



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**“PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN
ESTUDIANTES DE LA EAP ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER DURANTE LA
PANDEMIA COVID-19”**

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

Presentado por:

AUTOR: ALEXANDER, GUTIERREZ DE LA CRUZ.

ASESOR: ESP. CD. ANITA KORI, AGUIRRE MORALES.

LIMA – PERÚ

2021

TÍTULO:

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN
ESTUDIANTES DE LA EAP ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD NORBERT WIENER DURANTE LA
PANDEMIA COVID-19**

Línea de investigación: Estilos de vida saludable

ASESOR: ESP. CD. ANITA KORI AGUIRRE MORALES

ORCID 0000-0001-5597-5727

JURADO

CD. Gómez Carrión, Christian

Presidente

CD. Obregón Figueroa, Ana

Secretario

CD. Huapaya Pisconte, Gian

Vocal

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis, a mis padres y hermanas, pues sin ellos no habría logrado, por sus bendiciones a diario a lo largo de mi vida, que me protegen y me lleva por el camino del bien. Por eso les doy mi trabajo en ofrenda por la paciencia y amor, los amo con todo mi corazón.

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a Dios, a mis formadores, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro.

Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a las ganas de transmitirme sus conocimientos y dedicación que las ha regido, he logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de mi tesis con éxito y obtener una afable titulación profesional.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---------------------------------------------|-------------|
| PORTADA | i |
| TÍTULO: | ii |
| JURADO | iii |
| DEDICATORIA | iv |
| AGRADECIMIENTO | v |
| ÍNDICE GENERAL | vi |
| ÍNDICE DE TABLAS | ix |
| INDICE DE GRAFICOS | x |
| RESUMEN | xi |
| ABSTRACT | xii |
| INTRODUCCIÓN | xiii |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | 14 |
| 1.1. Planteamiento del problema..... | 14 |
| 1.2 Formulación del problema | 16 |
| 1.2.1 Problema general..... | 16 |
| 1.2.2 Problemas específicos. | 16 |
| 1.3. Objetivo..... | 16 |
| 1.3.1. Objetivo general..... | 16 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 16 |
| 1.4 Justificación..... | 17 |
| 1.4.1 Justificación teórica..... | 17 |
| 1.4.2 Justificación metodológica. | 17 |
| 1.4.3 Justificación práctica. | 18 |
| 1.5. Limitaciones de la investigación. | 18 |
| 1.5.1. Temporal..... | 18 |
| 1.5.2 Espacial..... | 18 |
| 1.5.3 Recursos..... | 18 |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 19 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación..... | 19 |
| 2.2. Base teórica. | 22 |
| 2.3. Hipótesis..... | 26 |
| Al ser un estudio descriptivo observacional no requiere de formación de hipótesis, | 26 |
| 2.4. Definición operacional..... | 26 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA. | 27 |
| 3.1. Método de investigación. | 27 |
| 3.2. Enfoque investigativo. | 27 |
| 3.3. Tipo de investigación..... | 27 |
| 3.4. Diseño de la investigación. | 27 |
| 3.5. Población, muestra y muestreo..... | 28 |
| 3.5.1 Población. | 28 |
| 3.5.2 Muestra. | 28 |
| 3.5.3 Muestreo. | 30 |
| 3.6. Variables y operacionalización. | 31 |
| 3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 32 |
| 3.7.1. Técnica. | 32 |
| 1.7.2. Descripción..... | 32 |
| 3.7.3. Validación..... | 33 |
| 3.7.4. Confiabilidad..... | 33 |
| 3.8. Procesamiento y análisis de datos. | 33 |
| 3.9. Aspectos éticos. | 34 |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS | 35 |
| 4.1 Análisis descriptivo de los resultados..... | 35 |
| 4.2 Discusión de los resultados. | 40 |
| CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES..... | 43 |
| 5.1 Conclusiones. | 43 |

| | |
|---------------------------------------------------|-----------|
| 5.2 Recomendaciones..... | 44 |
| REFERENCIAS BIBIBLIOGRÁFICAS..... | 47 |
| ANEXOS..... | 52 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia..... | 52 |
| Anexo 2: Instrumento..... | 53 |
| Anexo 3: validez del instrumento..... | 56 |
| Anexo 4: Confiabilidad del instrumento..... | 62 |
| Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética..... | 63 |
| Anexo 6: Formato de consentimiento informado..... | 64 |
| Anexo 7: Informe del asesor de turno..... | 66 |

ÍNDICE DE TABLAS

- Tabla 1: Datos generales**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 2: Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 3: Cansancio emocional.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 4: Despersonalización.....**¡Error! Marcador no definido.**
- Tabla 5: Realización personal.....**¡Error! Marcador no definido.**

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 2: Cansancio emocional.....**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 3: Despersonalización.....**¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 4: Realización personal.....**¡Error! Marcador no definido.**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo: determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, para ello se desarrolló el estudio a 130 estudiantes de la EAP de odontología de los últimos tres ciclos. Metodología: La investigación es básica, de enfoque cualitativo de tipo Aplicada, prospectivo de corte transversal, descriptivo y diseño no experimental. Resultados: Respecto a la variable Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, se presentó un nivel alto de prevalencia del síndrome con el 63.1%. Respecto a la dimensión Cansancio Emocional, los resultados arrojaron que existe un nivel de prevalencia alto con el 72.3%. Respecto a la dimensión Despersonalización, en la presente investigación se determinó que el 49.3% presento un nivel de prevalencia media. Respecto a la dimensión Realización Personal en la presente investigación se determinó que el 51.5% presenta un nivel de prevalencia alto. Conclusiones: Existe una alta prevalencia del síndrome de Burnout en los estudiantes de la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener, en especial en las dimensiones Cansancio Emocional y Realización Personal, mientras que en la dimensión Despersonalización la prevalencia mostró un comportamiento medio.

Palabras clave: Prevalencia, síndrome de burnout, despersonalización, cansancio emocional, realización personal.

ABSTRACT

The present research had as objective: to determine the prevalence of Burnout syndrome in students of the EAP of dentistry of the Norbert Wiener university during the covid-19 pandemic, for which the study was carried out on 130 students of the EAP of dentistry of the last three cycles. Methodology: The research is basic, with a quantitative approach of the Applied type, prospective, cross-sectional, descriptive and non-experimental design. Results: Regarding the variable Prevalence of burnout syndrome in students of the EAP dentistry of the Norbert Wiener university during the covid-19 pandemic, a high level of prevalence of the syndrome was presented with 63.1%. Regarding the Emotional Tiredness dimension, the results showed that there is a high prevalence level with 72.3%. Regarding the Depersonalization dimension, in the present investigation it was determined that 49.3% presented a medium prevalence level. Regarding the Personal Achievement dimension, in the present investigation it was determined that 51.5% present a high prevalence level. Conclusions: There is a high prevalence of Burnout syndrome in PAD students of the Norbert Wiener University Dental PAD, especially in the Emotional Tiredness and Personal Fulfillment dimensions, while in the Depersonalization dimension the prevalence showed a medium behavior.

Key words: Prevalence, burnout syndrome, depersonalization, emotional exhaustion, personal fulfillment.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “Prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP odontología de la Universidad Norbert Wiener durante la pandemia Covid-19”. Está conformada por cuatro capítulos los cuales son: capítulo I: el problema, en el cual se expone la realidad problemática, la formulación del problema tanto general como específicos y de igual modo los objetivos (general y específicos). Capítulo II: Marco teórico el cual está conformado por los antecedentes y la base teórica. Capítulo III: Metodología, en la cual se describe las características de la investigación, población, muestra, el instrumento, técnica y procesamiento de la información, así como aspectos éticos. Capítulo IV: Resultados, los cuales refleja el análisis descriptivo y la discusión de la investigación. Capítulo V: conformado por las conclusiones y las recomendaciones a las que se llegó con la investigación. Completa el estudio las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), celebró el 25 de mayo, una asamblea en la cual resolviendo a la inclusión del síndrome de burnout en la guía de las enfermedades asociadas al entorno laboral. Este síndrome se circunscribe al empleo y no describe situaciones de estrés en otras áreas de la vida, señala el organismo. Este reconocimiento servirá como impulso para incrementar los estudios relacionados con los efectos de este trastorno ayudando a crear programas para dar asistencia a quienes sufren los síntomas (1).

El síndrome de Burnout, es el trastorno psicológico y emocional que afecta a muchos empleados que evidencian un estado de ansiedad y estrés. Los síntomas que se generan se potencian y provocan un empeoramiento gradual. Ocurre cuando la ansiedad aumenta, se vuelve excesiva sin limitarse a situaciones puntuales o a periodos concretos. La OMS destaca tres síntomas que identifican este trastorno: Agotamiento extremo; sentimientos negativos o distanciamiento del trabajo; y notable disminución de la eficacia laboral (1).

Este trastorno es observado en mayor frecuencia en los profesionales que se dedican a prestar servicios como atención de diferentes grupos poblacionales (médicos, trabajadores sociales, enfermeros, docentes) (2). Lo que ocasiona en su mayoría de reacciones es un decaimiento de las emociones y los recursos cognitivos de la persona, esto genera un estado de agotamiento mental y físico, en donde se afecta la capacidad de realizar la labor ocupacional; esto genera el desapego para atender las necesidades del paciente, asimismo, la despersonalización y la reducción de realización personal (3,4).

