

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional de Medicina Humana



**Maltrato y empoderamiento en el ámbito académico: influencia en el  
rendimiento de estudiantes de medicina de una universidad privada en  
lima, 2024**

Tesis para obtener el Título Profesional de Médico Cirujano

**Autor:**

Esteban Gabriel Reyes Rosero

Matheus Pierini Santos

**Asesor:**

Edda Evnet Newball Noriega

Lima, enero del 2025

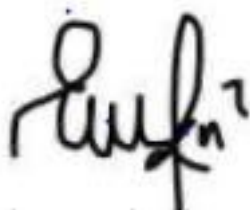
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Edda Evnet Newball Noriega, docente de la Facultad de Ciencias de la salud, Escuela Profesional de Medicina Humana, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“MALTRATO Y EMPODERAMIENTO EN EL ÁMBITO ACADÉMICO: INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN LIMA, 2024.”** de los autores Esteban Gabriel Reyes Rosero y Matheus Pierini Santostiene un índice de similitud de 18% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 23 días del mes de Enero del año 2025



---

Mg Edda Evnet Newball Noriega



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 23 día(s) del mes de Enero del año 2025 siendo las 20:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Jarama Soto Benjamin el (la) secretario(a): Mc. Jaimes Sotoca Ruben Maxcarlo y los demás miembros: Dr. Huonahuire Vega Salomon y el (la) asesor(a) Mg. Newball Moniega Edda EUNET.

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Maltrato y empoderamiento en el ambito académico: influencia en el rendimiento de estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, 2024." de los (las) bachilleres:

- a) Esteban Gabriel Reyes Rosero
b) Matheus Pierini Sontos
c)

conducente a la obtención del título profesional de:

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Esteban Gabriel Reyes Rosero

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Values: Aprobado, 17, B+, Muy Bueno, Sobresaliente.

Bachiller (b): Matheus Pierini Sontos

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Values: Aprobado, 17, B+, Muy Bueno, Sobresaliente.

Bachiller (c):

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Values: (Empty).

(\*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Handwritten signatures for Presidente/a, Asesor/a, Bachiller (a), Miembro, Bachiller (b), Secretario/a, Miembro, and Bachiller (c).

# **MALTRATO Y EMPODERAMIENTO EN EL ÁMBITO ACADÉMICO: INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN LIMA, 2024.**

## **RESUMEN**

La formación médica, reconocida por su alta exigencia académica y emocional, enfrenta el desafío del maltrato académico, un fenómeno que impacta negativamente en el bienestar y rendimiento de los estudiantes. Este estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el maltrato y el empoderamiento académico con el rendimiento de los estudiantes de medicina en una universidad privada de Lima durante 2024. Se realizó un estudio analítico transversal, con una muestra de 255 estudiantes seleccionados mediante muestreo estratificado. Se emplearon instrumentos validados para medir el rendimiento académico (Escala RAU), maltrato académico (Cuestionario de Maltrato desde Docentes) y empoderamiento académico (Instrumento de Percepción de Empoderamiento). Los resultados revelaron que el 72,2% de los estudiantes presentó un rendimiento académico adecuado, el 76,5% indicó un bajo maltrato y más del 90% manifestó altos niveles de empoderamiento. El análisis multivariado indicó que ser mujer incrementa la probabilidad de presentar un rendimiento académico inadecuado (OR: 2,62; IC 95%: 1,40–4,92;  $p=0,003$ ), la edad aumenta la probabilidad de rendimiento adecuado (OR: 1,15; IC 95%: 1,03–1,29;  $p=0,017$ ) y haber desaprobado alguna asignatura disminuye la probabilidad de un rendimiento adecuado (OR: 0,34; IC 95%: 0,16–0,70;  $p=0,003$ ). Además, un nivel alto de maltrato académico también se asoció con una menor probabilidad de rendimiento adecuado (OR: 0,20; IC 95%: 0,10–0,41;  $p<0,001$ ). El estudio resalta la importancia de abordar el maltrato académico como una barrera para el aprendizaje y promueve el empoderamiento como estrategia clave para mejorar el rendimiento y el bienestar de los estudiantes de medicina.

**Palabras clave:** Maltrato académico, Empoderamiento académico, Rendimiento académico, Estudiantes de medicina.

## **ABSTRACT**

Medical education, known for its high academic and emotional demands, faces the challenge of academic abuse, a phenomenon that negatively impacts students' well-being and performance. This study aimed to determine the relationship between academic abuse and academic empowerment with the academic performance of medical students at a private university in Lima during 2024. A cross-sectional analytical study was conducted with a sample of 255 students selected through stratified sampling. Validated instruments were used to measure academic performance (RAU Scale), academic abuse (Academic Abuse Questionnaire from Teachers), and academic empowerment (Perception of Empowerment Instrument). The results revealed that 72.2% of students had adequate academic performance, 76.5% reported low abuse, and more than 90%

expressed high levels of empowerment. Multivariate analysis showed that being female increased the likelihood of inadequate academic performance (OR: 2.62; 95% CI: 1.40–4.92;  $p=0.003$ ), age increased the likelihood of adequate performance (OR: 1.15; 95% CI: 1.03–1.29;  $p=0.017$ ), and having failed a course decreased the likelihood of adequate performance (OR: 0.34; 95% CI: 0.16–0.70;  $p=0.003$ ). Additionally, a high level of academic abuse was associated with a lower likelihood of adequate performance (OR: 0.20; 95% CI: 0.10–0.41;  $p<0.001$ ). The study emphasizes the importance of addressing academic abuse as a barrier to learning and promotes empowerment as a key strategy to improve performance and well-being among medical students.

