

Prevalencia del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman en los estudiantes de posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás - Bucaramanga

Yady Stefany Londoño Laguna, Milady Vega Chadid

Trabajo de Grado para optar al título de Especialista en Ortodoncia

**Director
Gloria Patricia Rueda Carreño
Magíster en Bioética**

**Universidad Santo Tomás, Bucaramanga
División de Ciencias de la Salud
Facultad de Odontología
2022**

Agradecimientos

En primer lugar, queremos agradecer a Dios y a nuestros padres que siempre nos han brindado su apoyo incondicional para poder cumplir este sueño personal de ser especialistas. Le agradecemos a la Dra. Gloria Patricia Rueda Carreño y al Dr. Luis Alberto López Romero por su dedicación y paciencia en este proceso. Por último, agradecer a nuestros hermanos y demás familiares quienes creyeron en nosotras, dándonos ejemplo de superación, humildad y sacrificio.

Tabla de contenido

1.	Introducción	9
1.1.	Planteamiento del problema.....	9
1.2.	Justificación	11
2.	Marco teórico	12
2.1.	Marco de antecedentes.....	12
2.2.	Marco conceptual.....	13
2.2.1.	Estrés.....	13
2.2.1.1.	Estrés académico.....	13
2.2.2.	Síndrome de Burnout.	13
2.2.3.	MBI-SS	14
2.2.4.	Teoría del Trastorno de Lazarus y Folkman.	17
2.3.	Marco legal	18
2.3.1.	Resolución 002646 del 17 de julio 2008.....	18
2.3.2.	Decreto 2566 7 Julio del 2009 del Ministerio de la Protección Social.....	19
3.	Objetivos	19
3.1.	Objetivo general.....	19
3.2.	Objetivo específico	19
4.	Materiales y Métodos.....	20
4.1.	Tipo de estudio.....	20
4.2.	Selección y descripción de participantes	20
4.2.1.	Población.....	20
4.3.	Muestra	20
4.4.	Muestreo	20
4.5.	Criterios de Selección	21
4.5.1.	Criterios de Inclusión.....	21
4.5.2.	Criterios de Exclusión.....	21
4.6.	Variables	21
4.6.1.	Variables Dependientes	21
4.6.2.	Variables Independientes.....	21
4.6.3.	Variables de Análisis Presencia de Síndrome de Burnout.....	21
4.7.	Procedimiento	22
4.7.1.	Instrumento	23
4.8.	Análisis Estadístico.....	23
4.8.1.	Análisis Univariado	23
4.8.2.	Análisis Bivariado.....	24
4.8.3.	Variables Modelo de Afrontamiento Lazarus y Folkman.....	25
4.9.	Consideraciones Éticas	25
5.	Resultados	26
6.	Discusión.....	32
7.	Conclusiones	37
8.	Recomendaciones	37
	Referencias Bibliográficas	38
	Apéndice	44

Lista de Tablas

Tabla 1. Síntomas Descriptivos del Síndrome de Burnout	15
Tabla 2. Clasificación de las Dimensiones y Consecuencias del Síndrome de Burnout	16
Tabla 3. Muestra de la Valoración Primaria y los Subtipos de Valoraciones de las Estrategias de Afrontamiento	17
Tabla 4. Distribución de las Estrategias de Afrontamiento.	18
Tabla 5. Número de Estudiantes de Posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás Seccional Bucaramanga.	¡Error! Marcador no definido.
Tabla 6. Categorización de Cuestionario de Burnout.	24
Tabla 7. Categorización de Cuestionario de Lazarus y Folkman.	24

Lista de Figura

Figura 1. Diagrama de Flujo del Desarrollo del Estudio.	22
---	----

Lista de apéndices

Apéndice A. <i>Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS)</i>	44
Apéndice B. <i>Cuestionario Afrontamiento de Estrés Lazarus y Folkman</i>	45
Apéndice C. <i>Instrumento de Recolección de Datos Sociodemográficos</i>	48
Apéndice D. <i>Operacionalización de variables Independientes</i>	50
Apéndice E. <i>Operacionalización de Variables Dependientes</i>	52
Apéndice F. <i>Cuadro de Análisis Bivariado MBI-SS (Cuestionario de Síndrome de Burnout)</i> ...	57
Apéndice G. <i>Cuadro de Análisis Bivariado CAE (Cuestionario de Afrontamiento del Estrés)</i> . 59	
Apéndice H. <i>Consentimiento Informado</i>	64
Apéndice I. <i>Presupuesto</i>	66

Resumen

Introducción: Los estudiantes universitarios se enfrentan diariamente a nuevos retos en el medio profesional, que demanda esfuerzo físico y psicológico. Las actuales circunstancias de vida, generan la necesidad de cambios importantes, de obtener bienestar personal, familiar y social ocasionando el Síndrome de Burnout como una respuesta al estrés laboral crónico. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout y su respectiva forma de afrontamiento según Lazarus y Folkman, en los estudiantes de posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás durante el año 2022. **Metodología:** Corte transversal analítico, cuya muestra obedeció a 108 estudiantes en los cuales se aplicó un cuestionario vía Google Forms con el propósito de recolectar información correspondiente a características sociodemográficas, cuestionario de Síndrome de Burnout (MBI-SS) y Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE). Se realizó un análisis descriptivo y bivariado estratificado por especialidad odontológicas. **Resultados:** La mayoría de la muestra eran mujeres 65.74% (n=71), estado civil soltero 63.89%(n=69) pertenecían a la especialidad de endodoncia 31.50(n=34). El MBI-SS determinó que el cansancio emocional se encontró que la mayoría de los estudiantes 63.89%(n=71), el cinismo con 59.26%(n=64) y la Eficacia Académica con un 58.33% (n=63). **Conclusiones:** Prevalece el Cansancio emocional en nivel medio-alto caracterizado por la sensación de desgaste y fatiga, con un abandono de eficacia académica media-alta y despersonalización o cinismo bajo en la gran mayoría de estudiantes de posgrados. Con relación a las formas de afrontamiento, recurren a estrategias de focalización en la solución del problema, reevaluación positiva y búsqueda de apoyo emocional con mayor frecuencia.

Palabras clave: estudiantes de Odontología, Síndrome de Burnout, estrés, Adaptación Psicológica, Prevalencia.

Abstract

Introduction: University students face daily new challenges in the professional environment, which demands physical and psychological effort. Current life circumstances generate the need for important changes, to obtain personal, family and social well-being, causing Burnout Syndrome as a response to chronic work stress. **Objective:** To determine the prevalence of Burnout syndrome and its respective way of coping according to Lazarus and Folkman, in postgraduate students in Dentistry at Santo Tomás University during the year 2022. **Methodology:** Analytical cross-section, whose sample obeyed 108 students in which a questionnaire was applied via Google Forms with the purpose of collecting information corresponding to sociodemographic characteristics, Burnout Syndrome Questionnaire (MBI-SS) and Stress Coping Questionnaire (CAE). A descriptive and bivariate analysis was carried out, stratified by dental specialty. **Results:** The majority of the sample were women 65.74% (n=71), single marital status 63.89% (n=69) belonged to the specialty of endodontics 31.50 (n=34). The MBI-SS determined that emotional exhaustion was found in the majority of students with 63.89% (n=71), cynicism with 59.26% (n=64) and Academic Effectiveness with 58.33% (n=63). **Conclusions:** Emotional exhaustion prevails at a medium-high level characterized by the feeling of exhaustion and fatigue, with a dropout of medium-high academic efficacy and depersonalization or low cynicism in the vast majority of graduate students. Regarding the ways of coping, they resort to strategies of focusing on the solution of the problem, positive re-evaluation and search for emotional support more frequently.

Key words: dental students, Burnout Syndrome, stress, Adaptation, Psychological, Prevalence.

1.Introducción

Los estudiantes universitarios se enfrentan día a día a nuevos retos y exigencias en el medio profesional, que demanda esfuerzo físico y psicológico. Cada estudiante al iniciar su carrera universitaria enfrenta una gran responsabilidad y compromiso, que genera la necesidad de mantener un rendimiento académico exigente, en donde el cumplimiento de metas, programas y curriculum terminan por desbordar su real capacidad. La evolución de la sociedad y las actuales circunstancias de vida, generan la necesidad de cambios importantes en el ser humano, la necesidad de obtener un bienestar personal, familiar y social hace que los individuos se expongan a innumerables factores que influyen en su vida cotidiana, estos cambios y exigencias generan la manifestación del Síndrome de Burnout como una respuesta al estrés laboral crónico que afecta en mayor o menor medida a los estudiantes; Por ello, se nota con mayor frecuencia desmotivación, desinterés, malestar físico o insatisfacción laboral.

El estrés es una respuesta variable que se precisa en los seres humanos, es muy frecuente escuchar a una persona sentirse estresada en situaciones de presión física, mental o emocional, así mismo ante estas situaciones de estrés las personas tienden a responder de forma diferente.

Lo anterior afecta la salud física, emocional y mental; Un factor estresante puede ser un acontecimiento que sucede una vez y de poco tiempo, como puede ocurrir reiteradamente y por periodos largos de tiempo.

Una de las teorías más aceptadas como consenso internacional es la proporcionada por Maslach, llamado Síndrome de Burnout o de desgaste profesional, en la que estaría caracterizado en tres sub escalas que son: el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal, asimismo se aplicará la estrategia de afrontamiento de Lazarus y Folkman para medir la capacidad de resolución de problemas basándose en su regulación emocional (1)(2)(3).

Por esta razón se considera relevante evaluar la prevalencia de estrés que pueden afectar a los estudiantes de Posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás seccional Bucaramanga.

1.1.Planteamiento del Problema

El estudiante universitario desde el momento que ingresa a la universidad está expuesto a numerosos desafíos y múltiples decisiones en donde el rendimiento académico y el aprendizaje se pueden ver afectados por un sin número de variables, como son: sus compromisos académicos, profesionales y personales, asociados a los factores productores de estrés (3).

El rendimiento académico ha sido estudiado y llevado a un enfoque totalmente multidimensional, es decir modelos de evaluaciones que valoran las capacidades competitivas y fortalezas de cada individuo; Integrando a ellas factores múltiples como son: Interacciones de estudiantes, docentes, familiares, sociales; Este rendimiento es un indicador de eficacia y calidad educativa en los estudiantes. (4)

En un estudio realizado por Mejía y Ortiz, evaluaron el estrés en estudiantes de la universidad

Santo Tomás en la facultad de Odontología; Mostraron resultados de gran magnitud, donde evidenciaron que en los semestres más altos, se hallaban los índices más altos de grado de estrés, presentando en ellos diversas reacciones físicas y psicológicas tales como (insomnio, migraña, cansancio, ansiedad, incapacidad de relajarse, dificultades en la concentración y memoria, entre otros); Estos signos y síntomas se evidencian con mayor claridad en períodos de entrega de informes, parciales y exposiciones (5)(6)(1)(7)(11)(12).

En el primer año de los programas de posgrado de la facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás, se plantea como metodología de estudio los procesos teórico - prácticos bajo la supervisión de un profesional en la materia, asimismo a partir del segundo año inician las actividades clínicas que les genera mayor grado de responsabilidad, dado su grado de complejidad; Por ello se realiza este estudio, con el fin de evidenciar los factores estresantes y la forma en que cada estudiante afronta el estrés. Un estudio realizado por Castañeda y García en la Universidad de Guadalajara, México, tuvo como objetivo determinar la prevalencia del síndrome agotamiento personal o Burnout en odontólogos y analizar los factores de riesgos sociodemográficos y laborales. En los resultados evidenciaron que el síndrome de agotamiento profesional se halló en un 50,3% de los odontólogos con frecuencia asociado a factores de la vida personal, como tener pareja estable e hijos, y a nivel laboral, estar en un sector privado o no trabajar, además se encontró que la afectación del agotamiento emocional se comporta como el síndrome, los niveles medios de las subescalas se encuentran en general cerca de la normalidad. Se encontró una correlación negativa entre las subescalas agotamiento emocional y despersonalización y positiva entre la falta de realización personal en el trabajo con la presencia del síndrome. (10) (24).

Por otra parte, en la investigación hecha por Gutiérrez y colaboradores, en la Universidad de los Llanos en Orinoquia, Colombia, se estudió la forma inadecuada de afrontar el estrés laboral, cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional y, disminución del desempeño laboral, donde el 42% de la población manifestaba presentar cansancio emocional, el 38% de la población es dado por la falta de realización personal. Esta investigación concluyó que la prevalencia del Síndrome de Burnout es mayor en aquellos que se encuentran en atención hospitalaria, que aquellos que están en áreas diferentes. Aunque existen numerosas investigaciones sobre el estrés, aun no se ha realizado ningún estudio de la importancia o impacto que tiene en los estudiantes de posgrado en odontología de la Universidad Santo Tomás. (25) (26).

A nivel internacional se han realizado estudios acerca de la teoría de trastorno de Lazarus y Folkman, el síndrome de Burnout, síndrome de la Oit-oms, síndrome de Kompier y Levi, siendo estos últimos los de mayor impacto, social académico y laboral (7) (11).

Para este estudio se empleó la teoría transaccional del estrés o teoría de afrontamiento de Lazarus y Folkman, la cual propone que las experiencias estresantes deben considerarse convenios entre las personas y el entorno, mientras que la percepción de la individualidad del factor estresante y de los recursos sociales y culturales determinan el nivel de estrés. (13). La teoría del trastorno de Lazarus y Folkman, teoría transaccional del estrés, explica el proceso mental que tiene influencia sobre los factores de estrés que se producen teniendo en cuenta los siguientes factores: la tendencia del estrés del individuo y la evaluación de los recursos para tolerar ese factor de estrés y el que ellos producen.

Esta teoría se divide a su vez en dos etapas la primera es la evaluación primaria donde el individuo tiende a hacerse muchas preguntas como: ¿Qué significa esta situación en mí?, ¿Cómo puede influir esto en mí?, y la segunda etapa es la evaluación secundaria, esta generalmente viene de forma simultánea con la primaria, ya que es una causa de evaluación generada por los sentimientos relacionados con el manejo de los factores de estrés que estos producen (13)(14)(12)(15)(16).

Asimismo, el Síndrome de Burnout se define como un trastorno adaptativo al contacto directo de la calidad de vida de cada individuo en sus entornos o ambientes tanto laborales, estudiantiles, entre otros, afectando así su calidad de vida y generando efectos significativamente perjudiciales (8)(12)

El síndrome de Burnout, presenta 3 factores. Cansancio emocional por pérdida de energía, deshumanización por el mal trato con las personas en su entorno y falta de motivación, falta de realización personal, teniendo una conducta negativa de sí misma y de su entorno. En múltiples estudios se ha evidenciado que las aplicaciones de estas teorías son de gran importancia para analizar el entorno personal, laboral y social; observando el aumento del riesgo de sufrir, impactos negativos como la adicción a las drogas, la disminución de la respuesta laboral, disminución en el aprendizaje, rendimiento y alteraciones en la memoria. (20)(21)(22)(20).

Por lo anteriormente expuesto, se considera importante, llevar a cabo éste trabajo de grado que permita identificar la prevalencia de factores generadores de estrés en los estudiantes de posgrado en odontología de la Universidad Santo Tomás – Bucaramanga.

Por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman, en los estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomás?

1.2. Justificación

El estrés se genera en la sociedad, por situaciones adversas como: horarios extensos, alta competencia, falta de descanso y poco tiempo para el ocio; esto hace que la población tenga como resultado síntomas de ansiedad. Por esta razón los doctores Richard Lazarus y Stanley Folkman, psicólogos estadounidenses, investigaron el estrés y su relación con un modelo transaccional, teniendo en cuenta como interactúa la persona en un ambiente y una situación concreta.

Por otra parte, el síndrome de Burnout, considera que este trastorno está teniendo cada vez más relevancia entre los profesionales de la salud, considerando sus variables generadoras de estrés. (25)(26).

Verdugo y colaboradores, determinaron la relación entre el nivel de bienestar subjetivo y los estilos de afrontamientos al estrés en adolescentes y jóvenes de colima, México. En el estudio participaron 436 estudiantes con rango de edad de 15 a 24 años utilizando la escala de afrontamiento de Lazarus y Folkman en la versión de Sandín y Chorot considerando así la influencia de sus evaluaciones y cogniciones (27) (28).

Asimismo, un estudio realizado por Caballero y colaboradores resalta la importancia de una gestión más eficiente y una dirección más centrada en las personas en las instituciones de salud, utilizando el Síndrome de Burnout donde los participantes fueron un total de 62 trabajadores tuvieron un hallazgo donde el 38,7 % de los participantes sufrían de forma severa el síndrome. (31)(7)(24).

Con este estudio se busca conocer en cual posgrado se presentan los mayores índices de estrés para establecer con certeza cuáles son sus principales factores de riesgo, que causan el desmejoramiento en la salud física y emocional de los estudiantes, los cuales se verán reflejados en su vida personal, profesional y social.

Es relevante el desarrollo de este proyecto de investigación, el cual ayuda a la coordinación, al cuerpo docente de los Posgrados en Odontología, a la dirección académica de la Universidad Santo Tomás y al departamento de bienestar universitario a identificar los factores asociados al estrés en estudiantes de posgrado, con el fin de crear estrategias académicas y pedagógicas que redunden en la búsqueda de medidas que minimicen el impacto negativo y sus posibles consecuencias, así como los resultados de este estudio es de utilidad para crear programas de apoyo y soluciones a la problemática que generan los factores de estrés identificados en los estudiantes de la Universidad Santo Tomás de Posgrado en Odontología.

2.Marco teórico

2.1.Marco de antecedentes

Numerosos estudios se han desarrollado en diferentes países intentando explicar que un alto porcentaje de odontólogos presentan signos y síntomas de estrés debido a su profesión. Un ejemplo de estos estudios es el realizado por Myers y colaboradores. Se evidencio que el 60% de los odontólogos generales consideraron sentir nervios, tensión o depresión, el 58,3% reportó cefalea, el 60% indicó dificultad al dormir, el 48.2% reportó cansancio sin ninguna causa específica, el 68,3% dolor de espalda. De 10 situaciones consideradas las más estresantes para los odontólogos fue tener poco tiempo con un 68.4%, no hubo diferencias entre los sexos en el estrés asociado al trabajo (5).

Por otra parte, en el estudio de Alvarado y colaboradores, realizado en estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomás Bucaramanga, se encontró que de los factores estresores, el que desencadena mayor estrés es el miedo a reprobar un curso o un año, con un promedio de puntuación de 3,17; este factor presenta porcentajes similares de estrés con promedio de puntuación de 3,36 en relación a segundo y quinto semestre (7).

En otro estudio realizado por Molina y colaboradores, argumentan que los estudiantes de primer año de odontología durante el primer y segundo semestre perciben el estrés como un factor psicosocial que amenazan la salud física y mental. También se demostró que el padecer de estrés produce cansancio permanente, dolores de cabeza, problemas digestivos, somnolencia y trastornos del sueño y de la salud mental y, el 90% de los estudiantes reportaron altos índices de estrés cuando

se sienten sobrecargados de trabajo en cortos períodos de tiempo (28).

