

UNIVERSIDAD CATÓLICA SEDES SAPIENTIAE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



SÍNDROME DE BURNOUT Y FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN
ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PARTICULAR DE LIMA
NORTE

Tesis para optar el Título Profesional de licenciado en
Psicología

Autor(es)

María del Pilar Hernández Miranda

ASESOR

Lic. Caroline Gabriela Marín Cipriano

Lima – Perú

2021

DEDICATORIA

En primer lugar, doy gracias a Dios por su fuerza espiritual y a mi familia que con su apoyo logré concluir mi carrera universitaria. Asimismo, a nuestros profesores que con esfuerzo y perseverancia forjaron mi base fundamental en todo mi proceso académico.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por la fuerza y paciencia dada para poder realizar con éxito mi investigación.

A mi asesor(a) de tesis Lic. Gabriela por su apoyo y paciencia en el desarrollo del estudio de investigación.

Y expresar mis sinceros agradecimientos a la Universidad Católica Sede Sapientiae, por el importante aporte y participación activa en todo mi desarrollo académico y profesional.

Síndrome de Burnout y Funcionalidad Familiar en estudiantes
de una universidad particular de Lima Norte

RESUMEN

Objetivo: Determinar la existencia de correlación entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar en estudiantes de una universidad particular de Lima. **Materiales y método:** Estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de tipo correlacional de corte transversal. Para ello, se evaluó a 291 estudiantes de ambos sexos, constituido por 75 varones (25.77%) y 216 mujeres (74.23). Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizaron los siguientes instrumentos: el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI – SS) y el Cuestionario de Funcionalidad Familiar FACES III. El análisis estadístico fue a través del Chi-cuadrado y Kruskal-Wallis. **Resultados:** Se halló una relación significativa entre síndrome de burnout leve y cohesión de la dimensión de la funcionalidad familiar. **Conclusiones:** Se concluye que el soporte emocional otorgado por la familia podría disminuir los efectos de los estresores de la vida académica. Además, la presencia de cansancio emocional podría estar produciendo índices de despersonalización. Se obtuvo que la carga laboral podría ocasionar desgaste y tensión, por lo cual el estudiante, suele presentarse vulnerable ante las presiones académicas. Por último, se hayo que los estudiantes del primer ciclo perciben que su familia presenta capacidades para cambiar roles y adaptarse a nuevas situaciones como el inicio de la universidad.

Palabras clave: Agotamiento Psicológico; Adaptabilidad; Cohesión Social.

ABSTRACT

Objective: To determine the existence of a correlation between burnout syndrome and family functionality in students from a private university in Lima. **Materials and method:** Study with a quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional correlational type. For this, 291 students of both sexes were evaluated, consisting of 75 males (25.77%) and 216 females (74.23). Non-probability convenience sampling was used. The following instruments were used: the Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI - SS) questionnaire and the FACES III Family Functionality Questionnaire. Statistical analysis was through Chi-square and Kruskal-Wallis. **Results:** A significant relationship was found between mild burnout syndrome and cohesion of the dimension of family functionality. **Conclusions:** It is concluded that the emotional support provided by the family could reduce the effects of stressors in academic life. In addition, the presence of emotional fatigue could be producing depersonalization indices. It was found that the workload could cause wear and tear and tension, which is why the student usually appears vulnerable to academic pressures. Finally, it is found that first cycle students perceive that their family has capacities to change roles and adapt to new situations such as the beginning of university.

Keywords: Psychological Exhaustion; Adaptability; Cohesion; Family nucleus.

☐ ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Resumen	v
Abstract	vi
Índice	vii
Índice de tablas	viii
Introducción	ix
Capítulo I El problema de investigación	10
1.1. Situación problemática	10
1.2. Formulación del problema	11
1.3. Justificación de la investigación	12
1.4. Objetivos de la investigación	12
1.4.1. Objetivo general	12
1.4.2. Objetivos específicos	12
1.5. Hipótesis	13
Capítulo II Marco teórico	14
2.1. Antecedentes de la investigación	14
2.2. Bases teóricas	18
Capítulo III Materiales y métodos	24
3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación	24
3.2. Población y muestra	24
3.2.1. Tamaño de la muestra	24
3.2.2. Selección del muestreo	25
3.2.3. Criterios de inclusión y exclusión	25
3.3. Variables	25
3.3.1. Definición conceptual y operacionalización de variables	26
3.4. Plan de recolección de datos e instrumentos	26
3.5. Plan de análisis e interpretación de la información	28
3.6. Ventajas y limitaciones	29
3.7. Aspectos éticos	29
Capítulo IV Resultados	31
Capítulo V Discusión	36
5.1. Discusión	36
5.2. Conclusión	37
5.3. Recomendaciones	38
Referencias bibliográficas	39
Anexos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 : Distribución de muestra por carrera y ciclo académico.	24
Tabla 2 : Descripción de las variables principales y sociodemográficas	31
Tabla 3 : Relación entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar	32
Tabla 3 : Asociación entre el síndrome de burnout y los datos sociodemográficos.	33
Tabla 4 : Asociación entre el funcionamiento familiar y los datos sociodemográficos.	34

INTRODUCCIÓN

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) el síndrome de burnout es una enfermedad que afecta de forma significativa a los trabajadores. Maslach y Jackson (1981) lo definen según las características del agotamiento emocional, donde el sujeto se encuentra inmerso en sentimientos como la cólera, tristeza y ansiedad, prefiere alejarse emocionalmente para evitar el malestar; también por la despersonalización, la persona presenta una actitud agresiva ante los clientes y perciben que las actividades les brindan un bajo nivel de realización personal. Además, el síndrome de burnout está asociado con deserción laboral, problemas de productividad y síndromes depresivos (Velazco, 2017).

No solo están las cargas laborales y preocupaciones con respecto a la salud, sino, que el estudiante debe priorizar el soporte emocional y la estabilidad, los cuales también se encuentran en situaciones de estrés (Lovón y Cisneros, 2020). Algunos estudiantes logran adaptarse mejor que otros, esto puede ser debido a factores externos, sociales o influencias por los lazos familiares que impulsa al individuo y favorece su adaptación a entornos desfavorables

Ante lo mencionado, resultó relevante buscar cómo se manifiestan las variables en los estudiantes con el fin de reducir la problemática que no solo los afecta a ellos, sino, también a su entorno más cercano (García, Martínez y Linares, 2017). El estudio tuvo como propósito determinar la relación entre el síndrome de burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan en una Universidad Privada de Lima Norte.

El primer capítulo se constituirá por la descripción de la problemática en la cual los docentes están inmersos, asimismo, se detallarán los objetivos del estudio; el segundo capítulo estará conformado por estudios previos sobre las variables, asimismo estará constituido por las bases teóricas, el capítulo tres tendrá la exposición de la metodología empleada, se describirá el alcance del estudio, los instrumentos utilizados y el procedimiento estadístico que se llevó a cabo; el capítulo cuatro tendrá la descripción de los resultados y también el análisis inferencial, finalmente se mostrará la discusión con otros estudios y corroboración con la teoría. El capítulo cuatro, estuvo enfocado en los resultados, el capítulo cinco en la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Situación del problema

La representatividad del Síndrome de Burnout (SBO) es un problema del entorno laboral en el mundo. Para la OMS, se trata de una problemática de salud pública a nivel global (OMS, 2014). Además, para la Organización Internacional del Trabajo (OIT) la incidencia de este síndrome ha venido en crecimiento de manera alarmante en los últimos años (OIT, 2016). El SBO ha sido calificado como una verdadera epidemia (Flores, Jenaro, Vega y Pérez, 2013), que conlleva un deterioro progresivo de la salud física y mental (Magalhaes, Machado de Sousa, Araujo, Moser y Viana, 2015). Entre sus principales manifestaciones clínicas tenemos: problemas psiquiátricos como la depresión y la ansiedad crónica, entre otros. No obstante, puede estar asociado a una serie de manifestaciones somáticas, tales como cuadros psicósomáticos de tipo muscular, endocrino, nervioso y/o circulatorio; y problemas organizacionales, como un deterioro de las relaciones en el trabajo que conlleva a fallas consecutivas y un empobrecimiento del desarrollo profesional (Carrillo-Esper, Gómez y Espinoza, 2012).

Inicialmente el enfoque de investigación respecto al burnout estuvo orientado principalmente al estudio en profesionales de servicios sociales, como personal de medicina, enfermería, psicología, trabajo social, entre otros; sin embargo, años posteriores se ha incrementado el interés en otras poblaciones, como es el caso de estudiantes de pregrado (Estela-Villa et al., 2010). En donde, se aprecia que la carga de estrés durante el proceso formativo de los estudiantes se encuentra asociada a diversos problemas, entre los que se encuentran el abandono académico (Rosales y Rosales, 2013), la depresión (Villavicencio, 2016), ansiedad y riesgo suicida (Arango, Castaño, Henao, Jiménez, López y Páez, 2009).

Estudios como es en el caso de España y Portugal, identificaron que, en estudiantes universitarios de ciclos superiores, las dimensiones del Síndrome de Burnout se encuentran relacionadas de forma negativa con el “desempeño” y las “expectativas de éxito”, es decir, ante mayores niveles de burnout, menor desempeño y menores expectativas de éxito (Martínez y Marques, 2014). Asimismo, en México se identificaron altos niveles en las tres dimensiones del síndrome en estudiantes universitarios que realizaban prácticas pre profesionales, el 27% presentó alto “cansancio emocional”, 37% alta “despersonalización” y 50% baja “realización personal” (Preciado-Serrano y Vázquez Goñi, 2010).

Por otro lado, los estudiantes universitarios en su vida académica atraviesan por altos niveles estresores y la presencia de burnout, los cuales se encuentran aún ligados al núcleo familiar y a las relaciones que mantienen con sus familiares, en donde éstas influyen en otras áreas de su vida como son la laboral y la académica (Rosales y Rosales, 2013).

En ese sentido, la disfuncionalidad familiar se encuentra asociada a diferentes problemáticas. En México, se encontraron correlaciones negativas entre las dimensiones de la funcionalidad familiar (cohesión y adaptabilidad) y la depresión, identificando que dentro de los estudiantes que presentaron depresión, el 21.3% posee un tipo de estructura familiar semi-relacionada, un 13.3% (n=10) presentan una familia aglutinada-caóticas y un 10.7% con características de una familia relacionada-Caótica. (Osornio-Castillo et al, 2009). Asimismo, se encontró que los estudiantes que presentaban estrés académico vivían dentro de familias disfuncionales, encontrando que a mayor grado de disfunción familiar mayor

estrés académico (Díaz et al, 2014). En Colombia, los investigadores señalan que alrededor de un tercio de evaluados presentaban familias disfuncionales, 2/5 provenían de Bogotá y 1/5 vivían solos. En cuanto a las dimensiones de la funcionalidad familiar, indican que un 17,4% presentaron una disfunción familiar leve, 17,4% con disfunción familiar moderada y el 4,3% disfunción familiar severa. (Lorena y Andrés, 2016).

Si bien, las diferentes investigaciones nos permiten identificar la presencia de burnout en estudiantes universitarios de áreas dedicadas al cuidado de la salud que se encuentran llevando a cabo prácticas pre profesionales, en nuestro medio cabe tener en cuenta que una gran cantidad de estudiantes se ven obligados a realizar sus estudios al mismo tiempo que se dedican a actividades laborales que no necesariamente se encuentran relacionadas con su carrera de estudio (INEI, 2015).

De esta manera, a nivel nacional la salud mental es considerada un problema de salud pública; por lo que, en el año 2006 se estimaba que el 37% de la población tenía el riesgo de presentar algún trastorno psicológico (INEI, 2015), eventualmente se espera que para el 2019 se estime que alrededor de 6 millones de peruanos requieren atención por problemas relacionados a salud mental y que alrededor del 20% de la población presenta un diagnóstico de ansiedad, depresión o estrés (INEI, 2015). Investigaciones sobre el SBO en estudiantes universitarios peruanos revelan que se encontraron altos índices en las dimensiones “Despersonalización”, con un 68.9% y “Agotamiento Emocional” con un 67%. Mientras que un 35% obtuvo un nivel bajo en la dimensión “Realización Personal” (Estela-Villa et al 2010).

Con ello se aprecia que los estudiantes en su estancia académica atraviesan por altos niveles estresores y la presencia de burnout, lo cual es considerada originada a partir de eventos negativos hacia el contexto laboral en donde hay una presencia de extenuación emocional. Y que se caracteriza por las siguientes dimensiones: cansancio emocional, cinismo y realización personal (Maslach, Schaufeli & Leiter, 2001). Además, considerando que, en nuestro medio, muchos de los estudiantes universitarios se encuentran aún ligados al núcleo familiar (padres, hermanos y otros familiares), se considera que las relaciones que mantienen con sus familiares influyen en otras áreas de su vida como son la laboral y la académica. La vivencia con los miembros de familia y los lazos que poseen son considerados como un efecto de cohesión familiar; además, que comprende aquellos procesos y cambio ante un evento o circunstancialidad como una condición de adaptación (Olson, 2013); están constantemente a prueba.

