



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA**

TESIS

FRECUENCIA DEL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LAMBAYEQUE 2021 PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Autor (es):

Bach. Balarezo Rodriguez Sindela Alessandra

<https://orcid.org/0000-0003-1550-3682>

Bach. Mendoza Moreno Jorge Segundo

<https://orcid.org/0000-0002-7128-6427>

Asesor:

Mc. Daniel Manay Guadalupe

<https://orcid.org/0000-0001-5889-8253>

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2021

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA

TESIS

**“FRECUENCIA DEL SÍNDROME DEL IMPOSTOR
EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LAMBAYEQUE
2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DEMÉDICO
CIRUJANO**

APROBADO POR EL JURADO:



MG. PERCY DIAZ MORON
Presidente



MG. EDWIN RICARDO ALARCON BENAVIDES
Secretario



MG. CHAVARRY TORRES RICARDO CARLOS ARTURO
Vocal

DEDICATORIA

Dedico la presente investigación a mis padres, quienes a lo largo de estos años de preparación y estudio han sido nuestro mayor soporte. A mis maestros quienes me han guiado desde los primeros años hasta el logro de mis metas. A mis amigos con los que compartíamos el sueño de convertirnos en médicos.

JORGE

Dedico la presente investigación a mi familia, que han sido partícipes de cada uno de mis logros a lo largo de mi formación profesional. A mis amigos, quienes han sido parte de mi crecimiento personal. Y a mis maestros, quienes nos han brindado con amor sus conocimientos en esta maravillosa carrera.

SINDELA

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme el privilegio de alcanzar mis sueños. A mis padres por respaldarme en mis decisiones y enseñarme a superar las adversidades que se presentaron en este largo camino de la profesión médica.

JORGE

A mis queridos maestros que me enseñaron el bello mundo de la medicina y que nunca desmerecieron mi capacidad, sin ellos nuestra meta hubiera resultado imposible. A mis padres por su apoyo incondicional y por el gran soporte emocional que han sido en el transcurso de estos años.

SINDELA

RESUMEN

Introducción: El síndrome del impostor que se define como la falta de reconocimiento del éxito profesional, ha alcanzado mayor interés en los últimos años dado su impacto sobre la salud mental de quienes lo padecen. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo. Se aplicó la escala de Clance del Fenómeno del Impostor. **Objetivos:** Estimar la frecuencia del Síndrome del impostor en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Particular Señor de Sipán durante el año 2021. Se estimó la frecuencia del síndrome del impostor por ciclo, año de ingreso y horas de repaso. Se describió la frecuencia de las características sociodemográficas de los estudiantes. **Resultados:** Se encuestaron 378 estudiantes de la Universidad Particular Señor de Sipán, el 67,5% de sexo femenino. La media de edad fue de 21,53 (desviación estándar 4,781) años Se encontró que el 40,2% de estudiantes presentan síndrome del impostor, siendo el 72,4% de estudiantes de sexo femenino. **Conclusiones:** Cuatro de cada 10 participantes presentan síndrome del impostor, este fenómeno es más frecuente durante el primer año de la carrera y afecta en mayor proporción al sexo femenino. **Palabras Clave:** Síndrome del impostor, estudiantes de medicina humana, frecuencia.

ABSTRACT

Introduction: The impostor syndrome, which is defined as the lack of recognition of professional success, has gained more interest in recent years given its impact on the mental health of those who suffer from it. **Method:** A descriptive study with a quantitative approach was carried out. The Impostor Phenomenon Clance scale was applied. **Objectives:** To estimate the frequency of the Impostor Syndrome in human medicine students of the Universidad Particular Señor de Sipán during the year 2021. The frequency of the Impostor Syndrome was estimated by cycle, year of admission and revision hours. The frequency of the sociodemographic characteristics of the students was described. Results: 378 students from the Universidad Particular Señor de Sipán were surveyed, of which 67.5% were women. The mean age was 21.53 (DS 4.781) years. It was found that 40.2% of the students presented impostor syndrome, 72.4% being female. **Conclusions:** Four out of 10 participants present impostor syndrome, this phenomenon is more frequent during the first year of career and affects the female sex in a greater proportion. **Keywords:** Impostor syndrome, human medicine students, frequency

ÍNDICE

I.	INTRODUCCION.....	8
	1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	8
	1.2 TRABAJOS PREVIOS	9
	1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA.....	11
	1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
	1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	14
	1.6 OBJETIVOS.....	15
	1.6.1 OBJETIVO GENERAL	15
	1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
II.	MATERIAL Y MÉTODO.....	15
	2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	15
	2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	16
	2.3 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN	16
	2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD.....	18
	2.5 PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS.....	19
	2.6 CRITERIOS ÉTICOS.....	19
	2.7 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO	19
III.	RESULTADOS.....	20
	3.1 RESULTADOS EN TABLAS	20
	3.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
	3.3 CONCLUSIONES	28
	3.4 RECOMENDACIONES	28
	REFERENCIAS.....	30
	ANEXOS	32

I. INTRODUCCION

1.1 REALIDAD PROBLEMÁTICA

El creciente y acelerado avance del volumen del conocimiento en las diferentes áreas de la medicina, sumado a las grandes expectativas y alta competitividad ha generado en los estudiantes de medicina situaciones que pueden afectar su estado psicoemocional; debido al incremento de las horas de estudio, incremento de asignaturas y su complejidad, demandando un mayor gasto de energía y recursos, y del equilibrio psicoemocional. Es en este sentido, que el estudio de afectaciones psicoemocionales como el síndrome del impostor cobran mayor interés hoy en día; este síndrome se ha descrito como: *“la falta de reconocimiento interno de éxito profesional, dando como resultado una sensación progresiva de minimización de logros personales, a pesar de existir evidencia objetiva de tener éxito lo que condiciona una elevada morbilidad psicológica en la persona”* (1).

Inicialmente se describía solo en mujeres, pero otras investigaciones determinaron que también puede estar presente en varones, no obstante, su prevalencia y niveles más elevados, así como las repercusiones más severas se inclinan hacia el sexo femenino presentándose hasta en un 53,5%, frente a un 38,9% en varones (2). Del mismo modo se ha descrito que en aquellos individuos con síndrome del impostor se ha encontrado la presencia de otros trastornos psicoemocionales de manera simultánea reportándose en la evidencia se puede presentar con condiciones comórbidas como depresión, angustia, ansiedad e inclusive la ideación suicida. Por otro lado, existe poca evidencia (investigaciones actualizadas) respecto a esta afectación, el cual muestra una conducta variable con prevalencias que van desde el 9 al 82% según la revisión sistemática realizada por Bravata y colaboradores (3).