Según la investigación hecha en Colombia, por Ipuz, de la Universidad Sur colombiana de Neiva, en donde realizaron un total de 173 encuestas a los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud; los autores encontraron que la gran mayoría de los participantes se encuentran entre los 15 a 25 años de edad, con predominio en las aulas académicas de hombres sobre las mujeres, en un 0,7%, con la participación de todos los semestres en especial los del primero en un 40,90%. Además, se encontró que culturalmente un 74% está asistiendo a centros religiosos, permitiéndoles una mejor adaptación a síntomas psicológicos como la depresión y el pesimismo hacia la vida (11).

Además, un estudio realizado por Rahul y colaboradores, demostró que después de identificar los factores estresantes específicos y los niveles generales de estrés y determinar el nivel de trastorno psicosocial, corresponde a los educadores y administradores implementar servicios efectivos de apoyo estudiantil (como asesoramiento académico, asesoramiento y cursos de manejo del estrés). Estos programas deben ser fácilmente accesibles y estar destinados a mejorar el bienestar psicosocial general del estudiante de Odontología. Se espera que el establecimiento del bienestar de los estudiantes de Odontología también pueda sentar las bases para mantener el bienestar de los dentistas en ejercicio (8).

Se han descrito varios factores de riesgo para que se desarrolle el síndrome de Burnout, entre los cuales se encuentran personas jóvenes, género femenino, solteros o sin pareja estable, mayores turnos laborales o sobrecarga laboral, estado civil, número de hijos, rasgos de personalidad tales como personas idealistas, optimistas, con expectativas altruistas elevadas, deseo de prestigio y mayores ingresos económicos. De entre todos los factores de riesgo comentados el que resulta ser más prevalente e importante es el de sobrecarga de trabajo (29).

2.2.Marco Conceptual

2.2.1. Estrés.

“Hans Selye, decía que el estrés es la respuesta no específica del organismo a toda demanda que se le haga”. El estrés se presenta como una reacción que el cuerpo adopta de acuerdo a situaciones que se presenta en la vida diaria que pueden ser de tipo fisiológico, psicológico (30).

2.2.1.1.Estrés Académico.

El estrés académico es la reacción normal que se da frente a diversas exigencias y demandas a las que se enfrentan los estudiantes en la universidad, tales como pruebas, exámenes, trabajos, presentaciones, etc. (7)(2)(31).

2.2.2.Síndrome de Burnout.

El síndrome de Burnout, “también conocido como síndrome del desgaste o agotamiento físico y mental, constituye un problema de gran repercusión social en nuestros días”. El síndrome de Burnout asimismo está compuesto por tres componentes como son: el agotamiento mental, cansancio y agotamiento físico, la cual evaluarán el bienestar psicológico en cada individuo (7)(5)(34).

2.2.3.MBI-SS

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory-Student Survey, ha sido el instrumento de evaluación del Burnout académico más utilizado por la comunidad investigativa, aunque en primera instancia fue llamado MBI-HSS (Maslach Burnout Inventory Human Services Survey), este es empleado en el ámbito de la salud, seguidamente se creó MBI-GS (General Survey) por Maslach y colaboradores este siendo una versión más corta que la anterior con solo 16 ítems a evaluar, este instrumento evalúa dos dimensiones (agotamiento y baja eficacia profesional). Schaufeli y colaboradores en 2002 adaptaron este cuestionario para dar origen al Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS), este evalúa 3 dimensiones que son (Agotamiento, Cinismo, Eficacia profesional) (36).

En diversos estudios reportaron que Síndrome de Burnout no tiene preferencia en las edades, pero esta mayormente dado en las edades de madurez y en profesionales de salud, evidenciando síntomas como: cefaleas, ansiedad, irritabilidad, depresión y fatiga (15)(37).

2.2.3.1.Diagnóstico del Síndrome de Burnout

Para diagnosticar el Síndrome de Burnout se requiere identificar los síntomas y diferenciarlos de otro tipo de afección. Para ello, es necesario conocer cuáles son los tipos de síntomas y cuáles no. Según el manual de diagnóstico de trastornos mentales (DSM-5), el Síndrome de Burnout es el “conjunto de síntomas emociones y comportamientos en respuesta a un agente psicosocial identificable”. (38) (39).

El instrumento utilizado para medir el síndrome de Burnout es el cuestionario realizado por Maslach llamado MBI (Maslach Burnout Inventory) pero este es orientado al trabajo, por eso utilizaremos la adaptación llamada MBI-SS (Maslach Burnout Inventory-Student Survey) (Ver apéndice A) que es orientado a la población académica y el diligenciamiento es individual; evalúa la sensación de no poder dar más de sí mismo, tanto física como psíquicamente, la presencia de la actitud negativa y pérdida de interés por el estudio, y la existencia de dudas acerca de la propia capacidad para realizar el trabajo académico(40)(36).

2.2.3.2. Factores del Síndrome de Burnout

Existen varios factores que afectan la aparición de este síndrome, como lo es la ansiedad, cambios constantes de la intensidad horaria, ambiente laboral, sensación de no poder dar más de sí mismo, actitud negativa de crítica y sentimientos de desvalorización personal (38)(41).

Según la psicología y con la aparición del síndrome se pueden mencionar tres tipos de variables:

- *Variables del contexto académico:* falta de apoyo de tutores, poca comunicación con profesores, inadecuada distribución de la carga académica, falta de ayudas educativas, falta de información suficiente para realizar las actividades académicas, etc.

- *Variables del contexto ambiental y/o social:* no contar con buenos compañeros, no participar de actividades no académicas, competitividad entre compañeros, poco apoyo social de familiares y amigos, etc.

- *Variables interpersonales:* rutina y ausencia de novedad en las actividades cotidianas, dificultad personal para la planificación del tiempo, ansiedad ante los exámenes, baja auto eficacia, rigidez, altas expectativas de éxito.

Este síndrome a menudo determina que el comportamiento del ser humano se vuelva incompetente para desarrollar una actividad, debido a su falta de ayuda, impotencia, atención a las necesidades personales (31)(38)(39)(41).

2.2.3.3. Dimensiones del Síndrome de Burnout

Se estudian tres dimensiones o factores en este síndrome, comprendidas por:

- *Cansancio emocional por pérdida de energía:* se caracteriza por una pérdida de energía, despreocupación en el trabajo realizado y agotamiento.

- *Deshumanización por el mal trato con las personas en su entorno y falta de motivación:* esta dimensión se caracteriza por el desarrollo de aptitudes negativas hacia otras personas, se presenta a menudo irritabilidad y pérdida de motivación.

- *Falta de realización personal:* es la tercera fase del proceso y se caracteriza por presentar una actitud negativa, ante todo con baja moral, baja productividad laboral, poca autoestima e incapacidad para soportar estrés.

El síndrome de Burnout, es un conjunto de síntomas que pueden ser tanto físicos como psicológicos, los cuales causan de manera significativa problemas de salud y afectan la vida diaria del estudiante o profesional que lo padece (39)(41)(24)(42).

2.2.3.4. Síntomas descriptivos del síndrome de Burnout.

Debido a la cantidad de síntomas que se encuentran en la literatura que describen el síndrome de Burnout se realizaron una clasificación de los síntomas descriptivos (Tabla 1) y de las consecuencias (Tabla 2).

A continuación, en la tabla 1 se presenta la descripción del síndrome de Burnout de acuerdo con sus síntomas descriptivos.

Tabla 1. Síntomas Descriptivos del Síndrome de Burnout

	Cognitivos	Conductuales	Sociales
Emocionales			
Depresión.	Pérdida de significado.	Evitación de responsabilidades.	Evitación de contactos.

Indefensión.	Pérdida de valores.	Absentismo.	Conflictos interpersonales.
Desesperanza.	Desaparición de expectativas.	Conductas inadaptativas.	Malhumor familiar. Aislamiento.
Irritación.	Modificación auto concepto	Desorganización.	Formación de grupos críticos.
Apatía.	Desorientación cognitiva.	Sobre implicación.	Evitación profesional.
Desilusión.	Pérdida de la creatividad.	Evitación de decisiones.	
Pesimismo.	Distracción.	Aumento del uso de cafeína, alcohol, tabaco y drogas.	
Hostilidad.	Cinismo.		
Falta de Tolerancia.	Criticismo Generalizado.		

Fuente: Buendía y Ramos (43).

A continuación, en la tabla 2 se presenta la clasificación de las dimensiones y consecuencias del Síndrome de Burnout.

Tabla 2. *Clasificación de las Dimensiones y Consecuencias del Síndrome de Burnout*

Dimensiones	Consecuencias.
Cansancio físico, agotamiento y desgaste Profesional	Desmotivación Negativismo Pasividad
Despersonalización	Pasotismo Indiferencia
Baja realización personal	Muchos errores Consumo abusivo de alcohol, fármacos y drogas. Absentismo, ausentismo. Accidentes Descenso en el rendimiento. Baja productividad. Trabajo de poca calidad. Insatisfacción laboral.

Fuente: Buendía y Ramos (43).

2.2.4. Teoría del Trastorno de Lazarus y Folkman.

Lazarus y Folkman consideraron la salud y la energía como una de las fuentes importantes de afrontamiento ya que los individuos con buen estado de salud pueden afrontar de mejor manera el estrés, asimismo, una persona de creencia positiva está en la capacidad de soportar el estrés siempre y cuando se haga a la idea que es capaz de hacerlo o soportarlo. Con lo dicho anteriormente, los seres humanos con un buen estado de salud pueden afrontar muy bien las circunstancias, problemas y por tanto su afrontamiento al estrés será rápido y eficaz (44)(45)(46).

Además, Lazarus y Folkman, definieron: “El afrontamiento como aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas, externas y/o internas, que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo”. Estos autores entienden que el afrontamiento constituye un proceso cambiante con fines de adaptación, en el que el sujeto y el contexto interactúan de manera permanente y señalan, además, que los individuos varían sus patrones de estrategias de afrontamiento en función del tipo de problema a resolver (12)(46).

De acuerdo a lo anteriormente planteado es posible comprender que el proceso de afrontamiento de una persona sometida a una situación de estrés es netamente adaptativo y depende del contexto de la situación que le generó el estrés, por lo que la solución de la misma depende de la capacidad de autocontrol y tolerancia a la frustración.

2.2.4.1. Estrategias de Afrontamiento.

Las estrategias de afrontamiento son definidas “como los esfuerzos cognitivos o comportamientos para el manejo de las demandas que exceden los recursos del individuo”, estas estrategias son utilizadas en función de dos valoraciones: Valoración primaria, valoración secundaria (12). (Ver tabla 3).

Tabla 3. Muestra de la Valoración Primaria y los Subtipos de Valoraciones de las Estrategias de Afrontamiento

Valoración	Tipo de Valoración	Subtipo de Valoración	Consecuencia	Estrategias utilizadas
Primaria	Irrelevante		No hay	No hay
	Benigno - Positivo		No hay	No hay
	Estresante	Daño o Perdida	No hay	No hay

Amenazante	Se analizan consecuencias futuras	Desadaptativas como la agresión
Desafío	Se analizan consecuencias futuras	Uso de estrategias de afrontamiento o valoración secundaria

Por lo anteriormente expuesto, se realizó el cuestionario CAE, (ver apéndice B) que mide la teoría del trastorno de Lazarus y Folkman debido a que este cuestionario es una medida de auto informe diseñada para evaluar siete estilos básicos de afrontamiento: (1) focalizado en la solución del problema, (2) auto focalización negativa, (3) reevaluación positiva, (4) expresión emocional abierta, (5) evitación, (6) búsqueda de apoyo social, y (7) religión. (Ver tabla 4) (47).

Tabla 4. Distribución de las Estrategias de Afrontamiento.

Estrategias de Afrontamiento

Afrontamiento Emocional	Afrontamiento Racional
Expresión emocional abierta	Búsqueda de apoyo social
Evitación	Religión
Autofocalización negativa	Focalización de solución de problemas
	Reevaluación positiva

2.3.Marco Legal

La investigación la reglamenta la resolución 002646 del 17 de julio del 2008 y en su inciso G, se define el concepto de estrés. Además, en el Decreto 2566 del Ministerio de Protección Social de julio 7 del 2009, se realiza la tabla de enfermedades profesionales en las que se encuentran las patologías causadas por estrés en el trabajo (7)(22)(48)(49).

2.3.1.Resolución 002646 del 17 de julio 2008

La Resolución 002646 del 17 de julio de 2008 en su objeto establece lo siguiente: “El objeto de la presente resolución es establecer disposiciones y definir las responsabilidades de los diferentes actores sociales en cuanto a la identificación, evaluación, prevención, intervención y monitoreo permanente de la exposición a los factores de riesgo psicosocial en el trabajo, así como el estudio y determinación de origen de patologías presuntamente causadas por estrés ocupacional.”

Para esto se han aclarado definiciones como: trabajo, riesgo, factor de riesgo, factores de riesgo psicosociales, factor protector psicosocial, condiciones de trabajo, carga física, carga mental, carga

psíquica o emocional, carga de trabajo, acoso laboral, efectos en la salud, efectos en el trabajo, evaluación objetiva, evaluación subjetiva, experto y patologías derivadas del estrés ; ya que son conceptos relacionados directamente con las causas y las consecuencias producidas por el nivel de estrés de una persona. Así mismo en el inciso G se define el concepto de estrés:

“Respuesta de un trabajador tanto a nivel fisiológico, psicológico como conductual, en su intento de adaptarse a las demandas resultantes de la interacción de sus condiciones individuales, intralaborales y extralaborales”.

2.3.2. Decreto 2566 7 Julio del 2009 del Ministerio de la Protección Social

El decreto 2566 del 7 de Julio del 2009, Por el cual se acoge a la Tabla de Enfermedades Profesionales en su **artículo 1. TABLA DE ENFERMEDADES PROFESIONALES**. Dentro de las cuales considera 42 Patologías causadas por estrés en el trabajo: “Trabajos con sobrecarga cuantitativa, demasiado trabajo en relación con el tiempo para ejecutarlo, trabajo repetitivo combinado con sobrecarga de trabajo. Trabajos con técnicas de producción en masa, repetitiva o monótona o combinada con ritmo o control impuesto por la máquina. Trabajos por turnos, nocturno y trabajos con estresantes físicos con efectos psicosociales, que produzcan estados de ansiedad y depresión, Infarto del miocardio y otras urgencias cardiovasculares, Hipertensión arterial, Enfermedad acido péptica severa o Colon irritable” (26).

3. Objetivos

3.1.Objetivo General

Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout y su respectiva forma de afrontamiento según Lazarus y Folkman, en los estudiantes de posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás durante el año 2022.

3.2. Objetivo Especifico

- Identificar los factores relacionados a la presencia de síndrome de Burnout en los estudiantes de especialización en Odontología.
- Identificar las formas de afrontamiento según Lazarus y Folkman usadas por los estudiantes de especialización en Odontología.
- Identificar los factores que se relacionan al estrés diario de los estudiantes de posgrado en Odontología, específicamente lo concerniente a la rutina de trabajo y a las relaciones interpersonales.

4. Materiales y Métodos

4.1. Tipo de Estudio

Se realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal, pues en este tipo de estudios, no existe ninguna intervención por parte del investigador, el cual se limita a medir el fenómeno y describirlo tal y como se encuentra presente en la población de estudio en un momento del tiempo. En los estudios de corte transversal, el investigador se limita a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno y establecer los posibles factores asociados en una población en un momento de corte en el tiempo (50).

4.2. Selección y Descripción de Participantes

4.2.1. Población

El universo de estudio está constituido por los estudiantes de posgrado de odontología de la Universidad Santo Tomás seccional Bucaramanga, compuesta de 115 alumnos, en la tabla 5, se muestra el número de estudiantes actualmente matriculados en cada programa de posgrado en Odontología en el segundo periodo de 2020, fecha en la cual se recolectaron los datos.

Tabla 5. *Número de Estudiantes de Posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás Seccional Bucaramanga*

División	Programa	Número de estudiantes
Ciencias de la salud	Ortodoncia	35
	Rehabilitación Oral	36
	Endodoncia	24
	Periodoncia	20

4.3. Muestra

El cálculo del tamaño de muestra se realizó usando un nivel de confianza del 95%, una prevalencia de Cansancio Emocional del 42% y un efecto del diseño de 1,0 para un resultado de 89 participantes. Se adiciona el 20% de no respuesta por lo que el tamaño de muestra fue de 108 estudiantes (26).

4.4. Muestreo

Se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, donde se escogieron los grupos a evaluar, debido a las características que se presentan para la facilidad de reclutamiento, se seleccionaron estudiantes de posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás.

4.5.Criterios de Selección

4.5.1.Criterios de Inclusión

- Estudiantes de posgrado en Odontología, de la Universidad Santo Tomás.
- Estudiantes mayores de edad.

4.5.2.Criterios de Exclusión

- Estudiantes de posgrado en Odontología, que tengan un problema de salud mental asociado a el síndrome de Burnout

4.6.Variables

4.6.1.Variables Dependientes

Las variables que se evaluaron en este apartado son: por parte de cuestionario de síndrome de Burnout adaptado para estudiantes (agotamiento emocional, realización personal y despersonalización) y las variables para el cuestionario de Lazarus y Folkman (centrado en solución de problemas, centrado en búsqueda de soporte social, evitación, Autoculpabilización, Religión, reevaluación positiva) la tabla de operacionalización de variables se puede observar en el apéndice B.

4.6.2.Variables Independientes

Las variables evaluadas en este apartado son de tipo Sociodemográficas tales como: Sexo, Estado Socioeconómico, Especialización que estudia, año que cursa.