La pandemia COVID-19 puede desencadenar estrés en los individuos. La ansiedad y el temor que se genera de sufrir con una enfermedad nueva y sus consecuencias resultan abrumador y

crean nuevas emociones tanto en niños como adultos. Algunas medidas tomadas por los colectivos y la salud pública, como mantener un distanciamiento social, crean en muchos casos la sensación que los seres humanos se sienten aislados y en soledad, esto hace que aumente el estrés, así como la ansiedad. (5).

El Síndrome de Burnout (SBO) conocido también como síndrome de la sobre carga emocional, desgaste profesional, fatiga en el trabajo o síndrome del quemado, fue declarado en el año 2000 por la OMS como uno de los factores de riesgo laboral, y esto se debe a la capacidad que tiene de afectación en la salud mental, calidad de vida, así como poner en riesgo la vida de las personas que lo padecen (6).

Este síndrome de Burnout afecta a profesionales en diferentes áreas de la salud, y dentro de éstos a los odontólogos que son quienes son afectados, por lo que la odontología se considera como una de las profesiones que sufren de mayor estrés (7).

Existen factores que predisponen que el profesional de este campo sea más susceptible al desgaste o agotamiento profesional, tales como: en ejercicio en soledad, la sobrecarga laboral, ambigüedad en la relación paciente-profesional, riesgo económico, así como el tiempo que dura cada tratamiento se prefija horarios donde no están incluidas la atención de urgencia inmediata, o de complicaciones en el tratamiento y las consecuencias de la tensión emocional de los pacientes (8).

De todo lo expuesto y su consistencia teórica, siendo conscientes de la realidad descrita es necesario conocer la prevalencia de este síndrome en la población estudiantil de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19.

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema general.

¿Cuál es la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19?

1.2.2 Problemas específicos.

1. ¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19?
2. ¿Cuál es el nivel de despersonalización en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19?
3. ¿Cuál es el nivel de realización personal en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19?

1.3. Objetivo.

1.3.1. Objetivo general.

Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de agotamiento emocional en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19.
- Conocer el nivel de despersonalización en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19.

- Identificar el nivel de realización personal en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19.

1.4 Justificación.

El presente estudio es esencial debido a que se están presentando cambios en el estado de ánimo, agotamiento, demanda de actividades, sobrecarga laboral entre otros factores que desencadenan el estrés en estudiantes de diferentes universidades de nuestro país.

1.4.1 Justificación teórica.

Este síndrome se presenta como una patología frecuente en el trabajador que se enfrentan a situaciones de mucho estrés y ansiedad, su presencia genera estragos de una manera u otra en el bienestar psicosocial, el área estudiantil-laboral, creando faltas frecuentes, cinismo, un ambiente hostil, la negación de las acciones y directamente afecta a la salud. La presente investigación permitirá realizar una exhaustiva revisión en la teoría a cerca de este síndrome pretendiendo determinar si existe prevalencia en los estudiantes universitarios, así como en las dimensiones que las componen.

1.4.2 Justificación metodológica.

Se utilizó el cuestionario: Maslach Burnout Inventory (adaptado al español en el año 2002 por Gilñ, P) conformado por 22 ítems que se formulan de manera afirmativa, el cual es un instrumento validado, con una escala para medir 3 dimensiones: Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en el Trabajo. Este cuestionario fue validado por Maslach Burnout Inventory – MBI- (1981, 1986).

1.4.3 Justificación práctica.

La investigación pretende aportar para la población universitaria tanto docentes como otros interesados de la facultad de odontología sobre las consecuencias que el síndrome de burnout puede ocasionar, los resultados que se obtengan proporcionarán datos muy relevantes, así como, aspectos que contribuirán a fortalecer la entidad de estudio, asimismo, los resultados serán considerados en los diferentes estudios realizados por otras universidades que podrían presentar realidades similares.

1.5. Limitaciones de la investigación.

1.5.1. Temporal.

La investigación se realizó entre el mes de agosto y septiembre en el año 2021

1.5.2 Espacial.

Referente al ámbito de realización se realizó en el departamento de Lima.

1.5.3 Recursos.

Se contó con recursos propios del autor auspiciado por la universidad Norbert Wiener.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.

2.1. Antecedentes de la investigación.

Espinosa P, et al. (2020) Ecuador. Objetivo: “Determinar la presencia del síndrome de burnout en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de una Universidad en Ecuador”. Metodología: estudio de tipo descriptivo, corte transversal, comparativo la muestra de 90 estudiantes. Resultados: La edad media del estudiante fue de 22 años, de los cuales 79 solteros, 2 divorciados, 6 casados y 3 unión libre. Resultados: la prevalencia de este síndrome fue de un 88,9 % (80 alumnos, IC 95 % para el porcentaje = 81,8 % y 95,9 %) Conclusión: El mayor nivel de síndrome de burnout fue el moderado, siendo las de sexo femenino quienes presentaron mayor nivel que los hombres. La dimensión Realización personal del síndrome se situó en un nivel severo (9).

Claro N, et al. (2019) Cuba. Tuvo como objetivo “elaborar una estrategia para orientar a los profesores en la prevención del Síndrome de Burnout Laboral”. Metodología: estudio de tipo descriptivo, enfoque cualitativo, prospectivo la población fue de 19 profesionales. Resultados: En la muestra se indica que se manifestó el síndrome en el 79% (15 profesionales), siendo uno de los síntomas el cansancio emocional y la baja realización personal, de los profesionales encuestados el 78% (15) son universitarios y el 21% (4) pertenecen al nivel medio superior, un 31% (7) tienen el grado de magister. Conclusiones: Se aplica una estrategia que contribuye en la preparación del psicopedagogo, así como la prevención del Síndrome perfeccionando el proceso docente educativo (10).

Machani P, et al. (2018) México. Cuyo objetivo fue “describir el estrés académico, estresores y afrontamiento en estudiantes de odontología en un Centro Universitario”, metodología: estudio observacional de corte transversal y tipo descriptivo, la muestra de 69

estudiantes de odontología. Resultados: el 93% presentó estrés con nivel de intensidad de 3,5. La principal reacción física presentada por los alumnos fue el trastorno en el sueño (22%). Conclusión. El estrés es uno de los factores determinantes en las actividades universitarias. Entre las estrategias para afrontarlo es necesario implementar a las sesiones de asesorías y el desarrollo de proyectos que se dediquen a la investigación (11).

Gil, *et al* (2018) Cuba. Tuvo como objetivo: “determinar la magnitud de las dimensiones del burnout académico presentes en los estudiantes de Estomatología y la percepción de las dimensiones de engagement académico”. Método: estudio observacional, de tipo descriptiva y corte transversal, la muestra conformada por 32 estudiantes. Resultados: se observaron respecto al agotamiento emocional que un 62% (20 estudiantes) fue altos, despersonalización el 81.26% (26 estudiantes) fue bajo y en lo referente a la realización personal el 34.34% (11 estudiantes) fue alto. Conclusión: se diagnosticó los niveles de engagement y Burnout, según los cuestionarios que se aplicaron en los estudiantes del 5to año de estomatología. (12).

Muñoz F, *et al.* (2016). Chile. Objetivo: “describir la relación entre los niveles de burnout de estudiantes de Odontología y sus características sociodemográficas y antecedentes académicos”. Metodología: de tipo descriptivo, de corte transversal. Muestreo no probabilístico de 276 estudiantes. Resultados: Se procedió a la comparación de ellos niveles de burnout mediante la prueba de t de Student donde se mostró lo siguiente: Agotamiento emocional las mujeres arrojó el mayor nivel 27,5 mientras que en la dimensión despersonalización los hombres arrojaron un mayor valor 11,6 y en la dimensión falta de realización personal una un empate técnico 13,3 – 13, 5 entre hombres y mujeres. En conclusión: existe una relación entre las variables en estudio (13).

Nacionales.

Córdova, et al. (2018) Perú. Objetivo: “determinar los factores asociados al estrés en estudiantes de la Facultad de Odontología de una Universidad Peruana”. Metodología: Estudio no experimental, de corte transversal. La muestra fue de 140 estudiantes de Odontología. Resultados: El estrés académico estuvo presente en el 75,7% de los encuestados se observó también mayor estrés en el nivel preclínico que en el nivel clínico; asimismo, se observó mayor estrés en los adultos jóvenes que en los adultos. Conclusión: La determinó la presencia de estrés académico en la mayoría de los estudiantes de odontología de una universidad peruana, cual está asociada al nivel académico y a la edad (14).

Arias w, et al. (2017). Perú. El objetivo fue “valorar la prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa”. Metodología: de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y diseño no experimental. Emplearon dos instrumentos de medición la muestra se constituyó por 213 trabajadores. Resultados: el sexo femenino fue el que mayor número de participantes con el 63.8% el cual su edad promedio fue de 37 años. Se determinó que el personal que sufre del síndrome de burnout severo fue del 5.6% y el resto presentan un nivel medio del síndrome. Conclusión: el síndrome de burnout se presenta de manera significativa entre el personal de salud, en especial en la dimensión de despersonalización (15).

