

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

TESIS

PREVALENCIA DEL SINDROME BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN EN EL AÑO 2021.

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

Autores:

Bach. Saucedo Pérez, Lisbeth Araceli

https://orcid.org/0000-0003-0527-0950

Bach. Alarcón Rojas, Jonathan Iván

https://orcid.org/0000-0001-5083-6314

Docente:

Dra. La Serna Solari, Paola Beatriz

https://orcid.org/0000-0002-4073-7387

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana.

Pimentel –Perú 2021

Aprobación de informe			
Dra. La Serna Solari, Paola Beatriz			
Mg. Portocarrero Mondragón, Juan Pablo			
wg. Fortocarrero Mondragon, Juan Fabio			
Mg. Romero Gamboa, Julio			

Dedicatoria

Dedicamos este proyecto de investigación, a nuestro Dios, quien da la inspiración y nos empodera para seguir obteniendo uno de los deseos más anhelados en el proceso.

Dedicado a nuestros padres, agradecerles su bondad, cariño y apoyo a lo largo de los años, gracias a ustedes hemos podido llegar a donde estamos hoy.

Dedicado a quienes nos animan y hacen que nuestro trabajo sea exitoso, y en especial a quienes nos abren corazones y comparten su sabiduría.

Agradecimientos

Doy gracias a Dios por protegerme a lo largo de mi trayecto y por brindarme la ayuda para vencer retos y dificultades a lo largo de estos años. A mis padres, ellos me enseñaron a no rendirme ni a renunciar a nada, y siempre seguir sus sabios consejos.

Agradezco de manera especial a mi supervisor de tesis, porque no solo me guiaron en la preparación de la carrera, sino que también me apoyaron a lo largo de mi carrera universitaria, permitiéndome desarrollar mi carrera y seguir cultivando mis valores.

Gracias a la Universidad Señor de Sipán, porque me ha brindado tantas oportunidades y enriquecido mis conocimientos.

Resumen:

El Síndrome de Burnout (SBO) está compuesto por ciertos niveles: Agotamiento Emocional (AE), Despersonalización (DP) y falta de Realización Personal (RP), lo cual se observa sobre profesionales de la salud y que suele desarrollarse dentro de la formación universitaria. En odontología, los estudiantes deben realizar una variedad de actividades académicas, que incluyen: horas lectivas continuas, talleres extracurriculares, práctica preclínica diaria, atención clínica al paciente y rotación efectiva a través de los servicios hospitalarios, lo cual hace que sean vulnerables ante el síndrome burnout de esta manera esperamos proporcionar una solución favorable al síndrome de burnout en las escuelas de estomatología. Los materiales y los métodos. Se realizo un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal. La muestra tuvo 165 estudiantes de octavo, noveno y décimo. El SB fue medido mediante el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS) de Schaufeli W et al. (2002). Se realizó el análisis descriptivo de cada variable mediante tablas de distribución de frecuencias; para evaluar la relación entre el SB y los factores asociados se empleó la prueba Chi cuadrado. Resultados. Indica que la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021, fue 87.88% lo cual es alta.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, estudiantes de estomatología, trastornos mentales, trastornos de adaptación

ABSTRACT

The Burnout Syndrome (SBO) is composed of certain levels: Emotional Exhaustion (AE), Depersonalization (PD) and lack of Personal Fulfillment (PR), which is observed about health professionals and that usually develops within university education. In dentistry, students must undertake a variety of academic activities, including: continuous teaching hours, extracurricular workshops, daily preclinical practice, clinical patient care, and effective rotation through hospital services, making them vulnerable to the syndrome. burnout in this way we hope to provide a favorable solution to burnout syndrome in dental schools. The materials and methods. An observational, descriptive and cross-sectional study was carried out. The sample had 165 eighth, ninth, and tenth grade students. SB was measured using the Maslach Burnout Inventory - Student Survey (MBI-SS) by Schaufeli W et al. (2002). Descriptive analysis of each variable was carried out using frequency distribution tables; The Chi square test was used to evaluate the relationship between SB and associated factors. Results. It indicates that the prevalence of burnout syndrome in students of the professional stomatology school of the Señor de Sipán University in 2021 was 87.88%, which is high.

Key words: Burnout syndrome, stomatology students, mental disorders, adjustment disorders

INDICE

Aprobación de informe	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Resumen:	v
ABSTRACT	vi
I.INTRODUCCIÓN	9
1.1 Realidad Problemática:	9
1.2. Trabajos Previos	11
1.3. Teorías relacionadas al tema:	14
1.3.1 Concepto del Síndrome Burnout	14
1.3.2 Síntomas y signos asociados al Síndrome de Burnout	15
1.3.3 El Síndrome Burnout y su relación con el Área de la Salud	17
1.3.4 Síndrome Burnout y Estomatología	18
1.3.5 Factores desencadenantes del Síndrome Burnout en estudiantes	20
1.3.6 Causas de agotamiento emocional, despersonalización y bajo desempeño según la OMS	•
1.3.7 Efectos del Síndrome Burnout	23
1.3.8 Signos de Alarma	25
1.4. Formulación del problema	26
1.4.1 Problema General	26
1.4.2 Problemas Específicos	26
1.5. Justificación e importancia	26
1.6. Hipótesis	27
1.8. Objetivos	28
2. METODOLOGÍA	28
. Tipo y diseño de la investigación	28
Variables, operacionalización:	29
Población y muestra:	33
2.4. Técnica de recolección de datos, validez y confiabilidad	34
2.5 Procedimiento de análisis de datos	34
2.6 Criterios éticos	35
2.7 Criterios de rigor científico	36

III. RESULTADOS	36
3.1. Resultados en Tablas y Figuras	37
Discusión	
Conclusiones	48
RECOMENDACIONES:	48
REFERENCIAS	50

I.INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática:

La demanda continua en el mundo actual requiere un nuevo desarrollo profesional, lo que lleva a un ritmo de vida más acelerado, de esta manera afecta directamente con el estado emocional y desempeño laboral. Docentes y alumnos de del área de la salud, incluido, el cirujano dentista que además de tener conocimientos teóricos, debe tener las habilidades y destreza para desarrollar correctamente su ocupación, además su trabajo está directamente relacionado con tener altas expectativas respecto a sus tratamientos, por lo tanto, todo cirujano dentista tiene un deber consigo mismo, con su escuela y con la sociedad, con la meta de proporcionar un servicio cálido y de calidez¹. Existen estudios realizados del síndrome de Burnout en alumnos, profesionales como profesores, pero, no hay mucho conocimiento científico con respecto al Burnout en los cirujanos dentistas que trabajan dependientemente en MINSA y ESSALUD, que también están expuestos a situaciones o circunstancias laboriosas que provocan aumento del estrés². Por ello una investigación que se realizó para determinar la prevalencia del síndrome Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en el MINSA y ESSALUD de la provincia de Trujillo – 2018, y se plantearon como objetivos específicos determinar la prevalencia del síndrome Burnout según, sexo, años de servicio e intensidad del síndrome según sus dimensiones. Se estudió a 62 cirujanos dentistas encuestados y se descubrió que existe prevalencia del síndrome de Burnout en un 22.58% de cirujanos dentistas. Los cirujanos dentistas del sexo femenino presentaron el síndrome más elevado con un 38.46%, según años de servicio, los cirujanos dentistas que presentaron mayor síndrome fueron los de 0 a 5 años y la dimensión que presenta una intensidad alta es la despersonalización con un 19.35%, seguido del agotamiento emocional con 14.52% y 0.0% la de realización personal. Se concluyó que el 22.58% de cirujanos dentistas presentaron el síndrome de Burnout³ La Organización Mundial de la Salud clasifica el síndrome de burnout como un peligro para el bienestar. Por eso, a partir de una vista social, es importante determinar el incremento de este riesgo, y determinar si se tiene el Síndrome de Burnout, y evitarlo entre los alumnos, que en muchos casos es perjudicial para la salud. En los últimos años, debido a las exigencias de la vida diaria, los trabajadores de la salud y los estudiantes han reflejado y expresado su desempeño debido a la presión en el trabajo³. El agotamiento es el resultado del estrés a largo plazo, lo cual este tiende afectar a las personas y la relación con su entorno. El resultado es: nuestro agotamiento emocional, despersonalización y reducción de la satisfacción personal. También se puede ver que afecta a estudiantes de Odontología y el síndrome está relacionado con exceso de trabajo y cargas de estudio, describiéndolo como estrés, que es una acción física y emocional dañina que se produce cuando los requisitos laborales son incompatibles con las habilidades, y el burnout es básicamente un concepto basado en un síndrome, que es una serie de síntomas y signos³.

El resultado final es una baja en el desempeño, que influye en la motivación con sus responsabilidades y a su vez afecta la convivencia con sus compañeros, evita la satisfacción laboral, aumenta las fallas, impide cualquier manera de progresar laboralmente, con lleva la tensión y supera la actitud de fastidio. Es un mediador patológico que afecta a la salud del especialista por los efectos directos e indirectos sobre la salud de la adquisición de conductas nocivas, considerando los mecanismos de defensa (consumo de alcohol, drogas, tabaco, etc.).

En comparación con otras profesiones de la salud, el consultorio dental de la clínica se considera más distinguido y más consecuencias de salud física y mental, entre otras cosas porque se reconoce como un trabajo difícil que requiere el cumplimiento de sus enormes tareas. La variedad de equipos y materiales los expone a diversos riesgos laborales, como accidentes y contacto con diversas fuentes de infección⁴.

En odontología, los estudiantes deben realizar una variedad de actividades académicas, que incluyen: horas lectivas continuas, talleres extracurriculares, práctica preclínica diaria, atención clínica al paciente y rotación efectiva a través de los servicios hospitalarios, los cuales han demostrado cumplir con requisitos. Necesidades educativas, combinadas con la falta de tiempo libre, tiempo para familiares y amigos. De esta forma, proporciona una solución favorable al síndrome de burnout en las escuelas de odontología⁴.

