

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

**TESIS**

RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE BURNOUT Y LOS  
ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE  
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS –  
2021

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

AUTOR:

Bach. ELVIRA URSULA VELARDE OROPEZA

ASESOR:

MG. CD. VÍCTOR ALEJANDRO MEJÍA LÁZARO

LIMA – PERÚ

2021

A mis padres por su amor incondicional,  
por ser mi ejemplo y guía, por enseñarme  
lo importante de la vida.

A mi esposo por su apoyo desinteresado  
y su fuerza de motivación para seguir  
adelante y lograr nuestros objetivos  
juntos.

A mi asesor MG. CD. Mejía Lázaro, Víctor Alejandro por guiarme en la elaboración del presente estudio, a mis padres por su apoyo incondicional.

A Dios, por darme salud y fuerza para cumplir la misión.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice	iv
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	ix
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	xiii
 <b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción de la realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	17
1.2.1 Problema principal	17
1.2.2 Problemas específicos	17
1.3. Objetivos de la investigación	17
1.3.1 Objetivo principal	17
1.3.2 Objetivos específicos	18
1.4. Justificación de la investigación	18
1.4.1 Importancia de la investigación	19
1.4.2 Viabilidad de la investigación	19
1.5. Limitaciones del estudio	20

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

2.1.	Antecedentes de la investigación	21
2.1.1	Internacionales	21
2.1.2	Nacionales	22
2.2.	Bases teóricas	24
2.3.	Definición de términos básicos	31

## **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	33
3.2.	Variables	33
3.2.1	Definición de las variables	33
3.2.2	Operacionalización de las variables	34

## **CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA**

4.1.	Diseño metodológico	36
4.2.	Diseño muestral	36
4.3.	Técnicas de recolección de datos	38
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	40
4.5.	Aspectos éticos	41

## **CAPÍTULO V: RESULTADOS**

5.1.	Análisis descriptivo	42
5.2.	Análisis Inferencial	50
5.3.	Comprobación de hipótesis	54

5.4. Discusión	56
<b>CONCLUSIONES</b>	59
<b>RECOMENDACIONES</b>	60
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	61
<b>ANEXOS</b>	
ANEXO: 1 Consentimiento informado	
ANEXO: 2 Ficha de recolección de datos	
ANEXO: 3 Base de datos	

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según sexo	42
Tabla N° 2: Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas - 2021, según edad	43
Tabla N° 3: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según estado civil	44
Tabla N° 4: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según ciclo de estudio	45
Tabla N° 5: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según horas de estudio semanal	46
Tabla N° 6: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según trabajo	47

Tabla N° 7: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según horas de sueño diario	48
Tabla N° 8: Niveles del Síndrome de Burnout de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas	49
Tabla N° 9: Relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	50
Tabla N° 10: Relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	52
Tabla N° 11: Determinar si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021	54



## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo	42
Gráfico N° 2: Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad	43
Gráfico N° 3: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según estado civil	44
Gráfico N° 4: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según ciclo de estudio	45
Gráfico N° 5: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según Horas de estudio semanal	46
Gráfico N° 6: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según Trabajo	47

Gráfico N° 7: Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según Horas de sueño diario 48

Gráfico N° 8: Prevalencia del Síndrome de Burnout de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas 49

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional con 205 estudiantes de 8vo y 9no ciclo. En los resultados según los aspectos sociodemográficos del estado civil presentó mayor porcentaje soltero con 58,0%, según el ciclo de estudio presentó mayor porcentaje el noveno ciclo con 53,7%, según las horas de estudio semanal presentó mayor porcentaje menos de 10 horas con 59,0%, según el trabajo, presentó mayor porcentaje que si trabajan con 60,0%, según su horas de sueño diario presentó mayor porcentaje los que presenta menos de 6 horas de sueño con 61,0%. Mientras que los niveles del Síndrome de Burnout de los encuestados presentó mayor porcentaje de 53,7% con nivel moderada. En referencia al sexo observamos mayor porcentaje de 43,4% con nivel moderado en el Síndrome de Burnout en el sexo femenino y en los aspectos sociodemográficos presentó mayor porcentaje con 56,6% en menos de 6 horas de sueños en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística ( $p < 0,05$ ). En referencia a la edad observamos mayor porcentaje con 28,8% en el nivel moderado en el Síndrome de Burnout entre las edades de 27 – 30 años y en los aspectos sociodemográficos presentó mayor porcentaje con 38,6% en menos de 6 horas de sueños entre las edades de 27 – 30 años que si presenta significancia estadística. ( $p < 0,05$ ). Concluyéndose que si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

**Palabras clave:** Síndrome de Burnout, aspectos sociodemográficos.

### **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine if there is a relationship between the Burnout Syndrome and the sociodemographic aspects of stomatology students at the Alas Peruanas University - 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study was designed with 205 students from 8th and 9th cycle. In the results, according to the sociodemographic aspects of the marital status, the highest percentage was single with 58.0%, according to the study cycle, the ninth cycle had a higher percentage with 53.7%, according to the hours of weekly study, the highest percentage was less than 10 hours With 59.0%, according to work, they presented a higher percentage than if they worked with 60.0%, according to their hours of daily sleep, those with less than 6 hours of sleep had a higher percentage with 61.0%. While the levels of Burnout Syndrome of the respondents presented a higher percentage of 53.7% with a moderate level. Regarding sex, we observed a higher percentage of 43.4% with a moderate level in the Burnout Syndrome in the female sex and in the sociodemographic aspects it presented a higher percentage with 56.6% in less than 6 hours of dreams in the female sex, which if it presents statistical significance ( $p < 0.05$ ). In reference to age, we observed a higher percentage with 28.8% in the moderate level in the Burnout Syndrome between the ages of 27-30 years and in the sociodemographic aspects it presented a higher percentage with 38.6% in less than 6 hours of dreams between the ages of 27 - 30 years that does present statistical significance. ( $p < 0.05$ ). Concluding that there is a relationship between the Burnout Syndrome and the sociodemographic aspects of stomatology students at the Alas Peruanas University - 2021.

**Keywords:** Burnout Syndrome, sociodemographic aspects.

## INTRODUCCIÓN

El estrés es una preocupación mundial, lo que llevó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1995 a considerarlo una epidemia mundial. En medio de la evolución de los estudios sobre el estrés, surgieron denuncias sobre el Síndrome de Burnout, definido como un Síndrome, en el que los trabajadores pierden la noción en asociación con las labores por lo que las cosas ya no importan. Por lo cual, el Síndrome de Burnout fue apreciado como riesgo ocupacional para los expertos en salud, la educación y los servicios humanos, es decir, perjudica principalmente a los profesionales del área de servicio, cuando están en proximidad con los usuarios.

El síndrome puede entenderse como un proceso tridimensional: el primero es el agotamiento emocional, caracterizado por la falta o falta de energía y una sensación de agotamiento emocional; la segunda, despersonalización, se define como falta de sensibilidad y dureza en la respuesta a las personas que reciben su servicio, y la tercera, bajo rendimiento profesional, que se refiere a una disminución del sentimiento de competencia en relación al trabajo con personas.

Los odontólogos son parte de una carrera peculiarizada por mostrar un gran horario de trabajo y tener un contacto directo y diario con los pacientes, quienes muchas veces están tensos y ansiosos por el tratamiento al que se someterían, pues existe la idea de que el tratamiento odontológico provoca dolor. Así, la estomatología es una profesión propensa a desarrollar el mencionado síndrome.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Actualmente, la comunidad vivió una situación muy diferente a la de años sucedidos, ahora los individuos vivientes buscan acoplarse a los requerimientos en las que se ven introducidos, siendo diversas de ellas estresantes como la coyuntura actual que vivimos por la pandemia producida por la COVID-19 que nos obligo a cambiar nuestros hábitos y adaptarnos a las nuevas formas de convivir, sin embargo, al no realizarse en ese contexto se generó una problemática latente.

Es por ello que se desencadena diversos padecimientos como el estrés crónico que es definido como el producto de demandas y presiones transcurrido intervalos de períodos extendidos. Esta clase de estrés exhiben elevada transcendencia en procesos adaptativos, presentando estrechamente asociado con el bienestar y los padecimientos, generando variantes físicas, neuropsiquiátricas (ansiedad y depresión), variantes metabólicos (obesidad, diabetes mellitus tipo 2), cardiovasculares (hipertensión, infarto de miocardio) y sueño (insomnio).

Es por ello que los profesionales como alumnados de estas profesiones de ciencias de la salud encontraron dentro de dicho estilo de vivir, las demandas que ostenta la carrera, expresandose de este modo y refiriendose como secuela estrés laboral, agotamiento emocional, despersonalización, ansiedad,

depresión, falta de realización personal, miedo y hallazgos como el Síndrome de Burnout, que es una definición anglosajón cuya representación más semejante es “estar quemado”, desgastado, exhausto y perder la ilusión por las labores. Esta agrupación de hallazgos de suma transcendencia ya que la calidad de vida y el bienestar mental del alumnado viendose gravemente perjudicado, no solo particularmente de ellos (individuo que lo sufren) sino también se pudieron ver perjudicados los pacientes que son examinados por alguien que sufre el síndrome llegando a poner en riesgo su bienestar, por la cual se justificó su investigación para identificar su prevalencia, sin embargo de no hacerlo no tuvimos una perspectiva de como este síndrome puede influir en los estomatólogos sobre en aquellos que aún son estudiantes respectivamente.

Por consiguiente, en el contexto educativo, la educación estomatológica incluye principalmente dos fases diferenciadas como período preclínico y clínico. La duración de las escuelas de estomatología varía entre los diferentes países del mundo. El período preclínico generalmente comprende los primeros 2 o 3 años y el período clínico cubre los últimos 2 años de la educación dental. Consiste en una serie de cursos y programas de aplicación para enseñar los conceptos básicos de la práctica dental profesional e impartir las habilidades clínicas. Los estudiantes de estomatología pudieron experimentar altos niveles de estrés que surgen de diferentes fuentes durante estos períodos.

Si bien la estomatología es una profesión altamente práctica, la alta carga de clases teóricas hace posible convertirlas temporalmente en actividades teóricas con modalidades de educación a distancia usando plataformas virtuales para las



clases con el objetivo de mantener activos a los estudiantes y reducir los niveles de ansiedad e incomodidad durante el aislamiento social por la pandemia COVID-19. No obstante en todos los estudiantes se presentó de la misma manera el estrés en este contexto, del cual redujo la calidad de vida desarrollando una problemática latente entre los estudiantes en la actualidad.