La evidencia nos describe que el síndrome del impostor se encuentra presente desde la adolescencia hasta la carrera profesional. Por otro lado, tiene su inicio en los diferentes periodos de transición a los que se somete el estudiante de medicina, como el inicio de la carrera, o pasar de estudios preclínicos a clínicos en donde el nivel de complejidad de las asignaturas es mayor, todos estos cambios pueden suponer un reto o un desafío en el

cual la persona que ya presenta algún factor predisponente como el sexo femenino, rasgos perfeccionistas y la alta competitividad (4).

Sumando a que este problema aún no ha sido considerado dentro del DSMV ni el CIE-10 (5). En un trabajo de investigación llevado a cabo en estudiantes de medicina de una universidad nacional de la región Lambayeque, se pudo determinar que los trastornos psicoemocionales se encuentran presentes en más de un 50% en esta población, englobando obsesiones y compulsiones en un 99,4%, somatización en un 98,5% y en menor frecuencia ideación suicida en un 29,7% (6). Por lo que ha generado el interés de los investigadores en evaluar la presencia de dicho síndrome en estudiantes de medicina de la Universidad Señor de Sipán.

1.2 TRABAJOS PREVIOS

Vilchez J (2018) realizó un estudio en Perú, con el objetivo de determinar factores asociados al síndrome del impostor en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, cuyo diseño fue de tipo transversal prospectivo y analítico, la muestra estuvo conformada por 298 estudiantes de medicina humana de primer a sexto año, siendo el 50% para cada género, los estudiantes fueron encuestados de manera directa utilizando la escala DASS-21, la escala de Rosenberg para autoestima, Family APGAR y la escala de Clance; así mismo, se evaluaron las características sociodemográficas y académicas de los participantes. Los principales resultados fueron: La media de edad fue de 22,9 (desviación estándar 5.30) años, el promedio semanal de horas de estudio de 15,4 (desviación estándar 20,44) horas y se encontró que el 33,6% presentaron síndrome del impostor, con una mayor frecuencia en estudiantes de pre clínicas (primer año: 36%, segundo: 27% y tercer año: 10%). También se pudo determinar que los cursantes del cuarto año tuvieron 54% (IC 95%: 0.23 – 0.93) menos probabilidad de padecer del fenómeno a comparación de los de primer año de carrera (7).

El estudio realizado por Qureshi et al (2017) con el objetivo de conocer la frecuencia del Síndrome del impostor en estudiantes de medicina pakistaníes, cuyo diseño fue de tipo descriptivo transversal donde se aplicó la escala de Young Imposter en 150 estudiantes del último año de Bachelor of Medicine and Bachelor of Surgery (MBBS) de la facultad

de medicina privada de Lahore, Pakistán. La población de estudio conformada en un 58,7% de sexo femenino y el 41,3% masculino. Los principales resultados fueron: La edad promedio fue de 24,08 años (± 1.051), el fenómeno del impostor registro una frecuencia del 47,5% del total de la población, 38,9% en varones. Se concluye que este síndrome tiene una frecuencia y número significativo entre en el grupo estudiado (2).

Ikbaal y colaboradores (2019), realizó un estudio en Malasia con el objetivo de determinar la prevalencia del fenómeno del impostor entre los estudiantes del cuarto año de la facultad de medicina de la universidad de Melaka –Manipal, su diseño fue de tipo transversal y la muestra estuvo conformada por 300 individuos quienes se les aplicó como instrumento la escala de Clance. Se obtuvo que el síndrome del impostor estuvo presente en el 48% de los estudiantes de sexo masculino y en un 44,23% en el sexo femenino. No encontrando diferencia significativa entre la presencia del síndrome del impostor, baja autoestima y ansiedad con el género. Por otro lado, se evidenció que los impostores presentan fuertes intenciones de renunciar a la carrera (8).

Levant y colaboradores (2020), realizaron un estudio en Estados Unidos con el objetivo de examinar la incidencia y gravedad del síndrome del impostor en estudiantes de medicina de tercer año que pasan de formación preclínica a clínica, cuyo diseño fue de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 215 estudiantes de medicina de la Universidad de Kansas. Se encuestaron de manera voluntaria y anónima a través de la escala de Clance y la escala de estrés percibido. Los principales resultados fueron: la edad media de 25,8 años (± 3 años), el 51% de los participantes alcanzó un puntaje mayor a 62 para el síndrome del impostor, siendo mayor en mujeres con un 56%, y se pudo demostrar que durante la etapa de transición de preclínica a clínica (tercer año) los estudiantes respaldan estas características, lo que refleja los factores estresantes propios de esta etapa (4).

Shreffler y colaboradores (2021), en su investigación realizada con el objetivo de examinar si existe relación entre los puntajes del Step 1 United States Medical Licensing Exam de estudiantes de medicina y las experiencias del Síndrome del Impostor, su un estudio de tipo transversal y la muestra estuvo conformada por 380 estudiantes de medicina de la Universidad de Louisville. Se aplicó la escala de Clance y como

resultados se obtuvo que el 61,3% presento síndrome del impostor, de los cuales el 10,3% presentó intensas características del síndrome del impostor, el 31,8% frecuentes y el 47,6% moderadas, por lo que se pudo concluir que cerca del 90% de los encuestados experimentaron al menos niveles moderados, y más del 40% experimentaron características frecuentes e intensas del síndrome del impostor (9).

Michael Gottlieb y colaboradores (2019) realizó un estudio con el objetivo de analizar la literatura existente sobre el Síndrome del Impostor en médicos en ejercicio y médicos en formación para identificar la tendencia actual del mismo, se desarrolló esta investigación bajo el diseño de revisión de alcance. Se encontró que la escala más utilizada para evaluar el síndrome fue la de Clance, y se concluyó que existe una elevada tasa del síndrome del impostor, describiéndose estudiantes de medicina en un 54,5%, las características frecuentes e intensas (mayores a 80 puntos según Clance) prevalecen en menor proporción oscilando de 4,8% hasta 10,4%. Las tasas más elevadas fueron en el género femenino llegando hasta un 41% frente a un 24% de frecuencia en el sexo masculino determinada en algunas investigaciones. Sin embargo, hubo otros estudios donde no hubo diferencia estadísticamente notable entre ambos sexos. Otros factores descritos fueron la baja autoestima y cultura institucional (10).