1.2. Trabajos Previos

Singh P.et al⁵. (2016). Reino Unido. El fin del estudio fue reconocer los principales factores del agotamiento en odontólogos y alumnos de odontología. La muestra son 115 estudios identificados por la cadena de búsqueda, y se consideran 33 artículos relacionados con la revisión, los factores más prevalentes y significativos asociados con el agotamiento fueron: jóvenes, sexo masculino, estatus de estudiante, presión laboral, personas que han ingresado a programas de grado clínico y ciertos tipos de personalidad. Esta revisión identificó varios factores importantes que causan el desgaste del dentista y de los estudiantes. El agotamiento debe considerarse como un fenómeno de múltiples factores que puede desenvolverse en las primeras etapas de la carrera. Los procedimientos de detección y las estrategias de respuesta pueden ayudar a identificar y varios factores significativos que contribuyen al agotamiento en cirujanos dentistas y alumnos.

Sravan Kumar Y.et al⁶. (2018). India. El fin de esta investigación fue evaluar los puntos: prevalencia como factores de riesgo asociados del síndrome de burnout entre los estudiantes de una escuela de odontología india en Kerala. La muestra aportada incluyó a 159 estudiantes, de los cuales el 93,1% eran mujeres. En su mayoría los estudiantes presentan un grado moderado de agotamiento emocional (39,6%), mientras que el cinismo (46,5%) y una alta efectividad profesional (78,6%). El 16,4% y el 2,5% de los estudiantes informaron que eran bidimensional y tridimensional respectivamente. Se puede concluir por separado que el síndrome de agotamiento puede atacar temprano y puede mejorar futuros ataques persistentes. Se necesita tiempo para monitorear a los estudiantes durante todo el curso.

Hakan E.et al⁷. (2016). Turquía. El objetivo fue indicar el grado de fatiga de los alumnos de estomatología turcos y los límites de la participación profesional. El estudio incluyó a 458 estudiantes de odontología, de entre 17 y 38 años. Los resultados mostraron que, entre todos los estudiantes, el 26% estaban agotados en términos de agotamiento emocional (25%), cinismo (18%) y rendimiento académico (14%). Los resultados muestran que el burnout es estadísticamente significativo, por lo que este

estudio muestra que se pueden observar burnout y restricciones a la participación profesional entre los estudiantes de odontología. Los estudiantes agotados también pueden tener restricciones de participación profesional. Enriquecer los programas de educación dental con diferentes estrategias psicológicas.

Partido B.et al⁸. (2018). Estados Unidos. La finalidad de este trabajo fue determinar cualquier parecido entre la puntuación del IE y el rendimiento académico y clínico del alumno. Se invitó a 63 estudiantes de primer y segundo año de higiene bucal a participar en este trabajo cuantitativo transversal. Casi todos los participantes en cada dominio de IE puntuaron entre 16 y 19, lo que significa que su nivel de IE es moderado. El subconjunto, el de autocontrol, motivación y autoconfianza se considera un predictor del rendimiento académico general. Se encontró que el subconjunto de IE de competencia social, empatía y motivación son predictores del desempeño clínico. Estos resultados indican que una mayor atención al desarrollo de la inteligencia emocional puede conducir a un mejor desempeño académico y clínico para los estudiantes de pregrado en higiene bucal.

Alhajj MN. Et al⁹. (2018). Yemel. El objetivo en esta investigación fue examinar las causas de estrés percibido reportadas por estudiantes de odontología de 14 países diferentes. Se reclutaron 568 estudiantes de odontología de 14 escuelas de odontología diferentes. Se uso, el Cuestionario de Estrés Ambiental Dental (DES). En consecuencia, el área que causó más estrés fue "Carga de trabajo" con una puntuación de 2,05 ± 0,56. En la mayoría de las áreas, las estudiantes mujeres están más estresadas que los estudiantes varones. Los estudiantes de odontología egipcios tienen el grado de estrés más elevado, mientras que los alumnos de odontología de Jordania tienen el nivel de estrés más bajo. Por lo tanto, se concluye que el estrés auto informado en el entorno dental sigue siendo alto y los participantes en estrés parecen ser comparables entre los países participantes. Se necesitan prácticas de manejo efectivas para minimizar el estrés en el ambiente dental.

Jimenez-Ortiz L. et al¹⁰. (2019). México. La finalidad primordial, en esta investigación fue, reconocer la prevalencia de agotamiento emocional, burnout y estrés, presente entre alumnos de estomatología, para lo cual se realizó una encuesta transversal a 73 estudiantes de odontología, de una universidad privada, del norte en México. Se establecieron tres escalas a los estudiantes, para determinar el agotamiento emocional, el agotamiento y el estrés percibido, y el análisis de datos paramétricos, dando como resultado que entre la población (edad media 19,7 años), el porcentaje de agotamiento emocional, percepción de alto estrés y agotamiento fue del 52,0%, 42,3% y 17,8%, respectivamente. Todos los alumnos, con estrés percibido, también tuvieron agotamiento dando como resultado que el agotamiento emocional y el estrés son experimentados por gran proporción de estudiantes de odontología matriculados en el tercer semestre en esta universidad privada en Norte de México. Las proporciones fueron independientes de la edad y el sexo.

Fernando Robert F. et al¹¹. (2016). Colombia. Se estableció un estudio de la escala del síndrome de burnout, entre alumnos en ingeniería y ciencias de la salud y la correlacionaron con las variables académicas y sociodemográficas de los participantes. Para ello, se realizó un estudio descriptivo tipo paradigma de comparación y análisis de la experiencia de diseño transversal. La población incluye 280 participantes de dos facultades. Los alumnos, que se especializan en odontología, medicina, ingeniería ambiental y sistemas muestran una mayor fatiga emocional, física y mental que otros. Para los alumnos, que integran las ciencias de la salud, es la persona que muestra mayor grado de fatiga. Existen diferencias significativas en la autoeficacia en términos de calificaciones promedio y semestres. Los alumnos con puntajes promedio más altos, y los estudiantes del noveno semestre muestran efectos más grandes. Además, para el cinismo, es estadísticamente diferente según el sexo masculino

Almicar F.et al¹². (2017). Perú. El objetivo del autor fue analizar los elementos de riesgo, del síndrome de burnout en estudiantes de clínicas dentales de universidades de la región de Puno. Se propuso un análisis analítico, relacional, transversal y prospectivo como metodología de investigación. Donde la muestra estuvo conformada por 241 estudiantes. Determinando que la Universidad Nacional del Altiplano (UNA) con 12%, seguida de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez (UANCV) con 3. 3% y la Universidad Alas Peruanas 1,7%. La cual determina que relación, entre la presencia de síndrome de burnout, entre alumnos de universidades de la región de Puno y el factor de riesgo, ´presentes en los periodos que tienen los alumnos en la clínica.

Castro-Rodríguez Y. et al¹³. (2019). Perú. Este grupo de autores considera que se determinó, que entre los estudiantes de Odontología las puntuaciones obtenidas en el nivel de fatiga emocional son moderadas, a través que aumenta el tiempo de estudio, incrementan las puntuaciones y aumentan principalmente en los cursos teórico, práctico y clínico. La puntuación media es de $49,75 \pm 9,57$, siendo este valor superior entre los alumnos del último ciclo $(55,09 \pm 9,08)$. El valor del agotamiento emocional es 16. 78 ± 7 . 62, la personificación es 10. 19 ± 4 . 49 y la realización personal es 22. 78 ± 4 . 9. En cuanto a la calificación total y el agotamiento emocional de la encuesta, existen diferencias variadas entre los estudiantes de quinto año y los de primer año.

1.3. Teorías relacionadas al tema:

1.3.1 Concepto del Síndrome Burnout

El síndrome de Burnout, es una palabra anglosajona, cuya traducción es desgastarse, quemarse o agotarse. Si bien no tenemos una historia uniforme, es una respuesta a la presión laboral a largo plazo. Descrito por Freuden Berger en la década de 1970. Después de trabajar durante un año, en una clínica de drogadicción en Nueva York (EE. UU.), Se determinó, que la mayoría de los voluntarios padecía dolor y

gradualmente mostraba un agotamiento de energía y rango, mostrando así síntomas de depresión y ansiedad. En los años 1980, cuando los psicólogos sociales (Cristina Maslach) estudiaron las reacciones emocionales, llamaron a estos indicios "agitación emocional" o "síndrome de burnout" y luego crearon el Inventario de Burnout de Maslach (MBI), que es una herramienta de evaluación: Agotamiento emocional, despersonalización y satisfacción personal¹⁴.

El síndrome de Burnout, se reconoce como un síndrome psicológico, de agotamiento emocional. En personas normales que cooperan con otros de cierta manera, puede ocurrir despersonalización y reducción de la satisfacción personal. Reducir los recursos propios para despersonalizar se refiere a reacciones negativas a la distancia, sentimientos cínicos y el comportamiento de los demás.

1.3.2 Síntomas y signos asociados al Síndrome de Burnout

En el crecimiento del síndrome burnout, se ha encontrado en una etapa leve: la persona afectada manifiesta síntomas físicos, difusos (mialgia, lumbalgia), y es uno de los primeros síntomas que se notan. Se convierte en un mal funcionamiento. Esta es la causa del impedimento, para levantarse por la mañana o la fatiga patológica. En la etapa moderada: insomnio, falta de concentración, y tendencia a auto administrarse fármacos. Este nivel se manifiesta por la pérdida gradual de la alienación, la ira, la fatiga, el aburrimiento y el idealismo, haciendo al individuo emocionalmente exhausto y deprimido, Incompetencia, autoestima negativa.

Agotamiento o fatiga emocional, fatiga y / o incapacidad psicológica para dar más de un sentimiento descrito a los demás, despersonalización de la personalidad distante e indiferente, actitud y reacciones negativas hacia los demás se presentan con irritabilidad y pérdida desmotivación. Irónico, cínico, irritable, evitando a las personas caracterizadas por el dolor o la decepción, dando sentido a la vida, haciendo que los logros personales se sientan frustrados e inferiores. La decepción se caracteriza por retrasos, una gran cantidad de interrupciones, flojera, ausentismo y abandono de la

carrera, fracaso e insatisfacción general que conduce a un trabajo deficiente y una decepción dolorosa, son síntomas comunes típicos¹⁴.

