



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN
ESTUDIANTES DEL NOVENO CICLO EN LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, 2017**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR:

BACHILLER: LOPEZ TERRONES, ESTEFANY MARICELA

ASESOR: MG. CD. DAVID YERET RODRIGUEZ SALAZAR

LIMA – PERÚ

2019

A Dios, quien supo guiarme por el buen camino, por derramar bendiciones en mí y por nunca permitir que pierda mi dignidad ni desfallecer en el intento.

A mis padres Arturo y Marleni, por su apoyo moral permanente y por nunca dejarme sola en este proceso.

A mi familia, por apoyarme en mi formación.

A mis docentes, por su paciencia, dedicación, motivación, criterio y aliento permanente.

A todas las personas que, de una manera u otra, han sido clave en mi vida profesional.

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación es identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017. El diseño metodológico es descriptivo de corte transversal, no experimental. La población estuvo constituida por 60 estudiantes de noveno ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología en la Universidad Alas Peruanas en el año 2017, para obtener una mayor precisión se tomó la población total como muestra, debido a que es un grupo reducido, por ende, no requirió del cálculo del tamaño de la muestra. Una vez determinada la muestra se procedió a llevar a cabo un muestreo de tipo no probabilístico intencional. Utilizando como instrumento el cuestionario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey). Para evaluar los puntajes del cuestionario se aplicó una versión adaptada del Modelo de Fases de Golembiewski. Como resultado se pudo observar que el 43,3% tiene una prevalencia nivel leve, el 43,3% tiene una prevalencia nivel severo, y el 13,3% tiene una prevalencia nivel moderado, de la muestra total, hallándose la presencia del Síndrome de Burnout.

Las diferencias entre las puntuaciones según edad y sexo no fueron significativas.

En la presente investigación se llega a la conclusión que se ha desmostado la prevalencia del Síndrome de Burnout, con mayor porcentaje en el nivel severo.

Palabras clave: Síndrome de Burnout; Maslach Burnout Inventory; Maslach Burnout Inventory-Student Survey; estrés crónico.

ABSTRACT

The objective of this research is to identify the prevalence of Burnout Syndrome in ninth cycle students of the Professional School of Stomatology at Alas Peruanas University, 2017. The methodological design is descriptive cross-section, not experimental. The population was constituted by 60 students of ninth cycle of the Professional School of Dentistry of Alas Peruanas University in the year 2017, to obtain a greater precision the total population was taken as sample, because it is a small group, therefore, did not require the calculation of the sample size. Once the sample was determined, an intentional non-probabilistic type sampling was carried out. Using the MBI-SS questionnaire (Maslach Burnout Inventory-Student Survey) as an instrument. To evaluate the scores of the questionnaire, an adapted version of the Golembiewski Phases Model was applied. As a result, it could be observed that 43.3% have a slight prevalence level, 43.3% have a severe level prevalence, and 13.3% have a moderate level prevalence, of the total sample, being the presence of the syndrome of Burnout. The differences between the scores according to age and sex were not significant.

In the present investigation we reach the conclusion that the prevalence of Burnout Syndrome has been revealed, with a higher percentage in the severe level.

Keywords: Burnout syndrome; Maslach Burnout Inventory; Maslach Burnout Inventory-Student Survey; chronic stress

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
ÍNDICE	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática.	13
1.2. Formulación del problema.	16
1.3. Objetivos de la investigación.	17
1.4. Justificación de la investigación.	18
1.4.1. Importancia de la investigación.	19
1.4.2. Viabilidad de la investigación.	19
1.5. Limitaciones del estudio.	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación.	21
2.2. Bases teóricas.	33
2.3. Definición de términos básicos.	37

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas.	38
3.2. Variables, dimensiones e indicadores y definición conceptual y operacional.	39

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico.	41
4.2. Diseño muestral.	41
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos.	42
4.4. Técnicas del procesamiento de la información.	44
4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.	44
4.6. Aspectos éticos contemplados.	45

CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo e inferencial.	46
5.2. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas.	63
5.3. Discusión.	66

CONCLUSIONES	76
---------------------	----

RECOMENDACIONES	74
------------------------	----

FUENTES DE INFORMACIÓN	75
-------------------------------	----

ANEXOS

80

ANEXO 1: Carta de presentación

ANEXO 2: Constancia desarrollo de la investigación

ANEXO 3: Consentimiento informado

ANEXO 4: Instrumento de recolección de datos

ANEXO 5: Matriz de consistencia

ANEXO 6: Fotografías

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 01: Caracterización de la muestra de estudio.	46
Tabla N° 02: Frecuencia según sexo.	47
Tabla N° 03: Frecuencia según edad.	49
Tabla N° 04: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno.	50
Tabla N° 05: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según cansancio emocional.	52
Tabla N° 06: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según cinismo.	54
Tabla N° 07: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno según eficacia académica.	56
Tabla N° 08: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según edad.	58
Tabla N° 09: Anova- edad.	59
Tabla N° 10: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según sexo.	60
Tabla N° 11: Prueba chi-cuadrado.	62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 01: Caracterización de la muestra de estudio.	48
Gráfico N° 02: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo.	51
Gráfico N° 03: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según cansancio emocional.	53
Gráfico N° 04: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según cinismo.	55
Gráfico N° 05: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según eficacia académica.	57
Gráfico N° 06: Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según sexo.	61

INTRODUCCIÓN

Al estrés lo podemos definir como un conjunto de manifestaciones físicas y emocionales ocasionado por una anormalidad entre las demandas requeridas, recursos y la capacidad de poder aceptar a estas exigencias.¹ Pero si nuestro mecanismo de defensa es inferior a una excesiva demanda que una persona puede presentar, generaría una alteración en la homeostasis, que ocasionaría una reacción desfavorable en la respuesta de adaptación fisiológica, trayendo como consecuencia ansiedad, ira y depresión, desarrollándose así el Síndrome de Burnout.^{2,3}

Las actitudes y los servicios que se presentan entre los profesionales hacia los usuarios están asociados a riesgos laborales, siendo de especial relevancia en el sector salud, ya que estos trabajan en continua interacción con pacientes, causando desmotivación y debilitamiento en el trabajo, así como síntomas de depresión y ansiedad, ocasionando que los profesionales se vuelvan poco sensibles, e incomprensivos, incluso agresivos con los pacientes.^{4,5}

Si bien es cierto el Síndrome de Burnout afecta a profesionales, también se ha demostrado que afecta a estudiantes,⁶ por tal motivo es importante desarrollar investigaciones sobre este fenómeno a nivel universitario.⁷

Los estudiantes universitarios están sometidos a exigencias académicas muy altas y estrictas por el propio proceso de formación que lo amerita; si nos detenemos a observar, los estudiantes de estomatología por diversos motivos, la carga académica se podría considerar mayor, pues, a diferencias de otras carreras, existe la dependencia de terceros como los pacientes, y a esto sumarle

el cumplimiento del record en un determinado tiempo, la ausencia o escasas de pacientes, el escaso factor económico, etc. y todo esto asociado al factor tiempo causa que en su mayoría de veces el estudiante no pueda resolver todas estas situaciones de manera adecuada, pudiendo desencadenar un alto nivel de estrés, teniendo como consecuencia el probable desencadenamiento Síndrome de Burnout.

Es así que, con el propósito de contribuir con una base de conocimientos sobre el Síndrome de Burnout en nuestra profesión, se realizó el presente estudio, el cual busca determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas en el año 2017.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El Síndrome de Burnout, ha sido declarado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un factor de riesgo laboral, que afecta la salud mental y la calidad de vida de los trabajadores que lo padecen.⁶

Dentro de los principales problemas relacionados al entorno laboral, el Síndrome de Burnout ocupa un lugar muy importante, pues está dentro de las principales causas de la disminución laboral en los ambientes de trabajo, fuente de accidentabilidad y absentismo laboral relacionado con el contacto diario y constante con personas a las que hay que atender por el trabajo, siendo entre uno de los más afectados los trabajadores del sector salud, por lo mismo que tienen un contacto directo con pacientes, y todo asociado a diferentes factores externos presentes en la vida diaria de los profesionales de la salud.^{3,8}

Diversos estudios demostraron que existe la prevalencia del Síndrome de Burnout en odontólogos, teniendo como resultados muy altos a la presencia de este síndrome, teniendo como una de las principales causas el contacto diario con pacientes, y que este síndrome es acarreado desde la etapa universitaria tal como lo demuestran en muchos de los casos encontrados en diversas investigaciones, y por ende, si esto no es diagnosticado y posteriormente tratado hay una gran posibilidad que esto repercuta en el entorno laboral, por eso nos atrevemos a decir que el Síndrome de Burnout no afecta solo el área laboral sino

que esto puede darse al desarrollo desde la etapa de formación que vendría a ser en este caso la etapa universitaria.

En la actualidad podemos observar que los estudiantes universitarios afrontan niveles muy altos de estrés, y al estar relacionado con la salud mental, la alta exigencia de un rendimiento muy superior a lo normal puede provocar diversos trastornos no solo físicos sino también mentales, y ya sea cualquier causa probable como el entorno académico, familiar y/o laboral, siempre son partícipes de esta enfermedad, en especial los estudiantes de estomatología, ya que son sometidos a cargas académicas muy pesadas y prolongadas casi diarias.

Es importante considerar que, en el proceso de formación del estudiante de estomatología, desde el inicio de la carrera se puede apreciar el alto nivel de exigencia académica, yendo esto en aumento al pasar los ciclos académicos, ya que cada vez se van llevando los cursos propios de la carrera.

Durante el proceso de formación en la carrera de estomatología, podemos ver que se inicia con cursos de ciencias básicas, pero al pasar los ciclos, los cursos llevados por obvias razones son los propios de la carrera y es así como el nivel de exigencia cada vez va en aumento, hasta llegar casi al finalizar la carrera, y podemos observar a los estudiantes de las clínicas estomatológicas, que como sabemos están próximos a terminar la carrera universitaria, y por tanto tienen una mayor carga académica porque son sometidos a varias horas de clases tanto teóricas como prácticas.

Entre los principales causantes podemos observar que el cumplimiento del record en un determinado tiempo, la falta o poca responsabilidad de pacientes,

los costos de tratamientos, lo próximo a terminar la carrera universitaria y lo que conllevaría, estarían entre los principales detonantes de estrés.

Vale recalcar que, si miramos de un lado positivo al estrés, la tensión que se manifiesta en una persona que se encuentra en estado de peligro es un tipo de mecanismo de defensa que nos permite reaccionar en determinadas situaciones y esto nos accedería desenvolvernos ante diferentes circunstancias, el estrés toma un papel antagónico, cuando la persona no puede o no sabe cómo reaccionar adecuadamente a estas diversas cargas académicas, llegando así a poder desarrollar el Síndrome de Burnout.

Por eso es de vital importancia tomar en cuenta este síndrome, porque el desconocimiento del tema podría desencadenar un bajo rendimiento académico, el abandono de la carrera, generar diferentes tipos de enfermedades, y hasta porque no generar una idea suicida.

Por tanto, el trabajo de investigación nos permitió conocer cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas en el año 2017, eligiéndose esta población en la que observó signos y síntomas que evidenciaron un mayor porcentaje de la presencia de estrés.