4.6.3.Variables de Análisis Presencia de Síndrome de Burnout

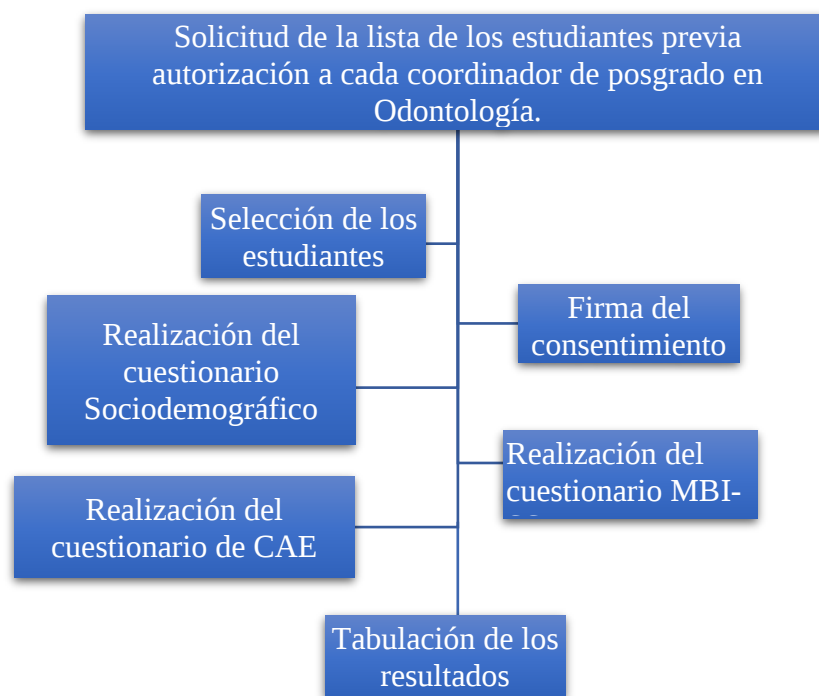
- Edad: Tiempo vivido de una persona.
- Sexo: Condición orgánica masculina o femenina.
- Estado civil: Situación de las personas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco que establece ciertos derechos y deberes.
- Especialización: Tipo de carrera en posgrado que cursa.
- Año que cursa: Conjunto de cursos que se ofrecen en el establecimiento y carrera.
- Estrato socioeconómico: Herramienta para clasificar a las personas de acuerdo con los lineamientos del DANE.
- Estrés: Estado de cansancio mental provocado por la exigencia de un rendimiento muy superior al normal; suele provocar diversos trastornos físicos y mentales.
- Cansancio emocional: Es un estado al que se llega por sobrecarga de esfuerzo. En este caso no hablamos solo de excesos laborales, sino de cargar con la responsabilidad de asumir conflictos, responsabilidades o estímulos de tipo emocional o cognitivo.
- Eficacia académica: Evalúa la percepción del estudiante sobre la competencia del estudio.

•Cinismo: Es una alteración de la percepción o la experiencia de uno mismo de tal manera que uno se siente “separado” de los procesos mentales o cuerpo, como si uno fuese un observador externo a los mismos.

4.7.Procedimiento

Se tuvieron en cuenta los estudiantes de las especializaciones de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomás seccional Bucaramanga. Este dato fue suministrado por cada uno de los directores de la respectiva especialidad. El procedimiento de recolección de información se puede observar en el presente flujograma

Figura 1. Diagrama de Flujo del Desarrollo del Estudio.



A continuación, se explica el procedimiento que se llevó a cabo en el desarrollo de la metodología:

- Socialización e invitación a participar en el estudio.
- Firma del consentimiento informado: se le hizo entrega a cada participante y se resolvieron dudas sobre el procedimiento que realizaron, explicándoles en un lenguaje sencillo y de fácil comprensión.
- El Instrumento de recolección de información: Se diseñó el cuestionario para la recolección de los datos teniendo en cuenta las variables que mide cada uno, empezando con recolección de datos, tanto para el síndrome de Burnout con su cuestionario (MBI-SS) Maslach Burnout Inventory-Student Survey, que consta de 15 preguntas evaluando las dimensiones de agotamiento emocional, realización personal y despersonalización, así mismo en el trastorno de Lazarus y Folkman con su cuestionario (CAE) el cual evalúa búsqueda de apoyo social, solución del

problema, auto focalización negativa, reevaluación positiva, expresión emocional abierta, evitación, religión(36)(28).

- Aplicación de prueba piloto: Se aplicó a la población que constituyen el 10% de los estudiantes totales de los posgrados de odontología, es decir a 11 estudiantes.

- Aplicación de los instrumentos de recolección de información: Debido a la condición de pandemia mundial por Covid-19, los instrumentos de recolección de información se publicaron por la plataforma Google Forms para ser diligenciados por los estudiantes

- Una vez terminada la realización de los cuestionarios, se procede a tabular en Excel, tanto para el MBI-SS, como para las pruebas CAE, luego se exporta al programa STATA 16.1 para el correspondiente procesamiento y análisis respectivo.

4.7.1.Instrumento

Se diseñó un instrumento previamente elaborado por los investigadores el cual consta de las siguientes secciones:

- Preguntas relacionadas con los datos sociodemográficos.
- Cuestionario Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) tomado de la versión de la Universidad Privada Antenor Orrego por De la Cruz Alex (36).
- Cuestionario CAE (cuestionario de afrontamiento del estrés) tomado de la versión de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, por Sandin B y Chorot P. tomando una población de 592 estudiantes universitarios (28).

4.7.1.1.Prueba Piloto

Se llevó a cabo la prueba piloto como parte del equipo de investigadores previamente entrenado para tal fin. Dicha prueba se realizó con el 10% de la población del estudio es decir 11 participantes pertenecientes a la especialización en ortodoncia de la División de la Ciencia de la Salud, a los cuales se les entregó el instrumento con el cuestionario de datos socio demográficos, también el de (Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS), tomado de la versión colombiana validada en el año 2016 por Hederich y Caballero (50). Así mismo, el cuestionario de Lazarus y Folkman de CAE (cuestionario de afrontamiento del estrés) tomado de la versión de la Universidad Nacional de Educación a Distancia, por Sandin y Chorot (28).

4.8.Análisis Estadístico

4.8.1.Análisis Univariado

La información se recolectó de manera virtual por medio de la plataforma GoogleForms, difundiendo los enlaces con cada uno de los instrumentos (Apéndices A, B, C), antes de diseñar la encuesta en dicha plataforma se programaron unas validaciones para evitar errores en las respuestas. Posteriormente, se revisó la información obtenida en la plataforma para extraerla en hoja de cálculo, posteriormente se descargó y se realizaron las validaciones para de allí pasar a

Excel, tabular la información, y finalmente ser exportadas a STATA donde se llevó a cabo el análisis de datos.

Se realizó un análisis descriptivo de la información. Se calculó, promedio, medianas, frecuencias y proporciones de cada una de las variables en orden primero las cuantitativas (mediante media, medidas de dispersión, promedio) y, por último, de las cualitativas (mediante tabla de frecuencias, proporciones) donde se tuvo en cuenta sus intervalos de confianza al 95%.

Tabla 6. *Categorización de Cuestionario de Burnout*

Cuestionario de Burnout	
Cansancio Emocional (CE)	Bajo (<9), Medio (9-16), Alto (>16)
Cinismo (C)	Bajo (<8), Medio (8-13), Alto (>13)
Eficacia Académica (EA)	Bajo (>19), Medio (11-16), Alto (<11)

Tabla 7. *Categorización de Cuestionario de Lazarus y Folkman*

Cuestionario de CAE						
Ítem CAE	Puntajes CAE					
Focalizado en la solución del problema (FSP)	1	8	15	22	29	36
Autofocalización negativa (AFN)	2	9	16	23	30	37
Reevaluación positiva (REP)	3	10	17	24	31	38
Expresión emocional abierta (EEA)	4	11	18	25	32	39
Evitación (EVT)	5	12	19	26	33	40
Búsqueda de apoyo emocional (BAS)	6	13	20	27	34	41
Religión (RLG)	7	14	21	28	35	42

Recolectada la información iremos al software STATA para realizar los análisis estadísticos.

4.8.2. Análisis Bivariado

El análisis bivariado diseña tablas con tabulaciones cruzadas, es decir, las categorías de una variable se cruzan con las categorías de una segunda variable, las cuales se conocen como tablas de contingencia para las variables cualitativas empleando una prueba de Ji cuadrado o exacta de Fischer. Además, se realizó un análisis bivariado en el cual la prevalencia de estrés se estratificó

por sexo y se comprobaran si hay diferencias en las mismas a través de una prueba de Chi cuadrado de Pearson o prueba exacta Fischer.

Si la variable es cuantitativa se realizó según la distribución de la variable la cual fue verificada según la prueba normalidad (Shapiro Wilk y Sktest). Se aplicó la prueba U. de Mann Whitney o una prueba T Student para establecer diferencias en el caso de las variables continuas con distribución normal en caso contrario se aplicó la prueba (ver apéndice F y G). Se determinaron los factores estresantes asociados a rutinas de trabajo o las relaciones interpersonales son factores estresantes y variables sociodemográficas por medio de una prueba de U de Mann Whitney del test de Mann–Whitney–Wilcoxon (WMW).

4.8.3. Variables Modelo de Afrontamiento Lazarus y Folkman

- Búsqueda de apoyo social: Pensar y desarrollar estrategias para solucionar el problema.
- Evitación: Empleo de un pensamiento irreal improductivo (p. Ej., «Ojalá hubiese desaparecido esta situación») o de estrategias como comer, beber, usar drogas o tomar medicamentos.
- Autoculpabilización negativa: Reconocer el papel que uno haya tenido en el origen o mantenimiento del problema.
- Expresión emocional abierta: Describe la tendencia a expresar las dificultades para afrontar las emociones generadas por la situación, expresar las emociones y resolver el problema.
- Religión: Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (un dios o varios dioses).
- Reevaluación positiva: Busca aprender de las dificultades al identificar los aspectos positivos del problema.

4.9. Consideraciones Éticas

El presente proyecto de investigación tuvo en cuenta para el diseño metodológico las directrices internacionales vigentes dadas por la Declaración Internacional de Helsinki, modificadas en 2013 en Fortaleza (Brasil), de la Asociación Médica Mundial, en el Reporte Belmont, las pautas éticas Internacionales para la Investigación Biomédica en Seres Humanos del Consejo de Organizaciones Internacionales de Ciencias Médicas (CIOMS) en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2002 y las Guías de Buenas Prácticas Clínicas de la Conferencia Internacional de Armonización.

Se considera además según la resolución N° 008430 de 1993 (Ministerio de Salud Colombia) por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, este proyecto corresponde a una investigación con riesgo mínimo; las razones son el empleo de técnicas y métodos de investigación documental sin intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos participantes.

Se considera, además, el proyecto de investigación cumple con los cuatro principios científicos y éticos básicos establecidos de la siguiente manera. (51).

Autonomía: a los participantes les fueron explicados los objetivos del estudio, así como la metodología del mismo, información que está consignada amplia y claramente en el

consentimiento informado, explicando además la forma en que se efectuó el manejo los datos obtenidos. Dejando clara constancia de la autonomía de ingresar en el estudio, así como de revocar su decisión por las razones que así lo consideren los participantes; informándoles que la no participación en ningún momento supondrá algún inconveniente institucional, lo anterior para garantizar que no se vulnera la libertad que hace parte del principio de autonomía.

Justicia: toda persona tiene derecho a que la distribución de los beneficios y riesgos son repartidos de manera equitativa, por tanto, no se discriminara ninguna participante por su condición de género, raza o condición socioeconómica, propendiendo por igual oportunidad. Se trata cada persona de acuerdo con lo que es moralmente correcto y apropiado.

Beneficencia: El actual estudio pretende conocer las condiciones relacionadas con el síndrome de Burnout y su afrontamiento; los resultados de este beneficiaran a la comunidad científica y profesional, para plantear medidas preventivas que generen una mejor calidad de vida y evitar afectar la salud física y emocional.

No maleficencia: Se protege a cada participante porque no se genera daño al realizar la evaluación u observación. se establece un estudio que es de riesgo mínimo, donde se usó la información obtenida de forma anónima respetando la confidencialidad de los datos allí contenidos, teniendo en cuenta no generar perjuicios sociales ni psicológicos.

Los estudiantes no estuvieron expuestos a ningún procedimiento en el cual se presentó riesgos o complicaciones. Debido a la pandemia COVID 19 se ha modificado la forma de entrega a cada participante del cuestionario y el consentimiento informado; a ellos se les enviara el link por Google Forms, para el diligenciamiento de estos. (ver anexo H).

Finalmente, para garantizar la confidencialidad y la protección de los datos obtenidos que serán de índole: privados y sensibles, se acoge lo establecido en la ley 1581 de 2012 y se adoptan las medidas conducentes a la supresión de la identidad. Los resultados de la investigación son publicados sin datos que permitan la identificación de las personas incluidas en el estudio.

5. Resultados

Se logró recolectar información de 108 estudiantes de especializaciones de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomás, (Ver Tabla 6).

Tabla 6. *Estudiantes especialistas Participantes*

Especialistas invitados a participar	Endodoncia %(n)	Periodoncia %(n)	Ortodoncia %(n)	Rehabilitación Oral %(n)
108	31.50(34)	14.80(16)	37.00(40)	16,60(18)

5.1 Descripción de los participantes

Participaron en total 108 especialistas en lo que se destacan la población femenina con un 65,74% (n=71) de los participantes y restante género masculino con un 34,26% (n=37). En la tabla 2, se muestra las variables sociodemográficas de la muestra del estudio donde la variable estado civil, muestra un resultado que la mayoría de la población era soltera con un 63.89 % (n=69), seguido de los casados con un 18.52 % (n=20), se destacan la especialidad endodoncia con un 20.59 % (n=7) de los estudiantes.

En la variable, sí se encuentra en una relación actualmente, la respuesta fue 62.04%(n=67) y en las especialidades ortodoncia tuvo la mayoría de la población afirmativa con un 65%(n=26), asimismo la respuesta; No, tiene un 37.96%(n=41), las especialidades con mayor índice negativo fueron ortodoncia 35%(n=26) y endodoncia 41.18%(n=14). Por otro lado, en la variable estrato socioeconómico, la mayoría de los estudiantes pertenecían al estrato medio con 72.22%(n=78), la especialidad con mayor población fue la de ortodoncia 80%(n=32), la de menos población fue la de Bajo 5.56% (n=6). Por último, la mayoría de los estudiantes pertenecían al 2 año (41.67% (n=45), siendo en su mayoría en endodoncia 58.82%(n=20), seguido de 1 año 37.04(n=40) en su mayoría en ortodoncia 37.50%(n=15) de todos los 108 especialistas (Ver Tabla 7).

Tabla 7. Variables sociodemográficas de la población de estudio, según su especialidad

Sociodemográficas	Todos %(n)	Endodoncia %(n)	Periodoncia %(n)	Ortodoncia %(n)	Rehabilitación %(n)	Valor p*
Sexo al que pertenece						
Femenino	65,74 (71)	67,65 (23)	62,50 (10)	72,50 (29)	50,00 (9)	0,404
Masculino	34,26 (37)	32,35 (11)	37,50 (6)	27,50 (11)	50,00 (9)	
	108	34	16	40	18	
Estado Civil						
Soltero	63,89 (69)	55,88 (19)	56,25 (9)	72,50 (29)	66,67(12)	0,856
Casado	18,52 (20)	20,59 (7)	25,00 (4)	15,00 (6)	16,67 (3)	
Divorciado	0,93 (1)	0,00 (0)	0,00 (0)	2,50 (1)	0,00 (0)	
Separado	2,78 (3)	2,94 (1)	6,25 (1)	2,50 (1)	0,00 (0)	
Unión libre	13,89 (15)	20,59 (7)	12,50 (2)	7,50 (3)	16,67 (3)	
¿Está en una relación actualmente?						
Si	62,04 (67)	58,82 (20)	56,25 (9)	65,00 (26)	66,67 (12)	0,876
No	37,96 (41)	41,18 (14)	4375 (7)	35,00 (14)	33,33 (6)	
¿Cuál es el estrato Socioeconómico del lugar de residencia permanente?						
Bajo-Uno-dos	5,56 (6)	5,88 (2)	6,25 (1)	5,00 (2)	5,56 (1)	0,685
Medio-Tres-Cuatro	72,22 (78)	73,53 (25)	56,25 (9)	80,00 (32)	66,67 (12)	
Alto-Cinco-Seis	22,22 (24)	20,59 (7)	37,50 (6)	15,00 (6)	27,78 (5)	

¿En qué año de especialidad se encuentra?

1 año	37,04 (40)	41,18 (14)	25,00 (4)	37,50 (15)	38,89 (7)	0,013
2 año	41,67 (45)	58,82 (20)	37,50 (6)	30,00 (12)	38,89 (7)	
3 año	21,30 (13)	0,00 (0)	37,50 (6)	32,50 (13)	22,22 (4)	

Nota: *Prueba Ji cuadrado de Pearson

El análisis del cuestionario de Síndrome de Burnout aplicado a los estudiantes de posgrado de odontología permitió determinar que, el (CE) cansancio emocional se encontró que la mayoría de los estudiantes puntuó en un nivel medio con 63.89%(n=69), para el cinismo con un resultado Bajo con 59.26%(n=64), y por último para Eficacia Académica con un 58.33%(n=63) para un resultado Alto, (Tabla 8).

Tabla 8. Comparación de las medianas y las categorías de la dimensión de las subescalas del Síndrome Burnout según la especialidad

Escala	Todos(%n)	Endodoncia(%n)	Periodoncia (%n)	Ortodoncia (%n)	Rehabilitación (%n)	Valor P
Cansancio emocional						
Mediana	M(Q25- Q75)	9,5(7-11)	10(8-12,5)	10(9-13)	9.5(8-11)	0.093*
Alto	6,48 (7)	0,00 (0)	6,25 (1)	12,50 (5)	5,56 (1)	0,098**
Medio	63,89 (69)	61,76 (21)	62,50 (10)	67,50 (27)	61,11 (11)	
Bajo	29,63 (32)	38,24 (13)	31,25 (5)	20,00 (8)	33,33 (6)	
Total	108	34	16	40	18	
Cinismo						
Mediana	M(Q25- Q75)	6(5-8)	7(6-8,5)	7(6-9)	7(5-9)	0.256*
Alto	5,56 (6)	2,94 (1)	6,25 (1)	7,50 (3)	5,56 (1)	0,256**
Medio	35,19 (38)	29,41 (10)	31,25 (5)	40,00 (16)	38,89 (7)	
Bajo	59,26 (64)	67,65 (23)	62,50 (10)	52,50 (21)	55,56 (10)	
Total	108	34	16	40	18	
Eficacia Académica						
Mediana	M(Q25- Q75)	8(6-11)	9(7,5-13)	11(8-13,5)	10,5(8-13)	0.111*
Alto	58,33 (63)	70,59 (24)	68,75 (11)	47,50 (19)	50,00 (9)	0,111**
Medio	33,33 (36)	26,47 (9)	25,00 (4)	40,00 (16)	38,89 (7)	
Bajo	8,33 (9)	2,94 (1)	6,25 (1)	12,50 (5)	11,11 (2)	
Total	108	34	16	40	18	

Elaborado por las autoras ** Prueba de Ji cuadrado de Pearson; * prueba de Kruskal-Wallis.

En relación con la escala de Lazarus y Folkman cada uno de los afrontamientos se encontraron las siguientes medianas para cada una de las subescalas: Focalizado en la solución de problema (FSP): 14.5(Q1:11-Q3:18); auto focalización negativa (AFN): 7(Q1:5-Q3:10); Reevaluación positiva (REP): 14(Q1:12-Q3:16); Expresión emocional abierta (EEA): 7(Q1:4-Q3:10);

Relacionado a la evitación (EVT): 12(Q1:8.5-Q3:14); Búsqueda de apoyo emocional (BAS): 12(Q1:8-Q3:16) y finalmente tenemos Religión (RLG): 12(Q1:8-Q3:15), sin diferencias estadísticamente significativas entre las especialidades, (Ver Tabla 9).

