

# UCUENCA

## Universidad de Cuenca

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología

**Rasgos de personalidad y su relación con el Síndrome de Burnout en  
estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad de Cuenca, periodo  
2022 - 2023**

Trabajo de titulación previo a la  
obtención del título de Licenciada  
en Psicología

**Autor:**

Astrit del Rocío Arévalo Sarmiento

**Director:**

Juana Agustina Morales Quizhpi

ORCID:  0000-0002-4245-8138

**Cuenca, Ecuador**

2023-10-26

### Resumen

El estudio de la personalidad y el Síndrome de Burnout (SB) son temas recurrentes en la salud mental que requieren una atención integral para promover el bienestar de los individuos y asegurar un ambiente propicio para el crecimiento y éxito profesional. Esta investigación tiene como objetivo general determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo de la malla de rediseño, de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca. Es un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y de alcance descriptivo. Se utilizó el inventario NEO reducido de cinco factores (NEO-FFI) que evalúa la personalidad en 52 estudiantes universitarios de noveno ciclo de medicina, de edad media de 22,4 años; y el Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS) que determina la presencia del SB. Los resultados muestran que el rasgo de personalidad predominante entre los estudiantes que presentan el SB es el neuroticismo, que los coloca en una categoría de riesgo en términos de salud mental debido a las consecuencias físicas y psicológicas que conlleva presentar este síndrome. Por lo tanto, es necesario implementar intervenciones psicoeducativas que fortalezcan las competencias formativas y reflexivas, que son indicadores clave del bienestar durante la formación de futuros profesionales en el campo de la salud.

*Palabras clave:* estrés académico, neuroticismo, síndrome del quemado, test de personalidad NEO-FFI



El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Cuenca ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por la propiedad intelectual y los derechos de autor.

**Repositorio Institucional:** <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

### Abstract

The study of personality and Burnout Syndrome (BS) are recurring topics in mental health that require comprehensive attention to promote the well-being of individuals and ensure an appropriate environment for professional growth and success. The general objective of this research is to determine the relationship between personality traits and Burnout Syndrome in students of the ninth cycle of the redesigning curriculum of the medical career at the University of Cuenca. It is a quantitative approach study, with a non-experimental, transversal and descriptive design. The five-factor reduced NEO inventory (NEO-FFI) was used to assess personality in 52 undergraduate medical students of the University of Cuenca, with an average age of 22.4 years. Also, the Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS) was used to determine the presence of SB. The results show that the predominant personality trait among students presenting SB is neuroticism, which places them in a risk category in terms of mental health. Therefore, it is necessary to implement psychoeducational interventions that strengthen formative and reflective competencies, which are key indicators of well-being during the training of future professionals in the health field.

*Keywords:* academic stress, neuroticism, burnout syndrome, NEO-FFI personality test



The content of this work corresponds to the right of expression of the authors and does not compromise the institutional thinking of the University of Cuenca, nor does it release its responsibility before third parties. The authors assume responsibility for the intellectual property and copyrights.

**Institutional Repository:** <https://dspace.ucuenca.edu.ec/>

## Índice de contenido

<b>Agradecimientos</b> .....	6
<b>Fundamentación teórica</b> .....	7
<b>Proceso metodológico</b> .....	16
<b>Participantes</b> .....	16
<b>Técnicas e instrumentos de recolección</b> .....	17
<b>Procedimiento de la investigación</b> .....	17
<b>Plan de tabulación y análisis</b> .....	17
<b>Consideraciones éticas</b> .....	18
<b>Presentación y análisis de resultados</b> .....	19
<b>Conclusiones</b> .....	29
<b>Recomendaciones</b> .....	30
<b>Referencias</b> .....	31
<b>Anexos</b> .....	36
<b>Anexo A. Ficha sociodemográfica</b> .....	36
<b>Anexo B. Inventario NEO reducido de Cinco Factores (NEO-FFI)</b> .....	37
<b>Anexo C. Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS)</b> .....	41
<b>Anexo D. Consentimiento informado</b> .....	42

## Índice de tablas

<b>Tabla 1:</b> <i>Caracterización de la población</i> .....	19
<b>Tabla 2:</b> <i>Distribución de estudiantes según el rasgo predominante de la personalidad</i> .....	21
<b>Tabla 3:</b> <i>Rasgo de personalidad predominante según la variable socio demográfica de sexo</i> .....	23
<b>Tabla 4:</b> <i>Distribución de estudiantes que presentan el Síndrome de Burnout</i> .....	24
<b>Tabla 5:</b> <i>Presencia del Síndrome de Burnout en relación a sus dimensiones</i> .....	25
<b>Tabla 6:</b> <i>Nivel del Síndrome de Burnout según la variable socio demográfica de sexo</i> .....	26
<b>Tabla 7:</b> <i>Distribución de los estudiantes acorde al rasgo de personalidad predominante y la presencia del Síndrome de Burnout</i> .....	27

## Agradecimientos

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mi madre, Carmen y mis hermanos, Damián, Anabel y Mishel, por todo el apoyo incondicional que me han brindado a lo largo de mi camino. Cada uno de ustedes ha sido una fuente invaluable de fortaleza y aliento.

A mi padre, Medardo, aunque estés en lo más alto, siento tu presencia a mi lado en cada paso que doy. Tu legado de sabiduría y amor me guía y me da la fuerza para enfrentar cualquier desafío.

A ti, Santiago, quiero dedicarte unas palabras especiales. Tu apoyo constante, comprensión y cariño han sido un faro de luz en mi trayectoria. No tengo palabras suficientes para expresar cuánto valoro todo lo que has hecho por mí.

Finalmente, quiero agradecerle a mi directora Juanita por todo el tiempo, dedicación y cariño brindado a lo largo de este proceso. Su orientación y apoyo han sido fundamentales en el éxito de mi trayectoria académica.

Una vez más, gracias a cada uno de ustedes por ser mi fuente de inspiración y mi roca en momentos difíciles. Sin su amor y apoyo, no habría llegado tan lejos.

### Fundamentación teórica

El estrés es considerado en la actualidad un problema de salud importante y ampliamente reconocido debido a su impacto significativo en el bienestar general de las personas (Oblitas, 2017). A medida que la sociedad evoluciona y enfrenta diversos desafíos, el estrés se mantiene como una preocupación constante en la salud pública así como los efectos pospandémicos de COVID-19 han generado un aumento significativo en los niveles de estrés debido a la incertidumbre, el miedo, los cambios en la vida diaria y las preocupaciones relacionadas con la salud (Osorio-Martínez et al., 2022). Es fundamental reconocer y abordar el estrés de manera adecuada, ya que puede tener un impacto negativo en la salud física y mental. De igual forma el adoptar estrategias de autocuidado y buscar apoyo emocional pueden ser pasos importantes para hacer frente al estrés durante este período desafiante. Por otra parte la mala gestión de las situaciones estresoras, puede derivar en problemas físicos, emocionales, psicológicos e incluso afectar entornos personales, laborales, sociales, y académicos (Naciones Unidas, 2020).

Inicialmente, Hans Selye, médico y científico canadiense desempeñó un papel fundamental en los estudios iniciales sobre el estrés en la década de 1930; utilizó el término "*síndrome de estar enfermo*" para describir el conjunto de síntomas que las personas experimentaban en respuesta a diversas enfermedades. En la década de 1960, Selye acuñó el término "*estrés*" para referirse a este malestar experimentado por las personas, reconociendo que no solo estaba relacionado con enfermedades fisiológicas, sino que también podía ser desencadenado por factores sociales y amenazas externas (Oblitas, 2017).

El estrés y la salud mental son conceptos estrechamente relacionados, el estrés crónico o prolongado puede tener un impacto significativo en la salud mental de una persona, que pueden aumentar la vulnerabilidad de la condición de estrés (Moscoso y Delgado, 2015). En el estrés crónico, el individuo se ve sometido a una carga constante de presión y demandas, ya sea por el trabajo, las relaciones interpersonales, a nivel familiar, académico o en otras áreas de la vida. El estrés crónico puede tener un impacto significativo en la salud tanto física como mental de una persona; si este no es abordado de manera adecuada, puede desencadenar el desarrollo del Síndrome de Burnout (SB) (Moscoso y Delgado, 2015).

El Síndrome de Burnout (SB) es el resultado del inadecuado afrontamiento del estrés crónico. El agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal son los principales rasgos de este síndrome (Saborío Morales e Hidalgo Murillo, 2015). Actualmente, el SB se ubica en la décimo primera revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11), clasificado como fenómeno ocupacional, y definido como un síndrome psicológico causado por la acumulación de circunstancias como el estrés, la sobrecarga de trabajo, horarios de trabajo excesivos y un agotamiento emocional

(Organización Mundial de la Salud, 2019). Las revisiones clínicas del SB lo definen como una categoría clínica caracterizada por una variedad de síntomas que están asociados principalmente con la depresión, el estrés agudo, la ansiedad entre otros (OMS, 2019).

El estudio sobre el SB fue iniciado por Christina Maslach (1976) desde una perspectiva psicosocial en la que examinó a los profesionales de la salud mental que mostraban síntomas de agotamiento emocional, cinismo y desinterés hacia sus compañeros de trabajo. Posteriormente Maslach y Jackson (1981) definen al SB como un síndrome tridimensional psicológico compuesto por experiencias personales que se interrelacionan. Estas dimensiones tienen características propias como: *agotamiento emocional* compuesto por el desgaste mental, pérdida de energía, agotamiento y fatiga tanto física como psíquica de la persona; *despersonalización* referente a la actitud negativa con el trato hacia otras personas, ya sea con irritabilidad o la pérdida de la motivación hacia el trabajo, y por último *la realización personal* referida a la presencia de respuestas negativas hacia uno mismo y el trabajo, como baja autoestima, baja productividad e incapacidad para soportar la presión.

En los primeros estudios, se observó que el SB era más prevalente entre los profesionales del área de la salud. Sin embargo, a lo largo del tiempo, se ha reconocido que el SB puede manifestarse en diferentes campos y profesiones, incluyendo la docencia, de manera general y en el ámbito académico. Esto pone de manifiesto que las altas demandas laborales y los factores de estrés pueden tener un impacto negativo en el bienestar y la salud mental de las personas en diversas ocupaciones y contextos (Maslach et al., 1997).

Schaufeli y Enzmann (1998) realizaron una adaptación del estudio del SB dirigido a estudiantes universitarios, cuyo objetivo fue conocer la presencia del SB durante el proceso académico. El estudio del SB en estudiantes universitarios surge a partir de la noción que considera que los estudiantes y profesionales, en pleno ejercicio, se enfrentan a situaciones, exigencias, presiones y tensiones similares (Caballero, 2012; Rosales Ricardo, 2012).