García, et al. (2017) Perú. Su objetivo fue “analizar la relación del Síndrome Burnout y los sentimientos de autoeficacia con el rendimiento académico en docentes universitarios”. Metodología: empírico analítico, con un diseño descriptivo correlacional, asimismo, de diseño correlacional descriptivo. Resultados: un 69.4% de los profesores no tienen determinadas funciones. Respecto a los docentes tutores, el 52.8% de los profesores si lo

son con una mayor participación. Conclusiones: se observó que no existe relación significativa entre las variables en estudio (16).

Huayhua, (2017). Perú. Su objetivo fue “determinar si el síndrome de Burnout influye en el Rendimiento académico de los estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad de Juliaca”. Metodología: diseño no experimental, explicativo, tipo descriptivo. La muestra conformada por 207 estudiantes. Resultados: El agotamiento emocional tuvo un nivel medio del 46,38%, la despersonalización un nivel medio de 45,89%, la realización personal 41,55% medio, la edad 70,05% tienen de 26 a 29 años, del distrito de Juliaca. Conclusiones: El rendimiento académico de los estudiantes está influenciado por el Síndrome de Burnout (17).

Nakandakari, et al. (2015). Perú. Objetivos: “Identificar la frecuencia de síndrome de burnout en los estudiantes de Medicina”. Metodología: Estudio observacional, de tipo descriptivo y corte transversal. Contándose con la participación de 9 Sociedades Científicas pertenecientes a la SOCIMEP. Resultados: la encuesta realizada a 158 estudiantes que pertenecen a 9 sociedades científicas peruanas. El 24,1 % mostró un nivel severo de agotamiento emocional, el 45,6% un nivel severo de despersonalización, el 25,3% un nivel bajo de realización personal y 57,6% presentaron SBO. Conclusión: Se identificó una importante frecuencia de SBO en los estudiantes de Medicina pertenecientes a SOCIMEP (18).

2.2. Base teórica.

Variable 1: Prevalencia del síndrome de Burnout.

Definición de prevalencia.

Del latín *praevalentiā(m)* [prae lat. 'antes de', 'delante de', 'más que' + *ualē(re)* lat. 'tener fuerza'. La prevalencia de una enfermedad su definición epidemiológica es la proporción de sujetos que sufren una enfermedad de acuerdo al total de la población estudiada. (19)

La prevalencia representa una proporción de una determinada población que padece una enfermedad, que se desea estudiar en un determinado momento, o sea, la prevalencia está influenciada por la duración e incidencia de la enfermedad, es decir, las variaciones de la prevalencia puede ser determinado por las modificaciones en la incidencia o también a cambios en la permanencia de la enfermedad, asimismo, la duración de una enfermedad puede depender de los cambios en el período de recuperación o también en la esperanza de vida de los individuos (20)

Síndrome de Burnout.

El síndrome de Burnout (SB), o desgaste profesional es la culminación de un proceso continuo de estrés y tensión (21). Este síndrome es observable con mayor prevalencia en profesionales que se dedican a la atención de la salud de distintas poblaciones (trabajadores médicos, trabajadores sociales, docentes, enfermeros, etc.) (22), esto ocasiona un deterioro de los recursos emocionales, cognitivos de la persona, esto produce un estado de agotamiento mental y físico, manifestándose en la capacidad para realizar labores ocupacionales viéndose afectadas; esto genera un desapego hacia el cuidado de los pacientes, despersonalización y reducción o falta de realización personal (23,24).

Freudenberger H, en el año 1974 lo describe como una patología psiquiátrica que experimenta algunos profesionales en instituciones relacionadas a la atención de personas;

formado por el conjunto de síntomas psicosociales y biológico-médico generando una demanda excesiva de energía (25).

Para Maslach C. y Jackson S, En 1981; este síndrome, es la forma inadecuada en que se afronta el estrés emocional crónico y cuyo rasgo principales se presenta en el agotamiento emocional, en la disminución del desempeño personal y la despersonalización (26). Asimismo, es un síndrome que se caracteriza por la despersonalización, el cansancio emocional y por el deterioro de la realización personal, que se produce en las personas que laboran en contacto con pacientes o clientes, el cual corresponde al estrés crónico. Asimismo, es como una condición desfavorable y desagradable tanto para los individuos como para las organizaciones. La gravedad que tiene el sufrir esta enfermedad se da en su relación con el decaimiento en la calidad de atención, rotación, bajo rendimiento laboral, ausentismo y malestar (27).

Importancia.

Este síndrome es importante reconocerlo ya que afecta la salud tanto mental como la calidad de vida de los individuos que lo padece, llegándose a representar en ocasiones peligro a la salud de los pacientes; ya sea los que directamente sufren con este síndrome, como los pacientes que son atendidos. La Organización Mundial de la Salud en el año 2000 lo califica de riesgo laboral (28).

Factores de riesgo.

Existen diversos factores de riesgo para el desarrollo de este síndrome, entre ellos tenemos: estado civil, personas jóvenes, número de hijos, solteros o sin pareja estable, género femenino, mayor tiempo destinado a labores de trabajo (sobrecarga laboral), rasgos de personalidad tales como optimismo, expectativas altruistas elevadas, personas idealistas,

mayores ingresos económicos, deseo de prestigio. Siendo el más resultante, importante y prevalente la sobrecarga de trabajo (29).

Síndrome de Burnout y Odontología.

La práctica dental presenta y experimenta cada vez más características y problemas referentes a la salud física y mental, comparándose con otras profesiones de la salud. Para el desempeño de sus funciones el odontólogo hace uso de una gran variedad de materiales y equipo, exponiéndose a diversos riesgos en el trabajo como accidentes, estando en contacto con agentes nocivos o infecciosos, junto todo esto a la tecnología nueva, con mayor sofisticación, hacen que su labor profesional sea complicada (30).

Dimensiones del síndrome de Burnout.

Maslach y Jackson determinan que este síndrome genera respuestas partiendo de 3 dimensiones:

A. Cansancio emocional:

Describe el sentir del individuo (sus emociones) al mostrarse exhausto por su propio trabajo. Maslach, C. (2009) explica que esta dimensión se genera al surgir el sentimiento de agotamiento y debilidad ocasionados por las exigencias surgidas en el trabajo, existen además dificultades en los individuos para encontrar fuentes de reposición. (31).

Caracterizada también, por perder la energía vital, de manera progresiva y una creciente desproporción en el trabajo. Esta dimensión describe una “respuesta impersonal y fría hacia los receptores de los servicios y otros profesionales” (31)

B. Despersonalización:

Maslach, (31) se refiere de esta dimensión como una respuesta excesivamente apática, negativa o insensible respecto a aspectos diversos del trabajo. Se origina como

respuesta a la sensación del cansancio emocional, si el individuo realiza trabajos muy intensos y desarrollando demasiadas cosas, empiezan a apartarse, reduciendo lo que están haciendo y esto se deriva en un trato deshumanizado y en la pérdida de idealismo.

C. Realización personal:

Esta Dimensión conformada por todos los elementos que manifiestan o describe sentimientos relacionados con el éxito y competencia en el centro laboral (32).

Para Maslach, se presenta de manera reducida, es decir, es un sentido de disminución de la autoeficacia, es el resultado de una carencia de recursos en el trabajo, por la escasa presencia de oportunidades para desarrollarse y apoyo social y profesional (33). Esta dimensión presenta la pérdida de ideales, en especial un distanciamiento hacia la realización de actividades sociales, recreativas y familiares creando su propio auto reclusión.

2.3. Hipótesis.

Al ser un estudio descriptivo observacional no requiere de formación de hipótesis,

2.4. Definición operacional.

Síndrome de Burnout. Son respuestas que expresa el estudiante de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener relacionado con las tensiones que padecen en el ejercicio profesional, manifestándose en el agotamiento de sus emociones, la despersonalización y baja realización personal.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.

3.1. Método de investigación.

La investigación es básica, emplea el método descriptivo que según Sánchez C y otros. (34) está dedicado a la descripción, análisis e interpretación de un conjunto de hechos de manera sistemática relacionados con otras variables, este método estudia a la variable en su estado natural, sin tener control o manipulación en las variables.

3.2. Enfoque investigativo.

Es de enfoque cualitativo que tiene como objetivo describir las cualidades que posee un determinado elemento sin interferir ni influenciar en ello. En este enfoque la investigación se centra en los aspectos y características (35).

3.3. Tipo de investigación.

Aplicada, cuyo objetivo es solucionar un determinado problema o un planteamiento específico, es empleado en consolidación, búsqueda de nuevos conocimientos para ser aplicados, enriqueciendo así el desarrollo científico y cultural (36). Prospectivo de corte transversal, descriptivo.

3.4. Diseño de la investigación.

No experimental, ya que no se manipula las variables. O sea, es el estudio donde no se varía en forma intencional las variables independientes observándose los fenómenos en su total naturaleza, para ser analizados posteriormente (37).

3.5. Población, muestra y muestreo.

3.5.1 Población.

Conjunto formado por personas, registros, animales, objetos, entre otros que comparten similitudes y características de los cuales se desea conocer algo " (38).

En la presente investigación la población en estudio son los estudiantes universitarios de la facultad de odontología de los tres últimos ciclos (octavo, noveno y décimo) de la universidad particular Norbert Wiener, el cual está constituido por 130 estudiantes universitarios.

3.5.2 Muestra.

Es una porción que comparte las mismas características de la población. Existiendo procedimientos para obtener la muestra como fórmulas, lógica y otros. (38).

