

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

PRE - GRADO

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE
LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FILIAL TACNA EN EL AÑO 2018.**

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

PRESENTADO POR:

Adriana, ALMENDRE SALAZAR.

ASESOR:

Blgo. Pablo, STIWAR VICENTE CALDERON.

TACNA – DICIEMBRE

2018

**“PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT
EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA
ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS FILIAL TACNA EN EL AÑO 2018”**

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

ADRIANA ALMENDRE SALAZAR

TACNA – PERÚ

2018

**“PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT
EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA
ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS
PERUANAS FILIAL TACNA EN EL AÑO 2018”**

**Esta tesis fue evaluada y aprobada para la
obtención del título de Cirujano Dentista por la
Universidad Alas Peruanas**

C.D. VICTOR HUGO ZEGARRA FRANCO

MSC.TM.LIC. ROSARIO FERNANDEZ

M.D. ALEX EDUARDO TAPIA TENORIO

DEDICATORIA

A Dios, por ser la guía de mi vida y haberme dado salud para lograr mis objetivos.

A mis Padres por haberme dado la vida, su apoyo, su amor incondicional que me brindan para seguir cumpliendo mis metas y realizar mis sueños.

A mi madre en especial una gran mujer Sonia Salazar Soto que es mi ejemplo a seguir y sentar las bases de responsabilidad y deseos de superación.

AGRADECIMIENTO

A mi familia por brindarme su apoyo constante, darme las fuerzas para seguir adelante y cumplir mis metas.

A mi estimado asesor Pablo S. Vicente Calderón por su apoyo, dedicación, experiencia y motivación que han contribuido en mi formación y en el proceso del presente trabajo.

A todas las personas que hicieron posible esta exitosa investigación.

RESUMEN

El presente estudio tiene el fin de constituir la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica de la Facultad de Estomatología de la UAP Filial Tacna en el año 2018.

La metodología implica un trabajo de tipo básico descriptivo y de campo, con dos grupos compuestos por 39 estudiantes para el octavo y 29 estudiantes para el noveno ciclo, utilizando como instrumento la encuesta de Maslach Inventory Burnout.

Los resultados indican que de un total de 68 estudiantes la mayoría fueron del sexo femenino con un 69.12%, contra un 30.88% del sexo masculino. De dicho total tenemos que el agotamiento emocional predomina 61.76% ,posteriormente el nivel alto es de un 23.53% y la menor proporción es de 14.71% su nivel bajo. Según la dimensión despersonalización predomina un nivel bajo en un 69.12%, seguidamente el nivel medio 26.47% y en menor proporción 4.41% nivel alto . En lo que se refiere a la dimensión realización personal predomina un nivel alto en un 67.65%, posteriormente con un 27.94% nivel medio y en menor proporción de 4.41% nivel bajo ; referente al resultado sobre la prevalencia del Síndrome de Burnout del total de los 68 alumnos tenemos que predomina un nivel medio en un 77,94%, continuo de un nivel alto en un 14.71% y en menor proporción un nivel bajo con un 7.35%.

PALABRAS CLAVES: Síndrome de Burnout.

ABSTRAC

The present study has the purpose of constituting the prevalence of Burnout Syndrome in the students of the Clinic of the Faculty of Stomatology of the UAP Filial Tacna in the year 2018.

The methodology involves a basic descriptive and field work, with two groups consisting of 39 students for the eighth and 29 students for the ninth cycle, using the Maslach Inventory Burnout survey as an instrument.

The results indicate that of a total of 68 students, the majority were female with 69.12%, against 30.88% of the male sex. From this total we have that emotional exhaustion predominates 61.76%, then the high level is 23.53% and the lowest proportion is 14.71% its low level. According to the depersonalization dimension a low level predominates in 69.12%, then the average level 26.47% and in a smaller proportion 4.41% high level. With regard to the personal achievement dimension, a high level prevails at 67.65%, later with a 27.94% medium level and a lower proportion of 4.41% low level; Regarding the result on the prevalence of Burnout Syndrome of the total of 68 students, we have an average level prevailing at 77.94%, continuous at a high level at 14.71% and to a lesser extent a low level with 7.35%.

KEY WORDS: Burnout syndrome

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRAC

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1	Descripción de la Realidad Problemática.....	1
1.2	Formulación del Problema.....	2
	1.2.1. Problema Principal.....	2
	1.2.2. Problema Secundario.....	2
1.3	Objetivo de la Investigación.....	3
	1.3.1. Objetivo General.....	3
	1.3.2. Objetivo Especifico.....	3
1.4	Justificación de la investigación.....	4
	1.4.1 Importancia de la Investigación.....	4
	1.4.2. Viabilidad de la Investigación.....	5
1.5	Limitaciones del estudio.....	5

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de la Investigación.....	6
2.2.	Bases Teóricas.....	14
	2.2.1. Síndrome de Burnout.....	14
	2.2.2. Dimensiones o Subescalas del Síndrome.....	17
	2.2.3. Consecuencias del Síndrome de Burnout.....	18
	2.2.4. Definición de términos básicos.....	20

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de Hipótesis general.....	22
3.2. Variables; dimensiones e indicadores y definición conceptual y operacional.....	22
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño Metodológico.....	24
4.2. Diseño Muestral.....	24
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, Validez y confiabilidad.....	25
4.4. Técnicas de procesamiento de la información.....	25
4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información.....	26
CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	
5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.....	27
5.2. Análisis inferencias, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas de correlación, de regreso u otras.....	40
5.3. Discusión.....	42
CONCLUSIONES	44
RECOMENDACIONES	45
FUENTES DE INFORMACIÓN	46
ANEXOS	49
Anexo 1: Carta de presentación.....	50
Anexo 2: Constancia de desarrollo de la investigación.....	51
Anexo 3: Consentimiento informado.....	52
Anexo 4: Instrumento de recolección de datos.....	53
Anexo 5: Matriz de consistencia.....	54
Anexo 6: Fotografías.....	55

INTRODUCCIÓN

Son tiempos de muchos cambios, y las formas de vida son más aceleradas. Esta realidad, origina que el ser humano esté sujeto a constantes situaciones de estrés, provocándole trastornos físicos y mentales, llevándolo a desarrollar lo que se conoce en la actualidad como el Síndrome de Burnout o “Síndrome de Quemarse por el Trabajo”.

Diariamente las personas están en situaciones de estrés en la vida, su condición hacer frente se ve sujeto a prueba, de modo que bregan para adaptarse de la mejor manera que puedan, esto en ocasiones puede resultar, pero en otras la respuesta se ve reducida; como consecuencia brotan las emociones y actitudes negativas con el trabajo y las personas que se relaciona.

Debido al alto nivel de estrés por largas jornadas de trabajo de los estudiantes de la Clínica Estomatológica, es que se decidió realizar el presente estudio con el propósito de “Establecer la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas filial Tacna en el año 2018”. Para así poder determinar estrategias para poder mejorar los niveles de estrés generados por los turnos en Clínica.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la Realidad Problemática

Los futuros odontólogos de la Universidad Alas Peruanas Filial Tacna se deben preparar de la mejor manera para ejercer su profesión conociendo todo acerca de la salud bucal y procedimientos odontológicos pero sin olvidar que no solo el paciente puede tener problemas con su salud, sino también los estudiantes de clínica ya que están constantemente preocupados en terminar su récord académico de tratamientos, sujetos a grandes pesos académicos alargadas que necesitan medrar actividades durante el día ocasionando una alta demanda laboral del estudiante en clínica que dada a ciertas circunstancias se ve afectado por el estrés que origina su propio desempeño asistencial como por ejemplo el enfrentarse a situaciones de dolor bucodental generado por patologías, trastornos o disfunciones del paciente que acude a la clínica. Otros factores pueden ser: el desenvolverse en un área limitada, las exigencias de tiempo para la culminación de los tratamientos odontológicos, los tiempos operatorios que tienen que hacerse paso a paso, las cuestiones ergonómicas, la competitividad y la frustración personal.

Con todo lo mencionado surge el concepto del Síndrome de Burnout descrito por C. Maslach y Jackson . en 1981, caracterizado por tres dimensiones: el agotamiento emocional, sensación de cansancio con

manifestaciones tanto psíquicas como físicas; la despersonalización, desorden conductuales de reclusión , insensibilidad, deshumanización, negativismo, alejamiento hacia los compañeros e incluso cinismo hacia los pacientes, y la baja realización personal, que consiste en sentimientos de descontento por los exitos profesionales alcanzados y descuido (1)(2)(3).

