



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

**RELACIÓN ENTRE SATISFACCIÓN VOCACIONAL Y EL
SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS,
FILIAL AYACUCHO 2017.**

TESIS

Para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

Bach. Ángela Alarcón Olivares

ASESOR:

C.D. Augusto Gamaniel Cisneros Bautista

Ayacucho – Perú

2017

*A mi madre Dina, a la que adoro con todo
mi corazón y a la que le debo todo.*

AGRADECIMIENTOS

A Dios por acompañarme siempre en mi vida.

A la *Universidad Alas Peruanas* y en especial a la *Escuela Académico Profesional de Estomatología* por permitirme ser parte de una generación de triunfadores y gente productiva para el país.

Al Coordinador Académico de la Escuela Profesional de Estomatología el *Mg. Esp. CMF. Jesús Eduardo Guerra Hernández*, por su esfuerzo y dedicación, quien con sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado en mí que pueda terminar mis estudios con éxito.

Al *C.D. Augusto Gamaniel Cisneros Bautista*, por su apoyo en la elaboración de mi investigación.

Al *Mg. Esp. John Robert Tinco Bautista* y *C.D. Juan Glicerio Barboza Navarro* por sus consejos, su enseñanza y más que todo por su amistad.

A todas aquellas personas que directa o indirectamente apoyaron en mi formación y en el desarrollo del presente trabajo, mi reconocimiento especial.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017. *Metodología:* se realizó un estudio aplicado, descriptivo, correlacional, observacional, transversal y no experimental con los estudiantes que cursaban de sexto a décimo ciclo ($n=124$) durante el periodo 2017-1B; la muestra se determinó a través del muestreo no probabilístico por conveniencia y estuvo conformada por 94 estudiantes. Se empleó un cuestionario en la escala de Maslach Burnout Inventory en su versión Human Services Survey validada en español para determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y un cuestionario para determinar el nivel de satisfacción vocacional con la carrera de estomatología. *Resultados:* la satisfacción vocacional no mostró relación estadísticamente significativa con el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología ($p = 0,392$). El nivel de satisfacción vocacional fue alto con un 53,2%. La prevalencia del Síndrome de Burnout fue de 43,6%. Los niveles de Burnout encontrados fueron: nivel bajo de agotamiento emocional (70,2%), nivel alto de despersonalización (68,1%) y nivel alto de realización personal (53,2%). No se encontró relación estadísticamente significativa entre las dimensiones del SBO y las covariables edad, género y ciclo de estudios ($p>0,05$). Sin embargo, si se halló relación significativa entre la dimensión despersonalización y el ciclo de estudios ($p = 0,010$). *Conclusión:* no hay estudios sobre el SBO que incluyan todos los grupos que conforman el personal de una Escuela de Estomatología (estudiantes, docentes y personal administrativo). Sin embargo, es importante conocer las diferencias en la afectación por este síndrome en cada uno de los grupos, lo que permitirá la elaboración de estrategias específicas para cada uno, y evitar en lo posible sus consecuencias físicas, psicológicas y sociales.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, satisfacción vocacional, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal.

ABSTRACT

The objective of this research was to establish the relationship between vocational satisfaction and Burnout Syndrome in the stomatology students of Alas Peruanas University, Ayacucho Branch 2017. *Methodology:* an applied, descriptive, correlational, observational, cross-sectional study was carried out. non-experimental with students who were in sixth to tenth cycle ($n = 124$) during the period 2017-1B; The sample was determined through non-probabilistic convenience sampling and was composed of 94 students. A questionnaire was used on the scale of Maslach Burnout Inventory in its Human Services Survey version validated in Spanish to determine the prevalence of Burnout Syndrome and a questionnaire to determine the level of vocational satisfaction with the stomatology career. *Results:* vocational satisfaction showed no statistically significant relationship with Burnout Syndrome in stomatology students ($p = 0.392$). The level of vocational satisfaction was high with 53.2%. The prevalence of Burnout Syndrome was 43.6%. The levels of Burnout found were: low level of emotional exhaustion (70.2%), high level of depersonalization (68.1%) and high level of personal fulfillment (53.2%). No statistically significant relationship was found between the SBO dimensions and the covariates age, gender and study cycle ($p > 0.05$). However, there was a significant relationship between the depersonalization dimension and the study cycle ($p = 0.010$). *Conclusion:* there are no studies on SBO that include all the groups that make up the staff of a Stomatology School (students, teachers and administrative staff). However, it is important to know the differences in the affectation by this syndrome in each of the groups, which will allow the elaboration of specific strategies for each one, and avoid as far as possible their physical, psychological and social consequences.

Keywords: Burnout syndrome, vocational satisfaction, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	15
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	17
1.1 Descripción de la realidad problemática.....	17
1.2 Problemas de investigación.....	18
1.2.1 Problema general	18
1.2.2 Problemas específicos.....	18
1.3 Objetivos de la investigación.....	19
1.3.1 Objetivo general.....	19
1.3.2 Objetivos específicos.....	19
1.4 Justificación de la investigación	20
1.4.1 Importancia de la investigación	20
1.4.2 Viabilidad de la investigación	21
1.5 Limitaciones del estudio	21
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	22
2.1 Antecedentes de la investigación.....	22
2.1.1 Antecedentes internacionales	22
2.1.2 Antecedentes nacionales	26
2.1.3 Antecedentes regionales.....	28
2.2 Bases teóricas.....	28
2.2.1 Orientación vocacional y profesional.....	28
2.2.1.1 Orientación vocacional.....	29
2.2.1.2 Orientación profesional	30

2.2.2 Síndrome de Burnout	31
2.2.2.1 Modelos explicativos	32
2.2.2.2 Componentes.....	33
2.2.2.3 Fases	36
2.2.2.4 Causas o factores de riesgo	38
2.2.2.5 Síntomas.....	39
2.2.2.6 Diagnóstico	40
2.2.2.7 Diagnóstico diferencial.....	41
2.2.2.8 Consecuencias	46
2.2.2.9 Medidas preventivas	46
2.3 Definición de términos básicos	49
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN.....	52
3.1 Formulación de hipótesis.....	52
3.2 Variables; definición conceptual y operacional	52
3.2.1 Variable independiente.....	52
3.2.2 Variable dependiente	52
3.2.3 Variables intervinientes	52
3.2.4 Operacionalización de variables.....	53
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	56
4.1 Diseño metodológico.....	56
4.1.1 Tipo de investigación.....	56
4.1.2 Nivel de investigación.....	56
4.1.3 Método de investigación.....	56
4.1.4 Diseño de investigación	56
4.2 Diseño muestral	57
4.2.1 Universo	57

4.2.2 Población de estudio	57
4.2.3 Criterios de selección	57
4.2.3.1 Criterios de inclusión.....	57
4.2.3.2 Criterios de exclusión.....	57
4.2.4 Muestra	58
4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	59
4.3.1 Técnicas de recolección de datos	59
4.3.2 Instrumentos de recolección de datos.....	59
4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	62
4.5 Aspectos éticos.....	63
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	64
5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos	64
5.2 Discusión	95
CONCLUSIONES	101
RECOMENDACIONES	102
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	103
ANEXOS	108
ANEXO N° 1: Autorización de la institución	109
ANEXO N° 2: Consentimiento informado.....	110
ANEXO N° 3: Ficha de recolección de datos	111

ANEXO N° 4: Resumen del procedimiento de análisis de fiabilidad del instrumento	114
ANEXO N° 5: Matriz de consistencia	116
ANEXO N° 6: Fotografías	119

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017	65
Tabla N° 2. Nivel de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	67
Tabla N° 3. Prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	69
Tabla N° 4. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	71
Tabla N° 5. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.....	73
Tabla N° 6. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.....	75
Tabla N° 7. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios	77
Tabla N° 8. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017	79
Tabla N° 9. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad	81

Tabla N° 10. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género	83
Tabla N° 11. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.....	85
Tabla N° 12. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017	87
Tabla N° 13. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad	89
Tabla N° 14. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género	91
Tabla N° 15. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.....	93

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1. Relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017	65
Gráfico N° 2. Nivel de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	67
Gráfico N° 3. Prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	69
Gráfico N° 4. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	71
Gráfico N° 5. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.....	73
Gráfico N° 6. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.....	75
Gráfico N° 7. Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios	77
Gráfico N° 8. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017	79
Gráfico N° 9. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad	81

Gráfico N° 10. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género	83
Gráfico N° 11. Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.....	85
Gráfico N° 12. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.....	87
Gráfico N° 13. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad	89
Gráfico N° 14. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.....	91
Gráfico N° 15. Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios	93

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N° 1. Instalaciones de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.....	119
Figura N° 2. Instalaciones de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.....	119
Figura N° 3. Resolución del cuestionario por parte de los alumnos del VI ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho	120
Figura N° 4. Resolución del cuestionario por parte de los alumnos del VII ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho	120
Figura N° 5. Resolución del cuestionario por parte de un alumno del VIII ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho	121
Figura N° 6. Resolución del cuestionario por parte de una alumna del IX de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho	121
Figura N° 7. Resolución del cuestionario por parte de una alumna del IX de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho	121

INTRODUCCIÓN

El síndrome de Burnout es una entidad psicosocial descrita por primera vez en el 1974 por Freudenberg. Luego en 1981, Maslach y Jackson, lo delimitaron como una respuesta a los estresores emocionales crónicos e interpersonales laborales caracterizado por agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal (1). Este síndrome se presenta primordialmente en profesiones donde el trabajo consiste en la prestación de servicios a personas, entre las que se destacan el personal de las ciencias de la salud y los profesionales que realizan docencia.

El Burnout ha sido extensamente estudiado desde sus primeras apariciones en la literatura médica, sin embargo, en nuestro país era muy poco conocido, hasta que en los últimos años se han realizado estudios que incluyen a médicos, enfermeras, estudiantes de odontología y profesores.

Desde hace muchos años se dice que las profesiones de la salud generan en sus estudiantes y profesionales estrés laboral, siendo la carrera odontológica, una de las cuales más estrés genera. Si bien existen diferencias entre el estrés del ambiente académico y el profesional, los estudiantes y profesionales se encuentran expuestos a muchas circunstancias de alto estrés por diferentes causas como: la sobrecarga de trabajo, cumplimiento de requisitos académicos, falta de descanso, incumplimiento de los pacientes, cumplimiento de turnos clínicos, ansiedad y dolor de los pacientes, etc. (2). Todos estos factores producen en los estudiantes agotamiento físico, psicológico, actitud fría y despersonalizada en relación con los demás, y un sentimiento de inadecuación en las tareas a realizar. Estas características son los principales rasgos de lo que se denomina Síndrome de Burnout, una respuesta al estrés emocional.

El Síndrome de Burnout tiene consecuencias negativas sobre la salud, especialmente sobre la salud mental del individuo que repercuten en su fisiología, su comportamiento y en su estado psicológico, con alteraciones que pueden ser permanentes. Clínicamente se establecen cuatro niveles: leve,

cuando los síntomas físicos remiten fácilmente; moderado, ya se empiezan a instaurar en el individuo conductas como cinismo, negativismo; grave, empieza a instaurarse el ausentismo laboral y extremo, donde hay manifestaciones psiquiátricas que pueden culminar en suicidio (3) (4).

Uno de los factores más importantes en la aparición del Síndrome de Burnout es la disminución de la satisfacción vocacional entendiendo esta como un estado emocional placentero en cuanto a la percepción de las experiencias laborales del sujeto, este concepto posee gran interés gracias a autores como Parada quien señala que a menor satisfacción laboral más burnout, debido al mayor agotamiento emocional (5).

Por el momento no existe algún estudio referente a la relación entre la satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - Filial Ayacucho, ni instrumentos para medirla. De ahí que este estudio evaluó a través de encuestas la relación entre la satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en estudiantes que se encuentren cursando entre el VI y X ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología, proporcionando un instrumento válido y confiable.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

El Síndrome de Burnout se caracteriza por cansancio emocional, despersonalización y carencia de motivación laboral. Es un estado de agotamiento físico, emocional y mental a consecuencia de la recarga laboral y las demandas emocionales del trabajo (6) y es el resultado de una exposición crónica al estrés con insuficiente recuperación (7).

Las investigaciones dan al Síndrome de Burnout diversas denominaciones, tales como: Síndrome de quemarse por el trabajo, Síndrome del quemado, desgaste psíquico en el trabajo, desgaste profesional, desgaste ocupacional, estrés laboral asistencial o estrés profesional; sin embargo, todas ellas describen el mismo fenómeno (8).

Este síndrome, desafortunadamente tiene una gran prevalencia en los profesionales de la salud, incluyendo a los estudiantes de dicha área. La odontología es un área con una excesiva demanda de energía física y mental, esto sumado al contacto personal con pacientes, las extensas jornadas de clases teórico-prácticas, el estrés resultante de la propia asignatura, la posible insatisfacción vocacional ya sea por ejercer un rol no deseado o porque este no alcanza sus expectativas, podrían dar lugar a la aparición del Síndrome de Burnout (5).

La etapa de transición entre el período de pre-clínica y clínica en estudiantes de estomatología, es crítica, ya que experimentan niveles de estrés sobre todo los dos últimos años de pregrado tanto en universidades públicas y privadas, donde los estudiantes soportan diversos factores como la sobrecarga laboral, horarios no fijos, trato con pacientes poco colaboradores y comprometidos con la atención brindada, la falta de espacios de entretenimiento, etc.

Actualmente existen varias investigaciones a nivel internacional del Síndrome de Burnout, pero en el Perú, existen pocos estudios en el campo de la odontología; y más aún relacionado a la insatisfacción vocacional.

Teniendo en cuenta la gran exposición que presentan los estudiantes de odontología a la posible insatisfacción vocacional y la posible interacción de esta con el Síndrome de Burnout; se realizó esta investigación teniendo como objetivo principal determinar la relación entre la satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho, con el fin de generar conocimiento el cual podría ser de gran ayuda para la realización de medidas más efectivas y eficientes en el manejo de este grave problema.

1.2 Problemas de investigación

1.2.1 Problema general

PG ¿Cuál es la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017?

1.2.2 Problemas específicos

PE1 ¿Cuáles son los niveles de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017?

PE2 ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017?

PE3 ¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios?

PE4 ¿Cuál es el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios?

PE5 ¿Cuál es el nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

OG Establecer la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

1.3.2 Objetivos específicos

OE1 Identificar los niveles de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

OE2 Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

OE3 Determinar el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios.

OE4 Determinar el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios.

OE5 Determinar el nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Importancia de la investigación

La odontología es uno de los campos de la salud mayormente afectado por el SBO, donde factores como: el clima, rol vocacional, el estrés y factores organizacionales, aunado al tipo de demandas de las propias actividades, las relaciones interpersonales y la inadecuada o nula implementación de las estrategias de afrontamiento, entre otros, son factores que generan o desencadenan el desgaste emocional.

Esta investigación dedicada a la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout, pretende dar a conocer la información necesaria no sólo para estar al tanto sobre esta enfermedad, sino también para que sirva como base para tomar las medidas correspondientes para contrarrestar sus efectos en los estudiante.

Tiene relevancia teórica y social, ya que con este trabajo se dará a conocer más a fondo este síndrome, y también se concientizará a los estudiantes y a las personas encargadas de regir su centro de estudio, que la presencia de Burnout es de gran trascendencia ya que pone en peligro la salud y actividades que realizan los estudiantes en su práctica clínica.

Tiene importancia metodológica, ya que esta investigación podría ayudar a crear un nuevo instrumento para la recolección de datos o análisis.

Tiene importancia práctica porque busca la producción de conocimiento científico; es decir busca respuestas a problemas planteados.

1.4.2 Viabilidad de la investigación

El presente trabajo de investigación fue viable porque contó con los recursos humanos (facilidades de la institución universitaria para la recolección de la muestra), recursos financieros (la investigación fue autofinanciada) y se tuvo el tiempo disponible para la aplicación de la misma.

1.5 Limitaciones del estudio

En el presente trabajo de investigación se pudo encontrar limitaciones a nivel de los recursos materiales; ya que el acceso a la información fue difícil, debido a que existen pocos estudios que hayan tratado sobre el Síndrome de Burnout y ninguno de ellos trata sobre la satisfacción vocacional.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Antecedentes internacionales

Arrieta K, Blando M, Cabrera R.; Colombia (2015): en su trabajo titulado “Relación entre satisfacción vocacional, estilos de afrontamiento y estrés percibido con el Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología”. **Objetivo:** analizar la relación existente entre la satisfacción vocacional, estilos de afrontamiento y estrés percibido como determinantes del SBO en estudiantes de odontología de cuarto y quinto año. **Metodología:** estudio de corte transversal analítico, realizado en 149 estudiantes de 4 y 5 año de odontología. Todos los participantes autorizaron su participación mediante la firma de un consentimiento. Para la recolección de la información se diseñó un instrumento el cual incluyó variables sociodemográficas, la Escala Unidimensional de *Burnout* Estudiantil (EUBE), el cuestionario de Afrontamiento al estrés (CAE), el cuestionario *Perceived Stress Scale* (PSS) y preguntas que evaluaron la satisfacción vocacional. El análisis se realizó en STATA 10/SE incluyendo estadística descriptiva, análisis bivariado y multivariado teniendo en cuenta 95% de confianza y 5% de error. **Resultados:** se encontró una evidente relación inversamente proporcional existente entre el SBO y la satisfacción vocacional (5).