Asimismo, otro factor considerante para los estudiantes son los aspectos sociodemográficos que se conceptualizo como las particularidades determinadas a la etariedad, género, instrucción, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tamaño de la familia, esto se hizo para cada integrante de la comunidad, del cual se desglosa el trabajo que realizaron en sus horas no académicas del cual al ser tan abrumador pueden ocasionar ciertas respuestas fisiológicas que afectaron a diversos sistemas, precipitando eventos clínicos como el bruxismo que se considero un factor de riesgo con consecuencias en la salud oral.

Asímismo, los aspectos sociodemográficos estuvieron en probable relación el estrés por la carga laboral desarrollandose el Síndrome de Burnout generado problemas relacionados con el agotamiento vital profesional. Sin embargo desde el contexto académico, a lo extenso de la carrera universitaria el sujeto alcanza conocimientos y destrezas en referencia a su perfil profesional, lo cual exhibe provocar un ambiente de estrés referido en el requerimiento de la institución. Por consiguiente, investigar esta problemática en las universidades del país es fundamental, sobre todo en la carrera de estomatología; es así que la facultad de estomatología de la Universidad Alas Peruanas abarcó una elevada problemática de este tema, debido a que sus estudiantes afrontan diversos factores desde académicos hasta laborales que desencadenan desgaste físico

y mental. Es por lo antes mencionado, se determinó si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

## **1.2. Formulación del problema**

### 1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

### 1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021?

¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### 1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

#### 1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Determinar si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021, según edad.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

Presentó justificación teórica basado en conceptos actualizados de investigaciones previas donde estuvo fundamentado las bases teóricas del estudio y las variables a investigar, es por ello que si no se estudio estos criterios no podemos evaluar como se desencadena el Síndrome de Burnout influenciado por los aspectos sociodemográficos.

La presente investigación tuvo justificación práctica porque identificó la prevalencia del Síndrome de Burnout entre los estudiantes de estomatología del último año.

Presentó justificación metodológica debido a los pocos estudios actuales realizados sobre el tema, por lo cual es de suma trascendencia a la ejecución de esta investigación que sirvió como fundamento para las próximas investigaciones.

Presentó justificación social porque se beneficiaron los estudiantes del último año que pertenecen a dicha institución, para concientizar al respecto de los problemas que pudo convellar el Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología respectivamente.

#### **1.4.1. Importancia de la investigación**

La realización del actual estudio tuvo vital importancia teórica, porque nos proporciono información necesaria que nos ayudó a mejorar los conocimientos sobre el Síndrome de Burnout en estomatología, si influyó de manera positiva o negativa con los aspectos sociodemográficos en los estudiantes del último año de estomatología respectivamente.

Tuvo importancia clínica porque nos permitió conocer los factores como agotamiento, despersonalización y abandono del desarrollo personal en los estudiantes relacionado a los aspectos sociodemográficos que presentan actualmente.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

Esta investigación fue factible puesto que se contó con el periodo que se requiera para adjuntar las informaciones. También se contó con los recursos humanos esenciales para su elaboración.

Tuvo viabilidad financiera, porque todo lo generado será costado por la investigadora.

Asimismo, fue viable porque habrá disponibilidad y accesibilidad a información que permitió una clara comprensión de las variables estudiadas.

### **1.5. Limitaciones de estudio**

El presente estudio presentó los siguientes límites en su desarrollo integral:

Arduo acceso a la población para recolectar los datos del estudio debido a la coyuntura actual del distanciamiento social por la pandemia COVID-19.

Difícil acceso a dispositivos virtuales con programas adecuados que permitan la ejecución del instrumento de recolección.

No se sabe sobre el interés que exista entre los participantes al responder el formulario virtualmente

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.2. Antecedentes internacionales

**Muñoz F. (2016)** Chile; ejecutó una investigación cuyo objetivo describe la correlación entre niveles de Burnout en alumnos de odontología y sus aspectos sociodemográficos y precedentes académicos. La metodología fue descriptiva y transversal, aplicando un cuestionario de Burnout de Maslach, con una muestra de 276 estudiantes. En los resultados en asociativa al sexo, las mujeres exhiben puntajes superiores a los varones ( $p < 0,001$ ). En referencia al nivel instructivo, se hallaron discrepancias entre alumando de primer año y los de segundo y tercer año, donde el alumnado del primer año exhibieron niveles de Agotamiento emocional mínimos ( $p < 0,01$ ). Concluyendo que al analizar la asociativa entre niveles de burnout con los precedentes académicos, hallandose una asociativa estadísticamente representativa entre agotamiento emocional y notas de instrucción media.<sup>1</sup>

**Ayala R. Moya T. (2017)** Ecuador; realizó una investigación cuyo objetivo fue examinar los grados de padecimiento de Síndrome de Burnout en alumnado de octavo y noveno ciclo de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. La metodología fue transversal, descriptivo, analítico y cuantitativo. En los resultados no se hallaron relevancias representativas con el sexo, exhiben niveles altos en las edades de 20 a 25 años (15,7%), exhibiendose una elevada proporcionabilidad que si exhiben presiones familiares

(21,9%) y niveles bajos que no presentan trabajo (18,8%). Concluyendo que existen precarios estudios del Burnout dirigidos a alumnados y no se determina discrepancias el síndrome en esta clase de alumnados con referencia a las agrupaciones estudiadas.<sup>2</sup>

**Kumar Y. (2018)** India; ejecutó un estudio cuyo objeto fue examinar la prevalencia y los constituyentes de riesgo relacionados del Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología en una escuela de odontología india en Kerala, India. La metodología fue descriptivo y transversal. Los resultados que participaron 159 estudiantes de los cuales el 93,1% fueron mujeres. La mayoría de los estudiantes fueron moderados en agotamiento emocional (39,6%), mientras que fueron altos en cinismo (46,5%) y eficacia profesional (78,6%). Un total de 16,4% y 2,5% de los estudiantes refirieron síndrome de burnout bidimensional y tridimensional respectivamente. Concluyendo que el síndrome de Burnout puede presentar un comienzo prematuro y también puede mejorar el inicio futuro.<sup>3</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Ricalde H. (2019)** Cusco; realizó una investigación cuyo objetivo fue decretar la asociativa entre los constituyentes internos y externos al Síndrome de Burnout en internos de Estomatología. La metodología descriptiva. En los resultados se alcanzó una totalidad de 8 hombres y 18 damas entre 20 a 30 años, exhibiendo relación representativa del Síndrome de Burnout según constituyentes internos y externos  $P < 0,05$ , con porcentualidades de factores internos correlacionados fue 15.4%, y en factores externos medianamente relacionantes de 11.5%. La no existencia de asociativa del Síndrome de Burnout según cifras generales

(etariedad, sexo y estado civil)  $P>0.05$ . En las tres dimensiones se alcanzaron porcentualidades de 69.2% en el cansancio emocional, 57.7% en despersonalización y 53.3% en realización personal, dentro de escala baja. Concluyendo de que si subsiste asociativa entre constituyentes internos y externos y Síndrome de Burnout.<sup>4</sup>

**Callisaya Y. (2019)** Lima; ejecutó un estudio cuyo objetivo fue definir la prevalencia y constituyentes adheridos del Síndrome de Burnout en profesores de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2018. La metodología fue descriptivo, prospectivo, transversal, y cualitativo con 62 docentes. En los resultados en asociativa a la prevalencia del Síndrome de Burnout el 95.2% exhibieron niveles bajos, además 4.8% exhibieron niveles altos de Síndrome de Burnout. En referencia a los factores adheridos con mayor porcentualidad son las edades de 30 a 49 años con 3.2%, y sexo, masculino con 3.2%, referente al estado civil, los casados con 3.2%, referente a cifra de hijos, los que presentan 1 y 2 hijos con 2.3%, en referencia a la profesión, los odontólogos con 3.2%, en referencia al tiempo que laboran en la facultad de 5 a 10 años con 3.2%, en referencia a la estipulación de los docentes, contratados con 4.8%, exhibieron una elevada prevalencia. Concluyendo de que los docentes que laboran en la Facultad de Estomatología presentaron Bajo nivel con respecto al Síndrome de Burnout.<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Síndrome de Burnout**



Nombrado también Síndrome de desgaste ocupacional, es un sufrimiento que se genera en contestación a tensiones físicas, mentales, emocionales e interpersonales asociado con las labores.<sup>6</sup>

## **Causas**

En referencias a la multicausalidad de sintomatología del Síndrome de Burnout, es complejo definiéndose un conjunto particular de razones que generan este padecimiento, así que las investigaciones de ámbitos de salud y psicología organizacional han definido constituyentes desencadenantes que merecen atención entre las que exhibimos: estrés, acúmulo de labores, interacción personal desadaptativa.<sup>7</sup>

Existen factores que perjudican el desempeño del odontólogo como son: pacientes con padecimientos y miedo, abordajes complejos, el tiempo limitado vs las cantidades de trabajo, las exigencias ambientales, los roles interpersonales y la ambigüedad que provocan entre estos constituyentes que activan y/o liberan la degradación física, mental y emocional.<sup>8</sup>

Los estudiantes de estomatología expresan estas respuestas las cuales incrementan que desarrollen en la formación profesional.<sup>9</sup>

Las replicas somáticas que provocan a raíz del estrés trascienden estrechamente a la interacción alumno - atendido, en forma de inhabilidad de reaccionar de modo "amigable", "atendiéndose de modo tranquilo", "sonriendo", "dando apoyo emocional" o alterando la "orientación empática".<sup>10</sup>

## **Factores desencadenantes**

Nivel individual, la subsistencia de sentimientos de altruismo e idealismo lleva a los profesionales a involucrase demasiado en las problemáticas de los usuarios.<sup>11</sup>

En el plano de las relaciones interpersonales, nivel organizacional, en el entorno social.<sup>11</sup>

El estrés como constituyente desencadenante principal:

Resaltan tres fases<sup>12</sup>:

Fase de estrés: estableciendo una desadaptación entre demandas laborales y recursos laborales.<sup>12</sup>

Fase de agotamiento: constataciones graves de angustia, tensión, ansiedad y desfallecimiento.<sup>12</sup>

Fase de agotamiento defensivo: estimandose variantes conductuales del trabajador.<sup>12</sup>

## **Desarrollo del Síndrome de Burnout.**

Creandose dentro de las tres constituyentes que perjudica el síndrome.<sup>13</sup>

### *Etapas*

Cansancio o agotamiento emocional.<sup>13</sup>

Despersonalización.<sup>13</sup>

Abandono de la realización personal.<sup>13</sup>

### **Signos y síntomas del Síndrome de Burnout**

Reconociéndose 4 fases que evolucionan el síndrome de Burnout:

*Leve:* Los individuos perjudicados expresan hallazgos físicos, vagos e inespecíficos y se vuelven cada vez menos factibles en su vivencia cotidiana.<sup>14</sup>

*Moderada:* El perjudicado inicia sucesos de insomnio, déficit en atención y concentración, y automedicación.<sup>14</sup>

*Grave:* El perjudicado exhibe elevado ausentismo, aversión por la tarea, excesividad de alcohol y psicofármacos.<sup>14</sup>

*Extrema:* abarca el alejamiento, crisis existenciales, depresión, demasiada energía.<sup>14</sup>

Dentro de los hallazgos mejores adheridos al Síndrome de Burnout, se resaltan los siguientes:

*Psicosomáticos:* desfallecimiento crónico, mareos, cefaleas recurrentes, impedimento para poder descansar, insomnio, úlceras u otros variantes gastrointestinales, taquicardias, depresión, alergias, trastornos alimenticios, reducción del hambre y de peso, hipertensión, asma, aquejamiento muscular, reducción de deseo sexual, pérdida de ciclos menstruales, variantes dermatológicos, tics, en boca bruxismo, herpes, aftas.<sup>15</sup>

*Mentales:* sentirse vacío, cansado, fracasado, impotencia, mínima autoestima y realización personal.<sup>15</sup>

*Conductuales:* excesividad de alcohol y drogas.<sup>15</sup>

*Emocionales:* alejamiento afectivo, irritabilidad, celos, inhabilidad para enfocarse, autoestima reducida y ganas de abandonar las labores, ideación suicida.<sup>15</sup>

*Defensivos:* negarse a las emociones, ironías, racionalización, desplazamiento de afectos.<sup>15</sup>

*Desempeño laboral:* ausentismos y accidentes laborales, problemas laborales, toma de decisiones con eficacia reducida.<sup>15</sup>

### **Fases del Burnout**

*Inicial:* habitualmente al comienzo del cargo laboral subsiste entusiasmo, elevado grado de energía, adicionando expectativas positivas.<sup>16</sup>

*Estancamiento:* expectativas profesionales incumplidas, apreciándose un desequilibrio entre el esfuerzo adicionado y recompensa.<sup>16</sup>

*Frustración:* desilusionado por las labores que se ejecuta.<sup>16</sup>

*Apatía:* el abordaje a los clientes es alejado, frío y mecánico.<sup>16</sup>

*Quemado:* subsistencia desequilibrio emocional y cognitivo.<sup>16</sup>

### **Tipos de Burnout**

### *Burnout laboral*

Es la secuela del afrontamiento inapropiado al estrés crónico laboral.<sup>17</sup>

Las profesiones a generarse este síndrome son educadores, trabajadores sociales, policías y conjuntos de salud como doctores, enfermeras/os, terapeutas, entre otros.<sup>18</sup>

### *Burnout académico*

Los universitarios exhiben elevada probabilidad de provocar en ellos ese síndrome.<sup>19</sup>

### *Factores asociados al Burnout laboral*

La exhibición a constituyentes relacionados como la escases de control y autonomía frente a circunstancias nocivas negativas.<sup>20</sup>

### *Dimensiones del Síndrome de burnout académico*

Autoeficacia académica: apreciando las percepciones en asociativa a la competencia en sus investigaciones.<sup>21</sup>

Agotamiento: aprecia el sentimiento de estar agotado a nivel físico, mental y emocional.<sup>21</sup>

Cinismo: midiendo la actitud negativa contra los estudios.<sup>21</sup>

### **Estrategias de prevención del Síndrome de Burnout**

Subsisten diversas estrategias para confrontar este padecimiento, de los cuales, la totalidad esta enfocandose en el resguardo de los constituyentes adjuntos.<sup>22</sup>

## **2.2.2. Aspectos sociodemográficos**

*Sexo:* las damas son la agrupación mayormente vulnerable a crear este síndrome.<sup>23</sup>

*Edad:* llegan a generarse transcurrido los primeros años de carrera profesional.<sup>23</sup>

*Estado civil:* los individuos solteros son mayormente proclives a desarrollar este síndrome.<sup>23</sup>

*Cargas familiares:* cuidados a infantes, adultos mayores, sujetos con padecimientos discapacitantes.<sup>24,25</sup>

### *Personales*

Los individuos que exhiben mínima habilidad de afrontamiento al estrés, exhiben a incrementar niveles de Síndrome de Burnout cuando se confrontan a relaciones tensas.<sup>26</sup>

### *Laborales*

*Horario de labores:* una elevada presión laboral, se acrecenta la visibilidad de Síndrome de Burnout.<sup>27</sup>

*Área laboral:* en la prestación de atendidos en estatus grave, anotan elevada prevalencia de Burnout referido a la complejidad.<sup>27</sup>

*Clima laboral:* cuando subsiste jerarquización de funciones.<sup>27</sup>

### *De tipo académico*

Elevados niveles de competitividad entre colegas.

Negarse a ejecutar labores grupales o no participación en los mismos.

Predominio incapaz de habilidades.

Relaciones distantes y poco diálogo con los maestros.

Maestros exigentes.

Ausencia de asociaciones estudiantiles.

Insatisfacción en la temática tratada.

Obstrucción con accesibilidad al servicio de bibliotecas.

Gestión administrativa ineficaz.

Falta de docentes.

Escases de tutorías.

Restricción de intervalo en la entrega de labores, entre otros.<sup>28,29</sup>

Del contexto social

Precario soporte familiar.

Precario soporte social, asociado con la carrera elegida.

Precariedad de incentivos financieros.

Mínimos recursos financieros y materiales, deudas u otros.

Inadecuada percepción sobre la oferta de la carrera en el ámbito laborable.<sup>30</sup>

### 2.3. Definición de términos básicos

**Síndrome de Burnout:** sufrimiento que se genera en contestación a tensiones físicas, mentales, emocionales e interpersonales asociado con las labores.<sup>6</sup>

**Apatía:** agrupación de variables actitudinales y conductuales severos.<sup>16</sup>

**Burnout laboral:** secuela de afrontamiento inapropiado al estrés crónico laboral, el cual es una modificación biopsicosocial.<sup>17</sup>

**Burnout académico:** este sufrimiento debido a la contestación al estrés grave, que se adhiere con la tensión institucional.<sup>19</sup>

**Agotamiento:** aprecia el sentimiento de estar exhausto a nivel físico, mental y emocional.<sup>21</sup>

**Autoeficacia académica:** apreciada como la percepción en correlación a la competencia en sus estudios.<sup>21</sup>

**Despersonalización:** construcción, por parte del sujeto, de una defensa para resguardarse en los sentimientos de impotencia, indefinición y frustración.<sup>31</sup>

**Síntomas mentales:** Sentirse vacío, cansando, fracasado, impotencia, autoestima reducida y inferior realización personal.<sup>15</sup>

**Cansancio o agotamiento emocional:** Pérdida continua de energía, degradación, fatiga.<sup>32</sup>



**Abandono de la realización personal:** pérdida de apreciación laboral que exhibe el sujeto.<sup>33</sup>

**Ausencia de compromiso emocional:** Es pérdida de proximidad relacional puede expresarse en un abordaje distante, inadecuada información y falta de contestación a las emociones del otro.<sup>34</sup>

**Desmotivación:** relacionada con la degradación de autorrealización y inferior autoestima, falta de iniciativa y constancia en las tareas de equipo, ausencias, impuntualidad y mínima colaboración o no inclusión en proyectos.<sup>35</sup>

## CAPÍTULO III

### HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

##### 3.1.1. Hipótesis principal

H1: Existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2020.

H0: No existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2020.

#### 3.2. Variables, definición conceptual y operacional

**V<sub>1</sub>** Síndrome de Burnout.

Definición conceptual: sufrimiento que es generado en contestación a presiones físicas, mentales, emocionales e interpersonales asociado con las labores.<sup>6</sup>

**V<sub>2</sub>** Aspectos sociodemográficos

Definición conceptual: Conjunto de aspectos que peculiarizan al individuo.<sup>23</sup>

## Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
<b>Síndrome de Burnout</b>	Agotamiento emocional Falta de realización personal Despersonalización	Test de Burnout de Maslach	Cuantitativo Ordinal	Alto: 69-86 Moderado: 49-68 Bajo: 35-48
<b>Aspectos sociodemográficos</b>	Estado civil	Encuesta virtual	Cualitativo Nominal	Casado (1) Soltero (2) Viudo (3) Unión libre (4) Divorciado (5)
	Nivel económico	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	Estrato muy bajo (1) Estrato bajo (2) Estrato medio (3) Estrato medio alto (4) Estrato alto (5) Estrato muy alto (6)
				18 – 25 años 26 – 43 años

	Edad	Encuesta virtual	Cuantitativo Ordinal	44- 51 años
	Sexo	Encuesta virtual	Cualitativo Nominal	Masculino Femenino
	Semestre académico	Encuesta virtual	Cualitativa Ordinal	8vo ciclo 9no ciclo 10mo ciclo

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLOGÍA**

#### **4.1. Diseño metodológico**

El diseño metodológico del estudio, según Hernandez Sampieri fue no experimental porque no manipularemos ninguna variable del estudio a conveniencia del investigador.<sup>36</sup>

En referencia al objetivo del estudio fue descriptivo porque solo se preciso a evaluar la presencia, características o distribución del fenómeno en una población en un momento de corte en el tiempo.<sup>36</sup>

En base a las mediciones de las variables del estudio fue transversal, porque los instrumentos fueron desarrollados en un establecido tiempo.<sup>36</sup>

En referencia con los periodos del examen fue prospectivo porque la recopilación de información se recogió a medida que estuvieron sucediendo.<sup>36</sup>

En referencia al nivel fue correlacional por que evaluó el grado de relación de las variables de estudio en un mismo contexto.<sup>36</sup>

#### **4.2. Diseño muestral**

##### **Población**

La población estuvo conformada por estudiantes de 8vo y 9no ciclo de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

##### **Muestra**

Para determinar la muestra cuando la población es conocida se utilizó la siguiente formula:

$$n = \frac{N * Z^2 * P * Q}{d^2 * (N - 1) Z^2 * P * Q}$$

$$n = \frac{438 * 1,96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (438 - 1) + 1,96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = 205$$

Dónde:

**n** = El tamaño de la muestra que queremos calcular

**N** = Total de la población = 438

**Z** = Nivel de confianza 95% -> Z = 1,96

**p** = Es el margen de error máximo que admito (0.5)

**q** = Probabilidad de fracaso (0.5)

**d** = Precisión (error máximo admisible 0,05)

La muestra estuvo conformada por 205 estudiantes de 8vo y 9no ciclo de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

### **Criterios de Selección**

#### **Criterios de inclusión:**

Estudiantes de esto de 8vo ciclo de la Universidad Alas Peruanas.