El ingreso a una institución de educación superior implica cambios sociales y académicos significativos, lo que puede afectar la salud mental de los estudiantes universitarios. Las demandas académicas, las dificultades de aprendizaje, la adquisición de habilidades profesionales, la gestión del tiempo y la adaptación a un nuevo entorno educativo son desafíos que se presentan durante esta etapa (Caballero D. et al., 2015). Abordar la salud mental de los estudiantes universitarios, en este período, es decisivo para sus vidas (Alarcón, 2020). Los estudiantes se enfrentan a situaciones como ajustarse a una vida independiente, adaptarse a nuevos entornos, lidiar con presiones sociales, soledad y aislamiento, problemas financieros y el estrés académico (Cuenca et al., 2020).

El ámbito académico se convierte en un espacio vulnerable por la exigencia en el desempeño social, emocional y académico de los estudiantes (Álvarez-Pérez y López-Aguilar, 2021).

Cuando un estudiante presenta un deterioro en su salud mental por temas personales, sociales o académicos, puede provocar una mala gestión del estrés, reflejado en la pérdida de motivación, deterioro físico y psicológico del estudiante, lo que disminuye su rendimiento académico y compromete su progreso académico.

Según Schaufeli et al. (2002), se pueden identificar tres dimensiones académicas que brindan una perspectiva del SB en estudiantes universitarios como una respuesta negativa y resistente al proceso de aprendizaje. Estas dimensiones incluyen:

*Agotamiento*: Se refiere a la disminución de los recursos psicológicos, lo cual dificulta la capacidad de responder de manera adaptativa ante exigencias académicas elevadas.

*Cinismo*: Se manifiesta en una actitud negativa y distante hacia los estudios, y representa la dimensión del contexto interpersonal.

*Pérdida de eficacia académica*: Se refiere a los sentimientos de incompetencia e ineficacia en el ámbito académico. Representa la dimensión de autoevaluación, donde los estudiantes experimentan una disminución en su confianza y habilidad para desempeñarse de manera efectiva (Schaufeli et al., 2002).

Estas dimensiones son fundamentales para comprender y abordar el fenómeno del SB en los estudiantes universitarios. Los aspectos emocionales, interpersonales y de autoevaluación muestran su influencia durante el proceso de aprendizaje. Para identificar los niveles del SB, Schaufeli et al. (2002) diseñaron el instrumento denominado Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS), en el cual, a través de 15 ítems buscan identificar los indicios del SB en las tres dimensiones: agotamiento, cinismo y pérdida de la eficacia académica. Se considera que un estudiante presenta un alto nivel de SB, al cumplir con los indicios en las tres dimensiones. Sin embargo, los síntomas del SB se pueden presentar al menos en una de las dimensiones, demostrando de esta manera que el individuo presenta niveles medios y bajos del SB, y que el individuo posee un mal manejo del estrés (Bakker et al., 2010).

En el proceso de aprendizaje, se reconocen diversos factores que pueden influir y generar cambios en múltiples aspectos de la vida, como los emocionales, psicológicos, familiares, académicos y laborales. Estos factores pueden interactuar entre sí y tener un impacto significativo en la experiencia de aprendizaje de una persona (Villamar Sánchez et al., 2019). Cabe mencionar que la carga académica a la que los estudiantes se enfrentan cada semestre se considera un factor estresante destacado. Además de la carga académica, existen otros factores de riesgo asociados al desarrollo del SB (Martínez Pérez, 2010). Aunque no son causas directas, existen factores, que pueden ser de naturaleza personal, académica y sociodemográfica, que influyen en su aparición; entre estos factores están:

La *sobrecarga académica*, el exceso de trabajo y la limitación de tiempo y recursos, son factores que contribuyen al crecimiento de las actitudes somáticas del individuo, lo que genera

un malestar emocional y un bajo rendimiento cognitivo. Como resultado, el malestar emocional se incrementa. Los sentimientos de frustración, desesperanza y agotamiento se hacen más prominentes, lo que puede afectar negativamente el estado de ánimo y la motivación del individuo (Villamar Sánchez et al., 2019).

La participación en *jornadas de estudios/prácticas intensivas*, horarios de clase prolongados y días de estudio y autoaprendizaje extensos, así como la realización de prácticas preprofesionales durante jornadas diurnas y nocturnas, están asociados con problemas de calidad del sueño y otros inconvenientes de salud. El estrés crónico y la falta de tiempo para el autocuidado pueden dar lugar a un mayor riesgo de problemas de salud mental, como ansiedad y depresión. Asimismo, el agotamiento físico y mental, debido a horarios intensos y largas jornadas de estudio o trabajo, puede debilitar el sistema inmunológico y aumentar la susceptibilidad a enfermedades (Villamar Sánchez et al., 2019).

La *presión externa*, derivada de las expectativas de familiares, profesores o compañeros, puede tener un impacto significativo en la carga de estrés experimentada por los estudiantes. La comparación constante con los demás también puede generar sentimientos de ineficacia y agotamiento. Esta presión puede crear un ambiente estresante en el que los estudiantes se sienten constantemente evaluados y juzgados en función de su desempeño académico. El miedo al fracaso o la decepción pueden generar una carga adicional de estrés y ansiedad, lo que dificulta la capacidad de concentración y el rendimiento académico (Martínez Pérez, 2010).

Las *responsabilidades académicas* son una fuente importante de estrés para los estudiantes, ya que generan preocupación constante. Entre estas responsabilidades, destacan las asignaturas y mallas académicas universitarias, las cuales pueden variar en cuanto a su nivel de exigencia dependiendo de la carrera elegida. Específicamente, la carrera de medicina se caracteriza por tener una malla curricular extensa y compleja; la cantidad de material que deben aprender, los plazos para presentar trabajos y proyectos, y la necesidad de mantener un buen rendimiento académico pueden también generar presión y estrés adicional. Igualmente, se pueden generar situaciones estresantes el hecho de que los estudiantes puedan sentir la necesidad de estudiar constantemente y dedicar una cantidad considerable de tiempo y esfuerzo a cada asignatura para cumplir con los requisitos académicos establecidos (Martínez Pérez, 2010).

Según Reddy, Menon y Thattil (2018) en su estudio sobre los estresores académicos en estudiantes universitarios, existen factores como el miedo al fracaso, mala gestión del tiempo, negativa evaluación del futuro e incapacidad para concentrarse, que influyen en el proceso de formación del estudiante tanto personal como profesional (Ibda et al., 2023). Estos factores generaron un mal manejo del estrés, provocando depresión, ansiedad, comportamientos

inadecuados, irritabilidad, y problemas físicos como frecuencia cardíaca rápida, presión arterial alta y cambios en la frecuencia respiratoria (Reddy et al., 2018).

De acuerdo con los factores de riesgo descritos por Martínez Pérez (2010), la población universitaria resulta idónea para esta investigación, específicamente estudiantes que se encuentran en la etapa de desarrollo psicosocial de joven adulto. Según Eric Erikson, citado por Bordignon (2005), esta etapa corresponde al estadio de intimidad frente al aislamiento, donde el individuo busca un equilibrio entre la intimidad y el aislamiento para establecer y fortalecer las relaciones amorosas y el desarrollo profesional. En esta etapa, las personas intentan formar relaciones cercanas y de confianza con los demás; construir relaciones románticas, amistades significativas y relaciones profundas con las otras personas. La intimidad no se limita a las relaciones románticas, sino que abarca una amplia gama de relaciones personales y sociales. Es necesario desarrollar confianza en uno mismo y en los demás, incluyendo la capacidad de compartir sentimientos, pensamientos y experiencias de una manera auténtica y significativa (Calvo-Cascante, 2022).

Según la teoría de desarrollo psicosocial de Erikson (1950), cada etapa del desarrollo psicosocial está asociada con un conflicto o desafío específico que la persona debe resolver para avanzar hacia un desarrollo saludable de la personalidad (Zhang, 2015). En la etapa de intimidad versus aislamiento, la resolución exitosa de este conflicto contribuye al desarrollo de una personalidad madura y equilibrada. Al establecer relaciones íntimas y significativas con los demás, la persona desarrolla habilidades de comunicación, empatía, confianza y compromiso emocional (Calvo-Cascante, 2022). Estas habilidades son fundamentales para el desarrollo de una identidad y una personalidad sólida.

Cuando una persona experimenta dificultades en la etapa de intimidad versus aislamiento y no logra establecer relaciones satisfactorias, puede experimentar una falta de desarrollo o un estancamiento en su personalidad (Calvo-Cascante, 2022). Esto puede manifestarse en una falta de confianza en sí mismo, dificultades para relacionarse con los demás y una sensación de aislamiento emocional. Además, el desarrollo de la personalidad no se limita únicamente a la etapa de intimidad versus aislamiento. La personalidad se forma a lo largo de toda la vida y se ve influenciada por múltiples factores, incluyendo las experiencias y desafíos de cada etapa del desarrollo (Tintaya Condori, 2019). Sin embargo, la resolución exitosa de la etapa de intimidad versus aislamiento contribuye a un desarrollo saludable y positivo de la personalidad en la etapa de adulto joven.

La personalidad que se establece en la adultez joven juega un papel fundamental en la vida de una persona. Durante esta etapa de la vida, generalmente entre los 20 y 30 años, se producen importantes cambios físicos, emocionales y sociales que moldean la identidad de cada individuo (Seelbach, 2019). En este período se exploran nuevas experiencias, se toman

decisiones importantes y se establecen relaciones significativas, lo que influye de manera considerable en la formación de la personalidad. Además, las características y rasgos de personalidad tienden a estabilizarse y tener un impacto duradero en la forma en que se relacionan con los demás, se enfrenta los desafíos y la toma de decisiones (Brody et al., 2000). Esta etapa marca la transición hacia la independencia y la responsabilidad, y la personalidad adquiere un papel crucial en la determinación del éxito en diferentes áreas de la vida, como las relaciones interpersonales, la carrera profesional y el bienestar emocional (Seelbach, 2019). Comprender y cultivar una personalidad saludable y equilibrada en la adultez joven ayuda a enfrentar los retos de manera efectiva, desarrollar habilidades de liderazgo y establecer bases sólidas para un futuro satisfactorio.

La personalidad, según Allport es la organización dinámica que se desarrolla internamente en el individuo, entre los sistemas físicos y psicológicos, los cuales ayudarán a determinar la conducta y los pensamientos característicos de cada persona (Delgado y Vilar, 1997). El desarrollo de la personalidad es un proceso paulatino de aprendizaje, en el cual se encuentran factores que la determinan, como la autoestima, modelos sociales, relaciones familiares, hábitos sociales, relación con los pares y la autonomía (Tintaya Condori, 2019).