Con respecto a los antecedentes locales, no se han evidenciado investigaciones sobre el fenómeno del impostor y su frecuencia. Sin embargo, existen muchas implicaciones importantes en la educación y formación médica, de modo que al estudiar la frecuencia de este síndrome formará una base fundamental para poder realizar estudios posteriores relacionados con el tema.

1.3 TEORÍAS RELACIONADAS AL TEMA

La definición del síndrome del impostor (fenómeno del impostor o impostorismo), hace referencia a la falta de internalización del éxito personal, sin embargo, no se considera una patología establecida como tal, sino una condición que conlleva a un malestar psicológico relacionándose con ansiedad y depresión (10). Por otro lado, se ha visto que existe una mayor asociación del síndrome del impostor al sexo femenino, la baja autoestima, la cultura institucional jerárquica y competitiva (1).

Se ha evidenciado en la literatura revisada, que este fenómeno afecta a ambos sexos y que se puede presentar en diferentes grupos ocupacionales, desde estudiantes hasta profesionales (11). Así mismo, existe una correlación de este síndrome y estudiantes de medicina, médicos residentes e incluso médicos en ejercicio. En este contexto existen seis características relacionadas con el impostorismo, de las que solo deben estar dos presentes para considerar a un individuo como un impostor. Entre estas características encontramos:

El ciclo del impostor según Clance, es considerado como una de las características fundamentales para este síndrome. Tras el inicio de una actividad académico profesional, la persona con rasgos de impostor se comienza a generar dudas, preocupación y ansiedad. En este sentido, la persona podrá prepararse excesivamente, así como también, al inicio, procrastinar y posteriormente realizar jornadas intensas para lograr el objetivo. Después de lograr la tarea esta persona podrá percibir una sensación de alivio sin que esto pueda perdurar en el tiempo, a pesar de obtener un feedback positivo de su entorno por la exitosa labor realizada estos individuos las ignoran o las desestiman, y atribuyen los buenos resultados a la suerte o al exceso de preparación, siendo esto una creencia fija de los impostores que el éxito obtenido por el sobre esfuerzo no manifiesta sus habilidades verdaderas. La repetición de esta conducta, refuerza el ciclo del impostor generando así mayor duda sobre sí mismos sintiéndose como fraudes y originando ansiedad y depresión (12).

Un factor preocupante es el exceso de trabajo cuando este supera los límites de tiempo y energía necesarios para cumplir con su calidad, interfiriendo con otras ocupaciones o la propia integridad de la persona, y a pesar de que se ha podido determinar que las personas con este síndrome reconocen este rasgo no son capaces de optar por un cambio debido al miedo del fracaso o ser un fraude (12).

Como lo describió Clance los impostores han estado dentro de los mejores estudiantes durante su educación básica, estas personas usualmente mantienen en reserva la necesidad de ser los mejores en relación a los demás, las universidades en donde el entorno y la competencia académica es más grande, hace que lleguen a considerar sus cualidades y talentos como “estúpidos” cuando no son los mejores en relación a los demás. Esto se conoce como la característica de ser especial o de ser el mejor (12).

El ser perfeccionista también es una de las características, a esto se le denomina como el aspecto de ser un superhombre – supermujer. Estos individuos se proponen realizar todo

y abarcar todos los aspectos de su vida sin ningún inconveniente, sintiéndose así fracasados y decepcionados cuando no se puedan cumplir dichas metas. Esta característica se relaciona también con la necesidad de ser el mejor. Incluso esta característica se correlaciona con niveles altos de ansiedad (12).

Por otro lado, la negación de competencia en estos individuos hace referencia a la dificultad que tienen de internalizar su éxito personal y de aceptar los comentarios positivos de su entorno, atribuyendo sus logros realizados a la suerte o a la exigencia. El sentirse culpables y el miedo a su éxito también es usual en estas personas, estos sentimientos se relacionan con las “consecuencias negativas de su éxito”, esto se refiere a que, si el éxito es diferente al de su entorno, dicha situación genera temor a que los demás lo rechacen por ser diferente por lo que se distanciará de ese entorno.

Con respecto a los factores de riesgo para el síndrome del impostor se toma en cuenta: el ámbito familiar, en donde el niño permanece, los estilos de formación otorgado por sus padres. Estos implican un rol importante en cómo el niño desde edades tempranas aprende a enfrentar tanto el éxito como el fracaso, dichas características se van a complementar con la socialización dada en edades más tardías. También existen otros factores relacionados como el neuroticismo (12).

Así Bussotti en su investigación, utilizando la escala de entorno familiar para poder evaluar la relación y estructura de esta, determinó que los estudiantes con puntaje catalogados con síndrome del impostor refirieron falta de apoyo, control, conflicto familiar, así como expresión de ira, comunicación y expresión familiar inadecuada (13). Clance identificó que existen 4 características del ámbito familiar implicadas en el síndrome del impostor: la percepción de sus competencias son desiguales en relación a las de su entorno, la familia genera pensamientos excesivos sobre la importancia de las habilidades cognitivas, y cualidades que tienen los individuos con síndrome del impostor y el éxito familiar y por último la carencia de apoyo positivo ya que el niño al no obtener una aprobación de la familia sobre su logro sentirá desestimación, forjando así sentimientos de humillación y vergüenza (12).

Las consecuencias de las personas con imposterismo tienden a ser de carácter psicológico como lo es el estrés y miedo al fraude. Estos rasgos les impiden que puedan asimilar los logros que obtienen producto de sus habilidades y competencias y así lograr la estabilidad psicoemocional. Tras repetirse el ciclo del impostor aparecerán más características negativas como: agotamiento emocional, falta de motivación personal y

culpa por el éxito. El perfeccionismo en un impostor contribuirá a que la persona se sienta incapaz de poder lograr la meta que en muchos casos es inalcanzable o irreal conduciendo a la ansiedad y depresión, razones por las que dichas personas buscan la ayuda profesional (12).

Finalmente, el tratamiento para este síndrome es mediante psicoterapia, se tratará de buscar la causa que ha desarrollado esta condición en la persona, la duración de este tratamiento dependerá de los distintos factores de riesgo involucrados en su desarrollo como la personalidad del individuo y trastornos que la acompañan como la ansiedad y depresión. También se proponen otro tipo de terapias psicológicas como el EMDR (Eye Movement Desensitization and Reprocessing), el Brainspotting o el Focusing, las cuales han demostrado resultados positivos en estos pacientes (14).