1.2 Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Clínica Estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018?

Problema secundario

- ¿Existen niveles altos de agotamiento emocional en los estudiantes de la clínica estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018?
- ¿Existen niveles altos de despersonalización en los estudiantes de la clínica estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018?
- ¿Existen niveles altos de realización personal en los estudiantes de la clínica estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018?
- ¿Cuál es el ciclo que presenta mayor afectación del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018?

1.3 Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la clínica estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018.

Objetivos Específicos

- Determinar si existe niveles altos de agotamiento emocional en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018.
- Determinar si existen niveles altos de despersonalización en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP Tacna en el año 2018.
- Identificar si existen niveles altos de realización personal en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018.
- Identificar el ciclo que presenta mayor afectación del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP Filial Tacna en el año 2018.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Importancia de la Investigación

Los estudios son pocos que se han realizado en nuestro país sobre este síndrome, mayormente recogen datos estadísticos del Síndrome Burnout en personal de la salud; no obstante, existe poca información científica del Burnout en los estudiantes de la clínica estomatológica. Los estudiantes en su entorno se ven sometidos a un estrés académico. Este fenómeno ha sido reportado en distintas indagaciones desde 1970, haciendo saber que la carrera es valorizada con más estrés (4).

La investigación tiene una relevancia académica porque proporcionará datos estadísticos acerca del porcentaje o número de estudiantes que manifiestan el Síndrome de Burnout, lo que dará una base de datos para la enseñanza respecto a este trastorno.

También tiene relevancia cognitiva porque la investigación ayudaría a evidenciar la presencia del síndrome en los estudiantes de la Clínica de la UAP Filial Tacna y los posibles factores de riesgo que lo desencadenan.

Conjuntamente esta investigación es la primera que se realiza en la UAP Filial Tacna, sobre el tema que de acuerdo a los resultados se podría optimizar la conexión de la Universidad con estudiantes de la clínica estomatológica.

1.4.2 Viabilidad de la Investigación

La investigación es viable de desarrollar, ya que se hizo con el total apoyo y facilidad de acceso a la población de estudio con el permiso de la escuela profesional de Estomatología y con el permiso de los docentes responsables de cada módulo de la Clínica Estomatológica para realizar el estudio.

De igual manera la técnica de medición es sencilla y consta de poco tiempo para no afectar el desarrollo del desenvolvimiento de los estudiantes en clínica.

1.5 Limitaciones de estudio

No presentó restricciones ya que se realizó en las instalaciones de la UAP Filial Tacna facultad de Estomatología, los cuales colaboraron en todas las etapas de la recolección de información para el presente análisis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

AUTOR: Cigden Atalayin y col

AÑO: Turquía 2015

OBJETIVO GENERAL: Síndrome de Burnout en los estudiantes de estomatología y procesar los resultados en el modelo de estructurales.

RESULTADOS: 329 alumnos (50.5% damas y 49.5% varones) años entre 18 y 24 años. En la escala de AE se obtuvo un valor de 22.3%, los alumnos tenían 16.7% de un alto valor de cinismo lo de que corresponde a la escala de Despersonalización y el 17.9% de los alumnos sufrían un elevado valor de efectividad académica limitada. En conclusión los alumnos presentaban altos niveles de Burnout (5).

AUTOR: Castañeda Aguilera, Enrique y col.

AÑO: México-2012

OBJETIVO GENERAL: Prevalencia del S.B de fatiga profesional (Burnout) en cirujanos dentistas mexicanos del sector educativo y privado.)

RESULTADOS: Participaron 135 odontólogos. El resultado del síndrome de fatiga profesional (Burnout) fue una prevalencia de 50,3 %. Se halló una conexión negativa entre las escalas de cansancio emocional y despersonalización; positiva entre la falta de realización personal en el centro de laboral con la asistencia del síndrome (6).

AUTOR: Clea Adas Saliba Garbin y col.

AÑO: Brasil 2012

OBJETIVO GENERAL: Presencia y nivel del Burnout en estudiantes de la escuela estomatológica privada, al inicio y fin de la graduación.

RESULTADOS: Fue un estudio exploratorio de 174 estudiantes de los cuales 112(64.37%) pertenecían a las mujeres y 62(35.63%) a los varones. Se presentó Síndrome de Burnout en un grado medio elevado con 88%, con respecto a sus escalas hubo conexión entre fatiga emocional, duda, eficacia personal y el ciclo en que el alumno está registrado en el curso, siendo que los pasantes en el periodo preclínico mostraron una media mayor en los dos primeros ítems de la escala y media menor en el tercer ítem en correlación aquellos que están en clínica (7).

AUTOR: Mondol López, Mario

AÑO: Costa Rica-2007

OBJETIVO GENERAL: Estudio de la prevalencia del Síndrome de Burnout en los doctores y sus repercusiones en la salud y en la atención bucodental de Odontología en la Clínica Carlos Durán durante el periodo Agosto-Noviembre del 2007

RESULTADOS: En el área estomatológica de la Clínica Carlos Durán siendo 10 profesionales, se encontró un grado alto de (50%) que presentan esta enfermedad, presentando fatiga, despersonalización, sentimientos y actitudes malas del odontólogo hacia su centro laboral (8).

2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES

AUTOR: Frecia del Pilar Ortiz Gonzales.

AÑO: Lima 2017

OBJETIVO GENERAL: Predominio del S.B de una Universidad Privada.

RESULTADOS: Participaron 201 alumnos que cursaban el IV, VIII y X ciclo académico de la UIGV. Los efectos relataron que no existe signos clínicos del de Burnout .En relación a la dimensión (CE) los alumnos del IV y X ciclo presentaron niveles altos con un 47.5 % y 48%. En relación a la dimensión de (D), los alumnos del IV y VIII ciclo presentaron niveles altos con un 57.6% y 45.3%. En relación a la dimensión de (RP) los estudiantes del IV, VIII y X ciclo presentaron niveles altos con un 93.2%, 90,7% y 88.1% (9).

AUTOR: Vásquez Manrique, Jim y col.

AÑO: Lima -2014

OBJETIVO GENERAL: Síndrome de Burnout y sus facetas en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del HNCH en el año 2014.

RESULTADOS: Colaboraron 54 trabajadores entre médicos (25), enfermeras (16) y técnicos de enfermería (13). Burnout es de 3,76% (n = 2), el 12,97% (n = 7) los integrantes tuvieron un grado elevado de fatiga emocional, el 11,12% (n = 6) grado elevado de despersonalización, y el 14,81% (n = 8) grado bajo de realización personal (10).

AUTOR: Picasso Pozo, Miguel y col.

AÑO: Lima-2001

OBJETIVO GENERAL: Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología de una Universidad Peruana

RESULTADOS: Participaron 140 estudiantes de la escuela de odontología de la universidad San Martín de Porres. Se halló; 45,0% de valor elevado de AE, 41,4% valor elevado de cinismo y 45,7% valor bajo de eficacia académica. El 30,7% de la muestra presentó el Burnout. La prevalencia era significativamente mayor en el sexo masculino, y menor en el grupo que vive solo. No se encontró relación entre el Burnout y el estado civil, trabajar además de estudiar, practicar alguna religión o deporte (11).

AUTOR: Robles Velásquez, Ronald y col

AÑO: Lima – 2008

OBJETIVO GENERAL: Burnout en Odontólogos de hospitales de Lima Metropolitana

RESULTADOS: Se desarrolló en 117 doctores que trabajan en hospitales de las Fuerzas Armadas, Seguridad Social y MINSA (Ministerio de Salud) de Lima y Callao. En los resultados se mostraron que el 44,6 % de los doctores revelaron el Síndrome Burnout en un grado severo y se mostraron asociaciones estadísticas significativas para las variables sexo y asistencia de problemas de salud (12).

AUTOR: Zevallos Delgado, Blanca

AÑO: Tacna 2009

OBJETIVO GENERAL: Prevalencia y factores determinantes del S.B en enfermeras del Hospital Hipólito Unanue de Tacna Octubre- Noviembre de 2009

RESULTADOS: Se evidencio el Burnout en,11%, se hallo una asociación estadística significativa entre Síndrome de Burnout y estado civil, cargo Jerárquico y área laboral. En cuanto a los grados de fatiga emocional alto fue de 22,97%, Despersonalización en un grado alto de 24,82% y realización personal reducida de 24,32% (13).