Estudiantes de estomatología de 9no ciclo de la Universidad Alas Peruanas

Estudiantes de ambos sexos.

Estudiantes que aprueben mediante un consentimiento informado virtual su participación en del estudio.

Estudiantes de estomatología que cursen una o dos clínicas de la Universidad Alas Peruanas.

### **Criterios de exclusión**

Estudiantes de estomatología que se encuentren en actual tratamiento psicológico.

Estudiantes de estomatología que presenten alguna perturbación psicológica.

Estudiantes de estomatología que no deseen participar de forma voluntaria o que no cuenten con el consentimiento informado correctamente firmado.

## **4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

### **A. Técnica de recolección de datos**

La técnica para ejecutar en este estudio se utilizó una encuesta conformado por dos cuestionarios que ya ha sido validado en otros estudios. El software para la recopilación de datos fue Google Forms ya que es compatible con la plataforma virtual institucional. Esta ficha de recopilación de datos tomó información mediante la anotación de un cuestionario virtual para los aspectos sociodemográficos y el Síndrome de Burnout que estuvo formado por un total de 22 preguntas respectivamente.

### **B. Procedimientos**

Para empezar con las evaluaciones primero se entregó el consentimiento informado virtual a los estudiantes, en el cual se le explicó de forma clara y sencilla sobre la participación en el estudio es voluntaria, además se detalló

sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los riesgos, beneficio y que toda información fue de absoluta confidencialidad.

Luego de aceptar la participación en el estudio se procedió a entregarles a su correo un enlace donde se encontró los cuestionarios para evaluar el estudio.

La recopilación de datos fue por medio de un cuestionario que incluyó los aspectos socioeconómicos el cual abarcó de 7 preguntas posterior a este contestaron el cuestionario con la Escala de Maslach Burnout Inventory.

Se conformó por 22 ítems. Se utilizará la escala de Likert para las respuestas con puntajes de 0 a 6. El cansancio emocional fue 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) y evaluó los sentimientos de sobrecarga emocional. Despersonalización conformado por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22) y valorará los sentimientos y actitudes negativas hacia el individuo y realización personal constó de 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21).

Para definir la existencia del síndrome se aplicó el criterio creado por Maslach que se caracterizó por que el agotamiento emocional y despersonalización exhiben elevadas puntuaciones y mínimas puntuaciones para realización personal.

## RESULTADO DEL TEST DE MASLACH

Se sumaron las respuestas dadas a los ítems que se determinan:



ASPECTO EVALUADO	PREGUNTAS A EVALUAR	VALOR TOTAL
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20	Bajo va de 0 a 18 Medio va de 19 a 27 Alto va de 28 a 54
Despersonalización	5-10-11-15-22	Bajo va de 0 a 6 Medio va de 7 a 10 Alto va de 10 a 30
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21	Bajo va de 0 a 34 Medio va de 34 a 35 Alto va de 40 a 48

Los resultados de cada sub-escala:

Sub-escala de agotamiento emocional: valoró la vivencia de estar exhausto emocionalmente por demandas laborales. Puntuaciones máximas 54.

Sub-escala de despersonalización: valoró el grado en que cada uno aprecia actitudes de frialdad y alejamiento. Puntaje máxima 30.

Sub-escala de realización personal: evaluó los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en las labores. Puntaje máxima 48.

Puntajes elevados en los dos primeros y mínimas en el tercero determinan el Síndrome Burnout.

#### **4.4.Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Se uso el programa IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10 y para la comprobación de hipótesis se utilizó pruebas no paramétricas como

Chi cuadrado de Pearson demostrando si existe relación estadísticamente significativa.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo científico que investigo debe hacerla respetando las normativas internacionales y nacionales que regulo la investigación con seres vivientes.

En toda estudio en seres humanos debe requeridamente disponer del consentimiento informado en individuos competentes.

Al exhibir informaciones originarios de una investigación, para su difusión, independientemente de los resultados, sin abarcar en falsificar ni plagiar y declarando si exhibe o no conflicto de interés.

Se desarrolló la actual investigación preservando el anonimato de los colaboradores, respetando además los principios de igualdad, justicia y equidad.

## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

**Tabla N° 1**

**Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**

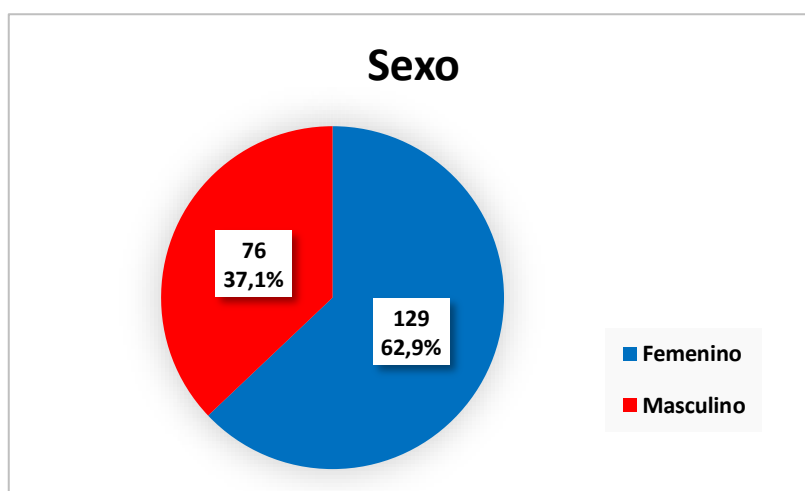
<b>Sexo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	129	62,9
Masculino	76	37,1
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos los resultados según el sexo de los encuestados, con un mayor porcentaje en el sexo femenino con un 62,9% en estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 1**

**Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**



**Tabla N° 2**

**Estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**

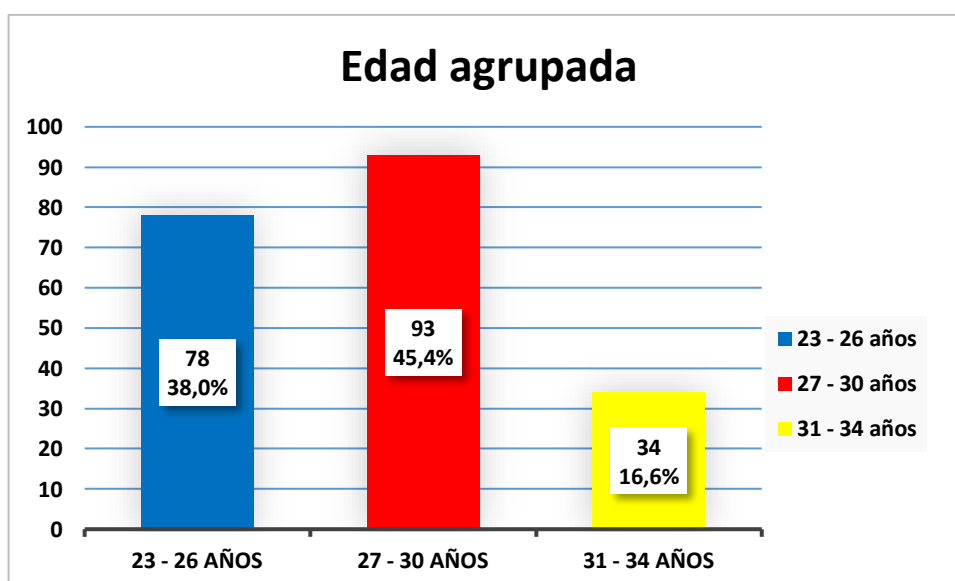
<b>Edad agrupada</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
23 - 26 años	78	38,0
27 - 30 años	93	45,4
31 - 34 años	34	16,6
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos la muestra según la edad de los encuestados con un mayor porcentaje de 45,4% entre las edad de 27 – 30 años en estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 2**

**Estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**



**Tabla N° 3**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según estado civil**

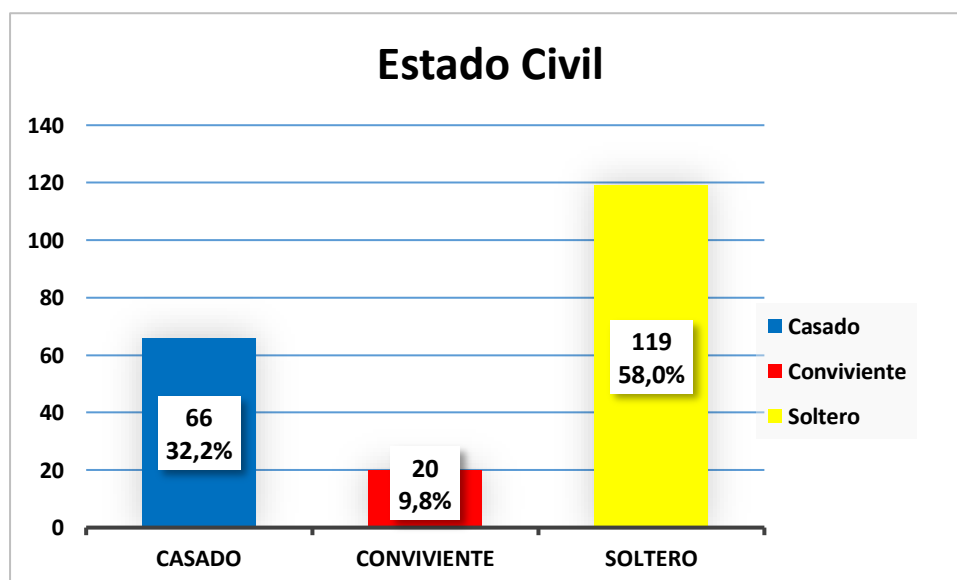
<b>Estado Civil</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
Casado	66	32,2
Conviviente	20	9,8
Soltero	119	58,0
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos los resultados según el estado civil de los encuestados, con un mayor porcentaje en el estado civil soltero con un 58,0% presentan los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 3**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según estado civil**