Varguez E, Estrella R, Mezeta M, Tuyub K, Garrido M, Herrera M.; México (2015): en su investigación titulada “Identidad vocacional y Burnout en estudiantes de medicina en una universidad yucateca”. **Objetivo:** describir la identidad vocacional en estudiantes de Medicina de una universidad yucateca a través de sus diferentes componentes, así como su correlación con el

Síndrome de Burnout. **Diseño:** se analizó la correlación entre la identidad vocacional percibida y los niveles de Burnout en una muestra de 150 estudiantes entre varones y mujeres, que cursan la carrera de medicina en una universidad yucateca. Se utilizaron el cuestionario Estadios de la Identidad Vocacional (EIVO) y la Escala Unidimensional del Burnout Estudiantil (EUBE). **Resultados:** los resultados demuestran que no hay relación alguna entre los niveles de identidad vocacional y la aparición del Burnout. Tras los análisis estadísticos se observó que los niveles de Burnout encontrados fueron leve (83% de los participantes) y moderado (17%), dando una incidencia poco significativa del síndrome. De igual manera se encontró que la exploración general/confirmatoria fue la más alta con una frecuencia de 62. Respecto al nivel de compromiso, la frecuencia más alta es de 63, correspondiente a la categoría confirmatoria (9).

Adas C, Adas N, Reis R, Leal R, Isper A.; Brasil (2012): en su estudio titulado "Burnout en estudiantes de odontología: evaluación a través mbi – versión estudiantes". **Objetivo:** averiguar la presencia y nivel del síndrome de Burnout en estudiantes, comparando al inicio y fin de la graduación y verificar la correlación entre las sub-escalas y el conjunto de variables socio-demográficas. **Material y Métodos:** realizaron un estudio exploratorio, descriptivo y transversal con una muestra de 174 estudiantes de diferentes períodos del curso, utilizándose dos instrumentos, uno con preguntas socio- demográficas y el MBI-SS. **Resultados:** de los 174 estudiantes participantes del estudio, 112 (64.37%) eran del sexo femenino y 62 (35.63%) del sexo masculino. No hubo diferencia significativa entre las dimensiones de Burnout y el género ($p > 0.05$). Hubo 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 que graduandos en el período pre-clínico

presentaron media más elevada en los dos primeros ítems de la escala y media inferior en el tercer ítem en relación a aquellos que actúan en la clínica. El nivel de agotamiento emocional se mostró significativo. **Conclusiones:** la correlación entre los tres niveles de burnout y el período pre-clínico es un hecho que debe ser observado (10).

Navarro B, Pereyra M, Silvera R.; Venezuela (2012): en su investigación titulada “Desgaste psíquico laboral (Burnout) en estudiantes de tercer y cuarto año de odontología de la ULA. Período lectivo 2010-2011”. **Objetivo:** fue identificar el nivel de Desgaste Psíquico Laboral (Burnout) de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad de los Andes período lectivo 2010-2011. **Materiales y Métodos:** la investigación realizada fue de enfoque cuantitativo, diseño de campo, de corte transversal de tipo descriptiva. La muestra estuvo constituida por 139 estudiantes cursantes del tercer y cuarto año de la carrera, en edades comprendidas entre los 19 y 35 años. Se utilizó como técnica de recolección de datos, la encuesta, y se empleó como instrumento el Maslach Burnout Inventory (MBI). **Resultados:** un 43% de los encuestados evidenció niveles altos de Agotamiento Emocional (AE), el 69% presentó niveles bajos de Despersonalización (DP), y un 53% mostró bajos niveles Realización Personal (RP). Las mujeres presentaron altos niveles de AE y RP en comparación con los hombres, estos evidenciaron mayores niveles DP. **Conclusión:** los estudiantes evidenciaron pérdida de las energías vitales y desproporción entre el trabajo y el cansancio experimentado, en los masculinos observamos actitudes negativas, insensibilidad, frialdad y distancia- miento frente a los pacientes (11).

Visoso A, Sánchez P, Montiel N.; México (2012): en su investigación titulada “Síndrome de Burnout en el Facultad de

Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo”. **Objetivo:** fue conocer las diferencias por afectación del SBO, en tres grupos (docentes, trabajadores administrativos y estudiantes) que conforman el personal de la Facultad de Odontología, de la Universidad Autónoma del Estado de México (UAEM). **Material y Método:** se aplicó el Maslach Burnout Inventory y un cuestionario sobre las características sociodemográficas, laborales y académicas, a 108 personas de la Facultad de Odontología, de la UAEM: 36 docentes, 36 trabajadores administrativos y 36 estudiantes. El instrumento consta de 22 ítems para evaluar las tres subescalas del SBO: 1) Agotamiento Emocional (AE), 2) Despersonalización (DP), y 3) Realización Personal (RP). Se aplicó una prueba t para conocer las diferencias entre los grupos, con apoyo del software SPSS, versión 19. **Resultados:** al comparar las medias de afectación por el SBO entre los grupos, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la subescala AE entre docentes y estudiantes ($p=0,00$), entre docentes y trabajadores administrativos ($p=0,01$), y entre trabajadores administrativos y estudiantes ($p=0,00$). En la subescala DP sólo se encontraron diferencias entre los trabajadores administrativos y los estudiantes ($p=0,01$). En la subescala RP se encontraron diferencias entre los docentes y los estudiantes ($p=0,00$), entre los docentes y los trabajadores administrativos ($p=0,01$), y entre los trabajadores administrativos y los estudiantes ($p=0,05$). **Conclusiones:** no hay estudios sobre el SBO, que incluyan todos los grupos que conforman el personal de una Facultad de Odontología. Sin embargo, es importante conocer las diferencias en la afectación por este síndrome en cada uno de los grupos, lo que permitirá la elaboración de estrategias específicas para cada uno, y evitar en lo posible sus consecuencias físicas, psicológicas y sociales (12).

Preciado M, Franco S, Vásquez J.; México (2010): en su estudio titulado “Perfil de estrés y Síndrome de Burnout en estudiantes mexicanos de odontología de una Universidad Pública”. **Objetivo:** identificar las variables del perfil de estrés como predictivas del síndrome de *burnout* en estudiantes de odontología de una universidad pública que ofrecen sus servicios a la comunidad. **Materiales y Métodos:** se evaluó a 60 estudiantes de odontología de una universidad pública con carga académica completa y práctica clínica. Contestaron el test Perfil de Estrés de Nowack y el Inventario del Síndrome de Burnout de Maslach, para identificar las variables protectoras ante este síndrome. **Resultados:** se encontró asociación significativa entre las situaciones de estrés y la baja fuerza cognitiva con el cansancio emocional; sentir poco bienestar psicológico con despersonalización; la falta de minimización de la amenaza y el bajo bienestar psicológico con la falta de realización profesional del síndrome de burnout. Los niveles de burnout en estos estudiantes son altos: 27% con cansancio emocional, 37% con despersonalización y el 50% con baja realización profesional. **Conclusión:** los análisis regresivos estadísticos determinan que la poca fuerza cognitiva, las situaciones de estrés, la valoración negativa y la conducta tipo A son predictivas del síndrome de burnout, en tanto que tener buenas redes de apoyo social y bienestar psicológico son variables inversamente correlacionadas con este padecimiento. Evaluaciones del potencial de la personalidad en la etapa formativa de los estudiantes con intervenciones oportunas pueden prevenir desajustes ante el estrés (13).

2.1.2 Antecedentes nacionales

García L, Espino L.; Lima (2014): en su investigación titulada “Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de pregrado de la Facultad de Estomatología de la UCSUR, Lima 2013”.

Objetivo: determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes del quinto al décimo ciclo de estudio de la Facultad de Estomatología de la Universidad Científica del Sur (UCSUR), Lima 2013-I. **Materiales y Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y prospectivo con los estudiantes del pregrado de la UCSUR que cursaban de quinto a décimo ciclo (n=46) durante el semestre 2013-I. Se empleó dos encuestas autoadministradas anónimas, una sobre características sociodemográficas y otra, la escala de Maslach Burnout Inventory en su versión Human Services Survey validada en español. **Resultados:** la prevalencia de SBO fue de 22,5% (n=9). Los niveles de Burnout encontrados fueron: Nivel alto de agotamiento emocional (70%), nivel medio de realización personal (55%) y nivel bajo de despersonalización (52,5%). No se encontró diferencia estadísticamente significativa entre las variables sociodemográficas y el SBO. Sin embargo, si hubo diferencia estadísticamente significativa (p=0.027) entre la dimensión realización personal y la covariable ciclo de estudio. **Conclusión:** el SBO estuvo presente en menos de la tercera parte de los estudiantes evaluados (2).

Picasso M, Huillca N, Ávalos J, Omori E, Gallardo A, Salas M.; Lima (2012); en su trabajo titulado “Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología de una Universidad Peruana”. **Objetivo:** determinar la prevalencia del síndrome de Burnout (SB) en estudiantes de odontología. **Material y Métodos:** el estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 140 alumnos de Periodoncia I matriculados en el IV ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, durante el segundo semestre académico del 2011. El SB fue medido mediante el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) de Schaufeli W et al. (2002). Se realizó el análisis descriptivo de cada variable mediante tablas de distribución de frecuencias; para evaluar la relación entre el SB y los factores

asociados se empleó la prueba Chi cuadrado. **Resultados:** se encontró que el 45,0% presentó un nivel alto de agotamiento emocional, el 41,4% un nivel alto de cinismo y el 45,7% presentó un nivel bajo de eficacia académica. El 30,7% de la muestra presentó SB en grado severo, y el 23,6% en grado moderado. Se encontró que la prevalencia del SB era significativamente mayor en hombres (P:0,044) y menor en el grupo que vive solo (P:0,036). No se encontró relación entre el SB y el estado civil (P:0.506), trabajar además de estudiar (P:0,722), practicar alguna religión (P:0,912) o deporte (P:0,264), o presentar molestias fisiológicas durante la época de estudios (P:0,229). Respecto a las molestias fisiológicas reportadas por los alumnos durante su época de estudios, se encontró que 114 (81,4%) presentan sintomatología músculo-esquelética, 118 (84,3%) de tipo psicósomáticas, 64 (45,7%) gastrointestinal y 5 (3,6%) cardiovascular. **Conclusiones:** el 30,7% de la muestra presentó SB en grado severo, y el 23,6% en grado moderado. Se encontró que la prevalencia del SB era significativamente mayor en hombres, y menor en el grupo que vive solo. No se encontró relación entre el SB y el estado civil, trabajar además de estudiar, practicar alguna religión o deporte, o presentar molestias fisiológicas durante la época de estudios (14).

2.1.3 Antecedentes regionales

Se revisaron diversas fuentes; pero hasta la actualidad no hubo investigaciones al respecto a nivel regional.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Orientación vocacional y profesional

La orientación vocacional y profesional (OVP) comprende un conjunto de acciones de acompañamiento (educativo-psicológico-social) y asesoramiento (individual y grupal) dirigido a las y los estudiantes de una institución educativa para que, de manera

individual y con base en el autoconocimiento y la información disponible, tomen decisiones vocacionales y profesionales adecuadas como parte de la construcción de su proyecto de vida (15).

El ámbito educativo es uno de los espacios más importantes y decisivos de formación vocacional y profesional en donde las y los estudiantes contarán con un sinnúmero de estímulos y experiencias que les permitirán explorar sus gustos, habilidades, intereses, capacidades y deseos en relación con lo que quieran hacer en la vida (15).

El paso por las diferentes etapas del desarrollo educativo le permitirá a la o el estudiante preguntarse, de diferentes formas, por su vocación profesional y su futura relación con el mundo ocupacional o profesional, lo cual irá definiendo en ella o él una identidad vocacional-ocupacional (15).

Cuando pensamos en la OVP, debemos tomar en cuenta que está conformada por dos aspectos que se conectan y son igualmente importantes: el componente vocacional y el componente profesional (15).

2.2.1.1 Orientación vocacional

El componente vocacional de la OVP tiene que ver con el conjunto de gustos, intereses, conocimientos y habilidades que determinan una tendencia en la persona hacia el desarrollo de cierta/s actividad/es a lo largo de la vida y con proyección hacia el futuro, en el contexto de la realidad en que se desarrolla (15).

La orientación vocacional es un proceso que tiene como objetivo despertar intereses vocacionales, ajustar dichos

intereses a la competencia laboral del sujeto y a las necesidades del mercado de trabajo. El primer paso de la rehabilitación vocacional es la elección de un interés realista que permita al sujeto alcanzar su meta laboral (16).

Los bajos promedios en el mantenimiento del empleo vienen marcados, en parte, por la insatisfacción del usuario con el empleo elegido. Se encontró que la satisfacción se correlacionaba con una correspondencia entre necesidades de trabajo y reforzadores del mismo, y que la satisfacción en el trabajo predecía que se conservaría el empleo (16).

La ausencia de experiencia laboral, el desconocimiento de las propias habilidades y capacidades, la falta de conocimientos sobre el mercado laboral y el auto-concepto de persona no empleable, son algunos de los factores que conducen a una orientación vocacional desajustada (16).

2.2.1.2 Orientación profesional

El componente profesional de la OVP tiene que ver con las decisiones que adoptará la o el estudiante en el ejercicio de una actividad ocupacional o laboral puntual (15).

Partiendo de la necesidad de brindar orientación a los estudiantes para elegir una profesión, en la actualidad se han desarrollado diferentes metodologías que se aplican ya sea de manera unitaria o combinada (17). La elección de una ocupación o una profesión por parte de la o el estudiante es un momento al que se arriba luego de un proceso de preparación que considere su vocación profesional en ajuste con las ofertas, demandas y necesidades del mercado laboral, el contexto económico y social que le rodea y sus oportunidades y limitaciones (15).

Para trabajar este componente, es fundamental establecer previamente un marco de reflexión y análisis que le permita a la o el estudiante acercarse y relacionarse con el mundo laboral (15).

Es fundamental que sus decisiones sobre su futuro laboral u ocupacional, respondan a vivencias reales y significativas sobre el acceso y la inserción en el mundo laboral, con base en sus propias metas laborales (15).

2.2.2 Síndrome de Burnout

El Síndrome de Burnout (SBO) también conocido como síndrome de agotamiento profesional; es un conjunto de síntomas físicos y psicosociales que se desarrollan como resultado de una excesiva demanda de energía en la actividad laboral, estrés crónico, y sentimientos negativos hacia el rol profesional; asociado con el inadecuado afrontamiento de las exigencias del trabajo (5).

Es un proceso que se desarrolla de manera progresiva debido a la utilización de estrategias de afrontamiento poco funcionales con las que los profesionales intentan autoprotgerse del estrés laboral generado por sus relaciones con los clientes de la organización y, en menor medida, por sus relaciones con la organización (8).

El fenómeno ha sido descrito principalmente en los profesionales de las organizaciones de servicios (profesionales de enfermería, médicos, maestros, funcionarios de prisiones, policías, trabajadores sociales, etc.) que trabajan en contacto directo con los clientes de esas organizaciones (pacientes, alumnos, presos, indigentes, etc.). No obstante, el SB no está necesariamente restringido a los profesionales de los servicios humanos. Aunque este síndrome aparece como una psicopatología específica de estos ámbitos profesionales, el término también ha sido descrito y estudiado en

trabajadores de otro tipo de organizaciones, en vendedores, en entrenadores y deportistas, en árbitros, en voluntarios, e incluso se ha estudiado vinculado a la relación de pareja (8).

2.2.2.1 Modelos explicativos

a. Modelo Maslach y Leiter

Este modelo multidimensional es el más aceptado por la comunidad científica internacional y recoge las experiencias y estudios elaborados por Maslach, Jackson y Leiter en los últimos veinte años. Utilizan el Maslach Burnout Inventory (MBI) como método de instrumento fundamental de evaluación y establecen que el Burnout es concebido como una experiencia individual y crónica de estrés relacionada con el contexto social. El modelo incluye tres componentes: la experiencia de estrés, la evaluación de los otros, la evaluación de uno mismo (18). Este modelo es entendido como una respuesta al estrés laboral que se desarrolla cuando las estrategias de afrontamiento empleadas por la persona no resultan eficaces para manejar el estrés laboral y sus efectos.