Considerando lo mencionado planteamos el siguiente estudio con la finalidad de determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y la Funcionalidad Familiar en estudiantes que trabajan de una universidad privada de Lima Norte.

1.2. Formulación del Problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan en una Universidad Privada de Lima Norte?

1.2.2. Problemas específicos

- ☐ ¿Cuáles son los niveles predominantes del Síndrome de Burnout en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?
- ☐ ¿Cómo son las dimensiones de la funcionalidad familiar en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?
- ☐ ¿Qué relación existe entre el Síndrome de Burnout y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?
- ☐ ¿Qué relación existe entre las dimensiones de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?

1.3 Justificación de la Investigación

En el plano teórico, esta investigación, permitió comprender la relación existente entre el Síndrome de Burnout y la funcionalidad familiar en estudiantes universitarios que trabajan, si bien son diversos los estudios referentes al burnout en ámbitos variados, son pocos los estudios que vinculen ambas variables en esta población. En ese sentido, el estudio del Síndrome de Burnout, enfocado en población universitaria se presenta como una línea muy reciente y novedosa de investigación (Rosales y Rosales, 2013; Martínez y Marques, 2005). Asimismo, dicho estudio beneficiará a las autoridades de la Universidad porque le permitirá contar con referencias bibliográficas de gran valor como también conocer a la población expuesta. De igual manera los estudiantes, porque conocerán a nivel general si esta problemática afecta en su vida personal y así tomarlo en cuenta para tomar medidas pertinentes o estrategias de afrontamiento para una mejor calidad de vida. Con los resultados se podrá plantear una mejor colisión en investigaciones futuras.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.

1.4.2 Objetivos Específicos

- ☐ Identificar los niveles del Síndrome de Burnout en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte
- ☐ Identificar las dimensiones de la funcionalidad familiar en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.
- ☐ Determinar la relación entre Síndrome de Burnout y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.
- ☐ Determinar la relación entre las dimensiones de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.

1.5 Hipótesis

Hipótesis General:

H1: Existe relación entre el Síndrome de Burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan de una universidad privada de Lima Norte

H0: No existe relación entre el Síndrome de Burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan de una universidad privada de Lima Norte

Hipótesis Específicas:

- ☐ Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.
- ☐ Existe relación entre las dimensiones de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Este proyecto de investigación se ha realizado en base a investigaciones publicadas a través de internet siendo éstas sitios viables y confiables como: medline pubmed, medline plus, Scielo, google académico, entre otros.

2.1.1. Nacionales

Para Ramírez, (2019) realizó un estudio en nuestro país con el fin de observar las condiciones del síndrome de burnout en alumnos de la carrera clínica de estomatológica en la Libertad. El método aplicado fue el descriptivo-observacional. La muestra estuvo conformada por 154 estudiantes de séptimo y octavo ciclo de estomatología (odontología). El instrumento o cuestionario utilizado fue Maslach Burnout Student Survey (MBI - SS). Entre los principales resultados tenemos que se identificó una prevalencia de 24.68% de síndrome de burnout en los evaluados, al analizar según tipo de universidad se conoció que el mayor porcentaje en SBO corresponde la universidad nacional de Trujillo con un 47,37%, y el menor porcentaje de SBO corresponde a la universidad católica Los Ángeles de Chimbote con un 17,65%. La prevalencia de SBO según sexo, 24,71% de estudiantes femeninos presenta SBO y un 24,64% de sexo masculino presenta el síndrome. Según sus dimensiones del SBO; se encontró niveles altos en Agotamiento Emocional con un 53.90% y Cinismo con un 12.99%.

Según Huarcaya et al, (2019) realizaron un estudio en nuestro medio con el propósito de identificar una posible correlación entre el SBO y la empatía en estudiantes universitarios. Estudio con el método de características observacionales y descriptivas. Se evaluó a 245 estudiantes de medicina humana del primer año. El instrumento utilizado fue el cuestionario de Maslach Burnout Student Survey (MBI - SS). Entre los principales resultados, según sus tres dimensiones del SBO el n= 95 de estudiantes (38,8%) obtuvieron puntaje alto en AE, un n=12 (4,9%) presentaron niveles alto en CI y el n=28 (11,4%) bajos niveles en EA. Con respecto al síndrome de burnout, se observó una correlación negativa entre SBO y la empatía; así como, en las dimensiones. La EA se correlacionó con el total de la empatía ($p=0.262$; $p<0.01$). Por tanto, se encontró una asociación significativa con las dimensiones del síndrome de burnout y la empatía, y de forma negativa con el Agotamiento Emocional, y de forma positiva con la Eficacia Académica.

En tanto, Correa et al en el año (2017), realizaron un estudio en nuestro país para determinar factores demográficos con relacional al SBO en universitario. El estudio es de tipo cuantitativo, analítico, prospectivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 337 estudiantes. El instrumento utilizado en dicho estudio fue el Maslach Burnout Student Survey (MBI - SS). Entre los principales resultados, según la presencia del SBO con las variables sociodemográficas tenemos lo siguiente: Los estudiantes Se aprecia que alrededor del 63% de los estudiantes evaluados presentan índices del SBO y una relación con el grupo etario. Se concluyó que los estudiantes con mayor edad son los que presentan niveles elevados de burnout.

Para Córdova, (2016) realizó una investigación en nuestro medio para identificar los niveles de burnout en estudiantes universitarios. El método aplicado fue el descriptivo-observacional. Se evaluó a alrededor de 177 estudiantes internos de Medicina. El instrumento utilizado fue Maslach Burnout Inventory (MBI). Entre los principales resultados

tenemos que se identificó una prevalencia de 60,1% (n=86) del SBO, al analizar las dimensiones del SBO; se encontró altos niveles en la dimensión “Despersonalización” con un 49.7% (n=71), seguido por la dimensión “Agotamiento Emocional” un 38.5% (n=55) y con un nivel bajo la dimensión “Realización Personal” con un 33.6% (n=48). Por tanto, se asociaron los factores edad, sexo y remuneración económica.

Según Jaime (2014), desarrollaron su investigación con la necesidad de identificar diferencias en los niveles de SBO en internistas de un hospital nacional en Lima. El método fue descriptivo comparativo. Se evaluó a un promedio de 100 internos del Hospital Nacional Dos de Mayo. El instrumento utilizado fue Maslach Burnout Inventory (MBI). Entre los resultados según las dimensiones del Síndrome de Burnout según estudiantes que han concluido el internado y estudiantes que inician el internado, tenemos que las dimensiones “Realización Personal” con puntaje bajo de 68% (n=68) y la dimensión “Agotamiento Emocional” con valores altos de un 45% (n=45) son las más afectadas al inicio del año; mientras que los que concluyeron el ciclo de internado presentaron niveles altos en “Despersonalización” con un 61% (n=61) y un nivel bajo en la dimensión “Realización Personal” con un 66% (n=66). Por tanto, se obtuvo diferencias significativas en los niveles de SBO en los internos.

2.1.2 Internacionales

Para Serrano et al (2016), llevaron a cabo una investigación en Colombia para acerca del SBO en universitarios. Método descriptivo-observacional. Se evaluó a 180 estudiantes de seis facultades de medicina. El instrumento utilizado fue el Maslach Burnout Inventory (MBI). Los investigadores señalan un nivel bajo en las tres dimensiones: un 36.8% (n=66) para “Agotamiento Emocional”, en la dimensión “Cinismo” un 37.2% (n=67) y en la dimensión “Eficacia Académica” el 25.6% (n=46). Asimismo, se observó que el 10% (n=18) de los encuestados presentaron SBO. En cuanto al género, las mujeres presentaron mayor porcentaje en el SBO un 55.6% (n=10) y varones con un 44.4% (n=8). Por tanto, la frecuencia del SBO tiende a aumentar conforme transcurren los años académicos; siendo la excepción el primer año (22%) y sexto año (0%) (Serrano et al, 2016).

Según Lorena y Andrés (2016), llevaron a cabo un estudio en Colombia con el fin de identificar el soporte emocional, la dinámica familiar y los efectos de salud en universitario. Estudio descriptivo-observacional. Se evaluó a 89 estudiantes que inician posgrados de medicina. El instrumento utilizado fue la escala de APGAR familiar. En cuanto, se observó que alrededor de un tercio de los evaluado presentan disfuncionalidad familiar. En lo que se refiere al estado de salud, el 31.4% consideraban que su salud era excelente, el 43% era muy buena, el 22,1% buena y 3,5% era regular. En la conformidad de su peso, el 41.9% (n=36) están conformes, el 52,3% (n=45) quieren perder peso y el 5,8% (n=5) desean ganar peso. En cuanto a las dimensiones de la funcionalidad familiar, indican que un 17,4% (n=8) presentaron una disfunción familiar leve, 17,4% (n=8) con disfunción familiar moderada y el 4,3% (n=2) disfunción familiar severa. (Lorena y Andrés, 2016).

En tanta, Díaz et al (2014) llevaron a cabo un estudio en Colombia para identificar la relación entre el estrés académico y la Funcionalidad Familiar en universitarios. Metodología de carácter descriptivo-transversal. Se evaluó a 251 estudiantes de odontología. El instrumento utilizado fue la escala SISCO para el estrés y funcionalidad familiar (APGAR familiar). Según el tipo de funcionalidad familiar los investigadores indican que el 6.7% (n=17) presenta una disfunción familiar severa, un 23.1% (n=58) con disfunción familiar moderada, un 31.8% (n=80) señalan tener disfunción familiar leve y una buena

funcionalidad familiar el 38,2% (n=96). Asimismo, se encontró que los estudiantes que presentaban estrés académico vivían dentro de familias disfuncionales ($p<.05$) Por tanto, al asociar la presencia del estrés con los cinco factores evaluados por el APGAR (apoyo, participación, ganancia, afecto y recursos) indicaron que fueron estadísticamente significativas los factores de participación ($p<.05$) y afecto familia ($p<.05$). Por lo tanto, hay una asociación entre estrés académico y funcionalidad familiar, es decir a mayor grado de disfunción familiar mayor estrés académico (Díaz et al, 2014).

Según Reyes et al (2012), llevaron a cabo un estudio en Honduras para determinar la prevalencia de SBO, depresión, y factores demográficos en internos de un hospital nacional de Honduras. Investigación descriptiva-transversal. Se evaluó a un promedio de 201 universitarios del séptimo año de la carrera de medicina. Los instrumentos utilizados en este estudio fueron el Inventario de Maslach Burnout Inventory (MBI) y la Escala de Depresión de Zung. Entre los principales resultados tenemos que se identificó una prevalencia de Síndrome de Burnout de 87%, encontrando que el 26.4% presentó un nivel leve, el 45.3% un nivel moderado y el 15.0% un nivel severo. Por dimensiones, el 75.1% presentó un alto nivel de "Agotamiento Emocional", el 60.2% un nivel alto de "Despersonalización", y el 26.4% con un puntaje bajo en "Realización Personal". Por otro lado, la depresión presentó una prevalencia de 24%, comprendidos por un nivel severo en 1%, moderado en un 3%, leve en un 20% y sin presencia de depresión en un 76%. Asimismo, se encontró asociación significativa ($p<.01$) entre Síndrome de Burnout y depresión (Reyes et al, 2012).

Para Guadarrama et al (2011), llevaron a cabo una investigación en México para determinar el funcionamiento familiar de los estudiantes universitarios de seis diferentes licenciaturas. El estudio fue de tipo descriptivo, con diseño no experimental transversal. La muestra estuvo conformada por 291 estudiantes universitarios. El instrumento utilizado fue el cuestionario de Funcionamiento Familiar elaborado por Atri y Zetune (1987). En cuanto a la Funcionalidad Familiar, el 27.1% (n=79) presenta un nivel bajo; el 24.7% (n=72) nivel medio y un 48.1% (n=140) con un nivel alto. Según las seis carreras (zootecnia, informática, administración, psicología, contabilidad y derecho) tenemos: que el nivel más alto en disfuncionalidad familiar fue zootecnia con un 32%, mientras que la carrera de contabilidad fue la que obtuvo puntaje medio en funcionalidad familiar 56% y la carrera de administración y psicología obtuvieron puntajes altos e iguales en funcionamiento familiar (25%). (Guadarrama et al, 2011)

Según Carrasco (2011), llevo a cabo un estudio en Ecuador para identificar los niveles del SBO y la posible asociación con factores demográficos. Estudio descriptivo-correlacional. Se evaluó a 51 paramédicos. Las pruebas usadas fueron: el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) y APGAR familiar. En cuanto a la Funcionalidad Familiar, un 5.9% (n=3) indican tener disfuncionalidad familiar severa, un 25.5% (n=13) presentan una disfuncionalidad familiar moderada y un 37,3% (n=19) disfuncionalidad familiar leve. En lo que se refiere, a las dimensiones del burnout y funcionalidad familiar tenemos que el Agotamiento Emocional y funcionalidad familiar existe una relación estadísticamente significativa ($p<.01$), así como también la Despersonalización y Funcionalidad familiar ($p<.05$); y la baja realización personal y funcionalidad familiar con un valor de ($p<.05$). Los cuales conllevan estas tres dimensiones a una disfuncionalidad familiar en la población de estudio (Carrasco, 2011).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Síndrome de Burnout

2.2.1.1 Conceptualización del Síndrome de Burnout

La psicóloga Christina Maslach estudio las estrategias de las cuidadoras de otras áreas para hacer frente a las cargas emocionales que demandaban sus clientes. Al estudiar este desgaste en las personas observó que terminaban “burned out, es decir “quemados o sin energías”. Por tanto, concluyo que este síndrome no solo se encuentra en personal médico sino en todo un conjunto de profesiones (El Sahili, 2015; Gil Monte, 2001).