**Tabla N° 4**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según ciclo de estudio**

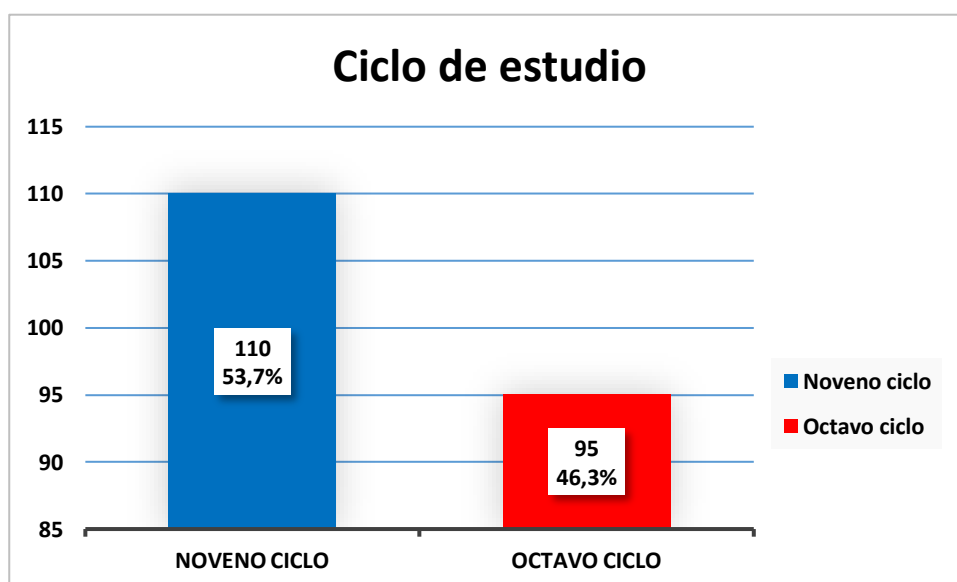
<b>Ciclo de estudio</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Noveno ciclo	110	53,7
Octavo ciclo	95	46,3
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos los resultados según el ciclo de estudio de los encuestados, con un mayor porcentaje en el noveno ciclo con un 53,7% presentan los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 4**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según ciclo de estudio**



**Tabla N° 5**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según horas de estudio semanal**

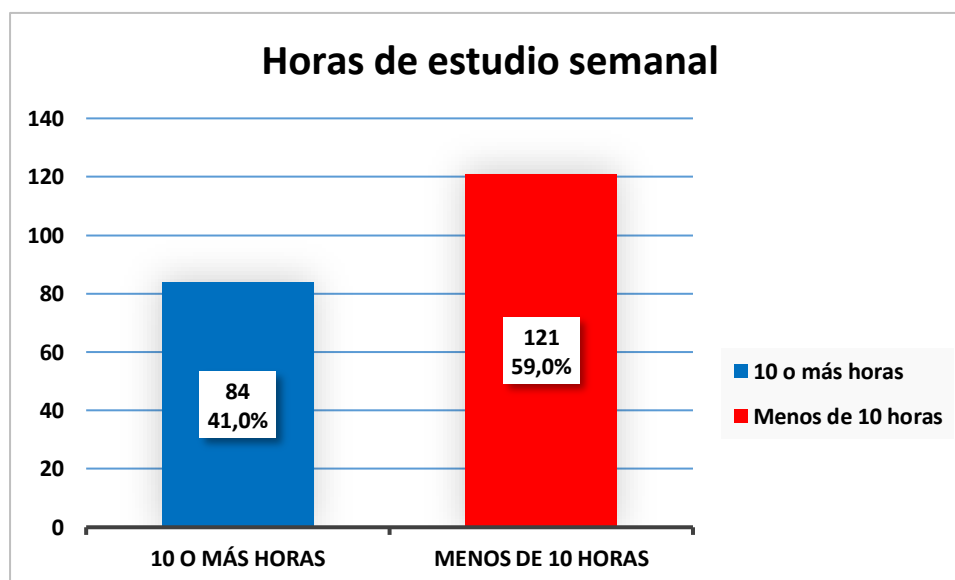
<b>Horas de estudio semanal</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
10 o más horas	84	41,0
Menos de 10 horas	121	59,0
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos los resultados según las horas de estudio semanal de los encuestados, con un mayor porcentaje presenta en menos de 10 horas con un 59,0% en estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 5**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según horas de estudio semanal**



**Tabla N° 6**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según trabajo**

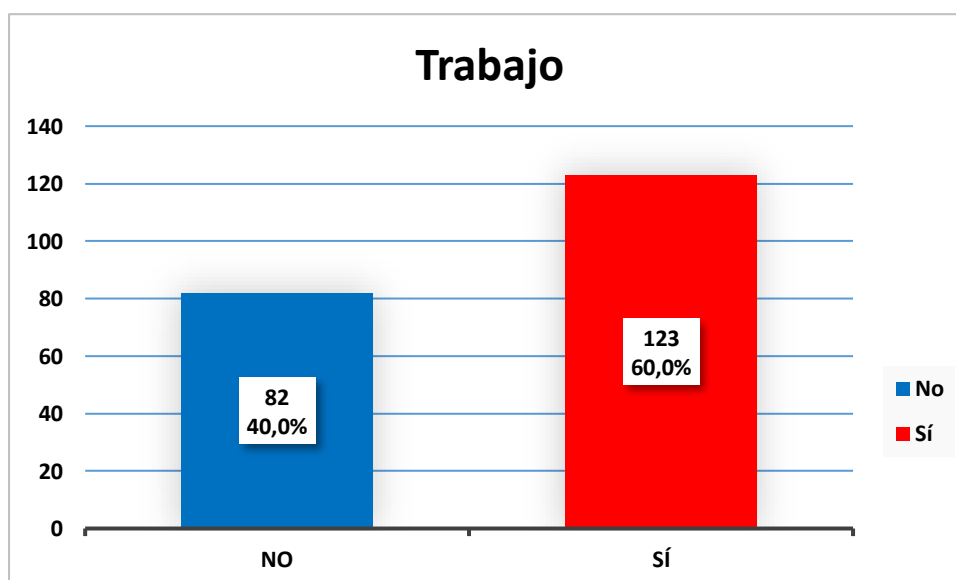
<b>Trabajo</b>		
	Frecuencia	Porcentaje
No	82	40,0
Sí	123	60,0
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos los resultados según el trabajo de los encuestados, con un mayor porcentaje que representa que si trabajan con un 60,0% en estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 6**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según trabajo**





**Tabla N° 7**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según horas de sueño diario**

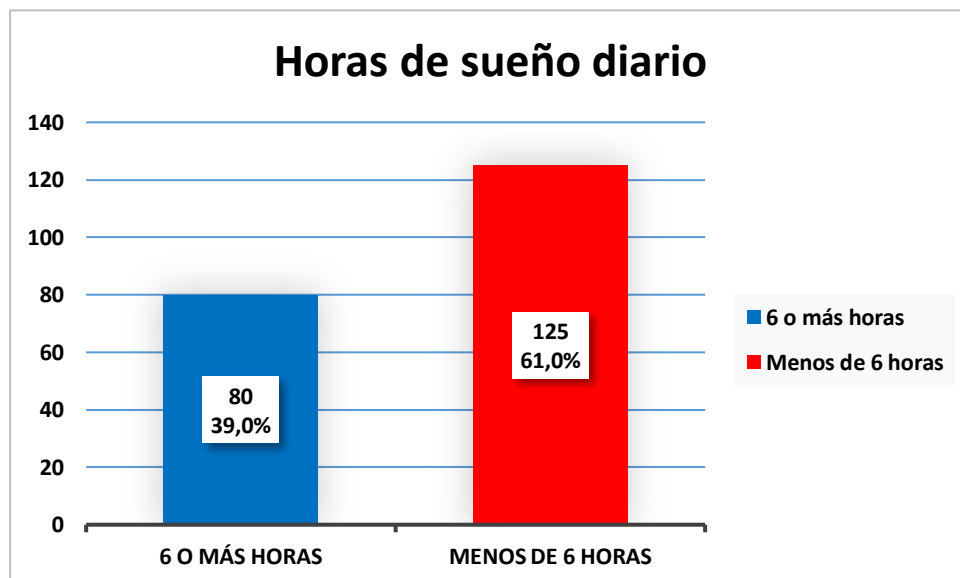
<b>Horas de sueño diario</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
6 o más horas	80	39,0
Menos de 6 horas	125	61,0
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos los resultados según su horas de sueño diario de los encuestados, con un mayor porcentaje presenta menos de 6 horas de sueño con un 61,0% en estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 7**

**Aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según Horas de sueño diario**



**Tabla N° 8**

**Niveles del Síndrome de Burnout de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas**

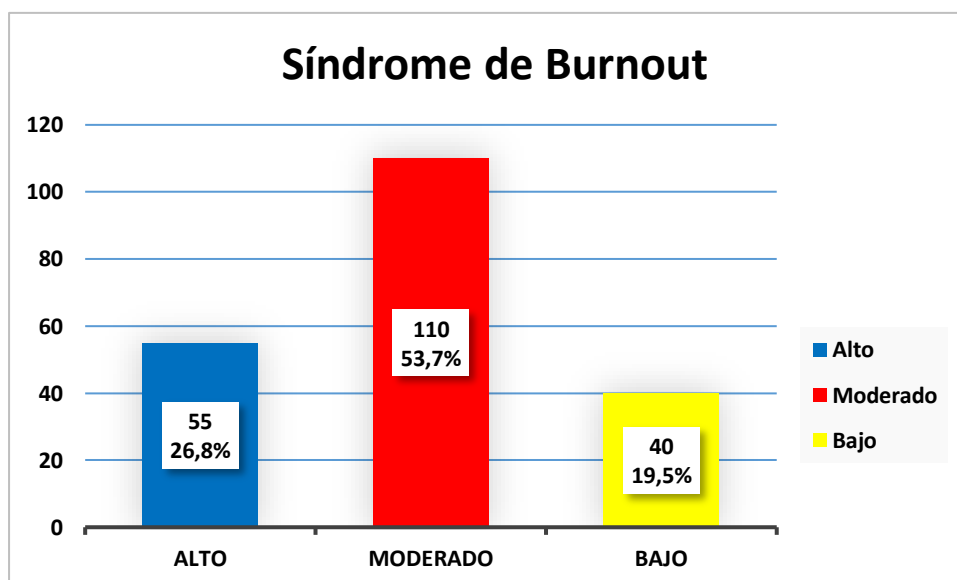
<b>Síndrome de Burnout</b>		
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	55	26,8
Moderado	110	53,7
Bajo	40	19,5
Total	205	100,0

**Fuente: propia del investigador**

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 53,7% que presentan prevalencia moderada en el síndrome de Burnout en estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