En la presente investigación para determinar la muestra se empleó la fórmula para una muestra finita.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 N - 1 + Z \cdot p \cdot q}$$

Donde:

n = muestra.

N = población

Z = nivel de confianza

e = error de estimación máximo esperado

p = probabilidad de que ocurra el evento estadístico.

q = (p - 1) probabilidad de que no ocurra el evento estudiado.

Entonces:

$$N = 205$$

$$Z = 1,96 \text{ al } 95\%$$

$$e = 0,05$$

$$p = 0,5$$

$$q = 0,5$$

$$n = \frac{205 \cdot (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}{(0,05)^2 \cdot (205 - 1) + (1,96)^2 \cdot (0,5) \cdot (0,5)}$$

$$n = 130,20$$

La muestra ha sido determinada por formula donde se arroja 130 estudiantes de los últimos ciclos de la facultad de odontología de la universidad Norbert Wiener.

Criterios de Inclusión:

- Estudiantes de la EAP de Odontología de la Universidad Norbert Wiener inscritos en cursos preclínicos y clínicos en el ciclo 2021-2.
- Estudiantes que aceptan el participar en la investigación de manera voluntaria y respondieron la encuesta.

Criterios de Exclusión:

- Alumnos que estudian en la EAP de la Universidad Norbert Wiener 2021-2 que no deseen participar en la investigación.

- Alumnos que tengan impedimentos de una forma física y no puedan completar los cuestionarios

3.5.3 Muestreo.

Conjunto de procedimientos, reglas y criterios creados para seleccionar la muestra y que representan a una población. El muestreo empleado en la presente investigación es el probabilístico aleatorio simple, caracterizado porque la muestra con la que se compone tiene la misma posibilidad de ser seleccionado (38).

3.6. Variables y operacionalización.

| VARIABLE | TIPO DE VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ESCALA DE MEDICIÓN | VALOR |
|---------------------------------------|------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| Variable 1: Síndrome de Burnout | Cualitativo | Agotamiento emocional | Cansancio emocional. Sentimiento de desinterés y desesperanza. Actitud negativa hacia el trabajo Agotamiento físico. | Escala ordinal | Alto De 35 a 45 |
| | | Despersonalización | Negatividad hacia sí mismo. Trato impersonal. Actitud negativa con las demás personas. Falta de preocupación por sus semejantes. | | Moderado De 22 a 34 |
| | | Autorrealización | Autoconcepto. Negatividad al trabajo. Sentimientos de escasa competencia profesional. | | Bajo De 9 a 21 |
| | | | | | Alto De 19 a 25 |
| | | | | | Moderado De 12 a 18 |
| | | | | | Bajo De 5 a 11 |
| | | | | | Alto De 31 a 40 |
| | | | | | Moderado De 19 a 30 |
| | | | | | Bajo De 8 a 18 |

Fuente: propia del autor

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

De acuerdo a las normas de distanciamiento social dictado por el gobierno, así como los protocolos establecidos como prevención del contagio y la propagación del Covid – 19, la encuesta se realizó de manera virtual, procediendo con la digitalización de la encuesta original. Una vez convertido a formato digital fue presentado para juicio de cinco expertos los cuales determinaron su pertinencia para luego ser enviados ya sea por medio de correo electrónico o por redes sociales.

3.7.1. Técnica.

La técnica empleada en la investigación fue la encuesta y el instrumento fue el MBI que consta de 22 ítems que recogen respuestas en escala de Likert (nunca, casi nunca, a veces, casi siempre y siempre)

Referente al trabajador relacionado a su trabajo sobre sus emociones, sentimientos, pensamientos y su conducta.

Según Hernández R (37), la técnica se realiza para la obtención de información brindada por la muestra seleccionada acerca de sí mismos, o que se relacionan con el objetivo de la investigación.

1.7.2. Descripción.

El instrumento: El cuestionario Maslach C, que mide 3 dimensiones los cuales son: Cansancio emocional, despersonalización, realización personal. Este instrumento está estandarizado a nivel internacional, en este sentido, se utilizó la última versión Maslach Burnout Inventory.

Que está compuesta por tres dimensiones: Agotamiento emocional, consta de 9 preguntas. Despersonalización, está formada por 5 preguntas. Realización personal, compuesta por 8 preguntas. En total 22 ítems con preguntas cerrados con respuestas según escala Likert del 1-5.

3.7.3. Validación.

Maslach Burnout Inventory – MBI- (1981, 1986). Instrumento traducido al español, fue validado por Meda, Moreno, Rodriguez, Morante, Ortiz, en la validación de la escala de psicólogos mexicanos, refieren que los valores de alfa para las dimensiones de agotamiento emocional y baja realización fueron aceptables ampliamente, no así para la dimensión despersonalización (0.53).

3.7.4. Confiabilidad.

Los datos fueron sometidos a las pruebas piloto de fiabilidad a través del programa SPSS versión 25, obteniéndose un alfa de Cronbach de 0.658. En las dimensiones se obtuvieron las siguientes puntuaciones de alfa: Agotamiento Emocional: 0.835; Despersonalización: 0.407 y Falta de Realización: 0.733.

3.8. Procesamiento y análisis de datos.

La encuesta se aplicará a 130 estudiantes, la recolección de datos se utilizó la hoja de cálculo Excel y para procesar los datos se empleará el Programa Estadístico IBM—SPSS Estadístico con la versión 25. El análisis de los resultados se realizará mediante tablas estadísticas y gráficos asimismo la representación se realizará a través de gráficas.

3.9. Aspectos éticos.

La investigación está ceñido a normas de nivel internacional y nacionales a cerca investigaciones que componen muestras de estudios conformados por microorganismos, seres humanos o animales, del mismo modo, se tiene presente las disposiciones que están vigentes en bioseguridad. Se desarrolló con un marco metodológico que se adaptan al logro de los objetivos del estudio, asimismo, se garantiza la confiabilidad y validez del instrumento para recolectar datos. También se asegura el completo anonimato de los que participen en la investigación, de igual modo, salvaguardar los datos personales, a quienes se les fue entregado un consentimiento informado para dejar sustento de la voluntariedad de la participación.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo de los resultados.

Tabla 1: Datos generales

| DATOS GENERALES | | | | |
|-----------------|-----------------|------------|------------|-------|
| | | Frecuencia | Porcentaje | Total |
| Sexo | Masculino | 51 | 39% | 130 |
| | Femenino | 79 | 61% | |
| Edad | De 19 a 24 años | 46 | 36% | 130 |
| | De 25 a 29 años | 53 | 41% | |
| | De 30 a mas | 31 | 24% | |
| Ciclo | VIII Ciclo | 28 | 22% | 130 |
| | IX Ciclo | 60 | 46% | |
| | X Ciclo | 42 | 32% | |

En la tabla 1 sobre los Datos generales estudiantes de la EAP odontología de la Universidad Norbert Wiener se puede apreciar en la encuesta realizada a 130 estudiantes, el 61% (79 entrevistados) fueron de sexo femenino mientras el 39 % (51 encuestados) fue de sexo masculino. Por otro lado, respecto a la edad de los estudiantes de un 36% (46 entrevistados) están entre la edad de 19 a 24 años mientras el 41% (53 entrevistados) están en el rango de 25 a 29 años y por último un 24% (31 entrevistados) están en el rango de 30 años a más. Respecto al ciclo de estudio un 22% (28 entrevistados) están cursando el octavo ciclo de estudio universitario, mientras un 46% (60 entrevistados) se encuentran cursando el noveno ciclo de estudios universitarios y por último un 32% (42 entrevistados) cursan el último ciclo de estudios universitarios.

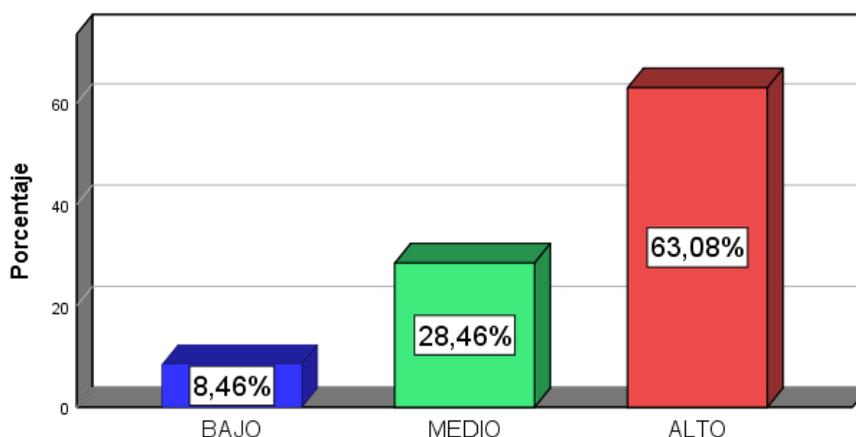
Tabla 2: Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | BAJO | 11 | 8,46 |
| | MEDIO | 37 | 28,46 |
| | ALTO | 82 | 63,08 |
| Total | | 130 | 100,0 |

Gráfico 1: Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA EAP ODONTOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER DURANTE LA PANDEMIA COVID-19