Por otro lado, Cherniss en 1980 hace su aportación con el modelo transaccional del burnout quien señala que el individuo y el ambiente no son conceptos separados, sino que son componente de un proceso influenciado de forma asociada (El Sahili, 2015; Gil Monte, 2001). En tanto Maslach junto a Jackson quienes normalizaron el estudio sobre burnout y proponen para la medición de este síndrome el inventario llamado Maslach Burnout Inventory. (El Sahili, 2015; Gil Monte, 2001).

Para Schaufeli, Maslach y Merck (1966) donde definen al burnout como síndrome vinculado con el compromiso laboral más que con las profesiones de atención. En la actualidad, este concepto de burnout sigue siendo muy extenso y disperso (El Sahili, 2015; Gil Monte, 2001).

Freudenberger (1974)

Para Freudenberger, el Síndrome de Burnout en su definición clásica es la “sensación de fracaso, con agotamiento permanente” resultado de la sobrecarga laboral que provoca el desgaste de energía, el desgaste de los recursos personales y la fuerza anímica del sujeto. (El Sahili, 2015).

Maslach y Jackson (1981)

Mientras que, para Christina Maslach y Jackson, el Síndrome de Burnout lo definen como agotamiento emocional, cinismo y baja realización personal que atraviesan los trabajadores que trabajan con otras personas (El Sahili, 2015).

2.2.1.2 Dimensiones del burnout

Según Maslach, el Síndrome de Burnout estaría compuesto por tres dimensiones:

- ☐ **Agotamiento emocional:** refiere a las impresiones de sobre esfuerzo y agotamiento emocional que es producida por las constantes interacciones que los trabajadores deben mantener con otras personas (El Sahili, 2015; Carrillo-Esper, et al, 2012).
- ☐ **Cinismo:** Aquellas actitudes cínicas hacia las personas a quienes los trabajadores prestan el servicio (El Sahili, 2015; Carrillo-Esper, et al, 2012).
- ☐ **Baja realización personal (eficacia académica):** Sentimiento de autoeficacia y pérdida de confianza en la realización personal, resultado muchas veces de situaciones ingratas. (El Sahili, 2015; Carrillo-Esper, et al, 2012).

2.2.1.3 Diferenciación entre el estrés y burnout

El SBO es la respuesta a eventos con carga de estrés crónico que se sitúa a causa de la exigencia laboral, es notorio que el estrés se puede experimentar en todos los aspectos de la vida; a diferencia del burnout, se experimenta exclusivamente en el contexto laboral. Entre los aspectos más significativos que marcan las diferencias tenemos: el estrés se manifiesta de manera excesiva en los problemas críticos, mientras que el burnout se da a conocer de manera ausente. En cuanto al aspecto emocional, en el estrés se presenta una hiperactividad; mientras que en el burnout existe un desgaste de dicho aspecto. El estrés puede causar un predominio de daño a nivel fisiológico, sin embargo, en el burnout es a nivel emocional; además ambos pueden acabar en depresión, pero la diferencia radica en que la depresión en el estrés es visto como una forma de economizar la energía; mientras que, en el burnout, se manifiesta como una pérdida de ideales y con sentimientos de tristeza (El Sahili, 2015).

2.2.2 Teorías y modelos relacionadas al Síndrome de Burnout

2.2.2.1 Teoría socio cognitiva del Yo

Planteado por Bandura e incluyen los modelos planteados acerca del Yo, donde analizan los componentes psíquicos que interceden en la acción y los pensamientos; es decir como la gnosis del sujeto es influyente y por la acumulación de las derivaciones situadas en el contexto. A continuación, se explicarán los siguientes modelos que existen dentro de dicha teoría. (Fernández, 2002; Gil Monte, 2001; Martínez, 2010).

2.2.2.2 Modelo de competencia social de Harrison

Según este modelo, para Harrison, la motivación debería ser un eje importante para el desarrollo eficaz de todo trabajador en su entorno laboral. Sin embargo, refiere que, a mayor motivación, mayor eficacia laboral; mientras que, si en el entorno laboral se percibe un clima negativo, la efectividad del trabajador para lograr sus objetivos disminuirá. (Fernández, 2002; Gil Monte, 2001; Martínez, 2010).

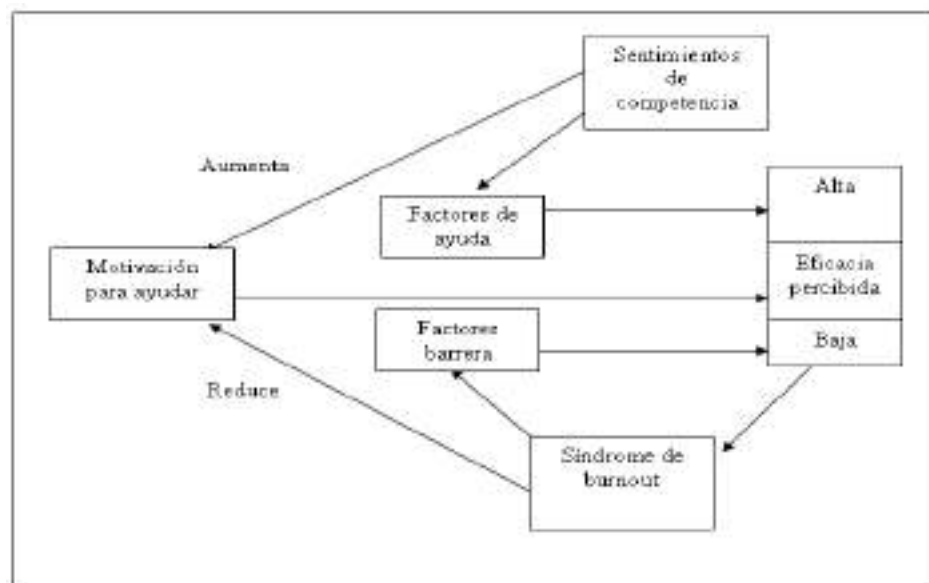


Figura 1: Modelo de competencias social de Harrison

Según este cuadro que se visualiza del modelo de competencias social de Harrison, refiere que cada persona tiene un grado de motivación y al tener factores de ayuda dentro de su entorno laboral, por ende, acrecienta la actividad observada y los sentimientos de competencia social. Sin embargo, para Harrison, menciona que cuando la persona percibe factores de barrera o limitaciones dentro del entorno laboral, sus sentimientos de autoeficacia y competencia reducirán y si éste último perdura en el tiempo es probable que padezca del SBO (Martínez, 2010).

2.2.2.3 Modelo de Cherniss

Según Cherniss, este modelo indica que al juntar las características del ambiente con las de cada organización permitirá que los trabajadores tengan fuertes sentimientos de autoeficacia y experimentan menos estrés en situación de amenaza. Por lo tanto, cada vez que un trabajador alcance sus objetivos aumentará sus sentimientos de autoeficacia, mientras que el error de no conseguirlo reducirá dichos sentimientos; esto a la vez puede conllevar al desarrollo del Síndrome de Burnout. (Fernández, 2002; Gil Monte, 2001; Martínez, 2010).

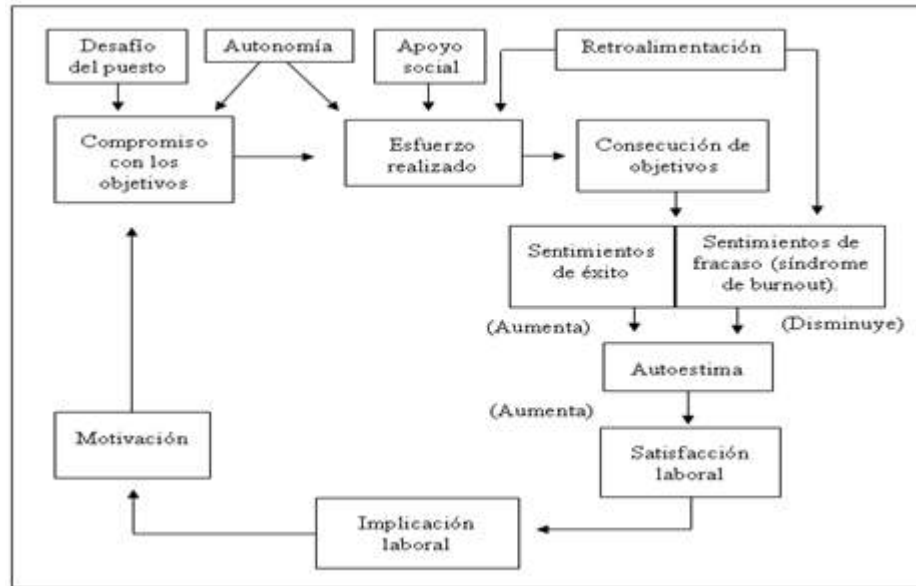


Figura 2: Modelo de Cherniss

Según Cherniss, todo individuo que trabaja presentará cierto grado de motivación personal y por ende, al compromiso con los objetivos planteados según el contexto laboral, que con el tiempo lleva a tener un trabajo exitoso con el apoyo social de cada entidad o empresa; lo cual conlleva a la consecución de objetivos y si dichos objetivos se logran concretar de manera óptima, los sentimientos de éxito, autoestima y satisfacción laboral de cada trabajador aumentarán. Por el contrario, si dichos objetivos no fueran alcanzados, cada trabajador experimentará sentimientos de fracaso, conllevando a una baja autoestima e insatisfacción laboral (Fernández, 2002).

2.2.3 Bases teóricas: Funcionamiento familiar

2.2.3.1 Definiciones de funcionalidad familiar

Para Olson (2013), La vivencia con los miembros de familia y los lazos que poseen son considerados como un efecto de cohesión familiar; además, que comprende aquellos procesos y cambio ante un evento o circunstancialidad como una condición de adaptación (Olson, 2013).

2.2.3.2 Definiciones de las dimensiones

Cohesión

Hace referencia al vínculo emocional que se tienen entre los miembros de la familia y el grado de autonomía personal que experimentan en el ámbito de su propia familia. Dentro de esta dimensión se desprenden cuatro tipos de familia: (Sigüenza, 2015; Bazo-Álvarez et al, 2013; Villareal y Villareal-Zegarra, 2016; Ferrer-Honores et al, 2013)

- ☐ **Cohesión desprendida:** deserción de unión, probidad e autonomía familiar y sus miembros.
- ☐ **Cohesión separada:** comprende la unión familiar, cierta lealtad e interdependencia entre sus miembros.
- ☐ **Cohesión unida:** considerable coalición afectiva entre los miembros, lealtad, fidelidad e interdependencia.
- ☐ **Cohesión enredada:** máxima unión afectiva, exigencia de fidelidad y lealtad; y alto grado de dependencia y de toma de decisiones.

Adaptabilidad Familiar

Se define según este modelo como la adaptabilidad familiar o conyugal, al sistema familiar para cambiar su organización de poder, reglas. Dicha dimensión está conformada por cuatro tipos de familia: (Sigüenza, 2015; Bazo-Álvarez et al, 2013; Villareal y Villareal-Zegarra, 2016; Ferrer-Honores et al, 2013).

- ☐ **Adaptabilidad caótica:** Hace mención a la ausencia del liderazgo, cambios espontáneos de roles y disciplina irregular.
- ☐ **Adaptabilidad flexible:** Hace referencia a los roles, liderazgo, conducta democrata.
- ☐ **Adaptabilidad estructurada:** Los roles y liderazgo son en cierta medida compartidos, cierta disciplina absolutista.
- ☐ **Adaptabilidad rígida:** regida por el autoritarismo.

2.2.3.3. Modelo Circumplejo de Olson

Para Olson, la familia esta categorizada por ser, flexible, estructurada, rígida, disgregada, relacionada y aglutinada. Se parte por 2 dimensiones, dentro este patrón las concepciones para evaluar y determinar la dimensión de cohesión son: el vínculo emocional, demarcaciones, coalición, tiempo y espacio, amistades, las disposiciones, en tanto para adaptabilidad son: estilo de transacción, poder en la familia (asertividad, control, pauta), relaciones de roles, reglas de las relaciones. (Ferrer-Honores et al, 2013).