Relacionado con los valores antes mencionados, se tiene los siguientes síntomas:

- Síntomas psicosomáticos entre ellos, destacan especialmente las mialgias, lumbalgia, fatiga o enfermedades gastrointestinales.
- Síntomas emocionales, distanciamiento emocional entre las personas que trabajan, adopción de una actitud crónica por los demás por lo cual el individuo tiene deseo de estar solo.
- Síntomas psíquicos, falta de autoestima, ansiedad, depresión falta de capacidad o miedo.
- Síntomas conductuales, absentismo laboral, disminución en el rendimiento laboral, conflictos en el entorno familiar, etc.¹⁴
- Defensivos: Rechazo de la emoción, ironía, racionalización, transferencia emocional.
- Desempeño laboral: Ausencias, accidentes, disputas laborales, reducción de la eficiencia en la toma de decisiones
- Familiar: Divorcio, conflicto interpersonal. 14

Se han identificado las cuatro etapas del desarrollo del síndrome de burnout, a saber:

- Leve: los perjudicado muestran síntomas físicos, turbios e indistintos (dolor de cabeza, lumbalgia) y se tornan ineficaces. El primer síntoma de alerta es levantarse por la mañana o fatiga patológica.
- Moderado: insomnio, déficit de concentración y tendencia a automedicarse.
 Este nivel representa indiferencia, irritabilidad, cansancio, aburrimiento y la pérdida paulatina del idealismo, lo que hace al individuo emocionalmente exhausto, frustrado, incompetente, interno y con autoestima negativa.
- Grave: absentismo, aversión a los deberes, exceso de alcohol y sustancias psicotrópicas

 Extremo: ausentismo, crisis de supervivencia, depresión crónica y peligro de suicidio¹⁵.

1.3.3 El Síndrome Burnout y su relación con el Área de la Salud.

Se ha estudiado mucho sobre la prevalencia del síndrome de burnout y la mayoría de los análisis son inconsistentes, por tanto, se puede concluir que la predominancia del SB gira en entorno del desarrollo y de las cualidades del individuo. En los Países Bajos, se estima que el 15% sufre agotamiento profesional, y enfermedades asociadas con el estrés, se estima como perdida 1. 700 millones de euros. Es una profesión que brinda servicios médicos, incluidos particulares, médicos, enfermeras, dentistas y psicólogos. Los científicos tienen mayores oportunidades de desarrollo. Algunos investigadores consideran que el agotamiento de los profesionales debe ser 'capacitado' desde la escuela medica:

- Según la investigación de Dyrbye et al. En JAMA en 2010, hasta el 49,6% de los alumnos médicos pueden presentar síndrome de sobrecarga emocional.
- En el Hospital Universitario Norte de Colombia, los porcentajes del síndrome de fatiga laboral entre los internos de la facultad de medicina fue del 9,1%.
- Una investigación hecha en Canadá encontró que la relación del síndrome de Burnout es alta entre los residentes profesionales.

En Costa Rica, se practicó algunos estudios sobre el impacto del síndrome de sobrecarga emocional entre los profesionales: en 2004, la causa de SB en la muestra médica de COOPESALUD RL (Clínica Pavas) está conformada por profesionales y especialistas, que constituyen el 20% de la población total, siendo Hombres y los trabajadores de menos edad (entre 25 y 34 años) son los más insidiosos, 55,6% en ambos grupos. En 2009 Millán-González et al. Y Gamboa-Montero y otros. Realizaron dos estudios transversales y estudios de cohorte con MBI entre el personal médico de la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS). La primera categoría incluye 121 sujetos en el primer y tercer año de anestesiología y rehabilitación, medicina y cirugía,

ginecología y obstetricia y ginecología, pediatría y psiquiatría, mientras que la segunda categoría incluye solo 121 sujetos Drumjeeva Hospital Dr. Adolf Kalit (n =16, el primer estudio que incluyó a ginecólogos, obstetras, miembros del equipo de emergencia, neonatólogos y residentes) encontró que en el 72% de los encuestados, burnout No hubo incidencias relevantes, entre sexo, estado civil, madres, edad o edad en la incidencia de síntomas. Tipo de residencia, mientras que la tasa de incidencia registrada en el segundo estudio fue del 23,5%¹⁵.

1.3.4 Síndrome Burnout y Estomatología.

La Organización Mundial de la Salud y la Organización Internacional del Trabajo estiman que el estrés es el problema mental más importantes del siglo XX e incluso del este milenio. La traducción adecuada para el agotamiento anglosajón es la traducción de quemarse. Varios clasifican como síndrome de burnout ocupacional. Según las observaciones, los trabajadores del sector salud tienen una alta incidencia de no satisfacción, estrés y síndrome de burnout, infelicidad con su trabajo, falta de empatía social, falta de reconocimiento del lugar de trabajo y reducción Control del trabajo, autopercepción de retribución económica baja y atención a personas enfermas o terminales¹⁵.

Con respecto a los dentistas, se han definido, varios factores causales en el entorno laboral, como el número de pacientes por odontólogo, la diferencia entre sus expectativas laborales y las condiciones laborales; además de estos motivos laborales, Se han agregado algunas otras razones personales, como muerte de familiares. En general, el trabajo profesional de los dentistas es arduo y estresante, implicando desgaste físico, emocional y mental, que pueden ser considerados de mayor riesgo; se ven obligados a postularse en un espacio limitado por el tiempo, y trabajar solo en la cavidad bucal. Actividades en la zona, espacio de trabajo generalmente ruidoso, mal iluminación y ventilación inadecuadas 15.

Este estrés que se genera en esta situación conlleva al aumento de problemas de conducta, como el síndrome de burnout y distintos problemas de salud ¹⁶

En términos de entorno laboral, debido a la posibilidad de infecciones como la hepatitis B y la hepatitis C, esto ejerce presión sobre el dentista. Por ejemplo, el riesgo de que los dentistas padezcan hepatitis B es diez veces mayor que el de los profesionales. La exposición a irritantes de materiales dentales y guantes en el lugar de trabajo puede causar hongos y un elevado peligro de lesiones en la dermis; a un ambiente ruidoso (cambia la intensidad y frecuencia del sonido); y resplandor de la luz; materiales y desinfectantes El aroma estimulará la sensación y afectará el estado de ánimo y el estado mental. Además, se deben tratar pacientes con diferentes personalidades (hostilidad, agresividad, miedo y raquitismo).

Del mismo modo, los odontólogos deben aceptar las expectativas del paciente y la evaluación continua, así como el fallo mental provocado por la interacción entre el tratamiento y el bienestar. Además, existen incentivos que pueden hacer que los doctores el área sean más propensos al agotamiento, por ejemplo:

- Exceso de trabajo: la duración de cada tratamiento es fija y no incluye la atención de urgencias, la complejidad del tratamiento y las consecuencias del estrés emocional para el paciente.
- Ejercicios individuales: las responsabilidades no se pueden compartir y la soledad es común.
- Incoherencia entre paciente-trabajo: falla económica y pánico al dolor contrastan en otras necesidades e impotencia.
- Riesgo económico: Siempre está ahí cuando eres autónomo y gestionas tu propia empresa.
- Práctica profesional: en salas cerradas y ambientes contaminados. Tenemos una serie de incentivos que hacen que los doctores de este campo estén más propensos al agotamiento, por ejemplo:

Por otro lado, los doctores de la estomatología padecen considerablemente del síndrome de burnout, pues en cierta medida se nombran todas sus características, entre las que el malestar musculo esquelético es el más común, seguido del malestar psicosomático, y finalmente el gastrointestinal y cardíaco. Enfermedad vascular .¹⁶

1.3.5 Factores desencadenantes del Síndrome Burnout en estudiantes

En el contexto académico, el desgaste del estudiante (Burnout Académico) se ha convertido en una variable utilizada para lograr la salud mental relacionada con el aprendizaje. Se reconoce como las consecuencias y el resultado al estrés crónico relacionado con roles, actividades y antecedentes académicos. Es de naturaleza maligna, duradera y conlleva al desarrollo, la participación de los alumnos en la educación y la vida universitaria, así como su bienestar psicológico. Aquí, podemos hablar apropiadamente sobre el síndrome de burnout académico. Inicialmente, MBI-GS era una herramienta utilizada para evaluar el agotamiento de los estudiantes.

Sin embargo, posteriormente se desarrolló un cuestionario más detallado, el MBI-Student Survey (MBI-SS), cuyo contenido se adaptó a la evaluación en muestras profesionales. Su aplicación muestra que, además de las actitudes desinteresadas, el autosabotaje en las tareas y las preguntas sobre el valor del estudio, un número considerable de jóvenes se encuentran agotados y también existe una sensación de incompetencia de los estudiantes, según la definición de MBISS, el agotamiento académico es un síndrome afectivo tridimensional que consta de las mismas tres dimensiones que su contraparte predecesora (es decir, agotamiento, cinismo e invalidez). Se define como una respuesta emocional negativa y duradera relacionada con el aprendizaje.

Se forma por el cansancio y la imposibilidad de completar más tareas cuando los estudiantes (agotamiento); cínico o desvinculado del significado y utilidad de la investigación que se está realizando. Actitud (cinismo) y capacidad académica insuficiente (ineficiencia) de los estudiantes. Obtener suficientes calificaciones o logros académicos es la meta que determina la promoción de un estudiante. ¹⁶

La actuación debe ser considerada como el producto de una serie de complejos factores interdependientes: la voluntad, la emoción, la cognición, la conducta y la psicología social del estudiante, así como los antecedentes de sus actividades

académicas, y por supuesto las condiciones de la institución universitaria a través del conocimiento del estudiante del campo de estudio o Habilidades y equipo de capacitación (pedagogía) proporcionado para lograr los propósitos anteriores para mediar en la interacción del estudiante.¹⁶

1.3.6 Causas de agotamiento emocional, despersonalización y bajo desempeño personal según la OMS

Aunque el síndrome de agotamiento ha sido reconocido por la Organización Mundial de la Salud como un factor de riesgo ocupacional, actualmente se diagnostica como síndrome del agotamiento por profesionales de la salud, pero no está descrito en la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) -10. El "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales" (DSMIV) no está incluido, ni está incluido en la nueva edición del, "Manual estadounidense de la Asociación Psicológica" (DSM-V).