**Gráfico N° 8**

**Prevalencia del Síndrome de Burnout de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas**



**5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras**

**Tabla N° 9**

**Relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según sexo**

Estadístico						
				Sexo		P valor
				Femenino	Masculino	
Síndrome de Burnout	Alto	Recuento	30	25	0,000	
		%	14,6	12,2		
	Moderado	Recuento	89	21		
	%	43,4	10,3			
Bajo	Recuento	10	30			
	%	4,9	14,6			
Aspectos sociodemográficos	Estado Civil	Casado	Recuento	54	12	0,000
			%	26,3	5,9	
		Conviviente	Recuento	4	16	
		%	2,0	7,8		
	Soltero	Recuento	71	48		
		%	34,6	23,4		
	Ciclo de estudio	Octavo ciclo	Recuento	85	10	0,000
			%	41,5	4,9	
	Noveno ciclo	Recuento	44	66		
		%	21,4	32,2		
	Horas de estudio semanal	10 o más horas	Recuento	14	70	0,000
			%	6,8	34,2	
Menos de 10 horas	Recuento	115	6			
	%	56,1	2,9			
Trabajo	No	Recuento	19	68	0,000	
		%	9,3	33,2		
Sí	Recuento	110	8			
	%	53,6	3,9			
Horas de sueño diario	6 o más horas	Recuento	13	66	0,000	
		%	6,3	32,2		
Menos de 6 horas	Recuento	116	10			
	%	56,6	4,9			

\*chi-cuadrado \*Sig. ( $p < 0,05$ )

**Fuente: propia del investigador**

En la tabla observamos los resultados en la prevalencia en el síndrome de Burnout es dependiente al sexo ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 43,4% que presentan prevalencia moderada en el síndrome de Burnout en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en el estado civil es dependiente al sexo ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 34,6% en el estado civil soltera en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en el ciclo de estudio es dependiente al sexo ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 41,5% en el octavo ciclo en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en las horas de estudio semanal es dependiente al sexo ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 56,1% en menos de 10 horas semanales en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en el trabajo es dependiente al sexo ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 53,6% que si trabajan en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística.

Finalmente observamos las horas de sueño diario es dependiente al sexo ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 56,6% en menos de 6 horas de sueños en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística.

**Tabla N° 10**

**Relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas, según edad**

<b>Estadístico</b>							
				Edad agrupada			P valor
				23 - 26 años	27 - 30 años	31 - 34 años	
Síndrome de Burnout	Alto	Recuento	23	25	7	0,000	
		%	11,2	12,2	3,4		
	Moderado	Recuento	31	59	20		
	%	15,1	28,8	9,8			
Bajo	Recuento	24	9	7			
	%	11,7	4,4	3,4			
Aspectos sociodemográficos	Estado Civil	Casado	Recuento	8	40	18	0,000
			%	3,9	19,5	8,8	
		Conviviente	Recuento	6	12	2	
		%	2,9	5,9	1,0		
	Soltero	Recuento	64	41	14		
		%	31,2	20,0	6,8		
	Ciclo de estudio	Octavo ciclo	Recuento	12	66	17	0,000
			%	6,3	32,2	8,3	
	Noveno ciclo	Recuento	65	27	17		
		%	31,7	13,2	8,3		
	Horas de estudio semanal	10 o más horas	Recuento	60	16	8	0,000
			%	29,2	7,8	3,9	
Menos de 10 horas	Recuento	18	77	26			
	%	8,8	37,6	12,7			
Trabajo	No	Recuento	56	16	10	0,000	
		%	27,3	7,8	4,9		
Sí	Recuento	22	77	24			
	%	10,7	37,6	11,7			
Horas de sueño diario	6 o más horas	Recuento	54	14	12	0,000	
		%	26,3	6,8	5,9		
Menos de 6 horas	Recuento	24	79	22			
	%	11,7	38,6	10,7			

\*chi-cuadrado \*Sig. (p<0,05)

**Fuente: propia del investigador**

En la tabla observamos los resultados en la prevalencia en el síndrome de Burnout es dependiente a la edad ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 28,8% que presentan prevalencia moderada en el síndrome de Burnout entre las etariedades de 27 – 30 años, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en el estado civil es dependiente a la edad ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 20,0% en el estado civil soltero entre las edades de 27 – 30 años, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en el ciclo de estudio es dependiente a la edad ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 32,2% en el octavo ciclo entre las edades de 27 – 30 años, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en las horas de estudio semanal es dependiente a la edad ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 37,6% en menos de 10 horas semanales entre las edades de 27 – 30 años, que si presenta significancia estadística.

A continuación observamos los resultados en el trabajo es dependiente a la edad ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 37,6% que si trabajan entre las edades de 27 – 30 años, que si presenta significancia estadística. Finalmente observamos las horas de sueño diario es dependiente a la edad ( $p=0,000$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 38,6% en menos de 6 horas de sueños entre las edades de 27 – 30 años que si presenta significancia estadística.

### 5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla Nº 11

**Determinar si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021**

**H0:** No existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

**H1:** Existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

<b>Pruebas de chi-cuadrado</b>			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Síndrome de Burnout - aspectos sociodemográficos (Estado civil)	20,477 <sup>a</sup>	4	0,000
Síndrome de Burnout - aspectos sociodemográficos (Ciclo de estudio)	17,816 <sup>a</sup>	2	0,000
Síndrome de Burnout - aspectos sociodemográficos (Hora de estudio semanal)	44,565 <sup>a</sup>	2	0,000
Síndrome de Burnout - aspectos sociodemográficos (Trabajo)	48,324 <sup>a</sup>	2	0,000
Síndrome de Burnout - aspectos sociodemográficos (Horas de sueño diario)	46,528 <sup>a</sup>	2	0,000

**Fuente: propia del investigador**

En referencia con la prueba de chi cuadrado, se hallan relación estadísticamente significativa entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas ( $p < 0,05$ ) donde  $P = 0,000$ , Si Aceptamos **H1**.



#### 5.4. Discusión

En el actual estudio fue tipo descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional del cual determino si existe relación entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de estomatología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

En nuestro estudio el Síndrome de Burnout de los encuestados presentó mayor porcentaje de 53,7% con nivel moderada, mientras que 26,8% con nivel alto y 19,5% con nivel bajo discrepando con los resultados del autor **Callisaya Y. (2019)** presento resultados en asociativa a la recurrencia del Síndrome de Burnout donde el 95.2% exhibieron niveles bajo, además de 4.8% exhibieron nivel elevado de Síndrome de Burnout.<sup>5</sup> y el autor **Kumar Y. (2018)** presentó resultados donde el 18,9% de los estudiantes refirieron Síndrome de Burnout.<sup>3</sup> Estos resultados difieren entre sí debido a la carga de estrés que presenta cada encuestado en relación a los aspectos sociodemográficos como el estudio y trabajo.

En referencia al sexo observamos relación en el sexo femenino, que si presenta significancia estadística ( $p < 0,05$ ) mientras que el autor **Muñoz F. (2016)** se observó en los resultados en asociativa al sexo, las mujeres exhiben puntajes superiores a los hombres ( $p < 0,001$ ).<sup>1</sup> **Ayala R. Moya T. (2017)** en los resultados no se hallaron semejanzas representativas con la variable sexo.<sup>2</sup> Estas diferencias son discrepantes debido a la cantidad poblacional encuestada.

En referencia a la edad observamos mayor porcentaje con 28,8% en el nivel moderado en el Síndrome de Burnout entre grupo eterio de 27 – 30 no teniendo

proximidad con el estudio de **Ayala R. Moya T. (2017)** donde se exhiben niveles altos con edades de 20 a 25 años de 15,7%.<sup>2</sup> y el autor **Callisaya Y. (2019)** presentó elevada porcentualidad referente a la edad de 30 a 49 años con 3.2%, mientras que el autor **Ricalde H. (2019)** demostró que el conjunto etario que más predominio fue 21 y 22 años en Síndrome de Burnout.<sup>4</sup> Estos porcentajes difieren entre sí debido a la cantidad de encuestados más jóvenes.

En los resultados según los aspectos sociodemográficos del estado civil presentó mayor porcentaje soltero con 58,0% discrepando con los resultados del estudio de **Callisaya Y. (2019)** donde el estado civil que presentó mayor porcentaje fue los casados con 3.2%, mientras que el autor de **Ricalde H. (2019)** demostró que el estado civil más predominante fue el de soltero con 84,6%.<sup>4</sup> Estos porcentajes difieren entre sí debido a a que los encuestados en mayor cantidad no tenían compromiso sentimental alguno con ningun individuo.

En referencia al trabajo, presentó mayor porcentaje que si trabajan con 60,0%, y no presentan trabajo con 40% no teniendo proximidad con el estudio de **Ayala R. Moya T. (2017)** donde los resultados que se tiene en la variable que no presentan trabajo 18,8% y no presentan 81,2%.<sup>2</sup> Estos resultados son discrepantes porque los encuestados presentan responsabilidades familiares que los motivan a trabajar.

En los resultados en la prevalencia en el Síndrome de Burnout presenta relación con la edad ( $p < 0,05$ ) discrepando con los resultados de **Ricalde H. (2019)** se alcanzó también la no subsistencia de asociativa del Síndrome de Burnout según cifras generales (etariedad, género )  $P > 0.05$ .<sup>4</sup> Estos resultados presentan

diferencias debido a que los encuestados de nuestro estudio la edad es dependiente al Síndrome de Burnout.

En referencia al porcentaje según el sexo observamos mayor porcentaje de 43,4% con nivel moderado en el Síndrome de Burnout en el sexo femenino y masculino con 14,6% en nivel bajo discrepando con el estudio de **Ricalde H. (2019)** donde mostró que el género que mayormente dominó fue femenino con niveles de Síndrome de Burnout leve, contrarestando que del sexo masculino exhibió nivel de Síndrome de Burnout leve con 23.1%<sup>4</sup> y el autor de **Callisaya Y. (2019)** donde respecto al sexo, el masculino fue mayor con 3.2%.<sup>5</sup> Estos resultados discrepan entre sí debido a la cantidad población en un sexo que en el otro respectivamente.

## **Conclusiones**

Existe relación estadísticamente significativa entre el Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El Síndrome de Burnout presenta mayor porcentaje en el nivel moderado de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

Los aspectos sociodemográficos presenta mayor porcentaje en las horas de sueño diario de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos presentan relación estadísticamente significativa con el sexo femenino de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

El Síndrome de Burnout y los aspectos sociodemográficos presentan relación estadísticamente significativa con las edades de 27 – 30 años de los estudiantes de odontología de la Universidad Alas Peruanas – 2021.

## **Recomendaciones**

Realizar estudios donde se evalúe la prevalencia del Síndrome de Burnout en estomatólogos.