CAPÍTULO III: MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo de estudio y diseño de la investigación

El estudio es de tipo correlacional donde Hernández-Sampieri, Fernández y Baptista (2014) señalan la dinámica de evidenciar una posible relación entre variables, en este caso se busca determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y funcionalidad familiar en estudiantes de una universidad de Lima Norte en un único momento del tiempo.

En cuanto al diseño de la investigación, según la definición de Hernández-Sampieri, et al. (2014), es de tipo no experimental, puesto que se realiza sin manipular deliberadamente las variables, y transversal, debido a que se recolectan los datos en un solo en un período determinado.

3.2 Población y muestra

La población está conformada por todos los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Sedes Sapientiae matriculados en el periodo 2017-I, siendo un total de 1200 estudiantes, de los cuales 600 pertenecen a la carrera de Psicología, 265 a Terapia Física y Rehabilitación, 185 a Nutrición y 150 a Enfermería.

3.2.1 Tamaño de la muestra

Se determinó a 291 estudiantes. El tamaño de la muestra fue calculado utilizando el programa STATS. Se consideró la información brindada por la Facultad de Ciencias de la Salud de la universidad, la cual refirió que la facultad está conformada por 1200 estudiantes, teniendo en cuenta a los alumnos de las carreras de Psicología (600 alumnos matriculados), Terapia Física y Rehabilitación (265 alumnos matriculados), Nutrición (185 alumnos matriculados) y Enfermería (150 alumnos matriculados). Se realizó el cálculo de muestreo para cada carrera profesional determinándose la siguiente muestra de 234 para la carrera de psicología, 157 para Terapia Física y Rehabilitación, 125 para Nutrición y 108 para Enfermería. A continuación, en el Cuadro 1, puede apreciarse la cantidad de estudiantes que serán evaluados por cada carrera profesional.

CARRERAS PROFESIONALES	CICLO ACADÉMICO										291
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	
Psicología	15	14	15	14	15	14	15	14	15	15	146
Terapia Física y Rehabilitación	7	6	7	6	7	6	7	6	6	6	64
Nutrición	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	45
Enfermería	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	36

En donde:

n = tamaño de la muestra poblacional a obtener

N = tamaño de la población total

p = proporción esperada

q = complemento de p ($1 - p$)

E = error de estimación

W = fracción de asignación

Tamaño total de la muestra

$$n = \frac{\sum_{i=1}^I N_i P_i Q_i}{ND + \frac{1}{N} \sum_{i=1}^I N_i P_i Q_i}$$

Tamaño de cada estrato

$$n_i = n \left(\frac{N_i}{\sum_{i=1}^I N_i} \right) = n \left(\frac{N_i}{N} \right) = n(W_i)$$

3.2.2 Selección del muestreo

En tal sentido, el muestreo utilizado en la presente investigación corresponde al muestreo no probabilístico de tipo intencionado para la elección de los estudiantes. Donde los participantes tendrán las mismas probabilidades de ser elegidos en las evaluaciones sin ninguna restricción (Hernández, et al.2014).

3.2.3 Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

Se considerarán dentro del estudio a todos los estudiantes que:

- Que cuenten con una edad igual o mayor a los 18 años (mayoría de edad).
- Que se encuentren matriculados en el ciclo académico 2017-I.
- Que hayan trabajado dentro del último año.
- Que acepten participar de forma voluntaria en el estudio.
- Consentimiento informado

Exclusión

No se considerarán dentro del estudio a todos los estudiantes que:

- Que presenten ítems omitidos en la resolución de los cuestionarios.

3.3 Variables de la investigación

3.3.1 Definición conceptual y operacional

Síndrome de Burnout

Definición conceptual

Para Maslach y Jackson (1981) quienes consideran que es una respuesta a través de a floraciones corporales conductuales por un sobrecarga emocional y exigido agotamiento. Y que se caracteriza por las siguientes dimensiones: cansancio emocional, cinismo y realización personal.

Definición operacional

La variable síndrome de burnout es de naturaleza cualitativa, politómica ordinal. La cual fue medida a través del Cuestionario de Maslach Burnout Inventory- student survey (MBI-SS), la cual presenta la siguiente corrección: No presenta (0 a 25), Leve (26 a 50), Moderado de (51 a 75) y Severo de (76 a 100). Para ver la operacionalización de la variable ver ANEXO 1.

Funcionalidad familiar

Definición conceptual

Para Olson (2013), La vivencia con los miembros de familia y los lazos que poseen son considerados como un efecto de cohesión familiar; además, que comprende aquellos procesos y cambio ante un evento o circunstancialidad como una condición de adaptación (Olson, 2013).

Definición operacional

La variable funcionalidad familiar es de naturaleza cualitativa, politómica ordinal. La cual fue medida a través de la Escala de evaluación del Funcionamiento Familiar (cohesión y adaptabilidad familiar) - FACES III. La prueba no cuenta con una corrección general, sin embargo, esta considera un tipo de familia específico según las dos dimensiones principales que componen al funcionamiento familiar, estas son: para cohesión, desligada (de 10 a 31 puntos), separada (de 32 a 37 puntos), unida (de 38 a 43 puntos), amalgamada (de 44 a 50 puntos). Mientras que, para adaptabilidad, caótica (de 10 a 19 puntos), flexible (de 20 a 24 puntos), estructurada (de 25 a 28 puntos), rígida (de 29 a 50 puntos). Para ver la operacionalización de la variable ver ANEXO 1.

3.4 Plan de recolección de datos e instrumentos

3.4.1. Plan de recolección

En primer lugar, se realizará el envío del protocolo de investigación al comité de ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae para su evaluación en cuanto a los aspectos bioéticos de la investigación. Una vez se cuente con la aprobación del comité de ética se realizarán las coordinaciones requeridas con las autoridades de la facultad de ciencias de la salud brindando información detallada sobre los aspectos logísticos y administrativos del proceso de recolección de datos.

La información fue recolectada mediante la aplicación de cuestionarios auto administrados (escalas), los cuales contarán con la supervisión de un equipo de trabajo conformado por estudiantes de psicología de la Universidad Católica Sedes Sapientiae.

3.4.2 Instrumentos

Funcionamiento familiar

El instrumento de Funcionamiento Familiar FACES III, tiene como autores a David Olson, Joyse Porhner, Yoav Lavee. (1985) y posee una adaptación en nuestra realidad peruana por Rosa María Reusche Lari (1994). La prueba consta de 20 ítems para cohesión y 10 para adaptabilidad. La forma de administrar es individual y colectiva y cuenta con tiempo de duración de 15 minutos aprox. La aplicación está dirigida a familias con hijos, adolescentes, con hijos adultos o solo para parejas.

Calificación

La prueba cuenta con 20 ítems en su escala en la versión "real", de las cuales 10 de los ítems corresponden a la dimensión cohesión y 10 a la adaptabilidad. La puntuación es directa en donde el puntaje mínimo es 1 y el máximo 5, para cada enunciado. La prueba no cuenta con una corrección general, sin embargo, esta considera un tipo de familia específico según las dos dimensiones principales que componen al funcionamiento familiar, estas son: para cohesión, desligada (de 10 a 31 puntos), separada (de 32 a 37 puntos), unida (de 38 a 43 puntos), amalgamada (de 44 a 50 puntos). Mientras que, para adaptabilidad, caótica (de 10 a 19 puntos), flexible (de 20 a 24 puntos), estructurada (de 25 a 28 puntos), rígida (de 29 a 50 puntos).

Confiabilidad y validez

En un estudio, hecho en nuestro medio local por Palacios y Sánchez (2016) en donde evaluaron a 143 estudiantes con edades comprendidas entre los 12 y 17 años, mediante la prueba de Alfa de Cronbach encontraron una fiabilidad para ambas dimensiones principales. Para cohesión determino un valor de 0.897 y para la adaptabilidad un valor de 0.767. Otro estudio llevado a cabo por Murillo (2017) quien en su investigación obtuvo una confiabilidad para las dimensiones: cohesión 0.76 y para adaptabilidad 0.85.

Asimismo, la prueba cuenta con una validez de constructo para cohesión y adaptabilidad. A través de los índices ajustados de bondad, se obtuvo lo siguiente: (AGFI)=0,96; índice de validación cruzada esperada (ECVI)=0,87; índice de ajuste normado (NFI)=0,93. Además, se encontró un correcto índice de consistencia interna $r = .68$. No obstante, la prueba ofreció un buen ajuste, mediante el análisis factorial y la corroboración en la distribución bidimensional de la prueba (Palacios y Sánchez, 2016).

Síndrome de burnout

Validez y confiabilidad

Para la presente investigación se utilizará la prueba del Maslach Burnout Inventory (MBI) de las autoras Cristina Maslach y Susan Jackson, los valores alfa de Cronbach, del primer estudio, fueron 0,90 para agotamiento emocional, 0,76 para despersonalización, y 0,72 para realización personal en el ámbito laboral. En el segundo estudio los valores fueron 0,88, 0,74 y 0,72, respectivamente. (Fernández, 2002).

En el contexto peruano, Fernández (2002), aplicó a una muestra poblacional de 264 docentes obteniendo como resultado de alfa de Cronbach entre .74 y .78. Asimismo, realizó un análisis factorial confirmatorio que mostró la adecuación del modelo de tres factores. (Fernández 2020; Montestruque, 2018)

Por otro lado, la validez de la prueba en sus versión original fue planteada mediante el coeficiente V de Aiken, obteniendo como resultados que todos los ítems alcanzan niveles adecuados de significación estadística, que va de 0.8 al 1. (Fernández, 2020).

En el ámbito peruano, Delgado (2003) determina la confiabilidad del MBI Ed es válida debido a que los ítems son consistentes entre sí, así mismo obtuvo como resultado de alfa de Cronbach de 0.78, 0.71 y 0.76 respectivamente, definiendo la confiabilidad del instrumento.

3.5 Plan de análisis e interpretación de la información

El procesamiento de los datos fue llevado a cabo en tres fases:

Fase 1: Preparación de la matriz de datos

Se elaboró una matriz en el programa Microsoft Excel, en donde fueron ingresados los datos recolectados en la investigación.

Fase 2: Elaboración de la base de datos

Se realizó el ingreso (digitación) de los datos en la matriz, realizando la codificación de las variables conforme al libro de códigos (CODEBOOK).

Fase 3: Análisis estadístico

Respecto al análisis de los datos se usó el programa STATA versión 13. Para el análisis descriptivo se hizo mediante frecuencias y porcentajes, mientras que las variables numéricas se describieron según la media o promedio y la desviación estándar.

Se empleó el Chi-cuadrado en el análisis de las variables categóricas. Mientras que para las variables numéricas se hizo uso del análisis de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov Smirnov, determinando el uso de la prueba Kruskal-Wallis. Además, para la presente investigación se consideró con valor de significancia estadística un valor menor a 0.05.

3.6 Ventajas y limitaciones

Ventaja

- ☐ El presente estudio fue de diseño transversal, por lo que puede considerarse como una ventaja en términos de tiempo y en el plano presupuestal.
- ☐ Además, las pruebas o evaluaciones psicológicas utilizadas cuentan con adaptaciones en el medio local, lo cual permitió su uso sin necesidad de una validación aparente.

Limitaciones

- ☐ El estudio estuvo enfocado en la determinación de relación entre variables, por lo que se considera de tipo correlacional. En tal sentido, no se podrá realizar inferencias estadísticas y de causalidad, por lo que se recomienda realizar estudios a fines, para determinar causa y efecto.

- ☐ Al tratarse de una investigación de corte transversal, es decir de un lapso de tiempo determinado no se pudo inferir en la naturaleza de las variables y los resultados, en ese sentido no serán de carácter predecible.

3.7 Aspectos éticos

1. Respeto de la confidencialidad y política de protección de datos

- a. La aplicación de los cuestionarios fueron de manera anónima colocando un código de identificación a cada participante.
- b. Se Indicó y explicó a los participantes de la finalidad y del uso que se dará a la información resultante.
- c. Los datos de los participantes serán accesibles sólo a un restringido grupo de personas que son el investigador (Hernández Miranda María) y el asesor(ra) (Lic. Gabriela Cipriano)
- d. Los datos generados a partir de la fase de obtención de la información y el libro de variables (Codebook) serán, a su vez, guardados en la computadora del investigador utilizando una contraseña personal.
- e. Los materiales de la investigación no digitales serán conservados y protegidos en un lugar apto por un periodo de tres años

2. Respeto de la privacidad

- a. Respeto del derecho de los encuestados, que participan en el estudio, a elegir el tiempo, las circunstancias y la cantidad de información a compartir con los investigadores.
- b. Respeto del derecho de los encuestados, que participan en el estudio, a no dar información que no desea compartir.

3. No discriminación y libre participación

- a. No existieron formas de discriminación en el grupo de estudiantes que participaron en el estudio en cuanto a sexo, grupo étnico o por condición social, en sintonía con los criterios de exclusión e inclusión al estudio.
- b. No existieron formas de inducción coercitiva de participación al estudio.