**Keywords:** Academic abuse, Academic empowerment, Academic performance, Medical students.

## INTRODUCCION

La formación médica es reconocida por su alta demanda en términos de carga académica, exigencias emocionales y presión constante. A pesar de su importancia en la preparación de futuros profesionales de la salud, la experiencia de maltrato académico durante la formación es una preocupación creciente (1). Un meta-análisis muestra que el 59,4% de los estudiantes de medicina han experimentado al menos un tipo de acoso o discriminación durante su entrenamiento (2). Este maltrato, que abarca desde comentarios despectivos hasta abuso de poder por parte de docentes, impacta negativamente en el bienestar emocional y mental de los estudiantes, afectando su rendimiento académico. Las víctimas suelen enfrentar altos niveles de estrés, ansiedad y en algunos casos, depresión, lo que disminuye su capacidad de concentración y participación activa en su educación (3).

La carrera de medicina, conocida por su extenso horario de estudio y prácticas clínicas rigurosas, puede intensificar estos efectos negativos. El ambiente académico demandante puede agravar el agotamiento emocional, creando un círculo vicioso donde el maltrato y el estrés perpetúan una disminución en la calidad del aprendizaje y el desempeño académico (4). Este fenómeno se observa a nivel global. En Estados Unidos, un estudio reveló que el 64% de los incidentes de maltrato durante la formación médica fueron atribuidos al profesorado y el 75,5% a los residentes, con una correlación significativa entre el maltrato recurrente y altos niveles de agotamiento (5). De igual manera, en Asia, un estudio en Omán mostró que el 96,6% de los residentes percibieron maltrato durante su formación, con abusos verbales y académicos como los más comunes (87,9%). Además, el 75,9% de los residentes aconsejaron a familiares que no ingresaran a la facultad de medicina debido al ambiente hostil (6). Asimismo, en África, un estudio en Nigeria encontró que casi todos los estudiantes de medicina (98,5%) habían experimentado maltrato durante su formación, destacando gritos (92,6%), humillación pública (87,4%), comentarios despectivos sobre el rendimiento académico (71,4%), y asignación de tareas

como castigo (67,7%). Además, el 34,2% reportó discriminación religiosa o por edad, el 33,8% acoso sexual y el 26,4% amenazas de daño, principalmente durante las rotaciones quirúrgicas. Estos maltratos resultaron en relaciones tensas con los perpetradores, disminución de la confianza en sí mismos y depresión (7).

En América Latina, el maltrato en la formación médica también representa una problemática significativa con características propias en diferentes países. En México, los residentes de medicina enfrentan un entorno educativo altamente competitivo y conflictivo, donde la percepción de intolerancia y los comentarios discriminatorios afectan especialmente a las minorías de género, generando un ambiente excluyente (8). En Chile, un estudio ha demostrado que el maltrato es prácticamente universal entre los estudiantes de medicina, con efectos nocivos como desmoralización y exigencias desreguladas, que influyen negativamente en su salud mental y en su relación con el personal académico (9). En Perú, los estudiantes reportan altos niveles de maltrato psicológico, académico y físico, principalmente perpetrado por médicos docentes y residentes. Este maltrato se manifiesta en humillaciones, insultos y asignación de tareas punitivas, afectando severamente su rendimiento académico y bienestar emocional (10,11).

Frente a esta problemática, el empoderamiento académico se presenta como una estrategia prometedora para mejorar la experiencia educativa de los estudiantes y, en particular, su rendimiento académico. Este enfoque no solo implica la adquisición de conocimientos técnicos, sino también la participación activa en la toma de decisiones dentro del ámbito educativo y clínico. Diversas investigaciones respaldan la eficacia del empoderamiento en este contexto. En República Dominicana, la implementación de técnicas colaborativas en la redacción científica ha fortalecido tanto las habilidades técnicas como la confianza de los estudiantes de medicina, lo que ha tenido un impacto positivo en su rendimiento académico (12). En Estados Unidos, la co-creación del currículo ha demostrado aumentar el interés y la eficacia en el aprendizaje, contribuyendo a un entorno educativo más adaptado a las necesidades de los estudiantes y, por lo tanto, mejorando su rendimiento (13). Además, en el Reino Unido, la capacitación en toma de decisiones críticas ha optimizado las competencias clínicas y el rendimiento académico, fomentando un enfoque más proactivo y autónomo entre los estudiantes (14). Así, el empoderamiento no solo mejora el bienestar emocional de los estudiantes, sino que también está estrechamente relacionado con un rendimiento académico más sólido y efectivo.

Sin embargo, a pesar de la creciente preocupación por el maltrato académico y su impacto en los estudiantes de medicina, existe una falta de investigaciones que exploren de manera directa la relación entre el maltrato académico, el empoderamiento y el rendimiento académico. La mayoría de los estudios previos han abordado temas como la sobrecarga académica, el riesgo de abandono (14,15) y la motivación (16,17), pero han dejado una brecha en la comprensión

de cómo estos factores interactúan específicamente con el rendimiento académico.