AUTOR: Dueñas, Milagros y col.

AÑO: Tacna 2003

OBJETIVO GENERAL: Predominio del S.B en doctores de la ciudad de Tacna. (Perú - 2003)

RESULTADOS: Se tomaron 90 cuestionarios válidos (35% de la población) mostraron una mediana edad de $42,7 \pm 8,6$ años; 84% hombres, 78% casados, 74% laboran en nosocomios. Los resultados hallados fueron: Despersonalización 4,64%, ausencia de realización personal 44,35% y fatiga 14,4%.

Solo el 15% de la población presenta niveles altos de Burnout en alguna de las tres escalas, y su distribución es diferente en cada una de las tres áreas estudiadas (14).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 SÍNDROME DE BURNOUT

Llamado también “Síndrome del quemado”, síntoma clínico expuesto por primera vez en 1974 por el Psiquiatra Herbert Freudenberger, que lo explico como una “condición de fatiga o desacierto que se origina por la entrega a una causa, forma de vida o conexión que no crea el esperado refuerzo”. De acuerdo con el Doctor , las personas más afanosas con el trabajo son las más predispuestas a padecer el Síndrome del quemado , particularmente las que trabajan en carreras de ayuda a otras personas, de tal forma que estas “sentirían una tensión desde dentro para trabajar y apoyar, a veces de manera desmedida , adicionalmente de una tensión externa para dar” (15).

Unos años después , en 1976, C.Maslach y sus colaboradores elaboraron una investigación en 200 profesionales de servicios sociales. Para Maslach, el Burnout provocaba baja moral en el empleado, elevando el absentismo en el trabajo; encontrando relación en el alcoholismo, las patologías mentales, los problemas familiares y la muerte (16) (17).

No obstante el Burnout alcanzó impotencia con las investigaciones de C. Maslach y S.E. Jackson, que en 1981 lo describieron como “un síndrome de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede darse entre personas que laboran con las mismas”. Por ello, detallaron las tres facetas del Síndrome

de Burnout; cansancio emocional, en el sentido del deterioro ; despersonalización o deshumanización, que se origina a partir de aptitudes negativas hacia otras personas.

Para la doctora Maslach, aparecen sobre todo en las carreras profesionales de ayuda, que prestan servicios al pueblo y fabricaron un aparato de medida, el Maslach Burnout Inventory (MBI) (18)(19).

Fases del Estrés

Hans Selye describió tres fases estados de adaptación

- Reacción de Alarma

Se activan una serie de glándulas en el organismo en las del hipotálamo, la hipófisis y las glándulas suprarrenales. El hipotálamo produce "factores liberadores". Una de estas sustancias es la hormona A.C.T.H. que funciona como un mensajero fisiológico y viaja por el torrente sanguíneo hasta la corteza de la glándula suprarrenal, quien bajo el influjo de tal mensaje produce la cortisona u otras hormonas llamadas corticoides y estas son las culpables de las reacciones en el organismo.

- Estado de Resistencia

Hay una amenaza constante de agentes lesivos físicos, químicos, biológicos o sociales , ocurre una homeostasis entre el medio ambiente interno y externo del individuo. De esta

manera el organismo se resiste por mucho tiempo y no hay problema alguno.

- **Fase de Agotamiento**

Se produce un gran deterioro del organismo con una gran pérdida de las capacidades fisiológicas (6).

-**Modelo biológico**

Aumento del gasto cardiaco, incremento del gasto sistólico del corazón y aumento de la glucosa sanguínea, y que son la consecuencia de la liberación de adrenalina en la circulación general.

- **Modelo psicológico**

La respuesta más inmediata puede ser el aumento en la ansiedad y una disminución de la satisfacción laboral. Esta última reacción ha sido vinculada con una disminución del sentimiento de obligación contraído con el trabajo de uno y la propia organización (20).

2.2.2 DIMENSIONES O SUBESCALAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT

A. Agotamiento Emocional:

El agotamiento y la fatiga se manifiestan física y psíquicamente o ambas combinadas. La persona tiene la sensación de no poder dar más de sí mismo y sus capacidades disminuyen o desaparecen. La doctora dice que es una disminución emocional y de sentimiento de no ofrecer nada a los demás.

Constituyendo la primera etapa del proceso, donde las personas se vuelven agresivas perdiendo el talento de sus deberes cotidianos.

B. Despersonalización

Es el crecimiento de comportamientos, sentimientos y respuestas nocivas, distantes y deshumanizadas hacia las otras personas, en especial en el ámbito laboral, acompañadas de un aumento de la irritabilidad y una falta de motivación.

C. Realización Personal:

Todo ser humano tiene logros los cuales y sus comportamientos conjugan con el orgullo y la satisfacción.

En la tercera dimensión es donde la persona pierde sus ideales (familiares sociales y recreacionales) creando su propia prisión (21).

2.2.3 CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT

El estrés laboral y el Síndrome de Burnout tienen consecuencias negativas tanto para el individuo como para la organización.

Con respecto al individuo, tiene consecuencias negativas sobre su salud, provocando enfermedades y psicopatología. Las principales consecuencias sobre la salud son los trastornos psicosomáticos o psicofisiológicos, presentando disfunciones en el sistema gastrointestinal, sistema respiratorio, sistema músculo-esquelético, piel, sistema inmune, sistema cardiovascular y sistema urogenital. Igualmente, se incluyen trastornos psicopatológicos como lo son los trastornos afectivos, los trastornos de ansiedad, etc.

Las consecuencias del Burnout se pueden expresar en varios grupos:

Físicos y emocionales: Cefaleas, taquicardias y palpitaciones, dolor precordial, alteraciones gastrointestinales, hipertensión, crisis asmáticas, alergias, fatiga, dolores musculares. A nivel psíquico; ansiedad, depresión, insomnio, etc. y emocionales referidos a sentimientos de inadecuación, limitación e infelicidad.

Interpersonales: Deterioro de la vida familiar y social, dificultades en las relaciones interpersonales.

Actitudinales: Expresión y manifestación de actitudes negativas hacia los demás, hacia la organización y hacia sí mismo. Con sensaciones

de insatisfacción laboral y reducidos niveles de compromiso e implicación.

Conductuales: Con comportamientos inadecuados relacionados con el trabajo y con la organización, con manifestaciones como agresividad, inhibición, cambios del estado de humor, etc. Así como conductas negativas con la organización, como absentismo, lentitud en el desempeño, disminución de la calidad y cantidad en el rendimiento laboral.

En el ámbito organizacional, el estrés laboral también tiene consecuencias muy negativas, como la insatisfacción laboral y dificultad para establecer sistemas de motivación en el trabajo, alto nivel de ausentismo, tendencia abandonar el puesto de trabajo, deterioro en la calidad del desempeño laboral, incremento de conflictos laborales, dificultades entre los compañeros de trabajo, aumento cada vez mayor de accidentes laborales (22).

2.3. Definición de Términos Básicos

Apatía: La apatía es un fallo de la generación de conductas dirigidas a un fin, debido a uno o a varios de estos factores: Incapacidad para desarrollar la actividad cognitiva oportuna, falta de voluntad para comenzar y desarrollar la acción y pérdida del componente emocional.

Autoestima: La autoestima es la experiencia de ser competente para enfrentarse a los desafíos básicos de la vida, y de ser dignos de felicidad. La eficacia y el respeto hacia uno mismo constituyen el pilar doble sobre el que se asienta una autoestima sana; si falla una de las dos partes, la autoestima se ve afectada.

Estrés: Es una sensación de tensión tanto física como psicológica, que puede ocurrir en situaciones específicas difíciles o inmanejables, por lo tanto las personas perciben diferentes situaciones como estresantes, dependiendo de factores como la edad o el nivel socio-cultural, por ejemplo.

Cinismo: El cinismo expresa una desvergüenza al mentir sobre un hecho vituperable, una conducta indebida y condenable desde la moral, la ética y buenas costumbres. También el cinismo se manifiesta al defender con descaro un comportamiento indefendible por sus connotaciones inmorales y despreciables por la sociedad.