1.4 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la frecuencia del síndrome del impostor en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán, en el año 2021?

1.5 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

La presente investigación es importante ya que en nuestro país los trastornos en la salud mental son una problemática real y preocupante. Se ha podido determinar mediante diversos estudios de índole internacional y nacional que los trastornos de la salud mental en estudiantes y más aún en la carrera de medicina humana son más prevalentes ya que presentan mayor disponibilidad a problemas emocionales y psicosociales debido a que se encuentran en un entorno altamente competitivo y sometidos a múltiples factores que generan estrés propio de lo exigente que es considerada la carrera médica.

La relevancia de este estudio radica en que lo precaria que ha sido la investigación en a nivel nacional y local sobre el síndrome del impostor, a pesar de que la profesión médica es imprescindible en la vida ya que garantiza la salud y bienestar de la población. Es en la escuela de medicina donde se forman los cimientos del médico y donde se tienen que consolidar las habilidades y conocimientos óptimos para el futuro desempeño mediante las adecuadas prácticas de enseñanza, dejando de generalizar el estilo de enseñanza

basado en la vergüenza y poder causar más daño al estudiante que padece el síndrome del impostor, teniendo como repercusiones: ansiedad, depresión, y como profesionales, errores médicos y atención deficiente.

La universidad Señor de Sipán cuenta con la mayor población de alumnos en las diferentes carreras profesionales con cerca de 16 mil estudiantes registrados y con el mayor número de estudiantes de medicina a nivel regional, por lo que evaluar la frecuencia del síndrome del impostor en esta población podrá servir como base confiable para futuras investigaciones y los datos podrán ser extrapolables ya que al tener una población cíclica se tendrá más posibilidades de determinar si existe el síndrome o no

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

Estimar la frecuencia del Síndrome del impostor en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Particular Señor de Sipán durante el año 2021.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar las características sociodemográficas en estudiantes de medicina humana que presentan síndrome del impostor de la Universidad Señor de Sipán.
- Evaluar la frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según año de ingreso.
- Evaluar la frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según ciclo académico.
- Evaluar la frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según horas de repaso

II. MATERIAL Y MÉTODO

2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio descriptivo con enfoque cuantitativo. De diseño no experimental de corte transversal.

2.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Particular Señor de Sipán matriculados en el 2021-II. La población elegible estuvo conformada por todos los estudiantes que cuentan con correo institucional, y la población accesible conformada por estudiantes que se encuentran en regiones que cuentan con acceso a internet.

Para el cálculo de muestra se utilizó el software EPIDAT versión en español en una población de 2466 estudiantes con un nivel de confianza de 95%, probabilidad de evento 33,6% (7) y error máximo admisible 5%. Encontrando que la muestra es equivalente a 332. Se realizará muestreo de tipo probabilístico, estratificado utilizando como estrato el ciclo académico. Finalmente, se obtuvo una muestra de 20 estudiantes para el primer ciclo, 86 estudiantes para el segundo ciclo, 23 estudiantes para el tercer ciclo, 43 estudiantes para el cuarto ciclo, 25 estudiantes para el quinto ciclo, 28 estudiantes para el sexto ciclo, 23 estudiantes para el séptimo ciclo, 25 estudiantes para el octavo ciclo, 19 estudiantes para el noveno ciclo, 13 estudiantes para el décimo ciclo, 6 estudiantes para el undécimo, 14 estudiantes para el décimo segundo ciclo, 3 estudiantes para el décimo tercer ciclo y 4 estudiantes para el décimo cuarto ciclo.

- Criterios de inclusión
 - Estudiantes de medicina que se encontraron cursando desde el primer año a séptimo año de la carrera matriculados en el año académico 2021-II
 - Estudiantes que cursaron ciclos regulares.
- Criterios de exclusión
 - Estudiantes que no pudieron acceder al link para responder el cuestionario por problemas técnicos o personales.

2.3 VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

Definiciones:

Síndrome del impostor: definido por la Clance's impostor Phenomenon Scale con un puntaje mayor igual a 62 puntos. (15)

TABLA DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	CATEGORÍA/VALOR/SUB INDICADOR	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Síndrome del Impostor	Puntaje obtenido en la escala del Fenómeno del Impostor de Clance	Con síndrome del impostor: Puntaje mayor a igual 62	Cualitativa	Nominal	Encuesta Escala de Fenómeno del Impostor de Clance
		Sin síndrome del impostor: Puntaje menor a 62	Cualitativa	Nominal	
Edad	Número de edad en años cumplidos	No aplica	Cuantitativa	Discreta	Encuesta Datos generales
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal	
Año de ingreso	Año en el que ingresaron a estudiar la carrera de Medicina Humana	No aplica	Cuantitativa	Discreta	
Ciclo académico	Periodo de tiempo de 4 meses de	No aplica	Cuantitativa	Discreta	

	duración que cursa el estudiante				
Horas	Cantidad de horas a la semana que el estudiante dedica a repasar activamente sus cursos universitarios	No aplica	Cuantitativa	Continua	

2.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

En la presente investigación se utilizó Clance's impostor Phenomenon Scale, cuya versión original fue desarrollada por Clance (11) que evalúa la presencia o ausencia del Síndrome del Impostor, la cual cuenta con un Alpha de Crombach de 0.84 a 0.96 (15,16) en lo cual respalda su aplicabilidad. Además, este instrumento ha sido traducido al español, el cual será aplicado sin modificaciones, (7) y cuenta con un alpha de Crombach de 0.96 (7), por lo que se puede aplicar en estudiantes de medicina. Este instrumento cuenta con 20 ítems cuya evaluación se da en escala de likert con puntajes que van de 1 a 5 siendo 1 = nunca, 2 = rara vez, 3 = a veces, 4 = con frecuencia y 5 = es muy cierto. Este instrumento no cuenta con preguntas de respuesta inversa. El resultado final de la evaluación equivale a la sumatoria de puntajes obtenidos de los 20 ítems, donde un puntaje mayor igual a 62 indica que la persona presenta síndrome del impostor (15). Así mismo se aplicó una encuesta de recolección de datos sociodemográficos elaborada por los investigadores y validada por juicio de expertos, esta encuesta cuenta con 7 preguntas que incluyen: nombre, número de celular, sexo, edad, año de ingreso a la universidad,

ciclo académico, número de teléfono y la cantidad de horas que el estudiante repasa las asignaturas a la semana.