El enfoque de este estudio se centra en Costa y McCrae quienes se basan en la teoría de Eysenck y otras teorías de diferentes autores para integrarlas a su modelo de los Cinco Grandes Factores (Big Five), que representan a la estructura de la personalidad humana, los cuales son: Extraversión, Amigabilidad, Grado de Conciencia, Neuroticismo y Apertura a la Experiencia (Schmidt et al., 2010). Estos factores cuentan con facetas o rasgos específicos que están presentes en cada uno, por lo que se da el nombre de “grande” (Sánchez y Ledesma, 2007). A continuación, se describen a los cinco factores con sus facetas:

*Amigabilidad - Amabilidad*, es la capacidad que tiene la persona para establecer las relaciones interpersonales de forma afectuosa y condescendiente, lo que puede generar un mayor estado de bienestar (Simkin y Azzollini, 2015). El polo opuesto de este factor es al antagonismo. Las facetas que se presentan son:

- Confianza en las demás personas, atribuye buenas intenciones en los demás.
- Franqueza, atribuida a la sinceridad e ingenuidad.
- Altruismo, generosidad con las demás personas.
- Actitud conciliadora, busca evitar los conflictos.
- Modestia.
- Sensibilidad social, preocupación, solidaridad y sentimientos de piedad hacia los demás.

*Conciencia - Responsabilidad*, es la capacidad de comportarse acorde a los objetivos propuestos, se caracteriza por su organización, determinación, premeditación, puntualidad,

control de impulsos y escrupulosidad (Martínez De Ibarreta Zorita et al., 2011). El lado opuesto a este rasgo es la irresponsabilidad o negligencia. Las facetas que presentan son:

- Orden y organización en todos los aspectos que se tiene el control.
- Competencia como un sentimiento de capacidad, efectivo y resolutivo.
- Necesidad de logro propio de las personas con aspiraciones y metas claras.
- Sentido del deber rigiéndose estrictamente a principios éticos y responsabilidades.
- Autodisciplina.
- Reflexión de las situaciones antes de actuar.

*Extraversión*, es la capacidad de relacionarse con las demás personas, aspecto que le convierte a la persona en un ser sociable, activo, enérgico, expresivo y asertivo (Manosalvas et al., 2017). El opuesto de este rasgo es la introversión o aislamiento. Las facetas que presenta son:

- Cordialidad en el trato con las demás personas.
- Gregarismo que es la preferencia de estar acompañado.
- Asertividad con la facilidad de expresión de su pensamiento.
- Búsqueda de emociones mediante la estimulación.
- Actividad mediante conductas vigorosas.
- Presencia de emociones positivas demostradas por alegría, entusiasmo y optimismo.

*Neuroticismo*, se basa en la inestabilidad emocional, una predisposición de sentir emociones negativas y presentar un malestar psicológico. Este rasgo hace que las personas sean más susceptibles al estrés debido a la desconfianza en sí mismo, llegando a afectar su desempeño en cualquier situación (Contreras-Torres et al., 2009). El opuesto a este rasgo es la estabilidad emocional. Las facetas presentes son:

- Ansiedad, que presenta nerviosismo, tensión y miedo.
- Hostilidad.
- Depresión.
- Vulnerabilidad ante el manejo del estrés.
- Impulsividad.
- Falta de autocontrol.
- Baja tolerancia a la frustración.

*Apertura a la experiencia*, es la capacidad que tienen las personas de desarrollar una sensibilidad estética, ser perceptivo, creativo, imaginativo y tener una curiosidad intelectual (Manosalvas et al., 2017). El opuesto de este rasgo es el convencionalismo, apego a lo tradicional. Las facetas presentes en este factor son:

- Fantasía como capacidad de crear.
- Estética como capacidad de apreciar la belleza.

- Apertura de mente a nuevas ideas, reexaminación de los valores sociales, políticos, religiosos.
- Rechazo a lo convencional y dogmatismo.
- Actividades variadas.
- Receptividad de sentimientos.
- Valoración de las emociones.

McManus, Jonvik, Richards, y Paice (2011) mencionan que el agotamiento emocional, aumenta el grado de neuroticismo y la extroversión; mientras que Gómez et al. (2001) señala que las personas con un alto neuroticismo presentan mayor cansancio emocional y despersonalización. Al respecto, Cebriá et al. (2001) en una investigación en médicos en la que se analizó los rasgos de personalidad y el SB, encontró asociaciones significativas con la baja estabilidad emocional, tensión y ansiedad con las altas puntuaciones del SB.

De igual manera en España, en 2018 se investigaron los niveles del SB en 1009 estudiantes de enfermería, donde se utilizó el MBI-SS. Se encontró que existe una relación entre una mayor eficacia académica mostrada por los estudiantes, se presentan bajas puntuaciones dirigidas al agotamiento y cinismo. En función del sexo de los participantes, se observó que las mujeres tienen puntuaciones más altas en la eficacia académica, absorción y dedicación, en contraste de los hombres, que tuvieron mayores puntajes en cinismo (Liébana-Presa et al., 2018).

Por otra parte, Emilia de la Fuente-Solana y colaboradores (2017) en su estudio acerca del Síndrome de Burnout y su relación con los factores de la personalidad en enfermeras de oncología, se encontró que el 29,6% de los participantes presentaban niveles elevados del SB. Además, este porcentaje mostró una correlación significativa con la presencia de trastorno de ansiedad y depresión. De igual manera, se observó que aquellos participantes que mostraron altos niveles en las dimensiones de agotamiento y despersonalización presentaron una correlación positiva con el rasgo predominante de neuroticismo.

En Quito, se estudió en el año 2016 la prevalencia del SB a través del MBI en 276 universitarios pertenecientes a diferentes carreras, del área de la salud. De manera específica, en psicología, el 89,89 % de estudiantes presentaron el SB, el 48,48 % presentó un nivel moderado y un 41,41 % presentó un nivel severo del SB. En cuanto a las dimensiones del SB, se desglosan de la siguiente manera: en agotamiento emocional leve en un 36,36 %; nivel moderado un 28,28 % y en el nivel severo un 35,35 %. En cuanto a la dimensión de despersonalización y cinismo, los estudiantes reflejaron un 48,48 % nivel leve, 22,22 % nivel moderado y el 29,29 % nivel severo. Finalmente, en la dimensión la baja realización personal se mostró un 23,23 % (Herrera Ormaza, 2016).

Otro estudio realizado en Ecuador a nivel nacional es el estudio de Ramírez (2017), que reveló la prevalencia del SB en los profesionales de la salud, con un porcentaje del 30%. En un desglose de resultados se evidenció que el 26,5% de estos profesionales presentaron un alto nivel de *agotamiento emocional*, un 25,9% presentó una “despersonalización” que hace referencia a un trato distante con el paciente, y por último presentó un 42% sobre una “baja realización profesional” (Ramírez, 2017). Uno de los datos de mayor relevancia en esta investigación es el alto nivel de ansiedad que tienen estos profesionales, que se encuentra en 20% y 30%, que según Ramírez es un dato alarmante, ya que considera que el nivel de ansiedad aumentará con el paso del tiempo.

De acuerdo con los estudios mencionados, se destaca la importancia de identificar el Síndrome de Burnout como un factor riesgo significativo para la salud mental en todos los ámbitos. Este hallazgo suscita la siguiente interrogante de investigación ¿Cuál es la relación entre los rasgos de personalidad de los estudiantes de la carrera de medicina con respecto a los niveles del Síndrome de Burnout? De igual manera se plantea como objetivo general; determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo de la malla de rediseño, de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca. Los objetivos específicos son 1) identificar los rasgos de personalidad que predominan en los estudiantes de noveno ciclo de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca; 2) describir las dimensiones del Síndrome de Burnout en los estudiantes de noveno ciclo de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca.

## **Proceso metodológico**

La presente investigación tuvo un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, debido a que se trata de un estudio basado en la recolección de datos con la intención de analizarlos, todo con base en una medición numérica en conjunto de un análisis estadístico. El estudio tiene un alcance descriptivo-transversal que según Hernández et. al (2014) se busca “describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (p. 154). Esta investigación tiene un diseño no experimental, debido a que el uso de las variables no se encontró sujetas a manipulaciones. Se busca analizar, evaluar y determinar ciertas características de los participantes en su propio contexto, colocando a este estudio como transeccional, que busca la recolección de datos durante un periodo y participantes determinados, para poder describir a las variables a estudiar y su incidencia durante ese momento único (Hernández et al, 2014).

## **Participantes**

La población de la investigación estuvo conformada por 52 estudiantes matriculados en noveno ciclo durante el periodo académico comprendido de septiembre 2022 a febrero 2023, con edades comprendidas entre los 21 y 28 años, y una media de 22,4 años. La pertinencia de este grupo etario es significativa dentro del contexto académico de la formación de estudiantes de medicina en el noveno ciclo. Estos estudiantes se enfrentan a una alta complejidad de contenido, así como una extensa carga horaria tanto en clases teóricas como prácticas. Además, las estrategias pedagógicas también son más complejas debido a su avanzado nivel curricular (Lifshitz Guinzberg et al., 2017). Esta elección se basa en el hecho de que la formación para convertirse en médico es reconocida como una de las más complejas y exigentes en el ámbito académico puesto que el desafío de aprender una amplia gama de conocimientos médicos y habilidades clínicas, lo que implica un nivel de exigencia aún mayor. Esto puede generar una carga adicional de estrés, ya que los estudiantes deben equilibrar múltiples responsabilidades y asegurarse de adquirir los conocimientos y habilidades necesarios para su futura práctica médica (Cruzado, 2016; Lifshitz Guinzberg et al., 2017). Participaron aquellos estudiantes que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión como de exclusión.

### **Criterios de inclusión**

- Estudiantes de la Universidad de Cuenca del noveno ciclo, matriculados en la malla de rediseño de la carrera de medicina con o sin discapacidad.
- Estudiantes que firmaron el consentimiento informado.

### **Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no respondieron a todos los ítems de los instrumentos de aplicación.
- Estudiantes que no estuvieron matriculados en 9no ciclo de la carrera de medicina.

### Técnicas e instrumentos de recolección

El estudio dio inicio considerando como elementos de recolección a:

**Ficha socio demográfica:** se elaboró una ficha socio demográfica para contextualizar las variables socio demográficas como: edad, sexo, situación laboral, estado de pareja y duración de la relación sentimental (Anexo 1).

**Inventario NEO reducido de Cinco Factores (NEO-FFI):** es un instrumento que brinda una medida abreviada sobre las cinco dimensiones principales de la personalidad, de los cuales son los rasgos los que definirían dicha personalidad. Este instrumento de autoinforme se apoya en el Modelo de los Cinco Grandes, elaborado por Paul Costa y Robert McCrae (Sánchez y Ledesma, 2007). Los cinco factores que se proponen son: neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad. En el NEO-FFI, el cual es una versión reducida del Inventario de Personalidad NEO revisado, está compuesto por 60 ítems, con una escala de Likert de 5 puntos (de 0 a 4 puntos), y evalúa los cinco factores. Este presenta un alfa de Cronbach de 0,86 (Cordero et al., 2008) (Anexo 2).

**Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS):** Este instrumento psicológico tiene como objetivo evaluar el nivel del SB, el cual puede ser empleado de forma grupal o individual. En la adaptación del MBI-SS, el instrumento cuenta con 15 ítems, el cual está dirigido a estudiantes universitarios por las diferencias situaciones planteadas relacionadas con el ámbito académico. Estos ítems cuentan con una escala de Likert con siete de frecuencia, que van desde nunca hasta diariamente, los cuales buscan identificar las dimensiones del SB en el área académica, las que son: agotamiento, cinismo y pérdida de la eficacia académica (W. B. Schaufeli et al., 2002). Este inventario cuenta con un alfa de Cronbach de 0,70 a 0,80 de manera general, en cuanto a las dimensiones, se presentan para agotamiento emocional 0,86, cinismo con 0,85 y para eficacia académica 0,72 (Banda Guzmán et al., 2021) (Anexo 3).

### Procedimiento de la investigación

En primera instancia se siguió con el debido proceso interno para la obtención del permiso para el desarrollo del estudio. Se solicitó los permisos respectivos a las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca para la selección de estudiantes y la aplicación de los instrumentos y consentimientos informados. El tiempo de aplicación tuvo un aproximado de 25-30 minutos por persona, ya que se cuenta con un total de 75 ítems, 60 por parte del inventario NEO-FFI y 15 ítems del test MBI-SS. La aplicación de los instrumentos fue en el mes de diciembre del año 2022.

### Plan de tabulación y análisis

Los resultados de las aplicaciones de los inventarios, fueron trasladados a una base de datos en formato Microsoft Excel, en la cual se identificaron los tipos de personalidad y los niveles

de las dimensiones del SB en estudiantes universitarios. Posteriormente, esta base de datos fue importada al software estadístico R studio, con el cual se trabajó la parte estadística. Dicha estadística empleada en este estudio fue de tipo descriptiva, en la cual se identificó el alfa de Cronbach de los instrumentos, en la población objeto de estudio, para medir su confiabilidad.

### **Consideraciones éticas**

Para esta investigación se acopló con los siguientes principios éticos presentes en la Asociación Americana de Psicología (2010), los que son: confidencialidad, en referencia a que los datos que se obtuvieron serán publicados académicamente con resultados a nivel general. Otro principio es la voluntariedad de los participantes, donde se informó a los estudiantes de la carrera de medicina sobre los objetivos y procedimientos de la investigación, seguidos de la firma del consentimiento informado en la que accedieron a ser parte de la investigación. Por otra parte, este estudio también tomó en cuenta el principio de anonimato, donde no se publicarán resultados de manera individual e identidades de los participantes; finalmente se respetó el principio de responsabilidad social por medio de este proyecto de investigación.

Este estudio garantizó la confidencialidad de la información recolectada durante la obtención de los datos y el procesamiento de los mismos. Se colocó códigos a cada participante para evitar la divulgación de información personal. Además, los formularios aplicados y el consentimiento fueron previamente revisados y aprobados por parte del Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud (COBIAS) de la Universidad de Cuenca (Anexo 4), lo cuales fueron guardados en archivos cifrados a los que solo tuvieron acceso la autora y directora de investigación. La información obtenida podrá ser utilizada para futuras investigaciones, la misma será expuesta en el repositorio digital de la Universidad de Cuenca para disposición del público, además los resultados del proyecto de investigación serán compartidos con las autoridades de la Facultad de Medicina.

## Presentación y análisis de resultados

El análisis de los resultados respondió al objetivo general y objetivos específicos planteados en este estudio, mismos que han sido expuestos por medio de datos descriptivos y estadísticos básicos por medio de tablas.

### Caracterización de los participantes

En este estudio participaron 52 estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, que se encontraban matriculados en el noveno ciclo, de los cuales 31 fueron mujeres y 21 hombres, con un promedio de edad de 22,4 años, con la edad mínima de 21 años y la máxima de 28 años. Los participantes cumplieron con el rango de edad de la etapa de joven adulto. Según Eric Erikson, esta etapa comienza a partir de los 20 años de edad (Zhang, 2015).

**Tabla 1**

*Caracterización de la población*

Variable	Categoría	n	%
<b>Edad</b>	21	11	21,2%
	22	23	44,2%
	23	12	23,1%
	24	3	5,8%
	25	1	1,9%
	28	2	3,8%
<b>Sexo</b>	Hombre	21	40,4%
	Mujer	31	59,6%
<b>Estado civil</b>	Soltero	52	100%
<b>Estado de pareja</b>	Sí tiene	15	28,8%
	No tiene	37	71,2%
<b>Estado laboral</b>	No labora	52	100%

Para responder al primer objetivo específico: “identificar los rasgos de personalidad que predominan en los estudiantes de noveno ciclo de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca”; se utilizó el test NEO-FFI, cuyo instrumento presentó un alfa de Cronbach de 0,78, lo cual apoya a la confiabilidad del uso del instrumento. Por medio del instrumento NEO-FFI se identificaron los diferentes rasgos de personalidad de los Cinco Grandes de Costa y McCrae. Es necesario hacer hincapié que todos los rasgos estuvieron presentes en todos los

participantes, pero solamente uno de ellos sobresalió entre los cinco; siendo este rasgo el que brindó mayores características a la persona (Sánchez y Ledesma, 2007).

El análisis estadístico reveló que el rasgo predominante en los estudiantes de la carrera de medicina es el neuroticismo, que está presente en el 79% de los estudiantes, lo que refleja que en la mayoría de estudiantes presentan más características de este rasgo, como se puede visualizar en la Tabla 2. Seguidamente, se encuentra el rasgo de extroversión con 11%, apertura con un 6% y finalmente con responsabilidad con el 4%. Además, se observa que en este grupo existe ausencia del rasgo de amabilidad como predominante. Según Gabriel Rodríguez (2016) en su estudio realizado en estudiantes de ciencias médicas en la Universidad de Salamanca, se encontró que los estudiantes de la carrera de medicina presentan un mayor índice en el rasgo de neuroticismo, seguido de apertura a la experiencia y responsabilidad. Estos resultados son consistentes con esta investigación que ha demostrado que el rasgo de neuroticismo es predominante en estudiantes de medicina en la Universidad de Cuenca.

Además, se debe tomar en cuenta que, en el contexto de los estudiantes de medicina, la presencia predominante del rasgo de neuroticismo puede estar relacionada con las demandas y presiones asociadas al estudio y la práctica de la medicina. Es importante tener en cuenta que el rasgo de neuroticismo no es inherentemente negativo (Dumont, 2015). Las personas con un nivel más alto de neuroticismo pueden ser más conscientes de los posibles riesgos y peligros, lo que puede motivarles a tomar precauciones adicionales en su práctica médica. Sin embargo, también es crucial brindar un apoyo adecuado a los estudiantes de medicina para que puedan manejar el estrés y desarrollar habilidades de afrontamiento saludables, de manera que puedan mantener un equilibrio emocional y un rendimiento académico óptimo.

Sin embargo, en el estudio realizado en la Universidad de Salamanca, se encontró que el rasgo de apertura a la experiencia fue el segundo rasgo predominante entre los estudiantes, mientras que en el estudio de la Universidad de Cuenca se observó una mayor prevalencia del rasgo de extroversión como segundo rasgo predominante. Estas diferencias podrían estar relacionadas con las características culturales distintas entre los dos países.

La teoría de los Cinco Factores (Big Five) sugiere que los rasgos de personalidad pueden ser influenciados por factores culturales (Manosalvas et al., 2017). Cada cultura tiene normas, valores y prácticas que pueden fomentar ciertos rasgos de personalidad más que otros. En el caso de los estudiantes de medicina, es posible que las características culturales del país donde se llevó a cabo el estudio de la Universidad de Salamanca favorezcan una mayor manifestación del rasgo de apertura a la experiencia, mientras que, en este estudio, las características culturales podrían promover una mayor expresión del rasgo de extroversión.

Tabla 2

*Distribución de estudiantes según el rasgo predominante de la personalidad*

<b>Rasgo de Personalidad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Neuroticismo</b>	41	79%
<b>Extroversión</b>	6	12%
<b>Apertura</b>	3	6%
<b>Responsabilidad</b>	2	4%
<b>Amabilidad</b>	0	

Con base a los resultados anteriores, donde se observó que la mayoría de la población presenta rasgos de neuroticismo, se llevó a cabo una comparación entre este rasgo predominante y la variable socio-demográfica del sexo. Se encontró que de los 41 estudiantes que tienen el rasgo de neuroticismo como predominante, 27 son mujeres, lo que representa el 51,9%, mientras que 14 son hombres, lo que equivale al 26,9%, como se puede apreciar en la Tabla 3.

En cuanto al rasgo de extroversión, se observó que hay un mayor porcentaje en hombres, con un 7,6%, mientras que en mujeres es del 3,8%. En relación al rasgo de apertura, se registró un 5,7% en hombres y un 1,9% en mujeres. Por último, el rasgo de responsabilidad presentó el mismo porcentaje tanto en hombres como en mujeres, con un 1,9%. Estos resultados destacan que los participantes masculinos muestran una mayor incidencia en los rasgos de extroversión y apertura.

En un estudio realizado por Elvira Salgado et al. (2016) en una muestra colombiana de estudiantes universitarios, se encontraron diferencias de acuerdo al sexo en la presencia de ciertos rasgos de personalidad. En las mujeres, destacaron los rasgos de neuroticismo, amabilidad, responsabilidad y extroversión, mientras que en menor medida se presentó el rasgo de apertura a la experiencia. En los hombres, el rasgo predominante fue la apertura a la experiencia, seguido de la extroversión y la responsabilidad, y en menor medida el neuroticismo y la amabilidad.

Las diferencias encontradas entre estos dos estudios pueden deberse al hecho de que la muestra colombiana incluyó a estudiantes universitarios en general, mientras que en este estudio se seleccionaron específicamente estudiantes de medicina. Esta diferencia en la

población estudiada puede influir en los resultados y explicar las discrepancias en los rasgos predominantes en hombres.

A pesar de las diferencias observadas, los estudios revelan una similitud en la predominancia del rasgo neurótico en las mujeres, lo cual puede ser analizado desde la teoría de rasgos de personalidad que sugiere que los individuos poseen características estables y consistentes que influyen en su comportamiento y respuestas emocionales (Sánchez y Ledesma, 2007). El rasgo neurótico se refiere a la tendencia de experimentar emociones negativas de manera más intensa y frecuente (Cordero et al., 2008). En el contexto de los estudios mencionados, la predominancia del rasgo neurótico en mujeres puede ser atribuida a diferentes factores. Uno de los factores a considerar es la influencia de aspectos culturales y roles de género, ya que esto puede generar expectativas y normas específicas sobre el comportamiento y la expresión emocional de las mujeres (Simkin y Azzollini, 2015). Estas presiones culturales pueden contribuir a una mayor manifestación del rasgo neurótico en el género femenino. Además, las variables sociodemográficas también pueden jugar un papel en la expresión del rasgo neurótico. Factores como la edad, la educación, el entorno socioeconómico y las experiencias de vida pueden interactuar con la personalidad y contribuir a las diferencias observadas (Simkin y Azzollini, 2015).