La más utilizada es la de C. Maslach, quien la define como un método inadecuado para manejar el estrés crónico, cuyas características son el agotamiento emocional, la despersonalización y el deterioro del desempeño personal. P. Gil-Monte lo define como: Las respuestas a las presiones laborales a largo plazo consisten en actitudes y sentimientos negativos sobre las personas con las que trabajan, sus roles profesionales y experiencias estresantes. Tenga en cuenta que estas dos definiciones indican una respuesta inadecuada al estrés crónico. es la causa de esta situación Generalmente, el Síndrome de Burnout (SBO) se concibe, como el proceso que ocurre entre la interacción de profesionales que trabajan con personas.

La fatiga emocional, se define por la falta de emociones, la incapacidad de proporcionar ciertas cosas a los demás y la incapacidad de transmitir más sentimientos emocionalmente. Debido al continuo contacto diario con los elementos de trabajo, provocará malestar y fatiga física. Se considera el primer signo del síndrome y con frecuencia se conserva para siempre por la falta de estrategias de afrontamiento adecuadas porque los métodos utilizados no se centran en superar cosas como el "aislamiento social", el "engaño" y la "evitación". Tipo de cosa "Problemas y similares.

Las formas de afrontamiento excesivas se centran en la resolución de problemas, como la" resolución de problemas "y la" reorganización cognitiva ", que es una de las razones del crecimiento.

Se puede pensar en la despersonalización como un mecanismo de autoprotección que puede prevenir el agotamiento emocional, que puede conducir a actitudes negativas y cínicas y actitudes distantes hacia los pacientes. Debido al endurecimiento emocional, los profesionales tratan a estos pacientes de forma inhumana. Este es un aspecto fundamental de la SBO, ya que sus otras características suelen encontrarse en la depresión. Después de todo, la definición de falta de realización personal es la creencia de que ha desaparecido la posibilidad del éxito profesional, lo que rebaja las metas personales y tiene un pesimismo, incluido el rechazo personal, o hacia los demás. Éxitos propios ya conseguidos y sentimiento de fracaso en caso de inferioridad.

Desafortunadamente, las presentaciones de SBO son muy comunes entre los profesionales de la salud, incluidos sus alumnos. El trabajo dental es muy exigente física y mentalmente y, además de la interacción con el paciente, puede conducir a SBO. Los estomatólogos son los profesionales sanitarios más dañados por este síndrome. Estas causas incluyen el clima y la organización, el tipo de actividades requeridas, actitud y su ambigüedad, etc. Puede producir y / o desencadenar este síntoma. Presión emocional.

En cuanto a las características de los tres factores que componen la SBO, la investigación europea muestra que el grado de despersonalización de las personas alcanza el 22% al 28%, el grado de agotamiento emocional alcanza el 39% y la proporción de falta de realización personal alcanza el 41% en la etapa clínica. Al comparar el curso de posgrado no clínico con el curso de residencia clínica, se puede encontrar que este último produce un mayor nivel de SBO en el curso que en la etapa clínica. En otra encuesta, la prevalencia de SBO fue mayor en estudiantes con agotamiento emocional y la realización personal en la etapa clínica debido a la estrecha colaboración con pacientes en una etapa de alta presión académica. 16

El mecanismo de adaptación también se considera un factor desencadenante de SBO, ya que los estudios han demostrado que los estudiantes con mayor estrés, depresión y SBO muestran mayores habilidades de afrontamiento de disfunciones. Este es un tema preocupante, por más de la mitad de ellos ya que no existe una estrategia adecuada entre los afectados para hacer frente al estrés.¹⁶

1.3.7 Efectos del Síndrome Burnout.

Si bien es evidente que el agotamiento afectará negativamente a la fuerza mental, la satisfacción y el bienestar del sujeto, no existe consenso sobre su estado clínico. Maslach y col. Asocian el síndrome con la neurastenia, por lo que lo consideran un trastorno mental. Destacaron que no es necesario tratar el síndrome como una entidad de autodiagnóstico, sino como una manifestación de estrés, que se manifiesta como un síndrome relacionado con múltiples enfermedades (principalmente trastornos de ansiedad). Además, estos autores encontraron algunas similitudes entre el agotamiento y las enfermedades adaptativas, en las que las respuestas a factores estresantes psicosociales identificables mostraron ansiedad, depresión, síntomas mixtos, con o sin trastornos del comportamiento¹⁷

El síndrome de burnout, debe evitar distinguirse sobre estrés psicológico, este debe entenderse como una reacción a factores estresantes crónicos (factores estresantes)¹⁷ Gil Monte y otros señalaron que esta reacción ocurre cuando falla la estrategia correspondiente. Este fracaso significa derrota profesional y una sensación de amargura en la relación interpersonal con los estudiantes. En este caso, la solución del desarrollo es una baja satisfacción personal y agotamiento mental en el trabajo.

Ante estos sentimientos, los individuos han desarrollado actitudes y comportamientos impersonales, como una alternativa de afrontarlos. Por tanto, el síndrome de combinación, es un trabajo con movimiento en relación estrés-consecuencia del estrés, en la cual, con el tiempo, este tendrá repercusiones perjudiciales para las

personas enfermas o sin energía. Salud y enfermedades psicosomáticas. La manera en que se muestra ocurre bajo ciertos signos, de los cuales los más comunes son:

- Mente y cuerpo: enfermedades cardíacas y pulmonares, migraña, fatiga crónica, insomnio, úlceras y problemas de estómago, tensión muscular, mareos, etc.
- Conducta: prevalencia de adicciones y evitativas, aumento del consumo de café y alcohol, absentismo laboral, bajo rendimiento personal, alienación emocional de pacientes y compañeros con frecuentes conflictos interpersonales en el lugar de trabajo y en la familia.
- Emoción: colera, dificultad para concentrarse y enajenarse.
- Trabajo: deterioro del desempeño, hostilidades, conflictos, accidentes, absentismo, renuncia accidental y abandono.
- Psicología: deshabilitado, decaimiento, decepción, desamparo, poca confianza y realización personal. Por lo general, se siente nervioso, inquieto, atento, paranoico y / o agresivo con los pacientes, los colegas y la familia, y tolera la frustración.

En cuanto a los síntomas, una población puede desarrollar esta enfermedad, son doctores que entran en contacto con pacientes, como trabajadores sanitarios, profesores, trabajadores sociales, etc. Según Maslach, C. (1982), son útiles para los profesionales¹⁸. La evidencia que afecta a los individuos, mayoritariamente en el primer periodo de la enfermedad, se ha reconocido en múltiples etapas, que incluyen:

- Carga de trabajo excesiva
- El exceso de trabajo puede causar ansiedad y fatiga.
- Baja moral e ilusiones.
- Pérdida de profesionalidad, decepción por valores superiores.

Uno de los conceptos más controvertidos es que la diferencia conceptual relacionada con el síndrome de burnout es la depresión. Los dos conceptos tienen algunas similitudes, como fatiga, aislamiento social y sensación de fracaso¹⁹.

1.3.8 Signos de Alarma

Tenemos muchas alertas de manifestaciones, podemos tratarlas como indicadores y en ocasiones incluso como parte de manifestaciones clínicas.

- Rechazo: La persona interesada fue la última en reconocer que tenía un problema.
- Aislamiento: las personas afectadas a menudo se alejan de sus familiares, colegas y amigos.
- Miedo: es un sentimiento continuo sobre algo malo a punto de ocurrir.
- Ansiedad o miedo: un fuerte miedo a ir a trabajar.
- Depresión: este es un problema frecuente para doctores y alumnos de medicina. Es de los síntomas más comunes del síndrome y ciertamente es uno de los síntomas, más nocivos, ya que puede llevar al suicidio²⁰.
- Ira: Las demonstraciones son una pérdida de calma y control, insatisfacción con los compañeros, otros empleados o pacientes porque la causa es una ira excesiva en relación con la causa.
- Fuga o negativa: el médico llega tarde o no le interesa trabajar.
- Adicción: El uso de la sustancia comienza o aumenta, lo que puede estar prohibido o no.
- Cambios de personalidad: no puede dar confianza al individuo.
- Culpabilidad y abnegación: presentan que su desarrollo es en realidad un castigo o están exagerando su trabajo.
- Carga de trabajo excesiva: Otra manifestación del autocontrol es trabajar en múltiples periodos o querer ir mucho tiempo al hospital.
- Comportamientos de riesgo: comportamientos específicos de la personalidad, que incluyen vergüenza, insuficiencia e impulsividad; incluso peligroso en todos los entornos de la vida, incluidos los comportamientos sexuales con comportamientos peligrosos.
- La sensación de estar abrumado y decepcionado. Sentirás que ya no trabajarás a la misma velocidad o entusiasmo que empezaste y sufrirás fatiga crónica.
- Abandonar el yo. El cuidado, la higiene y el cuidado han cambiado. Cambios en los hábitos alimentarios, adelgazamiento o aumento de peso.

• Pérdida y desorganización de la memoria. Dificultades de concentración y aprendizaje. No recuerda actividades familiares y profesionales importantes. Tal vez tenga problemas para dormir²¹.

1.4. Formulación del problema

1.4.1 Problema General

¿Cuál es la prevalencia del síndrome de burnout, en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021?

1.4.2 Problemas Específicos

- Cuáles son los niveles de agotamiento en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, en el año 2021.
- Cuál es el nivel de despersonalización de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, en el año 2021
- Cuál es el nivel de realización personal de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, en el año 2021
- Qué relación tiene el síndrome de burnout con los datos sociodemográficos en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, en el año 2021

1.5. Justificación e importancia

Este trabajo se basa en el desgaste que sienten los estudiantes de odontología durante sus actividades diarias en la clínica de atención al paciente. El desgaste va mucho más allá de los síntomas físicos, pero como se mencionó anteriormente, se acompaña de varios factores que pueden empeorar el síndrome de agotamiento.

En el entorno de los alumnos de salud, el bienestar de los pacientes es primordial y, a menudo, olvidan su impacto en ellos mismos debido a la atención a largo plazo. Sin embargo, la necesidad de satisfacer muchas formaciones académicas a largo plazo, hace que descuiden, su salud física y mental.