2.5 PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE DATOS

Los datos obtenidos de la investigación fueron ingresados y ordenados en una base de datos mediante el software Excel, luego de la limpieza de datos, se exportaron al software estadístico SPSS 25. El análisis estadístico fue netamente descriptivo evaluando medidas de tendencia central para variables numéricas y medidas de dispersión, así como medidas de frecuencia absoluta y relativa según el tipo de variable.

2.6 CRITERIOS ÉTICOS

El estudio que fue revisado por el comité de investigación de la Universidad Señor de Sipán. Además, cumplió con los criterios éticos según el reporte de Belmont. Se respetó el principio de autonomía; al aplicar la encuesta se entiende que el estudiante brinda su consentimiento para el llenado de la misma. Principio de no maleficencia; los datos obtenidos mediante la encuesta fueron recopilados y colocados en USB encriptado con contraseña custodiado por la universidad. Y el principio de beneficencia ya que se adjuntó el número de un profesional psicólogo en conjunto con la universidad, para dar asesoría relacionada al síndrome del impostor y otorgar una mejor orientación y abordaje del problema.

Todos los participantes fueron tratados de igual forma, y tuvieron la misma posibilidad de ser seleccionados para el estudio. Sin ningún tipo de distinción, por sexo, raza y origen.

2.7 CRITERIOS DE RIGOR CIENTÍFICO

Para la metodología con enfoque cuantitativo, los criterios de rigor científico utilizados en este estudio, han sido validez interna, validez externa, fiabilidad interna y neutralidad. Se cumplió con la validez interna ya que en la operacionalización de variables se estudian los objetivos del trabajo, además se empleó un instrumento con validez y confiabilidad aceptada. En relación a la validez externa, se empleó el muestreo probabilístico

estratificado para obtener una muestra representativa, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

En cuanto a la fiabilidad interna, se cumplió con la precisión de la muestra y muestreo de nuestra población. Finalmente, se mantuvo la neutralidad de la investigación al registrar los datos sin ser alterados por los investigadores de modo tal que se obtengan resultados reales.

III. RESULTADOS

3.1 RESULTADOS EN TABLAS

Después de recolectar la información, y con los objetivos propuestos, se llegó a los siguientes resultados:

Tabla 1: Frecuencia del Síndrome del impostor en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Particular Señor de Sipán.

Frecuencia del Síndrome del impostor		Frecuencia	Porcentaje
Sin Frecuencia		226	59.8%
Con Frecuencia		152	40.2%
Total		378	100.0%

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 1; se observa que, el 40.2% de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Particular Señor de Sipán presentan Síndrome del impostor, por otro lado, el 59.8% de los estudiantes no padece de Síndrome del impostor.

Tabla 2: Características sociodemográficas en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	123	32,5
	Femenino	255	67,5
Año Ingreso	2013	5	1,3

	2014	6	1,6
	2015	24	6,3
	2016	22	5,8
	2017	19	5,0
	2018	40	10,6
	2019	45	11,9
	2020	85	22,5
	2021	132	34,9
Ciclo	I	28	7,4
	II	101	26,7
	III	23	6,1
	IV	48	12,7
	V	27	7,1
	VI	29	7,7
	VII	25	6,6
	VIII	25	6,6
	IX	20	5,3
	X	17	4,5
	XI	6	1,6
	XII	22	5,8
	XIII	7	1,9
Horas de repaso	de 1 a 25 horas	252	66,7
	de 26 a 50 horas	87	23,0
	de 51 a 75 horas	39	10,3
	Edad		
Edad	Desde 17 hasta 20 años	208	55,0
	de 21 a 30 años	154	40,7

	mayores de 30	16	4,2
Total		378	100.0%

Nota: Resultado de la aplicación del instrumento a la muestra

Podemos observar en la tabla 2 que la población estuvo conformada por un total de 123 participantes de sexo masculino y 255 participantes de sexo femenino, equivaliendo a un 32,5% y 67,5% respectivamente. Así mismo, el número de participantes que conformó el II ciclo, fue de 101 participantes equivalente a 26,7% siendo el mayor porcentaje de participantes. Con respecto a las horas de repaso se encontró que el 66,7% de estudiantes repasa de 1 a 25 horas a la semana.

Tabla 3: Edad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán

Edad		
N	Válido	378
	Perdidos	0
Media		21,53
Mediana		20,00
Moda		18
Desv. Desviación		4,718

Nota: Resultado de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 3 podemos observar que la media de edad fue de 21,53 años con una desviación estándar de 4,718. La moda de edad fue de 20, 00 años.

Tabla 4: Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según edad.

Edad		Frecuencia Síndrome del Impostor	
		Sin síndrome	Con síndrome
De 17 hasta 20 años	Recuento	114	94
	porcentaje	50,4%	61,8%
de 21 a 30 años	Recuento	100	54

	porcentaje	44,2%	35,5%
mayores de 30	Recuento	12	4
	porcentaje	5,3%	2,6%
Total	Recuento	226	152
	porcentaje	100,0%	100,0%

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra.

En la tabla 4 se observa que, el 61.8% de los estudiantes hasta los 20 años tienen síndrome del impostor, el 35.5% de los estudiantes con síndrome tienen edades entre 21 a 30 años y solo el 2.6% de los estudiantes con síndrome son mayores de 30 años.

Tabla 5: Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según sexo.

Sexo	Frecuencia Síndrome del Impostor		
		Sin síndrome	Con síndrome
Masculino	Recuento	81	42
	porcentaje	35,8%	27,6%
Femenino	Recuento	145	110
	porcentaje	64,2%	72,4%
Total	Recuento	226	152
	porcentaje	100,0%	100,0%

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 5 se observa que de 123 participantes de sexo masculino solo 42 presentan el síndrome del impostor equivalente al 27,6%. Por otro lado, del total de 255 participantes de sexo femenino el 72,4% presenta síndrome del impostor.

Tabla 6: Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según año de ingreso.