De hallarse la presencia del Síndrome de Burnout podría contribuir al aumento en la literatura, generar nuevas investigaciones y sugerir a la universidad la posibilidad de crear alguna medida de prevención sobre este síndrome.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

- ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017?

1.2.2. Problemas secundarios

- ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cansancio emocional?
- ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cinismo?
- ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según eficacia académica?
- ¿Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según edad?
- ¿Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según sexo?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cansancio emocional.
- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cinismo.
- Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según eficacia académica.
- Identificar y comparar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según edad.
- Identificar y comparar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según sexo.

1.4. Justificación de la investigación

El Síndrome de Burnout es un tema desconocido para muchos. En la etapa universitaria hay un nivel muy alto de exigencia y más si están próximos a culminar esta etapa, son muy propensos a que aparezcan signos y síntomas que están asociados al estrés, pero muchos desconocen que la consecuencia del estrés crónico no controlado puede desencadenar este síndrome.

Se decidió desarrollar este tema porque durante mi etapa universitaria pude observar que varios de mis compañeros presentaron muchos signos y síntomas que alteraban no solamente su salud física, sino también la mental, algunos abandonaron la carrera por un fuerte agotamiento mental, otros tuvieron ataques de ansiedad, se pudo observar que desarrollaron hemiplejias, sin contar que muchos de ellos probablemente desarrollaron una idea suicida, pues, al desaprobado cierto curso traería posiblemente conflictos personales. Todo lo anterior mencionado pudo ser consecuencia del Síndrome de Burnout, y el desconocimiento de esto puede generar que los estudiantes de estomatología no tomen medidas de prevención, poniendo en peligro su salud.

Con el presente trabajo se quiso ampliar toda información previa ya existente y que se tome conciencia de este síndrome para que así podamos ejercer nuestras prácticas pre profesionales en un entorno adecuado, ya que en nuestra carrera atendemos la salud de personas que necesitan de nosotros y si de alguna forma u otra, no estamos preparados adecuadamente esto afectaría en muchos aspectos en nuestro desarrollo tanto personal como profesional.

1.4.1. Importancia de la investigación

En nuestra universidad se ha podido encontrar pocas investigaciones relacionadas con el tema, por eso es necesario saber la prevalencia del Síndrome de Burnout en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas porque numerosas investigaciones coinciden en resaltar lo desfavorable que es la presencia del estrés y del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios.

El resultado del presente estudio permitió dar información sobre la prevalencia de Síndrome de Burnout de tal forma que se buscó concientizar a los alumnos sobre este síndrome, también podrían ser beneficiada la universidad ya que al demostrarse la prevalencia del Síndrome de Burnout podrían implementar medidas de prevención, la falta de conocimiento podría desencadenar una serie de características que ocasionen desgaste profesional y por consiguiente los hace más vulnerables, por eso es importante que nuestra salud mental como física sean las más adecuadas ya que nuestras labores desempeñan contacto con pacientes, y de no lograr un adecuado funcionamiento de esta podría generar un peligro en la salud del paciente como nuestra.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta investigación contó con una adecuada condición de viabilidad puesto que la población objeto de estudio estaba al alcance, realizando la coordinación del caso se pudo evaluar la población.

Se contó en la literatura con instrumentos adecuados que permitió la medición de la variable.

Los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología colaboraron desinteresada e incondicionalmente, ya que los resultados de la investigación también son de su interés.

1.5. Limitaciones del estudio

Al ser un estudio de alcance descriptivo, no se realiza una manipulación deliberada de las variables.⁹

Por tratarse de un cuestionario autoadministrado, las personas podrían dar respuestas socialmente aceptadas, lo cual no permita identificar la realidad de la variable de estudio. Por consiguiente, antes de tomar dicho cuestionario se indicó que se respetaría el anonimato de acuerdo al Código de Nuremberg.¹⁰

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Campos J (2012) Brasil: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue valorar la prevalencia del Síndrome de Burnout entre los estudiantes de la carrera de estomatología de una universidad del estado y su correlación con las características sociodemográficas. La población fue de 300 estudiantes. Se empleó el Maslach Burnout Inventory -Student Version (MBI-SS). Entre las pruebas estadísticas que se realizaron fue el análisis multivariante de la varianza se continuó con el análisis de varianza y la prueba post-hoc de Tukey para contrastar los puntajes promedios obtenidos en las dimensiones del MBI-SS. La muestra estuvo conformada por 235 estudiantes, de la muestra total el 72,8% fueron mujeres con edad promedio de $21,0 \pm 1,8$ años. Como resultado obtuvieron que el 17,0% de los estudiantes de la carrera de estomatología presentaba Síndrome de Burnout. Se pudo evidenciar una correlación evidente entre el Síndrome de Burnout y el interés del estudiante durante el curso ($F = 4,433, p < 0,001$), la ingesta de fármacos por motivo a la carga académica ($F = 7,721, p < 0,001$), y la idea de renunciar a algún curso ($F = 16,168, p < 0,001$). Los estudiantes con bajo rendimiento académico fueron los más afectados, los que ingieren fármacos por motivo a la carga académica y aquellos con la idea de renunciar a algún curso. Se pudo concluir que la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la carrera de estomatología fue

alta, con una relación significativamente alta entre el Síndrome de Burnout y el rendimiento académico del estudiante, la ingesta de fármacos por motivo a la carga académica y la idea de renunciar a algún curso.¹¹

Saliba C (2012) Brasil: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue averiguar la presencia y nivel del Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de estomatología, comparando el inicio y fin de la carrera y verificar la correlación entre las subescalas y el conjunto de variables sociodemográficas. Fue un estudio exploratorio, descriptivo y transversal con una muestra conformada por 174 estudiantes de diferentes períodos del curso, utilizándose dos instrumentos, uno con preguntas sociodemográficas y el MBI-SS. De los 174 estudiantes participantes del estudio, el 64,37% eran del sexo femenino y el 35,63% del sexo masculino. No hallándose diferencias significativas entre las dimensiones del Síndrome de Burnout y el sexo ($p > 0,05$). Se encontró correlación entre agotamiento emocional ($p < 0,01$), incredulidad ($p < 0,05$), eficacia profesional ($p < 0,01$) y el año en que el alumno está matriculado en el curso, siendo los estudiantes en el período pre-clínico con media más elevada en los dos primeros ítems de la escala y media inferior en el tercer ítem en relación a aquellos que están en clínica. Se pudo concluir que el nivel de agotamiento emocional se mostró relevante y la correlación entre los tres niveles del Síndrome de Burnout y la etapa pre-clínica es un área que debería ser prestada atención.¹²

Galán F (2013) España: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue investigar la prevalencia, el predominio de sexo y las relaciones entre el agotamiento, la depresión y la idea suicida durante el segundo, cuarto y quinto año de la carrera

de estomatología de dicho país. Se realizó un estudio transversal en 212 estudiantes de la carrera de estomatología inscritos en el segundo, cuarto y quinto año en la Facultad de Estomatología de Sevilla utilizando la Encuesta Masculina del Inventario Masculino Burnout y la Encuesta de Servicios Humanos MBI, el paciente. Cuestionario de salud, y las preguntas sobre la ideación suicida y el intento de suicidio. Como resultado se obtuvo que la tasa de respuesta entre los estudiantes de estomatología fue del 80%. La prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología fue mayor en el segundo y cuarto año que en el quinto año ($p= 0,059$ y $p= 0,003$, respectivamente). La prevalencia de depresión en el cuarto año se acercó a la significación ($p= 0,051$). La prevalencia de ideación suicida durante el año pasado fue más alta, pero sin alcanzar significación, en el cuarto año. No se encontraron diferencias relacionadas con el sexo. Se observó una asociación significativa entre el agotamiento y la depresión, y entre la depresión y la ideación suicida ($p<0,001$), pero no se encontró asociación entre el agotamiento y la ideación suicida. Se concluyó es este estudio que hay una alta prevalencia de agotamiento y depresión generando una señal de alerta, reportándose por primera vez la prevalencia de idea suicida entre los estudiantes de la carrera estomatología en los ciclos preclínicos y clínicos.¹³

Contreras Y (2013) Venezuela: Se realizó una investigación en la cual tuvo como objetivo describir la frecuencia del Síndrome de Burnout entre estudiantes y profesores en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Los Andes. Esta investigación fue descriptiva, cuya muestra fueron 50 estudiantes del 4to

año y 5 odontólogos, entre los cuestionarios empleados fueron el MBI para los odontólogos y el MBI- SS para los estudiantes de la carrera de estomatología. Entre las pruebas estadísticas empleadas fue el sistema de percentiles para medir cada una de las variables para cada escala. los alumnos que se encontraron por debajo del percentil 25 fueron considerandos en la categoría bajo, mientras los que estaban en el percentil 25 y el 75 se ubicaron en la categoría medio, y los que se encontraron por arriba del percentil 75 en la categoría alto; mientras que en odontólogos, los que se encontraron por debajo del percentil 25 se ubicaron en la categoría bajo, mientras los que se encontraron entre el percentil 25 y el 75 se ubicaron en la categoría medio y por arriba del percentil 75 en la categoría alto. Los resultados demostraron para la dimensión agotamiento y cansancio emocional fueron desiguales ya que para los alumnos el nivel fue medio y para los odontólogos fue bajo. Sin embargo, en la dimensión cinismo y despersonalización tanto como en eficacia académica y realización personal, los niveles frecuentes encontrados fueron bajos. Se concluye que los estudiantes de la carrera estomatología mostraron niveles más altos en el Síndrome de Burnout que los odontólogos.¹⁴

Calvache S (2013) Colombia: Se realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar causas de alarma predisponentes a este síndrome en alumnos de la carrera de estomatología de la Universidad del Valle. El estudio realizado fue de corte transversal, con una muestra de 90 estudiantes que cursaban el tercer, cuarto y quinto año de la carrera, excluyendo a los alumnos de traslado. Se utilizó el cuestionario del test de Maslach Burnout Inventory (MBI).¹⁵

Se pudo determinar en los resultados hallados que en la dimensión de despersonalización presentó valores de 5,60 siendo esto un índice de probabilidad activa, concluyendo que el factor carga académica, puede ser un factor muy alto que ocasionaría la despersonalización, manifestándose al concluir la carrera universitaria.¹⁵

Salloume F (2014) Brasil: Se realizó un estudio cuyo objetivo era estimar la contribución del apoyo social y los factores demográficos en el desarrollo del Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología. La muestra fueron 169 estudiantes, en la respondieron al cuestionario MBI- SS y El apoyo social fue evaluado por la Escala de Satisfacción con el Apoyo Social (ESSS), ambos instrumentos fueron realizados a través de internet. Para verificar el efecto de las variables en el Síndrome de Burnout, se realizó una regresión lineal mediante el uso de modelos de ecuaciones estructurales (SEM). Obteniéndose como resultado que la edad promedio de los participantes fue de 21,6 (SD = 3,3) años, 64,5% fueron mujeres y 59,2% se matricularon en escuelas privadas. Se observó el ajuste apropiado de los modelos de factores de los instrumentos a la muestra (MBI-SS: $\chi^2/df = 2.173$, CFI = .943; GFI = .888; RMSEA = .084; ESSS: $\chi^2 / df = 2.378$, CFI = .904; GFI = .888; RMSEA = .091). La fiabilidad de las escalas fue adecuada (MBI-SS: $\alpha = .799-.903$; ESSS: $\alpha = .653-.799$). El modelo explicó el 33% de la variación del agotamiento con una contribución significativa del apoyo social (ESSS) ($\beta = -.136$, $p = .042$), sexo ($\beta = -.186$, $p = .005$), vivienda ($\beta = .124$, $p = .050$), rendimiento del estudiante en el curso ($\beta = -.293$, $p \leq .001$) y el pensamiento sobre abandonando el curso ($\beta = .333$, $p \leq .001$). Se concluyó que

apoyo social y las variables demográficas pueden jugar un papel importante en el Síndrome de Burnout y, por lo tanto, deben considerarse al implementar acciones preventivas y / o intervenciones (autoayuda o guiado) en estudiantes universitarios.¹⁶