Es un síndrome psicológico constituido por el agotamiento emocional (componente de estrés que implica una incapacidad para obtener de uno mismo los suficientes recursos emocionales necesarios para afrontar el trabajo); la despersonalización (este concepto está asociado a la evaluación de los demás en la que afloran sentimientos negativos de distanciamiento y cinismo con respecto a los clientes) y una baja realización personal (aspecto relacionado con la evaluación negativa de uno mismo y con sentimientos de insatisfacción sobre el resultado de su trabajo). Lo primero que aparece en el sujeto es el

cansancio emocional dando paso posteriormente a la despersonalización y a la baja realización personal (18).

b. Modelo de Edelwich y Brodsky

El desarrollo del síndrome de Burnout tiene cuatro etapas en profesiones de ayuda: la primera es el entusiasmo ante el nuevo puesto de trabajo acompañado de altas expectativas; luego el aparece el estancamiento como consecuencia del incumplimiento de las expectativas; la tercer etapa es la de frustración; y por último la cuarta etapa es la apatía como consecuencias de la falta de recursos personales del sujeto para afrontar la frustración. La apatía implica sentimientos de distanciamiento y desimplicación laboral, y conductas de evitación e inhibición de la actividad profesional (8).

c. Modelo de Price y Murphy

El síndrome de Burnout es un proceso de adaptación a las situaciones de estrés laboral, y sugieren que puede ser explicado de manera similar a un proceso de duelo, pues conlleva pérdidas en el nivel personal (pérdida de la ilusión), en el nivel interpersonal (pérdida de los beneficios que conllevan las relaciones interpersonales positivas, como el sentirse apreciado), en el nivel institucional y social (pérdida de trabajadores competentes para el sistema) (19).

2.2.2.2 Componentes

Los rasgos definitorios del Síndrome *Burnout* provienen de los trabajadores de Maslach y Jackson quienes consideran tres componentes esenciales:

a. Agotamiento emocional

Es el elemento central del síndrome y se caracteriza por una sensación creciente de agotamiento en el trabajo, de no poder dar más de sí, desde el punto de vista profesional. Para protegerse de este sentimiento negativo, el sujeto tiende a aislarse de los demás, desarrollando así una actitud impersonal, deshumanizante de las relaciones hacia las personas y miembros del equipo; se muestra distanciado, a veces cínico y emplea etiquetas despectivas; o bien, en ocasiones trata de hacer culpables a los demás de sus frustraciones y disminuye su compromiso laboral. De esta forma intenta aliviar sus tensiones y trata de adaptarse a la situación aunque sea por mecanismos neuróticos (20).

b. Despersonalización

Se refiere a una serie de actitudes de aislamiento, pesimista y negativo, que va adoptando el sujeto y que surgen para protegerse del agotamiento (20).

Además, revela un cambio consistente en el desarrollo de actitudes y respuestas negativas, como insensibilidad y cinismo hacia los “beneficiarios” del servicio, así como por incremento de la irritabilidad hacia la motivación laboral. Este aislamiento y evitación de otras personas se traduce en unas conductas como son: absentismo laboral, ausencia de reuniones, resistencia a enfrentarse con otros individuos o a atender al público, o en su actitud emocional, que se vuelve fría, distante y despectiva. Estas conductas de endurecimiento afectivo son vistas por los usuarios de manera deshumanizada (21).

c. Falta de Realización personal

El sujeto puede sentir que las demandas laborales exceden su capacidad, se encuentra insatisfecho con sus logros profesionales (sentimiento de inadecuación profesional) si bien puede surgir el efecto contrario: una sensación paradójica de impotencia que le hacen redoblar sus esfuerzos, capacidades, intereses, aumentando su dedicación al trabajo y a los demás de forma inagotable. Es un sentimiento complejo de inadecuación personal y profesional al puesto de trabajo, que surge al comprobar que las demandas que se le requieren exceden de su capacidad para atenderlas debidamente (20).

Estos tres aspectos están ligados entre sí a través de una relación asimétrica, en la cual el agotamiento emocional como primer componente conduce a la obtención de los otros dos, la despersonalización y a la autoevaluación negativa.

Por otro lado, este síndrome está considerado como una variable continua, que se extiende desde una presencia de nivel bajo o moderado, hasta altos grados en cuanto a sentimientos experimentados:

- **Leve:** los afectados presentan síntomas físicos, vagos e inespecíficos (cefaleas, dolores de espaldas, lumbalgias), y se vuelven poco operativos (22). Uno de los primeros síntomas de carácter leve pero que sirve de primer escalón de alarma, es la dificultad para levantarse por la mañana o el cansancio patológico (21).
- **Moderada:** aparece insomnio, déficit en atención y concentración, tendencia a la automedicación. Este nivel presenta distanciamiento, irritabilidad, cinismo, fatiga,

aburrimiento, progresiva pérdida del idealismo con sentimientos de frustración, incompetencia, culpa y autovaloración negativa (21).

- **Grave:** aumenta de forma considerable el absentismo, aversión por la tarea, cinismo. Se produce un abuso de alcohol y psicofármacos (22).
- **Extrema:** aislamiento, crisis existencial, depresión crónica y riesgo de suicidio (22).

Además, la progresión del SB no es lineal, más bien es un proceso cíclico, que puede repetirse varias veces a lo largo del tiempo, de forma que una persona puede experimentar los tres componentes varias veces en diferentes épocas de su vida y en el mismo o diferente trabajo.

2.2.2.3 Fases

Jerry Edelwich y Archie Brodsky (1980), definen cuatro fases:

a. Etapa de idealismo y entusiasmo

El individuo posee un alto nivel de energía para el trabajo, expectativas poco realistas sobre él y aún no sabe lo que puede alcanzar con éste. Al inicio de la actividad laboral la persona se involucra demasiado y existe una voluntaria sobrecarga de trabajo, hipervalora su capacidad profesional que le lleva a no reconocer los límites internos y externos, algo que puede repercutir en sus tareas profesionales. El incumplimiento de expectativas provoca, en esta etapa, un sentimiento de desilusión que hace que el trabajador pase a la siguiente etapa (22).

b. Etapa de estancamiento

Supone una disminución de las actividades desarrolladas cuando el individuo constata la irrealidad de sus expectativas, produciéndose una pérdida de idealismo y de entusiasmo. El trabajador empieza a reconocer que su vida necesita algunos cambios, que incluyen necesariamente el ámbito profesional (22).

c. Etapa de apatía

Es la fase central del síndrome burnout. La frustración de las expectativas provoca en el trabajador una paralización de sus actividades, desarrollando la apatía y la falta de interés. Surgen los problemas emocionales, conductuales y físicos (22).

Una respuesta común en esta fase es la tentativa de retirada de la situación frustrante. Se evita el contacto con los compañeros y en muchas ocasiones se da el abandono del trabajo y en los casos más extremos se deja la profesión. Estos comportamientos empiezan a volverse constantes abriendo el camino para la última etapa de burnout, la del distanciamiento (22).

d. Etapa de distanciamiento

El trabajador está frustrado en su trabajo, ocasionando sentimientos de vacío total que pueden manifestarse en la forma de distanciamiento emocional y de desvalorización profesional. Hay una inversión del tiempo dedicado al trabajo con relación a la primera etapa. El entusiasmo e idealismo profesional es sustituido por el tratar evitar los desafíos y clientes de forma frecuente tratando de no arriesgar la seguridad del puesto de trabajo, pues cree que

a pesar de inadecuado, posee compensaciones (el sueldo, por ejemplo) que justifican la pérdida de satisfacción (22).

2.2.2.4 Causas o factores de riesgo

- **Componentes personales:** la edad (relacionada con la experiencia), el género (las mujeres pueden sobrellevar mejor las situaciones conflictivas en el trabajo), variables familiares (la armonía y estabilidad familiar conservan el equilibrio necesario para enfrentar situaciones conflictivas), personalidad (por ejemplo las personalidades extremadamente competitivas impacientes, hiperexigentes y perfeccionistas) (23).

- **Inadecuada formación profesional:** excesivos conocimientos teóricos, escaso entrenamiento en actividades prácticas y falta de aprendizaje de técnicas de autocontrol emocional (23).

- **Factores laborales o profesionales:** condiciones deficitarias en cuanto al medio físico, entorno humano, organización laboral, bajos salarios, sobrecarga de trabajo, escaso trabajo real de equipo (23).

- **Factores sociales:** como la necesidad de ser un profesional de prestigio a toda costa, para tener una alta consideración social y familiar y así un alto estatus económico (23).

- **Factores ambientales:** cambios significativos de la vida como: muerte de familiares, matrimonios, divorcio, nacimiento de hijos (23).

2.2.2.5 Síntomas

- **Cognitivos:** sentirse contrariado, sentir que no valoran su trabajo, percibirse incapaz para realizar las tareas, pensar que no pueden abarcarlo todo, pensar que trabajan mal, falta de control, verlo todo mal, inseguridad, pensar que el trabajo no vale la pena, pérdida de la autoestima (19).
- **Afectivos – emocionales:** nerviosismo, irritabilidad y mal humor, disgusto y enfado, frustración, agresividad, desencanto, aburrimiento, agobio, tristeza y depresión, desgaste emocional, angustia, sentimientos de culpa (19).
- **Actitudinales:** falta de ganas de seguir trabajando, apatía, irresponsabilidad, escaquearse, estar harto, intolerancia, impaciencia, quejarse por todo, evaluar negativamente a los compañeros. Ver al paciente como un enemigo, absentismo laboral, frialdad hacia los pacientes, indiferencia, culpar a los demás de su situación (19).
- **Conductuales:** suele haber un declive en la productividad, distracción y pueden aparecer reacciones agresivas. Es posible que discutan, se quejen y también aumenta la probabilidad de sufrir accidentes. Algunos aumentan el consumo de alimentos, café, alcohol, tabaco o drogas (24).
- **Físicos:** cansancio, agotamiento físico, aumento de molestias y dolores musculares, alteraciones del apetito, cefaleas, hipertensión arterial, insomnio, aparición de alteraciones funcionales en casi todos los sistemas del organismo (cardiorrespiratorio, digestivo, reproductor, nervioso, etc.) (19) (24).

- **Relacionales:** aparecen dificultades en la comunicación, aislamiento. En general suele haber un aumento de los conflictos interpersonales, con frecuentes discusiones, peleas e irritabilidad (24).

2.2.2.6 Diagnóstico

El diagnóstico del Síndrome de Burnout se realizará al identificar la característica fundamental del trastorno adaptativo, que es el desarrollo de síntomas emocionales o comportamentales en respuesta a un estresor psicosocial identificable (19).

Otro criterio diagnóstico es que los síntomas deben presentarse durante los tres meses siguientes al inicio del estresor. La expresión clínica de la reacción consiste en un acusado malestar, superior a la esperable dada por la naturaleza del estresor, o un deterioro significativo de la actividad social, profesional o académica. Un trastorno adaptativo debe resolverse dentro de los seis meses que siguen a la desaparición del estresor o de sus consecuencias (19).

Sin embargo, los síntomas pueden persistir por un periodo prolongado de tiempo, superior a los seis meses si son respuesta a un estresor crónico o a un estresor con repercusiones importantes. El estresor puede ser un acontecimiento simple o deberse a factores múltiples. Los estresores pueden ser recurrentes o continuos. También hay estresores dependientes de acontecimientos específicos del desarrollo, como fracasar en los objetivos profesionales. El diagnóstico de trastorno adaptativo no se aplica en caso de duelo (19).

Dentro de los trastornos adaptativos existen seis subtipos dependiendo de los síntomas que presenta el individuo (con estado de ánimo depresivo, con ansiedad, mixto, con trastorno de comportamiento, con alteración mixta de las emociones y el comportamiento, no específico). El SB puede ser incluido en el subtipo “no especificado”, pues este subtipo puede usarse para las reacciones desadaptativas a estresores psicosociales que no son clasificables como uno de los subtipos específicos de trastorno adaptativo (19).

A su vez, los síntomas de un trastorno adaptativo pueden ser agudos (si persisten menos de seis meses) o crónicos (cuando duran más de seis meses) (19).

2.2.2.7 Diagnóstico diferencial

Este síndrome se diferencia del estrés general, estrés laboral, fatiga física crónica, alienación, depresión, tedio o aburrimiento, insatisfacción laboral, acontecimientos vitales y crisis de la edad media de la vida y síndrome de fatiga crónica; aunque se compartan algunos síntomas o procesos de evolución similares.

a. Estrés general

En el diagnóstico diferencial entre el estrés general y el Síndrome de Burnout se plantea que el primero es un proceso psicológico que conlleva efectos positivos y negativos, mientras que el Burnout sólo hace referencia a efectos negativos para el sujeto y su entorno. Así también, es evidente que el estrés general se puede experimentar en todos los ámbitos posibles del ser humano a diferencia del síndrome de Burnout, que como la mayoría de los autores estiman, es un síndrome exclusivo del contexto

laboral (25).

b. Estrés laboral

En relación al estrés laboral, se diferencia al Síndrome de Burnout en función al proceso de desarrollo explicando que este último es la ruptura en la adaptación que va acompañado por un mal funcionamiento crónico en el trabajo. La persona va deteriorándose, colapsa y acaba en un nivel de mal funcionamiento en el trabajo. El estrés laboral es un proceso de adaptación temporal más breve que va acompañado por síntomas mentales y físicos. El sujeto puede volver a sus niveles normales o iniciales de funcionamiento. Por lo tanto, el Síndrome de Burnout se lo podría considerar como un estado de estrés laboral prolongado, que tiene la cualidad de inadaptación al estrés producido en el contexto de trabajo. Es importante señalar que el estrés laboral no necesariamente conduce al Burnout. Otra diferencia importante entre las características de ambos constructos es que el Síndrome de Burnout está asociado a actitudes negativas hacia los usuarios, el trabajo y la organización a diferencia del estrés laboral que no se lo asocia con actitudes negativas (8).

c. Fatiga física

Para diferenciar la fatiga física del Síndrome de Burnout lo fundamental es observar el proceso de recuperación, ya que el Síndrome de Burnout se caracteriza por una recuperación lenta y va acompañada de sentimientos profundos de fracaso, mientras que en la fatiga física la recuperación es más rápida y puede estar acompañada de sentimientos positivos de realización personal y a veces de éxito (25).

d. Alineación

Ocurre cuando un sujeto tiene poca libertad para llevar a cabo una determinada tarea, mientras que el Síndrome de Burnout, se desarrolla cuando un sujeto tiene demasiada libertad para llevar a cabo una tarea que le es imposible o muy difícil de realizar (8).

e. Depresión

Es probable que haya un solapamiento entre los términos depresión y Burnout. Se ha demostrado a partir de investigaciones empíricas que los patrones de desarrollo y etiología son distintos, aunque estos fenómenos puedan compartir alguna sintomatología. Se ha confirmado que la depresión tiene una correlación significativa con el cansancio emocional, pero no con las otras dos dimensiones del Síndrome de Burnout (baja realización personal y despersonalización). Otra característica que la diferencia de estos constructos es que el Síndrome de Burnout se lo asocia al trabajo y situaciones específicas, al menos al inicio, y que sus síntomas suelen ser temporales. La depresión, por el contrario, puede surgir en otros contextos (personal, social y/o familiar) con síntomas profundos y generales. Es decir, que la depresión se la entiende como un fenómeno más amplio (8).

f. Tedio o aburrimiento

Los términos tedio o aburrimiento han sido utilizados en diversas situaciones y les han dado diferentes significados. Una importante diferenciación que ha sido realizada es la limitación del Síndrome de Burnout a las profesiones asistenciales y la aplicación del término de tedio o aburrimiento a otros tipos de trabajo que no tienen características humanitarias y consideran que el Burnout es

generado por repetidas presiones emocionales, mientras que el tedio o aburrimiento puede resultar de cualquier tipo de presión o falta de motivación o innovación en el ámbito laboral del sujeto. Por otro lado, apoyan que ambos términos son equivalentes cuando el fenómeno es consecuencia de la insatisfacción laboral (8).

g. Insatisfacción laboral

Según Maslach y Jackson, la insatisfacción en el trabajo no necesariamente coexiste con el Síndrome de Burnout; es decir que los niveles de Burnout pueden darse con sentimientos de satisfacción en el trabajo o viceversa. Un sujeto insatisfecho laboralmente puede no padecer Síndrome de Burnout puntuando bajos niveles de despersonalización y de agotamiento emocional (8).