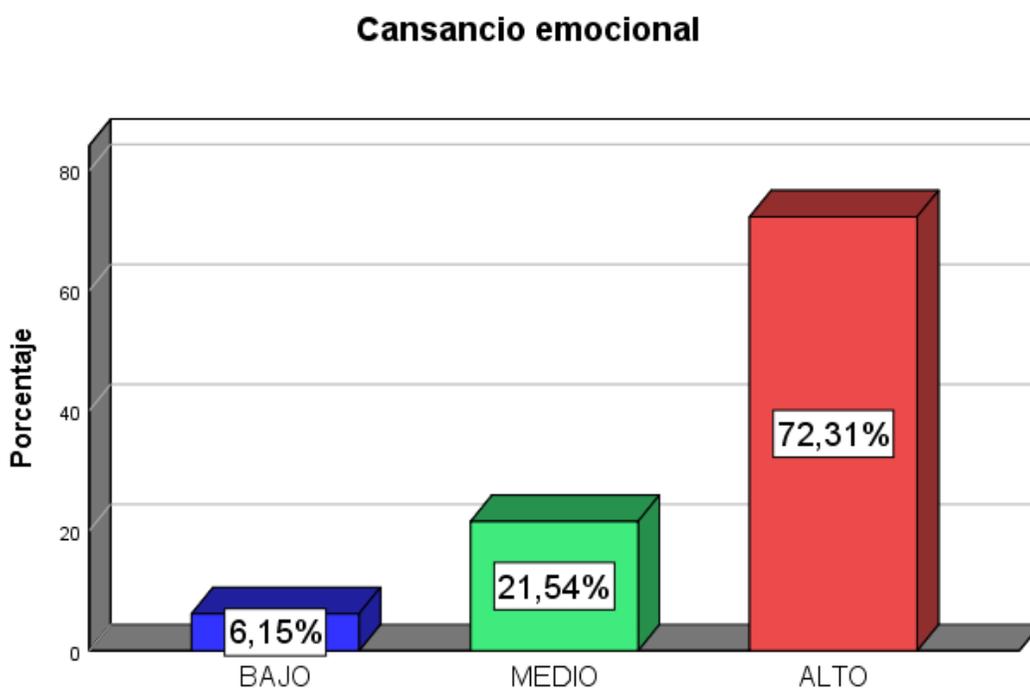


En la tabla 2 respecto a la “Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la Universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19”. Se observa que un 63.1% porcentaje válido que corresponde a 82 encuestados manifestaron una prevalencia alta del síndrome de Burnout, mientras el 28% (37 encuestados) manifestaron una prevalencia media del síndrome de Burnout y solo un 8.46% (114 encuestados) manifestaron una prevalencia del síndrome de Burnout.

Tabla 3: Cansancio emocional

| Cansancio emocional | | | |
|----------------------------|-------|------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | BAJO | 8 | 6,15 |
| | MEDIO | 28 | 21,54 |
| | ALTO | 94 | 72,31 |
| | Total | 130 | 100,0 |

Gráfico 2: Cansancio emocional.

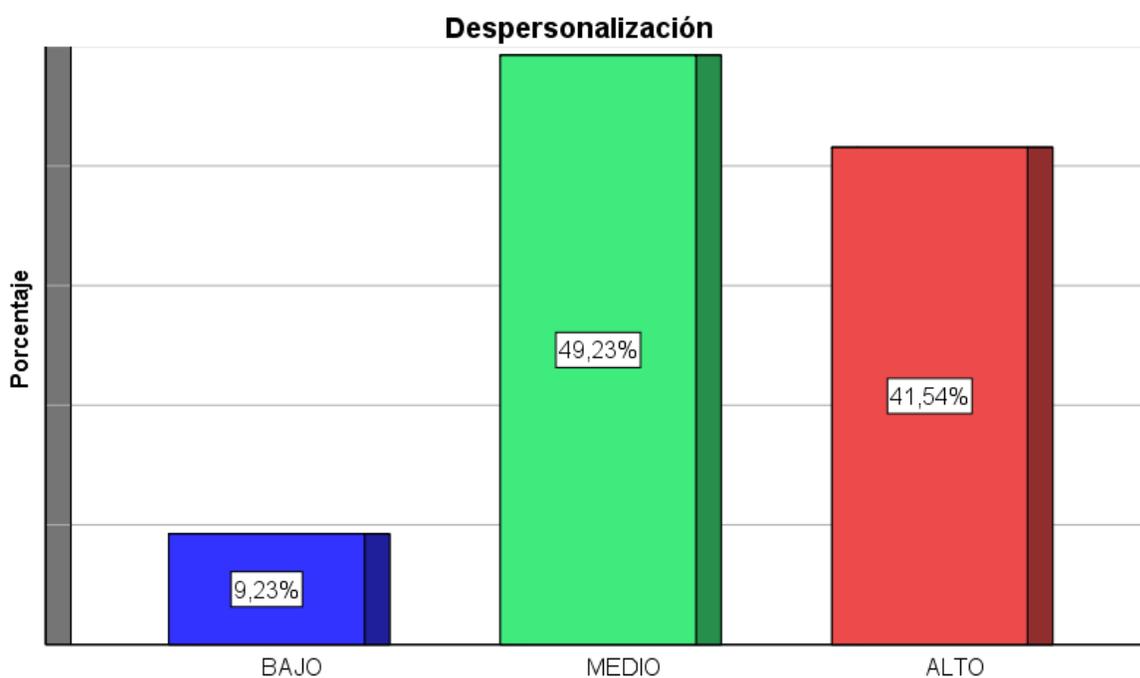


En la tabla 3, muestra a la Dimensión Cansancio Emocional, se observa que un 72.3% porcentaje válido que corresponde a 94 encuestados manifestaron una prevalencia alta en cansancio emocional, mientras el 21.5% (28 encuestados) manifestaron una prevalencia media y solo un 6.2% (8 encuestados) manifestaron una prevalencia baja.

Tabla 4: Despersonalización

| Despersonalización | | | |
|--------------------|-------|------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | BAJO | 12 | 9,2 |
| | MEDIO | 64 | 49,2 |
| | ALTO | 54 | 41,54 |
| | Total | 130 | 100,0 |

Gráfico 3: Despersonalización

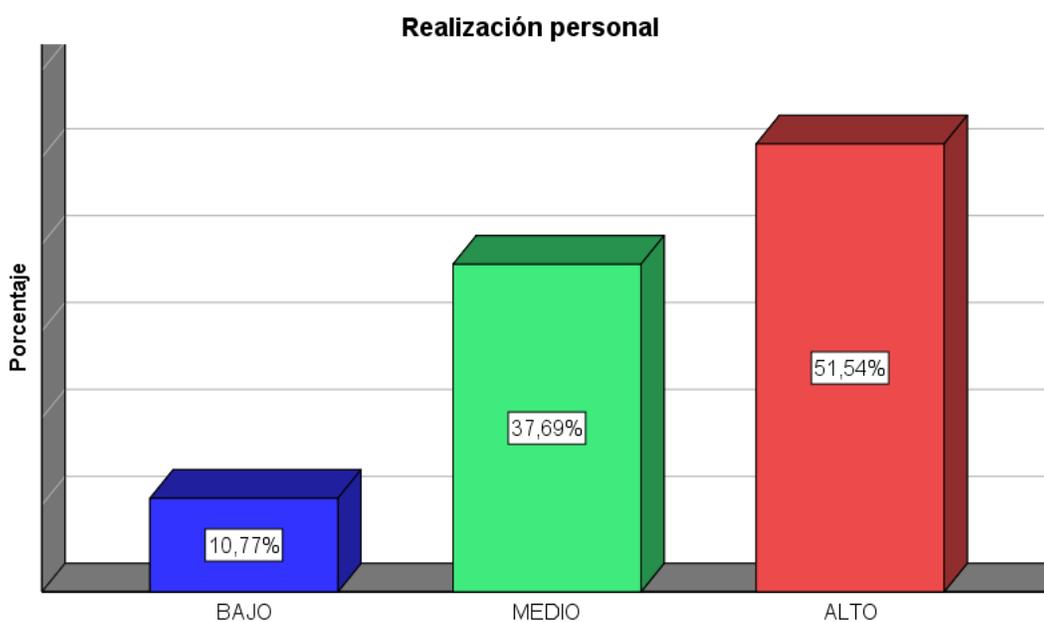


En la tabla 4, muestra a la Dimensión Despersonalización, se observa que un 41.5% porcentaje válido que corresponde a 54 encuestados manifestaron una prevalencia alta en Despersonalización, mientras el 49.2% (64 encuestados) manifestaron una prevalencia media y solo un 9.2% (12 encuestados) manifestaron una prevalencia baja.

Tabla 5: Realización personal

| Realización personal | | | |
|----------------------|-------|------------|------------|
| | | Frecuencia | Porcentaje |
| Válido | BAJO | 14 | 10,77 |
| | MEDIO | 49 | 37,69 |
| | ALTO | 67 | 51,54 |
| | Total | 130 | 100,0 |

Gráfico 4: Realización personal



En la tabla 5, sobre la Dimensión Realización Personal, se observa que un 51.5% porcentaje válido que corresponde a 67 encuestados manifestaron una prevalencia alta en Realización Personal, mientras el 37.7% (49 encuestados) manifestaron una prevalencia media y solo un 10.8% (14 encuestados) manifestaron una prevalencia baja.