Por lo tanto, el estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el maltrato y empoderamiento académico con el rendimiento de los estudiantes de medicina en una universidad privada en Lima durante el año 2024.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

### *Tipo de estudio, población y muestra*

El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, con un diseño observacional, de corte transversal y analítico. Se realizó en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Unión, quienes sumaban un total de 701 matriculados durante el periodo académico 2024-II. Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%, lo que resultó en una muestra calculada de 255 participantes. La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo estratificado, donde los estratos se definieron según el año de estudio de los estudiantes (del primero al séptimo año). Se calculó el número de participantes de manera proporcional al tamaño de cada estrato en la población total, garantizando así la representatividad de todas las etapas de formación académica en el programa de Medicina Humana. Los criterios de inclusión considerados fueron: estudiantes de Medicina Humana matriculados en el periodo académico 2024-II, mayores de 18 años, con carga académica completa, que cursaran entre el primer y séptimo año de estudio, y que aceptaran participar voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado. Por otro lado, los criterios de exclusión incluyeron: estudiantes menores de edad, no matriculados en el programa de Medicina Humana durante el periodo académico 2024-II, con carga académica incompleta, aquellos que no proporcionarían su consentimiento informado, y estudiantes en situaciones excepcionales que pudieran afectar su participación, como licencias prolongadas o interrupciones en la matrícula. Finalmente, la muestra efectiva estuvo compuesta por 255 participantes.

### *Instrumentos y técnicas de recolección de datos*

Para la recolección de datos, se empleó la técnica de encuesta y de instrumento los siguientes cuestionarios.

## **Rendimiento Académico**

Para medir el rendimiento académico, se utilizó la "Escala RAU" desarrollada por Preciado y colaboradores en México en 2019 (18). Este instrumento cuenta con una confiabilidad superior a 0,5 y fue validado en Perú (19), donde alcanzó una confiabilidad de 0,8 según el alpha de Cronbach. La versión peruana de la escala incluye 18 ítems distribuidos en tres dimensiones: Aportación en actividades académicas (ítems 4, 11, 12, 1, 15, 17, 18, 16, 20), Dedicación al estudio (ítems

1-3, 5, 19) y Falta de organización de recursos didácticos (ítems 6, 8, 9, 10). Los participantes responden en una escala tipo Likert con opciones que van desde "nunca" (0) hasta "siempre" (6). La puntuación total clasifica el rendimiento académico en bajo (0-40 puntos), medio (41-80 puntos) y alto (81-120 puntos).

### **Maltrato Académico**

El " Cuestionario de Maltrato desde Docentes ", creado por Quine(20) y validado por Bastías y colaboradores en Chile en el 2021(21), con una confiabilidad superior a 0,5 según el Alpha de Cronbach. Consta de 18 ítems divididos en cuatro dimensiones: desmoralización (12 ítems), exigencias desreguladas (6 ítems) y agresión física (2 ítems). Las respuestas se recogen en una escala Likert de 5 puntos, que va desde "nunca" (1) hasta "siempre" (5). La puntuación final clasifica la percepción de maltrato en tres niveles: baja (23-54 puntos), moderada (55-84 puntos) y alta (85-115 puntos).

### **Empoderamiento Académico**

Para medir el empoderamiento académico, se utilizó el "Instrumento de Percepción de Empoderamiento (IPE)" creado por Roller en 1998 y validado por Escobar y colaboradores en México en 2021 (22), con una confiabilidad de 0,8 según el alpha de Cronbach. El instrumento consta de 15 ítems, que se responden en una escala tipo Likert de 1 a 5 puntos, las opciones son: Muy de acuerdo (5), De acuerdo (4), Neutral (3), En desacuerdo (2) y Muy en desacuerdo (1). Los ítems se agrupan en tres dimensiones: Autonomía (ítems 01, 03, 09, 12, 13), Participación (ítems 02, 04, 06, 11, 14, 15) y Responsabilidad (ítems 05, 07, 08, 10). Cabe destacar que el ítem 06 tiene una dirección negativa, por lo que fue invertido para el análisis estadístico. El rango total de puntuación oscila entre 15 y 75 puntos, permitiendo calcular la puntuación media de cada dimensión y la puntuación global. Se considera un empoderamiento alto cuando la puntuación global es igual o superior a la media.

La recolección de datos se llevó a cabo entre octubre y noviembre del 2024, y cada entrevista tuvo una duración aproximada de 15 minutos.

### **Aspectos éticos**

El trabajo fue aprobado por el comité de ética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión (RS N° xxxxxxxx). Además, se firmó el consentimiento informado previo llenado de los cuestionarios.

### **Análisis de datos**

Para el análisis de datos, se utilizó el paquete estadístico SPSS v.24. Inicialmente, se realizó una limpieza exhaustiva de los datos para garantizar su calidad y fiabilidad. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis descriptivo de las

variables de estudio, incluyendo tablas de frecuencia simple para las variables categóricas y medidas de tendencia central y dispersión (media y desviación estándar) para las variables numéricas.