Es importante resaltar que las investigaciones demuestran que la insatisfacción laboral está positivamente correlacionada con el agotamiento emocional y la despersonalización, pero tiene una débil relación con la realización personal (8).

h. Acontecimientos vitales o crisis en la edad media de la vida

Se afirma que la crisis de la edad media de la vida del sujeto se diferencia del Síndrome de Burnout, porque tal crisis se puede desencadenar cuando el profesional hace un balance negativo de su posición y desarrollo laboral. Sin embargo, el Síndrome de Burnout se da con mayor frecuencia en los jóvenes que se han incorporado recién en su nuevo empleo, porque éstos no suelen estar preparados para afrontar los conflictos emocionales que se les presentan desde el exterior (8).

i. Síndrome de fatiga crónica

El síndrome de fatiga crónica también llamado en el pasado encefalomiелitis miálgica, es una enfermedad clasificada por la Organización Mundial de la Salud con el número G 933 en el CIE-10, dentro de enfermedades neurológicas y lo considera como una enfermedad neurológica grave y aparece en la lista americana de enfermedades infecciosas nuevas, recurrentes y resistentes a los medicamentos. Puede afectar de manera progresiva al sistema inmunitario, neurológico, cardiovascular y el endocrino, y se caracteriza por causar una fatiga severa, fiebre, sueño no reparador, intolerancia a la luz, al sonido, a los cambios de temperatura, dolor muscular y articular, sensibilidades químicas múltiples, sensibilidad electromagnética y a otros factores ambientales, sensación de estado gripal permanente, faringitis crónica, pérdida sustancial de concentración y memoria, desorientación espacial, intolerancia al estrés emocional y a la actividad física, entre otras manifestaciones (8).

Los síntomas cognitivos, mentales y emocionales pueden ser muy variados. Así, estos pueden presentar problemas importantes de pérdida de capacidad de concentración, atención, escucha, aprendizaje, habilidades matemáticas, pueden perder sus capacidades hasta presentar cifras en pruebas psicotécnicas y de coeficiente de inteligencia muy inferiores a las que tenían antes de enfermar. Emocionalmente pueden mostrarse muy diferentes, deprimidos, angustiados, incomprensidos, con gran ansiedad y crisis de angustia. La mayoría suele sentir que se sienten deprimidos como consecuencia de la enfermedad (8).

Un síndrome es definido como un conjunto sintomático o una serie de signos y síntomas que existen en un momento específico y que definen un estado determinado. En cuanto al Burnout, a pesar de que la comunidad científica acepta conceptualmente el planteamiento de la tridimensionalidad del síndrome postulada por Maslach y Jackson desde 1981, aún no ha sido incluida en los manuales internacionales de diagnósticos psicopatológicos (CIE 10) como una entidad con código propio, dado que las posibilidades de los criterios diagnósticos actuales no se ajustan claramente a las características que presenta dicho síndrome (8).

2.2.2.8 Consecuencias

Las consecuencias de este problema son múltiples, tanto en el ámbito personal como organizacional, encontrándose mayor riesgo de sufrir enfermedades psiquiátricas, mayor facilidad para la adicción a drogas, ausentismo laboral, dificultades para trabajar en grupo, alta movilidad laboral, disminución del rendimiento laboral, mayor posibilidad de errores, alteraciones en la memoria y aprendizaje e inclusive trastornos de índole sexual (26) (27).

2.2.2.9 Medidas preventivas

Las medidas para prevenir el burnout se pueden encuadrar en tres niveles distintos de actuación.

a. Nivel organizativo

- Realizar la identificación y evaluación de riesgos psicosociales, modificando aquellas condiciones específicas y antecedentes que promueven la aparición del síndrome.

- Establecer programas de acogida que integren un trabajo de ajuste entre los objetivos de la organización y los percibidos por el individuo.
- Establecer mecanismos de feedback o retroinformación del resultado del trabajo.
- Promover el trabajo en equipo.
- Disponer de oportunidad para la formación continua y desarrollo del trabajo.
- Aumentar el grado de autonomía y control del trabajo, descentralizando la toma de decisiones.
- Disponer del análisis y la definición de los puestos de trabajo, evitando ambigüedades y conflictos de roles.
- Establecer objetivos claros para los profesionales.
- Establecer líneas claras de autoridad y responsabilidad.
- Definición de competencias y responsabilidades. Es esencial conseguir un diseño óptimo de las funciones y responsabilidades propias de la actividad laboral para reducir el estrés de la misma, por ejemplo, a través de formación dirigida a mejorar los recursos instrumentales en su trabajo, así como a aumentar la competencia psicosocial del profesional.
- Regular las demandas en lo referente a la carga de trabajo, adecuarla.
- Mejorar las redes de comunicación y promover la participación en la organización.
- Fomentar la colaboración y no la competitividad en la organización.
- Fomentar la flexibilidad horaria.
- Favorecer y establecer planes de promoción transparentes e informar de los mismos.
- Crear, si no se puede eliminar el foco del riesgo, grupos de soporte para proteger de la ansiedad y la angustia.
- Promover la seguridad en el empleo.

- Se puede establecer asistencia, por parte de personal especializado. También informar al personal de los servicios que ofertan las instituciones.
- Facilitar a los trabajadores de los recursos adecuados para conseguir los objetivos de trabajo (28).

b. Nivel interpersonal

- Es preciso fortalecer los vínculos sociales entre los trabajadores, favorecer el trabajo en grupo y evitar el aislamiento. Formarles en estrategias de colaboración y cooperación grupal.
- Promover y planificar el apoyo social en el trabajo.
- Se recomienda realizar grupos de apoyo para discutir la relación con el trabajo por parte de los profesionales.
- Dirigir bien y con un estilo adecuado. Formar a los gestores en ello.
- Entrenamiento en habilidades sociales.
- Es preciso establecer sistemas democráticos-participativos en el trabajo. Consolidar la dinámica grupal para aumentar el control del trabajador sobre las demandas psicológicas del trabajo.
- Establecer trabajos de supervisión profesional (en grupo) a los trabajadores (28).

c. Nivel individual

- Realizar una orientación profesional al inicio del trabajo.
- Es importante tener en cuenta la diversificación de las tareas y la rotación en las mismas.
- Poner en práctica programas de formación continua y reciclaje.
- Mejorar los recursos de resistencia y proteger a la persona para afrontar las situaciones estresantes.

- Formar en la identificación, discriminación y resolución de problemas.
- Entrenar en el manejo de la ansiedad y el estrés en situaciones inevitables de relación con el usuario.
- Implementar cambios de ambiente de trabajo, rotaciones.
- Entrenamiento en el manejo de la distancia emocional con el usuario, manteniendo un equilibrio entre la sobreimplicación y la indiferencia.
- Establecer programas de supervisión profesional individual.
- Aumentar los recursos o habilidades comunicativas y de negociación.
- Trabajar el feedback, reconociendo adecuadamente las actividades finalizadas (28).

2.3 Definición de términos básicos

- **Agotamiento:** es el acto y la consecuencia de agotar, consumir, gastar o vaciar la totalidad de algo, provocar un cansancio extremo (29).
- **Agotamiento emocional:** se le describe como la fatiga o falta de energía y la sensación de que los recursos emocionales se han agotado. Puede darse en conjunto con sentimientos de frustración y tensión, en la medida que ya no se tiene motivación para seguir lidiando con el trabajo (30).
- **Angustia:** es un estado emocional penoso y de sufrimiento psíquico donde el sujeto responde ante un miedo desconocido. Además del dolor psíquico presenta cambios en el organismo como la sudoración, la taquicardia, temblores y falta de aire (31).
- **Ansiedad:** es una manifestación esencialmente afectiva. Se trata de una vivencia, de un estado subjetivo o de una experiencia interior, que podemos calificar de emoción (32). Esto sucede cuando la persona no posee las habilidades para manejar la situación en la cual está inmersa y

se diferencia del burnout porque en este último existe una exigencia superior de habilidades que las personas pueden manejar (8).

- **Apatía:** se refiere a un estado de ánimo en el que un individuo muestra o refleja falta de emoción, de motivación o de entusiasmo por los acontecimientos o personas de su ámbito cotidiano (33).

- **Depresión:** es un trastorno de tipo emocional que se muestra como un estado de infelicidad y abatimiento, que puede tratarse de algo situacional o quedar fijado de forma estable y permanente (34). Este conjunto de emociones y cogniciones tiene consecuencias sobre las relaciones interpersonales y se diferencia del burnout porque éste surge como consecuencia de las relaciones interpersonales y organizacionales (8).

- **Despersonalización:** o también llamada cinismo, da cuenta del desarrollo de actitudes negativas e insensibilidad hacia las personas que se atiende y a los colegas en el trabajo. Esto deriva en conflictos interpersonales y aislamiento. El estilo del trato despersonalizado a las personas se basa en generalizaciones, etiquetas y descalificaciones, como un intento de evitar cualquier acercamiento que sea desgastante (29).

- **Estrés:** es la respuesta que da nuestro cuerpo ante diversas situaciones que provocan tensión suficiente como para considerarlas una amenaza. Dichas situaciones pueden ser de diversa índole, siendo diferentes los detonantes del estrés en cada persona (35). Se diferencia del burnout porque este produce efectos negativos en la persona, en cambio el estrés produce efectos positivos y negativos (8).

- **Falta de realización personal:** esta dimensión alude a la sensación de que no se están obteniendo logros de su trabajo, autocalificándose negativamente. Esto alude a las dificultades en el desempeño. Esta

dimensión describe la tendencia a auto evaluarse negativamente, declinando el sentimiento de competencia en el trabajo (29).

- **Fatiga:** es la respuesta más normal y común que un individuo manifestará como consecuencia de situaciones como despliegue de un importante esfuerzo físico, estrés emocional, aburrimiento y falta de sueño, etc. (36).
- **Proceso:** conjunto de las fases sucesivas de un fenómeno natural o de una operación artificial (8).
- **Síndrome:** conjunto de síntomas o elementos observables a simple vista o a través de los estudios apropiados que dan identidad a una enfermedad o condición de salud (37).
- **Síndrome de Burnout:** conjunto de síntomas de un individuo expuesto a estrés crónico en el ambiente laboral y que afectan su desempeño (8).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Formulación de hipótesis

H₀ La satisfacción vocacional no tiene relación con el Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho 2017.

H₁ La satisfacción vocacional si tiene relación con el Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho 2017.

3.2 Variables; definición conceptual y operacional

3.2.1 Variable independiente

- Satisfacción vocacional

3.2.2 Variable dependiente

- Síndrome de Burnout

3.2.3 Variables intervinientes

- Edad
- Género
- Ciclo de estudios

3.2.4 Operacionalización de variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	CONCEPTUALIZACIÓN	INDICADOR	ESCALA	CATEGORÍA
<p>Satisfacción vocacional</p>	<p>Nivel de placer percibido por el individuo en cuanto a su rol laboral.</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Satisfacción vocacional baja: 0 – 11 puntos</p> <p>Satisfacción vocacional media: 12 – 22 puntos</p> <p>Satisfacción vocacional alta: 23 – 32 puntos</p>

VARIABLE DEPENDIENTE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	CATEGORÍAS
Síndrome de Burnout	Nivel particular de estrés laboral que puede presentarse en aquellas personas que brindan servicios a otras, y se caracteriza por tres aspectos fundamentales: el cansancio emocional, la despersonalización y la disminución de la realización personal.	Agotamiento emocional	Respuestas a los ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Nivel de agotamiento emocional alto: ≥ 27 puntos Nivel de agotamiento emocional medio: 19 – 26 puntos Nivel de agotamiento bajo: ≤ 18 puntos
		Despersonalización	Respuestas a los ítems: 10, 11, 12, 13, 14 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Nivel de despersonalización alto: ≥ 10 puntos Nivel de despersonalización medio: 6 – 9 puntos Nivel de despersonalización bajo: ≤ 5 puntos.
		Realización personal	Respuestas a los ítems: 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Nivel de realización personal alto: ≥ 40 puntos Nivel de realización personal medio: 34 – 39 puntos Nivel de realización personal bajo: ≤ 33 puntos

VARIABLES INTERVINIENTES	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	CATEGORÍAS
Edad	Con origen en el latín aetas, es un vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.	Edad cronológica de cada individuo	DNI	Ordinal	19 a 20 años 21 a 22 años 23 a 24 años 25 a 26 años 27 a 28 años
Género	Se refiere al conjunto de características biológicas que definen al espectro de humanos como hembras y machos.	Características biológicas que distinguen al hombre de la mujer	DNI	Nominal	Masculino Femenino
Ciclo de estudios	Se trata de la secuencia de etapas que atraviesa un suceso de características periódicas y del grupo de fenómenos que se reiteran en un cierto orden.	Semestre académico que cursa el estudiante	Ciclo académico	Ordinal	VI ciclo VII ciclo VIII ciclo IX ciclo X ciclo

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

4.1.1 Tipo de investigación

- Aplicada; porque busca la aplicación o utilización de los conocimientos que se adquieren.

4.1.2 Nivel de investigación

- Descriptiva; porque describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés. Los datos se recogen sobre la base de una teoría, se expone y se resume la información de manera cuidadosa y luego se analiza minuciosamente los resultados, a fin de extraer datos que contribuyan al conocimiento.
- Correlacional; porque el propósito de la investigación será mediar el grado de relación que puede existir o no entre dos variables. La utilidad principal de este estudio es saber cómo se puede comportar una variable conociendo el comportamiento de otra variable relacionada.

4.1.3 Método de investigación

- Observacional; porque registro el comportamiento en el entorno habitual del sujeto.

4.1.4 Diseño de investigación

- No experimental; debido a que se describió el comportamiento de cierto fenómeno en una población si intervenir en éste.
- Transversal; debido a que se realizó en un momento específico de tiempo.

4.2 Diseño muestral

4.2.1 Universo

El universo de la investigación estuvo conformado por 378 alumnos, que son todos los estudiantes matriculados en el periodo 2017 – 1B del I al X ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.

4.2.2 Población de estudio

La población estuvo conformada por 124 estudiantes matriculados del VI al X ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.

4.2.3 Criterios de selección

4.2.3.1 Criterios de inclusión

- Estudiantes de estomatología matriculados en el periodo 2017 - 1B.
- Estudiantes que cursen estudios del sexto a décimo ciclo.
- Estudiantes que luego de conocer los objetivos de la investigación, deseen participar mediante el consentimiento informado.
- Estudiantes menores de 29 años de edad.

4.2.3.2 Criterios de exclusión

- Estudiantes con enfermedad sistémica.
- Estudiantes que estén en tratamiento psicológico.
- Estudiantes que hayan sido diagnosticados previamente con Síndrome de Burnout.
- Estudiantes que no entreguen la encuesta completa.

4.2.4 Muestra

La muestra estuvo conformada por 94 estudiantes matriculados del VI al X ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología, que además cumplieron con los criterios de selección.

Fórmula para determinar la muestra

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$$

n = Tamaño de la Muestra

N = Valor de la Población

Z = Valor crítico correspondiente un coeficiente de confianza del cual se desea hacer la investigación

p = Proporción proporcional de ocurrencia de un evento

q = Proporción proporcional de no ocurrencia de un evento

E = Error Muestral.

Cálculo de la Fórmula

N = 124 estudiantes

Z = para un nivel de confianza del 95% = 1.96

p = 50% = 0.50

q = (1 - p) = (1 - 0.50) = 0.5

E = 5% = 0.05%

Sustituyendo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (124) (0.5) (0.5)}{(124-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

n = 93.92; redondeando será igual a 94 estudiantes.

El tipo de muestreo empleado para determinar el tamaño de la muestra fue no probabilístico por conveniencia.

4.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

4.3.1 Técnicas de recolección de datos

Se solicitó un permiso al Coordinador de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho, para la aplicación del cuestionario a los estudiantes.

Se les explicó a los estudiantes de forma clara y concisa el propósito de este estudio. Se procedió al llenado y firma del consentimiento informado (Anexo N° 2) y se les entregó 2 cuestionarios, el primero constó de 8 preguntas para evaluar la satisfacción vocacional y el segundo estuvo conformado por 22 ítems para medir el Síndrome de Burnout.

Posteriormente, se programaron algunos días para la recolección de la información; esto no afectó sus clases ni sus eventos programados.

Las técnicas empleadas para la recolección de la información fueron:

- Encuesta; es una técnica de recojo de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos.

4.3.2 Instrumentos de recolección de datos

El instrumento para la recolección de datos fue:

- Cuestionario sobre la satisfacción vocacional con la carrera de estomatología.
- Cuestionario de Maslach Burnout Inventory para medir el Síndrome de Burnout estudiantil.

a. Validación del instrumento de recolección de datos

El instrumento empleado para medir la satisfacción vocacional fue tomado de la investigación de Arrieta (5), el cual evaluó 3 puntos: la elección de la carrera, la situación actual y a lo que se proyecta en un futuro (Anexo N° 3).

El instrumento utilizado para medir el Síndrome de Burnout fue el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MIB), en el que se planteó al sujeto una serie de enunciados sobre los sentimientos y pensamientos con relación a su interacción con el carrera (Anexo N° 3). Además, este interrogatorio fue empleado en diferentes investigaciones como Estrella (1), Poma (8), Mondol (20), Ortega (24) y Gutiérrez (26), todos con el objetivo de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout.