Claudicación/claudicación personal: Es la detención o truncamiento del funcionamiento normal o desarrollo personal (23).

Homeostasis: Conjunto de fenómenos de autorregulación, conducentes al mantenimiento de una relativa constancia en la composición y las propiedades de un organismo.

Ansiedad: Viene del latín anxietas derivado de angere que significa estrechar, y se refiere a un malestar físico intenso, que se manifiesta principalmente por respiración anhelante. Se presenta ante estímulos que el sujeto percibe como potencialmente peligrosos e incluye síntomas neurovegetativos, conductuales, cognitivos y vivenciales.

Trastorno: Alteración en el funcionamiento de un organismo o de una parte de él o en el equilibrio psíquico o mental de una persona.

Trastornos psicósomáticos: Se denomina trastorno psicósomático, a todo síntoma o molestia que no encaja en ninguna tabla de clasificación fisiológica y por lo tanto se juzga que su causa es de origen psicológico.

Despersonalización/deshumanización: Es un desorden disociativo en el cual el individuo es afectado por sentimientos de despersonalización, de desrealización, o ambas. Los síntomas incluyen una sensación de automatismo, pasando por la vida pero no sintiéndose parte de ella, como en una película o un sueño, experimentando una desconexión subjetiva con el cuerpo y con el ambiente en resumen, una dificultad para relacionarse a sí mismo con la realidad (24).

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de Hipótesis General

Hipótesis General

Existe prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas Filial Tacna en el año 2018.

3.2. Variables, dimensiones e indicadores y definición conceptual

Operacional

Variable: Síndrome de Burnout

Definición conceptual de la variable: Síndrome de Burnout

Aparece como respuesta al estrés laboral crónico; y sus dimensiones son : el agotamiento emocional, la despersonalización, y la baja realización personal.

Operalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Síndrome de Burnout	Es el modo inadecuado de enfrentar un estrés emocional crónico cuyas características principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución de la realización personal.	Agotamiento Emocional	Bajo	< 18
			Medio	(19 - 26)
			Alto	>27
		Despersonalización	Bajo	<5
			Medio	(6-9)
			Alto	>10
		Realización Personal	Bajo	<33
			Medio	(34 - 39)
			Alto	>40

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Diseño Metodológico

La investigación es descriptiva simple, debido a que se desea describir la variable, sin interceder en su modificación.

Se considera investigación descriptiva ya que se desea encontrar la prevalencia del SB en los estudiantes de la clínica.

Se llevó a cabo con la técnica de investigación nombrada encuesta, que sirvió como utensilio para la recopilación de datos de las unidades de estudio.

La elaboración de la investigación se efectuó en los meses marzo, abril, mayo, junio y julio del presente año con los estudiantes de estomatología de la UAP del primer trimestre académico.

4.2. Diseño Muestral

La población está constituida por 68 estudiantes que cursan la clínica de la facultad de estomatología de la UAP Filial Tacna en el I trimestre académico del presente año con 39 estudiantes de Octavo Ciclo y 29 estudiantes de Noveno Ciclo .

4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Primero solicité la relación de estudiantes de Octavo y Noveno ciclo de la Clínica Estomatológica de la UAP Filial Tacna.

Procedí a visitar a los estudiantes , gestionándoles el utensilio : Encuesta de Maslach Burnout Inventory, las respuestas fueron personales, en un tiempo promedio de 10 minutos.

Se utilizó la encuesta, de Maslach Burnout Inventory que es un inventario autoadministrado constituido por 22 ítems que se valoró con la escala de Likert, con siete niveles de intensidad: nunca, pocas veces al año, una vez al mes o menos, unas pocas veces al mes, una vez a la semana, pocas veces a la semana y todos los días con puntajes de 0 a 6 respectivamente. Validada por la encuesta Hil- Montes y Peiró 1999,2000.

Se utilizó el estadístico Chi cuadrado para las pruebas de confiabilidad del instrumento.

4.4. Técnicas de procesamiento de la información

El procedimiento de recopilación de la información se realizó de manera automatizada en una computadora utilizando los programas Microsoft Excel y otras pruebas estadísticas.

4.5. Técnicas estadísticas utilizadas en el análisis de la información

Se utilizó una tabla de datos de acuerdo a la variable estudiada, después se ordenaron los datos mediante tablas de frecuencia y gráficos.

Se usaron frecuencias absolutas, frecuencias relativas.

La prueba de hipótesis se recurrió al estadístico Chi Cuadrado.

Para el análisis de datos de Maslach Burnout se evaluó el Síndrome de Burnout en sus tres dimensiones o Subescalas: 1) Agotamiento Emocional (AE), 2) Despersonalización (DP) y 3) Realización Personal. (RP)

El procesamiento de la información se realizó a través del registro en una matriz de recolección de datos, los cuales fueron transcritos a una matriz virtual a través de tablas según los requerimientos de la investigación. Para el análisis de datos del Maslach Burnout Inventory, se evaluó el Síndrome de Burnout en sus tres dimensiones o subescalas: 1) Agotamiento Emocional (AE), 2) Despersonalización (DP), y 3) Realización Personal (RP).

DIMENSIONES	BAJO	MEDIO	ALTO
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	≤18	19-26	≥27
DESPERSONALIZACIÓN	≤5	6-9	≥10
REALIZACIÓN PERSONAL	≥40	34-39	≤33

CAPÍTULO V

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos.

La recopilación de los resultados fueron:

Variables sociodemográficas en cuadros estadísticos descriptivos con los gráficos como sexo, ciclo de estudio.

Información sobre Las dimensiones agotamiento emocional, despersonalización, realización personal de la variable síndrome de Burnout de los estudiantes de la UAP .

CUADRO N° 01

Distribución de frecuencia según ciclo de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

Ciclo	Estudiantes universitarios	
	n°	%
Octavo	39	57.35%
Noveno	29	42.65%
Total	68	100.00

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios.

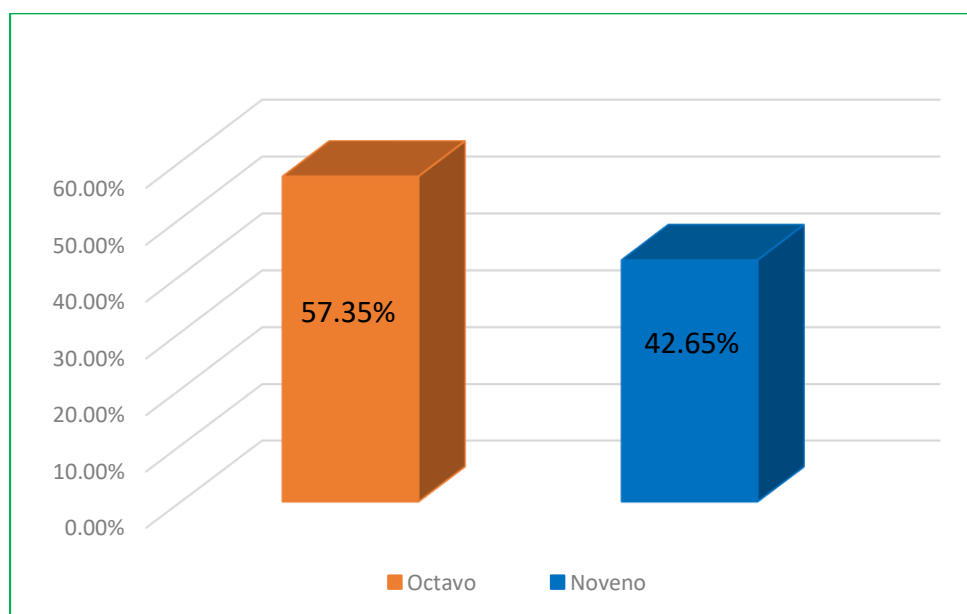


GRÁFICO N° 01

Distribución de frecuencia según ciclo de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

INTERPRETACIÓN

Según el cuadro N° 01: Tenemos que la distribución de estudiantes para el octavo ciclo es de 57.35% y del noveno ciclo es 42.65%.

Lo que demuestra que ambos grupos darán una mayor representatividad a la hora de mostrar los resultados respecto a las evaluaciones de del síndrome de Burnout y sus dimensiones.