Muñoz F (2015) Chile: Se realizó un estudio para establecer la relación entre los niveles del Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de estomatología y sus características sociodemográficas e historiales académicos. La muestra estuvo conformada por 276 estudiantes de dicha carrera en la Universidad de Concepción, cuyo muestreo fue no probabilístico. Se aplicaron dos pruebas para la recolección de datos, un cuestionario sociodemográfico y el IBM-SS. Se pudo observar que existían diferencias estadísticas altas en agotamiento emocional, $t(272) = -4,73$; $p < 0,001$ con el sexo femenino, teniendo valores más altos a las de los varones. Se concluyó que existen una relación estadísticamente significativa entre agotamiento emocional y notas de enseñanza media al comparar la relación entre los niveles del Síndrome de Burnout con los antecedentes académicos.¹⁷

Atalayin C (2015) Turquía: Se realizó una investigación cuyo objetivo fue indagar la prevalencia del Síndrome de Burnout entre un grupo de estudiantes de la carrera de estomatología en preclínica, para comparar el nivel del Síndrome de Burnout y determinar las consecuencias en el modelo de ecuación estructural. La muestra fue conformada por los estudiantes de la carrera de estomatología en preclínica en la cual el 50,5% fueron mujeres y el 49,5% varones, con un rango de edad que oscila entre 18 y 24 años. Para la recolección datos se

utilizaron el cuestionario MBI- SS, la escala de satisfacción académica y la hoja de información personal. Para el análisis estadístico las pruebas de correlación de Pearson, prueba *t* y el análisis de varianza. Los resultados que obtuvieron fueron que el 22,3%, el 16,7% y el 17,9% de los estudiantes de la carrera de estomatología tenían, un alto nivel de agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica reducida respectivamente. También se puede observar que los estudiantes de la carrera de estomatología que asisten en el primer año presentaron un alto nivel en eficacia académica reducida. El agotamiento de los estudiantes de la carrera de estomatología trajo como consecuencia que los estudiantes con elevados niveles de Síndrome de Burnout tenían la intención de cambiarse de carrera y no continuar con una educación posgrado. Se concluyó que el agotamiento en estudiantes de preclínica, debería generar conciencia para que se pueda generar prevención y así crear un ambiente óptimo de educación odontológica.¹⁸

Mafla A (2015) Colombia: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios e investigar sus relaciones educativas y psicosociales. El instrumento aplicado para la recolección de datos fue el Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS), y la muestra fueron 5647 estudiantes. El tipo de investigación fue descriptiva, para el análisis de datos se utilizó el modelo multinivel. Como resultados se obtuvieron que el 7% de los estudiantes encuestados dio resultados positivos para el agotamiento. Los estudiantes de clases altas, los estudiantes mayores y casados, aquellos que informaron que habían desaprobado todos los cursos

requeridos y no tenían como primera opción profesional la carrera de estomatología, así como estudiantes de instituciones públicas, fueron los que tuvieron una prevalencia del agotamiento mayor. También se asoció con el agotamiento el estrés percibido por los estudiantes en las dimensiones de carga de trabajo y la autoeficacia. Se concluyó que se encontraron características del entorno personal y educativo asociadas con el agotamiento. Libremente de estas dimensiones, el estrés observado por los estudiantes con respecto a la carga de trabajo y la autoeficacia fue una fuerte atribución en el agotamiento y su alejamiento puede ser una vía satisfactoria para prevenir la morbilidad psicológica.¹⁹

Jugale P (2016) India: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue saber la prevalencia del Síndrome de Burnout y WE entre odontólogos en Bangalore. El estudio fue de tipo transversal, cuya muestra fueron 116 odontólogos que practicaban en dicha zona. El instrumento empleado en esta investigación fue el Maslach Burnout Inventory y WE (Utrecht Work Engagement Scale). Los datos se examinaron con el programa estadístico SPSS versión 15.0. Los resultados señalaron que el 5,15% de odontólogos presentan un alto agotamiento. La realización personal se asoció significativamente con odontólogos en grupos de mayor edad ($p = 0,002$), odontólogos casados ($p = 0,014$), MDS calificados ($p = 0,038$), odontólogos con horas largas de trabajo ($p = 0,009$) odontólogos con asistentes ($p = 0,024$), odontólogos con más años en práctica ($0,007$), odontólogos que viven lejos de su trabajo ($p = 0,021$). Se pudo observar también la importancia de la relación entre los odontólogos con los asistentes ($p = 0,006$),

el agotamiento emocional de los odontólogos con las largas horas de trabajo ($p = 0,009$) y tener a disposición una movilidad propia ($p = 0,028$). En conclusión, la prevalencia se encontró significativa en odontólogos sin un asistente, se encontraron WE más altos, pero el agotamiento permaneció. Por tanto, se encontró que el Síndrome de Burnout y el WE coexistían.²⁰

Peralta R (2017) Ecuador: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar el estado de afección del Síndrome de Burnout en los estudiantes de octavo y noveno ciclo de la Facultad de Estomatología de la Universidad Central. Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo, analítico y cuantitativo, con las variables sociodemográficas edad, sexo, estado civil, cargas familiares y si presentan trabajo extracurricular. El instrumento de recolección de datos empleado fue el MBI – Human Services Survey, dicho cuestionario constó con 22 ítems que se distribuyeron en 3 escalas: baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización. La base de datos se realizó en el paquete estadístico SPSS versión 20, también se aplicó la prueba estadística del Chi cuadrado de Pearson. En los resultados obtenidos se pudo ver que con respecto a la variable sexo, no se encontraron diferencias significativas, en la variable edad se encontraron niveles altos entre los 20 a 25 años (15,7%), en cansancio emocional se encontraron niveles altos 50%, por el estado civil en libre unión, los estudiantes de estomatología que tienen cargas familiares tienen una mayor prevalencia (21,9%) y los estudiantes de estomatología que no trabajan tienen nivel bajo (18,8%). Se pudo concluir que son muy pocos los estudios sobre este síndrome es estudiantes de estomatología en la Universidad Central de

dicho país, sin mostrar diferencias de este síndrome con las variables sociodemográficas.²¹

Basudan S (2017) Arabia Saudita: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue medir la ocurrencia y los niveles de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de estomatología de pregrado utilizando la escala de depresión, ansiedad y estrés (DASS-21). El estudio fue transversal se realizó en noviembre y diciembre de 2014. La muestra fue 247 estudiantes de estomatología. El instrumento aplicado fue el cuestionario autoinformado que incluía la escala validada DASS-21 como herramienta de evaluación y preguntas sobre las características demográficas y los métodos para manejar el estrés. Como resultado se obtuvieron niveles anormales de depresión, ansiedad y estrés en 55,9%, 66,8% y 54,7% de los participantes del estudio, respectivamente. Un análisis de regresión lineal múltiple reveló predictores múltiples: sexo (para ansiedad $b = ,3.589$, $p = ,016$ y estrés $b = -4,099$, $p = .008$), satisfacción con las relaciones del profesorado (para depresión $b = -2,318$, $p = .007$; ansiedad $b = -2,213$, $p = .004$; y estrés $b = -2,854$, $p <.001$), satisfacción con las relaciones entre iguales (para la depresión $b = -3,527$, $p <.001$; ansiedad $b = -2,213$, $p = .004$; y estrés $b = -2,854$, $p <.001$), y la estomatología como la primera opción para el campo de estudio (para el estrés $b = -2,648$, $p = .045$). Los coeficientes estandarizados demostraron la relación y la fuerza de los predictores para cada subescala. Para lidiar con el estrés, los estudiantes participan en diversas actividades, como la lectura. Se concluyó en dicho estudio que la alta incidencia de depresión, ansiedad y estrés entre los estudiantes de estomatología resalta la importancia de proporcionar programas

de apoyo e implementar medidas preventivas para ayudar a los estudiantes, particularmente a aquellos que son más susceptibles a niveles más altos de estas condiciones psicológicas.²²

Antecedentes nacionales

Picasso M (2012) Lima- Perú: Se realizó un estudio cuyo objetivo era establecer la predisposición del Síndrome de Burnout en estudiantes IV ciclo de la facultad de Estomatología. El tamaño de la muestra fueron 140 estudiantes y el muestreo fue no probabilístico de participación voluntaria. Esta investigación fue observacional, descriptivo de corte transversal. Cuyo instrumento de medición empleado fue el cuestionario Maslach Burnout Inventory – Student Survey.⁴

Como resultado se observó que el 41,4% y 45,0% mostraron un nivel alto de cinismo y agotamiento emocional respectivamente y el 45,7% presentó un nivel bajo de eficacia académica. Se concluyó que el 30,7% tiene prevalencia grado severo y el 23,6% prevalencia en grado moderado, siendo de mayor frecuencia en varones. No se halló correlación entre este síndrome con otras actividades realizadas fuera de ser estudiantes.⁴

De la Cruz A (2016) Trujillo- Perú: Se presentó un estudio cuyo objetivo era determinar el Síndrome de Burnout en estudiantes de primer al décimo ciclo de Estomatología en la Universidad Privada Antenor Orrego, en el año 2015. El estudio, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional se desarrolló en la misma universidad de la investigación, la muestra estuvo conformada por 240 estudiantes de la carrera de Estomatología en los ciclos del primero al décimo. Se aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory-student Survey (MBI-

SS). La confiabilidad se determinó por la prueba estadística Chi Cuadrado con el nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$). Los resultados establecieron que existe la presencia del Síndrome de Burnout en un nivel bajo 75,83% y finalmente en un nivel medio 24,17%. Concluyendo que el nivel del Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de Estomatología más prevalente es el nivel bajo y que ni el sexo, la edad y el lugar de procedencia tienen predominio en el nivel de Síndrome de Burnout.²³

Ortiz F (2017) Lima- Perú: Se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de la Facultad de Estomatología de cuarto, octavo y décimo ciclo académico de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, durante el ciclo académico 2017-II. El diseño metodológico de la investigación fue descriptivo, de tipo transversal y prospectivo. La muestra estuvo constituida por 201 estudiantes, que cursaban el cuarto, octavo y décimo ciclo académico de la citada facultad, siendo estos seleccionados de forma no aleatoria. Entre los resultados obtenidos se pudo observar que los alumnos de cuarto ciclo con 98,3%, los alumnos de octavo ciclo con 98,6% y los del décimo ciclo con un 97% en su gran mayoría no presentaron Síndrome de Burnout. Se pudo evidenciar en este estudio que los alumnos presentan niveles altos de estrés. En esta investigación se concluye la ausencia del Síndrome de Burnout en los alumnos que estudian en la Facultad de Estomatología de dicha universidad.²⁴