4.2 Discusión de los resultados.

Esta investigación de enfoque cualitativo de tipo aplicada y diseño no experimental que tiene el objetivo de determinar la Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19. Esta investigación surge a consecuencia de los cambios que en esta coyuntura debido a la pandemia del Covid-19 afecta a nivel mundial y el Perú no es ajeno a esta situación, obligando a que se establezcan restricciones y nuevas normas de convivencia que en definitiva tiene repercusiones psicológicas en toda la población, siendo así, la presente investigación que se realizó a 130 estudiantes universitario de la EAP de Odontología de los últimos tres ciclos (VIII, IX y X).

Se analizaron los resultados de acuerdo a la edad y el sexo de los estudiantes y se determinó que el sexo femenino predominó en los participantes (79 de 130 en total) al igual que los resultados mostrados por la investigación realizada por Arias W, et al. (2017) cuyo objetivo “valorar la prevalencia del síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa”. Sin embargo, respecto a la edad, ambas difieren ya que la investigación presenta una edad promedio de 37 años mientras que la presente investigación se realizó en un grupo etario entre 25 a 29 años.

Respecto al objetivo general que es “Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP odontología de la Universidad Norbert Wiener durante la Pandemia Covid-19”, el resultado arrojado por la investigación evidencia la presencia de un nivel alto del síndrome de Burnout con un 63.08% (82 estudiantes encuestados), estos resultados son similares a los encontrados por Espinosa P, et al.(2020) en su estudio que tuvo el objetivo de “Determinar la presencia del síndrome de burnout en estudiantes de la Facultad de Ciencias

Médicas de una Universidad en Ecuador”, en donde se demostró que el 88.9% (80 estudiantes) presentaron una prevalencia del síndrome alto, por otro lado, la investigación realizada por García A, et al. (2017) en Perú, no encontró una alta prevalencia del síndrome. Para el primer objetivo específico: Identificar el nivel de agotamiento emocional en los estudiantes, la presente investigación se determinó que un 72.3% porcentaje válido que corresponde a 94 encuestados manifestaron una prevalencia alta del de cansancio emocional, resultado que se asemeja al obtenido en el estudio de Gil J, et al. (2018) en Cuba, donde se determinó que respecto al agotamiento emocional que un 62% (20 estudiantes) fue alto. La investigación realizada por Huayhua K. (2017) en Perú cuya finalidad fue “determinar si el síndrome de Burnout influye en el Rendimiento académico de los estudiantes de la clínica odontológica de la Universidad de Juliaca” determinó que respecto al cansancio emocional alcanzó un nivel medio del 41.55%.

Respecto el segundo objetivo específico referente a conocer el nivel de despersonalización en los estudiantes, según los resultados un 41.5% porcentaje válido que corresponde a 54 encuestados manifestaron una prevalencia alta de Despersonalización, mientras el 49.2% (64 encuestados) manifestaron una prevalencia media y solo un 9.2% (12 encuestados) manifestaron una prevalencia baja. Al igual que los resultados mostrados en la investigación desarrollada por Huayhua K. (2017). En Perú, cuyo objetivo “Identificar la frecuencia de síndrome de burnout en los estudiantes de Medicina” y respecto a la dimensión despersonalización mostró un nivel medio de 45,89%, mientras otras investigaciones como la realizada por Gil J, et al. (2018) en Cuba mostro un nivel de despersonalización alto del 81.26%.

Y por último al tratar sobre el tercer y último objetivo que es Identificar el nivel de realización personal en los estudiantes, la presente investigación mostró un nivel del 51.5%, porcentaje

válido que corresponde a 67 encuestados, por tanto, la prevalencia es alta a diferencia de los resultados mostrados por el estudio de Gil J, et al. (2018) en Cuba que demostraron una prevalencia de realización personal baja con un 34.34%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones.

La presente investigación concluye lo siguiente:

Respecto a la variable Prevalencia del síndrome de Burnout, se presentó niveles altos de prevalencia del síndrome con el 63.1%.

Sobre la dimensión Cansancio Emocional, el resultado arrojado del estudio determinó que existe un nivel de prevalencia alto con el 72.3%.

Respecto a la dimensión Despersonalización, en la presente investigación se determinó que el 49.3% presento un nivel de prevalencia media.

Respecto a la dimensión Realización Personal en la investigación se determinó que el 51.5% presenta un nivel de prevalencia alto

5.2 Recomendaciones.

Primero. Se sugiere a la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener se programen actividades dirigidas a la recreación a pesar de estar atravesando esta coyuntura pandémica, el pensamiento lateral, la participación en eventos diferentes a los temas propios de la carrera y programados de manera periódica para los estudiantes universitarios, hará que se sientan un más relajados y no perjudiquen el trabajo con los pacientes.

Segundo. Al haberse detectado la prevalencia de esta patología en estudiantes de la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener, se recomienda que la universidad organice tele-reuniones informativas para aumentar el conocimiento y conciencia sobre el Síndrome de Burnout y sus efectos.

Tercero. Explorar diversas estrategias tanto de prevención como de afrontamiento dirigidas a los estudiantes de la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener, tales como: estrategias a nivel individual, que se enfocan en las capacidades y personalidad psicológicas de los estudiantes que padecen el síndrome, técnicas cognitivas que ayudará a comprender de manera adecuada los problemas a solucionar; técnicas de conducta, que sirven para aumentar la asertividad y mejora en el desarrollo de relaciones sociales.

Cuarto. Para disminuir la prevalencia del Síndrome de Burnout que se presenta en esta coyuntura pandémica en los estudiantes de la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener, se recomienda realizar técnicas de relajación, técnicas de respiración, así como musculares y visuales en los días donde se siente mayor tensión

Quinto. Se recomienda a los estudiantes de la EAP de odontología de la universidad Norbert Wiener realizar actividades de recreación de manera que puedan enfocar sus sentimientos a nuevos factores que alimenten su espiritualidad y recuperar así su energía vital.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barbuto C. La OMS reconoce el síndrome de burnout como una enfermedad laboral. 29 de mayo 2019 pág. web 12:39 pm
2. Domínguez A, Velasco M, Meneses D, Valdivia G, Castro M. Síndrome de burnout en aspirantes a la carrera de medicina. *Investig en Educ Médica*. 2017; 6(24): 242-7. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.11.007>
3. Gutiérrez A, Marmolejo C, Camacho J, Mucientes M, Terronez A, Cabrera N, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investig en Educ Médica*. 2016; 5(18): 102-7. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.01.020>
4. Briceño, Gómez M, Perez C, Castañeda O. Agotamiento profesional (burnout) en médicos intensivistas: una visión de la unidad de cuidados intensivos desde la teoría fundamentada. *Acta Colomb Cuid Intensivo*. 2016; 16(5): 126-135.
5. The World Health Report. Burnout según la OMS. Clasificando el sufrimiento. Ginebra: OMS; 2018 [citado 24 nov 2020]. Disponible en: <https://proyectohuci.com/es/burnout-segun-la-oms-clasificando-el-sufrimiento/#:~:text=Concretamente%2C%20se%20define%20como%3A%20%E2%80%9C,de%20baja%20energ%C3%ADa%20o%20agotamiento>
6. Olivia G. Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de salud del Hospital María Auxiliadora - Lima 2017. [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1181/114%20%20TESIS%20_GERARDO%20%20OLIVA_URP_30_OCT.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Peralta R, Moya T. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. Dominio de las ciencias. 2017 enero; 3(1): p. 11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802896>
8. Hanco R. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Roman-Juliaca, 2018. [Tesis.] Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano, Juliaca; 2018.
9. Espinosa P, Hernández B, Tapia S, Hernández C, Rodríguez P. Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de medicina. Rev Cub de Reu. 2020; 22 (1):1-14
10. Claro N, Pérez R, López F, Páez Y. Estrategia de orientación psicopedagógica para la prevención del síndrome de Burnout Laboral. Ccm. 2019; 23(2)
11. Macbani P, Ruvalcava J, Vásquez P, Ramírez A, González K, Arredondo K, et al. Estrés académico, estresores y afrontamiento en estudiantes de Odontología en el Centro de Estudios Universitarios Metropolitano Hidalgo. [CEUMH]. JONNPR. 2018;3(7):522-530
12. Gil J, Cruz D. El burnout académico y el *engagement* en estudiantes de quinto año de Estomatología. EDUMECENTRO. 2018; (10)4: 10-23
13. Muñoz F, Medina A, Carrasco D, Pérez C, Ortiz L. Burnout en estudiantes de Odontología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. Educa. Med. Sup. 2016; 30(2)
14. Córdova D, Santa María F. Factores asociados al estrés en estudiantes de odontología de una universidad peruana. Rev Estomatol Herediana. 2018;28(4):252-58
15. Árias W, Agueda T, Delgado Y, Ortiz M, Quispe M. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú) Med. Sugur.trab. 2017; 63(249) 7-19
16. García A, Escorcía C, Pérez B. Síndrome de Burnout y sentimiento de autoeficacia en profesores universitarios. Propós. represent.2017; 5 (2).