Esta investigación se centrará en estudiar el síndrome de burnout y todos sus elementos relacionados, el desgaste que producen los estudiantes de odontología y las características de la enfermedad para que de esta manera se mejore el entorno del estudiante y contribuir a una mejor educación, el plan curricular, los planes de estudios de docentes y estudiantes para que ellos mismos se sientan en un ambiente agradable, preservando su salud mental y física. Por lo tanto, se realizó una investigación porque ambas partes deberían estar interesadas en ella, para que las

Escuelas que forjan cirujanos dentistas y a sus supervisores; en primer lugar, ya que los futuros profesionales deben estar capacitados para aceptar, emprender y analizar sus problemas laborales, y de este método fomentar el diagnóstico y la prevención de la enfermedad. La organización también debe proporcionarle obligaciones y compromisos, también deben asumir la responsabilidad y promover la formulación de estrategias estables. De esta forma promover con el tiempo, la salud mental de sus empleados sigue siendo indispensable y entonces dar una atención primordial en beneficio de la sociedad.

1.6. Hipótesis

H1: La prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021 es alta.

1.7. Objetivos

1.7.1 Objetivo general

Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021.

1.7.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de agotamiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.
- Identificar el nivel de despersonalización de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021
- Identificar el nivel de realización personal de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021
- Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según edad
- Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según sexo
- Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según estado civil
- Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según ciclo académico

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo de investigación

Con base en la investigación realizada, desde una perspectiva cuantitativa, se intentará medir con precisión las variables de investigación basadas en investigaciones previas, utilizar fórmulas estadísticas para consolidar lógicamente teorías o programas y establecer patrones precisos de comportamiento poblacional. Buscó características como la objetividad, el rigor y la eficacia²².

Diseño de la investigación

Según la investigación realizada es transversal, por la cual no es adecuado cambiar variables intencionalmente o asignarlas al azar en sujetos, observaremos fenómenos en el medio natural y los analizaremos. Asegurarse que el investigador haya establecido conocimiento de alguna información ya existente y de tipo prospectivo, pues luego de hacer la pregunta que lo impulsó a realizar la investigación, comienza a registrar los datos que se realizarán dentro de un período determinado de tiempo²².

Según la investigación que realizará, pertenece al tipo teórico básico, también llamado investigación pura o investigación dogmática. Su particularidad es partir del marco teórico y quedarse ahí. El objetivo es formular nuevas teorías o modificar las existentes, para incrementar el conocimiento científico o filosófico, pero en ausencia de cualquier aspecto práctico, es enriquecer la base teórica. Y continuó. Algún conocimiento del progreso científico. Describir el alcance, involucrando la identificación de fenómenos y objetivos relacionados, y la definición de variables medibles y variables asociadas con base en investigaciones relacionadas²³.

2.2 Variables, Operacionalización:

Variable:

Prevalencia del síndrome burnout en estudiantes de la escuela estomatología

> operalización

Operacionalización

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica de recolección de datos
	1.Agotamiento emocional	0=nunca 1= Alguna vez al año o menos	(1,2,3,6,8,13.14.16.20)	
Prevalencia del síndrome burnout en estudiantes de la Escuela Estomatología	2.Desperzonalizacion	2= Una vez al mes o menos 3=Algunas veces al mes 4= Una vez a la semana 5=Varias veces a la semana 6= Diariamente	(5,10,11,15,22)	Cuestionario de Maslach
	3.Realizacion personal		(4,7,9,12,17,18,19,21)	

Covariables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnica de recolección de datos
Sexo		Masculino Femenino		uatos
Edad		18 a 25 26 a 35 36 a 45		
Estado civil		Soltero Casado Conviviente Divorciado Viudo		Ficha de evaluación de las características
Ciclo de estudio:		Octavo Noveno Décimo		de la persona
Horas de estudio semanales		> 10 horas < 10 horas		
Trabajo		Si No		

2.3 Población y muestra:

Población:

Nuestra población de análisis estuvo constituida por estudiantes ordinarios de la Facultad de Estomatología. Fueron clasificados octavo, noveno y décimo respectivamente. Hubo un total de 165 estudiantes. Por considerarse una carga académica, eligieron el último ciclo de su carrera superior, Sin embargo, en el caso de que los estudiantes de octavo y noveno estén cursando la fase clínica completa, en el caso del décimo ciclo los alumnos tienen que salir de su centro aprendizaje y estar académicamente con estudiantes de diferentes universidades de diferentes hospitales designados. Cara a cara, este tipo de competición suele generar cierto grado de presión.

Muestra: La muestra estará conformada por 165 estudiantes de la escuela de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de estomatología registrados en el 2021
- Estudiantes que deben estar cursando entre el octavo y décimo ciclo de estudio.
- Estudiantes que estuvieron de acuerdo en participar de forma voluntaria en este estudio.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes retirados, inhabilitado,
- Estudiantes que no tiene acceso al correo institucional.
- Estudiantes que no tienen acceso a internet

2.4. Técnica de recolección de datos, validez y confiabilidad

Contamos con el permiso de la facultad de odontología, cada alumno recibió una declaración de consentimiento que confirmó su participación voluntaria; El cuestionario con Maslach Burnout Inventory Scale (Anexo 01) fue tomado de la investigación de Preciado²⁵, que ya había sido validado por Carlotto y Câmara, 2006 en Colombia. Martinez, 2010 en Colombia; Olivares-Faúndez, Ore-Miranda, Macía-Sepulveda y JélvezWilke, 2014 en Chile. El cuestionario de Maslach consta de 22 ítems en forma de declaraciones sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes. Su función es medir el agotamiento profesional. Mide 3 aspectos: agotamiento emocional, despersonalización, realización personal. ²⁶. Se utilizó la escala Likert para respuestas con puntajes de 0 a 6. El agotamiento emocional consta de 9 elementos (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14), 16, 20) y mide los sentimientos de sobrecarga emocional. La despersonalización constaba de 5 elementos (5, 10, 11, 15, 22) y evaluaba los sentimientos y actitudes negativas hacia el paciente. La realización personal consta de 8 elementos (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21)). Para determinar la presencia del síndrome se utilizó el criterio definido por Maslach, el cual se caracteriza por el hecho de que el agotamiento emocional y la despersonalización tienen puntuaciones altas y bajas de realización personal.

Validez y confiabilidad: En nuestro estudio no hubo validación del juicio de expertos, ya que el cuestionario fue elaborado por Carlotto y Câmara. Sin embargo, si hacemos la confiabilidad, que consistió en un 10% en la parte estadística, con una muestra de 17 estudiantes, dada para la prueba piloto. (Anexo 2)

2.5 Procedimiento de análisis de datos

Para el análisis de datos, el estadístico analizó con el coeficiente Kr20 Richardson, deriva de la prueba piloto, lo que indica que, si el valor es 0,81 la prueba será confiable y digna de confianza. También indica que se utilizarán estadísticas descriptivas (como la distribución de frecuencias) y mediciones de tendencias. Centro (media, media y

moda). Y mida la extensión de la varianza y la desviación estándar. Por otro lado, para la contracción hipotética, se utilizarán estadísticas de inferencia para determinar la influencia del estilo de liderazgo en el clima organizacional mediante el coeficiente determinante R222. Para el procesamiento, se utilizó el programa Word para editar proyectos y otros documentos. La base de datos, las tablas de frecuencia y los gráficos se crean en el programa Excel. Para estadísticas descriptivas, utilice el programa estadístico SPSS v.21.0.

2.6 Criterios éticos

Uno de los mejores aspectos a abordar en la encuesta es el aspecto ético, lograr que el entrevistado siempre garantice la confiabilidad de los datos, mantenga el anonimato, explique de manera virtual y escrita el posible significado de su participación y finalmente brinde su consentimiento informado. Según el informe Belmont, los estándares éticos son los siguientes:

- Respeto a las personas: en este estudio se da participación a los alumnos de estomatología, donde se les presenta un cuestionario para proteger su autonomía, es decir, la posibilidad de elegir libremente participar en el estudio después de explicar todos los riesgos, beneficios y posibles complicaciones. Este principio también incluye la protección de las personas en mayor riesgo, como mujeres embarazadas o grupos vulnerables con autonomía limitada, como reclusos, menores, enfermos mentales o personas con discapacidad de cualquier tipo.
- Beneficio: Con la recolección de la encuesta se puede realizar un relevamiento general de la ciudad de Chiclayo y los datos encontrados beneficiarán a la población estudiantil. Este principio significa que siempre se deben seguir métodos para maximizar los beneficios potenciales y reducir los riesgos para los sujetos.
- Equidad: La elección de la recolección de datos y su concepto están relacionados con el estudio de sujetos humanos, ya que los resultados de la selección

sistemática están disponibles para los datos elaborados relacionados con la realidad problemática en estudio.

• Formulario de consentimiento: si es necesaria la experimentación humana, todos los formularios de consentimiento deben contener varios elementos. Estos elementos se incluyen en la lista. Se invita a los participantes a participar en la investigación, explicar el propósito de la investigación, explicar su uso, posibles quejas y complicaciones y por cuánto tiempo participarán en la asignatura²⁷.

2.7 Criterios de rigor científico

Esta investigación se realiza sobre la base de referencias confiables y efectivas que son monitoreadas y protegidas. La credibilidad y estabilidad de las referencias se logra a través de herramientas confiables y efectivas, y los resultados obtenidos son examinados por otros estudios (implementación de estándares confiables²⁷)

- Fiabilidad y validez son las cualidades básicas que debe tener un ensayo o instrumento científico para la recogida de datos, ya que garantizan que los resultados dados sean fiables
- La transferibilidad o aplicabilidad incluye la capacidad de transmitir los resultados de la investigación a otros entornos. Si hablamos de transferibilidad, debemos considerar que el fenómeno estudiado está íntimamente relacionado con el momento, el contexto y el tema de la investigación.
- La credibilidad o norma de valor de la verdad, también llamada autenticidad, es un requisito importante porque puede dar evidencia de los fenómenos y la experiencia humana, porque estos fenómenos y la experiencia humana son percibidos por el sujeto.
- Consistencia o dependencia. Este estándar también se llama reproducibilidad, que se refiere a la estabilidad de los datos²⁷

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en Tablas y Figuras

Tabla 1: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021.

Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021.

	Ν	%	TOTAL
NO PRESENTA	20	12.12	12.12
PRESENTA	N	%	87.88
LEVE	80	48.48	
MODERADO	40	24.24	
SEVERO	25	15.15	
TOTAL	165	100	100

Fuente: Elaborada por el investigador



Figura 1. Elaborada por el investigador

En la tabla y figura 1, indica que la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021, fue 87.88%

Tabla 2: Identificar el nivel de agotamiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.

Identificar el nivel de agotamiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021.

DIMENSIÓN		ı	LEVE	Moderado				Severo			Valor p
	N°	%	IC 95%	N°	%	IC 95%	N°	%	IC 95%		
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	45	27.27	[22.27 -35.27]	20	12.12	[7.12 - 17.12]	10	6.06	[1.06 - 11.06]	6.867	0.048

Nota: p<0.05 IC: intervalo de confianza

Fuente: Elaborada por el investigador



Figura 2. Elaborada por el investigador

En la tabla y figura 2, al identificar el nivel de agotamiento de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, el 27.27% fue leve y solo 6.06% fue severo. Con respecto (χ2 = 0,867 y p = 0,648), indicamos

que hubo suficiente certeza o evidencia para proponer que los porcentajes de estudiantes de estomatología ordenado en los diferentes niveles fueron iguales para la dimensión Agotamiento emocional, por ende; los porcentajes fueron muy diferentes en cada nivel del síndrome.

Tabla 3: Identificar el nivel de despersonalización de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021

Identificar el nivel de despersonalización de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021

DIMENSIÓN		ı	LEVE	Moderado				Severo			Valor p
	N°	%	IC 95%	N°	%	IC 95%	N°	%	IC 95%		
DESPERSONALIZACIÓN	25	15.15	(10.15 -20.15)	10	6.06	(1.06 -11.06)	8	4.85	(0.06 - 9.85)	6,200	0.045*

Nota: p<0.05 IC: intervalo de confianza

Fuente: Elaborada por el investigador



Figura 3. Elaborada por el investigador

En la tabla y figura 3, al identificar el nivel de despersonalización de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, el 15.15% fue leve, y solo 4.85% fue severo. Con respecto (χ 2 = 6,200 y p = 0.045*), indicamos que hubo suficiente certeza o evidencia para proponer que los porcentajes de estudiantes de estomatología ordenado en los diferentes niveles fueron iguales para la dimensión despersonalización, por ende; los porcentajes fueron muy diferentes en cada nivel del síndrome.

Tabla 4: Identificar el nivel de realización personal de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021

Identificar el nivel de realización personal de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021

DIMENSIÓN	LEVE Moderado					9	Severo	χ²	Valor p		
	N°	%	IC 95%	N°	%	IC 95%	N°	%	IC 95%		
REALIZACIÓN PERSONAL	10	6.06	(10.5 -20.15)	10	6.06	(10.5 -20.15)	7	4.24	(0.24 -9.24)	8.867	0.012*

Fuente: Elaborada por el investigador

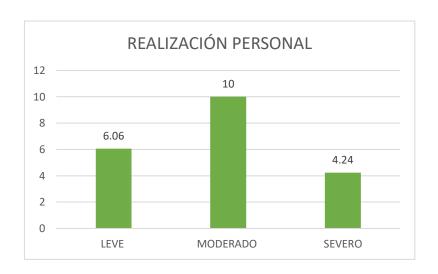


Figura 3. Elaborada por el investigador

En la tabla 4, al Identificar el nivel de realización personal de los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, el 6.06% fue leve, moderado y solo 4.24% fue severo. Con respecto (χ 2 = 8,867 y p = 0,012), indicamos que hubo suficiente certeza o evidencia para proponer que los porcentajes de estudiantes de estomatología ordenado en los diferentes niveles fueron iguales para la dimensión Agotamiento emocional, por ende; los porcentajes fueron muy similares en cada nivel del síndrome.

Tabla 5: Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según edad

				EDAD				
SINDROME DE BURNOUT	18	a 25	25 26 a 35			a 45	TO ⁻	ΓAL
	N	%	N	%	N	%	N	%
LEVE	60	36.36	15	9.09	5	3.03	80	48.48
MODERADO	28	16.97	8	4.85	4	2.42	40	24.24
SEVERO	20	12.12	3	1.82	2	1.21	25	15.15
TOTAL	108	74.48	26	17.93	11	7.59	145	100

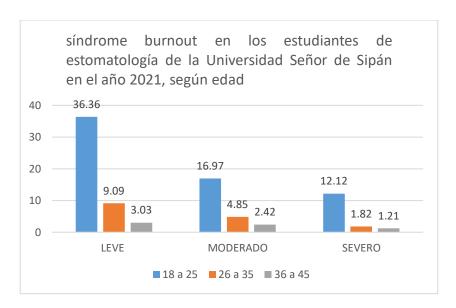


Figura 5. Elaborada por el investigador

En la tabla y figura 5, al identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según edad el mayor porcentaje fue para los intervalos 18 a 25 años con un 78.48, mientras que el menor porcentaje fue para los intervalos de edades 36 a 45 años con un 7.59%.

Tabla 6: Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según sexo

		S	SEXO			
SINDROME DE BURNOUT	FE	MENINO	MA	ASCULINO	Т	OTAL
	N	%	N	%	N	%
LEVE	60	36.36	40	24.24	80	48.48
MODERADO	17	10.31	10	6.06	40	24.24
SEVERO	10	6.06	8	4.85	25	15.15
TOTAL	87	52.73	58	35,15	145	87.88

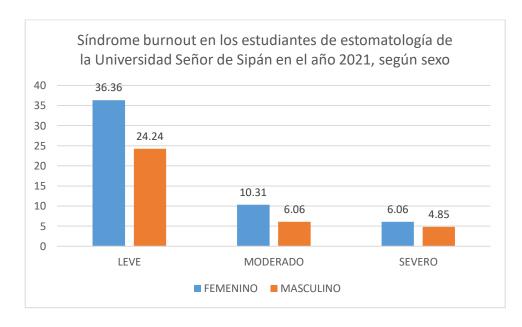
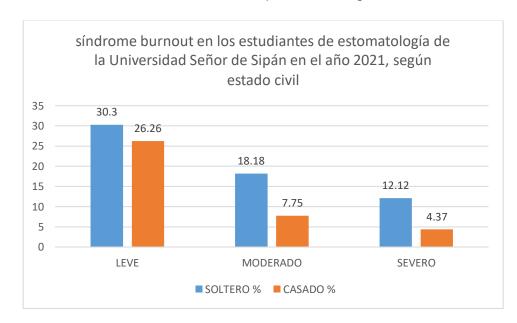


Figura 6. Elaborada por el investigador

En la tabla y figura 6, Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según sexo, el mayor porcentaje fue para el sexo femenino con un 52.73, mientras que el menor porcentaje fue para el sexo masculino con un 35.15%

Tabla 7: Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según estado civil

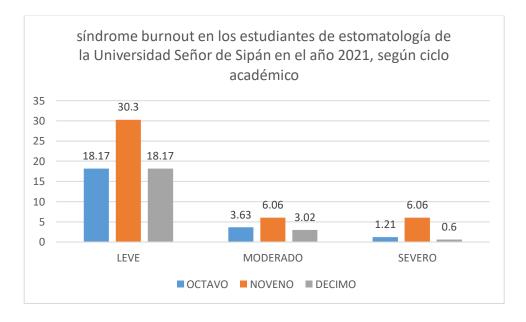
		ESTADO	O CIVIL			
SINDROME DE BURNOUT	SO	LTERO	C	ASADO	Т	OTAL
	N	%	N	%	N	%
LEVE	50	30.30	30	26.26	80	48.48
MODERADO	30	18.18	10	7.75	40	24.24
SEVERO	20	12.12	5	4.37	25	15.15
TOTAL	100	60.60	45	39.40	145	87.88



En la tabla y figura 7, Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según estado civil, el mayor porcentaje fue para el estado civil soltero con un 60.60%, mientras que el menor porcentaje fue para el casado un 39.40%, se evidencia que los demás estados civiles obtuvieron 0%.

Tabla 8: Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según ciclo académico

SINDROME DE			CICLO	ACADEMICO				
BURNOUT	0	CTAVO	N	OVENO	D	ECIMO	T	OTAL
	N	%	N	%	N	%	N	%
LEVE	30	18.17	50	30.30	30	18.17	80	48.48
MODERADO	6	3.63	10	6.06	5	3.02	40	24.24
SEVERO	2	1.21	10	6.06	1	0.60	25	15.15
TOTAL	38	23.02	70	42.42	36	21.81	145	87.88



En la tabla 8, Identificar el síndrome burnout en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán en el año 2021, según ciclo académico, el mayor porcentaje fue para el noveno ciclo soltero con un 42.42%, mientras que el menor porcentaje fue para decimo ciclo un 21.81%.

3.2 Discusión

Después de obtener nuestros resultados, podemos observar que algunas concordancias y diferencias con respecto a los estudios previamente vistos, por lo que podemos discutir que:

Podemos ver similitudes en resultados, como en el estudio realizado por Singh P.et al5. (2016), el cual observo a 115 casos de los cuales 33 artículos se relacionaron con los objetivos del estudio, los cuales fueron: sexo, estatus de estudiante, presión laboral, personas que han ingresado a programas de grado clínico y ciertos tipos de personalidad. quien da al sexo femenino como el más vulnerable a desarrollar este síndrome, y las edades de entre 18 a 25 años son las que presentan un rango mayor a otras edades, este resultado es similar al nuestro, esto se puede dar puesto la población y el rango de edad es similar al estudiado por nosotros.