2.1. Bases teóricas

2.1.1. Historia del Síndrome de Burnout

El primer caso declarado del Síndrome de desgaste profesional fue por el escritor británico Graham Greene, en su libro “A Burnout Case” publicado en 1961.⁶

Once años más tarde, en 1974, se formalizó la primera conceptualización de este síndrome por el psiquiatra Herbert J. Freudenberger, desde el inicio de exploraciones por más de 10 años realizadas a sus compañeros de trabajo. Pudiendo observar desgaste progresivo de idealismo, entusiasmo, empatía agotamiento, desmotivación, angustia y hundimiento, Todo esto se plasmó mientras trabajaba en un sanatorio para adictos en New York.^{6,25}

Hacia el año 1981 se creó el Maslach Burnout Inventory (MBI) por Maslach y Jackson, instrumento que establecía criterios estandarizados de evaluación y que alcanzo una gran difusión. Siendo a partir de 1986 el MBI es la herramienta de mayor grado para la diagnosis de esta patología.^{4,6}

Para Faber (1984), el estrés actúa de forma positiva y negativa para la vida pudiendo desaparecer después de un periodo de descanso, mientras que el burnout siempre va ser negativo, ya que no se revierte ni con vacaciones.²⁵

En 1988, Pines y Aronson instituyeron que cualquier tipo de profesional puede padecer el Síndrome de Burnout.⁶

En el 2002 se creó el cuestionario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey) por Schaufeli, Salanova, González-Romá y Bakker, ya que se señaló que al igual que los trabajadores, los estudiantes pueden reflejar agotamiento por los esfuerzos que implica el estudio.^{26,27}

2.1.2. Definición del Síndrome de Burnout

La OMS reconoce al Síndrome de Burnout como un factor de riesgo laboral y coloca como personal tratante a médicos. A pesar de esto la Clasificación internacional de enfermedades, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales y en el Manual de la Asociación Estadounidense de Psicología el Síndrome de Burnout no se encuentra registrado.⁶

Para C. Maslach Se describen tres rasgos principales que son la debilidad emocional, la despersonalización y la baja del desenvolvimiento personal para este síndrome, conceptualizándolo como el carácter impropio de enfrentar el estrés crónico.⁶

Al estrés se le relaciona generalmente con manifestaciones somáticas tales como insomnio, agotamiento, mareos, rigidez, síntomas gastrointestinales, taquicardia, ansiedad, miedo e irritabilidad.²⁶

2.1.3. Epidemiología del Síndrome de Burnout

El Síndrome de Burnout en odontólogos es calificado como peligro profesional significativo. En países americanos y europeos, la certeza de predisposición de este síndrome es variable, siendo las cifras desde el 2 y el 3% (Alemany, Berini y Gay) incluso el 50% (Mondol).²⁸

Debido al trabajo clínico, junto con la responsabilidad tanto clínica como académica se ha encontrado que en diferentes estudios que los estudiantes de estomatología a diferencia de estudiantes de otras carreras de salud sufren de mayor incidencia de padecer este síndrome.^{15,29}

Se han encontrado en odontólogos recién egresados niveles muy elevados que, a diferencia de odontólogos con más experiencia laboral, obteniendo niveles de fatiga emocional con un 10%, despersonalización con 28% y carencia de compromiso personal con 17%.¹⁵

En la universidad San Martín de Porres de Lima se halló que el 45,0% y 41,4% mostraron un nivel alto de debilidad emocional y cinismo respectivamente y el 45,7% obtuvo un nivel bajo de valor académico. Se concluyó que la prevalencia fue de 30,7% grado severo y el 23,6% en grado moderado.⁴

Diversas investigaciones demuestran con hechos que odontólogos padecen niveles muy altos de estrés relacionado al entorno laboral, teniendo profundas repercusiones psicológicas, compartiendo síntomas el Síndrome de Burnout y la depresión.^{30,31}

2.1.4. Presentación clínica

El Síndrome Burnout está integrada por sentimientos y actitudes negativas hacia el personal con los que se relaciona, hacia su propio rol profesional, así como por agotamiento emocional.¹⁵

La despersonalización o cinismo se caracteriza por cualidades, emociones y respuestas desfavorables, alejadas y frías hacia los pacientes, mientras que la falta de superación personal o eficacia académica en el área laboral representa a la disposición del profesional de la salud a evaluarse negativamente afectando la destreza al realizar su trabajo y el trato con los pacientes, teniendo resultados inconvenientes tanto consigo mismos como laborales, y el agotamiento

emocional es un descenso de energía, debido a la relación diaria mantenida con los pacientes.³²

Para Batista y colaboradores este síndrome causaría alteraciones principalmente en el sistema inmune conllevando a enfermedades infecciosas, y al sistema cardiovascular conllevando a hipertensión arterial, arterosclerosis e infarto de miocardio.¹⁵

2.1.5. Diagnóstico

El Maslach Burnout Inventory (MBI) implantado por C. Maslach en 1986 y es la manera de diagnosticar y cuantificar al Síndrome de Burnout. Este cuestionario consta de 22 preguntas en una escala de tipo Likert que evalúa las actitudes del profesional y los sentimientos con respecto a área laboral y principalmente hacia los pacientes, evaluando tres componentes de este síndrome, que son desgaste emocional, falta de realización personal y despersonalización. Evaluando el instrumento el grado de intensidad del Síndrome de Burnout en los intervalos de leve, moderado o severo.³³

Existen diferentes versiones aplicables del MBI para diferentes grupos demostrando confiabilidad y eficacia de un 86%. Siendo estas razones de vital importancia para valorar este síndrome.³³

Schaufeli W, Martinez I, Marques A, Salanova M, Bakker A, en el año 2002 establecieron el MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey), que es un cuestionario empleado en el ambiente de salud a estudiantes.

Todas las anexiones de cada una de las subescalas se puntúan en rango de valores de 4 puntos, que va desde 1 (nunca) a 4 (siempre). Cinco ítems valorarán

el agotamiento emocional, cuatro cinismos y seis valorarán la autoeficacia académica, esto nos da un total de 15 preguntas.¹⁸

2.2. Definición de términos básicos

- Síndrome de Burnout

Carácter impropio de enfrentar el estrés crónico, compuesto por tres rasgos principales que son la debilidad emocional, la despersonalización y la baja del desenvolvimiento personal.⁴

- Maslach Burnout Inventory

Instrumento de medición más utilizado por la sociedad investigadora para la valoración de Síndrome de Burnout, creado por Christina Maslach.²⁵

- Maslach Burnout Inventory-Student Survey

Cuestionario para la valoración del Síndrome de Burnout en estudiantes. Contiene tres rasgos principales que son el agotamiento, cinismo y autoeficacia académica. Creado por Schaufeli W, Martinez I, Marques A, Salanova M, Bakker A, en el año 2002.²⁶

- Estrés crónico

Alteración psicológica y física que perdura y es constante por un largo período de tiempo si no es tratada, puede desarrollar situaciones negativas para la salud, puede presentar insomnio, angustia, alta presión, dolor muscular, y debilidad del sistema inmunitario.¹¹

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1 Hipótesis principal

H_i: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

3.1.2 Hipótesis derivadas

H₁: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cansancio emocional.

H₂: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cinismo.

H₃: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según eficacia académica.

H₄: Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según edad.

H₅: Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según sexo.

3.2. Variables, dimensiones e indicadores y definición conceptual y operacional

3.2.1. Variables de investigación:

Se ha recogido como variables de investigación a Prevalencia del Síndrome de Burnout que vendría hacer el carácter impropio de enfrentar el estrés crónico,⁴ y sexo que vendría ser la diferencia entre el varón y la mujer, como dimensiones se eligió a los tres componentes del cuestionario de Maslach Burnout Inventory-Student Survey que son: agotamiento, cinismo y autoeficacia académica, y como indicadores tenemos las siguientes:

Cansancio emocional:	Bajo: <3,70 Alto: >3,70
----------------------	----------------------------

Cinismo:	Bajo: <1,55 Alto: >1,55
----------	----------------------------

Eficacia académica:	Bajo: <2,83 Alto: >2,83
---------------------	----------------------------

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Síndrome de Burnout	Cansancio emocional (CE) Cinismo (C) Eficacia académica (EA)	MBI-SS (CE) MBI-SS (C) MBI-SS (EA)	<p><i>Cansancio emocional</i> Bajo: <3.70 pts. Alto: >3.70 pts.</p> <p><i>Cinismo</i> Bajo: <1.55 pts. Alto: >1.55 pts.</p> <p><i>Eficacia académica</i> Bajo: <2.83 pts. Alto: >2.83 pts.</p> <p>Prevalencia: Leve: Fases de 1 a 3 Moderado: Fases de 4 a 5 Severo: Fases de 6 a 8</p>	Cualitativa Ordinal
Edad	Edad		20-25 años 26-30 años 31-35 años 36-40 años 41-45 años 46-50 años	Cuantitativa Razón
Sexo	Sexo	Mujer Varón		Cualitativa Nominal

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Tipo de investigación es descriptivo prospectivo de corte transversal ya que permitió presentar una información obtenida en un tiempo y espacio determinado, de diseño no experimental porque no se realizó ningún tipo de manipulación sobre las variables.⁹

Se aplicó mediante un cuestionario estructurado basándose en responder 15 preguntas establecidas que no pueden ser modificadas, facilitando los resultados y la evaluación de esta investigación, aunque este tipo de cuestionario no permite que el entrevistador profundice en asuntos personales.⁹

4.2. Diseño muestral

4.2.1. Población

La población estuvo constituida por 60 estudiantes de noveno ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología en la Universidad Alas Peruanas en el año 2017.

4.2.2. Muestra

El presente trabajo para obtener una mayor precisión tomó la población total como muestra, debido a que es un grupo reducido, por consiguiente, no requirió del cálculo del tamaño de la muestra. Se procedió a llevar a cabo un muestreo de tipo no probabilístico intencional, el cual consiste en que el investigador es el que toma la decisión acerca de cuál de los individuos son representativo de la variable que se está estudiando.⁹

4.2.3. Criterios de inclusión y exclusión

a. Criterios de inclusión

- Estudiantes de noveno ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología en la Universidad Alas Peruanas con asistencia regular.
- Estudiantes de noveno ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología en la Universidad Alas Peruanas que asistan a clases entre la semana 7 y 9.

b. Criterios de exclusión

- Estudiantes de noveno ciclo con más de 30% de inasistencia.

4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos

Se realizó un cuestionario autoaplicado, y esto nos permitió tomar datos con preguntas establecidas e inalterables que deben responder, facilitando considerablemente la unión de criterios y la valoración del dicho tema, no permitiendo que el encuestador ahonde en las cuestiones más subjetivas.