17. Huayhua K. Influencia del síndrome de burnout en el rendimiento académico de los estudiantes de la clínica odontológica. *Investigación Andina*. 2017; 17(1)
18. Nakandakari M, Failoc V, Huahuachampi K, Nieto W, Ruiz F, Salirrozas S. Síndrome de burnout en estudiantes de medicina pertenecientes a sociedades científicas peruanas: Un estudio multicéntrico. *Rev. Neuropsiquiatr.* 2015; 78(4).
19. Real Academia Española: *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.4 en línea]. <<https://dle.rae.es>> [22 de julio del 2020].
20. Ibañez C. Que es la incidencia y la prevalencia de una enfermedad. 29 febrero, 2012 blog Salud pública y algo más. Disponible en: https://www.madrimasd.org/blogs/salud_publica/2012/02/29/133136
21. Maslach C, Jackson S. The measurement of experienced burnout. *Journal of Occupational Behaviour* 1981; 2: 99-113.
22. Domínguez A, Velasco M, Meneses D, Valdivia G, Castro M. Síndrome de burnout en aspirantes a la carrera de medicina. *Investig en Educ Médica*. 2017; 6(24): 242-7.
23. Athié C, Cardiel L, Camacho J, Mucientes V, Terronez A, Cabrera N, et al. Burnout en médicos internos de pregrado del Hospital General de México Dr. Eduardo Liceaga. *Investig en Educ Médica*. 2016; 5(18): 102-7.
24. Segura O, Gómez M, Enciso C, Castañeda O. Agotamiento profesional (burnout) en médicos intensivistas: una visión de la unidad de cuidados intensivos desde la teoría fundamentada. *Acta Colomb Cuid Intensivo*. 2016; 16(3): 126-35.
25. Freudemberger, H. *Burnout: The high cost of high achievement*. Garden City, New York: Doubleday. 1980.

26. Maslach C, Jackson, S. Maslach Burnout Inventory. Palo Alto, California: Consulting Psychological Press. 1981.
27. Maslach C, Jackson S, Leiter M. The Maslach Burnout Inventory (MBI). (3a ed.). Consulting Psychologists Press.1996.
28. Cobb S. Social support as a moderator of life stress. 7^{ma} ed. Psychosomatic Medicine 2006; 300-314.
29. De Pablo R, Suberviola J. Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa (Perú) Rev. chil. neuro-psiquiatr. 2019; 57(2)
30. Castañeda E, García J. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en odontólogos mexicanos del sector educativo y privado. Med. segur. trab. 2012;58(228):246-260.
31. Maslach C, Jackson, S. 1982. Burnout in health professions: A social psychological analysis. Sanders, G. y Suls, J. (Eds.). Social psychology of health and illness. New Jersey: Erlbaum.
32. Maslach C, Jackson, S. 1981. The measurement of experienced burnout. Journal of Occupational Behaviour, 2, 99-113.
33. Maslach C, Leiter M., Schaufeli W. (2001). Job burnout. Annual Review of Psychology, [internet] 2015; 52,397-422. [citado 15 de ene 2016]; Disponible en: de <http://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev.psych.52.1.397>
34. Sánchez C. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística Bussiness Support Aneth S.R.L. 2018
35. Niño R. Metodología de la investigación. Ediciones de la U. De la Colombia, 2011.
36. Hernández R, Fernández C, Baptista, L. (2010), Metodología de la investigación, México, Mc Graw Hill, 5ta edición, pág. 4,148 y 154.

37. Fidias G. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica, 6ta ed. México. Editorial Episteme. 1997.
38. Pineda B, de Alvarado E, de Canales, F. Metodología de la investigación, manual para el desarrollo de personal de salud, 2°ed. Organización Panamericana de la Salud. Washington. 1994.

ANEXOS 1: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19

| Formulación del problema | Objetivos | Hipótesis | Variable | Indicadores | Diseño Metodológico |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Problema General.</p> <p>¿Cuál es la prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19?</p> <p>Problemas específicos.</p> <p>¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, de acuerdo a sexo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de despersonalización en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, de acuerdo a sexo?</p> <p>¿Cuál es el nivel de realización personal en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, de acuerdo a sexo?</p> | <p>Objetivo general.</p> <p>Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar el nivel de agotamiento emocional en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, de acuerdo a sexo</p> <p>Conocer el nivel de despersonalización en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, de acuerdo a sexo</p> <p>Identificar el nivel de realización personal en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19, de acuerdo a sexo</p> | <p>Hipótesis General:</p> <p>La prevalencia del síndrome de Burnout es moderada en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19</p> | <p>Variable Dependiente</p> <p>Síndrome de Burnout decisiones</p> <p>Agotamiento emocional</p> <p>Despersonalización</p> <p>Autorealización</p> | <p>Indicadores</p> <p>Cuestionarios.</p> <p>Cansancio emocional.</p> <p>Sentimientos de desesperanza y desinterés. Agotamiento físico. Actitudes negativas hacia el trabajo.</p> <p>Respuesta negativa hacia uno mismo. Trato impersonal. Actitudes negativas con los demás. Falta de preocupación por los demás.</p> <p>Autoconcepto.</p> <p>Respuesta negativa al trabajo. Sentimientos de escasa competencia profesional.</p> | <p>Tipo de Investigación</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Descriptiva</p> <p>Correlacional</p> <p>Transversal</p> <p>Método y diseño de la investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • No Experimental <p>Población: La población en estudio son los estudiantes universitarios de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener</p> <p>Muestra: Según fórmula para poblaciones finitas 112</p> |

Anexo 2: Instrumento

En relación a las instrucciones del instrumento digital debe iniciar diciendo:

Estimado Estudiante de la EAP Odontología de UNW, agradecemos su colaboración con la presente investigación al responder el cuestionario que presentan una serie de situaciones que ocurren de forma habitual. Por favor Indique la frecuencia con que estas situaciones han resultado estresantes para Ud.

La presente investigación es dirigida por un estudiante de la facultad de odontología de la universidad Norbert Wiener, el objetivo de este estudio determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19. Para evaluar las variables se utilizará un cuestionario que será llenado en el lapso de tiempo de 8 a 10 minutos, la participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no será utilizado para otro propósito fuera de los de esta investigación. De conformidad a lo establecido en la ley N° 29733 (ley de protección de datos personales), estos datos serán almacenados en base de datos del investigador donde posteriormente serán codificados garantizando la confidencialidad de estos datos obtenidos. De tener alguna duda puede aclararlas con el investigador antes de llenar el cuestionario. Ud. no tendrá ningún gasto ni retribución monetaria por haber participado del llenado del estudio. Los datos finales de solicitarlo le serán comunicado al final del estudio. Siendo así requerimos su confirmación en lo expresado: Yo acepto participar voluntariamente en este estudio conducido por el estudiante de pregrado de la EPO. De la universidad Norbert Wiener del cual he sido informado(a) del objetivo y procedimientos

El instrumento que a continuación se presenta fue convertido a formato digital a través de la plataforma GOOGLE DIRVE y se encuentra la siguiente dirección:

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfDCjhJK4bi00rW1ZcW9_fm5n0GH7pmb3LUGNxBDXrya49PeA/viewform?usp=sf_link

vinculo abreviado:

<https://forms.gle/D4seuYpqsKU7XDxq5>

Declaro de manera voluntaria que acepto proporcionar información verdadera para colaborar con la investigación realizada por la Universidad Norbert Wiener a cerca de la prevalencia del síndrome de Burnout

Si ()

No ()

| Nº | Cansancio emocional | Nunca | Casi nunca | A veces | Casi siempre | Siempre |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|---------|--------------|---------|
| 1 | Me siento emocionalmente agotado por mis estudios. | | | | | |
| 2 | Me siento cansado al final de la jornada de estudio. | | | | | |
| 3 | Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de estudio me siento fatigado | | | | | |
| 4 | Siento que estudiar todo el día con mis compañeros/as supone un gran esfuerzo y me cansa. | | | | | |
| 5 | Siento que mis estudios me están desgastando. Me siento quemado con mis estudios. | | | | | |
| 6 | Me siento frustrado/a en mi centro de estudios. | | | | | |
| 7 | Creo que estudio demasiado. | | | | | |
| 8 | Trabajar directamente con mis compañeros/as me produce estrés. | | | | | |
| 9 | Me siento acabado en mi centro de estudio, al límite de mis posibilidades. | | | | | |
| | Despersonalización | | | | | |
| 10 | Creo que estoy tratando a algunos compañeros/as como si fueran objetos impersonales. | | | | | |
| 11 | Me he vuelto más insensible con la gente desde que estudio la profesión. | | | | | |
| 12 | Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente. | | | | | |
| 13 | No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis compañeros/as. | | | | | |
| 14 | Creo que mis compañeros/as me culpan de algunos de sus problemas. | | | | | |
| | Realización personal | | | | | |

| | | | | | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 15 | Tengo facilidad para comprender como se sienten mis compañeros/as. | | | | | |
| 16 | Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis compañeros/as. | | | | | |
| 17 | Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis compañeros/as. | | | | | |
| 18 | Me siento con mucha energía en mi trabajo. | | | | | |
| 19 | Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros/as. | | | | | |
| 20 | Me siento motivado después de trabajar en contacto con mis compañeros/as. | | | | | |
| 21 | Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo. | | | | | |
| 22 | En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma. | | | | | |

Anexo 3: validez del instrumento

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: **Betzabe Huayllas Paredes**

1.2 Cargo e Institución donde labora: **Universidad Norbert Wiener**

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos sobre la Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología.