Es importante tener en cuenta que la personalidad es una característica bastante compleja, y que no se reduce únicamente al rasgo neurótico. Existen otros rasgos y dimensiones de personalidad que también pueden influir en el comportamiento y las respuestas emocionales de las personas (Sánchez y Ledesma, 2007). Para obtener una comprensión más completa de las diferencias de personalidad entre la variable socio-demográfica de sexo y cómo se relacionan con otros aspectos de la vida, es necesario llevar a cabo más investigaciones con el objetivo de explorar la interacción entre factores individuales y contextuales para arrojar luz sobre las complejidades de la personalidad y su relación con la variable de sexo. Esto ayudará a comprender mejor la diversidad y la influencia de múltiples factores en la expresión de la personalidad en hombres y mujeres.

Tabla 3

*Rasgo de personalidad predominante según la variable socio demográfica de sexo*

Rasgo Predominante	Sexo			
	Mujer		Hombre	
	n	%	n	%
<b>Neuroticismo</b>	27	51,9%	14	26,9%
<b>Extroversión</b>	2	3,8%	4	7,6%
<b>Apertura</b>	1	1,9%	3	5,7%
<b>Amabilidad</b>	0		0	
<b>Responsabilidad</b>	1	1,9%	1	1,9%

Para responder al segundo objetivo específico: “describir las dimensiones del Síndrome de Burnout en los estudiantes de noveno ciclo de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca” se utilizó el instrumento MBI-SS que presentó un alfa de Cronbach 0,78, demostrando la confiabilidad del uso de la herramienta. Para determinar que existe la presencia del SB en un estudiante, se consideró que se cumpla con los criterios en las tres dimensiones (agotamiento, cinismo y pérdida de la eficacia académica).

Según los resultados, se identificó que 17 estudiantes presentan el SB, lo que representa aproximadamente el 32,7%, tal como se muestra en la Tabla 4. Por otro lado, el restante 67,3% no presentan el SB. Sin embargo, estos estudiantes presentan indicios del SB en una o dos dimensiones. Es importante destacar que, entre los estudiantes que no cumplen con los tres criterios de las dimensiones del SB, se observó lo siguiente: de los 35 estudiantes, 30 de ellos presentan indicios del SB en dos dimensiones, mientras que 4 de ellos muestran indicios en solo una dimensión; y únicamente un estudiante no presenta ningún indicio del SB en ninguna de las dimensiones.

Es necesario tener en cuenta que la población estudiada se encuentra en una etapa de formación teórica aspecto que puede influir en los resultados y puede explicar en parte el bajo porcentaje de estudiantes que presentan el SB. A medida que los estudiantes avancen en su formación y se enfrenten a mayores demandas y responsabilidades en su práctica profesional, es posible que los niveles del SB puedan variar. Efectivamente, como se menciona en el estudio realizado por María Ortega, Godeleva Ortiz y Armando Martínez (2014) a estudiantes de medicina que se encuentran en etapas avanzadas de su formación,

como el internado en centros médicos, se observó que aproximadamente el 70% de la muestra presentaba el SB. Estos resultados respaldan la idea de que a medida que los estudiantes avanzan en su formación médica y se enfrentan a mayores demandas y responsabilidades en su práctica profesional, existe una mayor probabilidad de desarrollar el SB.

La carga de trabajo, las responsabilidades clínicas y la exposición a situaciones estresantes durante el internado pueden contribuir al aumento de los niveles del SB en los estudiantes de medicina. El enfrentarse a pacientes con enfermedades graves, la toma de decisiones cruciales y la presión por brindar un cuidado de calidad pueden generar un desgaste emocional y físico considerable en los estudiantes. Los hallazgos de María Ortega et al. (2014) en comparación con el presente estudio apoyan la idea de que a medida que los estudiantes avanzan en su formación médica, las demandas y responsabilidades se acrecientan, aumentando la susceptibilidad al SB.

**Tabla 4**

*Distribución de estudiantes que presentan el Síndrome de Burnout*

<b>Presencia del SB</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sí presenta</b>	17	32,7%
<b>No presenta</b>	35	67,3%

Para considerar que un estudiante presenta el SB, es necesario que experimente síntomas significativos en las tres dimensiones: agotamiento, cinismo y pérdida de la eficacia académica (Schaufeli et al., 2002). Sin embargo, según los datos disponibles, solo un pequeño porcentaje de individuos cumple con todos los criterios necesarios. A continuación, en la tabla 5 se presentan la distribución de estudiantes en relación de las dimensiones que conforman el SB. En la dimensión agotamiento se encontró que 84,7% estudiantes cumplen con los indicios del SB. En la dimensión cinismo se presentan un 84,7% estudiantes que de igual manera son los que cumplen con los indicios. Finalmente, está la dimensión de pérdida de la eficacia académica, donde el 52% tienen indicios del SB. Estos resultados tienen concordancia con el estudio de Darwin Ruiz (2021) en la cual los estudiantes rotativos de medicina presentaron que el 56% muestra un agotamiento emocional, seguido de cinismo con un 42% y la eficacia con un 34%. De igual forma el estudio de Oro, Esquerda, Viñas, Yuguero y Pifarre (2019) realizado en estudiantes de medicina, indica que la mayor parte de los estudiantes presentan indicios del SB en las dimensiones de agotamiento y cinismo, y en la dimensión de pérdida de la eficacia académica se encuentran en menor número, datos que coinciden con esta investigación.

La presencia del SB en estudiantes de medicina puede estar relacionada con las altas exigencias de la carrera, tanto en clases teóricas como en prácticas preprofesionales, generando estrés y desgaste. Las responsabilidades y carga académica contribuyen al agotamiento emocional experimentado por los estudiantes; las largas horas de estudio, los plazos ajustados y la presión por obtener buenos resultados física y mentalmente pueden agotar a los estudiantes, reflejándose en la dimensión de agotamiento del SB (Caballero D. y Bresó, 2015; Lifshitz Guinzberg et al., 2017).

La carrera de medicina conlleva la interacción directa con pacientes, la toma de decisiones cruciales y una gran responsabilidad, lo que puede resultar en la aparición de cinismo o despersonalización en los estudiantes. El continuo contacto con situaciones difíciles y emocionalmente desafiantes puede llevar a adoptar una actitud de desapego o distancia emocional como un mecanismo de autoprotección (Ramírez, 2017). El constante contacto con pacientes que sufren enfermedades, dolor y angustia puede generar una carga emocional considerable para los estudiantes de medicina. Como respuesta a esta presión, algunos estudiantes pueden desarrollar cinismo, manifestando una actitud escéptica o desconfiada hacia los pacientes o el sistema de atención médica en general. Además, la despersonalización puede surgir como una forma de protección emocional, estableciendo una barrera entre el estudiante y las experiencias emocionalmente intensas asociadas con la práctica médica (Cruzado, 2016; Lifshitz Guinzberg et al., 2017; W. B. Schaufeli et al., 2002). Por otro lado, la dimensión de la pérdida de la eficacia académica puede presentar un menor porcentaje en los estudiantes de medicina. Los datos indican que, a pesar de las altas exigencias, los estudiantes de medicina tienen una motivación intrínseca y una fuerte dedicación hacia su carrera. Aunque puedan enfrentar desafíos académicos, la pasión y el compromiso hacia la medicina pueden contrarrestar los sentimientos de ineficacia académica.

**Tabla 5**

*Presencia del Síndrome de Burnout en relación a sus dimensiones*

Presencia del SB	Dimensiones del SB					
	Agotamiento		Cinismo		Pérdida de la eficacia académica	
	n	%	n	%	n	%
<b>Sí presenta SB</b>	<b>44</b>	<b>84,7%</b>	<b>44</b>	<b>84,7%</b>	<b>27</b>	<b>52%</b>
<b>No presenta SB</b>	8	15,3%	8	15,3%	25	48%

En este estudio también se analizó la variable sociodemográfica del sexo para determinar si existe alguna relación con el desarrollo del SB como se observa en la tabla 6. De acuerdo

con los resultados obtenidos, se observa que el 17,3% de las mujeres y el 15,3% de los hombres se encuentran en el nivel alto de SB. En cuanto al nivel moderado, se destaca una presencia significativa del 42,3% de las mujeres, mientras que solo un 15,3% de los hombres se encuentra en este nivel. En relación al nivel bajo, no se identificaron participantes mujeres que cumplieran con el criterio, mientras que un 7,7% de los hombres se encuentra en este nivel. Finalmente, es importante destacar que solo un estudiante no presenta el SB debido a que no cumple con los criterios de ninguna de las tres dimensiones.

La distribución de participantes en este estudio muestra una mayor presencia de mujeres, pero los resultados no indican que la variable sociodemográfica de sexo influya significativamente en el desarrollo del SB. La disparidad observada en los niveles del SB entre hombres y mujeres puede atribuirse simplemente a la proporción de participantes en este estudio.

Estos resultados son consistentes con el estudio realizado por Edwin Estrada et al. (2021) en el que encontraron una mayor presencia de estudiantes mujeres en el nivel moderado del SB, representando un 28,2% de la muestra. Los resultados mencionados y los resultados de este estudio muestran la necesidad de llevar a cabo un estudio con una muestra equilibrada en términos de género, con igual número de mujeres y hombres, con el fin de determinar si el sexo tiene o no una influencia en el desarrollo del SB. Esto permitiría obtener una visión más completa y precisa sobre cómo el género puede estar relacionado con esta condición.

**Tabla 6**

*Nivel del Síndrome de Burnout según la variable socio demográfica de sexo*

Nivel del SB	Variable de Sexo			
	Mujer		Hombre	
<b>Alto</b>	<b>9</b>	<b>17,3%</b>	<b>8</b>	<b>15,4%</b>
<b>Moderado</b>	22	42,3%	8	15,4%
<b>Bajo</b>	0		4	7,7%
<b>No presenta SB</b>	0		1	1,9%

Por último, con el propósito de abordar el objetivo general de este estudio, de “determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo de la carrera de medicina en la Universidad de Cuenca” se hizo un análisis estadístico que permitiera obtener conclusiones al respecto. A continuación, se presentan los resultados obtenidos.

**Tabla 7**

*Distribución de los estudiantes acorde al rasgo de personalidad predominante y la presencia del Síndrome de Burnout*

Presencia del SB	Rasgos de Personalidad			
	Neuroticismo	Extroversión	Apertura	Responsabilidad
<b>Si presenta SB</b>	<b>14</b>	3		
<b>No presenta SB</b>	27	3	3	2

En la tabla 7 se observa que el rasgo de personalidad predominante de los estudiantes en relación con el desarrollo del SB es el rasgo de neuroticismo. Esto sugiere que las personas con un rasgo de personalidad neurótica pueden tener una mayor predisposición para desarrollar el SB en comparación con los demás rasgos de personalidad.