El instrumento que se utilizó es el cuestionario MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey) creado por Schaufeli W, Martinez I, Marques A, Salanova M, Bakker A, en el año 2002, que es una adaptación del cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Se introdujo este otro cuestionario ya que se indicó que al igual que los trabajadores, los estudiantes pueden manifestar agotamiento por las exigencias del estudio.²⁶

El instrumento presentó 15 ítems que evaluaron las tres dimensiones del Síndrome de Burnout: agotamiento emocional (5 ítems), cinismo (4 ítems) y eficacia académica (6 ítems). Todas las anexiones de cada una de las

subescalas se puntúan en rango de valores de 4 puntos, que va desde 1 (nunca) a 4 (siempre).

Después de la recolección de datos, estos fueron trabajados en el programa estadístico Excel, previa elaboración de tablas de datos estadísticos.

Los resultados fueron procesados en tablas y gráficos estadísticos para su estudio e interpretación teniendo en cuenta la base teórica. Para poder medir la variable “Síndrome de Burnout” se aplicó la estadística, hallando así el promedio categorizado en: nunca, algunas veces, casi siempre y siempre; para la variable “edad” se tomaron las edades de 20 a 50 años; mientras que en la variable “género” se tuvieron en cuenta al varón y mujer.

Para realizar esta investigación se realizaron las gestiones administrativas necesarias para obtener la autorización de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, y con el decano de la Facultad de Medicina Humana Y Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Estomatología. Luego se realizaron las coordinaciones con los alumnos de noveno ciclo, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos considerando de 15 a 20 minutos previo consentimiento informado.

Para evaluar los puntajes del cuestionario se aplicó una versión adaptada del Modelo de Fases de Golembiewski. En el cual el modelo original emplea es el MBI, elaborada para inicialmente para trabajadores (MBI-GS), cuyas escalas son la despersonalización, falta de realización personal y agotamiento emocional.

El Modelo de Fases de Golembiewski toma como base la puntuación en las tres escalas (agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica) y tras

dicotomizarlas en relación de la media, las personas son asignadas a un grupo en cada escala (alto vs. bajo) según los resultados obtenidos. El resultado de la valoración obtenida en las tres escalas establece la fase en la que estaría la persona. Se considera Burnout leve en las fases I, II, III; Burnout moderado en las fases IV o V; mientras que estaríamos ante Burnout severo en las fases VI, VII y VIII.⁴

MODELO DE FASES DE GOLEMBIEWSKI, MODIFICADO PARA EL MBI-SS⁴

Variables	Fases del Síndrome de Burnout							
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
Agotamiento emocional	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Alto	Alto
Cinismo	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Bajo	Alto	Bajo	Alto
Eficacia académica	Alto	Alto	Bajo	Bajo	Alto	Alto	Bajo	Bajo

4.4. Técnicas del procesamiento de la información

Se realizaron pruebas estadísticas en relación a las variables y escalas de estudio de investigación. Los datos obtenidos se realizaron en el paquete estadístico (SPSS 24). Las tablas y los gráficos fueron realizados en el programa Excel (2016).

4.5. Técnicas estadísticas utilizadas para el análisis de la información

Se empleó una base de datos de acuerdo con la variable estudiada, luego se realizó el análisis estadístico, mediante tablas de contingencias para la variable, Síndrome de Burnout. Para la representación gráfica se utilizaron gráficos de barras que se confeccionan a partir de frecuencias relativas.

4.6. Aspectos éticos contemplados

Durante el procedimiento de este estudio se respetó la integridad y los derechos de cada persona encuestada, preservando su derecho de anonimato de acuerdo al Código de Nuremberg (1947).¹⁰

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo e inferencial

Tabla N° 01

Caracterización de la muestra de estudio

SEXO	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
MUJER	34	20,00	49,00	26,76	5,58
VARÓN	26	21,00	41,00	28,42	6,73
Total	60	20,50	45,00	27,59	6,16

Fuente: propia del investigador

Se puede observar en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento encontramos que en las mujeres de IX ciclo tuvieron una puntuación promedio de 26,76 (DS= 5,58); mientras que en varones tuvieron una puntuación de 28,42 (DS= 6,73).

Por tanto, podemos decir que la media en mujeres es de 26,76; mientras que en varones es de 28,42.

Tabla N° 02

Frecuencia según sexo

	Frecuencia	Porcentaje
MUJER	34	56,7
VARÓN	26	43,3
Total	60	100,0

Fuente: propia del investigador

Podemos observar que el 56,7% (n= 34) de la muestra son mujeres y el 43,3% (n= 26) son varones.

Esto nos indica que hay más mujeres que varones en la muestra de estudio.

Gráfico N° 01

Caracterización de la muestra de estudio

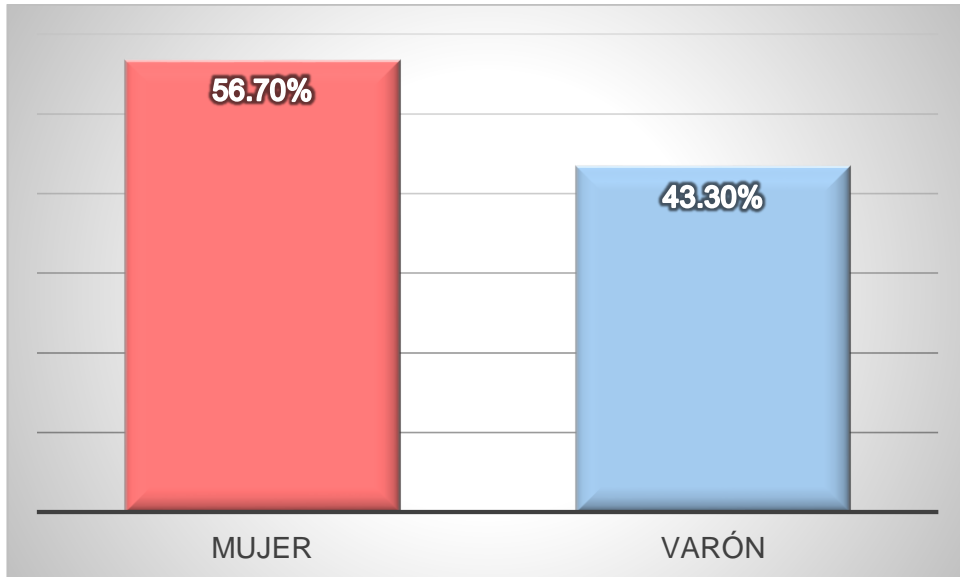


Tabla N° 03

Frecuencia según edad

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
EDAD	60	20,00	49,00	27,48	6,10

Fuente: propia del investigador

Se puede observar en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento encontramos que con respecto a la edad se tuvieron una puntuación promedio de 27,48 (DS= 6,10).

Por tanto, podemos decir que la media con respecto a la edad es de 27,48.

Tabla N° 04

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo.

	Frecuencia	Porcentaje
LEVE	26	43,3
MODERADO	8	13,3
SEVERO	26	43,3
Total	60	100,0

Fuente: propia del investigador

Se puede apreciar que el 43,3% (n=26) tiene una prevalencia nivel leve, el 13,3% (n=8) tiene una prevalencia nivel moderado y el 43,3% (n=26) tiene una prevalencia nivel severo.

Podemos decir que tanto como el nivel leve y severo obtuvieron un mayor porcentaje.

Gráfico N° 02

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo.

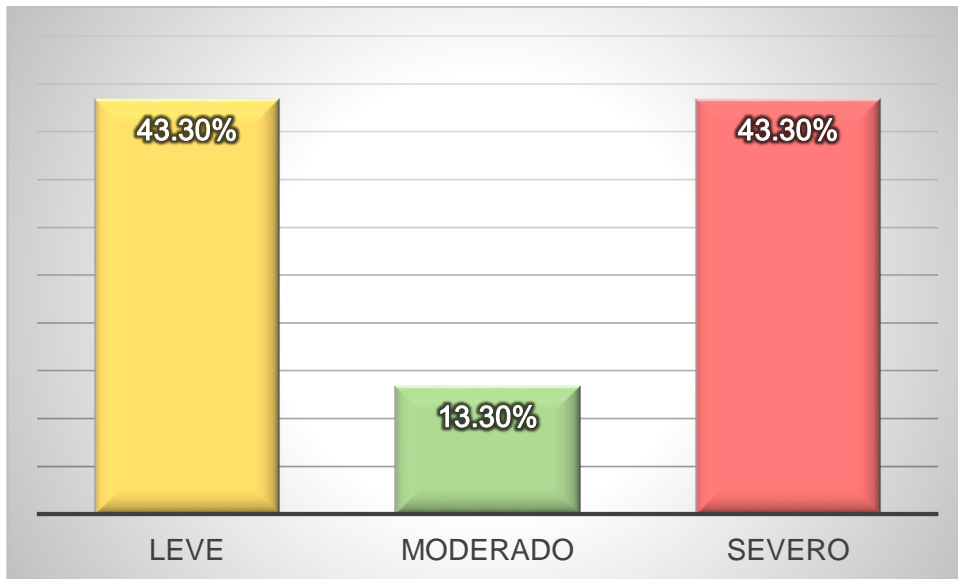


Tabla N° 05

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo
según cansancio emocional.**

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	30	50,0
ALTO	30	50,0
Total	60	100,0

Fuente: propia del investigador

Se puede observar que en la dimensión cansancio emocional que tanto como el nivel bajo y alto tienen la misma frecuencia del 50,0% (n=30).

Por tal motivo podemos decir que, en la muestra total, en la dimensión cansancio emocional la frecuencia es la misma tanto en bajo como en alto.

Gráfico N° 03

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según cansancio emocional.

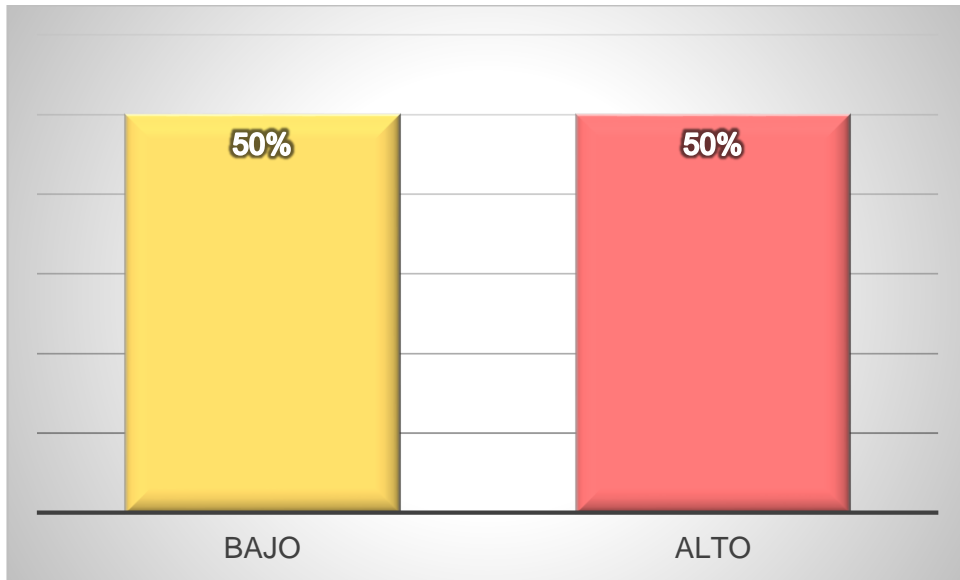


Tabla N° 06

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo
según cinismo.**

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	37	61,7
ALTO	23	38,3
Total	60	100,0

Fuente: propia del investigador

Se puede observar que en la dimensión cinismo, el 61,7% (n=37) tiene un nivel bajo; mientras que el 38,3% (n=23) tiene un nivel alto.