En el análisis bivariado, se exploraron las asociaciones entre **el maltrato, el empoderamiento y el rendimiento académico** utilizando tablas de contingencia y la prueba chi-cuadrado. Se consideró que las relaciones eran estadísticamente significativas cuando el valor de p era menor a 0,05.

Finalmente, se realizó un análisis multivariable mediante regresión logística binaria, a través del cual se evaluó el grado de asociación entre el empoderamiento y el maltrato académico con el rendimiento académico.

## RESULTADOS

Se incluyeron 255 estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima. La distribución por sexo fue equitativa: 50,2% mujeres y 49,8% hombres, con una edad promedio de  $21,72 \pm 3,76$  años. La mayoría eran de nacionalidad peruana (86,7%), cursaban el segundo año de estudios (42,7%) y eran solteros (92,5%). Respecto a la situación laboral, el 88,6% no tenía trabajo, y el 95,7% manifestó creer en Dios. En cuanto al historial académico, el 66,7% reportó haber desaprobado alguna asignatura (Tabla 1).

Tabla 1. Datos generales de los estudiantes de medicina

VARIABLES		n=255	%
Sexo	Femenino	128	50,2
	Masculino	127	49,8
Edad	Me±DS	21,72±3,76	
Nacionalidad	Peruano	221	86,7
	Extranjero	34	13,3
Año de estudio	1	30	11,8
	2	109	42,7
	3	21	8,2
	4	28	11
	5	21	8,2
	6	20	7,8
	7	26	10,2
Estado civil	Soltero, Separado o Viudo	236	92,5
	Casado, conviviente, con pareja	19	7,5
Situación laboral	Con trabajo	29	11,4
	Sin trabajo	226	88,6
¿Cree en Dios?	Sí	244	95,7
	No	11	4,3
¿Alguna vez a desaprobado una asignatura?	Sí	170	66,7
	No	85	33,3

En torno a las variables de estudio, el 72,2% de los estudiantes mostró un rendimiento académico adecuado. Respecto a las características académicas y emocionales, el 54,5% presentó una adecuada organización de recursos didácticos, mientras que el 82% dedicaba tiempo adecuado al estudio. En cuanto a maltrato académico, el 76,5% reportó un nivel bajo, mientras que solo el 16,9% manifestó altos niveles de desmoralización. Más del 90% de los estudiantes reportaron altos niveles de empoderamiento académico, autonomía, participación y responsabilidad (Tabla 2).

Tabla 2. Análisis descriptivo de las variables de estudio.

Variables		n=255	%
Rendimiento académico	Adecuado	184	72,2
	Inadecuado	71	27,8
Falta de organización de recursos didácticos	Adecuado	139	54,5
	Inadecuado	116	45,5
Dedicación al estudio	Adecuado	209	82
	Inadecuado	46	18
Aportación en actividades académicas	Adecuado	172	67,5
	Inadecuado	83	32,5
Maltrato académico	Alto	60	23,5
	Bajo	195	76,5
Desmoralización	Alto	43	16,9
	Bajo	212	83,1
Exigencias desreguladas	Alto	39	15,3
	Bajo	216	84,7
Agresión física	Alto	27	10,6
	Bajo	228	89,4
Empoderamiento académico	Alto	237	92,9
	Bajo	18	7,1
Autonomía	Alto	237	92,9
	Bajo	18	7,1
Participación	Alto	235	92,2
	Bajo	20	7,8
Responsabilidad	Alto	235	92,2
	Bajo	20	7,8

Al análisis bivariado, se encontraron asociaciones significativas entre diversas variables y el rendimiento académico: el sexo femenino fue más frecuente entre estudiantes con bajo rendimiento (64,8%;  $p=0,004$ ); la edad promedio fue menor

en estudiantes con bajo rendimiento ( $20,91 \pm 3,04$  años;  $p=0,033$ ); ser extranjero se asoció con un mayor rendimiento académico ( $p=0,025$ ); haber desaprobado una asignatura fue más frecuente en estudiantes con bajo rendimiento o (80,3%;  $p=0,004$ ); un nivel alto de maltrato académico fue significativamente mayor entre estudiantes con bajo rendimiento (39,4%;  $p<0,001$ ) (Tabla 3).

Tabla 3. Análisis bivariado según rendimiento académico de los estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, 2024.