Los individuos que presentan un rasgo de neuroticismo tienden a experimentar pensamientos negativos e irracionales, una organización deficiente de las emociones y un bajo control de los impulsos, lo cual puede interferir con su capacidad de adaptación, tal como lo describen Costa y McCrae (2008).

Estos resultados son consistentes con el estudio realizado por Galindo-Domínguez y Bezanilla (2021), el cual resalta la relevancia de la personalidad en el manejo efectivo del estrés. Según esta investigación, todos los rasgos de personalidad de los Cinco Grandes (Big Five) (neuroticismo, extraversión, apertura a la experiencia, amabilidad y responsabilidad) desempeñan un papel fundamental en el desarrollo de una sólida autoeficacia para hacer frente al estrés. No obstante, se destaca que las personas con rasgos como neuroticismo, introversión y baja apertura a la experiencia tienden a experimentar mayor angustia y a tener dificultades en el manejo del estrés de manera adecuada.

De igual manera, Emilia de la Fuente-Solana y colaboradores (2017) en su estudio acerca del Síndrome de Burnout y su relación con los factores de la personalidad encontró que el 29,6% de estudiantes de enfermería presentaban niveles elevados del SB. Además, se observó que aquellos participantes que mostraron altos niveles en agotamiento y despersonalización presentaron una correlación positiva con el rasgo de neuroticismo.

Los datos encontrados en este estudio concuerdan con investigaciones previas que han demostrado que los estudiantes del área de salud son especialmente propensos a desarrollar el SB debido a las características de su formación profesional. El constante enfrentamiento con situaciones estresantes y demandantes, en combinación con la responsabilidad y la presión que conlleva el cuidado de la salud de los demás, puede aumentar el riesgo de desarrollar el SB en estos estudiantes.

Además, el entorno en el que se desarrollan los estudiantes de salud juega un papel significativo en la manifestación del síndrome. Un ambiente académico y profesional exigente, con altas cargas de trabajo, falta de recursos adecuados y poca atención al bienestar emocional, puede influir en el desarrollo del rasgo de personalidad neurótica. La tensión constante y las demandas del entorno pueden impactar en cómo los estudiantes afrontan el estrés y, en algunos casos, puede llevar al desarrollo de una personalidad más propensa a experimentar emociones negativas de manera intensa.

## Conclusiones

En relación con los datos obtenidos se evidenció que la personalidad es una característica individual y única que define a cada persona, y esto se refleja en la predominancia de ciertos rasgos de personalidad (Seelbach, 2019). Con base a los hallazgos de este estudio, se concluye que el neuroticismo es el rasgo predominante entre los estudiantes de noveno ciclo de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca. Este rasgo de personalidad se caracteriza por la propensión a experimentar sentimientos negativos, tener pensamientos irracionales, un control deficiente de los impulsos y un mal manejo de las situaciones estresantes (Cordero et al., 2008).

De acuerdo con los resultados obtenidos sobre la presencia del Síndrome de Burnout, se identificó que un total de 17 estudiantes presentan el SB puesto que cumplen con los criterios de las tres dimensiones (agotamiento, cinismo y pérdida de la eficacia académica), tal como se señala en el estudio de Schaufeli et al. (2002). No obstante, es importante considerar a los estudiantes que no presentan el SB como tal, sino que solo se encuentran mayormente en las dimensiones de agotamiento y cinismo. Esto es de importancia ya que estos estudiantes están próximos a desarrollar un SB de manera global, como se indica en el mismo estudio de Bakker et al. (2010).

En última instancia, el objetivo de investigar la relación entre los rasgos de personalidad predominantes en los estudiantes y la presencia del Síndrome de Burnout ha arrojado resultados significativos. De acuerdo con los datos obtenidos, la mayoría de los estudiantes que presentan el SB (14 de 17) exhiben una personalidad neurótica. La personalidad neurótica, caracterizada por emociones negativas intensas, ansiedad y tendencia a la preocupación, parece estar asociada con una mayor predisposición a experimentar síntomas del SB. Sin embargo, el papel del entorno en la formación médica también es crucial. La combinación de una personalidad neurótica con un entorno de alta presión y competitividad puede actuar como un factor de riesgo para el desarrollo del SB.

En conclusión, tanto la personalidad como el entorno son factores fundamentales en el desarrollo del Síndrome de Burnout. Comprender cómo la personalidad influye en las respuestas al estrés y cómo el entorno puede amplificar o atenuar estos efectos es esencial para abordar y prevenir el Síndrome de Burnout en diferentes contextos, ya sean académicos, laborales o personales. Esto enfatiza la importancia de fomentar estrategias de afrontamiento saludables y de crear entornos de apoyo que promuevan el bienestar y la salud mental de las personas.

### Recomendaciones

Considerando que el Síndrome de Burnout puede tener un impacto significativo en el desarrollo personal y profesional de los estudiantes, resulta crucial analizar los resultados obtenidos en esta investigación. Los resultados demuestran que la mayoría de estudiantes tienen indicios del SB en agotamiento y cinismo. Por lo tanto, resulta oportuno identificar las deficiencias existentes en los estudiantes para poder desarrollar estrategias de afrontamiento, gestión del tiempo y técnicas de manejo del estrés que contribuyan a reducir la incidencia del SB. Sin embargo, es importante tener en cuenta que la relevancia de este estudio no considera la condición post pandémica de los participantes. Por lo tanto, se sugiere que futuras investigaciones incluyan esta variable como un factor que pudiera influir en el desarrollo integral de las personas. De esta manera, se podrá obtener una comprensión más completa de los efectos a largo plazo de la pandemia en diversos aspectos de la vida de los individuos.

Además, sería pertinente explorar la relación del SB con otras variables socio-demográficas, como aquellos estudiantes que tienen responsabilidades familiares o cuidado de familiares, estudiantes extranjeros que se han desplazado por motivos de estudio, estudiantes que son padres o madres de familia, entre otros. El objetivo se centra en trabajar específicamente con estos grupos prioritarios para las autoridades universitarias, con el fin de abordar de manera preventiva o formativa estrategias para enfrentar del SB en dichas poblaciones.

Se sugiere que en futuras investigaciones se amplíe el tamaño de la población para obtener resultados más representativos y generalizables, debido a que este estudio se limitó sólo a un grupo de estudiantes. Además, es importante procurar contar con una muestra equilibrada en cuanto al sexo, de manera que sea posible realizar comparaciones entre profesionales del área de la salud y de otras profesiones. Esto permitirá obtener una perspectiva más completa y brindará información más precisa sobre las diferencias y similitudes entre los grupos analizados.

Por último, es importante resaltar la relevancia de fomentar nuevas investigaciones que utilicen instrumentos dirigidos al bienestar estudiantil, los niveles de estrés, los trastornos del ánimo entre otros. Estos estudios pueden servir como referencia para la implementación de políticas públicas orientadas al cuidado y protección de los profesionales, así como para promover programas de bienestar y desarrollar habilidades de afrontamiento y prevención del estrés. El enfoque en estos temas contribuirá a crear entornos de trabajo más saludables y a proporcionar el apoyo necesario para el bienestar y el éxito profesional de las personas.

## Referencias

- Alarcón, R. D. (2020). La Salud Mental de los estudiantes universitarios. *Revista Medica Herediana*, 30(4), 219–221. <https://doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3655>
- Álvarez-Pérez, P. R., y López-Aguilar, D. (2021). El Burnout académico y la intención de abandono de los estudios universitarios en tiempos de COVID-19. *Revista Mexicana de Investigacion Educativa*, 26(90), 663–689.
- Asociación Americana de Psicología. (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta* (pp. 1–16). <https://doi.org/10.08>
- Banda Guzmán, J., Robles Francia, V. H., Lussier, R., Banda Guzmán, J., Robles Francia, V. H., y Lussier, R. (2021). Validación del Maslach Burnout Inventory en estudiantes universitarios de El Bajío mexicano. *RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación y El Desarrollo Educativo*, 12(23). <https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1092>
- Bakker, A. B., Demerouti, E., y Schaufeli, W. B. (2010). Validation of the Maslach Burnout Inventory - General Survey: An Internet Study. *Anxiety, Stress, & Coping*, 15(3), 245–260. <https://doi.org/10.1080/1061580021000020716>
- Bordignon, N. A. (2005). El desarrollo psicosocial de Eric Erikson.\r\nEl diagrama epigenético del adulto. *Revista Lasallista de Investigación*, 2(2), 50–63. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=69520210>
- Brody, N., Ehrlichman, H., Gil, C., y Gil, B. (2000). *Psicología de la personalidad*. Pearson Educación. <https://books.google.com.ec/books?id=YqCPAAAACAAJ>
- Caballero, C. (2012). *El burnout académico: Prevalencia y factores asociados en estudiantes universitarios del área de la salud de la ciudad de Barranquilla* [Universidad del Norte]. <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/7411/sindrome.pdf?sequence=1>
- Caballero D., C. C., Bresó, E., y González Gutiérrez, O. (2015). Burnout in university students. *Psicología Desde El Caribe*, 32(3), 89–108. <https://doi.org/10.14482/psdc.32.3.6217>
- Calvo-Cascante, P. (2022). El desarrollo psicosocial y la gestión del talento humano. *Acta Académica*, 70(Mayo), 39–56.
- Cebrià, J., Segura, J., Corbella, S., Sos, P., Comas, O., García, M., Rodríguez, C., Pardo, M. J., y Pérez, J. (2001). Rasgos de personalidad y burnout en médicos de familia. *Atención Primaria*, 27(7), 459–468. [https://doi.org/10.1016/s0212-6567\(01\)78836-1](https://doi.org/10.1016/s0212-6567(01)78836-1)
- Contreras-Torres, F. V., Espinosa-Méndez, J. C., y Esguerra-Pérez, G. A. (2009). Personality and coping in college students. *Universitas Psychologica*, 8(2), 311–322.
- Cordero, A., Pamos, A., y Seisdedos, N. (2008). *Inventario NEO PI-R Inventario de Personalidad Neo - Revisado*. TEA Ediciones.
- Cruzado, L. (2016). La salud mental de los estudiantes de Medicina. *Revista de Neuro-*