4. Consentimiento informado a la participación a la investigación

- a. Se contó con la autorización de la dirección de la Universidad.
- b. Se ofreció información relevante a los participantes sobre la finalidad y las características del proyecto de investigación para solicitar el consentimiento informado a la participación al estudio.
- c. Se informó a los futuros encuestados de la posibilidad de abandonar el estudio y de la ausencia de consecuencias derivadas de esta decisión.

5. Respeto por la calidad de la investigación, autoría y uso de los resultados

- a. Promover el valor científico de la investigación representado por la importancia empírica y social del estudio.
- b. Búsqueda de la validez científica del estudio representado por la creación de un marco teórico suficiente que se basa en documentación científica válida y actualizada, el uso coherente del método de investigación con el problema que se desea dar respuesta, la selección adecuada de la muestra de los sujetos que serán involucrados, una codificación y análisis de los datos que garanticen elevados estándares de calidad y una interpretación crítica de los mismos, uso de un lenguaje adecuado en la comunicación de los resultados de la investigación.
- c. Disponibilidad a la autoridad competente del material físico y de la base de datos elaborada para la revisión del proceso de recolección de información.

CAPITULO IV: RESULTADOS

4.1 Resultados del análisis descriptivo

Se evaluó a un total de 291 estudiantes, los cuales presentaron una edad promedio de 23.5 años. Además, el 74.23% de sexo femenino y el 93.47% refiere ser soltero. En lo que respecta a la carrera, el 50.17% se encuentra estudiando Psicología. Respecto al turno de estudios el 95.53% estudia por la mañana y se encuentra trabajando (59.5%). El resto de los datos se aprecia en la tabla 1.

Tabla 1. Descripción de los datos sociodemográficos

	n	(%)
Edad*	23.5 ± 5.16	
Sexo		
Masculino	75	(25.8)
Femenino	216	(74.2)
Estado Civil		
Soltero	272	(93.5)
Casado	7	(2.4)
Divorciado	1	(0.3)
Conviviente	10	(3.4)
Separado	1	(0.3)
Carrera		
Enfermería	36	(12.4)
Psicología	146	(50.2)
Nutrición	45	(15.5)
Terapia	64	(21.9)
Turno de estudios		
Mañana	278	(95.5)
Tarde	13	(4.5)
Ciclo académico		
Primero	31	(10.7)
Segundo	28	(9.6)
Tercero	31	(10.7)
Cuarto	28	(9.6)
Quinto	31	(10.7)
Sexto	27	(9.3)
Séptimo	30	(10.3)
Octavo	27	(9.3)
Noveno	29	(9.9)
Décimo	29	(9.9)
Trabaja		
Si	173	(59.5)
No	118	(40.5)
Horas de trabajo*	3.42 ± 3.19	

(*) Media ± desviación estándar.

Se observó que el 84.9% de los encuestados presentan un nivel leve para el Síndrome de Burnout. Asimismo, en lo que respecta a la adaptabilidad familiar, se aprecia en su dimensión cohesión una característica de familia desligada (50.2%). En tanto, para la dimensión adaptabilidad una característica de familia rígida (37.8%). El resto de los datos se aprecia en la tabla 2.

Tabla 2. Descripción de las variables principales

	n	(%)
Síndrome de burnout		
No Presenta	8	(2.8)
Leve	247	(84.9)
Moderado	34	(11.7)
Severo	2	(0.7)
Funcionalidad Familiar		
Cohesión		
Desligada	146	(50.2)
Separada	97	(33.3)
Unida	39	(13.4)
Aglutinada	9	(3.1)
Adaptabilidad		
Caótica	38	(13.1)
Flexible	66	(22.7)
Estructurada	77	(26.5)
Rígida	110	(37.8)

4.2 Resultados del análisis inferencial

Existe relación significativa entre el síndrome de burnout con la cohesión de la funcionalidad familiar ($p=0.01$). Esto quiere decir, que los estudiantes que presentan el tipo de familia desligada de la funcionalidad familiar presentan un mayor nivel de síndrome de burnout con un 84.93%. El resto de los datos se aprecia en la tabla 3.

Tabla 3. Relación entre el síndrome de burnout y la funcionalidad familiar

Funcionalidad Familiar	Síndrome de Burnout				P -valor
	No presenta n (%)	Leve n (%)	Moderado n (%)	Severo n (%)	
Cohesión					0.001
Desligada	-	124 (84.93)	20 (13.70)	2 (1.37)	
Separada	5 (5.15)	80 (82.47)	12 (12.37)	-	
Unida	1 (2.56)	38 (97.44)	-	-	
Aglutinada	2 (2.22)	5 (55.56)	2 (22.22)	-	
Adaptabilidad					0.138
Caótica	2 (5.26)	31 (81.58)	4 (10.53)	1 (2.63)	
Flexible	-	58 (87.8)	7 (10.6)	1 (1.52)	
Estructurada	1 (1.30)	71 (92.2)	5 (6.49)	-	
Rígida	5 (4.55)	87 (79.0)	18 (16.3)	-	

Por otra parte, se halló una relación significativa entre la edad y síndrome de burnout ($p=0.00$). Como también se evidenció una relación significativa entre tener un trabajo y síndrome de burnout ($p=0.007$), es decir, los que estudian y trabajan muestran un nivel leve de Síndrome de Burnout (85.55%). El resto de los datos se aprecia en la tabla 4.

Tabla 4. Relación entre el síndrome de burnout y los datos sociodemográficos

	Síndrome de Burnout				p-valor
	No presenta n (%)	Leve n (%)	Moderado n (%)	Severo n (%)	
Edad (media ± DE)	24 ± 8.05	23.6 ± 5.26	22.2 ± 3.39	26 ± 5.65	0.00
Sexo					0.88
Masculino	2 (2.7)	63 (84.0)	9 (12.0)	1 (1.3)	
Femenino	6 (2.8)	184 (85.2)	25 (11.6)	1 (0.5)	
Estado Civil					0.99
Soltero	8 (2.9)	229 (84.2)	33 (12.1)	2 (0.7)	
Casado	-	6 (85.7)	1 (14.3)	-	
Divorciado	-	1 (100.0)	-	-	
Conviviente	-	10 (100.0)	-	-	
Separado	-	1 (100.0)	-	-	
Carrera					0.45
Enfermería	2 (5.6)	32 (88.9)	2 (5.6)	-	
Psicología	6 (4.1)	121 (82.9)	18 (12.3)	1 (0.7)	
Nutrición	-	38 (84.4)	6 (13.3)	1 (2.2)	
Terapia	-	56 (87.5)	8 (12.5)	-	
Turno de estudios					0.68
Mañana	7 (2.5)	236 (84.9)	33 (11.9)	2 (0.7)	
Tarde	1 (7.7)	11 (84.6)	1 (7.7)	-	
Ciclo académico					0.08
Primero	3 (9.7)	26 (83.9)	2 (6.5)	-	
Segundo	1 (3.6)	25 (89.3)	2 (7.4)	-	
Tercero	-	28 (90.3)	3 (9.7)	-	
Cuarto	-	23 (82.1)	5 (17.9)	-	
Quinto	1 (3.2)	26 (83.9)	4 (12.9)	-	
Sexto	-	21 (77.8)	4 (14.8)	2 (7.4)	
Séptimo	-	24 (80.0)	6 (20.0)	-	
Octavo	1 (3.7)	22 (81.5)	4 (14.8)	-	
Noveno	-	27 (93.1)	2 (6.9)	-	
Decimo	2 (6.9)	25 (86.2)	2 (6.9)	-	
Trabaja					0.007
Si	1 (0.6)	148 (85.6)	24 (13.9)	-	
No	7 (6.9)	99 (83.9)	10 (8.5)	2 (1.7)	
Horas de trabajo (media ± DE)	75 ± 2.12	3.47 ± 3.24	3.85 ± 2.84	-	2.66

(*) Media ± desviación estándar.

Existe relación significativa entre la cohesión de la funcionalidad familiar y edad ($p=0.04$). En donde, se observa que los estudiantes que poseen un mayor promedio de edad, muestran una característica de familia unida. El resto de los datos se aprecia en la tabla 5.

Tabla 5. Relación entre la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos

	Cohesión				P-valor
	Desligada n (%)	Separada n (%)	Unida n (%)	Aglutinada n (%)	
Edad (media ± DE)	22.75 ± 3.88	23.57 ± 4.61	26.61 ± 8.74	22 ± 4.06	0.04
Sexo					0.13
Masculino	46 (61.3)	19 (25.3)	9 (12.0)	1 (1.33)	
Femenino	100 (46.3)	78 (36.1)	30 (13.9)	8 (3.70)	
Estado civil					0.09
Soltero	137 (50.4)	90 (33.1)	36 (13.4)	9 (3.31)	
Casado	5 (71.4)	1 (14.3)	1 (14.3)	-	
Divorciado	-	-	1 (100.0)	-	
Conviviente	4(40.0)	6 (60.0)	-	-	
Separado	-	-	1 (100.0)	-	
Carrera					0.31
Enfermería	17 (47.2)	11 (30.6)	8 (22.2)	-	
Psicología	72 (49.3)	52 (35.6)	18 (12.3)	4 (2.7)	
Nutrición	26 (57.8)	16 (35.6)	2 (4.4)	1 (2.2)	
Terapia	31 (48.4)	18 (28.1)	11 (17.2)	4 (6.3)	
Turno de estudios					0.74
Mañana	138 (49.6)	94 (33.8)	37 (13.3)	9 (3.2)	
Tarde	8 (61.5)	3 (23.1)	2 (15.4)	-	
Ciclo académico					0.09
Primero	14 (45.2)	10 (32.3)	4 (12.9)	3 (9.7)	
Segundo	13 (46.4)	9 (32.1)	5 (17.9)	1 (3.8)	
Tercero	17 (54.8)	10 (32.3)	3 (9.7)	1 (3.2)	
Cuarto	13 (46.4)	9 (32.1)	5 (17.9)	1 (3.6)	
Quinto	16 (51.6)	11 (35.5)	4 (12.9)	-	
Sexto	3 (48.2)	5 (18.5)	8 (29.6)	1(3.7)	
Séptimo	22 (73.3)	8 (26.7)	-	-	
Octavo	11 (40.7)	13 (48.2)	3 (11.1)	-	
Noveno	19 (65.5)	9 (31.0)	1 (3.5)	-	
Decimo	8 (27.6)	13 (44.8)	6 (20.7)	2 (6.9)	
Trabaja					0.76
Sí	89 (51.5)	56 (32.4)	24 (13.9)	4 (2.3)	
No	57 (48.3)	41 (34.8)	15 (12.7)	5 (4.2)	
Horas de trabajo (media ± DS)	3.55 ± 3.30	3.20± 3.03	3.61 ± 3.23	2.77 ± 3.45	0.81

(*) Media ± desviación estándar.

Existe asociación entre la adaptabilidad de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos, carrera (p=0.004), turno de estudios (p=0.003), ciclo académico (p=0.02) y horas de trabajo (p=0.05). El resto de datos se aprecia en la tabla 6.

Tabla 6. Relación entre la dimensión adaptabilidad de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos

	Adaptabilidad				P-valor
	Caótica n (%)	Flexible n (%)	Estructurada n (%)	Rígida n (%)	
Edad (media ± DS)	24.63 ± 5.13	22.32 ± 4.10	23.76 ± 4.98	23.69 ± 5.77	0.04
Sexo					0.28
Masculino	6 (8.0)	16 (21.3)	25 (33.3)	28 (37.3)	
Femenino	32 (14.8)	50 (23.2)	52 (24.1)	82 (37.9)	
Estado civil					0.79
Soltero	34 (12.5)	64 (23.5)	71 (26.1)	103 (37.9)	
Casado	2 (28.6)	1 (14.3)	3 (42.9)	1 (14.3)	
Divorciado	-	-	-	-	
Conviviente	2 (20.0)	1 (10.0)	3 (30.0)	4 (40.0)	
Separado	-	-	-	1 (100.0)	
Carrera					0.00
Enfermería	4 (11.1)	5 (13.9)	8 (22.2)	19 (52.8)	
Psicología	11 (7.5)	35 (23.9)	47 (32.2)	53 (36.3)	
Nutrición	13 (28.9)	10 (22.2)	4 (8.9)	18 (40.0)	
Terapia	10 (15.6)	16 (25.0)	18 (28.1)	20 (31.3)	
Turno de estudios					0.03
Mañana	38 (13.7)	66 (23.7)	73 (26.3)	101 (36.3)	
Tarde	-	-	4 (30.8)	9 (69.2)	
Ciclo académico					0.02
Primero	5 (16.1)	13 (41.9)	6 (19.4)	7 (22.6)	
Segundo	-	9 (32.1)	5 (17.9)	14 (50.0)	
Tercero	6 (19.4)	6 (19.4)	3 (9.7)	16 (51.6)	
Cuarto	2 (7.1)	4 (14.3)	11 (39.3)	11 (39.3)	
Quinto	1 (3.2)	6 (19.4)	13 (41.9)	11 (35.5)	
Sexto	2 (7.4)	8 (29.6)	8 (29.6)	9 (33.3)	
Séptimo	6 (20.0)	5 (16.7)	12 (40.0)	7 (23.3)	
Octavo	4 (14.8)	7 (25.9)	6 (22.2)	10 (37.0)	
Noveno	6 (20.7)	4 (13.8)	8 (27.6)	11 (37.9)	
Décimo	6 (20.7)	4 (13.8)	5 (17.2)	14 (48.3)	
Trabaja					0.99
Sí	53 (30.6)	67 (8.7)	40 (23.1)	13 (7.5)	
No	35 (29.6)	47 (39.8)	28 (23.7)	8 (6.8)	
Horas de trabajo (media ± DS)	4.65 ± 3.47	2.71 ± 3.09	3.42 ± 3.27	3.41 ± 3.01	1.41

(*) Media ± desviación estándar.