Tabla 9. Frecuencias Cuestionario de Lazarus y Folkman

Dimensión	Todos M(Q25-Q75)	Endodoncia M(Q25-Q75)	Periodoncia M(Q25-Q75)	Ortodoncia M(Q25-Q75)	Rehabilitación M(Q25-Q75)	Valor P*
FSP	14,50(11-18)	14,50 (10-18)	13,00 (11-18)	15,00 (11-17,5)	13,50 (11-17)	0,843
AFN	7,00(5-10)	7,50 (5-11)	7,50 (7-9,5)	7,00 (4-9,5)	7,00 (6-10)	0,874
REP	14,00(12-16)	14,50 (11-18)	13,00 (11,5-16)	14,00 (13-16)	14,50 (13-17)	0,707
EEA	7,00(4-10)	7,00 (3-10)	8,00 (6-12)	7,00 (4,5-10)	6,50 (5-8)	0,624
EVT	12,00 (8.5-14)	11,00 (8-15)	12,00 (8,5-13)	12,00 (9-15)	11,50 (9-14)	0,809
BAS	12,00 (8-16)	12,00 (8-14)	10,00 (5-14,5)	14,00 (9-17)	11,00 (8-16)	0,224
REL	12,00 (8-15)	12,00 (9-17)	8,00 (4,5-14,5)	12,00 (5-15)	12,50 (8-15)	0,291

*Nota: *Prueba de Kruskal-Wallis. Focalizado en la solución de problema (FSP); auto focalización negativa (AFN); Reevaluación positiva (REP); Expresión emocional abierta (EEA); Relacionado a la evitación (EVT); Búsqueda de apoyo emocional (BAS); Religión (RLG).*

Por otra parte, al estimar los factores relacionados, no se encontraron diferencias entre hombres y mujeres a nivel general: 10(Q1:8-Q3:11) versus 10(Q1:8-Q3:12), respectivamente ($p=0.1201$), (Ver tabla 5). Caso contrario al hacer un acercamiento más detallado en cada una de las subescalas evidenciamos diferencias estadísticamente significativas en las subescalas de BAS: 9(Q1:6-Q3:12) versus 14(Q1:10-Q3:14) ($p=0.000$) y RLG: 8(Q1:5-Q3:12) Versus 13(9-17) ($p=0,003$), (Ver Tabla 10).

Tabla 10. Comparación de las subescalas de afrontamiento por sexo

Sexo	CE Med (Q1- Q3)	C Med (Q1- Q3)	EF Med (Q1- Q3)	FSP Med (Q1- Q3)	AFN Med (Q1- Q3)	REP Med (Q1- Q3)	EEA Med (Q1- Q3)	EVT Med (Q1- Q3)	BAS Med (Q1- Q3)	RLG Med (Q1- Q3)
Todos	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9,50 (7- 12,5)	14,50 (11-18)	7,00 (5-10)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8.5- 14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-15)
Masculi no	10,00 (8-11)	7,00 (5-9)	9,50 (7-13)	11,00 (9-17)	7,00 (4-10)	12,00 (11-14)	7,00 (3-10)	10,00 (8-14)	9,00 (6-12)	8,00 (5-12)
Femeni no	10,00 (8-12)	7,00 (6-9)	10,00 (8-12)	15,00 (13-18)	8,00 (5-11)	15,00 (13-17)	7,00 (5-10)	12,00 (10-15)	14,00 (10-18)	13,00 (9-17)
Valor de p*	0.120	0.255	0.534	0.006	0.534	0.0004	0.246	0.062	0.000	0.003

*Nota: *Prueba U de Mann-Whitney; Cansancio Emocional (CE), Cinismo (C), Eficacia Académica (EA); Focalizado en la solución del problema (FSP), Autofocalización negativa (AFN), Reevaluación positiva (REP), Expresión emocional abierta (EEA), Evitación (EVT), Búsqueda de apoyo (BAS), Religión (RLG).*

Asimismo, al examinar los factores relacionados con la subescala se encontraron sin diferencias estadísticamente significativas en las variables de estado civil, soltero 9(Q1:7-Q3:12), casado 8.5(Q1:11-Q3:18), divorciado 14(Q1:14-Q3:14), separado 16(Q1:16-Q3:24), y unión libre 8(Q1:10-Q3:12), en la subescala de eficacia académica (Ver Tabla 11).

Tabla 11. Comparación de las subescalas de afrontamiento por estado civil

Estado civil	CE Med (Q1-Q3)	C Med (Q1-Q3)	EF Med (Q1-Q3)	FSP Med (Q1-Q3)	AFN Med (Q1-Q3)	REP Med (Q1-Q3)	EEA Med (Q1-Q3)	EVT Med (Q1-Q3)	BAS Med (Q1-Q3)	RLG Med (Q1-Q3)
Todos	10,00(8-12)	7,00 (5-9)	9,50 (7-12.5)	14,50 (11-18)	7,00 (5-10)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8.5-14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-15)
Soltero	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9,00 (7-12)	15,00 (11-18)	7,00 (5-9)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8-15)	12,00 (9-16)	12,00 (6-15)
Casado	9,5,00 (8-11.5)	6,5,00 (5-8.5)	8,50 (7-11.5)	15,50 (12-18.5)	7,00 (3.5-10.5)	14,50 (11.5-17)	4,50 (2.5-11)	11,00 (9.5-14)	12,00 (5.5-15.5)	11,50 (6.5-15)
Divorciado	11,00 (11-11)	10,00 (10-10)	14,00 (14-14)	13,00 (13-13)	11,00 (11-11)	17,00 (17-17)	10,00 (10-10)	11,00 (11-11)	14,00 (14-14)	13,00 (13-13)
Separado	16,00 (13-20)	10,00 (10-16)	16,00 (16-24)	14,00 (9-14)	10,00 (5-14)	12,00 (9-13)	7,00 (7-11)	11,00 (9-12)	11,00 (8-14)	12,00 (4-14)
U.Libre	10,00 (9-11)	7,00 (6-9)	8,00 (10-12)	12 (8-16)	7 (6-11)	15,00 (11-17)	8,00 (6-12)	12,00 (10-14)	11,00 (6-13)	10,00 (8-15)
Valor de p*	0,135	0,089	0,067	0,466	0,591	0,495	0,531	0,947	0,643	0,901

Nota: *Prueba de Kruskal-Wallis; Cansancio Emocional (CE), Cinismo (C), Eficacia Académica (EA); Focalizado en la solución del problema (FSP), Autofocalización negativa (AFN), Reevaluación positiva (REP), Expresión emocional abierta (EEA), Evitación (EVT), Búsqueda de apoyo (BAS), Religión (RLG).

Al evaluar calcular los factores relacionados con las subescalas, se encontraron solo diferencias estadísticamente significativas en las variables de relación actual, Si relación: 11(Q1:4-Q3:13) versus No relación: 13(Q1:6-Q3:17) ($p=0.017$) para la subescala RLG, (Ver Tabla 12).

Tabla 12. Comparación de las subescalas de afrontamiento por Relación Actual

Relación Actual	CE Med (Q1-Q3)	C Med (Q1-Q3)	EF Med (Q1-Q3)	FSP Med (Q1-Q3)	AFN Med (Q1-Q3)	REP Med (Q1-Q3)	EEA Med (Q1-Q3)	EVT Med (Q1-Q3)	BAS Med (Q1-Q3)	RLG Med (Q1-Q3)
Todos	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9,50 (7-12.5)	14,50 (11-18)	7,00 (5-10)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8.5-14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-15)
Si	10,00 (8-11)	7,00 (5-9)	10,00 (8-13)	13,00 (10-17)	7,00 (5-10)	14,00 (12-16)	6,00 (4-10)	11,00 (8-14)	11,00 (8-14)	11,00 (4-13)
No	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9,00 (7-12)	15,00 (12-18)	7,00 (5-11)	15,00 (12-17)	8,00 (4-10)	12,00 (10-14)	13,00 (8-17)	13,00 (8-17)

Valor p	0,650	0,684	0,608	0,213	0,868	0,375	0,154	0,278	0,094	0,017
*										

Nota: *Prueba U de Mann-Whitney; Cansancio Emocional (CE), Cinismo (C), Eficacia Académica (EA); Focalizado en la solución del problema (FSP), Autofocalización negativa (AFN), Reevaluación positiva (REP), Expresión emocional abierta (EEA), Evitación (EVT), Búsqueda de apoyo (BAS), Religión (RLG).

Al medir los factores relacionados con la subescala, se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las variables de año cursado, primer año 6(Q1:5-Q3:7), segundo año 7(Q1:5-Q3:9), tercer año 9(Q1:8-Q3:11), ($p=0.022$), en la escala de Cinismo, e igualmente para Cansancio Emocional, ($p=0.025$), eficacia Académica ($p=0.001$) y Religión ($p=0.016$), (Ver Tabla 13).

Tabla 13. Comparación de las subescalas de afrontamiento por Año cursado

Año en curso	CE Med (Q1-Q3)	C Med (Q1-Q3)	EF Med (Q1-Q3)	FSP Med (Q1-Q3)	AFN Med (Q1-Q3)	REP Med (Q1-Q3)	EEA Med (Q1-Q3)	EVT Med (Q1-Q3)	BAS Med (Q1-Q3)	RLG Med (Q1-Q3)
Todos	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9,50 (7-12.5)	14,50 (11-18)	7,00 (5-10)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8.5-14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-15)
Primer año	10,00 (8-11)	6,00 (5-7)	9,00 (7-11)	15,00 (10.5-17.5)	7,00 (4-9)	14,00 (12-16)	7,00 (4-10)	11,00 (8-14)	12,00 (8.5-14)	10,00 (6-13)
Segundo año	10,00 (8-11)	7,00 (5-9)	9,00 (7-12)	15,00 (12-19)	8,00 (5-11)	16,00 (13-18)	6,00 (3-12)	12,00 (10-15)	12,00 (8-18)	15,00 (7-17)
Tercer año	10,00 (10-16)	9,00 (8-11)	13,00 (10-16)	13,00 (9-17)	7,00 (6-11)	13,00 (12-15)	7,00 (6-11)	12,00 (8-14)	12,00 (8-17)	13,00 (6-15)
Valor de p*	0,025	0,002	0,001	0,3196	0,285	0,019	0,480	0,509	0,780	0,016

Nota: *Prueba de Kruskal-Wallis; Cansancio Emocional (CE), Cinismo (C), Eficacia Académica (EA); Focalizado en la solución del problema (FSP), Autofocalización negativa (AFN), Reevaluación positiva (REP), Expresión emocional abierta (EEA), Evitación (EVT), Búsqueda de apoyon (BAS), Religión (RLG).

Al medir los factores relacionados con la subescala, se encontraron diferencias estadísticamente en las variables de estrato socioeconómico, Bajo 15.5(Q1:14-Q3:17), medio 11.5(Q1:9-Q3:14), alto 11.5(Q1:7.5-Q3:13), ($p=0.025$), en la subescala de EVT, (Ver Tabla 14).

Tabla 14. Comparación de las subescalas de afrontamiento por estrato Socioeconómico

Estado Socio Eco	CE Med (Q1-Q3)	C Med (Q1-Q3)	EF Med (Q1-Q3)	FSP Med (Q1-Q3)	AFN Med (Q1-Q3)	REP Med (Q1-Q3)	EEA Med (Q1-Q3)	EVT Med (Q1-Q3)	BAS Med (Q1-Q3)	RLG Med (Q1-Q3)
Todos	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9,50 (7-12.5)	14,50 (11-18)	7,00 (5-10)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8.5-14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-15)
Bajo	12,00 (10-18)	8,50 (6-11)	12,50 (8-19)	16,00 (13-17)	10,00 (4-13)	16,00 (15-16)	6,50 (4-8)	15,50 (14-17)	12,50 (11-20)	13,50 (12-15)
Medio	10,00 (8-11)	7,00 (5-8)	9,00 (7-12)	14,50 (11-18)	7,00 (5-9)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	11,50 (9-14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-17)

Alto	10,00 (8.5-13)	8,00 (5-10)	10.50 (8-14)	14,00 (11-18)	7,00 (4-11)	14.50 (11.5-16)	7,00 (4.5-11.5)	11.50 (7.5-13)	12,00 (8-15.5)	10.50 (6-14)
Valor de P*	0,116	0,201	0,296	0,912	0,693	0,583	0,821	0,025	0,702	0,365

Nota: *Prueba de Kruskal-Wallis; *Cansancio Emocional (CE)*, *Cinismo (C)*, *Eficacia Académica (EA)*; *Focalizado en la solución del problema (FSP)*, *Autofocalización negativa (AFN)*, *Reevaluación positiva (REP)*, *Expresión emocional abierta (EEA)*, *Evitación (EVT)*, *Búsqueda de apoyo (BAS)*, *Religión (RLG)*.

Al evaluar los factores relacionados con la subescala, se encontraron en las variables de especialidad, Endodoncia 9.5 (Q1:7 - Q3:11), Periodoncia 10 (Q1:8 - Q3:12.5), Ortodoncia 10 (Q1:9 - Q3:13), Rehabilitación Oral 9.5 (Q1:8 - Q3:11), en la subescala de eficacia académica, sin diferencia estadística ($p=0.098$) (Ver Tabla 15).

Tabla 15. Caracterización variable sociodemográfica de Especialización que estudia

Especialidad	CE Med (Q1- Q3)	C Med (Q1- Q3)	EF Med (Q1- Q3)	FSP Med (Q1- Q3)	AFN Med (Q1- Q3)	REP Med (Q1- Q3)	EEA Med (Q1- Q3)	EVT Med (Q1- Q3)	BAS Med (Q1- Q3)	RLG Med (Q1- Q3)
Todos	10,00 (8-12)	7,00 (5-9)	9.50 (7-12.5)	14.50 (11-18)	7,00 (5-10)	14,00 (12-17)	7,00 (4-10)	12,00 (8.5-14)	12,00 (8-16)	12,00 (6-15)
Endodoncia	9.50 (7-11)	6,00 (5-8)	8,00 (6-11)	14.50 (10-18)	7.50 (5-11)	14.50 (11-18)	7,00 (3-10)	11,00 (8-15)	12,00 (8-14)	12,00 (9-17)
Periodoncia	10,00 (8-12.5)	7,00 (6-8.5)	9,00 (7.5-13)	13,00 (11-18)	7.50 (7-9.5)	13,00 (11.5-16)	8,00 (6-12)	12,00 (8.5-13)	10,00 (5-14.5)	8,00 (4.5-14.5)
Ortodoncia	10,00 (9-13)	7,00 (6-9)	11,00 (8-13.5)	15,00 (11-17.5)	7,00 (4-9.5)	14,00 (13-16)	7,00 (4.5-10)	12,00 (9-15)	14,00 (9-17)	12,00 (5-15)
Rehabilitación oral	9.50 (8-11)	7,00 (5-9)	10.50 (8-13)	13.50 (11-17)	7,00 (6-10)	14.50 (12-17)	6.50 (5-8)	11.50 (9-14)	11,00 (8-16)	12.50 (8-15)
Valor de P*	0,098	0,256	0,111	0,844	0,874	0,708	0,625	0,81	0,224	0,291

Nota: *Prueba de Kruskal-Wallis; *Cansancio Emocional (CE)*, *Cinismo (C)*, *Eficacia Académica (EA)*; *Focalizado en la solución del problema (FSP)*, *Autofocalización negativa (AFN)*, *Reevaluación positiva (REP)*, *Expresión emocional abierta (EEA)*, *Evitación (EVT)*, *Búsqueda de apoyo (BAS)*, *Religión (RLG)*.

6. Discusión

Se recolectó información de 108 estudiantes de especializaciones de endodoncia, periodoncia, ortodoncia y rehabilitación oral de la Universidad Santo Tomás a los cuales se les aplicó un cuestionario que contiene las dimensiones de agotamiento emocional, realización personal y despersonalización, búsqueda de apoyo social, solución del problema, auto focalización negativa,

reevaluación positiva, expresión emocional abierta, evitación, religión con el fin de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman.

El estudio del síndrome de burnout se ha vuelto cada vez más complejo a medida que se identifican y evalúan las causas, los determinantes y los procesos adyacentes. Las investigaciones recientes se basan en una perspectiva integradora que estudia no solo las variables relacionadas con la organización, sino también cómo las personas responden de manera diferente al estrés y los tipos de interacciones que surgen entre ellas. Variables organizacionales e individuales (26). En la actualidad el Síndrome de Burnout se ha convertido en un problema que día a día ha tomado fuerza entre los profesionales de la salud, esto debido a que afecta la calidad de vida del individuo por la falta de compromiso laboral que puede conducir a la depresión y ocasionar consecuencias tanto físicas como emocionales, por lo tanto, es de vital importancia identificar los factores de riesgo que pueden desencadenarlo (40).

Por lo anteriormente expuesto, se efectuó el presente estudio observacional, analítico de corte transversal en estudiantes de posgrados en odontología, con el fin de determinar los niveles de estrés y afrontamiento. Del total de los pacientes encuestados se destaca la población femenina, cursando el segundo año de especialización con un estrato socioeconómico medio, de estado civil soltero, pero en una relación actualmente. Con relación al análisis de las características propias del síndrome de Burnout, el cansancio emocional predominó en la gran mayoría de estudiantes y, de acuerdo a la escala de Lazarus y Folkman se evidenció que la forma más frecuente de afrontamiento fue focalizando la solución de problema.

Para analizar los resultados con mayor detalle es preciso entender que la descripción del Síndrome de Burnout se realiza de acuerdo a sus tres dimensiones como lo define Cristina Maslach en el manual Maslach Burnout Inventory: el cansancio emocional que hace referencia a la imposibilidad para participar motivado en el trabajo debido a la falta de energía; el cinismo que se caracteriza por presentar sentimientos y comportamientos negativos hacia los demás que implica culpar a otros por los propios problemas y, la eficacia académica que genera sentimientos de infelicidad e insatisfacción a nivel académico (53). De acuerdo a esto, los estudiantes de la facultad de Odontología de la Universidad Santo Tomás de la ciudad de Bucaramanga, que participaron en este estudio presentaron niveles medios para la dimensión de Cansancio emocional, para Cinismo se evidenciaron niveles bajos y para eficacia académica los puntajes fueron altos, resultados que pueden ser comparados con los de otras investigaciones con el mismo objetivo.

La investigación realizada por Hernández y colaboradores en el año 2015 tuvo como principal objetivo determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en especialistas del área de la odontología de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana (9), cuyos resultados evidenciaron que la eficacia académica no es un problema frecuente en los odontólogos especialistas que laboran en Bucaramanga y su área metropolitana situación que presenta relación con la presente investigación donde la eficacia académica reportada por los estudiantes de las cuatro especialidades encontradas arroja un promedio de 58,33%, siendo mayor en los estudiantes de endodoncia, seguido por los estudiantes de periodoncia, rehabilitación oral y ortodoncia.

No obstante, es importante tener en cuenta que Hernández observó además la relación de la Eficacia Académica con el hábito de fumar, los años de egresado de la especialidad y el nivel

socioeconómico, llegando a concluir que tener más de 45 años se convierte en factor protector en un 65% de presentar agotamiento emocional; los fumadores tienen 10,3 veces más probabilidades de tener altos niveles de despersonalización y falta de realización personal, lo cual no fue posible comprar con la presente investigación pues difiere del enfoque principal de la misma, no obstante se sugiere el análisis anteriormente mencionada para futuras investigaciones (9).