Año de ingreso	Frecuencia Síndrome del Impostor
----------------	----------------------------------

		Sin síndrome	Con síndrome
2013	Recuento	2	3
	porcentaje	0,9%	2,0%
2014	Recuento	4	2
	porcentaje	1,8%	1,3%
2015	Recuento	15	9
	porcentaje	6,6%	5,9%
2016	Recuento	13	9
	porcentaje	5,8%	5,9%
2017	Recuento	13	6
	porcentaje	5,8%	3,9%
2018	Recuento	27	13
	porcentaje	11,9%	8,6%
2019	Recuento	28	17
	porcentaje	12,4%	11,2%
2020	Recuento	49	36
	porcentaje	21,7%	23,7%
2021	Recuento	75	57
	porcentaje	33,2%	37,5%
Total	Recuento	226	152
	porcentaje	100,0%	100,0%

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 6 podemos ver que en el año 2021 el 37,5% de los estudiantes presenta síndrome del impostor, en comparación al año 2014 cuyos estudiantes presentaron este síndrome en el 1,3%.

Tabla 7: Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según ciclo académico.

		Frecuencia Síndrome del Impostor	
		Sin síndrome	Con síndrome
Ciclo académico	I	16	12
	Recuento		

	porcentaje	7,1%	7,9%
II	Recuento	55	46
	porcentaje	24,3%	30,3%
III	Recuento	15	8
	porcentaje	6,6%	5,3%
IV	Recuento	26	22
	porcentaje	11,5%	14,5%
V	Recuento	21	6
	porcentaje	9,3%	3,9%
VI	Recuento	19	10
	porcentaje	8,4%	6,6%
VII	Recuento	15	10
	porcentaje	6,6%	6,6%
VIII	Recuento	20	5
	porcentaje	8,8%	3,3%
IX	Recuento	11	9
	porcentaje	4,9%	5,9%
X	Recuento	4	13
	porcentaje	1,8%	8,6%
XI	Recuento	2	4
	porcentaje	0,9%	2,6%
XII	Recuento	19	3
	porcentaje	8,4%	2,0%
XIII	Recuento	3	4
	porcentaje	1,3%	2,6%
Total	Recuento	226	152
	porcentaje	100,0%	100,0%

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 7, podemos ver que en relación al porcentaje de estudiantes que presenta síndrome del impostor por ciclo académico el 30,3% de estudiantes del II ciclo presentan este síndrome, en comparación con el XII ciclo donde solo el 2,0% de estudiantes presenta síndrome del impostor.

Tabla 8: Horas de repaso de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán

N	Válido	378
	Perdidos	0
Media		23,07
Mediana		20,00
Moda		20
Desv. Desviación		19,009

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 8 podemos ver que la media de horas de repaso es de 23,07 con una desviación estándar de 19,009. Así mismo la moda fue de 20 horas a la semana.

Tabla 9: Frecuencia del síndrome del impostor en estudiantes de medicina humana de la Universidad Señor de Sipán según horas de repaso.

Horas de repaso		Frecuencia Síndrome del Impostor	
		Sin síndrome	Con síndrome
de 1 a 25 horas	Recuento	148	104
	porcentaje	65,5%	68,4%
de 26 a 50 horas	Recuento	53	34
	porcentaje	23,5%	22,4%
de 51 a 75 horas	Recuento	25	14
	porcentaje	11,1%	9,2%
Total	Recuento	226	152
	porcentaje	100,0%	100,0%

Nota: Resultados de la aplicación del instrumento a la muestra

En la tabla 9 se evidencia que los estudiantes que dedican de 1 a 25 horas de repaso a las asignaturas impartidas durante la semana presentan una frecuencia del síndrome del impostor de 68,4% en comparación a los estudiantes que dedican entre 51 a 75h de repaso quienes presentan una frecuencia de 9,2%.

3.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según nuestro estudio de forma general, se determinó que el 40,2% de estudiantes de medicina humana presentan síndrome del impostor en contraste por el estudio realizado por Vilchez (2018) donde la frecuencia fue de 33,6%. Así mismo, en esta última investigación se determinaron los años con mayor frecuencia de síndrome del impostor siendo el primer (36%), segundo (27%) y tercer año (10%) lo cual nos permite compararlo con nuestros resultados donde se obtuvo que el primer año (38,8%), segundo año (19,8%) y quinto año (14,5%) presentaron mayor frecuencia, sin embargo, también podemos resaltar que el tercer año presentó un 10,5%. Quedando en evidencia que los resultados en ambos estudios oscilan en rangos similares en cuanto a la frecuencia de presentación. Por ende, la mayor frecuencia de este síndrome se presenta en estudiantes que cursan el primer año de la carrera de medicina humana (7).

Así mismo, se determinó que los estudiantes que ingresaron durante el año 2021 presentaron una frecuencia de 37,5% de síndrome del impostor en comparación a los estudiantes que ingresaron en el año 2013 cuya frecuencia fue del 2%. Lo cual refuerza la teoría que durante los primeros años de formación e ingreso a la universidad la frecuencia de este síndrome es mayor (7).

Así, tenemos a Qureshi et al, en su estudio da a conocer la frecuencia del Síndrome del impostor en estudiantes de medicina de Pakistán, en la cual este fenómeno se ha registrado en un 47,5% del total de la población, de la que el 38,9% se presentó en varones. Por otro lado, en un estudio realizado en la universidad de Melaka – Malasia, donde se determinó la prevalencia de este síndrome, se obtuvo que el sexo masculino presentó un 48% de prevalencia, y el sexo femenino un 44%. Sin embargo, en este último trabajo, no se encontró diferencia significativa entre la prevalencia en ambos sexos (2,8). En nuestra investigación se determinó que el 72,4% de mujeres presentan el síndrome del impostor. Con lo que se evidenció que este padecimiento es más frecuente en el sexo femenino, con una diferencia entre ambos sexos de 44.8%.

El promedio semanal de horas de estudio fue de 23,07 horas (intervalo de confianza de 19,009 horas) y se encontró que el 68,4% de estudiantes que presentan síndrome del impostor dedican a repasar las materias entre 1 a 25 horas durante la semana en contraste con la menor frecuencia que presentan aquellos estudiantes que dedican más horas de repaso durante la semana. Lo cual nos permite comparar con el estudio realizado por Vilchez (2018) donde se obtuvo que el promedio semanal de horas de estudio es de 15,4 (desviación estándar 20.44) horas (8).

Por otro lado, según Levant y colaboradores (2020), demostraron en su estudio que durante la transición de estudios preclínicos a clínicos que se da en el tercer año de medicina en los Estados Unidos, los alumnos suelen presentar con mayor frecuencia este fenómeno relacionándose con los factores estresantes de esta etapa. En nuestro estudio se determinó que durante el séptimo ciclo los estudiantes presentan una frecuencia de 6,6% en comparación con el octavo ciclo que presenta 3,3%, sin embargo, en el décimo ciclo se obtuvo una frecuencia de 8,6% siendo mayor a los diferentes ciclos de estudios clínicos. Con lo que la transición de estudios preclínicos a clínicos no tiene una diferencia marcada en relación a la cantidad de estudiantes que presenten este fenómeno (4).