CAPITULO V: DISCUSIÓN

5.1 Discusión

Los resultados muestran que el síndrome de burnout solo se relaciona con la dimensión cohesión y no con la adaptabilidad del funcionamiento familiar en los estudiantes universitarios de la facultad de Salud de una universidad privada de Lima Norte. Además, el síndrome de burnout se relaciona con la edad promedio de los estudiantes y con aquellos estudiantes que se encuentran trabajando. En lo que respecta a la funcionalidad familiar la dimensión cohesión se relacionó a la edad promedio del estudiante; mientras que, la dimensión adaptabilidad se relacionó con la edad promedio, el tipo de carrera, el turno de estudios y el ciclo académico de los estudiantes.

Se halló relación significativa entre la dimensión cohesión de la funcionalidad familiar y el síndrome de burnout, donde los estudiantes que poseen un nivel leve burnout están asociados al tener un tipo de familia desligada para la dimensión cohesión familiar. Resultados similares se encontraron en el estudio realizado por Díaz, Arrieta y Gonzales (2014); y Contreras, Ávalos, Priego, Morales y Córdova (2013), donde señalan que las personas con actividades académicas presentan menos espacios para compartir en el hogar, especialmente cuando los miembros de la familia laboran. Ante la carga de actividades académicas, los estudiantes que no presenten adecuados recursos para manejar la situación podrían presentar niveles de burnout y si la familia no es percibida como una fuente de apoyo entonces los síntomas podrían agravarse, debido a que la familia unida con espacios de interacción saludable podría generar una mayor resistencia al estrés académico (Boram et al., 2017)

Por otro lado, existe relación significativa entre tener un trabajo y el Síndrome de Burnout, en donde se aprecia que los estudiantes que trabajan muestran un nivel leve de Síndrome de Burnout; esto es corroborado por otros estudios (Castro, et al., 2011; Díaz, et al., 2013), donde los estudiantes que trabajan no solo se ven presionados por la universidad sino por las demandas que exige su lugar de trabajo. Algunos agravantes producidos por SBO, tales como el cansancio físico podría estar generando malestares, como la pérdida de peso, contracturas musculares, dolores estomacales, insomnio producido por el desgaste de las actividades laborales. Además, en ellos se puede reflejar un desgaste emocional asociado a niveles de estrés y poca motivación de acudir a clases. Asimismo, la carga laboral que posee el estudiante podría estar incrementando tensión en el estudiante, así como una pérdida en la atención y concentración, sentimientos de hostilidad hacia los demás compañeros, trayendo como consecuencia un bajo desempeño académico (Cutti, Zárate & Ahumada, 2018). Adicionalmente, la sobrecarga de materias o cursos a cargo, en donde hay una alta exigencia académica, puede estar relacionado al desgaste que el estudiante realiza a diario (Caballero, Breso & González, 2015). Sin embargo, para Aguayo et al., (2019) no existe una relación significativa entre los estudiantes que trabajan y el Síndrome de Burnout, quienes consideran que no represente un agente agravante para el estudiante.

Se halló relación entre el síndrome de burnout y la edad, donde los estudiantes con un nivel severo de burnout tendrían una edad en promedio mayor al resto, este hallazgo difiere con los de Tingal y Briones (2018) quienes no hallaron relación en su muestra. Se podría que explicar que, los estudiantes al presentar mayor edad también podrían estar cursando prácticas pre-profesionales o profesionales, en donde podría existir una mayor carga de actividades, agravando la tensión y los niveles de estrés en el estudiante, trayendo como consecuencia niveles elevados de SBO.

También se halló relación entre la dimensión cohesión y edad, donde los estudiantes que percibían una cohesión unida presentaban en promedio una edad mayor. Este resultado difiere al de Reyes y Mendoza (2017), esto podría deberse a que la muestra estuvo constituida por adolescentes, donde presentan menos interacciones de comunicación, debido a que prefieren las actividades con sus pares, Hernández (2014), también sugiere que los adolescentes presentan escasa comunicación con sus padres y sienten insatisfacción con sus familias. Esta diferencia radicaría en la diferencia de edad, al tratarse de estudiantes adultos probablemente perciban una cohesión unida al referirse a la familia a la que pertenecen.

Se evidencia una relación significativa entre la dimensión adaptabilidad y carrera profesional, donde los estudiantes de psicología perciben principalmente una adaptabilidad rígida, estos datos difieren a los de Baquerizo (2017) y Flores (2020), donde los estudiantes de psicología presentan en su mayoría una adaptabilidad estructurada, esta diferencia podría darse debido a que ambos estudios se realizaron en contextos sociales diferentes. Ante el hallazgo se puede sugerir que los estudiantes al depender económicamente de sus padres podrían percibir que ellos tienen el control sobre las decisiones del hogar y la familia. Además, se halló que en los estudiantes de psicología prevalece la adaptabilidad estructurada a diferencia del resto de carreras, esto concuerda con Castro (2018), la cual señala que los estudiantes de psicología podrían presentar herramientas necesarias que contribuyen al fortalecimiento del ámbito familiar. Entonces se podría señalar que los estudiantes adquieren información propia de la carrera que podría estar relacionando en su vida personal y familiar.

Se evidencia una relación entre la dimensión adaptabilidad y el ciclo académico, donde los estudiantes del primer ciclo perciben principalmente una adaptación flexible, esto concuerda con los resultados de Boza (2018), la percepción de una adaptabilidad flexible sugiere que los estudiantes de los primeros ciclos perciben que sus familias pueden reorganizar sus roles y acatar nuevas funciones ante el inicio de la vida académica donde ahora están sujetos a horarios y actividades nuevas.

Se halló relación entre la dimensión adaptabilidad y la edad, donde los estudiantes que presentaron un promedio mayor de años percibieron una adaptabilidad caótica, los datos difieren con Boza (2018); Castro (2018); Sotil y Quintana (2012) quienes hallaron que los estudiantes suelen presentar una adaptabilidad estructurada. Las diferencias podrían deberse a que las poblaciones eran de realidades demográficas distintas. La relación hallada puede sugerir que los estudiantes con mayor edad presentan cambios constantes de actividad posiblemente relacionadas a la inserción prácticas profesionales.

Se evidencia relación entre la adaptabilidad familiar y el turno de estudios, donde los estudiantes de turno tarde presentan una estructura principalmente rígida, la cual es más frecuente que en el turno de la mañana. Esto podría deberse a que los alumnos del turno tarde suelen realizar actividades laborales en la mañana, por lo cual, deben seguir un horario establecido y están menos ausentes en el hogar, lo cual, percibe que es difícil cambiar las funciones en el hogar o añadir actividades ante la organización ya establecida, porque podría afectar al rendimiento de éstas.

5.2 Conclusiones

La dimensión cohesión se asocia con el síndrome de burnout en los estudiantes universitarios, por lo cual, se concluye que el soporte emocional que otorga la familia podría disminuir los efectos de los estresores de la vida académica.

Los estudiantes presentan en su mayoría un nivel leve de burnout, con presencia de cansancio emocional e índices de despersonalización. En tal sentido, se puede concluir que los estudiantes podrían estar pasando por un cuadro de cansancio emocional y una leve pérdida en la autoconfianza, los cuales podrían estar asociados al incremento de la carga académica estudiantil.

Los estudiantes que trabajan presentaron indicadores leves de burnout, se concluye que la carga laboral podría ocasionar desgaste y tensión, por lo cual, suele presentarse vulnerable ante las presiones académicas.

Se evidencia relación entre la adaptabilidad y la carrera, donde los estudiantes de psicología perciben una adaptabilidad estructurada con mayor frecuencia a diferencia del resto de carreras, por lo cual, se concluye que los alumnos podrían desarrollar y poner en práctica las estrategias y enseñanzas recibidas en clase, desarrollándolas con mayor énfasis en el hogar.

Existe relación entre la adaptabilidad y el turno de estudios, los estudiantes del turno tarde podrían presentar actividades laborales lo cual tendrían que adaptarse a los nuevos horarios, debido a ello no estarían cumpliendo del todo con las reglas, roles de la relación, en el hogar, por estar gran parte del día fuera de la convivencia familiar.

La adaptabilidad y el ciclo académico se relacionan, los estudiantes de primer ciclo perciben que su familia presenta capacidades para cambiar roles y adaptarse a nuevas situaciones como el inicio de la universidad, en donde los miembros del hogar podrían estar apoyando de manera satisfactoria al estudiante, siendo un factor protector y de gran soporte en el proceso de adaptación en el inicio de su vida académica.

5.3 Recomendaciones

Se recomienda indagar más a fondo sobre las variables, síndrome de burnout y funcionalidad familiar, con la finalidad de establecer un mayor alcance entre ambas, así como el profundizar en la información a través de estudios de carácter explicativo, con la finalidad de tener un mayor alcance respecto al fenómeno de investigación. Además, resulta relevante ampliar el alcance de información acerca de terceras variables que podrían asociarse a las ya abordadas en el presente estudio, estas podrían ser, exceso de carga académica, dificultad aprendizaje, presencia de peleas en casa, entre otras; las cuales, pudieran haber enriquecido los hallazgos obtenidos. Además, sería pertinente realizar estudios en donde se puedan abordar un mayor número de jóvenes estudiantes pertenecientes a las diversas facultades y carreras, con el propósito de generar resultados más favorables y tener un mayor alcance de la realidad acerca del SBO y la funcionalidad familiar. Con el fin, de identificar aquellos factores que podrían estar generando en los estudiantes un incremento del burnout e indicadores que generan una deficiencia en el funcionamiento familiar.

Otra recomendación es el resaltar la importancia de promover medidas estratégicas a razón de generar herramientas necesarias acerca de cómo manejar situaciones que causan el síndrome de burnout; así como, el de posibilitar un acercamiento hacia el vínculo familiar. Todo ello, mediante programas preventivos promocionales, dirigidos a los estudiantes. Por lo que, resulta relevante que se establezca en la universidad programas de intervención para un acercamiento familiar a través de un departamento psicopedagógico y estrategias tutoriales para padres y alumnos ingresantes y así mejorar las relaciones parento – filiales.

Por último, se recomienda concientizar a la población estudiantil respecto a la importancia que tiene el Síndrome de Burnout y la funcionalidad familiar y a su vez promover actividades deportivas y recreacionales para reducir las situaciones generadoras de estrés y el de padecer dicho Síndrome. Además, es importante que se puedan generar programas para docentes que les permita mejorar los métodos de enseñanza y aprendizaje para disminuir los niveles de estrés en los estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alba, Y. (2016). Tipos y funcionamiento familiar en adolescentes de una Institución Educativa Rural de Caraz, 2016. (Tesis de grado). Universidad de San Pedro.
- Aguayo R., Cañadas G., Assbaa, L., Cañadas, G., Ramírez, L., Ortega, E. (2019). A Risk Profile of Sociodemographic Factors in the Onset of Academic Burnout Syndrome in a Sample of University Students. *Research Public Health*, 16, 707.
- Arango, S., Castaño., J.J., Henao, C.J., Jiménez, D.P., López, A.F., Páez, M.L. (2009). Síndrome de Burnout, y factores asociados en estudiantes de I a X semestre de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales, Colombia. *Archivos de Medicina*, 10(2), 110-126.
- Arias, W., Rivera, R., y Ceballos, K. (2018). Análisis psicométrico de la Escala de Satisfacción Familiar de Wilson y Olson en una muestra de trabajadores de Arequipa. *Rev. Cienc Trab*, Vol. 20 (61) 56-60.
- Arévalo, K. (2018). Funcionamiento familiar prevalente en docentes contratados de zona rural, Chimbote, 2017. (Tesis de grado). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Baquerizo, M. (2017) Cohesión y adaptabilidad familiar y rendimiento académico de estudiantes universitarios (tesis de pregrado). Universidad César Vallejo. Lima - Perú
- Boza, Mindy (2018) Funcionamiento familiar y bienestar psicológico en estudiantes de una universidad nacional de Lima Metropolitana. Universidad Federico Villareal. Lima - Perú
- Baquerizo, M. (2017). Cohesión y adaptabilidad familiar y el rendimiento académico de estudiantes universitarios. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo. Perú.
- Barradas, M., Trujillo, P., Sánchez, A., y López, J. (2017). Burnout estudiantil en universitarios veracruzanos. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, Vol. 7 (14) 1- 20.
- Bazo-Álvarez, J.C., Bazo-Álvarez, O.A., Águila, J., Peralta, F., Mormontoy, W., Bennett, I. (2016). Propiedades psicométricas de la escala de funcionalidad familiar faces-III: un estudio en adolescentes peruanos, Lima, Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 33(3), 462- 470.
- Benavides, A., Moreno-Jiménez, B., Garrosa, E. & González, J. (2002). La evaluación específica del síndrome de burnout en psicólogos: el "Inventario de burnout de psicólogos", Madrid, España. *Clínica y Salud* 13, (3), 257-283.
- Boram k., Sooin J., Joungwha, L., Sunghee, A., Sang, L. (2017). Relationships between social support and student burnout: A meta-analytic approach. *Research Article*. 34 (1).
- 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, Barranquilla, Colombia. *Salud Uninorte*, 23(1), 43-51.