Ibáñez y colaboradores, realizaron un estudio de corte transversal en una población de docentes de la Fundación Universitaria San Martín pertenecientes a las áreas básica, preclínica y clínica con el propósito de determinar el síndrome de Burnout mediante el uso de la escala de Maslach, cuyos resultados mostraron que el agotamiento emocional fue alto en un 30,8% (n=24), moderado en un 43,6% (n=34) y bajo en un 25,6% (n=20), lo cual presentó similitud con la presente investigación en la cual el agotamiento emocional que se reportó con mayor frecuencia entre los especialistas, que también se encuentran expuestos al ambiente clínico fue el medio (53).

Ahora bien, dando continuidad al análisis de los resultados y, con el propósito de identificar las formas de afrontamiento según Lazarus y Folkman usadas por los estudiantes de especialización en Odontología, se logró apreciar en la presente investigación que no existieron diferencias estadísticamente significativas entre las especialidades. Por otro lado, las formas de afrontamiento más utilizadas por los estudiantes analizados fueron la auto focalización negativa (AFN) y la focalización en la solución de problemas (FSP), por otro lado; dentro de las menos usadas se destacan la búsqueda de apoyo emocional (BAS) y religión (RLG).

Lo anteriormente descrito, se comparó con el estudio realizado en Uruguay por la Dra Scafarelli y col realizada en el año 2022 (60), el cual tuvo como objetivo determinar la variabilidad del perfil de afrontamiento de 139 estudiantes universitarios de cinco carreras diferentes, dentro de las cuales se encuentra la odontología y, compararlo según el sexo. Dentro de los resultados, se evidenció que los estudiantes pertenecientes a carreras que implican contacto personal como la odontología, recurren, en mayor medida, al uso de estrategias de afrontamiento vinculadas con la búsqueda de ayuda, apoyo o interacción con otros, conclusión apoyada por Frydenberg y Lewis (61). Sin embargo, no fue posible establecer una similitud con la presente investigación, pues los estudiantes de posgrado de la Universidad Santo Tomás de Bucaramanga encuestados recurren con menos proporción al apoyo emocional como un método de afrontamiento.

Ahora, al relacionar el perfil de afrontamiento con el sexo, Scafarelli (60), en su estudio observó que se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las mujeres y los varones de la muestra. Las mujeres reportaron recurrir con mayor frecuencia a 'buscar apoyo social', o sea, compartir el problema con otros que los varones, lo cual se confirma por Frydenberg y Lewis (61), Casullo y Fernández (62), Figueroa y colaboradores (63); González Barrón y colaboradores (64). Lo anterior presentó similitud con el presente estudio, donde los estudiantes pertenecientes al género femenino recurren con mayor frecuencia a la Búsqueda de apoyo, reevaluación positiva y la religión, que los estudiantes del género masculino.

Asimismo, según Sierra y colaboradores, el estilo de afrontamiento más común en esta muestra es el centrado en el problema con sus tres dimensiones: centrada en el problema (80% de la población), reevaluación positiva, con un 80%, y búsqueda de apoyo (60%). Esto indica que este grupo de pacientes asume un papel activo y sigue unos pasos concretos, lo que lo hace responder

de manera adecuada a los cambios, demandas y tratamiento impuestos por la enfermedad. Le sigue la religión como estilo de afrontamiento, con un 60% alto en las puntuaciones. La religión, perteneciente a la dimensión de evitación y escape, indica que esta muestra percibe una interferencia importante de su condición de salud sobre su función física y, consecuentemente, acude a sus creencias religiosas como una vía de alivio que mejorará la situación (56). Los resultados reportados con antelación presentan similitud con lo observado en este proyecto, pues los estudiantes de posgrado en endodoncia, periodoncia, ortodoncia y rehabilitación oral recurren con mayor frecuencia a la Focalización negativa, seguido por la reevaluación positiva y la búsqueda de apoyo emocional, por mencionar los más relevantes.

Por otra parte, Morales y colaboradores realizaron una investigación en España la cual incluyó a 169 estudiantes pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Educación colocando en manifiesto las estrategias de afrontamiento más empleadas por esta muestra de estudiantes, utilizando con mayor frecuencia las estrategias de afrontamiento centradas en la solución del problema, así como aquellas otras centradas en la emoción (57), resultados similares a los de la presente investigación cuyo porcentajes de afrontamiento para la centralización del problema entre los estudiantes de posgrado es el mayor.

Mientras tanto Viñas y colaboradores (58), en su estudio decidieron conocer el nivel de bienestar personal en una muestra de adolescentes y analizar la relación entre los estilos y estrategias de afrontamiento de los adolescentes y el bienestar personal. Para esto se utilizó una muestra de 656 adolescentes de edades comprendidas entre los 11 y 17 años. Los resultados permitieron concluir que las estrategias de afrontamiento inclinadas hacia el fijarse en lo positivo, distracción física, esforzarse y tener éxito están asociadas un mayor bienestar personal, lo cual es aplicable a los resultados de esta investigación donde los estudiantes de posgrado en odontología al recurrir a la focalización en la solución del problema les ofrece un bienestar personal mayor.

Por último, con el propósito de identificar los factores que se relacionan al estrés de los estudiantes de posgrado en Odontología, específicamente lo concerniente a la rutina de trabajo y a las relaciones interpersonales, fueron evaluadas cada una de las variables sociodemográficas para determinar cuáles son los aspectos en los estudiantes en los que se presenta mayores subescalas de afrontamiento, iniciando con la variable sexo, se encontraron diferencias en las subescalas de búsqueda de apoyo emocional ($p=0,000$), en la variable estado civil, encontramos que la subescala que tuvo una relación importante entre las dos variables fue la de eficacia académica sin embargo no se presentaron resultados estadísticamente significativos ($p=0.067$), por otra parte en la variable si se encuentra en una relación actual, se encontraron diferencias significativas en la subescala de religión ($p=0.018$), al medir la variable de año cursado se encontró con una subescala con diferencia significativa en cinismo($p=0.002$), en la variable de estrato socioeconómico, la subescala con diferencia fue la de evitación($p=0.025$) y por último en la variable de especialidad cursado, la sub escala eficacia académica mostró una fuerte relación no obstante este resultado no presentó diferencias estadísticamente significativas ($p=0.111$).

Con relación al sexo, los presentes resultados son comparables con los arrojados por Naninck y colaboradores en el 2011, los cuales reportan que las pacientes de género femenino producen alteraciones en los sistemas de neurotransmisores, como el serotoninérgico, y pueden afectar al estado de ánimo, siendo las mujeres el grupo que presenta mayor sensibilidad a los efectos del

estrés en comparación con pacientes masculinos, siendo evidente la clara similitud (65). Por otro lado, con relación al estrato socioeconómico el estudio de Hernández (9) concluye que pertenecer a un nivel socioeconómico más alto redujo el riesgo de síndrome de burnout, no obstante, al comparar lo anterior con el presente estudio se evidencia una diferencia, pues es el estrato socioeconómico bajo el que prefiere evitar el enfrentamiento al problema.

Al analizar el estado civil de los estudiantes con las posibles causas de estrés, Di-Colloredo (66), en su estudio logró concluir que las personas viudas usan el estilo de afrontamiento basado en la respuesta, mientras los otros utilizan el centrado en la emoción, lo que genera que en las personas viudas haya una negación, reacción depresiva; mientras que en el resto de usuarios con estado civil diferente se observa la planificación, control emocional, búsqueda de apoyo y respuesta paliativa; no obstante, no es posible establecer una relación clara dado que en el presente trabajo la variable estado civil con incluyó dentro de su categorización la escala de Viudo, lo cual resultaría interesante analizar en futuras investigaciones.

Existe mucha información sobre el síndrome de Burnout, que evidencia que las personas se desmoronan a nivel mental y físicamente sumiendo en altos y bajos estados de ánimos repentinos, tal es el impacto que la OMS ha considerado el estrés como una enfermedad a partir del 1 de enero del 2022, de manera que hay que tener los hallazgos en cuenta para futuros proyectos (59). Se evidenciaron, asimismo, debilidades entre los participantes en la búsqueda de ayuda de apoyos emocionales y la religión. Por lo que se recomienda hacer una investigación más profunda sobre las estrategias de afrontamiento, para que se sea descrito en programas de nivel nacional. Por otra parte, se logró cumplir con el 100% de la muestra, algunos de los participantes, manifestaron que el cuestionario era muy largo y hacerlo desde el celular alguno y otros desde el computador les molesto, los datos arrojados por este trabajo ayudasen en la orientación nuevas estrategias de prevención de estrés según la identificación de Burnout y las formas que las personas utilizan para solucionar el problema con Lazarus y Folkman (59).

Entre las fortalezas de la presente investigación se destacan el conocimiento que ofrece sobre el estado actual de salud relacionado con el síndrome de Burnout que padecen los estudiantes de posgrado en odontología, lo que a su vez le permite a la institución educativa enfrentarse a una toma de decisiones pertinente y oportuna con el propósito de mitigar los posibles riesgos o repercusiones que la misma enfermedad o desarrollo de esta le puede generar tanto al estudiante como al paciente que es atendido en la práctica clínica. Esto permitirá crear políticas institucionales dentro de la práctica encaminadas a crear una cultura organizacional que mejore las condiciones laborales clínicas. Por otro lado, dentro de las limitaciones propias de este estudio se encuentran que algunos participantes proporcionaron respuestas poco objetivas al sentir invasión personal con la aplicación del cuestionario, a pesar de ser completamente anónimo, existiendo la posibilidad de efectuar respuesta no del todo verídicas. Otra limitación fue la ausencia de respuesta al cuestionario enviado vía correo electrónico por alguno de los estudiantes de postgrado en odontología lo que impide conocer el estado de los mismo frente a su estado actual y forma de enfrentamiento. Finalmente, por el hecho de ser una encuesta transversal no podemos afirmar la posible causalidad de los factores explorado en el análisis bivariado.

7. Conclusiones

Se concluye que de acuerdo a las categorías del síndrome de Burnout evaluadas en los 108 estudiantes de posgrado en Odontología de la Universidad Santo Tomás durante el periodo de tiempo comprendido entre los años 2020 a 2022, prevalece el Cansancio emocional medio-alto mismo que se presenta de manera progresiva y se caracteriza por la sensación de desgaste y fatiga, con una abandono de eficacia académica media-alta, pero, a su vez, una despersonalización o cinismo bajo en la gran mayoría de estudiantes.

Por otro lado, con relación a las formas de afrontamiento con la escala de Lazarus y Folkman, se concluye que los estudiantes de posgrado en odontología recurren a las estrategias de focalización en la solución del problema, reevaluación positiva y búsqueda de apoyo emocional con mayor frecuencia, siendo más frecuente el afrontamiento basado en el apoyo emocional en los participantes de género masculino, con diferencias estadísticamente significativas.

Al analizar las variables sociodemográficas se logra concluir que los estudiantes de estado civil separado reportan con mayor frecuencia el cansancio emocional, así como un abandono de la eficacia académica; no obstante, no se reportaron diferencias estadísticamente significativas. Por otro lado, los estudiantes que actualmente no se encuentran en una relación sentimental recurren con mayor frecuencia a la religión como método de afrontamiento, los estudiantes que se encontraban cursando el tercer año reportaron mayor cansancio emocional; mayor cinismo o despersonalización y abandono de la eficacia académica y, los estudiantes de segundo año recurren con mayor frecuencia a la reevaluación positiva y la religión como método de afrontamiento.

También fue posible concluir que, con relación al estrato socioeconómico, los estudiantes de estrato bajo recurren con mayor frecuencia a la evitación como método de afrontamiento y finalmente con relación a la especialización cursada los estudiantes de Ortodoncia reportaron mayor cansancio emocional y mayor abandono de la eficacia académica, con relación al método de afrontamiento; los estudiantes de ortodoncia también reportan la Focalizado en la solución del problema con mayor frecuencia y la reevaluación positiva fue reportada con mayor frecuencia entre los estudiantes de rehabilitación oral, sin embargo; estos resultados no tienen significancia estadística dado que la muestra perteneciente a cada especialidad diferían entre sí, por lo estos resultados podrían representar posibles sesgos.

Finalmente, es preciso notar que, las estrategias de afrontamiento van asumiendo un posicionamiento que dictamina la forma en la que el individuo canaliza las emociones categorizadas dentro del síndrome burnout, mismas que se generaron a partir del conjunto de recursos conductuales o cognitivos que aportan al desarrollo o mitigación del estrés o la incomodidad.

8. Recomendaciones

Se recomienda realizar una continuidad del estudio que permita la inclusión de los estudiantes de pregrado, para identificar si el síndrome se desarrolla en los estudiantes de menor edad,

identificar las formas de afrontamiento y lograr establecer una posición para tomar decisiones y mejorar el estado de salud de los estudiantes.

Realizar esta misma investigación, pero aplicada al cuerpo docente y parte administrativa de la clínica odontológica de la Universidad Santo Tomas de Bucaramanga, sede Floridablanca y Bucaramanga.

Se recomienda diseñar una guía para identificar más rápidamente el agotamiento emocional y la eficacia académica, en los estudiantes de la universidad Santo Tomás que pueda ser aplicado a los estudiantes que se encuentran realizando sus prácticas clínicas de pregrado y posgrado.

Crear un programa constituido por actividades enfocadas a la prevención del Síndrome de Burnout y/o al manejo del mismo, que se puedan realizar dentro de la práctica clínica durante periodos cortos de tiempo, como pausas activas.

Generar conciencia tanto en el gremio estudiantil, como docente e institucional sobre la prevalencia de la enfermedad, reconociendo que el descuido de la misma puede generar efectos graves para la sociedad y el individuo.

Establecer límites, para no sobre exigir al punto de llegar al agotamiento, mantener adecuados los espacios de trabajo para no mantener cansancio en ellos, un buen lugar de trabajo o estudio mantendrá un buen estado de salud mental, físico y emocional en el individuo.

Referencias

1. Caldera-Montes, J., Pulido-Castro, B., Martínez-González, M. (2007). Niveles de estrés y rendimiento académico en estudiantes de la carrera de Psicología del centro Universitario de los Altos. *Revista de Educación y Desarrollo*, 7, 77-82
2. Centurion J, Veleza G, Mazzoleni M, Colares E, Silva L, Neves V, Estresse e Reserva Cognitiva como determinantes independientes para o desempenho neuropsicológico de idosos saudáveis. *Ciencia e Saude Coletiva*. 21(11);2016;3499-3508.
3. Osorio JE, Cárdenas Niño L. Estrés laboral: estudio de revisión. *Diversitas*. 2017;13(1):81.
4. Mendoza L, Cabrera E, González D, Martínez R, Pérez E, Saucedo R. 96-356-1-Pb. *ENE, Rev Enfermería* [Internet]. 2010; 4:35-45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3408382>
5. Almeida W, Pallares K, Sepúlveda P. Relación entre estrés psicológico percibido y hábitos parafuncionales orales en estudiantes de odontología de la universidad Santo Tomás, segundo semestre del 2016. [trabajo de grado] Bucaramanga, Colombia. Universidad Santo Tomás; 2017.
6. Myers HL, Myers LB. «It's difficult being a dentist»: Stress and health in the general dental practitioner. *Br Dent J*. 2004;197(2):89-93.
7. Castillo R, Guerrero G. Universitarios Influence of Stress on the Academic Performance

- of a Group of College Students. *Educación y ciencia*. 2015;31-40.
8. Mejía D, Ortíz C. Evaluación de estrés en estudiantes de VI a X semestre de la facultad de odontología en la Universidad Santo Tomás. *Univerisdad Santo Tomás*; 2015.
 9. Hernández Cáceres SM, Patiño Saucedo MC, Carreño Robles ML. Prevalencia del síndrome de Burnout en especialistas del área de la odontología en la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. 2015; Disponible en: <http://hdl.handle.net/11634/4425>
 10. Alvarado M. Barón L. Callejas V. Factores asociados a estrés en los estudiantes de pregrado de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomás según la escala des. *Trab gradotesis grado*] Bucaramanga, Colomb. 2014;1-59.
 11. Naidu RS, Adams JS, Simeon D, Persad S. Sources of stress and psychological disturbance among dental students in the West Indies. *J Dent Educ*. 2002 Sep;66(9):1021-30. PMID: 12374261.
 12. Al-Saleh SA, Al-Madi EM, Al-Angari NS, Al-Shehri HA, Shukri MM. Survey of perceived stress-inducing problems among dental students, Saudi Arabia. *Saudi Dent J*. 2010 Apr;22(2):83-8. doi: 10.1016/j.sdentj.2010.02.007. Epub 2010 Feb 6. PMID: 23960480; PMCID: PMC3723267.
 13. Universidad Santo Tomás. Odontologia- Especializaciones en Ortodoncia [Internet]. Vol. 21. 2020. p. 1-6. Disponible en: <http://facultadodontologia.ustabuca.edu.co/index.php/nuestros-programas/especializacion-en-ortodoncia>
 14. Ipuz O. Estrés en los estudiantes de la facultad de ciencias de la salud, universidad surcolombiana en el primer semestre académico del 2006. *Stat F Theor*. 2019;53(9):1689-99.
 15. Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer Publishing Company. 1984;1-460.
 16. Cabanach R. Souto A. Franco V. Escala de Estresores Académicos para la evaluación de los estresores académicos en estudiantes universitarios. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*. 2016;41-50.
 17. R Lazarus SF. *Stress Appraisal*. *Mater Sci Forum*. 1984; 1:1-14.
 18. Siqueira A. Marques R. Carneiro F. Serrano P. Short version of the «instrument for assessment of stress in nursing students» in the Brazilian reality. *Revista latino-americana de enfermagem*. 2017;1-7.
 19. Matthieu M, Ivanoff A. *Using Stress, Appraisal, and Coping Theories in Clinical Practice: Assessments of Coping Strategies After Disasters*. *Brief Treatment and Crisis Intervention*. Oxford University Press. 2006;6-337-48.