Variables		Rendimiento académico				p-valor
		Adecuado		Inadecuado		
		n	%	n	%	
Sexo	Femenino	82	44,60%	46	64,80%	0,004
	Masculino	102	55,40%	25	35,20%	
Edad	Me $\pm$ DS	22,03 $\pm$ 3,97		20,91 $\pm$ 3,04		0,033
Nacionalidad	Peruano	154	83,70%	67	94,40%	0,025
	Extranjero	30	16,30%	4	5,60%	
Año de estudio	1	22	12,00%	8	11,30%	0,171
	2	72	39,10%	37	52,10%	
	3	14	7,60%	7	9,90%	
	4	22	12,00%	6	8,50%	
	5	17	9,20%	4	5,60%	
	6	19	10,30%	1	1,40%	
	7	18	9,80%	8	11,30%	
Estado civil	Soltero, Separado o Viudo	167	90,80%	69	97,20%	0,08
	Casado, conviviente, con pareja	17	9,20%	2	2,80%	
Situación laboral	Con trabajo	25	13,60%	4	5,60%	0,073
	Sin trabajo	159	86,40%	67	94,40%	
¿Cree en Dios?	Sí	176	95,70%	68	95,80%	0,966
	No	8	4,30%	3	4,20%	
¿Alguna vez a desaprobado una asignatura?	Sí	113	61,40%	57	80,30%	0,004
	No	71	38,60%	14	19,70%	
Maltrato académico	Alto	32	17,40%	28	39,40%	0,0001
	Bajo	152	82,60%	43	60,60%	
Desmoralización	Alto	35	19,00%	8	11,30%	0,138
	Bajo	149	81,00%	63	88,70%	
Exigencias desreguladas	Alto	33	17,90%	6	8,50%	0,059
	Bajo	151	82,10%	65	91,50%	
Agresión física	Alto	22	12,00%	5	7,00%	0,253
	Bajo	162	88,00%	66	93,00%	
Empoderamiento académico	Alto	174	94,60%	63	88,70%	0,103

Autonomía	Bajo	10	5,40%	8	11,30%	0,03
	Alto	175	95,10%	62	87,30%	
Participación	Bajo	9	4,90%	9	12,70%	0,075
	Alto	173	94,00%	62	87,30%	
Responsabilidad	Bajo	11	6,00%	9	12,70%	0,005
	Alto	175	95,10%	60	84,50%	
	Bajo	9	4,90%	11	15,50%	

En el análisis multivariado, se identificaron factores asociados al rendimiento académico de los estudiantes. Ser mujer incrementó significativamente la probabilidad de presentar bajo rendimiento académico (OR: 2,62; IC 95%: 1,40–4,92;  $p=0,003$ ). Asimismo, por cada año que aumenta la edad hay mayor probabilidad de tener un rendimiento adecuado (OR: 1,15; IC 95%: 1,03–1,29;  $p=0,017$ ). Haber desaprobado alguna asignatura disminuyó significativamente la probabilidad de un rendimiento adecuado (OR: 0,34; IC 95%: 0,16–0,70;  $p=0,003$ ). Además, un nivel alto de maltrato académico se asoció con una menor probabilidad de rendimiento adecuado (OR: 0,20; IC 95%: 0,10–0,41;  $p<0,001$ ). Aunque otras variables como la autonomía y la responsabilidad mostraron tendencias hacia asociaciones con el rendimiento académico, estas no alcanzaron significancia estadística (Tabla 4).

Tabla 4. Análisis multivariado según rendimiento académico de los estudiantes de medicina de una universidad privada en Lima, 2024.

Variables		OR	IC 95%		p-valor
			LI	LS	
Sexo	Femenino	2,621	1,397	4,916	0,003
	Masculino	1	(Referencia)		
Edad	Me $\pm$ DS	1,148	1,025	1,285	0,017
Nacionalidad	Peruano	0,3	0,084	1,073	0,064
	Extranjero	1	(Referencia)		
¿Alguna vez a desaprobado una asignatura?	Sí	0,337	0,163	0,699	0,003
	No	1	(Referencia)		
Maltrato académico	Alto	0,201	0,098	0,413	0,000
	Bajo	1	(Referencia)		
Autonomía	Alto	0,927	0,167	5,147	0,931
	Bajo	1	(Referencia)		
Responsabilidad	Alto	3,693	0,727	18,754	0,115
	Bajo	1	(Referencia)		

## DISCUSIÓN

El propósito de esta investigación fue determinar la relación del maltrato y empoderamiento académico con el rendimiento de los estudiantes de medicina en una universidad privada en Lima durante el año 2024. Los resultados indican que ser mujer incrementa significativamente la probabilidad de presentar bajo rendimiento académico (OR: 2,62; IC 95%: 1,40–4,92;  $p=0,003$ ), resultados que concuerdan con el estudio de Saxena et al. en los EE. UU. quien halló que las mujeres reportaron mayores niveles de ansiedad, lo cual afectaba su rendimiento en exámenes y su uso de estrategias de estudio, por lo tanto, la ansiedad podría ser un factor contribuyente que aumenta la probabilidad de presentar un menor rendimiento académico en las mujeres (25). Sin embargo, otras investigaciones sobre el tema han encontrado resultados contradictorios. En el estudio de Komasaawa et al. realizado en Japón, se observó que las estudiantes de sexo femenino tenían un menor número de repeticiones de año y lograban graduarse en menos tiempo que sus compañeros varones, además de obtener mejores resultados en las evaluaciones, lo cual sugiere que en ciertos contextos culturales y educativos las mujeres podrían tener un mejor desempeño académico (23). Por otro lado, el estudio de Sabet et al. en Jordania destaca cómo las diferencias de género en la exposición a prácticas clínicas afectan el desempeño de los estudiantes, con las mujeres realizando menos exámenes clínicos, especialmente en áreas íntimas, lo que podría reflejar barreras culturales (24). Aunque no se centra en el rendimiento académico general, este estudio sugiere que las diferencias en las experiencias educativas de hombres y mujeres pueden estar influenciadas por normas culturales que afectan la confianza y la exposición de las mujeres en ciertos ámbitos