Por tal motivo podemos decir que en la muestra total, en la dimensión cinismo hay mayor frecuencia en el nivel bajo.

Gráfico N° 04

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según cinismo.

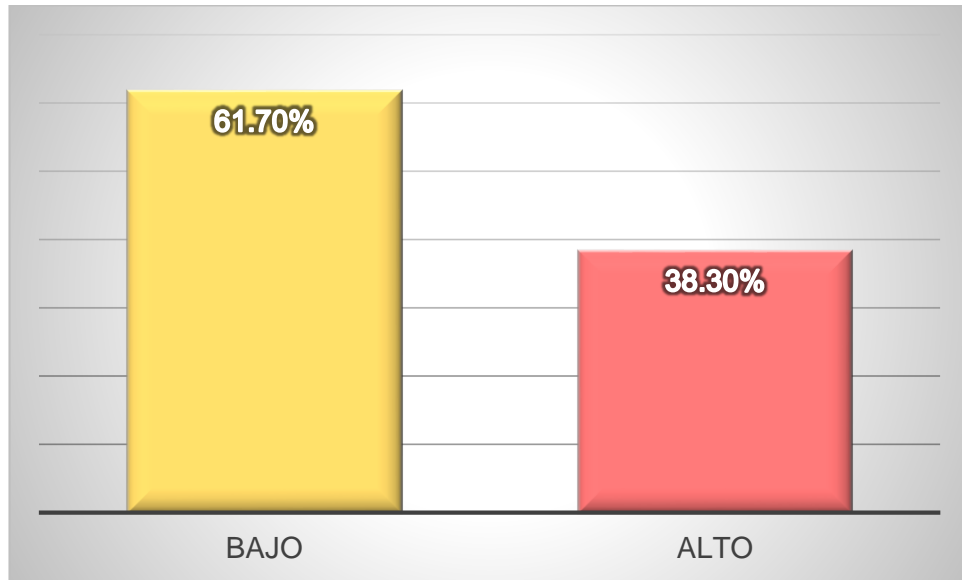


Tabla N° 07

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo
según eficacia académica.**

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	35	58,3
ALTO	25	41,7
Total	60	100,0

Fuente: propia del investigador

Se puede observar que en la dimensión eficacia académica, el 58,3% (n=35) tiene un nivel bajo; mientras que el 41,7% (n=25) tiene un nivel alto.

Por tal motivo podemos decir que en la muestra total, en la dimensión eficacia académica hay mayor frecuencia en el nivel bajo.

Gráfico N° 05

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo
según eficacia académica**

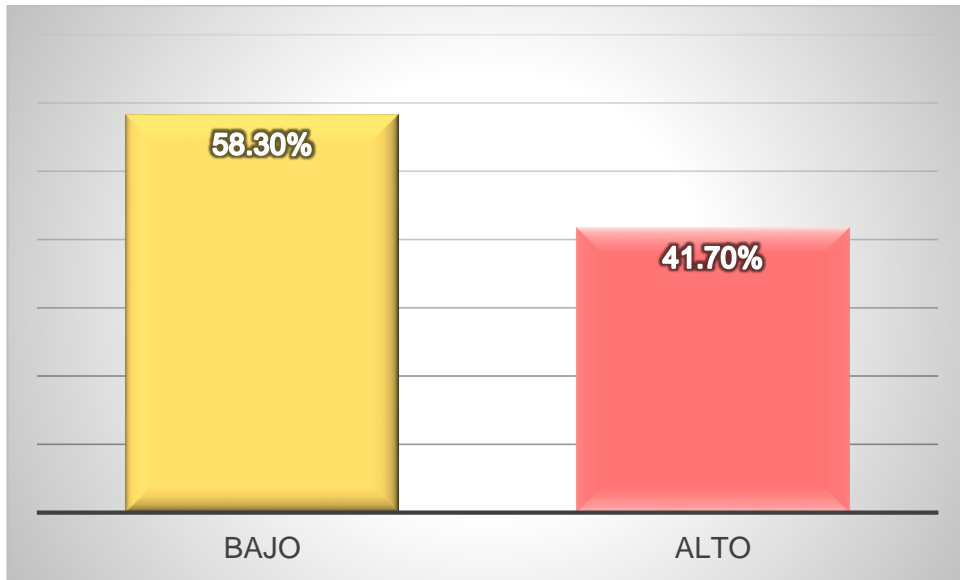


Tabla N° 08

**Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo
según edad.**

Estadísticos descriptivos					
SÍNDROME DE BURNOUT	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
LEVE	26	21,00	49,00	28,2692	7,38408
MODERADO	8	21,00	29,00	25,3750	2,44584
SEVERO	26	20,00	40,00	27,3462	5,44751

Fuente: propia del investigador

Se puede ver que en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento encontramos que en el nivel leve obtuvieron una puntuación promedio de 28,2692 (DS= 7,38408).

En el nivel moderado obtuvieron una puntuación promedio de 25,3750 (DS= 2,44584).

Y en el nivel severo obtuvieron una puntuación promedio de 27,3462 (DS= 5,44751).

Tabla N° 09

**ANOVA
Edad**

	Suma de cuadrados	gl	Media cuadrática	F	Sig.
Entre grupos	52,108	2	26,054	,692	,505
Dentro de grupos	2146,875	57	37,664		
Total	2198,983	59			

Fuente: propia del investigador

Se puede observar que en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento en comparación de grupos según edad la significancia es de ,505. Por tal motivo la diferencia entre las puntuaciones para cada una de las dimensiones según edad no fue significativa.

Tabla N° 10

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según sexo.

Tabla cruzada Síndrome de Burnout- Sexo

		SEXO		Total
		MUJER	VARÓN	
SÍNDROME DE BURNOUT	LEVE	14 23,3%	12 20,0%	26 43,3%
	MODERADO	5 8,3%	3 5,0%	8 13,3%
	SEVERO	15 25,0%	11 18,3%	26 43,3%
Total		34 56,7%	26 43,3%	60 100,0%

Fuente: propia del investigador

Se puede observar que en el nivel leve el 23,3% (n=14) está conformado por mujeres, mientras que el 20,0% (n=12) por varones.

En el nivel moderado el 8,3% (n=5) está conformado por mujeres, mientras que el 5,0% (n=3) por varones.

Y en el nivel severo el 25,0% (n=15) está conformado por mujeres, mientras que el 18,3% (n=11) por varones.

Por ende, podemos determinar que hay más casos registrados de la prevalencia de este síndrome en mujeres con un 56,7% (n=34).

Gráfico N° 06

Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo según sexo.

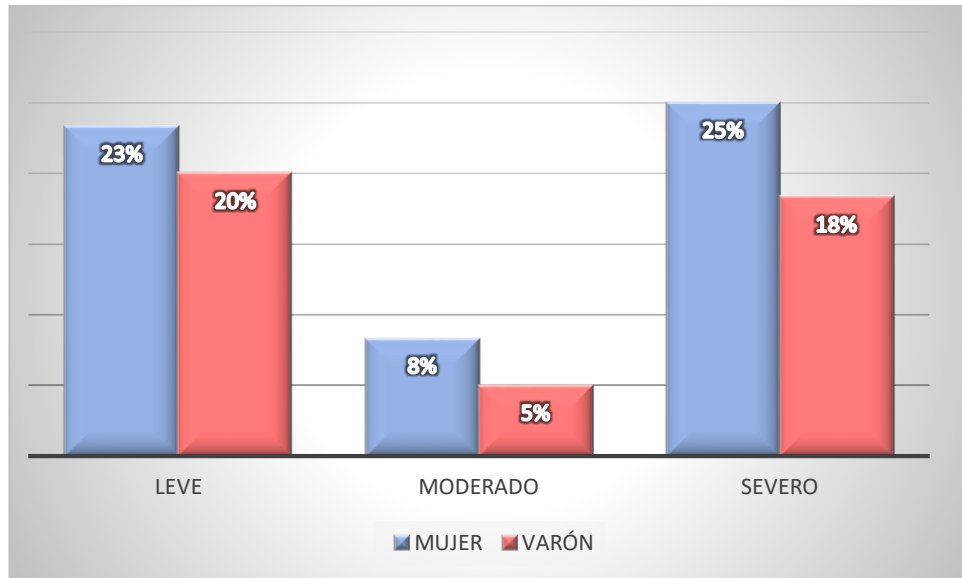


Tabla N° 11:

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,206 ^a	2	,902
Razón de verosimilitud	,207	2	,902
Asociación lineal por lineal	,077	1	,781
N de casos válidos	60		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 3,47.

Fuente: propia del investigador

Se puede observar que en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento según sexo encontramos que al ser el recuento mínimo esperado 3,7 la diferencia entre las puntuaciones para cada una de las dimensiones según sexo no fue significativa.

5.2. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

5.2.1. Comprobación de hipótesis

H_i: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

Tal como lo demuestra la **tabla N° 04**, se puede apreciar que el 43,3% tiene una prevalencia nivel leve, el 13,3% tiene una prevalencia nivel moderado y el 43,3% tiene una prevalencia nivel severo, por tanto, si existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

H₁: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cansancio emocional.

Tal como lo demuestra la **tabla N° 05**, se puede apreciar que en la dimensión Cansancio emocional, que tanto como el nivel bajo y alto tienen la misma frecuencia del 50,0%.

Por tal motivo podemos decir que en la muestra total, si existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

H₂: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según cinismo.

Tal como lo demuestra la **tabla N° 06**, se puede apreciar que en la dimensión Cinismo, el 61,7% tiene un nivel bajo; mientras que el 38,3% tiene un nivel alto por tanto podemos decir que, si existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

H₃: Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según eficacia académica.

Tal como lo demuestra la **tabla N° 07**, se puede apreciar que en la dimensión Eficacia académica, el 58,3% tiene un nivel bajo; mientras que el 41,7% tiene un nivel alto, por tanto, podemos decir que, si existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

H₄: Existen diferencias en el Síndrome de Burnout según edad en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

Como se muestra en la **tabla N° 9**, la significancia es mayor a 0.05, por tanto, la diferencia entre las puntuaciones según sexo no fue significativa.

H₅: Existen diferencias en el Síndrome de Burnout según sexo en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.

Como se muestra en la **tabla N° 10**, tanto como en el sexo femenino y masculino, la significancia es mayor a 0.05, por ende, la diferencia entre las puntuaciones según sexo no fue significativa.

5.2.2. Técnicas estadísticas empleadas

Para evaluar los puntajes del cuestionario se aplicó una versión adaptada del Modelo de Fases de Golembiewski que toma como referencia la puntuación en las tres escalas, tras dicotomizarlas en función de la media.

Para la estadística descriptiva se utilizó tablas de contingencia para analizar la variable empleada, conteniendo la frecuencia y porcentaje.

Para estadística inferencial se utilizó la prueba ANOVA y chi-cuadrado.

Para la representación gráfica se utilizaron, gráficos de barras que se confeccionan a partir de frecuencias relativas.