20. Petrovich I. Person of the Issue. The international journal of indian psychology. Vol. 1 ed., Lunawada, India Red Shine. 2014. 1-174 p.
21. James W. The international journal of Indian Psychology. India, Lunawada Redshine. 2015;2nd ed. (2):1-174.
22. Granger DA, Johnson SB. Encyclopedia of Behavioral Medicine. Springer Science Business Media New York. 2013;1-256.
23. Vazquez I. Fernández R. Concepción M. Manual de Psicología de la Salud. Vol. 3a Ed., Ediciones piramide, Oviedo. 2003. 1-288 p.
24. Castañeda E, Garcia J. Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional (Burnout) en médicos familiares mexicanos: análisis de factores de riesgo. Cent médico Nac Occident. (1):1-18.
25. Díaz F. Gómez I. Investigación sobre el síndrome de Burnout en Latinoamérica entre 2000 y 2010. Psicol desde el caribe. 2007;(33):1-19.
26. Castañeda E. García J. Prevalencia Del Síndrome De Agotamiento Profesional (Burnout) En Odontólogos De Una Institución Educativa Y De Salud, En La Ciudad De Guadalajara, México, En 2012. Rev Fac Odontol Univ Antioquia. 2013;24(2):267-88.
27. Verdugo L, Ponce B, Guardado R, Meda R UJ. Estilos de afrontamiento al estrés y bienestar subjetivo en adolescentes y jóvenes. Rev latinoam cienc soc niñez juv. 2013;11(1):79-91.
28. Sandín, B., & Chorot, P. Cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) : desarrollo y validación preliminar. Revista De Psicopatología Y Psicología Clínica, 8(1), (2003). 39–53. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.8.num.1.2003.3941>
29. Echeburúa, E., Amor, P., Sarasua, B., Zubizarreta, I., Holgado-Tello, F., & Muñoz, J. Escala de Gravedad de Síntomas Revisada (EGS-R) del Trastorno de Estrés Postraumático según el DSM-5: propiedades psicométricas. Terapia Psicológica, (2016) 34(2), 111-128. Recuperado a partir de <http://teps.cl/index.php/teps/article/view/100>
30. Figueredo A. Martínez S. Rodríguez N. Rueda G. Camargo D. Guzmán M. Frecuencia Y Factores Asociados Al Dolor De Cuello Y Espalda En Los Estudiantes De Vi a X Semestres De Las clínicas Odontológicas De La Universidad Santo Tomás. UstaSalud. 2004;3(1):1-7.
31. Caballero Pedraza IM, Contreras Torres F, Vega Chávez EP, Gómez Shaikh JJ. Síndrome de Burnout y calidad de vida laboral en el personal asistencial de una institución de salud en Bogotá. Inf psicológicos. 2017;17(1):87-105.
32. Molina J. Torres P. Barrios C. Calbacho V. Aguirre J. Fernández M. Díaz V. A longitudinal study on stress sources perceived by Chilean dental students. Rev Fac Med. 2018;66(1):69-74.

33. Slipak O. Historia y concepto del estrés. ALCMEON. 1991; 3:355-60.
34. Berrio N. Mazo Z. Estres Academico. Acad Estres. 2011;3(2):4-18.
35. Rosales Y. Paneque R. Burnout estudiantil universitario. Conceptualización y estudio. Salud Ment. 2013;36(4):337-45.
36. De la Cruz A. Síndrome de Burnout en estudiantes del Ial X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego. [Trabajo de grado] Trujillo-Peru. 2016;
37. Chacón C. Rodríguez M. estrés y rendimiento académico en los estudiantes de medicina de la universidad pablo guardado chavez. [Trabajo de grado] Cintalapa, México. Universidad Autónoma de Chiapas; 2018.
38. Asociación Americana de Psiquiatría (APA). Actualización del DSM-5® septiembre 2016. Am Psychiatr Assoc. 2016; 5:15-21.
39. Caballero C. Hederich C. Palacio J. Academic Burnout: Delineation of the syndrome and factors associated with their emergence. Rev Latinoam Psicol. 2010;42(1):131-46.
40. Maslach C, Jackson SE. Cuestionario - Burnout. MBI [Internet]. 1986;0(0):1-2. Disponible en: www.omint.com.ar
41. Jimenez K. Jumbo G. Ledesma T. Leiva s. Sanchez R. Burnoutvv. Rev Intercont Psicol y Educ. 2016;43(1):113-43.
42. Maslach C. Comprendiendo el Burnout, Ciencia y trabajo. Ciencia y Trabajo. 2017. p. 59-63.
43. Parra Y. Estrategias de afrontamiento en las familias colombianas desde el año 2000'. [trabajo de grado] Barrancabermeja, Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia; 2018.
44. Peña G. Barragan J. Estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes universitarios. [Trabajo de grado] Villavicencio, Colombia. Universidad Cooperativa de Colombia; 2018.
45. Ruiz E. Maldonado S. Valero C. Rodríguez A. Emociones, estrés y afrontamiento en adolescentes desde el modelo de Lazarus y Folkman. Rev Intercont Psicol y Educ. 2014;16(1):37-57.
46. Gutiérrez O, Lobo N TJ. Prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de enfermería de la Orinoquia colombiana, 2016. Universidad y Salud. 2017;1-7.
47. Álvarez K. Herrera K. Niño A. Reyes L. Niveles de estres en los estudiantes al realizar procedimientos odontopediatricos en la clinica del niño de la universidad santo tomas en el periodo I - 2018. 1993;1-48.
48. Betancourt D. Resolucion 002646 de 2008. Colombia; 2008. p. 54-67.

49. Rodríguez M. Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. *Rev Médica Sanitas*. 2018;21(3):141-6.
50. Hederich-Martínez, C., & Caballero-Domínguez, C. C. (2016). VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY-STUDENT SURVEY (MBI-SS) EN CONTEXTO ACADÉMICO COLOMBIANO (Validation of Maslach Burnout Inventory-Student Survey [MBI-SS] in Colombian academic context). *CES Psicología*, 9(1).
51. Ministerio de Salud, República de Colombia. Resolución 008430 de 4 de octubre de 1993.
52. Rodríguez G. Rodríguez R. Riveros E. Rodríguez L. Pinzón Y. Síndrome de burnout factores asociados en personal de salud en tres instituciones de Bogotá en diciembre de 2010. [tesis] universidad del rosario - universidad ces escuela de medicina y ciencias de la salud facultad de medicina especialización en epidemiología Bogotá D.C.
53. Ibáñez P., E. (2016). Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en docentes de odontología Fundación Universitaria San Martín, año 2011. *Revista Colombiana De Enfermería*, 7, 105–111.
54. Londoño N, Pérez M, Murillo M. Validación de la escala de estilos y estrategias de afrontamiento al estrés en una muestra Colombiana. 2009, *Rev, informes Psicologicos*, vol 11 N° 13.
55. Cano, G.F., Rodríguez, F.L. y García, M.J. (2007). Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento. *Actas Españolas de Psiquiatría*, 35(1), 29-39.
56. Sierra Llamas, C. A., & Julio, J. C. (2010). Estrategias de afrontamiento en pacientes con insuficiencia renal en fase dialítica. *Psicogente*, 13(23).
57. Morales Rodríguez, F. M. (2018). Estrategias de afrontamiento en una muestra de estudiantes universitarios. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 2(1), 289–294.
58. Viñas Poch Ferran, González Carrasco Mónica, García Moreno Yolanda, Malo Cerrato Sara, Casas Aznar Ferran. Los estilos y estrategias de afrontamiento y su relación con el bienestar personal en una muestra de adolescentes. *Anal. Psicol.* [Internet]. 2015 Ene [citado 2022 Ago 10] ; 31(1): 226-233
59. Barbosa LC, Muñoz ML, Rueda PX, Suárez KG. Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento En docentes universitarios. Pontificia universidad javeriana, Colombia revista iberoamericana de psicología: ciencia y tecnología 2(1): 21-30, 2009 <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4905126.pdf>.
60. Scafarelli L, García R. ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ESTRÉS EN UNA MUESTRA DE JÓVENES UNIVERSITARIOS URUGUAYOS. *Ciencias Psicológicas*, 2010; 4(2), 165-175. Recuperado en 22 de agosto de 2022, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-42212010000200004&lng=es&tlng=es.
61. Frydenberg, E., Lewis, R. Adolescent coping: the different ways in which boys and girls cope. *Journal of Adolescence*, 1991; 14, 119-133.

62. Casullo, M., Fernández Liporace, M. Estrategias de afrontamiento en estudiantes adolescentes. *Revista del Instituto de Investigaciones de la Facultad de Psicología/ UBA*, 2001; 6 (1): 25-49.
63. Figueroa, M., Contini, N., Lacunza, A., Levín, M., Estévez Suedan, A. Las estrategias de afrontamiento y su relación con el nivel de bienestar psicológico. Un estudio con adolescentes de nivel socioeconómico bajo de Tucumán (Argentina). *Anales de Psicología*, 2005; 21(1): 66-72.
64. González Barrón, R., Montoya Castilla, I., Casullo, M., Benabéu Verdú, J. Relación entre estilos y estrategias de afrontamiento y bienestar psicológico en adolescentes. *Psicothema*, 2002; 14 (2): 363-368.
65. Naninck, E. F. G., Lucassen, P.J. y Bakker, J. (2011). Sex Differences in Adolescent Depression: Do Sex Hormones Determine Vulnerability? *Journal of Neuroendocrinology*, 23, 383–392. Doi: 10.1111/j.1365-2826.2011.02125.x
66. Di-Colloredo C, Aparicio D, Moreno J, descripción de los estilos de afrontamiento en hombres y mujeres ante la situación de desplazamiento, Universidad San Buenaventura, Bogotá, *PSYCHOLOGIA: AVANCES EN LA DISCIPLINA*. 2007; VOL. 1. N.º 2: 125-156
67. Barbosa LC, Muñoz ML, Rueda PX, Suárez KG. Síndrome de burnout y estrategias de afrontamiento En docentes universitarios. Pontificia universidad javeriana, colombia revista iberoamericana de psicología: ciencia y tecnología 2(1): 21-30, 2009 <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4905126.pdf>.

Apéndice

Apéndice A. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS)

Edad: _____ Sexo: _____ Fecha: _____

Señale la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que usted siente los enunciados:

1		2	3	4
Nunca		Algunas veces	Casi siempre	Siempre
Agotamiento emocional	1	El tener que asistir diariamente a clases me cansa		
	2	Mis problemas universitarios me deprimen fácilmente.		
	3	Durante las clases me siento somnoliento		
	4	Creo que estudiar hace que me sienta agotado		
	5	Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases		
Despersonalización	6	Me desilusionan mis estudios		
	7	Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado		
	8	No me interesa asistir a clases		
	9	Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro		
Realización personal	10	El asistir a clases se me hace aburrido		
	11	Siento que estudiar me está desgastando físicamente		
	12	Cada vez me siento más frustrado por ir a la universidad		
	13	No creo terminar con éxito mis estudios		
	14	Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio		
	15	Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente		

Apéndice B. *Cuestionario Afrontamiento de Estrés Lazarus y Folkman*

Instrucciones: En las páginas que siguen se describen formas de pensar y comportarse que la gente suele emplear para afrontar los problemas o situaciones estresantes que ocurren en la vida. Las formas de afrontamiento descritas no son ni buenas ni malas, ni tampoco unas son mejores o peores que otras. Simplemente ciertas personas utilizan unas formas más que otras. Para contestar, debe leer con detenimiento cada una de las formas de afrontamiento y recordar en qué medida la ha utilizado recientemente cuando ha tenido que hacer frente a situaciones de estrés. Marque con una X el número que mejor represente el grado en que empleó cada una de las formas de afrontamiento del estrés que se indican. Aunque este cuestionario a veces hace referencia a una situación o problema, tenga en cuenta que esto no quiere decir que piense en un único acontecimiento, sino más bien en las situaciones o problemas más estresantes vividos recientemente (aproximadamente durante el pasado año).

0	1	2	3	4
Nunca	Pocas Veces	A Veces	Frecuentemente	Casi Siempre

¿Cómo se ha comportado habitualmente ante situaciones de estrés?

1	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente	0	1	2	3	4
2	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal	0	1	2	3	4
3	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema	0	1	2	3	4
4	Descargué mi mal humor con los demás	0	1	2	3	4
5	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas	0	1	2	3	4
6	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía	0	1	2	3	4
7	Asistí a la Iglesia	0	1	2	3	4
8	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados	0	1	2	3	4
9	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas	0	1	2	3	4
10	Intenté sacar algo positivo del problema	0	1	2	3	4
11	Insulté a ciertas personas	0	1	2	3	4
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema	0	1	2	3	4

13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema	0	1	2	3	4
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)	0	1	2	3	4
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo	0	1	2	3	4
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema	0	1	2	3	4
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás	0	1	2	3	4
18	Me comporté de forma hostil con los demás	0	1	2	3	4
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema	0	1	2	3	4
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema	0	1	2	3	4
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema	0	1	2	3	4
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema	0	1	2	3	4
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación	0	1	2	3	4
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes	0	1	2	3	4
25	Agredí a algunas personas	0	1	2	3	4
26	Procuré no pensar en el problema	0	1	2	3	4
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal	0	1	2	3	4
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación	0	1	2	3	4
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas	0	1	2	3	4
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema	0	1	2	3	4
31	Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»	0	1	2	3	4

32	Me irrité con alguna gente	0	1	2	3	4
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema	0	1	2	3	4
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir	0	1	2	3	4
35	Recé	0	1	2	3	4
36	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema	0	1	2	3	4
37	Me resigné a aceptar las cosas como eran	0	1	2	3	4
38	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor	0	1	2	3	4
39	Luché y me desahugué expresando mis sentimientos	0	1	2	3	4
40	Intenté olvidarme de todo	0	1	2	3	4
41	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos	0	1	2	3	4
42	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar	0	1	2	3	4

Apéndice C. Instrumento de Recolección de Datos Sociodemográficos

PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT Y LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO DE LAZARUS Y FOLKMAN EN LOS ESTUDIANTES DE POSGRADO EN ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS BUCARAMANGA.

Fecha: Día____ Mes____ Año____

Por favor a continuación escriba su edad en años y para cada pregunta marque con una X la opción que corresponda (solo es válida una opción).

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**1. Sexo al que pertenece:**

Masculino	"	0
Femenino	"	1

2. Estado Civil

Soltero	"	0
Casado	"	1
Divorciado	"	2
Separado	"	3
Unión Libre	"	4
Viudo	"	5

3. ¿Está en una relación actualmente?

No " **0**

Si	..	1
----	----	---

4. ¿Cuál es su estrato socioeconómico del lugar donde reside?

Uno	..	1
-----	----	---

Dos	..	2
-----	----	---

Tres	..	3
------	----	---

Cuatro	..	4
--------	----	---

Cinco	..	5
-------	----	---

Seis	..	6
------	----	---

5. ¿Tipo de Especialización que estudia?

Endodoncia	..	0
------------	----	---

Periodoncia	..	1
-------------	----	---

Ortodoncia	..	2
------------	----	---

Rehabilitación Oral	..	3
---------------------	----	---

6. ¿En cuál año de especialidad se encuentra?

1 año	..	1
-------	----	---

2 año	..	2
-------	----	---

3 año	..	3
-------	----	---

Apéndice D. Operacionalización de variables Independientes**Cuadro de operacionalización.**

Nombre de la variable	Definición conceptual	Definición operativa	Naturaleza	Escala de medición	Valores que asume
Edad	Tiempo vivido de una persona	Años cumplidos hasta el día que diligencia el cuestionario	Cuantitativa	Razón	Valores Expresado por el participante
Sexo	Condición orgánica masculina o femenina	Condición masculina o femenina de la persona que hace diligencia el cuestionario	Cualitativa	Nominal	Masculino (0) Femenino (1)
Estado civil	La situación de las personas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes.	Situación sentimental o familiar en que se encuentra la persona que diligencia este cuestionario	Cualitativa	Nominal	Soltero (0) Casado (1) Divorciado (2) Separado (3) Unión libre (4) Viudo (5)
Especialización que estudia	Tipo de carrera en posgrado que cursa	Tipo de posgrado que se encuentra estudiantes la persona que diligencia el cuestionario	Cualitativa	Nominal	Endodoncia (0) Periodoncia (1) Ortodoncia (2) Rehabilitación Oral (3)
Año que cursa	Conjunto de cursos que se ofrecen en el establecimiento y carrera.	Año en que se encuentra la persona que diligencia el cuestionario	Cualitativa	Ordinal	1 año (1) 2 año (2) 3 años (3)

Cuadro de operacionalización.

Nombre de la variable	Definición conceptual	Definición operativa	Naturaleza	Escala de medición	Valores que asume
Estrato socioeconómico	Herramienta para clasificar a las personas de acuerdo con los lineamientos del DANE	Condición socioeconómica del estudiante que diligencia el cuestionario	Cualitativa	Ordinal	Uno (1) Dos (2) Tres (3) Cuatro (4) Cinco (5) Seis (6)

Apéndice E. Operacionalización de Variables Dependientes

- Cuadro Operacional del Modelo de Afrontamiento de Lazarus y Folkman

Nombre de variable	Definición conceptual	Definición operativa	Natural eza	Escala de medición	Valores que asume
Focalizado en la solución de problemas (FSP)	Intentos de solucionar directamente la situación mediante acciones directas, agresivas, o potencialmente arriesgadas.	Formas de tratar de solucionar los problemas de los participantes que diligencian este cuestionario	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)
Búsqueda de apoyo Social (BAS)	Pensar y desarrollar estrategias para solucionar el problema.	Estrategia para evitar el estrés por parte de los participantes de este cuestionario	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)
Evitación (EVT)	Empleo de un pensamiento irreal improductivo (p. Ej., «Ojalá hubiese desaparecido esta situación») o de estrategias como comer, beber, usar drogas o tomar medicamentos.	Método de escape del estrés por parte de los participantes que diligencia este cuestionario	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)

Nombre de variable	Definición conceptual	Definición operativa	Natural eza	Escala de medición	Valores que asume
Autoculpabilización negativa (AFN)	Reconocer el papel que uno haya tenido en el origen o mantenimiento del problema.	Reconocer su parte de error por parte los participantes de este cuestionario	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)
Expresión emocional abierta (EEA)	Describe la tendencia a expresar las dificultades para afrontar las emociones generadas por la situación, expresar las emociones y resolver el problema.	Reconoces las dificultades para afrontar emociones y resolver problemas que tiene el participante que realizará este cuestionario	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)
Religión (RLG)	Conjunto de creencias religiosas, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (un dios o varios dioses).	Reconocer como la religión que el participante que diligencia este cuestionario le ayuda en su proceso	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)

Nombre de variable	Definición conceptual	Definición operativa	Natural eza	Escala de medición	Valores que asume
Reevaluación positiva (REP)	busca aprender de las dificultades al identificar los aspectos positivos del problema	Reconocer e identificar los aspectos positivos por parte del participante que diligencia este cuestionario.	Cualitativo	Nominal	En absoluto (0) En alguna medida (1) Bastante (2) En gran medida (3)

- Cuadro Operacional del Síndrome de Burnout

Nombre de variable	Definición conceptual	Definición operativa	Naturaleza	Escala de medición	Valores que asume
Estrés	Estado de cansancio mental provocado por la exigencia de un rendimiento muy superior al normal; suele provocar diversos trastornos físicos y mentales	Condición de estrés del participante que diligencie el cuestionario	Cualitativo	Ordinal	Para el Cuestionario de Maslash-Student Survey (MBI-SS) en los ítems: CE, C, EA se miden de la siguiente manera: Bajo, Medio y Alto. Para el cuestionario de CAE (cuestionario de Afrontamiento de estrés), se medirá de la siguiente manera: para cada uno de sus componentes (BAS, EEA, RLG, FSP, EVT, AFN, REP)