Otro importante hallazgo de esta investigación es que cada aumento unitario en la edad incrementa la probabilidad de presentar mejor rendimiento académico (OR: 1,15; IC 95%: 1,03–1,29;  $p=0,017$ ) resultado consistente con algunos estudios previos, pero presenta algunas diferencias notables. En el análisis de Komasaawa et al. realizado en Japón, los estudiantes de medicina mayores no mostraron una inferioridad significativa en su desempeño en comparación con los más jóvenes, sugiriendo que la edad no siempre tiene un impacto negativo en los resultados académicos. Esto podría estar relacionado con la madurez y la experiencia adicional que los estudiantes mayores pueden aportar, lo que podría compensar la falta de agilidad típica de los más jóvenes (26). Sin embargo, el estudio de Tadese et al. en Etiopía encontró que los estudiantes mayores tuvieron un mejor rendimiento académico en comparación con los más jóvenes, lo que coincide con nuestro hallazgo. Este estudio sugiere que los estudiantes mayores tienen mayores probabilidades de obtener buenos resultados, posiblemente debido a una mayor dedicación y experiencia previa que influye en su rendimiento académico (27). En cambio, el estudio de Flores et al. sobre los puntajes del Examen Nacional de Medicina (ENAM) en el Perú, reveló que la mayor edad (más de 25-26 años) se asocia con puntajes más bajos en el examen, lo que contrasta con nuestros resultados. Así también, este estudio

sugiere que factores como la ansiedad ante los exámenes y el manejo del estrés pueden ser determinantes más relevantes para el rendimiento de los estudiantes mayores, lo que podría explicar las diferencias entre los estudios (28).

Otro resultado significativo del estudio es que haber desaprobado alguna asignatura disminuye significativamente la probabilidad de un rendimiento adecuado (OR: 0,34; IC 95%: 0,16–0,70;  $p=0,003$ ). El estudio de Tadese et al. identificó que los estudiantes con desempeño académico adecuado eran aquellos que lograban mantener una progresión regular en sus estudios, lo que implica la importancia de evitar retrasos o reprobado materias clave. Esto podría estar relacionado con el impacto acumulativo de las asignaturas reprobadas en la confianza y la motivación de los estudiantes, así como en el aumento de la carga académica posterior (27). De manera similar, Flores et al. en Perú, demostraron que un estatus académico irregular, como reprobado cursos, se asocia negativamente con los resultados del ENAM. Este resultado refuerza la idea de que las asignaturas desaprobadas no solo afectan el rendimiento académico directamente, sino que también podrían reflejar una falta de hábitos de estudio consistentes o dificultades en habilidades fundamentales que repercuten en evaluaciones posteriores (28). Contrariamente, en una investigación en Japón, encontró los estudiantes que repitieron años no siempre tuvieron un peor desempeño en habilidades específicas como el examen clínico estructurado objetivo (OSCE), lo que indica que los efectos de reprobado materias pueden variar dependiendo del tipo de evaluación y la oportunidad de recuperación (23,26).

Por último, el estudio encontró que un nivel alto de maltrato académico disminuye la probabilidad de presentar rendimiento académico adecuado (OR: 0,20; IC 95%: 0,10–0,41;  $p<0,001$ ). Costa et al evidenció que el maltrato académico, especialmente el verbal y psicológico perpetrado por profesores, tiene una alta prevalencia, afectando mayormente a mujeres y estudiantes de instituciones públicas; además, se encontró que más del 50% de los casos reportaron un deterioro en el rendimiento académico, lo que coincide con la asociación encontrada en el presente análisis (29). De manera similar, el estudio de Essien et al. en Nigeria destacó que el maltrato académico afecta gravemente la confianza y estabilidad emocional de los estudiantes, generando estrés, depresión y desmotivación, factores que contribuyen al bajo rendimiento y que a menudo se perpetúan debido a la baja tasa de denuncias por miedo a represalias (30). Asimismo, el estudio de Mejía et al. en siete países latinoamericanos identificó una alta prevalencia de maltrato académico, especialmente en universidades públicas, y evidenció que este fenómeno afecta con mayor frecuencia a estudiantes de mayor edad y en etapas avanzadas de formación, lo cual agrava la disminución del rendimiento académico (31).

En conclusión, los resultados del estudio muestran que ser mujer, haber desaprobado alguna asignatura y experimentar niveles altos de maltrato

académico disminuyen significativamente las posibilidades de alcanzar un rendimiento académico adecuado, mientras que la edad se relaciona positivamente con un mejor rendimiento académico. Estos hallazgos resaltan la necesidad de implementar estrategias integrales que aborden tanto las características individuales como los factores contextuales para garantizar un entorno académico que favorezca el desarrollo y desempeño de los estudiantes.

### Limitaciones

Este estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar los resultados. En primer lugar, el diseño transversal impide establecer relaciones causales entre las variables analizadas. Además, la recopilación de datos mediante cuestionarios autoadministrados puede estar sujeta a sesgos de memoria o respuesta, lo que podría afectar la precisión de las respuestas. Otra limitación que este estudio presenta es en la variable “rendimiento académico” fue medido con un instrumento que evalúa la auto percepción y no a través del promedio de nota dada la dificultad de recolectar las notas con todos sus procesos en secretaria general. Por otro lado, el estudio se centró en una población específica, lo que limita la generalización de los hallazgos a otros contextos o grupos. Finalmente, no se evaluaron variables contextuales adicionales, como el entorno familiar o el apoyo institucional, que podrían influir en el rendimiento académico, lo que sugiere la necesidad de investigaciones futuras que integren estas dimensiones.