CUADRO N° 02

Distribución de frecuencia del sexo de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

Sexo	Estudiantes universitarios	
	n°	%
Masculino	21	30.88%
Femenino	47	69.12%
Total	68	100.00

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios.

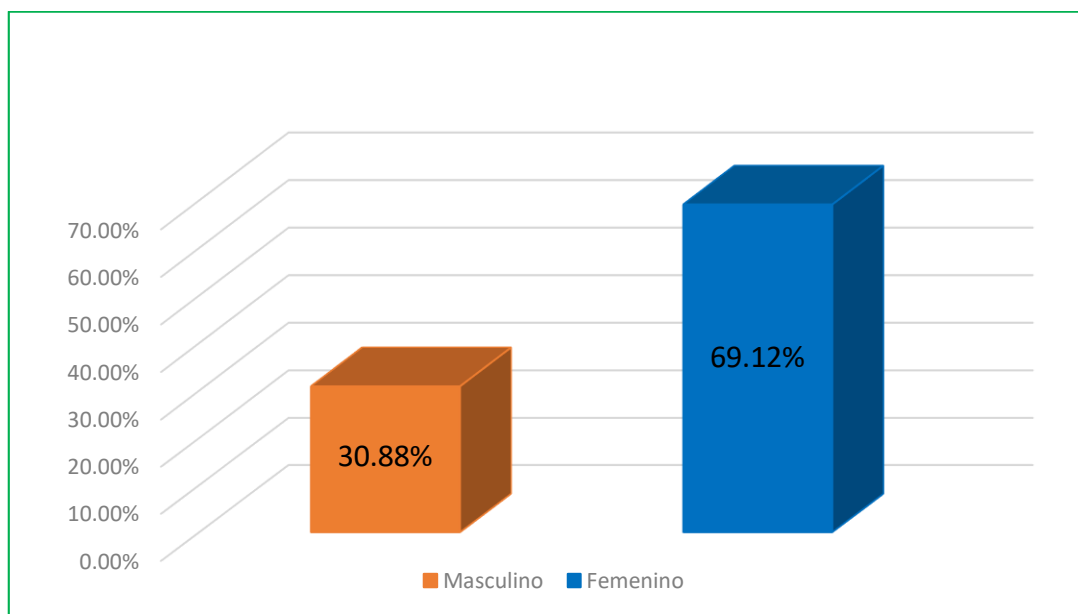


GRÁFICO N° 02

Distribución de frecuencia del sexo de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

INTERPRETACIÓN

Según el cuadro N° 02: Tenemos que el mayor número de estudiantes de la UAP son del sexo femenino con un 69.12%, contra un 30.88% del sexo masculino.

Lo que demuestra que son los estudiantes del sexo femenino quienes darán una mayor representatividad a la hora de mostrar los resultados respecto a las evaluaciones del Burnout y sus dimensiones.

CUADRO N° 03

Distribución de frecuencia de la dimensión agotamiento emocional según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP– Filial Tacna, año 2018.

Agotamiento emocional	Estudiantes universitarios				Total	
	Octavo ciclo		Noveno ciclo			
	n°	%	n°	%	n°	%
Bajo	5	12.82	5	17.24	10	14.71
Medio	27	69.23	15	51.72	42	61.76
Alto	7	17.95	9	31.03	16	23.53
Total	39	100.00	29	100.00	68	100.00

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios.

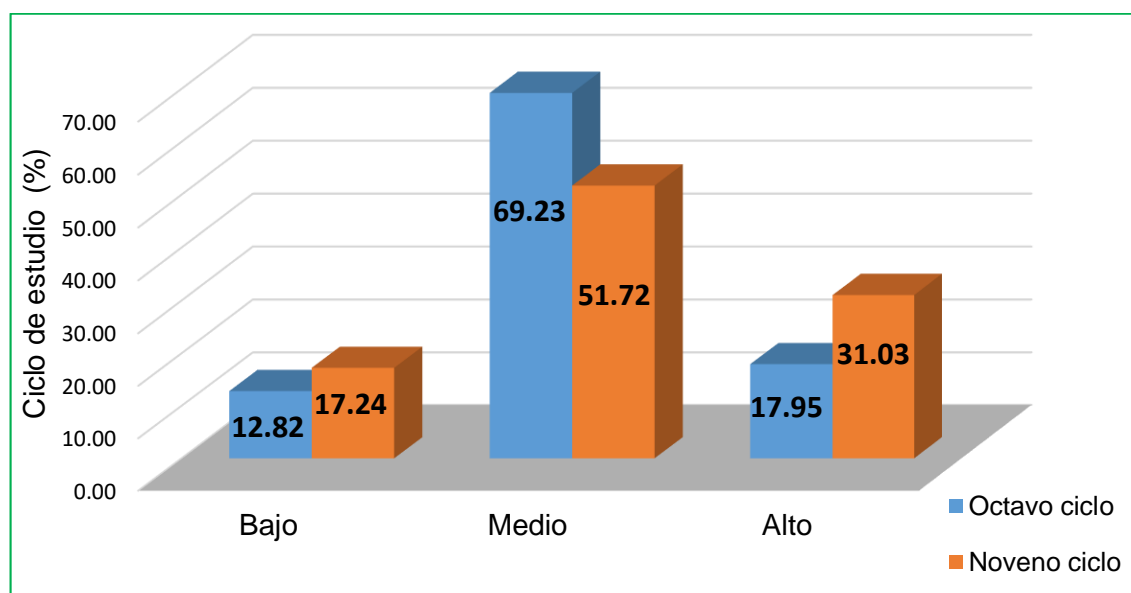


GRÁFICO N° 03

Distribución de frecuencia de la dimensión agotamiento emocional según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP– Filial Tacna, año 2018.

INTERPRETACIÓN

Según el cuadro N° 03: del total de los 68 estudiantes tenemos que según la dimensión el AE predomina un nivel Medio en un 61.76%, un nivel alto de 23.53% y en menor proporción un nivel bajo con un 14.71%.

Asimismo los estudiantes del octavo ciclo, según la dimensión AE predomina un nivel Medio en un 69.23%, un nivel alto de 17.95% y en tercer lugar un nivel bajo con un 12.82%.

También los estudiantes del noveno ciclo, según la dimensión AE predomina un nivel Medio en un 51.72%, un nivel alto en un 31.03% y en menor proporción un nivel bajo con 17.24%.

CUADRO N° 4

Distribución de frecuencia de la dimensión despersonalización según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP– Filial Tacna, año 2018.

Despersonalización	Estudiantes universitarios				Total	
	Octavo ciclo		Noveno ciclo			
	n°	%	n°	%	n°	%
Bajo	26	66.67	21	72.41	47	69.12
Medio	10	25.64	8	27.59	18	26.47
Alto	3	7.69	0	0.00	3	4.41
Total	39	100.00	29	100.00	68	100.00

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios.

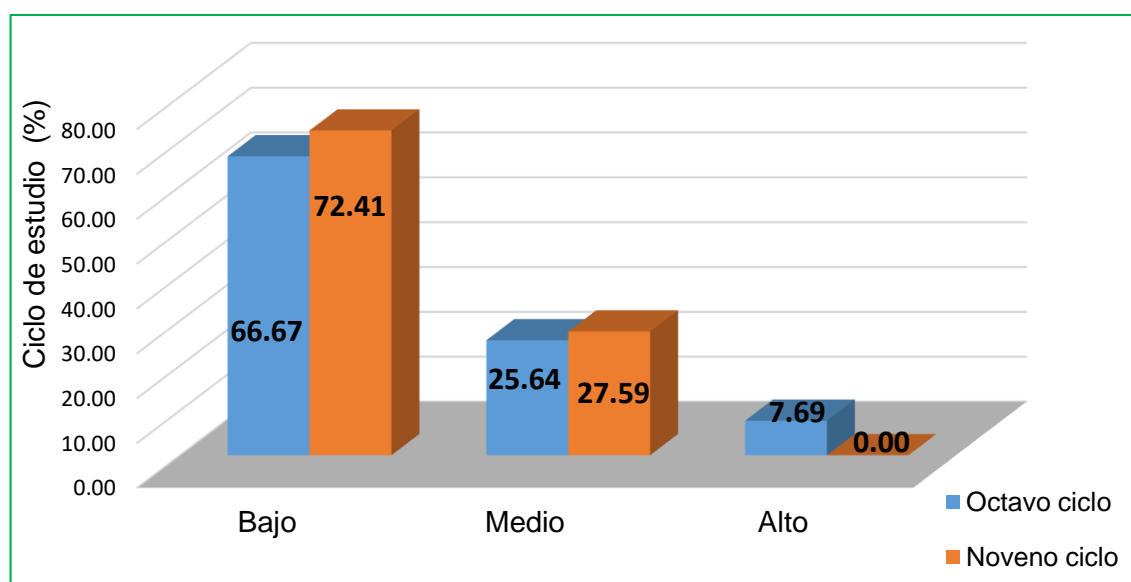


GRÁFICO N° 04

Distribución de frecuencia de la dimensión despersonalización según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP– Filial Tacna, año 2018.