Para la confirmación y posterior aplicación de los cuestionarios, se realizó lo siguiente para cada uno de ellos:

Prueba piloto: se aplicó el cuestionario a 10 estudiantes, para la evaluación preliminar de los aspectos de forma y estructura (semántica, redacción y grado de dificultad en el desarrollo de los cuestionarios), para luego proceder a corregir todo lo que fue necesario en los aspectos mencionados.

Confiabilidad: los resultados que fueron obtenidos de la prueba piloto sirvieron para determinar la confiabilidad de los instrumentos mediante la prueba estadística de Alfa de Cronbach. Dicho coeficiente evidenció una fiabilidad significativa con un valor de 0,857 para el instrumento que mide la variable satisfacción vocacional (Anexo 4, tabla A-01) y un valor de 0,812 para el instrumento que mide la variable Síndrome de Burnout (Anexo 4, tabla B-01).

b. Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre la satisfacción vocacional con la carrera de estomatología: estuvo conformado por 8 ítems, cada pregunta con cinco posibles respuestas (totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, totalmente de acuerdo) y un puntaje específico para cada respuesta (0, 1, 2, 3, 4) respectivamente; que posteriormente sumado se obtuvo y se clasificó en tres resultados:

- Satisfacción vocacional alta: 23 a 32 puntos
- Satisfacción vocacional media: 12 a 22 puntos
- Satisfacción vocacional baja: 0 a 11 puntos

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) para el Síndrome de Burnout estudiantil: estuvo conformado por 22 ítems, los cuales se valoraron con una escala tipo Likert. El sujeto valoró, mediante un rango de 6 adjetivos que van de nunca a diariamente, con qué frecuencia experimenta cada una de las situaciones descritas en los ítems.

Así mismo, el cuestionario se encontró dividido en tres niveles, los cuales fueron (38):

1. Nivel de agotamiento emocional: constituida por 9 ítems (correspondientes a los ítems n° 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9), la cual se puntúa de la siguiente manera:

Nivel de agotamiento emocional alto: ≥ 27 puntos

Nivel de agotamiento emocional medio: 19 – 26 puntos

Nivel de agotamiento emocional bajo: ≤ 18 puntos

2. Nivel de despersonalización: constituida por 5 ítems (correspondientes a los ítems n° 10, 11, 12, 13 y 14), la cual se puntúa de la siguiente manera:

Nivel de despersonalización alto: ≥ 10 puntos

Nivel de despersonalización medio: 6 – 9 puntos

Nivel de despersonalización bajo: ≤ 5 puntos

3. Nivel de realización personal: constituida por 8 ítems (correspondiente a los ítems n° 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21 y 22), la cual se puntúa de la siguiente manera:

Nivel de realización personal alto: ≥ 40 puntos

Nivel de realización personal medio: 34 – 39 puntos

Nivel de realización personal bajo: ≤ 33 puntos

Para definir la presencia del síndrome de Burnout se utilizó el criterio definido por Maslach caracterizado por altas puntuaciones en la dimensión de agotamiento emocional y despersonalización y bajas en realización personal.

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez recolectados la totalidad de las encuestas, se procedió al análisis de los resultados mediante estadística descriptiva para obtener frecuencias y porcentajes. Así mismo se realizó la significancia estadística para ello el programa estadístico SPSS y Microsoft Excel para el manejo y administración de la base de datos así como para la elaboración de tablas descriptivas, analíticas y gráficos.

Para determinar la asociación o independencia de las variables cualitativas (satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout), se empleó la prueba Chi Cuadrado, herramienta estadística ampliamente difundida en investigación biomédica. Este test contrasta dos hipótesis planteadas, una hipótesis nula o de independencia (H_0) y una hipótesis alternativa o de asociación (H_1).

Para obtener el valor de Chi-Cuadrado se utilizó la siguiente fórmula:

$$X^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$$

X²: Chi cuadrado

f_o: Frecuencia del valor observado

f_e: Frecuencia del valor esperado

4.5 Aspectos éticos

El presente trabajo fue revisado y aprobado para su ejecución por la Comisión de Revisión del área de investigación de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.

Se elaboró una hoja de consentimiento informado que se le otorgó al estudiante que fue parte del estudio previamente al iniciar la investigación, donde se detalló la debida confiabilidad, respeto y anonimato durante el manejo de la información por parte del investigador.

Se solicitó la autorización correspondiente al coordinador académico de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho para la realización de la investigación.

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1 Análisis descriptivo, tablas de frecuencia y gráficos

Siguiendo los criterios de selección, el estudio incluyó un total de 94 estudiantes matriculados del VI al X ciclo, de 19 a 28 años de edad de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho 2017.

Fueron 11 estudiantes de 19 a 20 años, 26 estudiantes de 21 a 22 años, 23 estudiantes de 23 a 24 años, 21 estudiantes de 25 a 26 años y 13 estudiantes de 27 a 28 años.

En cuanto al género; 25 estudiantes fueron del género masculino y 69 estudiantes del género femenino.

En cuanto al ciclo de estudios; 13 estudiantes fueron del VI ciclo, 29 estudiantes del VII ciclo, 22 estudiantes del VIII ciclo, 15 estudiantes del IX ciclo y 15 estudiantes del X ciclo.

Del análisis de los datos se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla N° 1

Relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Síndrome de Burnout	Satisfacción vocacional						Total	
	Baja		Media		Alta		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Si	0	0,0%	20	47,6%	21	42,0%	41	43,6%
No	2	100,0%	22	52,4%	29	58,0%	53	56,4%
Total	2	100,0%	42	100,0%	50	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

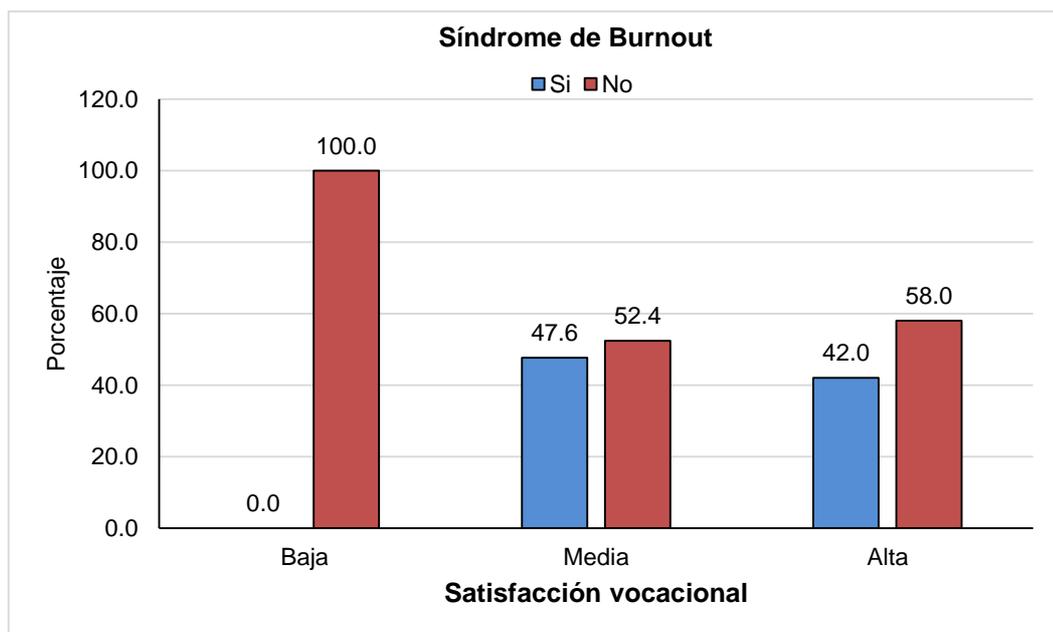
$$\chi^2 = 1,874$$

$$gl = 2$$

$$p = 0,392$$

Gráfico N° 1

Relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 1 y el gráfico N° 1 nos presenta la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Del 100% de los estudiantes de estomatología que presentaron el Síndrome de Burnout, el 47,6% tienen una satisfacción vocacional media y un 42,0% tienen una satisfacción vocacional alta.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre la satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología ($p=0,392$), lo que quiere decir que la satisfacción vocacional es independiente del Síndrome de Burnout en estudiantes.

Tabla N° 2

Nivel de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Satisfacción vocacional	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Baja	2	2,1%	2,1%
Media	42	44,7%	46,8%
Alta	50	53,2%	100,0%
Total	94	100,0%	

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 2

Nivel de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 2 y el gráfico N° 2 nos presenta el nivel de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 53,2% presentaron una satisfacción vocacional alta, el 44,7% satisfacción vocacional media y un 2,1% satisfacción vocacional baja.

Se concluye que más de un tercio de los estudiantes de estomatología presentan un nivel de satisfacción vocacional alta.

Tabla N° 3

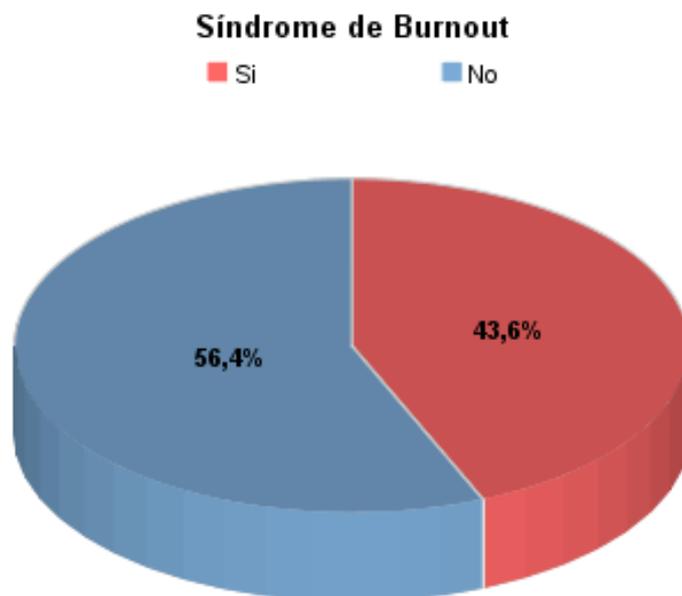
Prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Síndrome de Burnout	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Si	41	43,6%	43,6%
No	53	56,4%	100,0%
Total	94	100,0%	

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 3

Prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 3 y el gráfico N° 3 nos presenta la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 43,6% presentaron el Síndrome de Burnout; mientras que el 56,4% no lo presenta.

Se concluye que más de un tercio de los estudiantes de estomatología presentan el Síndrome de Burnout.

Tabla N° 4

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Agotamiento emocional	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Medio	28	29,8	29,8	29,8
Bajo	66	70,2	70,2	100,0
Total	94	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 4

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 4 y el gráfico N° 4 nos presenta el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 70,2% presentaron un nivel bajo; mientras que el 29,8% un nivel medio.

Se concluye que más de la mitad de los estudiantes de estomatología presentan un nivel bajo de agotamiento emocional.

Tabla N° 5

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.

Edad (años)	Agotamiento emocional				Total	
	Medio		Bajo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
19 a 20	1	3,6%	10	15,2%	11	11,7%
21 a 22	9	32,1%	17	25,8%	26	27,7%
23 a 24	4	14,3%	19	28,8%	23	24,5%
25 a 26	9	32,1%	12	18,2%	21	22,3%
27 a 28	5	17,9%	8	12,1%	13	13,8%
Total	28	100,0%	66	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

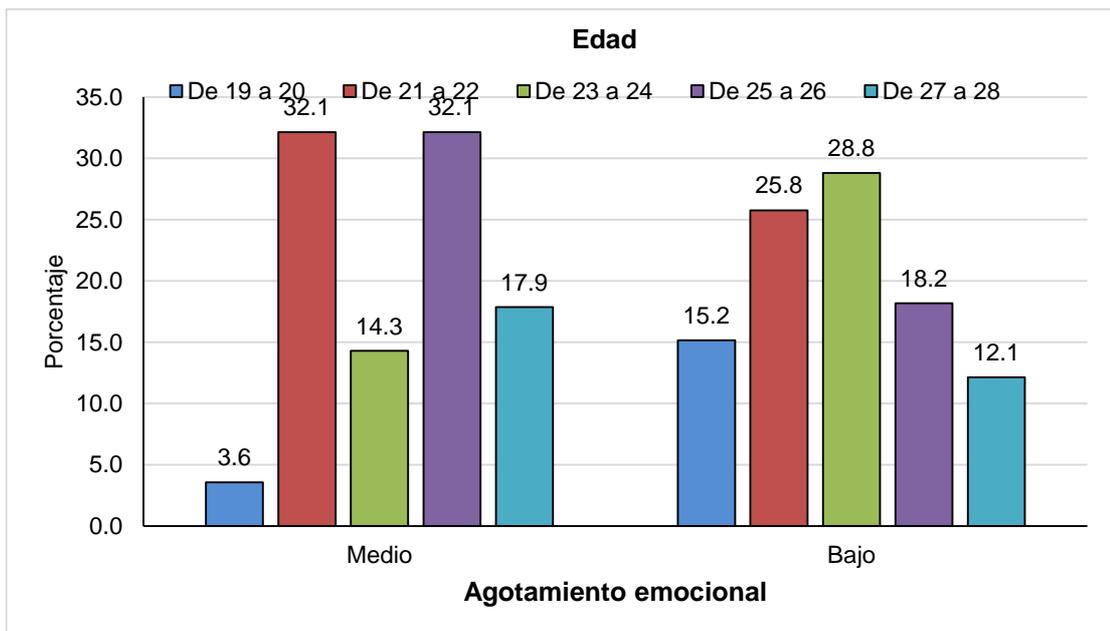
$$X^2 = 6,415$$

$$gl = 4$$

$$p = 0,170$$

Gráfico N° 5

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 5 y el gráfico N° 5 nos presenta el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 32,1% presentaron un nivel de agotamiento emocional medio para la edad de 21 a 22 años y de 25 a 26 años, el 17,9% de 27 a 28 años, el 14,3% de 23 a 24 años y el 3,6% de 19 a 20 años.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de agotamiento emocional y la edad ($p=0,170$), lo que quiere decir que el nivel de agotamiento emocional es independiente a la edad en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 6

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.

Género	Agotamiento emocional				Total	
	Medio		Bajo		N°	%
	N°	%	N°	%		
Masculino	6	21,4%	19	28,8%	25	26,6%
Femenino	22	78,6%	47	71,2%	69	73,4%
Total	28	100,0%	66	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

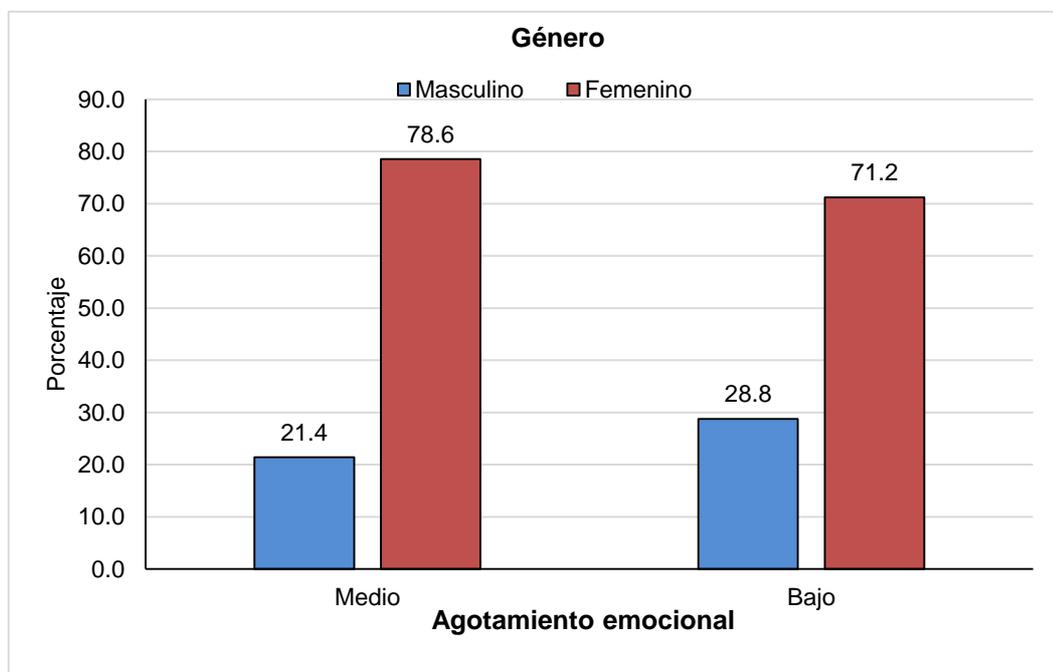
$$X^2 = 0,545$$

$$gl = 1$$

$$p = 0,460$$

Gráfico N° 6

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 6 y el gráfico N° 6 nos presenta el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 78,6% presentaron un nivel de agotamiento emocional medio para el género femenino y el 21,4% para el género masculino.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de agotamiento emocional y el género ($p=0,460$), lo que quiere decir que el nivel de agotamiento emocional es independiente al género en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 7

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.