### Referencias bibliográficas

1. Scheepers RA, Hilverda F, Vollmann M. Study demands and resources affect academic well-being and life satisfaction of undergraduate medical students in the Netherlands. *Med Educ* [Internet]. 2024 Sep 1 [cited 2024 Aug 18];58(9). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38863256/>
2. Chávez-Rivera A, Ramos-Lira L, Luis Y, Abreu-Hernández F. A systematic review of mistreatment in medical students. *Gac Med Mex* [Internet]. 2016 Dec 15 [cited 2024 Aug 18];152(6):796–811. Available from: [www.anmm.org.mx](http://www.anmm.org.mx)
3. Olasoji HO. Broadening conceptions of medical student mistreatment during clinical teaching: message from a study of “toxic” phenomenon during bedside teaching. *Adv Med Educ Pract* [Internet]. 2018 [cited 2024 Aug 18];9:483. Available from: [/pmc/articles/PMC6016591/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31111111/)
4. Gan R, Snell L. When the Learning Environment Is Suboptimal: Exploring Medical Students’ Perceptions of “Mistreatment.” *Academic Medicine* [Internet]. 2014 [cited 2024 Aug 18];89(4):608. Available from: [/pmc/articles/PMC4885564/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25111111/)
5. Cook AF, Arora VM, Rasinski KA, Curlin FA, Yoon JD. The Prevalence of Medical Student Mistreatment and Its Association with Burnout. *Acad Med* [Internet]. 2014 [cited 2024 Aug 18];89(5):749. Available from: [/pmc/articles/PMC4401419/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25111111/)
6. Al-Shafae M, Al-Kaabi Y, Al-Farsi Y, White G, Al-Maniri A, Al-Sinawi H, et al. Pilot study on the prevalence of abuse and mistreatment during clinical internship: a cross-

- sectional study among first year residents in Oman. *BMJ Open* [Internet]. 2013 [cited 2024 Aug 18];3(2):2076. Available from: </pmc/articles/PMC3585976/>
7. Owoaje ET, Uchendu OC, Ige OK. Experiences of mistreatment among medical students in a university in south west Nigeria. *Niger J Clin Pract* [Internet]. 2012 Apr [cited 2024 Aug 18];15(2):214–9. Available from: [https://journals.lww.com/njcp/fulltext/2012/15020/experiences\\_of\\_mistreatment\\_among\\_medical\\_students.20.aspx](https://journals.lww.com/njcp/fulltext/2012/15020/experiences_of_mistreatment_among_medical_students.20.aspx)
  8. Hamui-Sutton L, Paz-Rodriguez F, Sánchez-Guzmán A, Vives-Varela T, Corona T. Violence and Clinical Learning Environments in Medical Residencies. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2023 Sep 1 [cited 2024 Aug 18];20(18). Available from: </pmc/articles/PMC10531318/>
  9. Bastías-Vega N, Pérez-Villalobos C, Alvarado-Figueroa D, Schilling-Norman MJ, Espinoza-Riffo M, Parra-Ponce P, et al. [Students' perception about mistreatment in undergraduate medical training]. *Rev Med Chil* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2024 Aug 18];149(4):617–25. Available from: <https://europepmc.org/article/med/34479350>
  10. Munayco-Guillén F, Cámara-Reyes A, Muñoz-Tafur LJ, Arroyo-Hernández H, Mejía CR, Lem-Arce F, et al. Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2016 Jan 1 [cited 2024 Aug 18];33(1):58–66. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342016000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  11. Dağgöl GD. Perceived Academic Motivation and Learner Empowerment Levels of EFL Students in Turkish Context. *Participatory Educational Research (PER)* [Internet]. 2020 [cited 2024 Aug 18];7(3):21–37. Available from: <http://www.perjournal.com>
  12. Chapman HJ, Veras-Estévez BA. Empowering medical students through collaborative writing sessions. *Clin Teach* [Internet]. 2024 Jun 1 [cited 2024 Aug 18];21(3). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37957804/>
  13. Stoddard HA, Lee AC, Gooding HC. Empowerment of Learners through Curriculum Co-Creation: Practical Implications of a Radical Educational Theory. *Teach Learn Med* [Internet]. 2024 [cited 2024 Aug 18]; Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38332636/>
  14. Singhal P, Craig S, Boyd G, Sandhu D. Empowering trainees through understanding learning theory and changes in medical education. *MedEdPublish* [Internet]. 2022 Apr 25 [cited 2024 Aug 18];12:30. Available from: </pmc/articles/PMC9370085/>
  15. WOLF TM, RANDALL HM, VON ALMEN K, TYNES LL. Perceived mistreatment and attitude change by graduating medical students: a retrospective study. *Med Educ* [Internet]. 1991 [cited 2024 Aug 18];25(3):182–90. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1857273/>
  16. Hosseini S, Pourafzali S, Shahraki H, Kabiri M, Rostami N. Investigation of academic motivation in medical students and its association with clinical education quality, academic achievement, and academic burnout. *J Educ Health Promot* [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2024 Aug 18];11(1):376. Available from: </pmc/articles/PMC9818627/>