Nombre de variable	Definición conceptual	Definición operativa	Naturaleza	Escala de medición	Valores que asume
Cansancio Emocional (CE)	Es un estado al que se llega por sobrecarga de esfuerzo. En este caso no hablamos solo de excesos laborales, sino de cargar con la responsabilidad de asumir conflictos, responsabilidades o estímulos de tipo emocional o cognitivo	Estado en de cansancio que presentan los participantes que diligencia el cuestionario	Cualitativo	Nominal	Nunca (1) Alguna Veces (2) Casi Siempre (3) Siempre (4)
Eficacia Académica (EA)	Evalúa la percepción del estudiante sobre la competencia del estudio.	Estado de la percepción en los estudios de la persona que diligencia este cuestionario	Cualitativo	Nominal	Nunca (1) Alguna Veces (2) Casi Siempre (3) Siempre (4)
Cinismo (C)	Es una alteración de la percepción o la experiencia de uno mismo de tal manera que uno se siente "separado" de los procesos mentales o cuerpo, como si uno fuese un observador externo a los mismos	Consistente en el desarrollo de actitudes negativas, de insensibilidad y de cinismo hacia los receptores de servicio prestado.	Cualitativo	Nominal	Nunca (1) Alguna Veces (2) Casi Siempre (3) Siempre (4)

Apéndice F. *Cuadro de Análisis Bivariado MBI-SS (Cuestionario de Síndrome de Burnout)*

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Cansancio emocional	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado
Cansancio emocional	Sexo	Nominal - Nominal	chi cuadrado
Cansancio emocional	Estado Civil	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Cansancio emocional	Especialización que estudia	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Cansancio emocional	Año que cursa	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Cansancio emocional	Estrato socio-económico	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Eficacia académica	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado
Eficacia académica	Sexo	Nominal - Nominal	chi cuadrado
Eficacia académica	Estado Civil	Nominal – Nominal	chi cuadrado

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Eficacia académica	Especialización que estudia	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Eficacia académica	Año que cursa	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Eficacia académica	Estrato socio-económico	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Cinismo	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado
Cinismo	Sexo	Nominal - Nominal	chi cuadrado
Cinismo	Estado Civil	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Cinismo	Especialización que estudia	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Cinismo	Año que cursa	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Cinismo	Estrato socio-económico	Nominal - Ordinales	chi cuadrado

Apéndice G. *Cuadro de Análisis Bivariado CAE (Cuestionario de Afrontamiento del Estrés)*

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Focalizado en solución de problemas	Edad	Razón - Razón	chi cuadrado
Focalizado en solución de problemas	Sexo	Razón - Nominal	chi cuadrado
Focalizado en solución de problemas	Estado Civil	Razón – Nominal	chi cuadrado
Focalizado en solución de problemas	Especialización que estudia	Razón – Nominal	chi cuadrado
Focalizado en solución de problemas	Año que cursa	Razón - Ordinales	chi cuadrado
Focalizado en solución de problemas	Estrato socio-económico	Razón - Ordinales	chi cuadrado
Búsqueda de apoyo social	Edad	Razón - Razón	chi cuadrado
Búsqueda de apoyo social	Sexo	Razón - Nominal	chi cuadrado
Búsqueda de apoyo social	Estado Civil	Razón – Nominal	chi cuadrado

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Búsqueda de apoyo social	Especialización que estudia	Razón – Nominal	chi cuadrado
Búsqueda de apoyo social	Año que cursa	Razón - Ordinales	chi cuadrado
Búsqueda de apoyo social	Estrato socio-económico	Razón - Ordinales	chi cuadrado
Evitación	Edad	Razón - Razón	chi cuadrado
Evitación	Sexo	Razón - Nominal	chi cuadrado
Evitación	Estado Civil	Razón – Nominal	chi cuadrado
Evitación	Especialización que estudia	Razón – Nominal	chi cuadrado
Evitación	Año que cursa	Razón - Ordinales	chi cuadrado
Evitación	Estrato socio-económico	Razón - Ordinales	chi cuadrado
Autoculpabilización negativa	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Autoculpabilización negativa	Sexo	Nominal - Nominal	chi cuadrado
Autoculpabilización negativa	Estado Civil	Nominal– Nominal	chi cuadrado
Autoculpabilización negativa	Especialización que estudia	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Autoculpabilización negativa	Año que cursa	Nominal- Ordinales	chi cuadrado
Autoculpabilización negativa	Estrato socio-económico	Nominal- Ordinales	chi cuadrado
Expresión emocional abierta	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado
Expresión emocional abierta	Sexo	Nominal- Nominal	chi cuadrado
Expresión emocional abierta	Estado Civil	Nominal– Nominal	chi cuadrado
Expresión emocional abierta	Especialización que estudia	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Expresión emocional abierta	Año que cursa	Nominal- Ordinales	chi cuadrado

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Expresión emocional abierta	Estrato socio-económico	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Religión	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado
Religión	Sexo	Nominal - Nominal	chi cuadrado
Religión	Estado Civil	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Religión	Especialización que estudia	Nominal– Nominal	chi cuadrado
Religión	Año que cursa	Nominal - Ordinales	chi cuadrado
Religión	Estrato socio-económico	Nominal- Ordinales	chi cuadrado
Reevaluación positiva	Edad	Nominal - Razón	chi cuadrado
Reevaluación positiva	Sexo	Nominal - Nominal	chi cuadrado
Reevaluación positiva	Estado Civil	Nominal – Nominal	chi cuadrado
Reevaluación positiva	Especialización que estudia	Nominal – Nominal	chi cuadrado

Variable dependiente	Variable independiente	Escala de medición	Prueba estadística
Reevaluación positiva	Año que cursa	Nominal- Ordinales	chi cuadrado
Reevaluación positiva	Estrato socio-económico	Nominal - Ordinales	chi cuadrado

Apéndice H. Consentimiento Informado**Consentimiento informado**

Fecha:

Título del proyecto: prevalencia del síndrome de Burnout y las estrategias de afrontamiento de Lazarus y Folkman en los estudiantes de posgrado en odontología de la universidad santo Tomás Bucaramanga.

.

Investigadores: Yady Stefany Londoño Laguna, Milady Vega Chadid, Gloria Patricia Rueda Carreño.

ESTUDIO GENERAL

El propósito de esta información es ayudarle a tomar la decisión de participar o no en esta investigación. Tome el tiempo que requiera para decidirse, lea cuidadosamente este documento y hágale las preguntas que desee al investigador del estudio.

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

El propósito de este estudio es determinar la prevalencia del síndrome de Burnout y la teoría del trastorno de Lazarus y Folkman en los estudiantes de especialización de la facultad de odontología de la Universidad Santo Tomás.

PROCEDIMIENTO

Esta investigación se realizará mediante el cuestionario que consta de tres partes: la primera toma los datos sociodemográficos, la segunda consta de 15 preguntas y la tercera consta de 42 preguntas cuya información será manejada de manera confidencial. Sin embargo, esta información podrá ser utilizada para estudios posteriores que se ciñan estrictamente al objetivo del presente estudio.

BENEFICIOS

El actual estudio pretende conocer las condiciones relacionadas con el síndrome de Burnout y su afrontamiento; los resultados de este beneficiaran a la comunidad científica y profesional, para plantear medidas preventivas que generen una mejor calidad de vida y evitar afectar la salud física y emocional.

RIESGOS

Esta investigación está clasificada como investigación de riesgo mínimo, de acuerdo al artículo 11 de la resolución 8430 de 1993, ya que no se realiza intervención alguna a los participantes del estudio.

LA GARANTÍA DE RECIBIR RESPUESTA A CUALQUIER PREGUNTA Y ACLARACIÓN A CUALQUIER DUDA. Usted como participante del estudio, está en todo el derecho de preguntar hasta su complacencia todo lo relacionado con el estudio y su participación.

LA LIBERTAD DE RETIRAR SU CONSENTIMIENTO en cualquier momento y dejar de participar en el estudio. Usted puede abandonar el estudio, sin que ello lo afecte, ni traiga repercusiones de ninguna índole.

PROPORCIONAR INFORMACIÓN ACTUALIZADA OBTENIDA DURANTE EL ESTUDIO, aunque esta pudiera afectar la voluntad del sujeto para continuar participando: usted está en el derecho de recibir la información necesaria o que solicite acerca de los resultados y curso de la investigación, así pueda interferir en su deseo de continuar participando.

GASTOS al aceptar participar en el estudio, no se generarán ningún tipo de gasto para usted como participante, ni recibe ningún tipo de remuneración por esto.

CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

Toda la información que usted proporciona se considera totalmente confidencial y, de hecho, su nombre no será incluido o de cualquier otra forma asociada, con los datos recogidos en el estudio. Además, dado que el interés de este estudio se encuentra en las respuestas promedio de todo el grupo de participantes, no se identificará individualmente en modo alguno en ningún informe escrito de la investigación.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

He leído la información presentada en la carta de información acerca de un estudio llevado a cabo por Yady Stefany Londoño Laguna, Milady Vega Chadid. He tenido la oportunidad de formular las preguntas relacionadas con este estudio, para recibir respuestas satisfactorias a mis preguntas, y cualquier detalle adicional que quería. Soy consciente de que puedo retirarme del estudio sin penalidad en cualquier momento, asesorando a los investigadores de esta decisión.

Yo autorizo al investigador responsable y a sus colaboradores a acceder y usar los datos contenidos en mi cuestionario para los propósitos de esta investigación.

Al momento de la firma se me entrega una copia firmada de este documento.

Nombre del Participante

Nombre del Investigador

Firma del Participante

Firma del Investigador

Apéndice I. Presupuesto**Presupuesto General del Anteproyecto**

PRESUPUESTO GLOBAL				
RUBROS/ GASTOS	FUENTES			TOTAL
	JUSTIFICACIÓN	PROPIAS USTA	POR ADQUIRIR	
PERSONAL	Que esté a cargo de las actividades investigativas del proyecto	68.160.000		68.160.000
MATERIALES E INSUMOS	Adquisición de elementos para el desarrollo del proyecto		115.000	115.000
MATERIAL BIBLIOGRÁFICO	Adquisición de material físico y/o virtual para la ejecución del proyecto	88.600		86.000
SALIDA DE CAMPO	Que permitan el cumplimiento de los propósitos del proyecto investigativo		300.000	300.000
SOFTWARE actualización	Permite la ejecución de programas la elaboración de apartados en el proyecto		2.200.000	2.844.400
TOTAL		\$ 68.248.600	\$ 2.615.000	\$ 71.505.400

Materiales e Insumos

Formación	Función en el Proyecto	Actividades realizadas	Valor	Dedicación en horas		Fuentes	
				H/semanas	Meses	Investigadores	Total
Hojas de papel		Impresión de la revisión sistemática	\$ 100			150	\$ 15.000
Tinta		Contenedor para recargar la impresora	\$ 50.000			2	\$ 100.000
Total							\$ 115.000

Materia Bibliográfico

Tipo de servicio	Justificación	Recurso		Total
			USTA	
Base de datos	Búsqueda de información		X	\$ 80.000
Libros				\$ 6.000
Socialización y publicación				
Total				\$ 86.000

1.1.Equipos y Software de Computo

Cronograma

	Meses																							
Actividad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
Elaboración del tema de investigación, planteamiento del problema y justificación.	x	x	x	x																				
Elaboración de los objetivos específicos y general, marco teórico, manuales y procedimientos.					x	x	x	x	x	x	x	x												
Analizar la búsqueda de la población											x	x	x											
Presentación del proyecto												x	x		x									
Diseño de la base de datos													x	x	x									
Aplicación de la prueba piloto														x	x		x	x						
Aplicación de los procedimientos																	x	x						
Análisis de resultados																		x	x	x				
Generación de resultados																			x	x	x			
Discusión y conclusiones																			x	x	x			
Presentación del informe final																				x	x	x		
Elaboración de artículo científico y sometimiento a revista para publicación																					x	x	x	x

Sociodemográficas	Todos	Endodoncia	Periodoncia	Ortodoncia	Rehabilitación	Valor P
Sexo al que pertenece						
Femenino	65,74 (71)	67,65 (23)	62,50 (10)	72,50 (29)	50,00 (9)	0,404
Masculino	34,26 (37)	32,35 (11)	37,50 (6)	27,50 (11)	50,00 (9)	
Estado Civil						
Soltero	63,89 (69)	55,88 (19)	56,25 (9)	72,50 (29)	66,67(12)	0,856
Casado	18,52 (20)	20,59 (7)	25,00 (4)	15,00 (6)	16,67 (3)	
Divorciado	0,93 (1)	0,00 (0)	0,00 (0)	2,50 (1)	0,00 (0)	
Separado	2,78 (3)	2,94 (1)	6,25 (1)	2,50 (1)	0,00 (0)	
Unión libre	13,89 (15)	20,59 (7)	12,50 (2)	7,50 (3)	16,67 (3)	
	108	34	16	40	18	
¿Está en una relación actualmente?						
Si	62,04 (67)	58,82 (20)	56,25 (9)	65,00 (26)	66,67 (12)	0,876
No	37,96 (41)	41,18 (14)	4375 (7)	35,00 (14)	33,33 (6)	
¿Cuál es el estrato Socioeconómico del lugar de residencia permanente?						
Uno-dos (Bajo)	5,56 (6)	5,88 (2)	6,25 (1)	5,00 (2)	5,56 (1)	0,685
Tres- Cuatro (Medio)	72,22 (78)	73,53 (25)	56,25 (9)	80,00 (32)	66,67 (12)	
Cinco-Seis (Alto)	22,22 (24)	20,59 (7)	37,50 (6)	15,00 (6)	27,78 (5)	
¿En qué año de especialidad se encuentra?						
1 año	37,04 (40)	41,18 (14)	25,00 (4)	37,50 (15)	38,89 (7)	0,013
2 año	41,67 (45)	58,82 (20)	37,50 (6)	30,00 (12)	38,89 (7)	
3 año	21,30 (13)	0,00 (0)	37,50 (6)	32,50 (13)	22,22 (4)	
¿El tener que asistir diariamente a clases me cansa?						
Nunca	16,67(18)	32,35(11)	18,75(3)	7,50(3)	5,56(1)	
Algunas veces	58,33(63)	50,00(17)	56,25(9)	62,50(25)	66,67(12)	
Casi siempre	17,59(19)	17,65(6)	6,25(1)	22,50(9)	16,67(3)	
Siempre	7,41(8)	0,00(0)	18,75(3)	7,50(3)	11,11(2)	
¿Durante las clases me siento somnoliento?						
Nunca	10,19(11)	23,53(8)	0,00(0)	5,00(2)	5,56(1)	
Algunas veces	69,44(75)	67,65(23)	75,00(12)	67,50(27)	72,22(13)	
Casi siempre	12,96(14)	2,88(2)	18,75(3)	17,50(7)	11,11(2)	
Siempre	7,41(8)	2,94(1)	6,25(1)	10,00(4)	11,11(2)	
¿Mis problemas universitarios me deprimen fácilmente?						
Nunca	32,41(35)	41,18(14)	18,75(3)	32,50(13)	33,33(6)	
Algunas veces	43,37(49)	41,18(14)	50,00(8)	40,00(16)	55,56(10)	
Casi siempre	14,81(16)	17,65(6)	25,00(4)	12,50(5)	5,56(1)	
Siempre	7,41(8)	0,00(0)	6,25(1)	15,00(6)	5,56(1)	
¿Creo que estudiar hace que me sienta agotado?						

Nunca	22,22(24)	29,41(10)	12,50(2)	17,50(7)	22,22(4)	
Algunas veces	51,85(56)	58,82(20)	56,25(9)	45,00(18)	55,56(10)	
Casi siempre	13,89(15)	11,76(4)	25,00(4)	12,50(5)	11,11(2)	
Siempre	12,04(13)	0,00(0)	6,25(1)	25,00(10)	11,11(2)	
¿Cada vez me es más difícil concentrarme en las clases?						
Nunca	31,48(34)	38,24(13)	31,25(5)	25,00(10)	38,89(7)	
Algunas veces	50,93(55)	50,00(17)	50,00(8)	47,50(19)	55,56(10)	
Casi siempre	10,19(11)	2,94(1)	12,50(2)	17,50(7)	5,56(1)	
Siempre	7,41(8)	8,82(3)	6,25(1)	10,00(4)	0,00(0)	
¿Me desilusionan mis estudios?						
Nunca	51,85(56)	64,71(22)	50,00(8)	40,00(16)	61,11(11)	
Algunas veces	35,19(38)	29,41(10)	43,75(7)	37,50(15)	27,78(5)	
Casi siempre	5,56(6)	0,00(0)	0,00(0)	10,00(4)	11,11(2)	
Siempre	7,41(8)	5,88(2)	6,25(1)	12,50(5)	0,00(0)	
¿Antes de terminar mi horario de clases ya me siento cansado?						
Nunca	10,19(11)	17,65(6)	0,00(0)	15,00(6)	0,00(0)	
Algunas veces	55,56(60)	58,82(20)	56,25(9)	50,00(20)	55,56(10)	
Casi siempre	17,59(19)	17,65(6)	18,75(3)	15,00(6)	22,22(4)	
Siempre	16,67(18)	5,88(2)	25,00(4)	20,00(8)	22,22(4)	
¿No me interesa asistir a clases?						
Nunca	62,04(67)	70,59(24)	62,50(10)	57,50(23)	61,11(11)	
Algunas veces	25,93(28)	17,65(6)	25,00(4)	29,63(32)	22,22(4)	
Casi siempre	4,63(5)	8,82(3)	0,00 (0)	2,50(1)	5,56(1)	
Siempre	7,41(8)	2,94(1)	12,50(2)	7,50(3)	11,11(2)	
	100 (108)	100(34)	100(16)	100(40)	100(18)	
¿Cada vez me cuesta más trabajo ponerle atención al maestro?						
Nunca	34,26(37)	44,12(15)	37,50(6)	25,00(10)	33,33(6)	
Algunas veces	55,56(60)	47,06(16)	50,00(8)	65,00(26)	55,56(10)	
Casi siempre	5,56(6)	5,88(2)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
Siempre	4,63(5)	2,94(1)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
¿El asistir a clases se me hace aburrido?						
Nunca	56,48(61)	70,59(24)	56,25(9)	50,00(20)	44,44(8)	
Algunas veces	34,26(37)	26,47(9)	25,00(4)	40,00(16)	44,44(8)	
Casi siempre	3,70(4)	2,94(1)	12,50(2)	2,50(1)	0,00(0)	
Siempre	5,56(6)	0,00(0)	6,25(1)	7,50(3)	11,11(2)	