Encontramos que en el estudio de E.et al7. (2016). El cual investigo a 458 estudiantes de odontología, de entre 17 y 38 años. Solo estudiando el agotamiento emocional, obtuvo como el agotamiento emocional dominante al grado leve, resultado que es idéntico al nuestro, con rangos parecido al nuestro. También en el estudio realizado por Partido B.et al8. (2018). El cual realizo su estudio en estados Unidos tuvo en su población siendo mayoritariamente participantes entre 16 y 19 años, edades que son cercanos a la de nuestra población, obtuvo que, en sus resultados de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal son parecidos a nuestros indicando que se necesita una mayor atención al desarrollo de la inteligencia emocional para conducir a un mejor desempeño académico y clínico de los estudiantes.

Según Alhajj MN. Et al9. (2018). El cual recluto a 568 de 14 diferentes países, pero utilizando el Cuestionario de Estrés Ambiental Dental (DES). Dividiendo su población entre edad y sexo, este obtuvo un resultado idéntico a la nuestra, en los rubros de sexo y edad, siendo el sexo femenino la más propensa, similitud que se sorprende aun con el número de muestra estudiada por el autor y la lejanía de estas previamente mencionadas.

Para concluir, también encontramos similitudes en los estudios de Almicar F.et al12. (2017) Castro-Rodríguez Y. et al13. (2019). El cual estuvo conformada por 241 estudiantes. Y estudio los ítems de Realización personal y Agotamiento emocional, concluyo que el rango dominante en agotamiento emocional es el leve en 27,27% y de Realización Personal también es el leve de 6.06%. Quienes concuerdan con nuestros resultados de leve en agotamiento emocional y leve en realización personal. Por último, podemos discutir que en los estudios como los realizados por Sravan Kumar Y.et al6. (2018). Que tuvo como muestra a 159 estudiantes, teniendo como mayoría al sexo femenino, para medir el nivel de agotamiento emocional, obtuvo los resultados de moderado como grado predominante, resultado que difiere al nuestro, esto se puede dar talvez, ya que la población fue predominante por el sexo femenino.

También en Jimenez-Ortiz L. et al10. (2019). Con población de 73 alumnos de odontología de una universidad privada del norte de México, de edad media 19,7 años, buscando estudiar el agotamiento emocional y el sexo más afectado encontró que el grado severo es el predominante en el agotamiento emocional y al sexo masculino como el más afectado, difiere al nuestro dado que el rango de edad de este estudio es más joven que el nuestro. Y por último el estudio de Fernando Robert F. et al11. (2016). Con una población de 280 participante, teniendo los objetivos buscados, agotamiento emocional y sexo más afectado, da también al grado severo como predominante y al sexo masculino el más afectado, resultado que difiere al realizado por nosotros.

.

Conclusiones

- La presente tesis de investigación, obtuvo que la prevalencia del síndrome de burnout en los alumnos de estomatología es alta.
- Se obtuvo como resultado, que los alumnos de estomatología presentan leve agotamiento.
- Se obtuvo como resultado, que los alumnos de estomatología presentan leve despersonalización.
- Se obtuvo como resultado, que los alumnos de estomatología presentan un grado moderado de realización personal.
- Del total de estudiantes de estomatología, que presentan síndrome burnout según edad el mayor porcentaje fue para los intervalos 18 a 25 años, lo cual se concluye que la edad es un factor de riesgo, para desatar el estrés académico.
- Del total de estudiantes de estomatología que presentan síndrome burnout, según sexo, el mayor porcentaje fue para el sexo femenino.
- Del total de estudiantes de estomatología que presentan síndrome burnout, según estado civil, el mayor porcentaje fue para el estado civil soltero.
- Del total de estudiantes de estomatología que presentan síndrome burnout, según ciclo académico, el mayor porcentaje fue para el noveno ciclo.

RECOMENDACIONES:

 Se recomienda, que los alumnos de estomatología de la Universidad Señor de Sipán sean monitoreados psicológicamente mientras estudian, por los entes propios de la universidad como el área de bienestar estudiantil.

- Se recomienda una mira especial en todas los estudiantes de estomatología del sexo Femenino, puesto que se ve que en ellas es más propenso a desarrollarse el síndrome burnout.
- Realizar actividades alternas fuera del horario escolar. Debe reservar momentos para cada actividad, para mantener un balance con demás actividades (como aprendizaje, pasatiempos, familia, etc.).
- Cada estudiante conocer sus límites y sepa cómo pedir ayuda
- Fomentar y capacitar, a través de charlas, seminarios, u otras actividades que expliquen, identifiquen y ayuden en el tema del estrés y de Síndrome de Burnout, está la puede realizar el área de psicología de la universidad.
- Continuar recabando, datos de muestra mayor para analizar varias regiones del país, trabajo que podría realizar el MINSA.
- Investigar las posibles causas de un porcentaje tan alto de estrés laboral entre los profesionales de la odontología, el colegio odontológico del Perú, podría iniciar este estudio.
- Una vez que se hayan tomado acciones preventivas, volver a medir el síndrome burnout, para comprobar si estas nuevas medidas reflejan los resultados esperados.

REFERENCIAS

- Mohebbi S, Yazdani R. Burn out among iranian dental students: psychometric properties of burnout clinical subtype questionnaire and its correlates. Rev psychometric. 2019;(19):388-9.
 https://bmcmededuc.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12909-019-1808-3.pdf
- 2. Flores A. Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en el MINSA y ESSALUD de la provincia de Trujillo. [Pregrado]. Universidad Nacional de Trujillo; 2018. http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20273#:~:text=Este%20estudio%20determin%C3%B3%20la%20prevalencia,y%20julio%20del%20a%C3%B10%202018.&text=Se%20concluy%C3%B3%20que%20el%2022.58,presentaron%20el%20s%C3%ADndrome%20de%20Burnout.
- Carballo Herrrera R, roman hernandez J. Estrés y síndrome de burnout en estomatólogos en la Clínica estomatológica del policlínico. Revista Cubana de Salud y Trabajo 2014;15(1):42-9 https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2014/cst141h.pdf
- Morales I, hidalgo I. Sindrome de burnout. Med. Legal de Costa Rica. 2015; 32 (1):
 1- 10. https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v32n1/art14v32n1.pdf
- 5. Eren H, Huri M, Onur N, Sahin S, Umaroglu M, Orhan K. Burnout and occupational participation among turkish dental students. journal trop med.2016; 47(6): 1343-1352. https://www.researchgate.net/profile/Nilsun-Bagis/publication/318786944 Burnout and occupational participation among Turkish_dental_students/links/5989ab5caca27266adadece9/Burnout-and-occupational-participation-among-Turkish-dental-students.pdf
- Partido B, Stafford R. Association between emotional intelligence and academic perfomance among dental hygiene students. Researchgate. 2018; 82(9): 973-979. https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.21815/JDE.018.094

- Castro Y, Valenzuela O, Hinojosa M, Piscoche C. Agotamiento emocional en estudiantes de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Rev haban cienc méd. 2018; 18(1):150-163. http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v18n1/1729-519X-rhcm-18-01-150.pdf
- 8. Picasso M, Huilla N, Avalos J, Omori E, Gallardo A, Salas M. Síndrome de burnout en estudiantes de odontología de una Universidad Peruana. Rev Herediana. 2012; 9(1):51-58. https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/Rev-Kiru0/article/view/202/176
- Ricciardi A, Bogo H. Perfil de estrés y síndrome de burnout en estudiantes de Odontología de la UNLP. [Pregrado]. Universidad Nacional de La Plata; 2018. http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/63181/Documento completo.pdf
 -PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 10. Alzahem AM, Van der Molen HT, Alaujan AH, De Boer BJ. Stress management in dental students: a systematic review. Adv Med Educ Pract. 2014; 5:167-176. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4041220/
- 11. Chávez F. Factores de riesgo del síndrome de burnout en los alumnos de las Clínicas odontológicas de las Universidades de la región puno 2017.Rev de investigaciones de la universidad de postgrado. 2018; 7(4):861-870. http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7936
- 12. Castro Y, Valenzuela O, Hinojosa M, Piscoche C. Agotamiento emocional en estudiantes de odontología de la universidad nacional mayor de San Marcos. Rev haban cienc méd. 2019; 18(1):150-163. http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v18n1/1729-519X-rhcm-18-01-150.pdf
- 13. Maslach C, Leiter MP. Estrés: conceptos, cognición, emoción y comportamiento. Academic Press. 2016; 1(1): 1-9.
- 14. Worly B, Verbeck N, Walker C, et al. Burnout, estrés percibido y preocupación empática: diferencias en estudiantes de medicina millennials femeninos y masculinos. Psychol Health Med 2019; 24: 429 438. http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n4/a13v80n4.pdf
- 15. Valero MJ, González VM, López N, et al. Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería: un estudio observacional. Nurse Educ Today 2019; 76: 38–43.

- http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/181832/63587.pdf;jsessionid =3426438C36A48A8382D511893B2357F4?sequence=1
- 16. Fares J, Al Tabosh H, Saadeddin Z, et al. Estrés, burnout y estrategias de afrontamiento en estudiantes de medicina preclínica. N Am J Med Sci 2016; 8: 75–81. https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/18799
- Montiel JM, Subirats C, Flores P, et al. Validación de la Encuesta Maslach Burnout Inventory Human Services para estimar el burnout en estudiantes de odontología.
 J Dent Educ 2016; 80: 1368-1375.
 https://www.redalyc.org/pdf/4235/423545768002.pdf
- 18. Bullock G, Kraft L, Amsden K, et al. Burnout Syndrome and associated factors in Medical students. Can Med Educ J 2018; 8: 90 – 108. http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1377/699
- 19. Deeb GR, Braun S, Carrico C, et al. Burnout, depresión e ideación suicida en estudiantes de higiene dental. Eur J Dent Educ 2018; 22: 70 74. https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0300060519859145
- 20. Talih F, Daher M, Daou D, et al. Examinar el agotamiento, la depresión y las actitudes con respecto al consumo de drogas entre los estudiantes de medicina libaneses durante los 4 años de la escuela de medicina. Psiquiatría Acad 2018; 42 (1): 288–290.
- 21. Lyndon MP, Henning MA, Alyami H, et al. Burnout, calidad de vida, motivación y rendimiento académico entre los estudiantes de medicina: un enfoque orientado a la persona. Perspect Med Educ 2017; 6(1): 108-114. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/2293/Evaristo_c t.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 22. Organización Mundial de la Salud (OMS). Prevenir el suicidio: un imperativo mundial.https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/world_report_2019 http://www.upmun.org/wp-content/uploads/2019/08/Guia_1._OMS_VF.pdf
- 23. Parra P. Relación entre nivel de compromiso y rendimiento académico teórico / práctico. Rev Educ Cienc Salud 2010; 7: 57–63. http://www2.udec.cl/ofem/recs/anteriores/vol712010/revbib71a.pdf