- Psiquiatría*, 79(2), 73–75.  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-85972016000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972016000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Cuenca, N., Robladillo, L., Meneses, M., y Suyo-Vega, J. (2020). Salud mental en adolescentes universitarios latinoamericanos. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 39(6), 689–695.  
<https://biblat.unam.mx/hevila/Archivosvenezolanosdefarmacologiayterapeutica/2020/vol39/no6/3.pdf>
- De la Fuente-Solana, E. I., Gómez-Urquiza, J. L., Cañadas, G. R., Albendín-García, L., Ortega-Campos, E., y Cañadas-De la Fuente, G. A. (2017). Burnout and its relationship with personality factors in oncology nurses. *European Journal of Oncology Nursing*, 30, 91–96. <https://doi.org/10.1016/J.EJON.2017.08.004>
- Delgado, E. P., y Vilar, M. M. (1997). Gordon W. Allport en los orígenes de una psicología moral basada en rasgos de personalidad. *Revista de Historia de La Psicología*, 18(1–2), 267–278. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/68626.pdf>
- Dumont, F. (2015). Personality: Historical and Conceptual Perspectives. In J. D. Wright (Ed.), *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences* (Second Edition) (Second Edi, pp. 906–913). Elsevier. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/B978-0-08-097086-8.25030-7>
- Estrada, E., Gallegos, N., y Mamani, H. (2021). Burnout académico en estudiantes universitarios peruanos. *Apuntes Universitarios*, 11(2), 48–62. <https://doi.org/https://doi.org/10.17162/au.v11i2.631>
- Galindo-Domínguez, H., y Bezanilla, M. J. (2021). The importance of personality and self-efficacy for stress management in higher education. *International Journal of Educational Psychology*, 10(3), 247–270. <https://doi.org/10.17583/ijep.7870>
- Gómez, M. D., Tornero, R. J., Olmedo, M., y Germán, M. A. S. (2001). El síndrome de Burnout: variables laborales, personales y psicopatológicas asociadas. *Psiquis. Revista de Psiquiatría, Psicología Médica y Psicosomática*, 22(3), 117–129.
- Hernández Sampieri, Roberto; Fernández Collado, Carlos; Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta ed.). McGraw Hill Education.
- Herrera Ormaza, P. (2016). *Pontificia Universidad Católica Del Ecuador Facultad De Medicina Estudio Comparativo De Prevalencia De Síndrome De Psicología Y Medicina Matriculados De Quinto a Decimo Nivel Y De La Facultad De Enfermería, Nutrición Y Terapia Física Cursando De Quinto Al* [Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12395>

- Ibda, H., Wulandari, T. S., Abdillah, A., Hastuti, A. P., y Mahsun, M. (2023). Student academic stress during the COVID-19 pandemic: a systematic literature review. *International Journal of Public Health Science*, 12(1), 286–295. <https://doi.org/10.11591/ijphs.v12i1.21983>
- Liébana-Presa, C., Fernández-Martínez, M. E., Vázquez-Casares, A. M., López-Alonso, A. I., y Rodríguez-Borrego, M. A. (2018). Burnout and engagement among university nursing students. *Enfermería Global*, 17(2), 142–152. <https://doi.org/10.6018/eglobal.17.2.268831>
- Lifshitz Guinzberg, A., de Pomposo García-Cohen, A. S. F., Lifshitz Guinzberg, A., y Pomposo García-Cohen, A. S. F. de. (2017). Las ciencias de la complejidad y la educación médica. *Investigación En Educación Médica*, 6(24), 267–271. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2017.06.001>
- Manosalvas, C., Manosalvas, L., Paredes, Y., y Chafra, A. (2017). Personalidad y liderazgo: análisis teórico de su relación Personality and leadership: theoretical analysis of your relationship. *INNOVA Research Journal*, 2(5), 106–114.
- Martínez De Ibarreta Zorita, C., Palomo Redondo, R., Vieites Rúa, A., y Fabra Florit, E. (2011). Factores de personalidad (Big Five) y rendimiento académico en asignaturas cuantitativas de ADE. *Anales de ASEPUMA*, 19, 1–19.
- Martínez Pérez, A. (2010). El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia. Revista de Comunicación*, 112, 42–80. <https://doi.org/10.15178/va.2010.112.42-80>
- Maslach, C. (1976). Burned-Out. *Human Relations*, 5, 16–22.
- Maslach, C., y Jackson, S. E. (1981). The measurement of experienced burnout. *Journal of Organizational Behavior*, 2(2), 99–113. <https://doi.org/10.1002/job.4030020205>
- Maslach, C., Jackson, S. E., y Leiter, M. P. (1997). Maslach Burnout Inventory: Third edition. In *Evaluating stress: A book of resources*. (pp. 191–218). Scarecrow Education.
- McManus, I. C., Jonvik, H., Richards, P., y Paice, E. (2011). Vocation and avocation: Leisure activities correlate with professional engagement, but not burnout, in a cross-sectional survey of UK doctors. *BMC Medicine*, 9. <https://doi.org/10.1186/1741-7015-9-100>
- Melgosa, J. (2017). Preservando la salud mental. *Apuntes Universitarios*, 7(2), 84–89. <https://doi.org/10.17162/au.v7i2.198>
- Moscoso, M., y Delgado, E. (2015). La teoría del estrés crónico como modelo científico en neurociencia cognitiva. *Revista De Investigación En Psicología*, 18(1), 167–180. <https://doi.org/https://doi.org/10.15381/rinvp.v18i1.11786>
- Naciones Unidas. (2020). La COVID-19 y la necesidad de actuar en relación con la salud mental. *Informe de Políticas*, 35, 3–4.

- [https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy\\_brief\\_-\\_covid\\_and\\_mental\\_health\\_spanish.pdf](https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/policy_brief_-_covid_and_mental_health_spanish.pdf)
- Oblitas, L. (2017). Estrés y enfermedad. In *Psicología de la salud y Calidad de vida* (Cuarta, pp. 131–157). Cengage Learning.
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). In *Investigación En Salud - Aportes De La Academia* (Issue 7). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/IA/SSA/cie10-cie11.pdf>
- Oro, P., Esquerda, M., Viñas, J., Yuguero, O., y Pifarre, J. (2019). Síntomas psicopatológicos, estrés y burnout en estudiantes de medicina. *Educación Médica*, 20, 42–48. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.09.003>
- Ortega, M. E., Ortiz, G. R., y Martínez, A. J. (2014). Burnout en estudiantes de pregrado de medicina y su relación con variables de personalidad. *Terapia Psicológica*, 32(3), 235–242. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082014000300006>
- Osorio-Martínez, M. L., Malca-Casavilca, M., Condor-Rojas, Y., Becerra-Bravo, M. A., y Ruiz Ramirez, E. (2022). Factors associated with the development of stress, anxiety and depression in the context of COVID-19 pandemic in Peruvian healthcare facilities. *Archivos de Prevención de Riesgos Laborales*, 25(3), 271–284. <https://doi.org/10.12961/aprl.2022.25.03.04>
- Ramírez, M. R. (2017). Prevalencia del síndrome de burnout y la asociación con variables sociodemográficas y laborales en una provincia de Ecuador. *International Journal of Developmental and Educational Psychology. Revista INFAD de Psicología.*, 4(1), 241. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2017.n1.v4.1053>
- Reddy, K. J., Menon, K. R., y Thattil, A. (2018). Academic stress and its sources among university students. *Biomedical and Pharmacology Journal*, 11(1), 531–537. <https://doi.org/10.13005/bpj/1404>
- Rodríguez Portuguez, G. (2016). *Funciones Ejecutivas , Rasgos de Personalidad y Rendimiento Académico en Estudiantes Universitarios de Ciencias de la Salud*. Universidad de Salamanca.
- Rosales Ricardo, Y. (2012). Estudio unidimensional del síndrome de burnout en estudiantes de medicina de Holguín. *Revista de La Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(116), 795–803. <https://doi.org/10.4321/s0211-57352012000400009>
- Ruiz, D. (2021). *Síndrome de burnout en internos rotativos de medicina del Hospital General Riobamba en el año 2020* [Universidad Regional Autónoma de los Andes]. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.34357.60648>
- Saborío Morales, L., e Hidalgo Murillo, L. F. (2015). Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de*

- Costa Rica*, 32(2), 291–295. <https://doi.org/10.1111/j.1744-7348.1982.tb00824.x>
- Salgado, Elvira, Vargas-Trujillo, Elvia, Schmutzler, Jana, y Wills-Herrera Eduardo (2016). Uso del Inventario de los Cinco Grandes en una muestra colombiana. *Avances en Psicología Latinoamericana* [en línea], 34(2), 365-382. ISSN: 1794-4724. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=79945606011>
- Sánchez, R., y Ledesma, R. (2007). Los cinco grandes factores: cómo entender la personalidad y como evaluarla. *Conocimiento Para La Transformación*, 131–160.
- Schaufeli, W. B., Martínez, I. M., Pinto, A. M., Salanova, M., y Barker, A. B. (2002). Burnout and engagement in university students a cross-national study. *Journal of Cross-Cultural Psychology*, 33(5), 464–481. <https://doi.org/10.1177/0022022102033005003>
- Schaufeli, W., y Enzmann, D. (1998). *The burnout companion to study and practice: A critical analysis*. CRC press.
- Schmidt, V., Firpo, L., Vion, D., Oliván, M. E. D. C., Casella, L., Cuenya, L., Blum, G. D., y Pedrón, V. (2010). Modelo Psicobiológico de Personalidad de Eysenck: una historia proyectada hacia el futuro. *Revista Internacional de Psicología*, 11(02), 1–21. <https://doi.org/10.33670/18181023.v11i02.63>
- Seelbach, G. A. (2019). Teorías de la personalidad. *Red Tercer Milenio*.
- Simkin, H., y Azzollini, S. (2015). Personality, self-esteem, spirituality and religiosity within the five-factor model and theory. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 7(2), 339–361. <https://doi.org/10.5872/psiencia/7.2.22>
- Tintaya Condori, P. (2019). Psicología y Personalidad. *Revista de Investigacion Psicologica*, 21, 115–134. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-30322019000100009#.ZEtGkN9gScU.mendeley](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-30322019000100009#.ZEtGkN9gScU.mendeley)
- Tubay, M., y Plaza, H. (2017). Los rasgos de personalidad y su relación con la manifestación del Síndrome de Burnout. *SINAPSIS*, 2. doi:<https://doi.org/10.37117/s.v2i11.131>
- Villamar Sánchez, D., Juárez García, A., González Corzo, I. G., y Osnaya Moreno, M. (2019). Factores psicosociales y síndrome de Burnout en académicos de una universidad pública de México. *Propósitos y Representaciones*, 7(3), 111. <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n3.360>
- Zhang, L.-F. (2015). Erikson's Theory of Psychosocial Development. In *International Encyclopedia of the Social & Behavioral Sciences: Second Edition* (pp. 938–946). <https://doi.org/10.1016/B978-0-08-097086-8.23200-5>

## Anexos

### Anexo A. Ficha sociodemográfica

El siguiente cuestionario tuvo la finalidad de conocer los antecedentes sociodemográficos de los participantes de la investigación.