Ciclo de estudios	Agotamiento emocional				Total	
	Medio		Bajo		N°	%
	N°	%	N°	%		
VI	4	14,3%	9	13,6%	13	13,8%
VII	12	42,9%	17	25,8%	29	30,9%
VIII	4	14,3%	18	27,3%	22	23,4%
IX	5	17,9%	10	15,2%	15	16,0%
X	3	10,7%	12	18,2%	15	16,0%
Total	28	100,0%	66	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

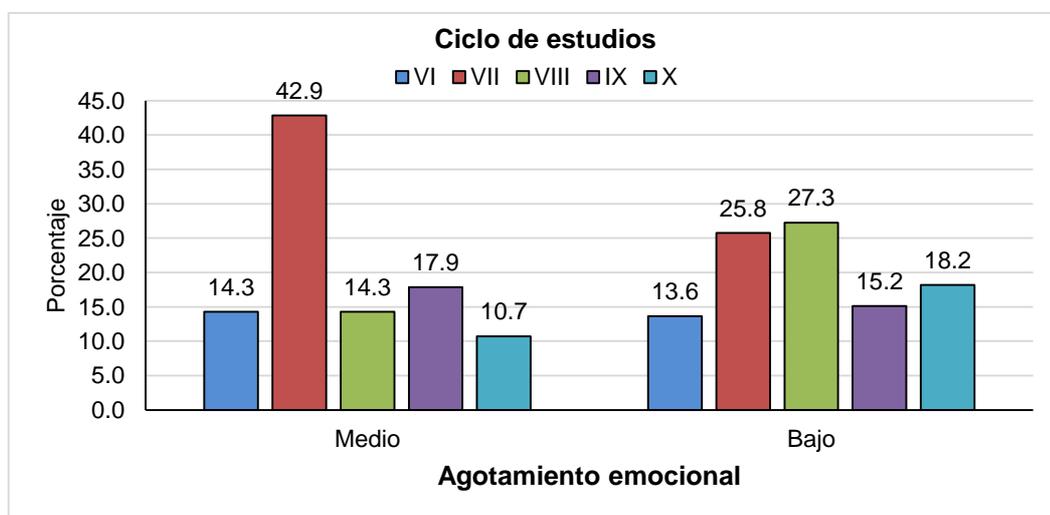
$$X^2 = 4,063$$

$$gl = 4$$

$$p = 0,398$$

Gráfico N° 7

Nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 7 y el gráfico N° 7 nos presenta el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 42,9% presentaron un nivel de agotamiento emocional medio para el VII ciclo, el 17,9% para el IX ciclo, el 14,3% para el VI y VIII ciclo y el 10,7% para el X ciclo.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de agotamiento emocional y el ciclo de estudios ($p=0,398$), lo que quiere decir que el nivel de agotamiento emocional es independiente al ciclo de estudios en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 8

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Despersonalización	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Alto	64	68,1	68,1	68,1
Medio	22	23,4	23,4	91,5
Bajo	8	8,5	8,5	100,0
Total	94	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Gráfico N° 8

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 8 y el gráfico N° 8 nos presenta el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 68,1% presentaron un nivel alto, el 23,4% un nivel medio y el 8,5% un nivel bajo.

Se concluye que más de la mitad de los estudiantes de estomatología presentan un nivel alto de despersonalización.

Tabla N° 9

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.

Edad (años)	Despersonalización						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
19 a 20	10	15,6%	0	0,0%	1	12,5%	11	11,7%
21 a 22	15	23,4%	9	40,9%	2	25,0%	26	27,7%
23 a 24	16	25,0%	3	13,6%	4	50,0%	23	24,5%
25 a 26	12	18,8%	8	36,4%	1	12,5%	21	22,3%
27 a 28	11	17,2%	2	9,1%	0	0,0%	13	13,8%
Total	64	100,0%	22	100,0%	8	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

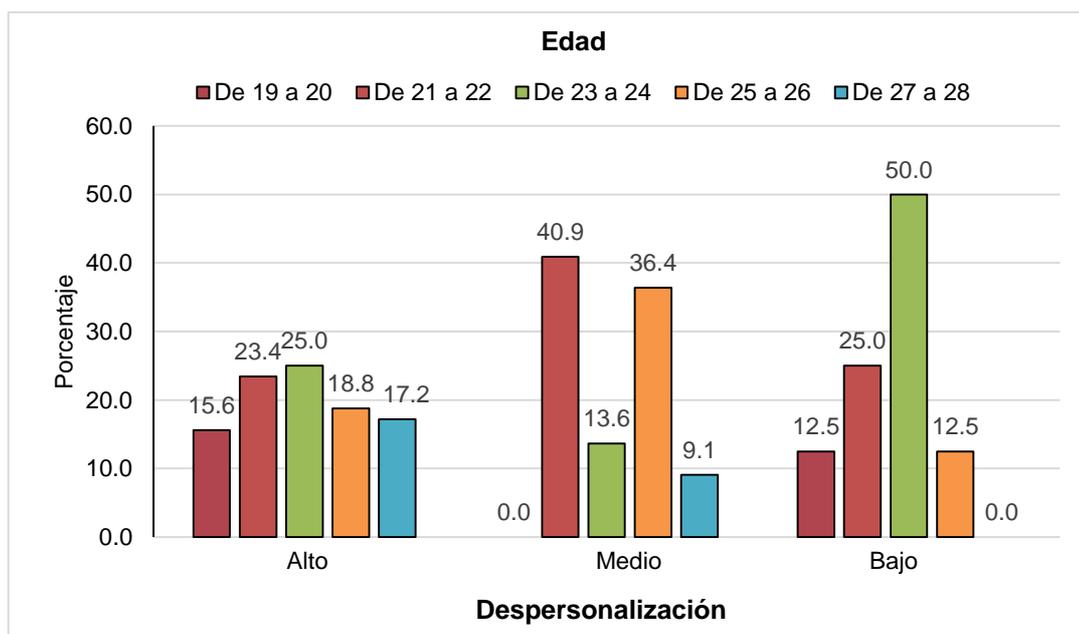
$$X^2 = 13,081$$

$$gl = 8$$

$$p = 0,109$$

Gráfico N° 9

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 9 y el gráfico N° 9 nos presenta el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 25,0% presentaron un nivel de despersonalización alto para la edad de 23 a 24 años, el 23,4% de 21 a 22 años, el 18,8% de 25 a 26 años, el 17,2% de 27 a 28 años y el 15,6% de 19 a 20 años.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de despersonalización y la edad ($p=0,109$), lo que quiere decir que el nivel de despersonalización es independiente a la edad en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 10

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.

Género	Despersonalización						Total	
	Alto		Medio		Bajo		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Masculino	17	26,6%	6	27,3%	2	25,0%	25	26,6%
Femenino	47	73,4%	16	72,7%	6	75,0%	69	73,4%
Total	64	100,0%	22	100,0%	8	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

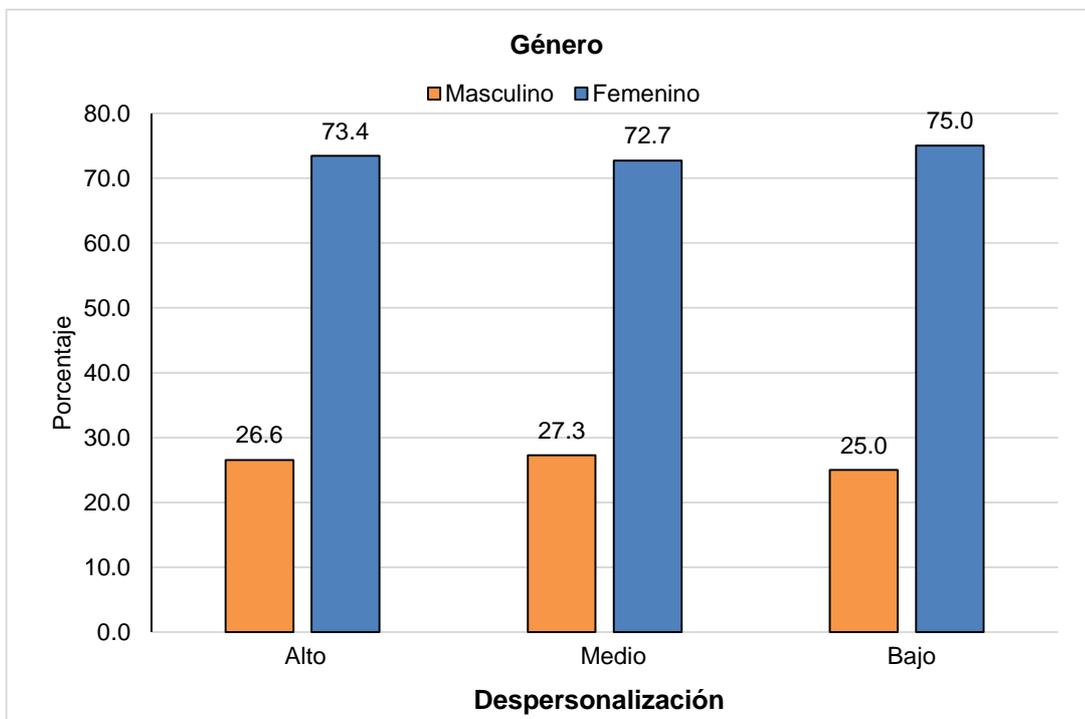
$$X^2 = 0,016$$

$$gl = 2$$

$$p = 0,992$$

Gráfico N° 10

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 10 y el gráfico N° 10 nos presenta el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 73,4% presentaron un nivel de despersonalización alto para el género femenino y el 26,6% para el género masculino.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de despersonalización y el género ($p=0,992$), lo que quiere decir que el nivel de despersonalización es independiente al género en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 11

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.

Ciclo de estudios	Despersonalización						Total	
	Alto		Medio		Bajo		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
VI	7	10,9%	3	13,6%	3	37,5%	13	13,8%
VII	23	35,9%	6	27,3%	0	0,0%	29	30,9%
VIII	18	28,1%	1	4,5%	3	37,5%	22	23,4%
IX	9	14,1%	4	18,2%	2	25,0%	15	16,0%
X	7	10,9%	8	36,4%	0	0,0%	15	16,0%
Total	64	100,0%	22	100,0%	8	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

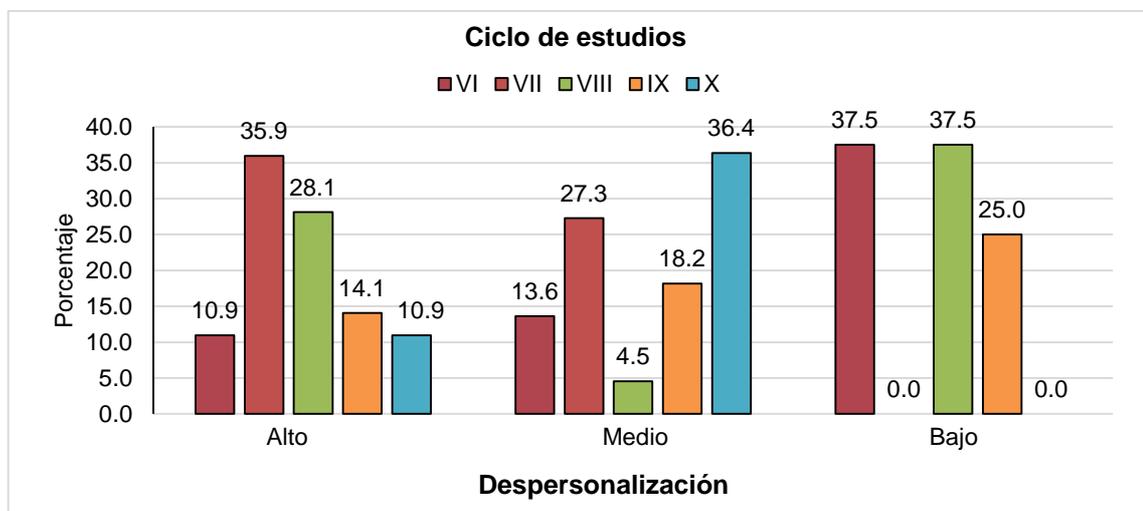
$$X^2 = 20,007$$

$$gl = 8$$

$$p = 0,010$$

Gráfico N° 11

Nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 11 y el gráfico N° 11 nos presenta el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 35,9% presentaron un nivel de despersonalización alto para el VII ciclo, el 28,1% para el VIII ciclo, el 14,1% para el IX ciclo y el 10,9% para el VI y X ciclo.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado se obtuvo significancia estadística entre el nivel de despersonalización y el ciclo de estudios ($p=0,010$), lo que quiere decir que el nivel de despersonalización es dependiente al ciclo de estudios en los estudiantes de estomatología.

Tabla Nº 12

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Realización personal	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Baja	2	2,1	2,1	2,1
Media	42	44,7	44,7	46,8
Alta	50	53,2	53,2	100,0
Total	94	100,0	100,0	

Fuente: elaboración propia.

Gráfico Nº 12

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 12 y el gráfico N° 12 nos presenta el nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 53,2% presentaron un nivel alto, el 44,7% un nivel medio y el 2,1% un nivel bajo.

Se concluye que más de la mitad de los estudiantes de estomatología presentan un nivel alto de realización personal.

Tabla N° 13

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.

Edad (años)	Realización personal						Total	
	Alto		Medio		Bajo			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
19 a 20	1	33,3%	0	0,0%	10	11,8%	11	11,7%
21 a 22	0	0,0%	5	83,3%	21	24,7%	26	27,7%
23 a 24	1	33,3%	1	16,7%	21	24,7%	23	24,5%
25 a 26	1	33,3%	0	0,0%	20	23,5%	21	22,3%
27 a 28	0	0,0%	0	0,0%	13	15,3%	13	13,8%
Total	3	100,0%	6	100,0%	85	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

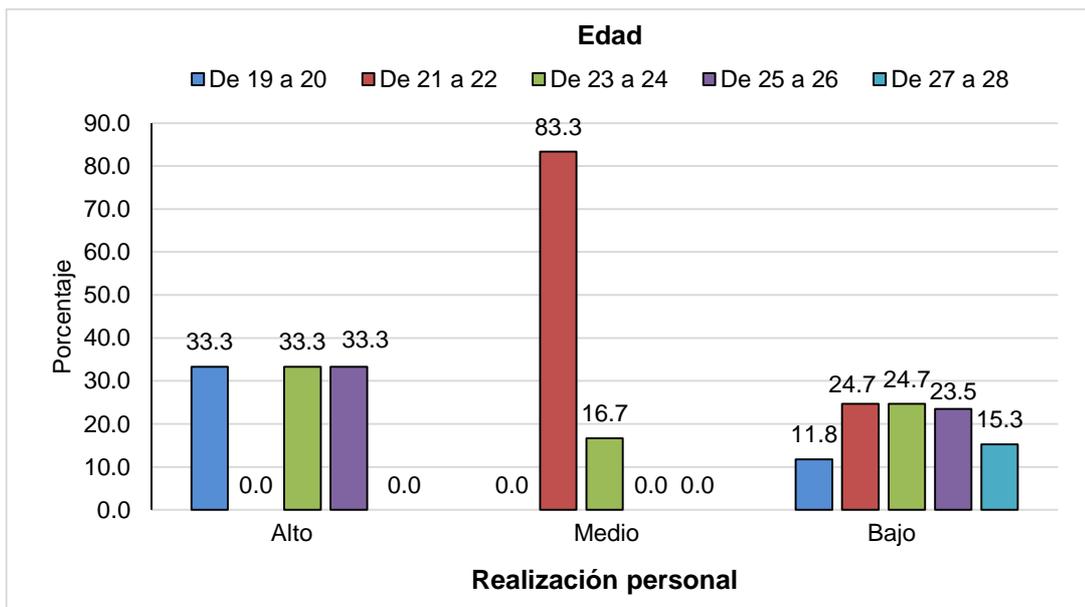
$$X^2 = 12,904$$

$$gl = 8$$

$$p = 0,115$$

Gráfico N° 13

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 13 y el gráfico N° 13 nos presenta el nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 24,7% presentaron un nivel de realización personal bajo para la edad de 21 a 22 años y 23 a 24 años, el 23,5% de 25 a 26 años, el 15,3% de 27 a 28 años y el 11,8% de 19 a 20 años.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de realización personal y la edad ($p=0,115$), lo que quiere decir que el nivel de realización personal es independiente a la edad en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 14

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.