Realizar charlas preventivas a los profesionales en estomatología sobre Síndrome de Burnout y sus factores asociados.

Ejecutar investigaciones sobre la asociación del estrés laboral y Síndrome de Burnout en profesionales de estomatología.

Analizar los constituyentes de peligro correlacionados al Síndrome de Burnout en profesionales de salud.

## FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Muñoz F. Burnout en alumnado de Odontología y su asociación con aspectos sociodemográficos y antecedentes académicos. *Educación Médica Superior*. 2016, 30(2):1-10..
2. Ayala R. Moya T. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. *Dominio de las ciencias*. 2017, 3(1): 432-442.
3. Kumar Y. Burnout syndrome and Associated Factors among Dental students. *Indian Journal of Public Health Research & Development*. 2018, 9(8):63-67.
4. Ricalde F, Reyner H. Factores internos y externos asociados al síndrome de burnout en internos dentales de la Universidad Andina del Cusco, 2019. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Andina del Cusco, 2019.
5. Callisaya Y. Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes de la facultad de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2018. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019.
6. Casan E, Casan M, Ocampo M, Brochero G, Ibañez C, Atala J. El Síndrome de Burnout en alumnados de la Facultad Dental de la Universidad Nacional de Córdoba. 2018 3 (10):1-7.
7. Robazzi M, Mauro M, Barcellos R, Silva L, Oliveira I, Pedrão L. Exceso de trabajo y agravios mentales a los trabajadores de la salud. *Revista Cubana de Enfermería*. 2010; 26(1):1-5.
8. Ibáñez P., Navarro G., Fasce M.. Percepción de estrés y estrategias de

- afrontamiento en alumnados de primer año de Medicina. *Educ. Cienc. Salud.* 2007; 4(1):1-8.
9. Alemany A, Berin L, Gay C. The burnout syndrome and associated personality disturbances. The study in three graduate programs in Dentistry at the University of Barcelona. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* 2008;13(7):444- 50.
  10. Pereda L, Márquez F, Hoyos M, Yáñez M. Síndrome de burnout en médicos y personal paramédico. *Salud Mental* 2009;32(1):399-404.
  11. Monte G. El síndrome de quemarse por las labores (síndrome de burnout): aproximaciones teóricas para su explicación y recomendaciones para la intervención. 2005, 25.
  12. Álvarez R. El síndrome de burnout: síntomas, razones y medidas de atención en la empresa. *Éxito empresarial.* 2011, 160(1): 1-4.
  13. Thomaé M, Ayala E. Etiología y prevención del síndrome de burnout en los trabajadores de la salud. *Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina,* 2006, 153(1): 41-43.
  14. Bazalar M, Balarezo G. El Síndrome de burnout en los profesionales dentales. *Rev la Esc Posgrado, Univ Ricardo Palma, Lima.* 2016;5(6):114.125.
  15. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome De Burnout. *Med Leg Costa Rica.* 2015;32(1):1–6.
  16. Mesías A. Plan de prevención del síndrome de Burnout y su influencia en la satisfacción del usuario del servicio de Consulta Externa de una institución de salud pública [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016.
  17. Meza B. Correlación del estrés laboral y el síndrome de Burnout en los

- Docentes de la Universidad de Fuerzas Armadas - ESPE [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017.
18. López A. El síndrome de Burnout: antecedentes y consecuentes organizacionales en el ámbito de la sanidad pública gallega. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Vigo; 2017.
  19. Marengo A, Suárez Y, Palacio J. Burnout académico y síntomas relacionados con problemas de salud mental en universitarios colombianos. *Psychologia*. el 21 de diciembre de 2017;11(2):45.
  20. Gavilema E, Pilamunga M. Factores de riesgo asociados al síndrome de Burnout en el personal profesional de enfermería del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, provincia del Guayas. Mayo 2013 - marzo 2014 [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad Estatal de Bolívar 2014.
  21. López H, Maldonado J, Martelo A. Burnout académico y su relación con el bienestar psicológico en estudiantes universitarios. 2018;39(15):17.
  22. Uribe T. MÁ, Illesca P. Burnout en estudiantes de enfermería de una universidad privada. *Investig En Educ Médica*. octubre de 2017;6(24):234–41.
  23. Cárdenas D, García S, Mariscal M, Gutierrez J. Las Cargas Familiares y el estrés laboral. 2015;90(2):129.
  24. Rojas J, Morán T. Síndrome de Burnout y satisfacción de vida en policías ministeriales mexicanos [Burnout syndrome and life satisfaction in mexican judicial police]. *Arch Criminol Secur Priv Crim*. 2015;3(5):18.
  25. Felipa A. Síndrome de Burnout en Internos de Enfermería de la Universidad



- Privada Arzobispo Loayza [Tesis para optar el título de cirujano dentista] [Internet] Perú:Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2015.
26. Trujillo P. Correlación entre ansiedad, depresión, Burnout académico y desempeño en estudiantes: revisión bibliográfica [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Especialidades Espíritu Santo, 2017.
27. Guzman J, Mortigo K. Qué factores influyen y en qué nivel de estrés académico se encuentran los estudiantes de psicología de la jornada nocturna del Politécnico Gracolombiano [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Colombia: Institución Universitaria Politécnico Gracolombiano; 2018.
28. Tello P. Nivel de riesgo psicosocial del síndrome de Burnout: estudio comparativo entre los programas de postgrado de la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017.
29. Granda D, Henao K, Ramírez K, Giraldo K. Las dimensiones del síndrome de Burnout académico (agotamiento, cinismo o eficacia profesional) que se presenta con mayor prevalencia en un grupo de 90 estudiantes de psicología de la Corporación Universitaria Minuto de Dios seccional Bello, que a su vez trabajan y se encuentran en octavo semestre. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Ecuador: Corporación Universitaria Minuto de Dios; 2016
30. Hirshkowitz M, Whiton K, Albert S, Alessi C, Bruni O, DonCarlos L, et al. National Sleep Foundation's sleep time duration recommendations: methodology and results summary. *Sleep Health*. marzo de 2015;1(1):40–3.

31. Aceves, G. A. (2006). Síndrome de burnout. Archivos de Neurociencias, 11, 4, 305-309.
32. Borda M, Navarro E, Aun E, Berdejo H, Racedo K. y Ruiz, J. Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. Salud Uninorte, 2007, 23(1): 43-51.
33. Quinceno J, Alpi V. Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo. Acta Colombiana de Psicología. 2007,10(1) 117-125.
34. Escribà V Artazcoz, L Pérez S. Efecto del ambiente psicosocial y de la satisfacción laboral en el síndrome de *burnout* en médicos especialistas. Gac Sanit 2008;22(1):1-3.
35. Kaschka, W Korczak, D Broich K. Burnout: a Fashionable Diagnosis. Deutsches Ärzteblatt International 2011; 1(1): 108146.
36. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



Fecha: \_\_\_\_\_

Mediante el presente documento, expreso que he sido informado por la bachiller Elvira Ursula Velarde Oropeza de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre la finalidad del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DE BURNOUT Y LOS ASPECTOS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS – 2020 ”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre manejar las informaciones obtenidas con carácter de confidencialidad y su no empleo para otra finalidad fuera de esta investigación sin mi consentimiento expreso, así como de la probabilidad que tengo para revocar la colaboración cuando así lo decida.

En caso requiere mayor información, o tenga dudas sobre este estudio puede llamar por celular con la investigadora al 992627466.

Ante lo expuesto, yo, de modo voluntario, marcare con un aspa (X) en el cuadro inferior de la página en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ( )

No acepto ( )

## ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



El presente cuestionario presenta como finalidad recopilar informaciones próximos a la presencia del Síndrome de Burnout en relación de los aspectos sociodemográficos.

El cuestionario es enteramente anónimo con preguntas breves. Se agradece su gentil participación.

**Sexo:**

**Edad:**

### A. Aspectos sociodemográficos

- Estado civil:**
- 1. Soltero ( )
  - 2. Casado ( )
  - 3. Conviviente ( )
  - 4. Divorciado ( )
  - 5. Viudo ( )
- Ciclo de estudio:**
- 1. 8° ( )
  - 2. 9° ( )
- Horas de estudio semanales:**
- 1. Menos de 10 horas ( )
  - 2. 10 o más horas ( )
- Trabajo:**
- 1. Si ( )
  - 2. No ( )
- Horas de sueño diario:**
- 1. Menos de 6 horas ( )
  - 2. 6 o más horas ( )

## B. Test de Burnout de Maslach

PREGUNTAS	Nunca	Algunas veces al año	Algunas veces al mes	Algunas veces a la semana	Diariamente
1. Me siento emocionalmente defraudado en mi trabajo.	1	2	3	4	5
2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento agotado.	1	2	3	4	5
3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento agotado.	1	2	3	4	5
4. Siento que puedo entender fácilmente a las personas que tengo que atender.	1	2	3	4	5
5. Siento que estoy tratando a algunos beneficiados de mí como si fuesen objetos impersonales.	1	2	3	4	5
6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.	1	2	3	4	5
7. Siento que trato con mucha efectividad los problemas de las personas a las que tengo que atender.	1	2	3	4	5
8. Siento que mi trabajo me está desgastando.	1	2	3	4	5
9. Siento que estoy influyendo positivamente en las vidas de otras personas a través de mi trabajo.	1	2	3	4	5
10. Siento que me he hecho más duro con la gente.	1	2	3	4	5
11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.	1	2	3	4	5
12. Me siento muy enérgico en mi trabajo.	1	2	3	4	5
13. Me siento frustrado por el trabajo.	1	2	3	4	5
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.	1	2	3	4	5
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a las personas a las que tengo que atender profesionalmente.	1	2	3	4	5
16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.	1	2	3	4	5
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable en mi trabajo.	1	2	3	4	5
18. Me siento estimulado después de haber trabajado íntimamente con quienes tengo que atender.	1	2	3	4	5
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.	1	2	3	4	5
20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.	1	2	3	4	5
21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.	1	2	3	4	5
22. Me parece que los beneficiarios de mi trabajo me culpan de algunos de sus problemas.	1	2	3	4	5