3.3 CONCLUSIONES

Se determinó que más del 64,7% de la población encuestada estuvo conformada por el sexo femenino, la edad media de estudiantes fue de 21,53 (desviación estándar 4,781) años, así también el mayor porcentaje de estudiantes cursó el segundo ciclo de la carrera. Se determinó que los ingresantes a la carrera de medicina durante el año 2021 registraron la mayor frecuencia del síndrome del impostor siendo 37,5%.

Se determinó que el 30,3% de los estudiantes de medicina que cursaron el segundo de la carrera de medicina presentaron el síndrome del impostor.

Se evaluó de acuerdo a los resultados de la presente investigación que del 66,7% de estudiantes que repasan las asignaturas entre 1 a 25 horas a la semana, el 68,4% presentan el síndrome del impostor.

3.4 RECOMENDACIONES

Se recomienda a las autoridades de la facultad de ciencias de la salud de nuestra universidad se implemente un nuevo programa en donde se enfatice el aprendizaje colaborativo para así fortalecer actitudes y aptitudes de acuerdo a sus ámbitos profesionales para disminuir los índices del síndrome del impostor.

Se insta a la población investigadora nacional e internacional extender el constructo teórico ya existente del síndrome del impostor, profundizar en factores de riesgo, asociaciones y tratamiento no solo en profesionales y estudiantes de la salud sino también en otros grupos poblacionales.

Se recomienda el fortalecimiento de las intervenciones del área de psicología para que realicen programas ordenados y continuos de identificación de los estudiantes con trastornos psicoemocionales, para su apoyo y tratamiento oportuno evitando así las repercusiones propias de este padecimiento.

Se recomienda a los gestores de salud la creación y ejecución de políticas públicas entorno a la salud mental que garanticen un buen ambiente estudiantil, donde se enfatice el cuidado psicoemocional de los educandos.

REFERENCIAS

1. Bruce Z. Morgenstern & Gary Beck Dallaghan (2020): Should Medical Educators Help Learners Reframe Imposterism?, *Teaching and Learning in Medicine*, DOI: 10.1080/10401334.2020.1856112.
2. Qureshi, M. A., Taj, J., Latif, M. Z., Zia, S., Rafique, M., & Chaudhry, M. A. (2017). Imposter Syndrome among Pakistani Medical Students. *Annals of King Edward Medical University*, 23(2), 107–112. <https://doi.org/10.21649/akemu.v23i2.1647>
3. Brata D, Watts S, Keefer A, Madhusudhan D, Taylor K, et al. Prevalence, Predictors, and treatment of impostor Syndrome: a Systematic Review. *J Gen Intern Med*. 2019; Doi: 10.1007/s11606-019-05364-1.
4. Levant B. Imposterism in American Medical Students during early clinical training: gender differences and intercorrelating factors. *Int J Med Educ*. 2020 Apr 29; 11:90 - 96.
5. Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud [Internet]. 10.^a ed. Washington; 1992 [citado 12 mayo 2021]. Disponible en: <https://ais.paho.org/classifications/chapters/pdf/volume1.pdf>
6. Puentes-Sánchez, P., & Díaz-Vélez, C. (2020). Frecuencia y factores asociados a trastornos psico-emocionales en estudiantes de medicina de una Universidad Nacional de Lambayeque, Perú. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*, 12(4), 267 - 274. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.124.558>
7. Vilchez J. Factores asociados al Síndrome del Impostor en Estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Ucayali, 2018 [Tesis pregrado]. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4116>
8. Ikbaal M, Salim Musa N. Prevalencia del fenómeno del impostor entre estudiantes de medicina en una escuela de medicina privada de Malasia. *Int J Med Stud*. 2018; 6 (2): 66-70.
9. Shreffler J. Association between Characteristics of Impostor Phenomenon in Medical Students and Step 1 performance. *Teach Learn Med*. 2021 Jan- Mar; 33(1):36-48.
10. Gottlieb M. Impostor syndrome among physicians and physicians in training. A scoping review. *Med Educ*. 2020 Feb; 54 (2):116 -124.
11. Sakulku, J. (1). The Impostor Phenomenon. *The Journal of Behavioral Science*, 6(1), 75-97. <https://doi.org/10.14456/ijbs.2011.6>
12. Clance PR. The impostor phenomenon. *New Woman*. 1985; 15: 40-3.

13. Bussotti, C. (1990). The impostor phenomenon: Family roles and environment. (Doctoral dissertation, Georgia State University). Dissertation Abstracts International, 51, 4041B-4042B.
14. De salud Psicólogos. Madrid.1 de Octubre de 2021.
<https://desaludpsicologos.es/problemas/problemas-de-autoestima/el-sindrome-del-impostor/>
15. Prince, T. J. (1989). The impostor phenomenon revisited: A validity study of Clarice's IP Scale. Unpublished master's thesis, Georgia State University, Atlanta.
16. Holmes, S. W., Kertay, L., Adamson, L. B., Holland, C. L., & Clance, P. R. (1993). Measuring the impostor phenomenon: A comparison of Clarice's IP Scale and Harveys I-P Scale. Journal of Personality Assessment, 60, 48-59.

ANEXOS

ANEXO #01



"Año de la Lucha contra la Corrupción e Impunidad"

AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Pimentel, 15 de noviembre del 2021

Quien suscribe

Mg. Carlos Alberto Chirinos Ríos

Director de la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Universidad Señor de Sipán

AUTORIZA:

Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado FRECUENCIA DEL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LAMBAYEQUE 2021.

Por el presente, el que suscribe Mg. Carlos Alberto Chirinos Ríos, director de la escuela académico profesional de Medicina Humana USS, AUTORIZO a los alumnos: Balarezo Rodríguez ~~Sirendela Alejandra~~ identificada con DNI ~~NC~~ 70538471 y Mendoza Moreno Jorge Segundo identificado con DNI N°61180748, estudiantes de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán y autores del trabajo de investigación denominado: FRECUENCIA DEL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LAMBAYEQUE 2021, para la aplicación de encuestas a los alumnos de primer a séptimo año de la escuela de medicina humana como parte de ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien se solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la ~~información~~.