1.4 Autor(es) del Instrumento: Gutiérrez de la cruz Alexander

1.5 Título de la Investigación: "EVALUACION DEL ESTADO DE SALUD GINGIVAL DE PACIENTES USUARIOS DE APARATOLOGIA FIJA ORTODÓNICA ATENDIDOS EN TRES CENTROS ODONTOLÓGICOS"

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

| | CRITERIOS | Deficiente 1 | Baja 2 | Regular 3 | Buena 4 | Muy buena 5 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|------------|----------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | x | |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | x | |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología | | | | x | |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | x | |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems. | | | | x | |
| 6. INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas. | | | | x | |
| 7. CONSISTENCIA | Alineado a los objetivos de la investigación y metodología. | | | | x | |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | x | |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito del estudio | | | | x | |
| 10. PERTINENCIA | El instrumento es adecuado al tipo de Investigación. | | | | x | |
| CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala) | | | | | | |
| | | A | B | C | D | E |

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E) = 0.96$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

| Categoría | | Intervalo |
|-------------|----------------------------------|---------------|
| Desaprobado | <input type="radio"/> | [0,00 – 0,60] |
| Observado | <input type="radio"/> | <0,60 – 0,70] |
| Aprobado | <input checked="" type="radio"/> | <0,70 – 1,00] |

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 21 de Julio del 2021


Mg. Esp. Beizabe Huayllas Paredes
CIRUJANO DENTISTA
ESPECIALISTA EN PERIODONCIA
C.O.P. 10117 RNE 2039

Firma y sello

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

III. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Mg. Esp. CD. Peggy M. Sotomayor Woolcott.

1.2 Cargo e Institución donde labora: Docente EAP Odontología U. Norbert Wiener.

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos sobre la Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología.

1.4 Autor(es) del Instrumento: Gutiérrez de la cruz Alexander

1.5 Título de la Investigación: "EVALUACION DEL ESTADO DE SALUD GINGIVAL DE PACIENTES USUARIOS DE APARATOLOGIA FIJA ORTODÓNICA ATENDIDOS EN TRES CENTROS ODONTOLÓGICOS"

IV. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

| | CRITERIOS | Deficiente 1 | Baja 2 | Regular 3 | Buena 4 | Muy buena 5 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|------------|----------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | X |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | X |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología | | | | | X |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | | X |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems. | | | | | X |
| 6. INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas. | | | | | X |
| 7. CONSISTENCIA | Alineado a los objetivos de la investigación y metodología. | | | | | X |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | | X |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito del estudio | | | | | X |
| 10. PERTINENCIA | El instrumento es adecuado al tipo de Investigación. | | | | | X |
| CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala) | | | | | | |
| | | A | B | C | D | E |

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E) = 0.96$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

| Categoría | Intervalo |
|-------------------------------------------|---------------|
| Desaprobado <input type="radio"/> | [0,00 – 0,60] |
| Observado <input type="radio"/> | <0,60 – 0,70] |
| Aprobado <input checked="" type="radio"/> | <0,70 – 1,00] |

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 21 de Julio del 2021


.....
Firma y sello
Mg. Esp.CD. Peggy Sotomayor W.

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

V. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Experto: Jorge Luis Mezzich Gálvez.

1.2 Cargo e Institución donde labora:

1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Ficha de recolección de datos sobre la Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología.

1.4 Autor(es) del Instrumento: Gutiérrez de la cruz Alexander

1.5 Título de la Investigación: “EVALUACION DEL ESTADO DE SALUD GINGIVAL DE PACIENTES USUARIOS DE APARATOLOGIA FIJA ORTODÓNCICA ATENDIDOS EN TRES CENTROS ODONTOLÓGICOS”

VI. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

| | CRITERIOS | Deficiente 1 | Baja 2 | Regular 3 | Buena 4 | Muy buena 5 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|------------|----------------|
| 1. CLARIDAD | Está formulado con lenguaje apropiado. | | | | | x |
| 2. OBJETIVIDAD | Está expresado en conductas observables. | | | | | x |
| 3. ACTUALIDAD | Adecuado al avance de la ciencia y tecnología | | | | | x |
| 4. ORGANIZACIÓN | Existe una organización lógica. | | | | x | |
| 5. SUFICIENCIA | Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems. | | | | | x |
| 6. INTENCIONALIDAD | Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas. | | | | | x |
| 7. CONSISTENCIA | Alineado a los objetivos de la investigación y metodología. | | | | | x |
| 8. COHERENCIA | Entre los índices, indicadores y las dimensiones. | | | | x | |
| 9. METODOLOGÍA | La estrategia responde al propósito del estudio | | | | | x |
| 10. PERTINENCIA | El instrumento es adecuado al tipo de Investigación. | | | | | x |
| CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala) | | | | | | |
| | | A | B | C | D | E |

$$\text{Coeficiente de Validez} = (1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E) = 0.96$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

| Categoría | | Intervalo |
|------------------|----------------------------------|------------------|
| Desaprobado | <input type="radio"/> | [0,00 – 0,60] |
| Observado | <input type="radio"/> | <0,60 – 0,70] |
| Aprobado | <input checked="" type="radio"/> | <0,70 – 1,00] |

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento permite obtener la información que los objetivos requieren para ser probados

Lima, 21 de julio del 2021



.....
Firma y sello

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Para el cálculo de confiabilidad que según Sánchez R (2018) es una operación estadística que tiene como objetivo la estimación del nivel de fiabilidad o confianza que tiene un instrumento o aparato de medición. Por lo general esta expresada en forma de correlación. Estas correlaciones oscilan de -1 (correlación inversa o negativa), pasando por el cero (0) hasta +1 (correlación directa o positiva).

Resumen de procesamiento de datos

| Resumen de procesamiento de casos | | | |
|------------------------------------------|----------|----------------|-------|
| | | N | % |
| Casos | Válido | 20 | 100,0 |
| | Excluido | 0 | ,0 |
| | Total | 20 | 100,0 |
| Estadísticas de fiabilidad | | | |
| Alfa de Cronbach | | N de elementos | |
| | | ,658 | 22 |

Los datos fueron sometidos a las pruebas piloto de fiabilidad a través del programa SPSS versión 25, obteniéndose un alfa de Cronbach de 0.658.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

Lima, 21 de abril de 2021

Investigador(a):
Gutiérrez de la Cruz, Alexander
Exp. N° 507-2021

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: “Prevalencia del síndrome de burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19”, el cual tiene como investigador principal a **Gutiérrez de la Cruz, Alexander**.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

UNIVERSIDAD NORBERT WIENER ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

“PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA EAP ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER DURANTE LA PANDEMIA COVID-19”

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación virtual es conducida por: Gutiérrez de la Cruz, Alexander, estudiante de Odontología de la Universidad Norbert Wiener. El objetivo de este estudio es (Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en estudiantes de la EAP odontología de la universidad Norbert Wiener durante la pandemia covid-19). La investigación consistirá en una encuesta Online: el cuestionario que consta de 22 ítems agrupados en 3 dimensiones; cuestionario 2 está compuesto por 42 ítems estructurado en 4 dimensiones). La participación en este estudio es **estrictamente voluntaria**. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación, de conformidad a lo establecido en la Ley N° 29733 (“Ley de Protección de Datos Personales”), y su Reglamento, Decreto Supremo N° 003-2013-JUS. Estos datos serán almacenados en la Base de Datos del investigador. Asimismo, usted puede modificar, actualizar o eliminar, según crea conveniente, sus datos en el momento que desee. Se garantiza la confidencialidad de los datos obtenidos.

Si tiene alguna duda sobre este estudio, puede hacer preguntas virtualmente en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede dejar el estudio en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parece incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Usted no tendrá ningún gasto y también no recibirá retribución en dinero por haber participado del estudio. Los datos finales le serán comunicados al finalizar los estudios.

Desde ya le agradezco su participación.

Mediante el presente documento yo,.....
Identificado(a) con DNI....., acepto participar voluntariamente en este estudio, conducido por (Gutiérrez de la Cruz, Alexander), del cual he sido informado(a) virtualmente el objetivo y los procedimientos. Además, acepto que mis Datos Personales sean tratados para el estudio, es decir, el investigador podrá realizar las acciones necesarias con estos (datos) para lograr los objetivos de la investigación.

Entiendo que una copia de este documento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido.

Firmo en señal de conformidad:

DNI:.....

Fecha:

Investigador: Gutiérrez de la Cruz, Alexander

Teléfono celular: 971423575

Correo electrónico: alexandergutierrezdelacruz@hotmail.com

Anexo 7: Informe del asesor de turno.

INFORME DEL ASESOR

Lima, 8 de julio de 2021

Dra. Esp. Brenda Vergara Pinto

Director(a) de la EAP de Odontología
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato expresarle un cordial saludo y como Asesor de tesis titulada: "PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE LA EAP ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NORBERT WIENER DURANTE LA PANDEMIA COVID-19" desarrollada por el BACHILLER : GUTIERREZ DE LA CRUZ, ALEXANDER I; para la obtención del Grado/Título Profesional de Cirujano dentista, ha sido concluida satisfactoriamente.

Al respecto informo que se lograron los siguientes objetivos:

- Elaboración del proyecto
- Planteamiento de problemas, objetivos e hipótesis
- Desarrollo de la investigación
- Comprobación de hipótesis
- Conclusiones y recomendaciones

Atentamente,


Anita K. Aguirre Morales
Cirujano - Dentista
Especialista en Periodoncia
C.O.P. 7727 R.N.E. 124

Firma del Asesor

ANITA KORI AGUIRRE MORALES

Apellidos y Nombres del Asesor