17. Hosseini S, Pourafzali S, Shahraki H, Kabiri M, Rostami N. Investigation of academic motivation in medical students and its association with clinical education quality, academic achievement, and academic burnout. *J Educ Health Promot*. 2022 Jan 1;11(1):376.
18. de Lourdes Preciado-Serrano M, Ángel-González M, Colunga-Rodríguez C, César Vázquez-Colunga J, Alberto Esparza-Zamora M, Liliana Vázquez-Juárez C, et al. Construcción y validación de la Escala RAU de Rendimiento Académico Universitario. *Revista iberoamericana de diagnóstico y evaluación psicológica*, ISSN 1135-3848, ISSN-e 2183-6051, Vol 3, N° 60, 2021, págs 5-14 [Internet]. 2021 [cited 2024 Aug 18];3(60):5–14. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8416180&info=resumen&idioma=EN>  
G
19. Remaycuna Vasquez A, Carrión Barco G, Espinoza Porras FR, Maquen Niño GLE. Validez y confiabilidad de la escala de rendimiento académico desde la percepción del alumno. *Revista de ciencias sociales*, ISSN-e 1315-9518, Vol 29, N° Extra 7, 2023, págs 197-209 [Internet]. 2023 [cited 2024 Aug 18];29(7):197–209. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9034432&info=resumen&idioma=EN>  
G
20. Quine L. Workplace bullying in junior doctors: questionnaire survey. *BMJ : British Medical Journal* [Internet]. 2002 Apr 4 [cited 2024 Aug 18];324(7342):878. Available from: [/pmc/articles/PMC101400/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11811400/)
21. Bastías-Vega N, Pérez-Villalobos C, Alvarado-Figueroa D, Schilling-Norman MJ, Espinoza-Riffo M, Parra-Ponce P, et al. Maltrato en el pregrado de la carrera de Medicina: percepción de los estudiantes. *Rev Med Chil* [Internet]. 2021 Apr 1 [cited 2024 Aug 18];149(4):617–25. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872021000400617&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000400617&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
22. Escobar-Castellanos1 B, Cid Henríquez P, Sáez Carrillo K lorena, Rubí Vargas M, Villegas Castro M. Validación del Instrumento de Percepción de Empoderamiento (IPE) en estudiantes universitarios. *Index de enfermería: información bibliográfica, investigación y humanidades*, ISSN 1132-1296, Vol 29, N° 4, 2020, págs 235-239 [Internet]. 2020 [cited 2024 Aug 18];29(4):235–9. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7759785&info=resumen&idioma=SP>  
A
23. Komasa N, Terasaki F, Kawata R, Nakano T. Gender differences in repeat-year experience, clinical clerkship performance, and related examinations in Japanese medical students. *Medicine* [Internet]. 2022 Aug 19 [cited 2024 Nov 24];101(33):e30135. Available from: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9387990/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3587990/)
24. Sabet F, Zoghoul S, Alahmad M, Al Qudah H. The influence of gender on clinical examination skills of medical students in Jordan: a cross-sectional study. *BMC Med Educ* [Internet]. 2020 Mar 31 [cited 2024 Nov 24];20(1):98. Available from: [https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7110726/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34110726/)

25. Saxena S, Wright WS, Khalil MK. Gender differences in learning and study strategies impact medical students' preclinical and USMLE step 1 examination performance. *BMC Med Educ* [Internet]. 2024 Dec 1 [cited 2024 Nov 24];24(1):504. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11077801/>
26. Komasaawa N, Terasaki F, Takitani K, Lee SW, Kawata R, Nakano T. Comparison of Younger and Older medical student performance outcomes: A retrospective analysis in Japan. *Medicine* [Internet]. 2022 Nov 11 [cited 2024 Nov 24];101(45):E31392. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36397366/>
27. Tadese M, Yeshaneh A, Mulu GB. Determinants of good academic performance among university students in Ethiopia: a cross-sectional study. *BMC Med Educ* [Internet]. 2022 Dec 1 [cited 2024 Nov 24];22(1):395. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9125903/>
28. Flores-Cohaila JA. Factors associated with medical students' scores on the National Licensing Exam in Peru: a systematic review. *J Educ Eval Health Prof* [Internet]. 2022 [cited 2024 Nov 24];19:38. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9889888/>
29. Barbanti PCM, Oliveira SRL de, de Medeiros AE, Bitencourt MR, Victorino SVZ, Bitencourt MR, et al. Prevalence and Impact of Academic Violence in Medical Education. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022 Sep 1 [cited 2024 Nov 24];19(18):11519. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9517415/>
30. Essien EA, Ukoaka BM, Daniel FM, Okobru G, Adam TW. Prevalence and correlates of medical student mistreatment in Nigeria: A narrative review. *Medicine* [Internet]. 2024 Apr 12 [cited 2024 Nov 24];103(15):e37747. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11018236/>
31. Mejia CR, Serrano FT, Hidalgo SR, Avila YC. Factors associated with university and hospital mistreatment in medical students from seven Latin American countries. *Educacion Medica*. 2022 Jul 1;23(4).