Género	Realización personal						Total	
	Alto		Medio		Bajo		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Masculino	2	66,7%	2	33,3%	21	24,7%	25	26,6%
Femenino	1	33,3%	4	66,7%	64	75,3%	69	73,4%
Total	3	100,0%	6	100,0%	85	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

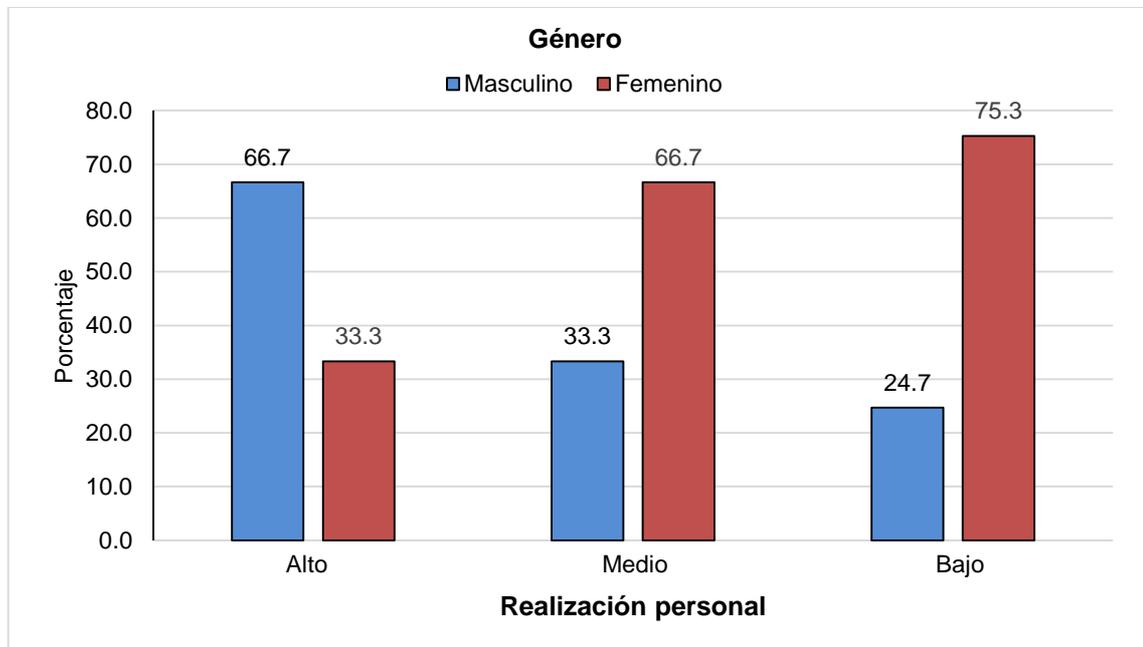
$$X^2 = 2,762$$

$$gl = 2$$

$$p = 0,251$$

Gráfico N° 14

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 14 y el gráfico N° 14 nos presenta el nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al género.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 75,3% presentaron un nivel de realización personal bajo para el género femenino y el 24,7% para el género masculino.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de realización personal y el género ($p=0,251$), lo que quiere decir que el nivel de realización personal es independiente al género en los estudiantes de estomatología.

Tabla N° 15

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.

Ciclo de estudios	Realización personal						Total	
	Alta		Media		Baja		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
VI	0	0,0%	2	33,3%	11	12,9%	13	13,8%
VII	1	33,3%	3	50,0%	25	29,4%	29	30,9%
VIII	2	66,7%	1	16,7%	19	22,4%	22	23,4%
IX	0	0,0%	0	0,0%	15	17,6%	15	16,0%
X	0	0,0%	0	0,0%	15	17,6%	15	16,0%
Total	3	100,0%	6	100,0%	85	100,0%	94	100,0%

Fuente: elaboración propia.

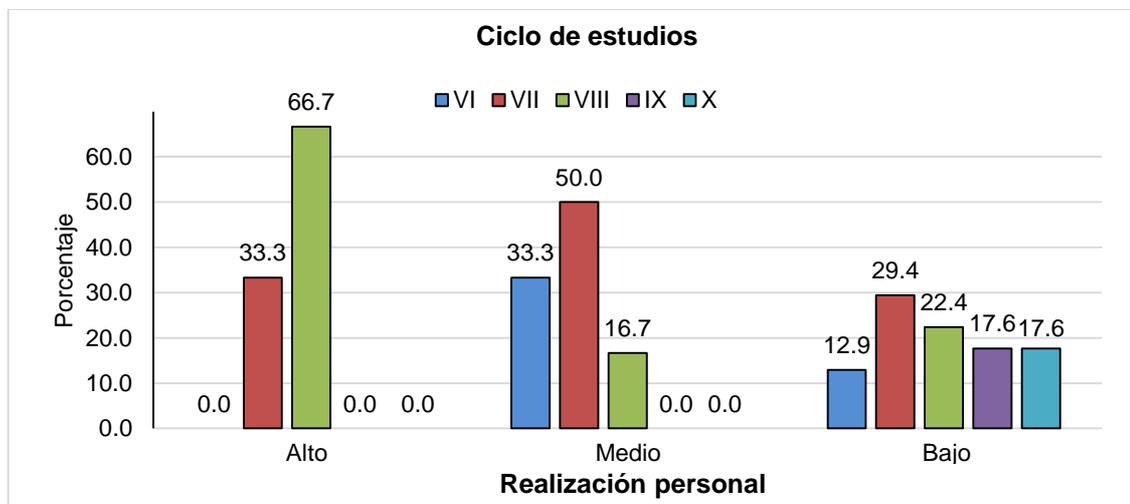
$$X^2 = 8,622$$

$$gl = 8$$

$$p = 0,375$$

Gráfico N° 15

Nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.



Fuente: elaboración propia.

La tabla N° 15 y el gráfico N° 15 nos presenta el nivel de realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación al ciclo de estudios.

Del 100% de los estudiantes de estomatología, el 29,4% presentaron un nivel de realización bajo para el VII ciclo, el 22,4% para el VIII ciclo, el 17,6% para el IX y X ciclo y el 12,9% para el VI ciclo.

Se concluye, que al realizar la prueba de Chi cuadrado no se obtuvo significancia estadística entre el nivel de realización personal y el ciclo de estudios ($p=0,375$), lo que quiere decir que el nivel de realización personal es independiente al ciclo de estudios en los estudiantes de estomatología.

5.2 Discusión

La definición descrita en el manual del Maslach Burnout Inventory, define al Síndrome de Burnout como valores altos de agotamiento emocional y despersonalización y bajos de realización personal; sin embargo, diversos estudios evalúan al síndrome de distintas maneras.

El Síndrome de Burnout constituye un problema de gran repercusión social en nuestros días, ya que son pocos los profesionales y estudiantes que pueden escapar a esta amenaza.

Arrieta K, Blando M, Cabrera R.; Colombia (2015): el objetivo fue analizar la relación existente entre la satisfacción vocacional, estilos de afrontamiento y estrés percibido como determinantes del SBO en estudiantes de odontología de cuarto y quinto año. El 48,3% de los estudiantes presentó el Síndrome de Burnout. Se encontró una evidente relación inversamente proporcional existente entre el SBO y la satisfacción vocacional.

Con respecto al Síndrome de Burnout, los resultados con similares con lo encontrado en la presente investigación, donde se reportó que el 43,6% presentaron dicho síndrome; pero difiere porque no se obtuvo relación entre la satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología ($p = 0,392$).

Los estudiantes generalmente experimentan una alta carga de estrés durante su proceso formativo, algunos de ellos logran desarrollar estrategias adecuadas para afrontar las exigencias académicas, mientras que otros no lo hacen. Aquellos estudiantes que no llegan a afrontar las exigencias académicas, pueden generar sensaciones de no poder dar más de sí mismo tanto física como psíquicamente, una actitud negativa de crítica, desvalorización, pérdida del interés de la trascendencia del valor frente al estudio y dudas crecientes acerca de la propia capacidad

para realizarlo. Estas sensaciones presentes de una manera simultánea es conocida como Síndrome de Burnout académico o estudiantil.

Este síndrome podría estar presente debido a que los estudiantes universitarios, al igual que cualquier profesional, se encuentran con presiones y sobrecargas propias de la labor académica, mantienen una relación de compensación directa e indirecta con la institución universitaria, evidenciada en apoyos económicos, becas, reconocimientos o premios. Las instituciones de educación superior pueden ser lugares altamente estresantes; en dichas instituciones los alumnos no solamente construyen aprendizajes, sino que, como parte de esos aprendizajes, se enfrentan de manera cotidiana a una serie de demandas que, bajo su propia valoración, se constituyen en estresores. Esta situación cuando es prolongada, puede conducir al Síndrome de Burnout.

Varguez E, Estrella R, Mezeta M, Tuyub K, Garrido M, Herrera M.; México (2015): el objetivo fue describir la identidad vocacional en estudiantes de Medicina de una universidad yucateca a través de sus diferentes componentes, así como su correlación con el Síndrome de Burnout. Los resultados demuestran que no hay relación alguna entre los niveles de identidad vocacional y la aparición del Burnout.

Este resultado es similar con lo hallado en la presente investigación, donde no se obtuvo significancia estadística entre las variables Síndrome de Burnout y satisfacción vocacional ($p = 0,392$).

Dentro de la vocación médica se sostiene la intención de ofrecer una actitud de servicio hacia la sociedad. Ésta implica sacrificio y responsabilidad, los cuales están arraigados a una carrera relacionada con la salud. Esto podría ser un factor para que los estudiantes puedan presentar el Síndrome de Burnout ante programas de estudio cargados en volumen de contenido y horas de clase, mucho tiempo de estudio y tareas, prácticas profesionales, elevados niveles de estrés y situaciones

que pueden afectar su salud, además de combinarse con los problemas personales de cada estudiante; pero esto va a depender de las estrategias adecuadas que desarrollaran los alumnos para afrontar las exigencias académicas que conllevan cursar una carrera en ciencias de la salud.

García L, Espino L.; Lima (2013): el objetivo fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes del quinto al décimo ciclo de estudio de la Facultad de Estomatología de la Universidad Científica del Sur (UCSUR), Lima 2013-I. La prevalencia de SBO fue de 22,5% (n=9); resultado que difiere con la presente investigación donde se halló una prevalencia de un 43,6%. No se encontró diferencia estadísticamente significativa entre la variable género y el SBO. Este resultado es similar con lo hallado en el presente estudio; donde no se obtuvo relación estadísticamente significativa entre la covariable género y la variable Síndrome de Burnout ($p = 0,670$).

El género podría ser un factor asociado al Síndrome de Burnout, en este caso el grupo más vulnerable podría ser las mujeres, quizá por razones diferentes como la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional y la tarea familiar así como la elección de determinadas especialidades profesionales que prolongarían el rol de mujer; pero esto aún es un tema en estudio.

Los niveles de Burnout encontrados por García y cols. fueron: nivel alto de agotamiento emocional (70%), nivel medio de realización personal (55%) y nivel bajo de despersonalización (52,5%). Estos resultados difieren con la presente investigación donde se halló un nivel bajo de agotamiento emocional (70,2%), un nivel alto de realización personal (53,2) y un nivel alto de despersonalización (68,1%).

Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre la dimensión realización personal y la covariable ciclo de estudio ($p = 0.027$); esto

difiere con lo expuesto en la presente investigación donde no se obtuvo significancia estadística entre dichas variables ($p = 0,375$); pero si se halló relación estadística entre el nivel de despersonalización y el ciclo de estudios en los estudiantes de estomatología ($p = 0,010$).

Adas C, Adas N, Reis R, Leal R, Ispier A.; Brasil (2012): su objetivo fue averiguar la presencia y nivel del síndrome de Burnout en estudiantes de odontología, comparando al inicio y fin de la graduación y verificar la correlación entre las sub-escalas y el conjunto de variables socio-demográficas. No hubo diferencia significativa entre las dimensiones de Burnout y el género ($p > 0.05$). Este resultado es similar con lo hallado en la presente investigación, donde no se halló una relación estadísticamente significativa entre las dimensiones del síndrome y la covariable género ($p > 0.05$).

Hubo correlación entre agotamiento emocional ($p < 0.01$) y el año en que el alumno está matriculado en el curso, resultado que difiere con lo hallado en el presente estudio, donde no se evidencio una relación estadísticamente significativa entre la dimensión mencionada y la covariable ciclo de estudios ($p = 0,398$).

El ciclo de estudios podría ser o no un factor determinante para la aparición del síndrome, debido a que en los ciclos más superiores por las exigencias académicas que eso conlleva los alumnos duermen pocas horas diarias, como consecuencia de esto se sienten cansados, no ponen atención durante sus clases y no procesan la información adecuadamente; pero esto una vez más va a depender de las estrategias adecuadas que desarrollen los alumnos para afrontar las exigencias académicas.

Navarro B, Pereyra M, Silvera R.; Venezuela (2012): el objetivo fue identificar el nivel de Desgaste Psíquico Laboral (Burnout) de los

estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad de los Andes período lectivo 2010-2011.

Un 43% de los encuestados evidenció niveles altos de Agotamiento Emocional (AE), el 69% presentó niveles bajos de Despersonalización (DP) y un 53% mostró bajos niveles Realización Personal (RP). Estos resultados difieren con lo hallado en la presente investigación, donde se reportó un nivel bajo de agotamiento emocional (70,2%), un nivel alto de realización personal (53,2) y un nivel alto de despersonalización (68,1%).

El agotamiento emocional se describe como la falta de energía y sensación de que los recursos emocionales se han agotado, esto puede darse en conjunto con sentimientos de frustración y tensión; ya que en la presente investigación se obtuvieron niveles bajos de agotamiento emocional, se vuelve a recalcar la importancia de plantear estrategias para que el alumno pueda afrontar diferentes exigencias a lo largo de su formación profesional.

Picasso M, Huillca N, Ávalos J, Omori E, Gallardo A, Salas M.; Lima (2012); su objetivo fue determinar la prevalencia del síndrome de Burnout (SB) en estudiantes de odontología. Se encontró que el 45,0% presentó un nivel alto de agotamiento emocional; resultado que difieren con lo hallado en la presente investigación donde se obtuvo un nivel bajo (70,2%) de agotamiento emocional. Otros datos no pudieron ser contrastados con el presente estudio; ya que Picasso y cols. clasificó al SB en grados (leve, moderado y severo). Además el SB fue relacionado con otras covariables como estado civil, si vive solo o no, trabaja y estudia, práctica religión, practica deporte, presenta molestias fisiológicas.

Visoso A, Sánchez P, Montiel N.; México (2012): el objetivo fue conocer las diferencias por afectación del SBO, en tres grupos (docentes, trabajadores administrativos y estudiantes) que conforman el personal de la Facultad de Odontología, de la Universidad Autónoma del Estado de

México (UAEM). En el grupo de los estudiantes, se encontró en la escala de agotamiento emocional un nivel alto (29,5%), nivel medio de despersonalización (9,2%) y un nivel medio de realización personal (36,2%). Estos resultados difieren con la presente investigación donde se halló un nivel bajo de agotamiento emocional (70,2%), un nivel alto de realización personal (53,2) y un nivel alto de despersonalización (68,1%).

Preciado M, Franco S, Vásquez J.; México (2010): su objetivo fue identificar las variables del perfil de estrés como predictivas del síndrome de burnout en estudiantes de odontología de una universidad pública. Los niveles de burnout en estos estudiantes son altos: 27% con cansancio emocional, 37% con despersonalización y el 50% con baja realización profesional. Estos resultados son similares y a la vez difieren con lo encontrado en el presente estudio donde se halló un nivel bajo de agotamiento emocional (70,2%), un nivel alto de despersonalización (68,1%) y un nivel alto de realización personal (53,2%).

CONCLUSIONES

1. La satisfacción vocacional no mostró relación estadísticamente significativa con el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología ($p = 0,392$).
2. El nivel de satisfacción vocacional en los estudiantes fue alto con un 53,2%.
3. La prevalencia del Síndrome de Burnout fue de 43,6%.
4. La dimensión agotamiento emocional del SBO no mostró relación estadísticamente significativa con la covariable edad ($p = 0,170$), género ($p = 0,460$) y ciclo de estudios ($p = 0,398$).
5. La dimensión despersonalización del SBO no mostró relación estadísticamente significativa con la covariable edad ($p = 0,109$) y género ($p = 0,992$); pero si mostro relación con la covariable ciclo de estudios ($p = 0,010$).
6. La dimensión realización personal del SBO no mostró relación estadísticamente significativa con la covariable edad ($p = 0,115$), género ($p = 0,251$) y ciclo de estudios ($p = 0,375$).