- Caballero, C., Bresó, E., & González, O. (2015). Burnout en estudiantes universitarios. *Psicología desde el Caribe*, 32(3), 424-441. [Fecha de Consulta 15 de Diciembre de 2019]. ISSN: 0123-417X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=213/21342681007>
- Carrasco, S. (2011). Síndrome de burnout y funcionalidad familiar en personal paramédico de las instituciones de socorro de la ciudad de Quito durante 2 meses, Cuenca, Ecuador. *Universidad del Azuay*, 1-81.
- Carrillo-Esper, R., Gómez, K. & Espinoza, I. (2012). Síndrome de burnout en la práctica médica, México. *Medicina Interna de México*, 28(6), 579 - 584.
- Castro, Noly (2018) Funcionamiento familiar en universitarios de psicología de la Universidad Católica de los Andes (tesis de pregrado). Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Lima – Perú.
- Castro, B., Claudia, D, C., Oscar, O, D., Leónidas. (2011). Síndrome de Burnout en estudiantes de pregrado de la universidad de Nariño, Nariño, Colombia 1-24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/epsicologia/epi-2011/epi114m.pdf>
- Contreras, S., Avalos, M., Priego, H., Morales, M., y Córdova, J. (2013). Síndrome de Burnout, funcionalidad familiar y factores relacionados en personal médico y de enfermería de un hospital de Villahermosa, Tabasco, México. *Horizonte Sanitario*, vol. 12 45 – 57.
- Córdova, C. (2016). Prevalencia del síndrome de burnout en internos de Medicina de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú. *Facultad de Medicina- Universidad Ricardo Palma*, 1-63.
- Cutti, L., Zárate, R., Ahumada, E. (2018). Síndrome de burnout en estudiantes de las áreas de negocios que laboran en los call center de la ciudad de Tijuana. *Sotavento M.B.A.* Vol. 1 (31), 58 – 67. Disponible en: <https://revistas.uexternado.edu.co/index.php/sotavento/article/view/6119/7881>
- Díaz, A. (2013). Percepción de la funcionalidad familiar en estudiantes adolescentes de enfermería de la ciudad de Cartagena. (Tesis de Maestría) Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia.
- Díaz, E., Macareno, T., Martínez, K., y Rodríguez, L. (2013). Síndrome de Burnout en los estudiantes que laboran, de primer semestre de contaduría en la Corporación Universitaria Antonio José de Sucre, año 2013. Disponible en: www.corposucre.edu.co/.../sindrome%20de%20burnout
- Díaz, N.L., Castro, M.E., Mendo, T.A. & Vásquez, C. (2006). Factores demográficos y síndrome de burnout en practicantes de enfermería y psicología 2006, La Libertad, Perú. *Revista de Psicología*, 29-39.
- Díaz, S., Arrieta, K., Gonzales, F. (2014). Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de odontología, Barranquilla, Colombia. *Salud Uninorte*, 30(2), 121-132.
- Díaz, W.G. (2015). Funcionalidad Familiar según el modelo circunplejo de Olson, Cuenca, Ecuador. *Universidad de Cuenca*, 1-66.

- El Sahili, L.F. (2015). Burnout: consecuencias y soluciones, DF, México. El manual moderno, 1-142.
- Estela-Villa, L.M., Jiménez-Román, C.R., Landeo-Gutiérrez, J.S., Tomateo-Torvisco, J.D. & Vega-Dienstmaier, J.M. (2010). Prevalencia de síndrome de burnout en alumnos del séptimo año de medicina de una universidad privada de Lima, Lima, Perú. *Revista de Neuropsiquiatría*, 73 (4), 147-156.
- Estrés en el trabajo un reto colectivo; Organización Internacional del Trabajo (2016). Turín, Italia: Centro Internacional de Formación de la OIT
- Estrada, H., De la Cruz, S., Bahamón, M., Perez, J., Cáceres A. (2017). Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. *Revista Espacios*, Vol. 39 (15) 1-17.
- Fernández, M. (2002). Desgaste psíquico (burnout) en profesores de educación primaria de Lima metropolitana, Lima, Perú. *Universidad de Lima*, 27-66.
- Ferrer-Honores, P., Miscán-Reyes, A., Pino-Jesús, M., Pérez-Saavedra, V. (2013). Funcionalidad Familiar según el modelo circunplejo de Olson en familias con un niño que presenta retardo mental, Lima, Perú. *Revista de Enfermería Herediana*, 6(2), 51-58.
- Flores, N., Jenaro, C., Cruz, M., Vega, V. & Pérez, M. C. (2013). Síndrome de burnout y calidad de vida laboral en profesionales de servicios sanitarios. *Pensando Psicología*, 9(16), 7-21.
- Gil Monte, P.R. (2001). El síndrome de quemarse por el trabajo (síndrome de burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención, Valencia, España. *Revista Psicología Científica.com*, 3(5).
- González, R. (2001). Efectividad de la Funcionalidad Familiar en la población estudiantil universitaria, Veracruz, México. Dirección general de Biblioteca, 1-40.
- Guadalupe, W. (2018). Funcionamiento familiar y Procrastinación académica en estudiantes de una universidad privada de Lima Sur. (Tesis de grado). Universidad Autónoma del Perú. Disponible en: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/531/2/WEMDY%20FUENTES%20FLORES.pdf>
- Guadarrama, R., Márquez, O., M. & León, A. (2011). Funcionamiento Familiar en estudiantes de nivel superior, Iztacala, México. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 14 (2), 179-192.
- Hernández, A., Valladares A., Rodríguez, L., Selín, M. (2017). Comunicación, cohesión y satisfacción familiar en adolescentes de la enseñanza secundaria y preuniversitaria. *Cienfuegos 2014. MediSur*, 15(3), 341-349.
- Hernández-Sampieri, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación*, D.F, México. Mc Graw Hill Education, 6ª edición, 1-634.

- INEI. (2015). Perú: Enfermedades no transmisibles y transmisibles, 2015. Recuperado de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1357/libro.pdf
- Jaime, C. (2014). Síndrome de Burnout en Internos de Medicina del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima, Perú. Facultad de Medicina, 1-42.
- Lorena, S. & Andrés, C. (2016). Autopercepción de salud y red de apoyo y funcionalidad familiar, Bogotá, Colombia. Repertorio de Medicina y Cirugía, 25 (1), 8-14.
- Magalhaes, E., Machado, A.C., Sousa, C., Araujo, L.C., Moser, D. & Viana. (2015). Prevalencia del síndrome de burnout entre los anestesiólogos del Distrito Federal, Brasilia, Brasil. Revista Brasileira Anestesiología, 65 (2), 104-110.
- Mareco, B., Moreno, M. (2018). Asociación entre síndrome de Burnout y funcionalidad familiar en médicos residentes. Medicina Clínica y Social. 2 (2) 54-64.
- Martínez, A. (2010). Síndrome de burnout: evolución conceptual y estado actual de la cuestión, La Rioja, España. Revista de Comunicación Vivat Academia, n° 112, 42-80.
- Martínez, I., y Marques, A. (2005). Burnout en estudiantes universitarios de España y Portugal y su relación con variables académicas, Lisboa, Portugal. Aletheia, n° 21, 21-30.
- Maslach, C. & Jackson, S. E. (1981). Maslach Burnout Inventory. Palo Alto, California: Consulting Psychologists Press.
- Maslach, C., Schaufeli, W. B. & Leiter, M. P. (2001). Job burnout. Annual Review of Psychology, 52, 397-422.
- Montestruque, L. (2018). Burnout y afrontamiento en docentes de una escuela de nivel socioeconómico medio-bajo. (Tesis de grado). Universidad Católica del Perú.
- OMS. (2014). Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles.
- OIT. (2016). Sitio web de la Organización Internacional del Trabajo. Obtenido de: <http://www.ilo.org/safework/events/safeday/lang--es/index.htm>
- Osornio-Castillo, L., García-Monroy, L., Méndez-Cruz, AR., Garcés-Dorantes, LR. (2009). Depresión, dinámica familiar y rendimiento académico en estudiantes de medicina, México. Archivos en Medicina Familiar, 11(1), 11-15.
- Olson, D. (2006). Escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar faces IV. Recuperado de: [file:///C:/Users/Gamers%20Ultra%20Optimo/Downloads/FACESIVMANUAL%202006%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Gamers%20Ultra%20Optimo/Downloads/FACESIVMANUAL%202006%20(1).pdf)
- Pataron, K. (2018). Síndrome de burnout y funcionalidad familiar. (Tesis de grado). Universidad Técnica de Ambato – Ecuador. Recuperado de: <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/27292/1/PATARON%20SANCHEZ%20%20KELLY%20%20%28PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%29.pdf>

- Picasso-Pozo, M., Huilca-Castillo, N., Ávalos-Márquez, J., Omori-Mitumori, E., Gallardo-Schultz, A., Salas-Chávez, M. (2012). Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología de una universidad peruana, Lima, Perú. *Kiru* 9(1), 51-58.
- Preciado- Serrano, M., y Vázquez- Goñi, J. (2010). Perfil de estrés y síndrome de burnout en estudiantes mexicanos de odontología de una universidad pública, Jalisco, México. *Rev Chil Neuro- Psiquiat*, 48(1), 11-19.
- Reyes, A., Tulio, M., Mesa, X., Paredes, Y., Barahona, Y., Sierra, M. (2012). Estudio de síndrome de “burnout”, depresión y factores asociados en los practicantes internos del hospital escuela de Honduras, Tegucigalpa, Honduras. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 9(1), 14-20.
- Reyes, J. & Mendoza E. (2017). Funcionamiento familiar y autoeficacia en estudiantes de secundaria de Instituciones educativas estatales de Villa el Salvador. (Tesis de pregrado). Universidad Autónoma Del Perú.
- Romero, C., Gómez, R. (2002). El síndrome de burnout en fisioterapia, Murcia, España. *Revista de fisioterapia*, 43-51
- Rosales, Y., y Rosales, F. (2013). Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio, México. *Salud Mental*, 36 (4), 337-345.
- Sigüenza, W. (2015). Funcionalidad Familiar según el modelo circumplejo de Olson. Universidad de Cuenca, Cuenca, Ecuador. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/21878/1/TESIS.pdf>
- Serrano, F., Salguero – Sánchez, J., Ayala – Fernández, J., García – Torres, MF., Meza, J., Mejía, C. (2016). Síndrome de Burnout en estudiantes de seis facultades de medicina de Colombia, 2016 – I: estudio multicéntrico, Tunja, Colombia. *CIMEL*, 21(2), 29-34.
- Tingal, C., y Briones, T. (2018). Síndrome de Burnout y Desórdenes Emocionales en Estudiantes de la Universidad Alas Peruanas de Chota – Cajamarca. (Tesis de grado). Universidad Cesar Vallejo.
- Tomaschewski, J., Lerch, V., Lerch, V., Devos, E., Silva, R., y Silveira, D. (2014). Síndrome de Burnout entre estudiantes de pregrado en enfermería de una universidad pública. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, Vol. 22 (6) 934-941.
- Villareal, D.R. & Villareal-Zegarra, D. (2016). Apuntes terapia sistémica, Lima, Perú. Publicación del Instituto Peruano de Orientación Psicológica-IPOPS, 1°edición.
- Villavicencio, J. (2016). Asociación entre la depresión y el síndrome de Burnout en médicos residentes e internos de medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, Lima, Perú. *Facultad de Medicina*, 1-52.