Atentamente,



Dr. Carlos A Chirinos Ríos

Director de Escuela Profesional de Medicina Humana

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN SAC

ANEXO #02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS GENERALES

Ficha que cuenta con 7 preguntas, elaborada por investigadores y validada por juicio de expertos.

1. Nombres y apellidos:
2. Número de celular:
3. Sexo:
 - a. Masculino
 - b. Femenino
4. Edad: _____ años cumplidos.
5. Año de ingreso a la universidad: _____
6. Ciclo académico: _____
7. Horas de estudio semanales: _____

ANEXO #03

VALIDACIÓN DE FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS GENERALES

GUÍA, JUICIO DE EXPERTOS

1. Identificación del Experto

Nombre y Apellido: ANA MARÍA GUERRERO MILLONES

Centro laboral: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

Título profesional: LICENCIADA EN EDUCACIÓN Grado: MAESTRO

Mención: CIENCIAS EN INFORMÁTICA Y SISTEMAS

Institución donde lo obtuvo: UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

Otros estudios:

2. Instrucciones

Estimado(a) especialista, a continuación, se muestra un conjunto de indicadores, el cual tienes que evaluar con criterio ético y estricto científico, la validez del instrumento propuesto (véase anexo N° 1).

Para evaluar dicho instrumento, marca con un aspas/una de las categorías contempladas en el cuadro:

1: Inferior al básico 2: Básico 3: Intermedio 4: Sobresaliente 5: Muy sobresaliente

3. Juicio de experto

INDICADORES	CATEGORÍA				
	1	2	3	4	5
1. Las dimensiones de la variable responden a un contexto técnico de forma (visión general)					X
2. Coherencia entre dimensión e indicadores (visión general)					X
3. El número de indicadores , evalúan las dimensiones y por consiguiente la variable seleccionada (visión general)					X
4. Los ítems están redactados en forma clara y precisa, sin ambigüedades (claridad y precisión)					X
5. Los ítems guardan relación con los indicadores de las variables (coherencia)					X
6. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la prueba piloto (pertinencia y eficacia)					X
7. Los ítems han sido redactados teniendo en cuenta la validez de contenido					X
8. Presenta algunas preguntas distractoras para controlar la contaminación de las respuestas (control de sesgo)					X
9. Los ítems han sido redactados de lo general a lo particular (orden)					X

10. Los ítems del instrumento, son coherentes en términos de seriedad (extensión)						X
11. Los ítems no constituyen riesgo para el encuestado (inocuidad)						X
12. Calidad en la redacción de los ítems (visión general)						X
13. Grado de objetividad del instrumento (visión general)						X
14. Grado de relevancia del instrumento (visión general)					X	
15. Estructura técnica básica del instrumento (organización)					X	
Puntaje parcial						
Puntaje total						70

Note: Índice de validación del juicio de expertos (I_{vje}) = [puntaje obtenido / 75] x 100 = .93

4. Escala de validación

Muy baja	Baja	Regular	Alta	Muy Alta
00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80%	81-100%
El instrumento de investigación está observado			El instrumento de investigación requiere reajustes para su aplicación	El instrumento de investigación está apto para su aplicación

Interpretación: Cuanto más se acerque el coeficiente a cero (0), mayor error habrá en la validez

5. Conclusión general de la validación y sugerencias (en coherencia con el nivel de validación alcanzado):

Tiene un nivel alto, por lo que está apto para su aplicación.

6. Constancia de Juicio de experto

El que suscribe, ANA MARÍA GUERRERO MILLONES identificado con DNI. N° 17535600 certifico que realizó el juicio del experto al instrumento diseñado por el (los) tesisista(s)

1 Belarzo Rodríguez Sijuela Alessandra

2... Jorge Segundo Mendoza Moreno

en la investigación denominada: FRECUENCIA DEL SÍNDROME DEL IMPOSTOR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LAMBAYEQUE 2021



Msc. ANA MARÍA GUERRERO MILLONES

ANEXO #04**ESCALA DEL FENÓMENO DEL IMPOSTOR DE CLANCE**

Instrumento que determina la presencia del fenómeno del impostor con un puntaje mayor igual a 62-

		Nunca	Rara vez	A veces	Con frecuencia	Es muy cierto
1	A menudo he tenido éxito en un examen o una tara a pesar de tener miedo de que no me fuese a ir bien					
2	Puedo dar la impresión de que soy más competente de lo que realmente soy					
3	Si puedo, evito evaluar y me siento intimidado ante la idea de que otros me evalúen a mi					
4	Cuando la gente me felicita por algo que he logrado me asusta no ser capaz en el futuro de estar a la altura de sus expectativas					
5	A veces pienso que obtuve mi puesto actual, o conseguí el éxito que					

	ahora tengo, porque estaba en el lugar apropiado en el momento oportuno					
6	Me asusta que personas que son importantes para mí puedan descubrir que no soy capaz como ellos piensan					
7	Tiendo a recordar más los incidentes en los que no he logrado lo mejor de mí que aquellos en que sí lo he conseguido					
8	Raramente realizo un proyecto o una tarea tan bien como me gustaría					
9	A veces siento o creo que mi éxito en la vida o en mi trabajo ha sido el resultado de algún tipo de error.					
10	Me resulta difícil aceptar elogios o alabanzas sobre mi inteligencia o mis logros					
11	A veces siento que mi					

	éxito se debe a algún tipo de suerte					
12	De vez en cuando me siento desanimado sobre mis logros hasta el momento y pienso que tendría que haber conseguido mucho más					
13	A veces me asusta que otros descubran cuántos conocimientos o habilidades me faltan en realidad					
14	A menudo me asusta fallar en un nuevo encargo o proyecto incluso haciendo generalmente bien lo que intento.					
15	Cuando he tenido éxito en algo y los demás reconocen mis logros, tengo dudas sobre poder repetir el éxito					
16	Si recibo muchas alabanzas y reconocimiento por algo que he logrado, tiendo a quitar importancia a lo					

	que he hecho					
17	A menudo comparo mi habilidad con la de aquellos que están alrededor y pienso que ellos deben ser más inteligentes que yo.					
18	A menudo me preocupa no tener éxito con un proyecto o examen, incluso aunque otras personas de mi alrededor tengan confianza en que lo haré bien					
19	Si voy a recibir un premio, promoción o reconocimiento, dudo si contárselo a otros mientras no sea un hecho consumado					
20	Me siento mal y desanimado si no soy “el mejor”, o al menos “muy especial”, en situaciones que impliquen conseguir unos objetivos.					