- 24. Rosiek A, Rosiek-Kryszewska A, Leksowski P, et al. Estrés crónico y pensamiento suicida entre estudiantes de medicina. Int J Environ Res Salud Pública 2016; 13(1):
 212 214.
 https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/10757/S%C3%A1nchez%20Villena%2C%20Andy%20Rick.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Suárez-Montes N, Díaz-Subieta LB. Estrés académico, deserción y estrategias de retención de estudiantes en la educación superior. Rev Salud Publica 2015; 17 (1): 300–313. https://www.scielosp.org/article/rsap/2015.v17n2/300-313/
- 26. González RMT, Landero HR. Escala de cansancio emocional (ECE) para estudiantes universitarios. Propiedades psicométricas en una muestra de México. Ann Psicol 2017; 23 (1): 133–140. https://www.redalyc.org/pdf/167/16723211.pdf
- 27. Cohen S, Kamarck T, Mermelstein R. Una medida global del estrés percibido. J Health Soc Behav 2017; 24(1): 385–396. https://www.redalyc.org/jatsRepo/3331/333145838001/html/index.html
- 28. González RMT, Landero HR. Estructura factorial de la escala de estrés percibido (PSS) en un sencillo de México. Span J Psychol 2017; 10(1): 199 206.
- 29. Maslach C, Jackson SE. La medida del agotamiento experimentado. J Occup Behav 1018; 2(1): 99-113. https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1575181317301705?token=100F4A99 8AC1F3B90CD62BD87EEACDE6E3B9715AD12D411A48A5D840374134E3FB D55B836753766401B6D1EB2550CDF6&originRegion=us-east-1&originCreation=20210713153304
- 30. Schaufeli WB, Salanova M, González-Romá V, et al. La medición del agotamiento y el compromiso: un enfoque analítico factorial confirmatorio. J Happiness Stud 2020;3: 71–92. https://www.scielo.sa.cr/pdf/aie/v20n1/1409-4703-aie-20-01-147.pdf
- 31. Hederich C, Caballero CC. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MIB-SS) en contexto académico colombiano. CES Psicol. 2010; 9 (1): 1-15. http://www.scielo.org.co/pdf/cesp/v9n1/v9n1a02.pdf

32. Eren H, Huri M, Bagis N, et al. Burnout y participación ocupacional entre los estudiantes de odontología turcos. Salud pública del sudeste asiático J Trop Med 2016; 47(1): 1343-1352. https://www.redalyc.org/pdf/213/21342681007.pdf

Anexos:

Anexo 1: Carta de Presentación



"Año de la Universalización de la Salud"

Pimentel, 15 de diciembre del 2020

Dr

Santos Leopoldo Acuña Peralta Decano de la Facultad "Ciencias de la Salud"

Ciudad. -

Asunto:

Presento al Sr. ALARCON ROJAS JONATHAN IVAN Y la Sita. SAUCEDO PEREZ LISBETH ARACELI estudiantes de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: "PREVALENCIA DEL SINDROME BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN EN EL AÑO 2021"

Es grato dirigirme a usted para expresarle nuestro saludo institucional, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar al estudiante: ALARCON ROJAS JONATHAN IVAN con DNI 70684136, Código universitario 2171801606 y la Srta. SAUCEDO PEREZ LISBETH ARACELI con DNI 73261975, Código universitario 2161802420 quienes se encuentran aptos para ejecutar su Tesis denominada: "PREVALENCIA DEL SINDROME BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN EN EL AÑO 2021"

. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución a nuestros representantes y cuenten con los accesos que sean necesarios por el tiempo de un mes aproximadamente.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Dra. Paola La Serna Solari

Cordinlmente,

ADMISIÓN E INFORMES 074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

CARTOSOSS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

Directora (e) Escuela de Estomatología www.uss.edu.pe

Anexo 2: Solicitud de Autorización



"Año de la universalización de la salud"

Chiclayo, 16 de diciembre del 2020

Quien suscribe:

Dra. Paola B. La Serna Solari

Directora de la escuela de Estomatología Universidad Señor de Sipán

AUTORIZA:

Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto investigación, denominado: PREVALENCIA DEL SINDROME BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN EN EL AÑO 2021

Por el presente, el que suscribe, Dra. Paola B. La Serna Solari; Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, AUTORIZO al alumno: ALARCON ROJAS JONATHAN IVAN, identificado con DNI N°70684136 y código universitario N° 2171801606 y a la alumna: SAUCEDO PEREZ USBETH ARACEU identificado con DNI N°73261975 y código universitario N° 2161802420 estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología, y autor del trabajo de investigación denominado PREVALENCIA DEL SINDROME BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN EN EL AÑO 2021, la autorización para aplicación de encuestas virtuales para ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.

Directora (e) de la Escuela de Estomatología Universidad Señor de Sipán

Dra. Paola B. La Serna Solari

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Hago constar que se me ha explicado las características y el objetivo del estudio .Entiendo que los beneficios de la investigación que se realizara , tendrá la finalidad de determinar" La prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la escuela profesional de estomatología de la universidad Señor de Sipán en el año 2021" y que la información proporcionada se mantendrá en absoluta reserva y confidencialidad . Declaro que : he leído la información proporcionada ; se me ha informado ampliamente del estudio antes mencionado , por lo que consiento voluntariamente participar en esta investigación en calidad de participar en esta investigación en calidad de participante , entendiendo que puedo retirarme de esta en cualquier momento.

Anexo 4: Cuestionario de recolección de datos.

MBI (INVENTARIO DE BURNOUT DE MASLACH)

A continuación, encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Tiene que saber que no existen respuestas mejores o peores. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejora su nivel de satisfacción. A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una cruz en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado.

PREGUNTAS	Nunca	Alguna vez al año o menos	Una vez al mes o menos	Algunas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Diariamente
	0	1	2	3	4	5	6
Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.							
Al final de la jornada me siento agotado							
Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.							
Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes.							
Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.							
Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.							
Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.							
Me siento "quemado" por el trabajo.							
Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros							
Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo							

Me preocupa que este		I		1	I	1	İ
trabajo me esté							
endureciendo							
emocionalmente							
Me encuentro con mucha							
vitalidad							
Me siento frustrado por mi							
trabajo.	<u> </u>						
Siento que estoy haciendo							
un trabajo demasiado duro.	<u> </u>						
Realmente no me importa							
lo que les ocurrirá a							
algunos de los pacientes a							
los que tengo que atender.							
Trabajar en contacto							
directo con los pacientes							
me produce bastante							
estrés.							
Tengo facilidad para crear							
una atmósfera relajada a	1						
mis pacientes.							
Me encuentro animado							
después de trabajar junto							
con los pacientes							
He realizado muchas							
cosas que merecen la							
pena en este trabajo							
En el trabajo siento que							
estoy al límite de mis							
posibilidades							
•							
Siento que se tratar de forma adecuada los							
problemas emocionales en							
el trabajo.							
Siento que los pacientes							
me culpan de algunos de							
sus problemas.	L C F /40))((), Maala	ah Duman	.4	Manual ras		

Fuente: MASLACH, C. Y JACKSON, S.E. (1986): Maslach Burnout Inventory. Manual research

Edition. University of California. Consulting Psychologist Press. Palo Alto

Anexo 5: Ficha de recoleccion de datos

FICHA PARA LA EVALUACIÓN DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN Y BAJA REALIZACIÓN PERSONAL

Sr (a) Este cuestionario tiene como finalidad recoger informacion con la finalidad de servir de sustento para la investigacion titulada PREVALENCIA DEL SINDROME BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA ESTOMATOLOGICA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN EN EL AÑO 2021, se le agradecerá responder con veracidad a las siguientes preguntas. Los resultados obtenidos serán confidenciales

Edad:)	1. 18 - 25	5 () 2.	26 - 350	()	3.	36 - 45
Sexo:	1. Masculino	()		2.	Feme	nino ()
Estado civil:	 Soltero Conviviei Viudo 	nte ()	2. Casado 4.Divorci	o iado	()	
Ciclo de estudio:	1. VIII ()	2.	IX ()	3.	X ()
Horas de estudio se	emanales:		nos de 10 ho 10 o más ho	•	•	
Trabajo:		1. Si	()	2.	No ()
Horas de sueño dia horas ()	rio:	1. Menos	de 6 horas	()	2. 6	o más

Tomado: "EVALUACIÓN DEL AGOTAMIENTO EMOCIONAL, DESPERSONALIZACIÓN Y BAJA REALIZACIÓN PERSONAL EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER"

Anexo 6: Confiabilidad del instrumento con Kr20 de Richardson

	ITEM-																							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0		12
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0		14
3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1		16
4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		20
5	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		18
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1		21
7	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1		17
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		20
9	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		7
10	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1		17
12	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		20
13	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		7
14	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5
15	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		7
16	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		5
17	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
18	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		6
Р	0.72	0.72	0.72	0.72	0.72	0.67	0.61	0.78	0.67	0.44	0.72	0.44	0.44	0.39	0.33	0.50	0.33	0.44	0.44	0.67	0.44	0.44	Vt	39.43
q=(1-																								
p)	0.28	0.28	0.28	0.28	0.28	0.33	0.39	0.22	0.33	0.56	0.28	0.56	0.56	0.61	0.67	0.50	0.67	0.56	0.56	0.33	0.56	0.56		1
p*q	0.20	0.20	0.20	0.20	0.20	0.22	0.24	0.17	0.22	0.25	0.20	0.25	0.25	0.24	0.22	0.25	0.22	0.25	0.25	0.22	0.25	0.25	4.94]

Estadísticas de Confiabilidad de Kr20 de Richardson	
Fiabilidad	Nro de items
0,9163	22

La fiabilidad según Kr20 de Richardson, fue 0.9163 indicando una excelente confiabilidad.