5.3. Discusión

Podemos observar en el presente estudio en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento encontramos que en las mujeres de IX ciclo tuvieron una puntuación promedio de 26,76 (DS= 5,58); mientras que en varones tuvieron una puntuación de 28,42 (DS= 6,73).

Por tanto, podemos decir que el 56,7% (n= 34) de la muestra son mujeres y el 43,3% (n= 26) son varones.

Esto nos indica que hay más mujeres que varones en la muestra de estudio.

También podemos observar en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento encontramos que con respecto a la edad se tuvieron una puntuación promedio de 27,48 (DS= 6,10).

Por tanto, podemos decir que la media con respecto a la edad es de 27,48.

Se puede apreciar que el 43,3% (n=26) tiene una prevalencia nivel leve, el 13,3% (n=8) tiene una prevalencia nivel moderado y el 43,3% (n=26) tiene una prevalencia nivel severo.

Podemos decir que tanto como el nivel leve y severo obtuvieron un mayor porcentaje; en el estudio de **Picasso M. et. al.**⁴ se pudo identificar que la prevalencia fue de 30,7% en grado severo y el 23,6% en grado moderado, para **De la Cruz A**²³ que presentó un estudio en Trujillo en el año 2016, cuyo objetivo era determinar el Síndrome de Burnout en estudiantes de primer al décimo ciclo de Estomatología en la Universidad Privada Antenor Orrego, en el año 2015, Los resultados establecieron que existe la presencia del Síndrome de Burnout en un nivel bajo 75,83% y finalmente en un nivel medio 24,17%, **Ortiz F**²⁴ que

realizó un estudio en Lima en el año 2017, cuyo objetivo fue determinar el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de la Facultad de Estomatología de cuarto, octavo y décimo ciclo académico de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, durante el ciclo académico 2017-II, se pudo observar que los alumnos de cuarto ciclo con 98,3%, los alumnos de octavo ciclo con 98,6% y los del décimo ciclo con un 97% en su gran mayoría no presentaron Síndrome de Burnout, **Campos J. et. al.**¹¹ realizó un estudio en Brasil en el año 2012, cuyo objetivo fue valorar la prevalencia del Síndrome de Burnout entre los estudiantes de la carrera de estomatología de una universidad del estado y su correlación con las características sociodemográficas, como resultado obtuvieron que el 17,0% de los estudiantes de la carrera de estomatología presentaba Síndrome de Burnout.

Mientras que en la dimensión Cansancio emocional que tanto como el nivel bajo y alto tienen la misma frecuencia del 50,0% (n=30).

Por tal motivo podemos decir que, en la muestra total, en la dimensión cansancio emocional la frecuencia es la misma tanto en bajo como en alto.

En la dimensión Cinismo, el 61,7% (n=37) tiene un nivel bajo; mientras que el 38,3% (n=23) tiene un nivel alto.

Por tal motivo podemos decir que en la muestra total, en la dimensión cinismo hay mayor frecuencia en el nivel bajo.

Y en la dimensión Eficacia académica, el 58,3% (n=35) tiene un nivel bajo; mientras que el 41,7% (n=25) tiene un nivel alto.

Por tal motivo podemos decir que en la muestra total, en la dimensión Eficacia académica hay mayor frecuencia en el nivel bajo, mientras, que en el estudio de **Picasso M. et. al.**⁴ que también investigó sobre la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de una universidad privada en Lima en el año 2012, observó que el 41,4% y 45,0% mostraron un nivel alto de cinismo y agotamiento emocional respectivamente y el 45,7% obtuvo un nivel bajo de eficacia académica, también se pudo observar en el estudio de **Contreras Y, Suárez D**¹⁴ cuyo objetivo era describir la frecuencia del Síndrome de Burnout entre estudiantes y profesores en la Facultad de Estomatología en Venezuela en el año 2013, los resultados demostraron para la dimensión agotamiento y cansancio emocional fueron desiguales ya que para los alumnos el nivel fue medio y para los odontólogos fue bajo. Sin embargo, en la dimensión cinismo y despersonalización tanto como en eficacia académica y realización personal, los niveles frecuentes encontrados fueron bajos, también es la investigación de **Calvache S. et. al.**¹⁵ en Colombia en el año 2013, cuyo objetivo fue determinar causas de alarma predisponentes a este síndrome en alumnos de la carrera de estomatología de la Universidad del Valle, encontrando que la escala de despersonalización presentó valores de 5,60 siendo esto un índice de probabilidad activa, **Atalayin C. et. al.**¹⁸ se realizó una investigación en Turquía en el año 2015, cuyo objetivo fue indagar la prevalencia del Síndrome de Burnout entre un grupo de estudiantes de la carrera de estomatología en preclínica, para comparar el nivel del Síndrome de Burnout y determinar las consecuencias en el modelo de ecuación estructural. Los resultados que obtuvieron fueron que el

22,3%, el 16,7% y el 17,9% de los estudiantes de la carrera de estomatología tenían, un alto nivel de agotamiento emocional, cinismo y eficacia académica reducida respectivamente, **Peralta R, Moya T**²¹ se realizó un estudio en Colombia en el año 2017, cuyo objetivo fue evaluar el estado de afección del Síndrome de Burnout en los estudiantes de octavo y noveno ciclo de la Facultad de Estomatología de la Universidad Central, encontraron que en la dimensión cansancio emocional niveles altos 50%. Mientras que **Jugale P. et. al.**²⁰ en el año 2016 en la India se realizó un estudio cuyo objetivo fue saber la prevalencia del Síndrome de Burnout y WE entre odontólogos en Bangalore, los resultados señalaron que el 5,15% de odontólogos presentan un alto agotamiento, concluyendo que la prevalencia se encontró significativa en odontólogos sin un asistente, se encontraron WE más altos, pero el agotamiento permaneció. Por tanto, se encontró que el Síndrome de Burnout y el WE coexistían, por otro lado, **Mafla A. et. al.** en Colombia en el año 2015, se realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios e investigar sus relaciones educativas y psicosociales. Como resultados se obtuvieron que el 7% de los estudiantes encuestados dio resultados positivos para el agotamiento. Los estudiantes de clases altas, los estudiantes mayores y casados, aquellos que informaron que habían desaprobado todos los cursos requeridos y no tenían como primera opción profesional la carrera de estomatología, así como estudiantes de instituciones públicas, fueron los que tuvieron una prevalencia del agotamiento mayor, aunque **Ortiz F**²⁴ señala en su estudio que los estudiantes del décimo ciclo con un 97%

en su gran mayoría no presentaron Síndrome de Burnout, **Saliba C. et. al.**¹² que realizó un estudio en una universidad de Brasil en el año 2012, cuyo objetivo fue averiguar la presencia y nivel del Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de estomatología, comparando el inicio y fin de la carrera y verificar la correlación entre las subescalas y el conjunto de variables sociodemográficas. Determinó que los estudiantes en el período preclínico con media más elevada en los dos primeros ítems de la escala y media inferior en el tercero ítem en relación a aquellos que están en clínica, **Galán F. et. al.**¹³ que realizó un estudio en España en el año 2013, cuyo objetivo fue investigar la prevalencia, el predominio de sexo y las relaciones entre el agotamiento, la depresión y la idea suicida durante el segundo, cuarto y quinto año de la carrera de estomatología de dicho país, determinó que prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología fue mayor en el segundo y cuarto año que en el quinto año ($p= 0,059$ y $p= 0,003$, respectivamente).

Con respecto al sexo, en el nivel leve, el 23,3% ($n=14$) está conformado por mujeres, mientras que el 20,0% ($n=12$) por varones.

En el nivel moderado el 8,3% ($n=5$) está conformado por mujeres, mientras que el 5,0% ($n=3$) por varones.

Y en el nivel severo el 25,0% ($n=15$) está conformado por mujeres, mientras que el 18,3% ($n=11$) por varones.

Por ende, podemos determinar que hay más casos registrados de la prevalencia de este síndrome en mujeres con un 56,7% ($n=34$); **De la Cruz A**²³ demostró que ni el sexo, la edad y el lugar de procedencia tienen predominio en el nivel de

Síndrome de Burnout, **Peralta R, Moya T**²¹ en los resultados obtenidos se pudo ver que con respecto a la variable sexo, no se encontraron diferencias significativas, mientras que **Saliba C. et. al.**¹² demostró que no se hallaron diferencias significativas entre las dimensiones del Síndrome de Burnout y el sexo ($p > 0.05$), aunque **Picasso M. et. al.**⁴ en su estudio encontró que la mayor prevalencia del Síndrome de Burnout es en varones, igualmente que **Muñoz F. et. al.**¹⁷ en Chile en el año 2015, realizaron un estudio para establecer la relación entre los niveles del Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de estomatología y sus características sociodemográficas e historiales académicos, pudiéndose observar que existían diferencias estadísticas altas en agotamiento emocional, $t(272) = -4,73$; $p < 0,001$ con el sexo femenino, teniendo valores más altos a las de los varones.

Con respecto a edades en cuanto a las puntuaciones obtenidas al calificar el instrumento encontramos que en el nivel leve obtuvieron una puntuación promedio de 28,2692 (DS= 7,38408).

En el nivel moderado obtuvieron una puntuación promedio de 25,3750 (DS= 2,44584).

Y en el nivel severo obtuvieron una puntuación promedio de 27,3462 (DS= 5,44751), en la investigación de **Peralta R, Moya T**²¹ variable edad se encontraron niveles altos entre los 20 a 25 años (15,7%), **De la Cruz A**²³ concluyó que el nivel del Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera de Estomatología más prevalente es el nivel bajo y que ni el sexo, la edad y el lugar de procedencia tienen predominio en el nivel de Síndrome de Burnout.

Si bien es cierto que la teoría generalmente va acompañada de la práctica, terminada de revisar la literatura y comparando los resultados podemos decir que la prevalencia del Síndrome de Burnout depende del lugar donde se aplica la muestra de estudio, las condiciones en que se encuentre el sistema de salud y el tipo de cuestionario aplicado.