INTERPRETACIÓN

Según el cuadro N° 04: del total de los 68 estudiantes tenemos que según la D. predomina un nivel Bajo en un 69.12%, un nivel medio de 26.47% y menor proporción un nivel alto con un 4.41%.

Asimismo solo los estudiantes del octavo ciclo, según la D. predomina un nivel bajo en un 66.67%, un nivel medio de 25.64% y en menor proporción el nivel bajo con un 7.69%.

También solo los estudiantes del noveno ciclo, según la D. predomina un nivel bajo en un 72.41%, un nivel medio de 27.59% y no se encontró ningún estudiante con un nivel alto (0.00%).

CUADRO N° 05

Distribución de frecuencia de la dimensión realización personal según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

Realización personal	Estudiantes universitarios				Total	
	Octavo ciclo		Noveno ciclo			
	n°	%	n°	%	n°	%
Bajo	3	7.69	0	0.00	3	4.41
Medio	11	28.21	8	27.59	19	27.94
Alto	25	64.10	21	72.41	46	67.65
Total	39	100.00	29	100.00	68	100.00

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios.

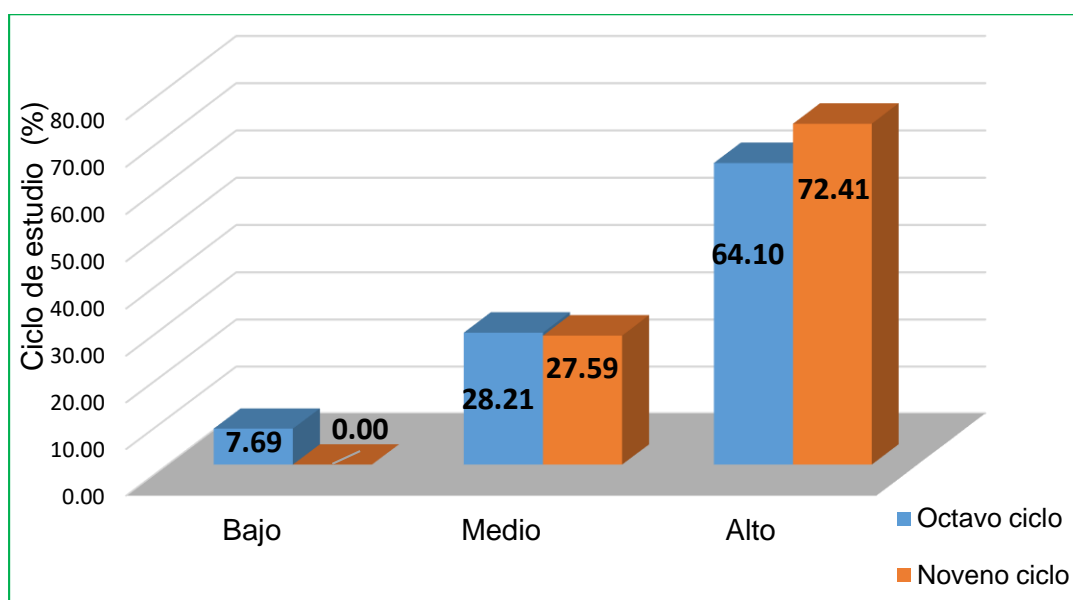


GRÁFICO N° 05

Distribución de frecuencia de la dimensión realización personal según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

INTERPRETACIÓN

Según el cuadro N° 05: del total de los 68 estudiantes tenemos que la dimensión realización personal predomina un nivel alto en un 67.65%, un nivel medio de 27.94% y en menor proporción un nivel bajo con un 4.41%.

Asimismo solo los estudiantes del octavo ciclo, en la dimensión realización personal predomina un nivel alto en un 64.10%, un nivel medio de 21% y en menor proporción el nivel bajo con un 7.69%.

También los alumnos del noveno ciclo, según la dimensión RP predomina un nivel alto en un 72.41%, un nivel medio de 27.59% y no se presentaron niveles bajos (0.00%).

CUADRO N° 06

Distribución de prevalencia del nivel del síndrome de Burnout según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

Síndrome de Burnout	Estudiantes universitarios				Total	
	Octavo ciclo		Noveno ciclo			
	n°	%	n°	%	n°	%
Bajo	3	7.69	2	6.90	5	7.35
Medio	32	82.05	21	72.41	53	77.94
Alto	4	10.26	6	20.69	10	14.71
Total	39	100.00	29	100.00	68	100.00

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios.

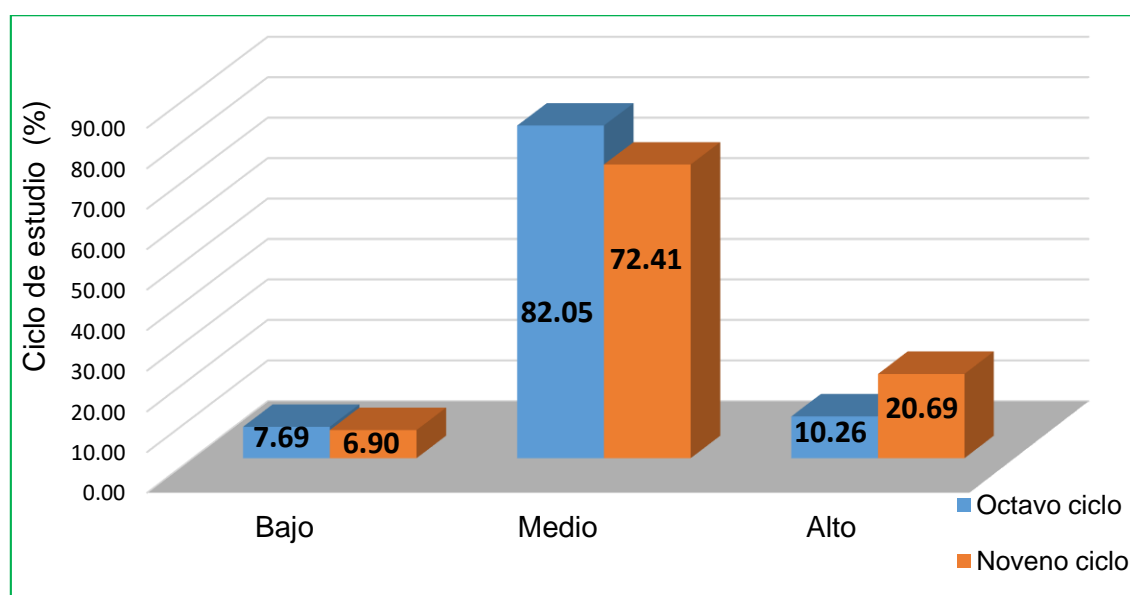


GRÁFICO N° 06

Distribución de prevalencia del nivel del síndrome de Burnout según ciclo de estudio, de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP – Filial Tacna, año 2018.

INTERPRETACIÓN

Según el cuadro N° 06: del total de los 68 estudiantes tenemos que según la variable SB predomina un nivel medio alto en un 77.94%, un nivel alto de 14.71% y en menor proporción un nivel bajo de 7.35%.

Asimismo solo los estudiantes del octavo ciclo, según la variable SB predomina un nivel medio en un 82.05%, un nivel alto en un 10.26% y en menor proporción un nivel bajo con un 7.69%.

También según solo los alumnos del noveno ciclo, según la variable SB predomina un nivel medio en un 72.41%, un nivel alto en un 20.69% y en menor proporción un nivel bajo con un 6.90%.