### Anexo N° 3: Base de datos

1	Código UAP	Correo institucional	Edad	Sexo
2	2017111497	2017111497@alu.uap.edu.pe	25	Femenino
3	2015157529	2015157529@alu.uap.edu.pe	26	Femenino
4	2005176622	2005176622@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
5	2012122590	2012122590@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
6	2011228890	2011228890@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
7	2011205703	2011205703@alu.uap.edu.pe	27	Femenino
8	2015104786	2015104786@alu.uap.edu.pe	26	Femenino
9	2012153191	2012153191@alu.uap.edu.pe	24	Femenino
10	2000149115	2000149115@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
11	2013140950	2013140950@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
12	2012216551	2012216551@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
13	2014136298	2014136298@alu.uap.edu.pe	25	Femenino
14	2015153288	2015153288@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
15	2014142206	2014142206@alu.uap.edu.pe	31	Femenino
16	2016153052	2016153052@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
17	2015156289	2015156289@alu.uap.edu.pe	31	Femenino
18	2017124316	2017124316@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
19	2008155985	2008155985@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
20	2008135461	2008135461@alu.uap.edu.pe	32	Femenino
21	2016103985	2016103985@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
22	2017133249	2017133249@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
23	2007151537	2007151537@alu.uap.edu.pe	26	Femenino
24	2015102541	2015102541@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
25	2019201885	2019201885@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
26	2015150716	2015150716@alu.uap.edu.pe	25	Femenino
27	2015203632	2015203632@alu.uap.edu.pe	32	Femenino
28	2008161946	2008161946@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
29	2014142659	2014142659@alu.uap.edu.pe	31	Femenino
30	2014227362	2014227362@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
31	2016115593	2016115593@alu.uap.edu.pe	32	Femenino
32	2014228735	2014228735@alu.uap.edu.pe	32	Femenino
33	2015115711	2015115711@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
34	2013228551	2013228551@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
35	2012215158	2012215158@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
36	2015153339	2015153339@alu.uap.edu.pe	32	Femenino
37	2014113217	2014113217@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
38	2016121143	2016121143@alu.uap.edu.pe	31	Femenino
39	2015224764	2015224764@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
40	2010207964	2010207964@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
41	2014148772	2014148772@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
42	2014144752	2014144752@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
43	2016102217	2016102217@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
44	2017130935	2017130935@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
45	2011226450	2011226450@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
46	2016114046	2016114046@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
47	2015219657	2015219657@alu.uap.edu.pe	27	Femenino
48	2009154792	2009154792@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
49	2017210630	2017210630@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
50	2012226839	2012226839@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
51	2019109474	2019109474@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
52	2015153418	2015153418@alu.uap.edu.pe	29	Femenino
53	2012131960	2012131960@alu.uap.edu.pe	26	Femenino
54	2015108023	2015108023@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
55	2014227362	2014227362@alu.uap.edu.pe	29	Femenino

	B	C	D	E
54	2015108023	2015108023	28	Femenino
55	2010207964	2010207964	25	Femenino
56	2013153857	2013153857	26	Masculino
57	2012156811	2012156811	25	Masculino
58	2016122402	2016122402	26	Masculino
59	2017111421	2017111421	24	Masculino
60	2015155825	2015155825	26	Masculino
61	2015200191	2015200191	24	Masculino
62	2013224660	2013224660	26	Masculino
63	2014140125	2014140125	24	Masculino
64	2014235657	2014235657	25	Masculino
65	2015153418	2015153418	27	Masculino
66	2012131960	2012131960	27	Masculino
67	2016102852	2016102852	27	Masculino
68	2008155393	2008155393	24	Masculino
69	2013226936	2013226936	24	Femenino
70	2016154116	2016154116	24	Femenino
71	2016150942	2016150942	27	Masculino
72	2014124826	2014124826	24	Masculino
73	2017111503	2017111503	27	Masculino
74	2015153418	2015153418	25	Masculino
75	2012131960	2012131960	25	Femenino
76	2015108023	2015108023	31	Masculino
77	2010207964	2010207964	31	Masculino
78	2013153857	2013153857	25	Masculino
79	2012156811	2012156811	25	Masculino
80	2017111603	2017111603	26	Masculino
81	2016152551	2016152551	23	Masculino
82	2013142452	2013142452	23	Masculino
83	2014103008	2014103008	23	Masculino
84	2016120394	2016120394	23	Masculino
85	2017111426	2017111426	23	Masculino
86	2016125405	2016125405	23	Masculino
87	2016147816	2016147816	23	Masculino
88	2015153445	2015153445	23	Masculino
89	2017111467	2017111467	23	Masculino
90	2015226009	2015226009	32	Masculino
91	2015160515	2015160515	31	Masculino
92	2015219562	2015219562	31	Femenino
93	2014125402	2014125402	32	Masculino
94	2017131113	2017131113	32	Masculino
95	2011160449	2011160449	32	Femenino
96	2012141225	2012141225	27	Masculino
97	2017130967	2017130967	27	Femenino
98	2016154909	2016154909	27	Femenino
99	2015153019	2015153019	27	Femenino
100	2017131190	2017131190	24	Masculino
101	2015227913	2015227913	24	Masculino
102	2011169046	2011169046	25	Femenino
103	2011209453	2011209453	26	Femenino
104	2010200066	2010200066	30	Femenino
105	2010131532	2010131532	28	Femenino
106	2013144172	2013144172	29	Femenino
107	2012132757	2012132757	27	Femenino



	B	C	D	E
108	2008123230	2008123230	26	Femenino
109	2009140854	2009140854	24	Femenino
110	2012144040	2012144040	28	Femenino
111	2012118375	2012118375	29	Femenino
112	2013115024	2013115024	29	Femenino
113	2008147720	2008147720	25	Femenino
114	2012147685	2012147685	29	Femenino
115	2009168239	2009168239	31	Femenino
116	2009173770	2009173770	30	Femenino
117	2014135096	2014135096	31	Femenino
118	2014135991	2014135991	29	Femenino
119	2006101980	2006101980	30	Femenino
120	2013145425	2013145425	32	Femenino
121	2009115875	2009115875	30	Femenino
122	2008175762	2008175762	28	Femenino
123	2004126783	2004126783	26	Femenino
124	2006136166	2006136166	28	Femenino
125	2011205703	2011205703	29	Femenino
126	2013160157	2013160157	25	Femenino
127	2013145359	2013145359	32	Femenino
128	2008222335	2008222335	30	Femenino
129	2012134674	2012134674	31	Femenino
130	2013228568	2013228568	29	Femenino
131	2016114504	2016114504	32	Femenino
132	2014130383	2014130383	32	Femenino
133	2012156811	2012156811	30	Femenino
134	2006134952	2006134952	30	Femenino
135	2011226400	2011226400	30	Femenino
136	2007147537	2007147537	32	Femenino
137	2016103301	2016103301	29	Femenino
138	2011182759	2011182759	31	Femenino
139	2010120561	2010120561	28	Femenino
140	2013133483	2013133483	29	Femenino
141	2016125272	2016125272	30	Femenino
142	2011157212	2011157212	30	Femenino
143	2013228532	2013228532	29	Femenino
144	2011159397	2011159397	28	Femenino
145	2010200713	2010200713	29	Femenino
146	2004170648	2004170648	28	Femenino
147	2006165337	2006165337	27	Femenino
148	2014130404	2014130404	30	Femenino
149	2014126117	2014126117	28	Femenino
150	2007151567	2007151567	28	Femenino
151	2008167975	2008167975	30	Femenino
152	2003171697	2003171697	29	Femenino
153	2003171943	2003171943	26	Femenino
154	2009154792	2009154792	28	Femenino
155	2014229089	2014229089	25	Femenino
156	2013145477	2013145477	26	Masculino
157	2017200734	2017200734	25	Masculino
158	2007151201	2007151201	26	Masculino
159	2017130904	2017130904	24	Masculino
160	2011208259	2011208259	26	Masculino
161	2017133247	2017133247	24	Masculino

	B	C	D	E
162	2007137465	2007137465@alu.uap.edu.pe	26	Masculino
163	2011161303	2011161303@alu.uap.edu.pe	24	Masculino
164	2011168629	2011168629@alu.uap.edu.pe	25	Masculino
165	2018204879	2018204879@alu.uap.edu.pe	27	Masculino
166	2014139316	2014139316@alu.uap.edu.pe	27	Masculino
167	2015121660	2015121660@alu.uap.edu.pe	27	Masculino
168	2004127301	2004127301@alu.uap.edu.pe	24	Masculino
169	2014228735	2014228735@alu.uap.edu.pe	24	Femenino
170	2014135436	2014135436@alu.uap.edu.pe	24	Femenino
171	2013140881	2013140881@alu.uap.edu.pe	27	Masculino
172	2016125302	2016125302@alu.uap.edu.pe	24	Masculino
173	2016152880	2016152880@alu.uap.edu.pe	27	Masculino
174	2015203659	2015203659@alu.uap.edu.pe	25	Masculino
175	2017124956	2017124956@alu.uap.edu.pe	25	Femenino
176	2017131023	2017131023@alu.uap.edu.pe	31	Masculino
177	2012144646	2012144646@alu.uap.edu.pe	31	Masculino
178	2016104448	2016104448@alu.uap.edu.pe	25	Masculino
179	2018118419	2018118419@alu.uap.edu.pe	25	Masculino
180	2010162046	2010162046@alu.uap.edu.pe	26	Masculino
181	2018118629	2018118629@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
182	2014130151	2014130151@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
183	2011168820	2011168820@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
184	2016227870	2016227870@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
185	2004270629	2004270629@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
186	2017111497	2017111497@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
187	2015157529	2015157529@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
188	2005176622	2005176622@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
189	2012122590	2012122590@alu.uap.edu.pe	23	Masculino
190	2011228890	2011228890@alu.uap.edu.pe	32	Masculino
191	2015104786	2015104786@alu.uap.edu.pe	31	Masculino
192	2012153191	2012153191@alu.uap.edu.pe	31	Femenino
193	2000149115	2000149115@alu.uap.edu.pe	32	Masculino
194	2013140950	2013140950@alu.uap.edu.pe	32	Masculino
195	2012216551	2012216551@alu.uap.edu.pe	32	Femenino
196	2014136298	2014136298@alu.uap.edu.pe	27	Masculino
197	2015153288	2015153288@alu.uap.edu.pe	27	Femenino
198	2014142206	2014142206@alu.uap.edu.pe	27	Femenino
199	2016153052	2016153052@alu.uap.edu.pe	27	Femenino
200	2015156289	2015156289@alu.uap.edu.pe	24	Masculino
201	2017124316	2017124316@alu.uap.edu.pe	24	Masculino
202	2008155985	2008155985@alu.uap.edu.pe	25	Femenino
203	2008135461	2008135461@alu.uap.edu.pe	26	Femenino
204	2016103985	2016103985@alu.uap.edu.pe	30	Femenino
205	2017133249	2017133249@alu.uap.edu.pe	28	Femenino
206	2007151537	2007151537@alu.uap.edu.pe	29	Femenino