CONCLUSIONES

- Se determinó que existe prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017, observándose un porcentaje alto en el nivel severo.
- Se comprobó que la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cansancio emocional, que tanto como el nivel bajo y alto tienen la misma frecuencia.
- Se comprobó que la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cinismo, hay un mayor porcentaje en el nivel bajo.
- Se comprobó que la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Eficacia académica, hay un mayor porcentaje en el nivel bajo.
- Al evaluar el Síndrome de Burnout según edad, no se encontraron diferencias relacionadas con edad.
- Al evaluar el Síndrome de Burnout según sexo, la diferencia entre las puntuaciones para cada una de las dimensiones según edad no fue significativa.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los docentes manejar información sobre este tema para así poder dar una mejor calidad de educación teniendo en cuenta lo perjudicial que es.
- Hay que tomar conciencia de este Síndrome ya que numerosas investigaciones coinciden en resaltar lo desfavorable que es la presencia del estrés y del Síndrome de Burnout en estudiantes universitarios.
- Se recomienda tomar en cuenta los resultados, para evaluar las condiciones académicas, y lograr así mejorar los estándares de calidad académica en beneficio de los alumnos.
- Se sugiere a la Universidad implementar medidas de prevención, porque la falta de conocimiento podría desencadenar una serie de características que ocasionen desgaste profesional y por consiguiente los hace más vulnerables.
- Es necesario continuar con la investigación ya que en nuestra universidad no se ha podido encontrar suficiente literatura relacionada con el tema.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ilo.org [Internet]. Ginebra: Organización Internacional del Trabajo; 2016 [actualizado 4 de abril de 2016; citado 31 de agosto de 2017]. Disponible en: http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_466549.pdf
2. Aranda C, Pando M, Torres T, Salazar J, Franco S. Factores psicosociales y Síndrome de Burnout en médicos de familia. *An Fac Med* 2005; 66(3):225-31.
3. Gil P. El síndrome de quemarse por el trabajo (Síndrome de Burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención. *Revista PsicologíaCientífica.com* (Valencia). 2001; 3(5). Disponible en: [http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-78-1-el-sindrome-de-quemarse-por-el-trabajo-\(sindrome-de-burnout\).html](http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-78-1-el-sindrome-de-quemarse-por-el-trabajo-(sindrome-de-burnout).html)
4. Picasso M, Huillca N, Ávalos J, Omori E, Gallardo A, Salas M. Síndrome de Burnout en estudiantes de Estomatología de una Universidad Peruana. *Kiru*. 2012; 9(1).
5. Kaschka W, Korczak D, Broich K. Burnout: A Fashionable Diagnosis. *DtschArztebl Int* 2011; 108(46):781-7.
6. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. 2015; 32(1).
7. Pérez F, Cartes R. Estrés y burnout en estudiantes de Estomatología: una situación preocupante en la formación profesional. *Edumecentro*. 2015; 7(2): 179-190.
8. Aranda C, Pando M, Pérez M. Apoyo social y síndrome de quemarse en el trabajo o burnout: una revisión. *Psicología y Salud* 2004; 14(1): 79-87.

9. Hernandez Sampieri R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México: McGraw Hill; 2014.
10. Centro Interdisciplinario de Estudios en Bioética. El Código de Nüremberg. [Online].; 2012 [cited 20 03 2017. Available from: <http://www.uchile.cl/portal/investigacion/centro-interdisciplinario-de-estudios-en-bioetica/documentos/76028/el-codigo-de-nuremberg>.
11. Campos J, Jordani P, Zucoloto M, Bonafé F, Maroco J. Burnout syndrome among dental students. Rev Bras Epidemiol. 2012 Mar; 15(1):155-65.
12. Saliba C, Adas N, Reis dos Santos R, Leal R, Ispier A. Burnout en estudiantes de estomatología: evaluación a través MBI – versión estudiante. Med Segur Trab 2012; 58 (229): 327-334.
13. Galán F, Ríos-Santos J, Juan Polo, Ríos-Carrasco B, Bullón P. Burnout, depresión e ideación suicida en estudiantes de estomatología. Med Oral Patol Oral Cir Bucal. 2014; 19 (3): e206-e211.
14. Contreras Y, Suárez D. Síndrome de Burnout: Comparación entre alumnos y profesor-odontólogo en la facultad de estomatología de la Universidad de Los Andes. Acta Bioclínica 2013; 5(3): 158.
15. Calvache S, Chazatar L, Jiménez E, Quiñones R, Galvis M, Moreno S. Factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Estomatología de la Universidad del Valle. Revista estomatol. salud. 2013; 21(1): 7-11.

16. Salloume F, Marocob J, Alvares J. Predictors of Burnout Syndrome in Dentistry Students. *Psychology, Community & Health* 2014; 3 (3): 120-130.
17. Muñoz F, Medina A, Carrasco D, Pérez C, Ortiz L. Burnout en estudiantes de Estomatología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. *Educación Médica Superior*. 2016; 30(2).
18. Atalayin C, Balkis M, Tezel H, Onal B, Kayrak G. The prevalence and consequences of burnout on a group of preclinical dental students. *Eur J Dent*. 2015; 9(3): 356–363.
19. Mafla A, Villa L, Polychronopoulou A, Polanco H, Moreno V, Parra D. et al. Burnout prevalence and correlates amongst Colombian dental students: the STRESSCODE study. *Eur J Dent Educ* 2015: 242–250.
20. Jugale P, Mallaiah P, Krishnamurthy A, Sangha R. Burnout and Work Engagement Among Dental Practitioners in Bangalore City: A Cross-Sectional Study. *J Clin Diagn Res*. 2016; 10(2): ZC63–ZC67.
21. Peralta R, Moya T. Síndrome de Burnout en estudiantes de Estomatología. *Ciencias Médicas (Estomatología)* 2017; 3 (1): 432-442.
22. Basudan S, Binanzan N, Alhassan A. Depression, anxiety and stress in dental students. *Int J Med Educ*. 2017; 8: 179–186.
23. De La Cruz A. Síndrome de Burnout en estudiantes del I al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor [tesis titulación]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad de Estomatología; 2016.

24. Ortiz F. Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de una universidad privada [tesis titulación]. Perú: Universidad Inca Garcilazo De La Cega, Facultad de Estomatología; 2017.
25. Schaufeli W, Martinez I, Marques A, Salanova M, Bakker A. Burnout and engagement in university students. A cross-national study. *Journal of Cross-cultural Psychology*. 2002; 33(5): 464-81.
26. Palmer Morales LY, Gómez Vera A, Cabrera Pivaral C, Prince Velez R, Searcy Bernal R. Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional en médicos anestesiólogos de la Ciudad de Mexicali *Gac Med Mex* 2005; 141 (3): 181-3.
27. Hederich C, Caballero C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *Revista CES Psicología*. 2016; 9(1): 1-15.
28. Castañeda E, García JE. Prevalence of professional burnout syndrome among dentists in the education and health sectors in the city of Guadalajara, Mexico, 2012. *Rev Fac Odontol Univ Antioq*. 2013; 24(2): 267-288.
29. Preciado M, Vásquez J. Perfil de estrés y Síndrome de Burnout en estudiantes Mexicanos de Estomatología de una Universidad pública. *Rev. Chil. Neuro – psiquiatr*. 2010; 48(1):1-6.
30. Cooper CL, Sloan SJ, Williams S. *Occupational Stress Indicator*. Windsor, England: NFER- Nelson, 1988.
31. Campos JADB, Jordani PC, Zucoloto ML, Bonafe FSS, Maroco J. Burnout syndrome among dental students. *Rev Bras Epidemiol* 2012; 15(1):155-65.

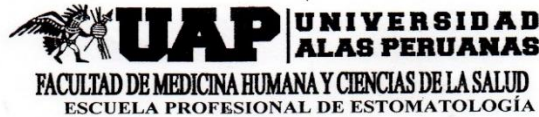
32. Robles R, Cáceres L. Síndrome Burnout en cirujanos dentistas de hospitales de Lima Metropolitana. *Odontol. Sanmarquina*. 2010; 13(1): 7-10.
33. Gutiérrez G, Celis A, Moreno S, Farias F, Suárez J. Síndrome de Burnout. *Arch Neurocién*. 2006.; 11(4): 305-309.

ANEXOS

ANEXO 1: Carta de presentación



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



Pueblo Libre, 02 de Mayo del 2017



CD. DAMARIS CANDELARIA LOYOLA ZEGARRA
Administradora de la Clínica

De mi consideración:

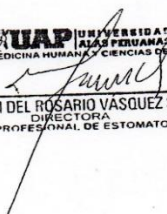
Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle a la egresada LOPEZ TERRONES, ESTEFANY MARICELA, con código 2011168195, de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en la el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL NOVENO Y DÉCIMO CICLO DE LA ESCUELA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, 2017"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,


Dra. MIRIAM DEL ROSARIO VASQUEZ SEGURA
DIRECTORA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



CC.
Dr. LIZARDO AUGUSTO SAENZ QUIROZ
CD.FERNANDO AVILA NAPAN




ANEXO 2: Constancia desarrollo de la investigación



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**



CONSTANCIA DE DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente informamos que la ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA –SEDE LIMA, autoriza a la alumna LOPEZ TERRONES ESTEFANY MARICELA con código de matrícula No. 2011168195 de la Escuela Profesional de ESTOMATOLOGÍA., de la Universidad de ALAS PERUANAS, hacer uso de la información, con el consentimiento de la institución, para el desarrollo de su tesis de grado, la cual lleva por título:

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL NOVENO Y DÉCIMO CICLO DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, 2017

Dicha prueba se realizó en la clínica integral de adulto los días 19 y 23 mayo del año 2017

Se expide la solicitud de los interesados para fines que estimen convenientes



Lima, 12 de Julio 2017

ANEXO 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____,

identificado(a) con DNI N° _____ autorizo por mi firme y espontanea voluntad a la estudiante, LOPEZ TERRONES, Estefany Maricela de la facultad de medicina Humana, Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, mi participación en el estudio “PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL NOVENO CICLO EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS, 2017.” Preservando la integridad y los derechos de cada persona encuestad, preservando su derecho de anonimato de acuerdo con el Código de Neremberg obtenidos a través de la encuesta “Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS)”.

FIRMA: _____

ANEXO 4: Instrumento de recolección de datos



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE MASLACH BURNOUT INVENTORY- STUDENT
SURVEY (MBI- SS)**

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

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

1	2	3	4
Nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre

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

ANEXO 5: Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema principal</p> <p>¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017?</p> <p>Problemas secundarios</p>	<p>Objetivo principal</p> <p>Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.</p> <p>Objetivos específicos</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe la presencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017.</p> <p>Hipótesis específica</p>	<p>V1: Síndrome de Burnout</p> <p>Definición: Carácter impropio de enfrentar el estrés crónico, compuesto por tres rasgos principales que son la debilidad emocional, la despersonalización y la baja del desenvolvimiento personal.³</p> <p>Indicadores</p> <p>Cansancio emocional Cinismo Eficacia Académica</p> <p>V2: Edad</p> <p>Indicadores</p> <p>20-25 años 26-30 años 31-35 años 36-40 años 41-45 años 46-50 años</p> <p>V3: Género</p> <p>Indicadores</p> <p>Mujer varón</p>	<p>Tipo de investigación: No experimental.</p> <p>El método por emplear en la presente investigación es de tipo descriptivo, porque se realiza una descripción minuciosa sobre la variable estudiada.</p> <p>Es de corte transversal ya que la información se da en un determinado día.</p> <p>Población: Está constituida por 60 estudiantes de IX ciclo de la Universidad Alas Peruanas, 2017.</p>
<p>¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cansancio emocional?</p>	<p>Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cansancio emocional.</p>	<p>Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cansancio emocional.</p>		
<p>¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cinismo?</p>	<p>Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cinismo.</p>	<p>Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Cinismo.</p>		
<p>¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Eficacia académica?</p>	<p>Identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Eficacia académica.</p>	<p>Existe la presencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según Eficacia académica.</p>		
<p>¿Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según edad?</p>	<p>Identificar y comparar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según edad.</p>	<p>Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según edad.</p>		
<p>¿Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según género?</p>	<p>Identificar y comparar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según género.</p>	<p>Existen diferencias en el Síndrome de Burnout en estudiantes de noveno ciclo en la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, 2017 según género.</p>		

ANEXO 6: Fotografías

Foto N° 1



Estudiantes de Clínica de Adulto II realizando el llenado del instrumento.

Foto N° 2



Estudiantes de Clínica de Adulto II en plenas actividades académicas.