5.2. Análisis inferencias, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.

5.2.1. Contraste de hipótesis general

Para la contrastación de la hipótesis general se utilizará una prueba estadística no paramétrica chi cuadrado de homogeneidad, la cual su función es buscar comparar una medida ordinal en dos o más grupos y a partir de esta comparación decidir si existen diferencias estadísticamente significativas a un 95% de confianza cabe resaltar que esta prueba es paralela a la prueba paramétrica de contraste t de student para muestras independientes.

1. Formulación de Hipótesis General

Ho: No existe prevalencia del SB en los estudiantes de la clínica estomatológica de la UAP Filial Tacna, 2018.

Hi: Si existe prevalencia del SB en los estudiantes de la clínica estomatológica de la UAP Filial Tacna, 2018.

2. Establecer un nivel de significancia

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

3. Estadístico de Prueba:

Se determinó trabajar un estadístico de prueba no paramétrico “Chi cuadrada de homogeneidad”.

Pruebas de Chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,393 ^a	1	,004
Corrección de continuidad ^b	7,340	1	,007
Razón de verosimilitud	8,443	1	,004
Asociación lineal por lineal	8.333	1	,004
N de casos válidos	140		

Fuente: Elaborado por autor, basado en cuestionario dirigido a estudiantes universitarios

4. Lectura del P valor:

Ho : ($p \geq 0.05$) → No se rechaza la Ho

H1 : ($p < 0.05$) → Rechazo la Ho

P = 0.004; $\alpha = 0.05$ → P < 0.05 entonces se rechaza la Ho

5. Decisión:

Los resultados de la tabla anterior, muestran que el p - valor (0.004) que es menor que el nivel de significancia (0.05), por lo cual se rechaza Ho, y se concluye con un nivel de confianza del 95% los estudiantes de la clínica estomatológica de la Universidad Alas Peruanas, Filial Tacna en el año 2018, presentan un nivel medio de prevalencia del Síndrome de Burnout.

5.3 Discusión

El grupo de estudiantes que tomaron parte de la investigación fue un total de 68.

Por lo evaluado en la investigación se encontró que la mayoría de estudiantes de la Clínica estomatológica fueron del sexo femenino con un 69.12% contra un 30.88% del sexo masculino; lo que demuestra que son las mujeres quienes me darán la mayor representatividad de las evaluaciones del SB y sus dimensiones.

Del total de los encuestados, 53 estudiantes presentaron un nivel medio de Síndrome de Burnout con un porcentaje de 77.94% no encontrándose un nivel alto de este Síndrome Burnout.

Con respecto a la dimensión de agotamiento emocional, se aprecia que los estudiantes de la Clínica presentaron un nivel medio , número con 42 en un porcentaje de 61.76%. Asimismo en los estudiantes de 8vo ciclo de la clínica estomatológica predominó el nivel con un porcentaje del 69.23%; los estudiantes del 9no ciclo de la clínica estomatológica presentaron un nivel bajo en un número de 15 con un porcentaje de 42%.

Respecto a la despersonalización, se observa que predomina un nivel bajo en un número de 47 con un porcentaje de 69.12%. Asimismo en los estudiantes de 8vo ciclo presentaron un nivel bajo (26) con un porcentaje de 66.67%; los estudiantes del 9no ciclo de la clínica estomatológica presentaron un nivel bajo en un número de 21 con un porcentaje de 72.41%.

En la presente investigación los estudiantes que presentan el Síndrome de Burnout son los estudiantes de 8vo ciclo en un nivel medio con 82.05% de la Clínica estomatológica de la UAP, por lo cual es de mucha importancia el tratamiento y estudio de esta condición que afecta que afecta a los estudiantes y posteriormente en el trabajo laboral.

Como lo es la investigación de Picasso Pozo Miguel y col que en el 2001 realizó un estudio a 140 alumnos en la USP donde se encontró un nivel alto de AE 45%, 41.4% de nivel alto de cinismo y el 45.7% nivel bajo de eficacia académica. Los resultados son poco alentadores ya que atentan contra la estabilidad emocional y laboral de los estudiantes y su futuro profesional. En la presente investigación dirigida hacia los estudiantes de la Clínica de las UAP Filial Tacna se encontró que las mujeres son las que presentan mayor significancia del Síndrome de Burnout con un porcentaje del 69.12%, en el agotamiento emocional los estudiantes universitarios de la Clínica Estomatológica presentaron un nivel medio con 61.76%, la dimensión de Despersonalización los estudiantes presentaron un nivel bajo con 69.12% y la dimensión de Realización Personal presentaron un nivel alto con 67.65%. De la población encuestada en la Clínica Estomatológica los estudiantes universitarios revelan que tienen un nivel medio elevado de Burnout con 77.94%.

CONCLUSIONES

1. Los estudiantes de la Clínica en su I trimestre académico en el año 2018, presentan niveles medios de agotamiento emocional en un (61.76%).
2. Los estudiantes de la Clínica en su I trimestre académico en el año 2018, presentan un nivel bajo (69.12%) en lo que se refiere a niveles de despersonalización.
3. En lo que se refiere a realización personal, la investigación revela que los estudiantes de la Clínica en su I trimestre académico en el año 2018, presentaron un (67.65%), siendo altos niveles de realización personal.
4. Con los resultados obtenidos se puede observar que los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP Filial Tacna en su I trimestre académico en el año 2018, del octavo ciclo presentan Síndrome de Burnout con un 82.05% en un nivel medio a diferencia del noveno ciclo que presenta un 72.41%.
5. Existe prevalencia del Síndrome de Burnout en un nivel medio alto con el 77.94% en los estudiantes de la Clínica en su I trimestre académico del presente año.

RECOMENDACIONES

1. Dar información referente al Síndrome de Burnout a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología y estimar la parte académica y de infraestructura.
2. Realizar charlas o programas preventivos promocionales dirigidos a los docentes y estudiantes de soporte psicológico sobre las manifestaciones tempranas del Síndrome de Burnout y como afecta en el desarrollo personal.
3. Realizar investigaciones en las que se relacione el Síndrome de Burnout con otros factores de riesgo que podrían influenciar en la presencia del síndrome, como por ejemplo: los factores personales, psicosociales, organizacionales, etc.
4. Establecer un programa que permita la disminución del nivel encontrado al Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica de la Universidad.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Castañeda - Aguilera E, García de Alba J. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en odontólogos. Med Segur Trab 2012; 58(228): 246-260
2. Maslach C, Jackson SE. Maslach Burnout Inventory Manual. (2ª edic). Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press;1986.
3. Maslach C. Burned-out. Human Behavior 1976; 9 (5): 16-22.
4. Jaramillo G, Caro H, Gomez Z, Moreno J, Restrepo E, Suarez M. Dispositivos desencadenantes de estrés y ansiedad en Estudiantes de Odontología de la Universidad de Antioquia. Rev Fac Antioq 2008;20(1):49-57.
5. Cidgen Atalayin y col. Prevalencia del Síndrome de Burnout en un grupo de estudiantes de Odontología. Turquía 2015.
6. Castañeda - Aguilera E, García de Alba J. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en odontólogos. Med Segur Trab 2012; 58(228): 246-260
7. Clea Adas Saliba Garbin y col. Prevalencia y nivel de Síndrome de Burnout en estudiantes de la facultad de Odontología en una Universidad Privada comparando al inicio y a fin de la graduación. Brasil 2012.5-83
8. Mondol – López 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. Instituto Centroamericano de Administración Pública ICAP 2008; 1-114.

9. Frecia del Pilar Ortiz Gonzales. Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de una Universidad Privada. Universidad Inca Garcilazo de la Vega 2017.5-75.
10. Vásquez Manrique, Jim y col. Frecuencia del síndrome de Burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014. Neuropsiquiatría 2014; 77(3): 168-174.
11. Picasso - Pozo M, Huilca - Castillo N, Ávalos - Marquez J, Omori - Mitumori E, Adriana Gallardo-Schultz, Salas - Chavez M. Síndrome de burnout en estudiantes de odontología de una Universidad Peruana. Kiru 2012; 9(1): 51-58 .
12. Mingote JC, Pérez Corral F. Síndrome del “burnout” o de desgaste profesional. Mingote Adán JC, Pérez Corral F, (Ed). El estrés del médico. Manual de autoayuda. Madrid: Diaz de Santos; 1999. p. 4-10.
13. Robles – Velásquez R, Cáceres – Gutiérrez L. Síndrome Burnout en cirujanos dentistas de hospitales de Lima Metropolitana. Odontol. Sanmarquina 2010; 13(1): 7-10
14. Zevallos Delgado, Blanca Prevalencia y factores determinantes del Síndrome de Burnout en enfermeras del Hospital Hipólito Unanue de Tacna Octubre- Noviembre de 2009. Revista Médica HHUT 2013; 6(1): 4-7.
15. Dueñas M, Merma L, Ucharico R. Prevalencia de burnout en médicos de la ciudad de Tacna. CIMEL 2003; 8(1): 33-37 .
16. Freudenberger H. Staff Burn-Out. Journal of Social Issues 1974; 30(1): 159-166.