ANEXOS

ANEXO 1

Operacionalización de las variables

Operacionalización de la variable Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios

Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Niveles y rangos
Síndrome de Burnout MBI-SS	cansancio emocional	Actitud de desinterés y auto sabotaje frente a las actividades académicas (Bresó, et al. 2005)	1,2,3,4,5	Nunca (1) Algunas veces (2) Casi siempre (3) Siempre (4)	Los niveles de Síndrome de Burnout son según: Puntaje de 0 a 25, no presenta
	Cinismo	Es la muestra de actitudes negativas e indiferencia frente al área laboral en general (Martínez, 2010)	6,7,8,9		Puntaje de 26 a 50, leve
	Eficacia académica	Sentimiento de incompetencia en los estudiantes (Bresó, col.2005)	10,11,12,13,14,15		Puntaje de 51 a 75, moderado Puntaje de 76 a 100, severo

Operacionalización de la variable Funcionalidad Familiar en estudiantes universitarios

Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala y valores	Rangos
Funcionalidad familiar FACES III	Cohesión	Es la interacción de vínculos afectivos entre miembros de la familia	1,3,5,7,9,11,13,15,17,19	Casi nunca (1) Una que otra vez (2) A veces (3) Con frecuencia (4) Casi siempre (5)	Desligada: 10-34 Separada: 35 – 40 Conectada: 41 – 45 Aglutinada: 46 – 50
	Adaptabilidad	que pueda ser capaz de cambiar su estructura con el fin de superar las dificultades evolutivas familiares	2,4,6,8,10,12,14,16,18,20		Rígida: 10 – 19 Estructurada: 20 – 24 Flexible: 25 – 28 Caótica: 29 - 50

Operacionalización de las variables sociodemográficas

Variable	Valores posibles	Tipo de variable	Nivel de medición	Fuente
Sexo	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal	Ficha sociodemográfica
Edad	Valor numérico, de 18 a más	Cuantitativa	De razón	Ficha sociodemográfica
Estado civil	Soltero Casado Divorciado Conviviente Separado	Cualitativa	Nominal	Ficha sociodemográfica
Turno de Estudio	Mañana Tarde	Cualitativa	Nominal	Ficha sociodemográfica
Ciclo académico	Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto Sexto Séptimo Octavo Noveno Décimo	Cualitativa	Ordinal	Ficha sociodemográfica
Horas de trabajo	Valor numérico, de 3 a 12 horas	Cuantitativa	De intervalo	Ficha sociodemográfica

ANEXO 2

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Institución	: Universidad Católica Sedes Sapientiae.
Investigador	: Hernández Miranda, María del Pilar
Título	: Síndrome de Burnout y Funcionalidad Familiar en estudiantes de una universidad privada de lima

● **Propósito del Estudio:**

Lo estamos invitando a participar en un estudio llamado: Síndrome de Burnout y funcionalidad familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Sedes Sapientiae para determinar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y funcionalidad familiar debido a que el primero consiste en una respuesta integrada por actitudes y actitudes negativas hacia las personas con las que se trabaja y por la vivencia en encontrarse emocionalmente agotado, mientras que la funcionalidad familiar es la capacidad del sistema para enfrentar y superar cada una de las etapas del ciclo vital y las crisis por las que atraviesa.

● **Procedimientos:**

Si usted acepta participar en este estudio se realizarán los siguientes procedimientos:

1. Se le solicitará completar, de manera anónima, una ficha de datos (sexo, edad, estudios, entre otros).
2. Se le solicitará responder, de manera anónima, a las preguntas de dos cuestionarios escritos.

● **Riesgos:**

El hecho de intervenir en este proyecto de investigación no implica riesgos físicos ni emocionales hacia su persona

● **Beneficios:**

No habrá un beneficio económico, solo la satisfacción de participar en este proyecto de investigación y contribuir a un mejor entendimiento acerca del Síndrome de Burnout y Funcionalidad Familiar, Asimismo, cabe mencionar que los costos de la evaluación serán autofinanciados por los investigadores.

● **Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

● **Derechos del encuestado:**

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio, o llamar a la investigadora: Hernández Miranda, María del Pilar; al teléfono celular 936925162 - 945758752. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité Institucional de Ética de la Universidad Católica Sedes Sapientiae, teléfono (51-1) 533-0008, anexo 265, correo electrónico: lquiroz@ucss.edu.pe (Dr. Luis Quiroz).

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo lo que implica mi participación en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

- **Participante**

- **Nomb** :
re :
- **DNI** :
- **Fecha** :

.....
(firma del **participante**)

- **Investigador**

- **Nomb** :
re :
- **DNI** :
- **Fecha** :

.....
(firma del **investigador**)

.....

ANEXO 3

Ficha de datos sociodemográficos

1. **Sexo:**
 - a) Masculino
 - b) Femenino

2. **Edad:** _____

3. **Estado civil:**
 - a) Soltero
 - b) Casado
 - c) Divorciado
 - d) Conviviente

4. **¿Tiene hijos? Si / No**
5. **¿Qué carrera estudias?** _____
6. **Turno de Estudio:**
 - a) Mañana
 - b) Tarde

7. **Ciclo académico:**

(Indicar el último ciclo culminado, es decir, el ciclo del cual completó todos los cursos).

 - a) Primero
 - b) Segundo
 - c) Tercero
 - d) Cuarto
 - e) Quinto
 - f) Sexto
 - g) Séptimo
 - h) Octavo
 - i) Noveno
 - j) Décimo
8. **¿Cuántas horas trabaja?: 4 hrs / 6 hrs / 8 hrs**
9. **¿Cuál es tu puesto de trabajo actual?** _____

ANEXO 4

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory- student survey (MBI-SS)

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: _____
Ciclo académico: _____ Asignatura: _____

Señale la respuesta que crees oportuna sobre la frecuencia con que usted siente en los enunciados.

1	2	3	4
Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

1	El tener que asistir diariamente a clases me cansa	
2	Mis problemas universitarios me deprimen fácilmente	
3	Durante las clases me siento somnoliento	
4	Creo que estudiar hace que me sienta agotado	
5	Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases	
6	Me desilusionan mis estudios	
7	Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado	
8	No me interesa asistir a clases	
9	Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro	
10	El asistir a clases se me hace aburrido	
11	Siento que estudiar me está desgastando físicamente	
12	Cada vez me siento más frustrado por ir a la universidad	
13	No creo terminar con éxito mis estudios	
14	Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio	
15	El tener que asistir diariamente a clases me cansa	

ANEXO 5

FACES III - Versión real

David H. Olson, Joyce Portener y Yoav Lavees, 1985

I. INSTRUCCIONES

A continuación, encontrará una serie de frases que describe como es su familia Real, responda que tan frecuente se dan estas conductas en su familia y escriba una "X" en los recuadros correspondientes a:

N°	DESCRIBA COMO ES SU FAMILIA REAL	Casi nunca	Una que otra vez	A veces	Con frecuencia	Casi siempre
1	Los miembros de las familias se piden ayuda unos a otros.					
2	En la solución de problemas se siguen las sugerencias de los hijos.					
3	Nosotros aprobamos los amigos que cada uno tiene.					
4	Los hijos expresan su opinión acerca de su disciplina					
5	Nos gusta hacer cosas solo con nuestra familia inmediata.					
6	Diferentes personas de la familia actúan en ella como líderes.					
7	Los miembros de la familia se sienten más cerca entre sí que a personas externas a la familia.					
8	En nuestra familia hacemos cambios en la forma de ejecutar los quehaceres.					
9	A los miembros de la familia les gusta pasar juntos su tiempo libre					
10	Padres e hijos discuten las sanciones.					
11	Los miembros de la familia se sienten muy cerca unos a otros.					
12	Los hijos toman las decisiones en la familia.					
13	Cuando en nuestra familia compartimos actividades estamos todos presentes.					
14	Las reglas cambian en nuestra familia.					
15	Fácilmente se nos ocurren cosas que podemos hacer en familia.					
16	Nos turnamos las responsabilidades de la casa.					
17	Los miembros de la familia se consultan entre si sus decisiones.					
18	Es difícil identificar quien es o quiénes son los líderes.					
19	La unión familiar es muy importante.					
20	Es difícil decir quien se encarga de cuales labores del hogar.					

ANEXO 6

Matriz de consistencia de la investigación

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Población y Muestra	Alcance y Diseño	Instrumentos	Análisis Estadístico
<p>Problema general: ¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan de una universidad privada de Lima Norte?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>1. ¿Cuáles son los niveles predominantes del Síndrome de Burnout en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?</p> <p>2. ¿Cómo son las dimensiones de la funcionalidad</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1. Identificar los niveles del Síndrome de Burnout en estudiantes de una universidad privada de Lima Norte</p> <p>2. Identificar las dimensiones de la funcionalidad familiar en los estudiantes de</p>	<p>Hipótesis nula: No existe relación entre el Síndrome de Burnout y las dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan de una universidad privada de Lima Norte.</p> <p>Hipótesis alterna: Existe relación entre el Síndrome de Burnout y las</p>	<p>Síndrome de burnout</p> <p>V1: Cualitativa, politómica, ordinal</p> <p>No presenta (0 a 25) Leve (26 a 50) Moderado (51 a 75) Severo (76 a 100)</p> <p>Funcionalidad familiar</p> <p>V2: Cualitativa, politómica, ordinal</p> <p>Cohesión desligada (de 10 a 31) separada (de 32 a 37) unida (de 38 a 43) amalgamada (de 44 a 50)</p>	<p>Población: Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Sedes Sapientiae matriculados en el periodo 2017-I, siendo un total de 1200 estudiantes</p> <p>Muestra: La muestra está conformada por 291 estudiantes</p> <p>• Tipo de muestreo: No probabilístico de tipo intencionado</p> <p>• Criterios de inclusión:</p>	<p>Diseño: No experimental</p> <p>Alcance: Correlacional</p>	<p>Síndrome de burnout</p> <p>Validez: En el proceso se aplicó el coeficiente V de Aiken, obteniendo como resultados que todos los ítems alcanzan niveles adecuados de significación estadística, pues presenta validez de contenido que va de 0.8 al 1. (Fernandez, 2020).</p> <p>Confiabilidad: En el contexto peruano, Fernández (2002), realizó las estandarizaciones de la prueba del síndrome de Burnout aplicándolo a una muestra poblacional de 264 docentes</p>	<p>Análisis descriptivo: Las variables categóricas fueron descritas mediante frecuencias y porcentajes, mientras que las variables numéricas se describieron según la distribución de los datos, en medidas de tendencia central (media) y medidas de dispersión (desviación estándar).</p> <p>Análisis inferencial: Se empleó el Chi-cuadrado en el análisis de las variables categóricas. Mientras que para las variables</p>

<p>familiar en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?</p> <p>3. ¿Qué relación existe entre el Síndrome de Burnout y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?</p> <p>4. ¿Qué relación existe entre las dimensiones de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte?</p>	<p>una universidad privada de Lima Norte.</p> <p>3. Determinar la relación entre Síndrome de Burnout y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.</p> <p>4. Determinar la relación entre las dimensiones de la funcionalidad familiar y los datos sociodemográficos en los estudiantes de una universidad privada de Lima Norte.</p>	<p>dimensiones de la funcionalidad familiar en estudiantes que trabajan de una universidad privada de Lima Norte.</p>	<p>Adaptabilidad Caótica (de 10 a 19) Flexible (de 20 a 24) Estructurada (de 25 a 28) Rígida (de 29 a 50)</p> <p>Sexo: Cualitativa, dicotómica, nominal</p> <ul style="list-style-type: none"> Masculino Femenino <p>Edad Cuantitativa De razón</p> <p>Estado civil Cualitativa, Politómica, nominal</p> <ul style="list-style-type: none"> Soltero Casado Divorciado Conviviente Separado <p>Turno de</p>	<ul style="list-style-type: none"> Que cuenten con una edad igual o mayor a los 18 años (mayoría de edad). Que se encuentren matriculados en el ciclo académico 2017-I. Que hayan trabajado dentro del último año. Que acepten participar de forma voluntaria en el estudio. Consentimiento informado. <p>Criterios de exclusión:</p> <ul style="list-style-type: none"> Que presenten ítems omitidos en la resolución de los cuestionarios. 		<p>obteniendo como resultado de alfa de Cronbach entre .74 y 78.</p> <p>Funcionamiento familiar</p> <p>Validez: La prueba cuenta con una validez de constructo para cohesión y/a adaptabilidad. A través de los índices ajustados de bondad, obtuvo, (AGFI)=0,96; índice de validación cruzada esperada (ECVI)=0,87; índice de ajuste normado (NFI)=0,93. Además, se encontró un correcto índice de consistencia interna $r = .68$. No obstante, la prueba ofreció un buen ajuste, mediante el análisis factorial y la corroboración en la distribución bidimensional de la prueba (Palacios y Sánchez, 2016).</p>	<p>numéricas se hizo uso del análisis de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov Smirnov, determinando el uso de la prueba Kruskal-Wallis</p>
--	--	---	--	---	--	---	--

			<p>Estudio Cualitativa, dicotómica, nominal</p> <ul style="list-style-type: none">• Mañana• Tarde <p>Ciclo académico Cualitativa, Politémica, nominal</p> <p>De I a X ciclo</p> <p>Horas de trabajo Cuantitativa de intervalo</p>			<p>Confiabilidad: Palacios y Sánchez (2016) en donde evaluaron a 143 estudiantes, mediante la prueba de Alfa de Crombach encontraron una fiabilidad para ambas dimensiones principales, cohesión determino un valor de 0.897 y para la adaptabilidad un valor de 0.767.</p>	
--	--	--	---	--	--	--	--