RECOMENDACIONES

1. En el presente trabajo se demuestra que la frecuencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología es alta, pero la magnitud que tiene este síndrome sobre la vida profesional y personal de quienes la padecen, hace necesario disminuir esta cantidad. Una vez que se ha reconocido la presencia del síndrome se deberían tomar medidas para prevenirlo, sería ideal que dichas medidas sean tomadas por la misma institución; sin embargo, debido a la realidad en la que se desenvuelven los estudiantes de estomatología, sería bueno que profesionales capacitados brinden estrategias individuales para combatir el estrés.
2. La dimensión que mostró mayor afección en este estudio fue la despersonalización, por lo que sería prioritario estudiar las causas y prevenir los factores que ayuden a desarrollar esta falencia.
3. Se recomienda profundizar este estudio midiendo cada una de las tres dimensiones del Síndrome de Burnout de forma individual y relacionándola con los factores sociodemográficos y estrés percibido.
4. Se recomienda además realizar un estudio similar aplicado en estudiantes que también tengan contacto directo con personas como los del área de la salud, para describir las diferencias que se pueden presentar teniendo en un ambiente similar al de los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Estrella K, Lagos J, Balbi S, Mirambeaux R, Moore E, De La Cruz A. Características del Síndrome de Burnout en profesores de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de Santo Domingo, Sede Central. Verano 2009. Revista Médica Dominicana. República Dominicana 2010; 71(3): 9-14.
2. García L, Espino L. Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de pregrado de la Facultad de Estomatología de la UCSUR, Lima 2013. Revista Científica Odontológica. Perú 2014; 2: 92-101.
3. Catsicaris C, Eymann A, Cacchiarelli N, Usandivaras I. La persona del médico residente y el síndrome de desgaste profesional (burnout). Un modelo de prevención en la formación médica. Archivos Argentinos de Pediatría. Argentina 2007; 105(3): 236-240.
4. Salanova M, Llorens S. Estado actual y restos futuros en el estudio del Burnout. Papeles del Psicólogo. España 2008; 29(1): 59-67.
5. Arrieta K, Blanco M, Cabrera R. Relación entre satisfacción vocacional, estilos de afrontamiento y estrés percibido con el Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología. Tesis. Universidad de Cartagena. Colombia; 2015.
6. Correa Z, Muñoz I, Chaparro A. Síndrome de Burnout en docentes de dos universidades de Popayán, Colombia. Revista de Salud Pública. Colombia 2010; 12(4): 589-598.
7. Calvache S, Chazatar L, Jiménez E, Quiñones R, Galvis M, Moreno S. Factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de

- odontología de la Universidad del Valle. Revista Estomatología y Salud. Colombia 2013; 21(1): 7-11.
8. Poma H. Prevalencia del Síndrome de Burnout en docentes odontólogos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2013. Tesis para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú; 2015.
 9. Varguez E, Estrella R, Mezeta M, Tuyub K, Garrido M, Herrera M. Identidad vocacional y Burnout en estudiantes de medicina en una universidad yucateca. Revista Psicología Científica.com. Colombia 2016; 8(11). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/identidad-vocacional-burnout-estudiantes-medicina/>
 10. Adas C, Adas N, Reis R, Leal R, Isper A. Burnout en estudiantes de odontología: evaluación a través mbi – versión estudiantes. Medicina y Seguridad del Trabajo. Madrid 2012; 58(229): 327-334.
 11. Navarro B, Pereyra M, Silvera R. Desgaste psíquico laboral (Burnout) en estudiantes de tercer y cuarto año de odontología de la ULA. Período lectivo 2010-2011. REDIELUZ. Venezuela 2012; 2(2): 116-122.
 12. Visoso A, Sánchez P, Montiel N. Síndrome de Burnout en el Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo. International Journal of Odontostomatology. Chile 2012; 6(2): 129-138.
 13. Preciado M, Franco S, Vásquez J. Perfil de estrés y Síndrome de Burnout en estudiantes mexicanos de odontología de una Universidad Pública. e-Gnosis. México 2010; 8: 1-10.
 14. Picasso M, Huilca N, Ávalos J, Omori E, Gallardo A, Salas M. Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología de una Universidad Peruana. Kiru. Perú 2012; 9(1): 51-58.

15. Ministerio de Educación. Manual de orientación vocacional y profesional para los departamentos de consejería estudiantil. Ecuador. 2015. Disponible en: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/06/A.-Manual-de-OVP.pdf>
16. Romero R, Brunstein S, Gonzáles O, Albarrán M. Prosecución estudiantil en el Facultad: propuesta de intervención desde la orientación universitaria. Revista Mexicana de Orientación Educativa. México 2008; 6(14): 52-58.
17. Fuentes M. La orientación profesional para elegir fundamentalmente una ocupación: Propuesta alternativa. Revista Mexicana de Psicología. México 2010; 27(2): 237-246.
18. Miravalles J. Modelos explicativos. Gabinete de Psicología 2012. Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Modelos%20explicativos.html>
19. Gil P. El síndrome de quemarse por el trabajo (Burnout): una enfermedad laboral en la sociedad del bienestar. Madrid: Pirámide; 2005.
20. Mondol M. Análisis de la prevalencia del Síndrome de Burnout en los odontólogos y sus repercusiones en la salud del profesional y en la atención bucodental del Servicio de Odontología en la Clínica Carlos Durán durante el periodo Agosto-Noviembre del 2007. Tesis para optar el Título de Magister en Gerencia de la Salud. Instituto Centroamericano de Administración Pública ICAP. Costa Rica; 2008.
21. Fundación para la prevención de riesgos laborales. Guía sobre el síndrome de quemado (Burnout). Madrid; 2006. Disponible en: <http://www.feteugt.es/Data/UPLOAD/burnout.pdf>

22. CEPYME Aragón. Guía para la detección y control de riesgos psicosociales en la Pyme. España. RSE; 2008. Disponible en: [http://www.cepymearagon.es/WebCEPYME/datos.nsf/0/B4D0B95863BE74D0C1257A16003F3E0C/\\$FILE/2008-guia%20P3.pdf](http://www.cepymearagon.es/WebCEPYME/datos.nsf/0/B4D0B95863BE74D0C1257A16003F3E0C/$FILE/2008-guia%20P3.pdf)
23. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Medicina Legal de Costa Rica. Costa Rica 2015; 32(1). Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
24. Ortega C, López F. El burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas 1. International Journal of Clinical and Health Psychology . España 2004; 4(1): 137-160.
25. Martínez A. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Vivat Academia. España 2010; 112. Disponible en: <http://webs.ucm.es/info/vivataca/numeros/n112/PDFs/Anbelacop.pdf>
26. Gutiérrez G, Celis M, Moreno S, Farías F, Suárez J. Síndrome de burnout. Archivos de Neurociencias. México 2006; 11(4): 305-309.
27. Martínez P, Medina M, Rivera E. Consumo de alcohol y drogas en personal de salud: algunos factores relacionados. Salud Mental. México 2004; 27(6): 17-27.
28. Fidalgo M. NTP 705: Síndrome de estar quemado por el trabajo o "burnout" (II): consecuencias, evaluación y prevención. España. 2009. Disponible en: <http://serviciopas.umh.es/files/2017/06/NTP-705-S%C3%ADndrome-de-estar-quemado-por-el-trabajo-2.pdf>
29. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. 23ª. España: Larousse; 2014.

30. Ortega M. Prevalencia de Síndrome de Burnout en internos de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú; 2015.
31. Sierra C, Ortega V, Zubeidat I. Ansiedad, Angustia y Estrés: Tres conceptos a diferenciar. Revista Mal-estar e Subjetividade. Brasil 2003; 3(1): 10-59.
32. Mille K. Diccionario enciclopédico de enfermería. 5ª. Argentina: Editorial Medica Panamericana; 2006.
33. Academia Nacional de Medicina de Colombia. Diccionario Académico de la Medicina. Colombia; 2014.
34. Doron R, Parot F. Diccionario Akal de Psicología. Madrid: Akal; 2008.
35. Harré R, Lamb R. Psicología social y de la personalidad. Barcelona: Paidós; 2002.
36. Saavedra M. Diccionario de Pedagogía. México: Editorial Pax; 2001
37. Cosacov E. Diccionario de términos técnicos de la psicología. 3ª. Argentina: Editorial Brujas; 2007.
38. Miravalles J. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Gabinete Psicológico – San Juan de la Cruz 2011. Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf>

ANEXOS

ANEXO N° 2
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento yo _____
identificado (a) con DNI _____ acepto participar en la
investigación realizada por la Bachiller de Estomatología Ángela Alarcón
Olivares.

He sido informado (a) que el objetivo del estudio es determinar la relación entre
satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de
estomatología.

Con esta finalidad se resolverá un cuestionario, el cual tomará
aproximadamente 15 minutos.

La información obtenida será de carácter confidencial y no será usada para
otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento.

Firmo en señal de conformidad:

Firma del participante

Fecha: _____

ANEXO N° 3
FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

**Relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en
estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial
Ayacucho 2017.**

Fecha: _____

N°: _____

I. DATOS GENERALES

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Ciclo de estudios: VI () IX ()
VII () X ()
VIII ()

II. CUESTIONARIO PARA LA SATISFACCIÓN VOCACIONAL CON LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA

Instrucciones: A continuación se presenta una serie de cuestionamientos que hacen referencia algunos datos sobre tu trayectoria académica y tu proyección futura con base a esta. Responde marcando con una X aquella opción que mejor refleja tu caso, según la numeración de la siguiente tabla:

0	1	2	3	4
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo Ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

N°	Ítems	0	1	2	3	4
1	Al finalizar mis estudios de educación secundaria, la carrera que curso ahora fue la primera opción a elegir.					
2	La decisión de escoger la carrera que curso ahora fue por propia voluntad.					
3	Me siento satisfecho con la carrera que he escogido.					

4	Me siento satisfecho con mi desempeño hasta ahora en mi carrera.					
5	La carrera que curso cumple o supera las expectativas que me había planteado de ella.					
6	Si tuviera la oportunidad, volvería a escoger el estudio de la carrera que ahora curso.					
7	Me visualizó en un futuro desempeñando óptimamente la carrera que curso.					
8	Pienso seguir mis estudios de especialización referente a mi carrera actual.					

III. CUESTIONARIO DE MASLACH BURNOUT INVENTORY PARA EL SÍNDROME DE BURNOUT ESTUDIANTIL

Instrucciones: Señale la frecuencia con la que siente o percibe, en su caso, cada una de las situaciones expresadas en las siguientes afirmaciones. Marcar con una X la casilla correspondiente según la numeración de la siguiente tabla:

0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez el mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días

N°	Ítems	0	1	2	3	4	5	6
1	Debido a mi carrera me siento emocionalmente agotado(a)							
2	Al final de la jornada me siento agotado(a)							
3	Me encuentro cansado(a) cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de estudio							
4	Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos							
6	Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí							
7	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes o casos problemas de clases							
8	Me siento "quemado" por el estudio							

9	Siento que mediante mi estudio estoy influyendo positivamente en la vida de otros							
10	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago esta carrera							
11	Me preocupa que esta carrera me esté endureciendo emocionalmente							
12	Me encuentro con mucha vitalidad							
13	Me siento frustrado por mi estudio							
14	Siento que estoy estudiando demasiado duro							
15	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender							
16	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés							
17	Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis compañeros							
18	Me encuentro animado después de estudiar junto con los pacientes o compañeros							
19	He realizado muchas cosas que merecen la pena en esta carrera							
20	En la carrera siento que estoy al límite de mis posibilidades							
21	Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en la carrera							
22	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas							

ANEXO N° 4
RESUMEN DEL PROCEDIMIENTO DE ANÁLISIS DE FIABILIDAD DEL
INSTRUMENTO

Tabla A-01
Análisis de fiabilidad del instrumento que mide la variable satisfacción
vocacional.

		N	%
Casos	Válidos	10	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,857	8

Tabla B-01

Análisis de fiabilidad del instrumento que mide la variable Síndrome de Burnout.

		N	%
Casos	Válidos	10	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	10	100,0

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,812	22

ANEXO N° 5
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuáles son los niveles de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017? ¿Cuál es la prevalencia del</p>	<p>Objetivo general Establecer la relación entre satisfacción vocacional y el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.</p> <p>Objetivos específicos Identificar los niveles de satisfacción vocacional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017. Determinar la prevalencia</p>	<p>H₀ La satisfacción vocacional no tiene relación con el Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho 2017.</p> <p>H₁ La satisfacción vocacional si tiene relación con el Síndrome de Burnout en estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho 2017.</p>	<p>Variable independiente: Satisfacción vocacional</p> <p>Variable dependiente: Síndrome de Burnout</p> <p>Variables intervinientes: Edad Género Ciclo de estudios</p>	<p>Tipo de investigación: Aplicada</p> <p>Nivel de investigación Descriptiva Correlacional</p> <p>Método de investigación Observacional</p> <p>Diseño de investigación: Transversal No experimental</p> <p>Universo: 378 alumnos matriculados en el periodo 2017 – 1B del I al X</p>

<p>Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017?</p> <p>¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios?</p> <p>¿Cuál es el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios?</p> <p>¿Cuál es el nivel de</p>	<p>del Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017.</p> <p>Determinar el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios.</p> <p>Determinar el nivel de despersonalización en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios.</p> <p>Determinar el nivel de</p>	<p>Estadígrafo:</p> <p>Para el proceso de contrastación de hipótesis se utilizó la prueba de Chi cuadrado, representada por la siguiente fórmula:</p> $X^2 = \sum \frac{(f_o - f_e)^2}{f_e}$ <p>X²: Chi cuadrado f_o: Frecuencia del valor observado f_e: Frecuencia del valor esperado</p>		<p>ciclo.</p> <p>Población: 124 estudiantes matriculados del VI al X ciclo.</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por 94 estudiantes.</p> $n = \frac{Z^2 * N * p * q}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$ <p>n= (1.96)² (124) (0.5) (0.5) (124-1) (0.05)² + (1.96)² (0.5)</p> <p>n = 93.92; redondeando será igual a 94 estudiantes.</p> <p>El muestreo empleado fue no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica e instrumentos de recolección de datos:</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios?</p>	<p>realización personal en los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, Filial Ayacucho 2017; en relación a la edad, género y ciclo de estudios.</p>			<p>Técnica: Se utilizó la técnica de la Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario para la satisfacción vocacional con la carrera de estomatología.</p> <p>Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) para el Síndrome de Burnout estudiantil.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO N° 6
FOTOGRAFÍAS

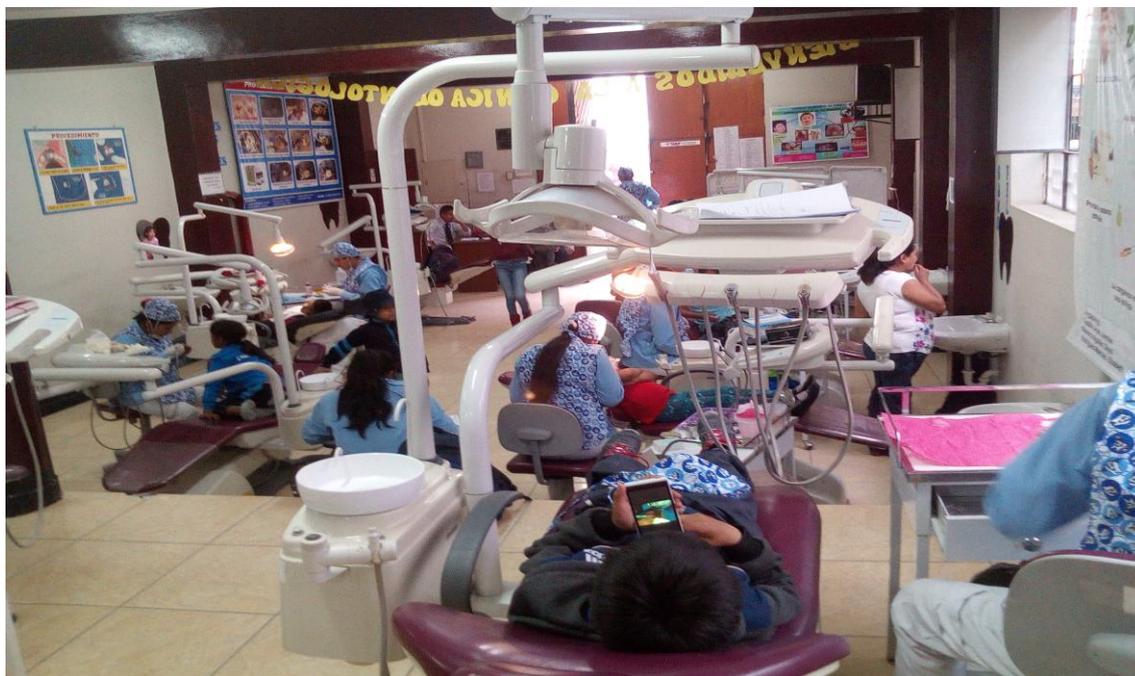


Figura N° 1. Instalaciones de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.



Figura N° 2. Instalaciones de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.



Figura N° 3. Resolución del cuestionario por parte de los alumnos del VI ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.



Figura N° 4. Resolución del cuestionario por parte de los alumnos del VII ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.



Figura N° 5. Resolución del cuestionario por parte de un alumno del VIII ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.



Figura N° 6. Resolución del cuestionario por parte de una alumna del IX de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.



Figura N° 7. Resolución del cuestionario por parte de una alumna del X de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – Filial Ayacucho.