17. Romero M, Piedrabuena M. Síndrome del quemado en el trabajo (SQT) o Burnout en los docentes. Salud laboral Escuela. 2012; 2(1):1-8.
18. Biondo M. El síndrome de burnout en una empresa mendocina: su evaluación en la selección de personal. [tesis]. Universidad de Aconcagua; 2010. 164 p.
19. Pines A, Aronson E, Kafry D. PBurnout: From tedium to personal growth. New York: Free Press; 1981.
- 20.. Maslach C, Jackson S. The measurement of experienced burnout. Journal of Occupational Behaviour 1981; 2 (2): 99-113.
21. Edelwich J, Brodsky A. Burnout: stages of disillusionment in helping professions. Nueva York: Human Services Press; 1980.
22. Maslach C, Schaufeli WB, Leiter MP. Job Burnout. Annu Rev Psychol 2001; 52 (1): 397-422
23. Cáceres – Bermejo G. Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal sanitario militar. [tesis]. Madrid (España): Universidad Complutense de Madrid; 2006. 233p.
24. Leka S, Griffiths A, Cox T. ¿Qué es el estrés laboral? La organización del trabajo y el estrés. Instituto de Trabajo, Salud y Organizaciones. Organización Mundial de la Salud; 2004.

ANEXOS

ANEXO 1: Carta de presentación

Carta de Presentación

"Año del Dialogo y la reconciliación nacional"

SOLICITO: Autorización para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos para el trabajo de investigación.

SR. DIRECTOR DE ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS C.D. JULIO CESAR VARGAS BUSTINZA

Yo, Adriana Almendre Salazar, Identificado con DNI N° 71085790, con domicilio en Los Sauces 1era Etapa H-19, Distrito de Crnl. Gregorio Albarracín Lanchipa . Bachiller en Estomatología de la Universidad Alas Peruanas; ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo.

Que estando en el desarrollo de mi trabajo de investigación titulado: "PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN LOS ALUMNOS DE CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL TACNA EN EL AÑO 2018"; solicito a usted autorización para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, el cual se aplicara a los alumnos de 8vo y 9no Ciclo de la clínica estomatológica integral del adulto I,II y clínica estomatológica pediatría I, II .

POR LO EXPUESTO

Solicito a usted Sr. Director disponga que se me otorgue el permiso.

Tacna 17 de abril del 2018




Adriana Almendre Salazar

Bachiller en estomatología

DNI: 71085790

ANEXO 2: Constancia de desarrollo de la investigación


UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FILIAL TACNA

133 - 0014155

PACAJEN DE MEDICINA Y CERCANOS DE LA SALUD
ESPECIALIDAD DE ESTOMATOLOGÍA, EXPERTISES, TECNOLOGÍA MÉDICA

17 ABR 2016

RECIBIDO

Hora: _____ Registro: _____
Recibido por: _____

SOLICITO: Permiso para tomar exámenes Alas Peruanas

SEÑOR: CD Julio César Vargas Bustiza

Almendra Salazar Adriana
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Documento de Identidad: 710857 Carrera Profesional: Estomatología
 (DNI, L.M Boleta)

Código: 2010101328 Ciclo: _____ Turno: _____

Teléfono: 959810366 E-mail: almendra@gmail.com

Ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:


Me permito tomar los exámenes para la elaboración de mi plan de tesis en los estadios de la clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas.

Agradeciendo anticipadamente su atención, quedo de Usted.

Atentamente,
Adriana

Tacna, 17 de abril del 2018

Adjunto:
8133 - 00024857
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____



TACNA: Camino al campo Uapac SN - CPM Natividad
 LIMA: Av. San Felipe N° 1109 - Jesús María, Lima - Perú. Teléfono: 266-0195, 470-0953 Fax: 470-9838
 Website: <http://www.uap.edu.pe> E-mail: webmaster@uap.edu.pe

ANEXO 3: Consentimiento informado



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Reciba cordiales saludos.

La presente investigación es conducida por la Bachiller Adriana Almendre Salazar de la Universidad Alas Peruanas. La meta de este estudio es dar a conocer la Prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas filial Tacna.

La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el.

Por lo expuesto, acepto participar en esta investigación.

.....

FIRMA

ANEXO 4: Instrumento de recolección de datos

Encuesta de Maslach Inventory Burnout

DATOS: Ciclo....

Sexo

Fecha

MASLACH BURNOUT INVENTORY

Instrucciones para responder: Este cuestionario es para conocer las sensaciones o sentimientos relacionados con su trabajo. Es anónimo por lo que rogamos lo conteste con total sinceridad. Si nunca ha tenido esa sensación anotar 0 (cero). Si ha tenido esa sensación o sentimiento deberá marcar con qué frecuencia ha sido, asignando un número de 1 a 6, según la tabla siguiente:

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

		0	1	2	3	4	5	6
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes							
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
7	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes							
8	Me siento agobiado por mi trabajo							
9	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							
12	Me siento muy activo							
13	Me siento frustrado en mi trabajo							
14	Creo que estoy trabajando demasiado							
15	Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés							
17	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes							
18	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión							
20	Me siento acabado							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma							
22	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas							

ANEXO 5: Matriz de Consistencia

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS ESTUDIANTES DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL TACNA EN EL AÑO 2018				
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPOTESIS GENERAL	VARIABLE	METODOLOGIA
¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018?	Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018".	Existe prevalencia del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018 es elevada.	Variable única: Síndrome de Burnout	Tipo y Nivel de Investigación: Descriptivo Simple. Investigación descriptiva. Método y diseño de investigación: Métodos descriptivo y estadístico. Diseño No Experimental.
PROBLEMAS SECUNDARIOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS			TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>-¿Existen niveles altos de Agotamiento emocional en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018?</p> <p>-¿Existen niveles altos de Despersonalización en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018?</p> <p>-¿Existen niveles altos de Realización personal en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018?</p> <p>-¿Cuál es el ciclo que presenta mayor afectación del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018?</p>	<p>"- Determinar si existe niveles altos de Agotamiento emocional en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018".</p> <p>"-Determinar si existen niveles altos de despersonalización en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018"</p> <p>"-Identificar si existen niveles altos de realización personal en los alumnos de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018".</p> <p>"-Identificar el ciclo que presenta mayor afectación del Síndrome de Burnout en los estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Tacna en el año 2018</p>			<p>- Encuesta de Maslach - Burnout Inventory.</p> <p>Población y Muestra:</p> <p>- La población para el presente trabajo de investigación está compuesta por 39 estudiantes de octavo ciclo y 29 de noveno ciclo.</p> <p>-Debido al número reducido de estudiantes de la Clínica Estomatológica de la Universidad Alas Peruanas filial Tacna año 2018 se decidió trabajar con toda la población, es decir con los 68 estudiantes.</p>

Anexos 6

Fotografías



Fotografía nº 1: Clínica Estomatológica I



Fotografía nº 2: Clínica Estomatológica II



Fotografía nº 3: Ejecución de la encuesta al estudiante de octavo ciclo.



Fotografía nº 4: Ejecución de la encuesta a la estudiante de octavo ciclo.



Fotografía nº 5: Ejecución de la encuesta al estudiante de octavo ciclo



Fotografía nº6: Ejecución de la encuesta a la estudiante de octavo ciclo.



Fotografía nº7: Ejecución de la encuesta al estudiante de noveno ciclo.



Fotografía nº8: Ejecución de la encuesta a la estudiante de noveno ciclo.



Fotografía nº9: Ejecución de la encuesta a la estudiante de noveno ciclo.



Fotografía nº10: Ejecución de la encuesta a la estudiante de noveno ciclo.