Código: \_\_\_\_\_

1. **Edad:** \_\_\_\_\_

2. **Sexo:** \_\_\_\_\_

3. **Ciclo que cursa:** \_\_\_\_\_

4. **Situación laboral:** \_\_\_\_\_

5. **Estado civil:** \_\_\_\_\_

6. **Número de hijos:** \_\_\_\_\_

7. **Situación de pareja:** \_\_\_\_\_

## Anexo B. Inventario NEO reducido de Cinco Factores (NEO-FFI)

### NEO FFI

**Inventario NEO reducido de Cinco  
Factores P.T. Costa, Jr. & R.R.  
McCrae Adaptación colombiana por  
J.C. Espinosa**

#### Instrucciones

Este cuestionario consta de 60 afirmaciones en referencia a su forma de ser o comportarse. Por favor, lea cada frase con atención. Debe indicar su grado de acuerdo según el siguiente código:

- 0. Total desacuerdo.
- 1. Desacuerdo.
- 2. Neutral.
- 3. De acuerdo.
- 4. Totalmente de acuerdo.

Marque el dígito elegido en el espacio existente a la derecha del número de ítem.

No hay respuestas correctas ni incorrectas, y no se necesita ser un experto para contestar a este cuestionario. Conteste de forma sincera y exprese sus opiniones de la manera más precisa posible.

No hay tiempo límite, pero intente trabajar lo más deprisa posible. No se entretenga demasiado en la respuesta.

No deje NINGUNA respuesta en blanco.

No olvide anotar sus datos personales antes de contestar las frases.

Código:		Sexo:	M	F	Edad:	
---------	--	-------	---	---	-------	--

**0. Total desacuerdo. 1. Desacuerdo. 2. Neutral. 3. De acuerdo. 4. Totalmente de acuerdo.**

1. \_\_\_ A menudo me siento inferior a los demás.

2. \_\_\_ Soy una persona alegre y animosa.

3. \_\_\_ A veces, cuando leo una poesía o contemplo una obra de arte, siento profunda emoción o excitación.

4. \_\_\_ Tiendo a pensar lo mejor de la gente.

5. \_\_\_ Parece que nunca soy capaz de organizarme.

6. \_\_\_ Rara vez me siento con miedo o ansioso.

**0. Total desacuerdo. 1. Desacuerdo. 2. Neutral. 3. De acuerdo. 4. Totalmente de acuerdo.**

7. \_\_\_ Disfruto mucho hablando con la gente.
8. \_\_\_ La poesía tiene poco o ningún efecto sobre mí.
9. \_\_\_ A veces intimidado o adulo a la gente para que haga lo que yo quiero.
10. \_\_\_ Tengo unos objetivos claros y me esfuerzo por alcanzarlos de forma ordenada.
11. \_\_\_ A veces me vienen a la mente pensamientos aterradores.
12. \_\_\_ Disfruto en las fiestas en las que hay mucha gente.
13. \_\_\_ Tengo una gran variedad de intereses intelectuales.
14. \_\_\_ A veces consigo con artimañas que la gente haga lo que yo quiero.
15. \_\_\_ Trabajo mucho para conseguir mis metas.
16. \_\_\_ A veces me parece que no valgo absolutamente nada.
17. \_\_\_ No me considero especialmente alegre.
18. \_\_\_ Me despiertan la curiosidad las formas que encuentro en el arte y la naturaleza.
19. \_\_\_ Si alguien empieza a pelearse conmigo, yo también estoy dispuesto a pelear.
20. \_\_\_ Tengo mucha autodisciplina.
21. \_\_\_ A veces las cosas me parecen demasiado sombrías y sin esperanza.
22. \_\_\_ Me gusta tener mucha gente alrededor.
23. \_\_\_ Encuentro aburridas las discusiones filosóficas.
24. \_\_\_ Cuando me han ofendido, lo que intento es perdonar y olvidar.
25. \_\_\_ Antes de emprender una acción, siempre considero sus consecuencias.
26. \_\_\_ Cuando estoy bajo un fuerte estrés, a veces siento que me voy a desmoronar.
27. \_\_\_ No soy tan vivo ni tan animado como otras personas.
28. \_\_\_ Tengo mucha fantasía.
29. \_\_\_ Mi primera reacción es confiar en la gente.

**0. Total desacuerdo. 1. Desacuerdo. 2. Neutral. 3. De acuerdo. 4. Totalmente de acuerdo.**

30. \_\_\_ Trato de hacer mis tareas con cuidado, para que no haya que hacerlas otra vez.
31. \_\_\_ A menudo me siento tenso e inquieto.
32. \_\_\_ Soy una persona muy activa.
33. \_\_\_ Me gusta concentrarme en un ensueño o fantasía y, dejándolo crecer y desarrollarse, explorar todas sus posibilidades.
34. \_\_\_ Algunas personas piensan de mí que soy frío y calculador.
35. \_\_\_ Me esfuerzo por llegar a la perfección en todo lo que hago.
36. \_\_\_ A veces me he sentido amargado y resentido.
37. \_\_\_ En reuniones, por lo general prefiero que hablen otros.
38. \_\_\_ Tengo poco interés en andar pensando sobre la naturaleza del universo o de la condición humana.
39. \_\_\_ Tengo mucha fe en la naturaleza humana.
40. \_\_\_ Soy eficiente y eficaz en mi trabajo.
41. \_\_\_ Soy bastante estable emocionalmente.
42. \_\_\_ Huyo de las multitudes.
43. \_\_\_ A veces pierdo el interés cuando la gente habla de cuestiones muy abstractas y teóricas.
44. \_\_\_ Trato de ser humilde.
45. \_\_\_ Soy una persona productiva, que siempre termina su trabajo.
46. \_\_\_ Rara vez estoy triste o deprimido.
47. \_\_\_ A veces reboso felicidad.
48. \_\_\_ Experimento una gran variedad de emociones o sentimientos.
49. \_\_\_ Creo que la mayoría de la gente con la que trato es honrada y fidedigna.
50. \_\_\_ En ocasiones primero actúo y luego pienso.

**0. Total desacuerdo. 1. Desacuerdo. 2. Neutral. 3. De acuerdo. 4. Totalmente de acuerdo.**

51. \_\_\_ A veces hago las cosas impulsivamente y luego me arrepiento.

52. \_\_\_ Me gusta estar donde está la acción.

53. \_\_\_ Con frecuencia pruebo comidas nuevas o de otros países.

54. \_\_\_ Puedo ser sarcástico y mordaz si es necesario.

55. \_\_\_ Hay tantas pequeñas cosas que hacer que a veces lo que hago es no atender a ninguna.

56. \_\_\_ Es difícil que yo pierda los estribos.

57. \_\_\_ No me gusta mucho charlar con la gente.

58. \_\_\_ Rara vez experimento emociones fuertes.

59. \_\_\_ Los mendigos no me inspiran simpatía.

60. \_\_\_ Muchas veces no preparo de antemano lo que tengo que hacer.

**¡POR FAVOR, COMPRUEBE QUE NO HA DEJADO NINGUNA RESPUESTA EN  
BLANCO!**

## Anexo C. Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS) CUESTIONARIO MBI-SS

Código: ME-\_\_\_\_\_

Ciclo: \_\_\_\_\_

Los siguientes ítems están relacionados con sentimientos, creencias y conductas de los estudiantes universitarios. Por favor conteste a cada uno de ellos teniendo en cuenta la siguiente escala de respuesta:

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

## Anexo D. Consentimiento informado

### FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Título de la investigación:** Rasgos de personalidad y su relación con el Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Cuenca, periodo 2022 -2023

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador Principal	Astrit del Rocío Arévalo Sarmiento	0302899422	Universidad de Cuenca

#### ¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este proyecto de investigación sobre la posible relación de los rasgos de personalidad con el desarrollo del Síndrome de Burnout. Este estudio busca identificar los diferentes factores que influyen en el incremento de los niveles de estrés de los estudiantes de la carrera de medicina, en este caso se utiliza la variable de rasgos de personalidad. Este consentimiento informado busca informar a los posibles participantes sobre la investigación a realizarse y cuáles serían los riesgos y beneficios a los que se presenta; además, de registrar a cada participante para la devolución de los resultados finales.

#### Introducción

La carrera de medicina es conocida por la gran exigencia que se ejerce sobre los estudiantes durante su formación académica. Por lo cual se vio necesario conocer los niveles de síndrome de Burnout que tienen los estudiantes de noveno ciclo de la carrera, dentro de la malla de rediseño. Con este estudio se busca identificar la posible relación de los rasgos de personalidad que tiene cada persona, con la posibilidad de desarrollar el síndrome de burnout.

#### Objetivo del estudio

Determinar la relación entre los rasgos de personalidad y el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo, de la malla de rediseño, de la carrera de medicina, en la Universidad de Cuenca.

#### Descripción de los procedimientos

Se trabajará con los estudiantes de la carrera de medicina que estén cursando el noveno ciclo de la carrera y que pertenezcan a la malla de rediseño. Se aplicará dos instrumentos, uno para determinar rasgos de personalidad con el inventario NEO reducido de Cinco Factores (NEO-FFI) y el Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS) para identificar los niveles de síndrome de Burnout. Esta aplicación tendrá la duración de 25 a 30 minutos. De manera interna se realizará un análisis de la base de datos obtenida por medio de la estadística diferencial.

#### Riesgos y beneficios

Esta investigación no presenta ningún riesgo para los participantes. Los beneficios pueden no ser directos para los participantes, pero se les devolverá la información obtenida de la aplicación de los instrumentos. Para los autores, esto va a ser el cumplimiento de un requisito anterior para obtener un título universitario, así como profundizar el aprendizaje en este trabajo de averiguación. La Universidad de Cuenca se beneficiará de la construcción y documento de contenidos científicos, por medio de trabajos de averiguación que presenten temas de indagación con fines aplicables al entorno presente en el cual vivimos como sociedad.

#### Otras opciones si no participa en el estudio

Usted es libre de participar como no participar en este proyecto de investigación. No existe riesgos ni beneficios para quien decida participar.

### Derechos de los participantes

Usted tiene derecho a:

- 1) Recibir la información del estudio de forma clara;
- 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas;
- 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio;
- 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted;
- 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento;
- 6) El respeto de su anonimato (confidencialidad);
- 7) Que se respete su intimidad (privacidad);
- 8) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador;
- 9) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.

### Información de contacto

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono 0983934337 que pertenece a Astrit Arévalo Sarmiento, envíe un correo electrónico a [astritd.arevalo@ucuenca.edu.ec](mailto:astritd.arevalo@ucuenca.edu.ec)

### Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a participante

\_\_\_\_\_  
Firma del/a participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Astrit del Rocío Arévalo Sarmiento

\_\_\_\_\_  
Nombres completos del/a investigador/a

\_\_\_\_\_  
Firma del/a investigador/a

\_\_\_\_\_  
Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico: [vicente.solano@ucuenca.edu.ec](mailto:vicente.solano@ucuenca.edu.ec)