¿Siento que estudiar me está desgastando físicamente?						
Nunca	25,93(28)	38,24(13)	25,00(4)	15,00(6)	44,44(8)	
Algunas veces	49,07(53)	52,94(18)	56,25(9)	50,00(20)	38,89(7)	
Casi siempre	16,67(18)	8,82(3)	6,25(1)	17,50(7)	38,89(7)	
Siempre	8,33(9)	0,00(0)	12,50(2)	17,50(7)	0,00(0)	
¿Cada vez me siento más frustrado por ir a la universidad?						
Nunca	56,48(61)	64,71(22)	62,50(10)	50,00(20)	50,00(9)	
Algunas veces	27,78(30)	26,47(9)	25,00(4)	30,00(12)	27,78(5)	
Casi siempre	10,19(11)	8,82(3)	6,25(1)	10,00(4)	16,67(3)	
Siempre	5,56(6)	0,00(0)	6,25(1)	10,00(4)	5,56(1)	
	100 (108)	100(34)	100(16)	100(40)	100(18)	
¿No creo terminar con éxito mis estudios?						
Nunca	71,30(77)	73,53(25)	68,75(11)	72,50(29)	72,22(13)	
Algunas veces	18,52(20)	17,65(6)	18,75(3)	20,00(8)	11,11(2)	
Casi siempre	6,48(7)	8,82(3)	6,25(1)	2,50(1)	5,56(2)	
Siempre	3,70(4)	0,00(0)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
¿Siento que tengo más problemas para recordar lo que estudio?						
Nunca	36,11(39)	47,06(16)	37,50(6)	30,00(12)	33,33(6)	
Algunas veces	49,07(53)	41,18(14)	43,75(7)	55,00(22)	50,00(9)	
Casi siempre	10,19(11)	8,82(3)	12,50(2)	10,00(4)	11,11(2)	
Siempre	4,63(5)	2,94(1)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
¿Creo que estudiar me está desgastando emocionalmente?						
Nunca	35,19(35)	44,12(15)	31,25(5)	35,00(14)	22,22(4)	
Algunas veces	42,59(46)	41,18(14)	56,25(9)	32,50(13)	55,56(10)	
Casi siempre	12,04(13)	14,71(5)	6,25(1)	10,00(4)	16,67(3)	
Siempre	10,19(11)	0,00(0)	6,25(1)	22,50(9)	5,56(1)	
¿Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente?						
Nunca	8,33(9)	17,65(6)	0,00(0)	2,50(1)	11,11(2)	
Pocas veces	12,04(13)	8,82(3)	18,75(3)	10,00(4)	16,67(3)	
A veces	19,44(21)	17,65(6)	43,75(7)	12,50(5)	16,67(3)	
Frecuentemente	42,59(46)	44,12(15)	25,00(4)	55,00(22)	27,78(5)	

Casi Siempre	17,59(19)	11,76(4)	12,50(2)	20,00(8)	27,78(5)	
¿Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal?						
Nunca	51,85(56)	47,06(16)	12,50(2)	57,50(23)	50,00(9)	
Pocas veces	27,78(30)	26,47(9)	50,00(8)	22,50(9)	38,89(7)	
A veces	15,74(17)	23,53(8)	25,00(4)	12,50(5)	5,56(1)	
Frecuentemente	2,78(3)	0,00(0)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
Casi Siempre	1,85(2)	2,94(1)	6,25(1)	2,50(1)	0,00(0)	
¿Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema?						
Nunca	8,33(9)	8,82(3)	12,50(2)	5,00(2)	11,11(2)	
Pocas veces	11,11(12)	8,82(3)	25,00(4)	10,00(4)	5,56(1)	
A veces	28,70(31)	26,47(9)	31,25(5)	25,00(10)	33,33(6)	
Frecuentemente	38,89(42)	32,35(11)	25,00(4)	47,50(19)	50,00(9)	
Casi Siempre	12,96(14)	23,53(8)	6,25(1)	12,50(5)	0,00(0)	
¿Descargué mi mal humor con los demás?						
Nunca	33,33(36)	35,29(12)	37,50(6)	27,50(11)	38,89(7)	
Pocas veces	19,44(21)	17,65(6)	12,50(2)	22,50(9)	22,22(4)	
A veces	34,26(37)	35,29(12)	43,75(7)	32,50(13)	27,78(5)	
Frecuentemente	8,33(9)	11,76(4)	0,00(0)	7,50(3)	11,11(2)	
Casi Siempre	4,63(5)	0,00(0)	6,25(1)	10,00(4)	0,00(0)	
¿Cuándo me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas?						
Nunca	12,04(13)	11,76(4)	18,75(3)	10,00(4)	5,56(1)	
Pocas veces	13,89(15)	11,76(4)	12,50(2)	12,50(5)	22,22(4)	
A veces	36,11(39)	29,41(10)	31,25(5)	42,50(17)	44,44(8)	
Frecuentemente	25,93(28)	32,35(11)	25,00(4)	20,00(8)	27,78(5)	
Casi Siempre	12,04(13)	14,71(5)	12,50(2)	15,00(6)	0,00(0)	
¿Le conté a familiares o amigos cómo me sentía?						
Nunca	13,89(15)	17,65(6)	25,00(4)	5,00(2)	16,67(3)	
Pocas veces	18,52(20)	17,65(6)	12,50(2)	20,00(8)	22,22(4)	
A veces	28,70(31)	35,29(12)	18,75(3)	25,00(10)	27,78(5)	
Frecuentemente	25,00(27)	23,53(8)	37,50(6)	29,63(32),50(13)	5,56(1)	
Casi Siempre	13,89(15)	5,88(2)	6,25(1)	17,50(7)	27,78(5)	
¿Asistí a la Iglesia?						
Nunca	20,37(22)	8,82(3)	43,75(7)	25,00(10)	11,11(2)	

Pocas veces	21,30(23)	29,41(10)	12,50(2)	17,50(7)	22,22(4)	
A veces	23,15(25)	26,47(9)	0,00(0)	22,50(9)	38,89(7)	
Frecuentemente	23,15(25)	17,65(6)	37,50(6)	27,50(11)	11,11(2)	
Casi Siempre	12,04(13)	17,65(6)	6,25(1)	7,50(3)	16,67(3)	
¿Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados?						
Nunca	9,26(10)	11,76(4)	18,75(3)	7,50(3)	0,00(0)	
Pocas veces	11,11(12)	5,88(2)	6,25(1)	15,00(6)	16,67(3)	
A veces	28,70(31)	38,24(13)	25,00(4)	20,00(8)	38,89(7)	
Frecuentemente	35,19(38)	26,47(9)	37,50(6)	40,00(16)	38,89(7)	
Casi Siempre	15,74(17)	17,65(6)	12,50(2)	17,50(7)	5,56(1)	
¿No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas?						
Nunca	51,85(56)	47,06(16)	43,75(7)	62,50(25)	38,89(7)	
Pocas veces	21,30(23)	23,53(8)	25,00(4)	22,50(9)	16,67(3)	
A veces	16,67(18)	20,59(7)	18,75(3)	5,00(2)	33,33(6)	
Frecuentemente	5,56(6)	5,88(2)	6,25(1)	2,50(1)	11,11(2)	
Casi Siempre	4,63(5)	5,88(2)	6,25(1)	7,50(3)	0,00(0)	
¿ Intente sacar algo positivo del problema?						
Nunca	2,78(3)	2,94(1)	6,25(1)	2,50(1)	0,00(0)	
Pocas veces	8,33(9)	5,88(2)	12,50(2)	10,00(4)	5,56(1)	
A veces	22,22(24)	23,53(8)	0,00(0)	25,00(10)	27,78(5)	
Frecuentemente	37,04(40)	32,35(11)	62,50(10)	30,00(12)	55,56(10)	
Casi Siempre	25,93(28)	35,29(12)	18,75(3)	30,00(12)	11,11(2)	
¿Insulté a ciertas personas?						
Nunca	58,78(57)	50,00(17)	50,00(8)	55,00(22)	50,00(9)	
Pocas veces	23,15(25)	26,47(9)	6,25(1)	22,50(9)	33,33(6)	
A veces	14,81(16)	14,71(5)	18,75(3)	17,50(7)	11,11(2)	
Frecuentemente	4,63(5)	5,88(2)	18,75(3)	0,00(0)	0,00(0)	
Casi Siempre	4,63(5)	2,94(1)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
¿Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema?						
Nunca	11,11(12)	17,65(6)	6,25(1)	7,50(3)	5,56(1)	
Pocas veces	27,78(30)	23,53(8)	18,75(3)	35,00(14)	33,33(6)	
A veces	23,15(25)	29,41(10)	31,25(5)	17,50(7)	16,67(3)	
Frecuentemente	29,63(32)	23,53(8)	37,50(6)	27,50(11)	38,89(7)	

Casi Siempre	8,33(9)	5,88(2)	6,25(1)	12,50(5)	5,56(1)	
¿Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema?						
Nunca	11,11(12)	8,82(3)	18,75(3)	10,00(4)	11,11(2)	
Pocas veces	11,11(12)	11,76(4)	18,75(3)	5,00(2)	16,67(3)	
A veces	27,78(30)	29,41(10)	31,25(5)	22,50(9)	27,78(5)	
Frecuentemente	27,78(30)	32,35(11)	12,50(2)	32,50(13)	22,22(4)	
Casi Siempre	22,22(24)	17,65(6)	18,75(3)	30,00(12)	22,22(4)	
¿Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)?						
Nunca	46,30(50)	41,18(14)	62,50(10)	50,00(20)	27,78(5)	
Pocas veces	18,52(20)	17,65(6)	18,75(3)	15,00(6)	27,78(5)	
A veces	21,30(23)	29,41(10)	18,75(3)	17,50(7)	16,67(3)	
Frecuentemente	7,41(8)	5,88(2)	0,00(0)	7,50(3)	16,67(3)	
Casi Siempre	6,48(7)	5,88(2)	0,00(0)	10,00(4)	11,11(2)	
¿Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo?						
Nunca	11,11(12)	11,76(4)	12,50(2)	12,50(5)	5,56(1)	
Pocas veces	12,96(14)	20,59(7)	0,00(0)	12,50(5)	11,11(2)	
A veces	29,63(32)	23,53(8)	25,00(4)	25,00(10)	55,56(10)	
Frecuentemente	39,81(43)	38,24(13)	56,25(9)	40,00(16)	27,78(5)	
Casi Siempre	6,48(7)	5,88(2)	6,25(1)	10,00(4)	0,00(0)	
¿Comprendí que yo fui el principal causante del problema?						
Nunca	18,52(20)	29,41(10)	12,50(2)	10,00(4)	16,67(3)	
Pocas veces	20,37(22)	11,76(4)	25,00(4)	20,00(8)	27,78(5)	
A veces	37,04(40)	32,35(11)	43,75(7)	50,00(20)	44,44(8)	
Frecuentemente	15,74(17)	23,53(8)	18,75(3)	10,00(4)	11,11(2)	
Casi Siempre	4,63(5)	2,94(1)	0,00(0)	10,00(4)	0,00(0)	
	100 (108)	100(34)	100(16)	100(40)	100(18)	
¿Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás?						
Nunca	2,78(3)	5,88(2)	0,00(0)	2,50(1)	0,00(0)	
Pocas veces	13,89(15)	17,65(6)	12,50(2)	7,50(3)	22,22(4)	
A veces	24,07(26)	14,71(5)	37,50(6)	30,00(12)	16,67(3)	

Frecuentemente	42,59(46)	44,12(15)	37,50(6)	37,50(15)	50,00(9)	
Casi Siempre	16,67(18)	17,65(6)	12,50(2)	22,50(9)	11,11(2)	
¿Me comporté de forma hostil con los demás?						
Nunca	37,04 (40)	41,18(14)	31,25(5)	37,50(15)	33,33(6)	
Pocas veces	25,93(28)	23,53(8)	18,75(3)	27,50(11)	33,33(6)	
A veces	25,93(28)	23,53(8)	31,25(5)	25,00(10)	22,22(4)	
Frecuentemente	8,33(9)	8,82(3)	12,50(2)	7,50(3)	11,11(2)	
Casi Siempre	2,78(3)	2,94(1)	6,25(1)	2,50(1)	0,00(0)	
¿Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema?						
Nunca	7,41(8)	8,82(3)	18,75(3)	2,50(1)	0,00(0)	
Pocas veces	19,44(21)	32,35(11)	6,25(1)	15,00(6)	16,67(3)	
A veces	28,70(31)	17,65(6)	43,75(7)	35,00(14)	27,78(5)	
Frecuentemente	26,85(29)	17,65(6)	25,00(4)	27,50(11)	44,44(8)	
Casi Siempre	17,59(19)	23,53(8)	6,25(1)	20,00(8)	11,11(2)	
¿Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema?						
Nunca	16,67(18)	23,53(8)	18,75(3)	12,50(5)	11,11(2)	
Pocas veces	21,30(23)	17,65(6)	31,25(5)	15,00(6)	33,33(6)	
A veces	32,41(35)	32,35(11)	31,25(5)	30,00(12)	33,33(6)	
Frecuentemente	20,37(22)	17,65(6)	18,75(3)	30,00(12)	11,11(2)	
Casi Siempre	9,26(10)	8,82(3)	0,00(0)	12,50(5)	11,11(2)	
	100 (108)	100(34)	100(16)	100(40)	100(18)	
¿Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema?						
Nunca	29,63(32)	23,53(8)	50,00(8)	32,50(13)	16,67(3)	
Pocas veces	20,37(22)	26,47(9)	6,25(1)	12,50(5)	38,89(7)	
A veces	24,07(26)	14,71(5)	18,75(3)	35,00(14)	22,22(4)	
Frecuentemente	20,37(22)	32,35(11)	18,75(3)	12,50(5)	16,67(3)	
Casi Siempre	5,56(6)	2,94(1)	6,25(1)	7,50(3)	5,56(1)	
¿Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema?						
Nunca	14,81(16)	17,65(6)	18,75(3)	15,00(6)	5,56(1)	
Pocas veces	24,07(26)	26,47(9)	18,75(3)	20,00(8)	27,78(5)	
A veces	23,15(25)	5,88(2)	25,00(4)	27,50(11)	44,44(8)	

Frecuentemente	26,85(29)	38,24(13)	31,25(5)	25,00(10)	16,67(3)	
Casi Siempre	11,11(12)	14,71(5)	6,25(1)	12,50(5)	5,56(1)	
¿Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación?						
Nunca	29,63(32)	44,12(15)	25,00(4)	25,00(10)	16,67(3)	
Pocas veces	25,00(27)	20,59(7)	25,00(4)	17,50(7)	38,89(7)	
A veces	37,04(40)	26,47(9)	50,00(8)	47,50(19)	27,78(5)	
Frecuentemente	5,56(6)	5,88(2)	0,00(0)	7,50(3)	11,11(2)	
Casi Siempre	2,78(3)	2,94(1)	0,00(0)	2,50(1)	5,56(1)	
¿Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes?						
Nunca	5,56(6)	8,82(3)	12,50(2)	2,50(1)	0,00(0)	
Pocas veces	12,04(13)	8,82(3)	18,75(3)	10,00(4)	16,67(3)	
A veces	47,22(51)	47,06(16)	43,75(7)	55,00(22)	33,33(6)	
Frecuentemente	29,63(32)	32,35(11)	25,00(4)	22,50(9)	44,44(8)	
Casi Siempre	5,56(6)	2,94(1)	0,00(0)	10,00(4)	5,56(1)	
¿Agredí a algunas personas?						
Nunca	73,15(79)	79,41(27)	62,50(10)	72,50(29)	72,22(13)	
Pocas veces	10,19(11)	5,88(2)	6,25(1)	15,00(6)	11,11(2)	
A veces	6,48(7)	8,82(3)	6,25(1)	5,00(2)	5,56(1)	
Frecuentemente	6,48(7)	5,88(2)	18,75(3)	0,00(0)	11,11(2)	
Casi Siempre	3,70(4)	0,00(0)	6,25(1)	7,50(3)	0,00(0)	
¿Procuré no pensar en el problema?						
Nunca	15,74(17)	20,59(7)	12,50(2)	10,00(4)	22,22(4)	
Pocas veces	21,30(23)	17,65(6)	31,25(5)	22,50(9)	22,22(4)	
A veces	39,81(43)	41,18(14)	43,75(7)	37,50(15)	38,89(7)	
Frecuentemente	17,59(19)	17,65(6)	6,25(1)	22,50(9)	16,67(3)	
Casi Siempre	5,56(6)	2,94(1)	6,25(1)	7,50(3)	0,00(0)	
¿Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal?						
Nunca	19,44(21)	20,59(7)	31,25(5)	12,50(5)	22,22(4)	
Pocas veces	20,37(22)	23,53(8)	6,25(1)	27,50(11)	11,11(2)	

A veces	31,48(34)	32,35(11)	37,50(6)	27,50(11)	33,33(6)	
Frecuentemente	19,44(21)	20,59(7)	18,75(3)	15,00(6)	27,78(5)	
Casi Siempre	9,26(10)	2,94(1)	6,25(1)	17,50(7)	5,56(1)	
¿Tuve fe en que Dios remediaría la situación?						
Nunca	9,26(10)	2,94(1)	12,50(2)	17,50(7)	0,00(0)	
Pocas veces	11,11(12)	11,76(4)	6,25(1)	12,50(5)	11,11(2)	
A veces	16,67(18)	14,71(5)	18,75(3)	12,50(5)	27,78(5)	
Frecuentemente	23,15(25)	26,47(9)	31,25(5)	12,50(5)	33,33(6)	
Casi Siempre	39,81(43)	44,12(15)	31,25(5)	45,00(18)	27,78(5)	
¿Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas?						
Nunca	4,63(5)	5,88(2)	12,50(2)	2,50(1)	0,00(0)	
Pocas veces	8,33(9)	5,88(2)	6,25(1)	7,50(3)	16,67(3)	
A veces	30,56(33)	23,53(8)	18,75(3)	35,00(14)	44,44(8)	
Frecuentemente	40,74(44)	41,18(14)	56,25(9)	40,00(16)	33,33(6)	
Casi Siempre	15,74(17)	23,53(8)	6,25(1)	15,00(6)	5,56(1)	
¿Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema?						
Nunca	24,07(26)	26,47(9)	12,50(2)	32,50(13)	11,11(2)	
Pocas veces	26,85(29)	26,47(9)	25,00(4)	30,00(12)	27,78(5)	
A veces	37,96(41)	32,35(11)	56,25(9)	27,50(11)	50,00(9)	
Frecuentemente	9,26(10)	11,76(4)	6,25(1)	7,50(3)	11,11(2)	
Casi Siempre	1,85(2)	2,94(1)	0,00(0)	2,50(1)	0,00(0)	
¿Experimenté personalmente eso de que «no hay mal que por bien no venga»?						
Nunca	10,19(11)	17,65(6)	0,00(0)	5,00(2)	16,67(3)	
Pocas veces	21,30(23)	20,59(7)	31,25(5)	20,00(8)	16,67(3)	
A veces	36,11(39)	35,29(12)	37,50(6)	42,50(17)	27,78(5)	
Frecuentemente	21,30(23)	14,71(5)	18,75(3)	17,50(7)	38,89(7)	
Casi Siempre	11,11(12)	11,76(4)	12,50(2)	15,00(6)	0,00(0)	
¿Me irrité con alguna gente?						
Nunca	20,37(22)	32,35(11)	18,75(3)	12,50(5)	16,67(3)	

Pocas veces	28,70(31)	17,65(6)	25,00(4)	32,50(13)	44,44(8)	
A veces	31,48(34)	29,41(10)	43,75(7)	32,50(13)	22,22(4)	
Frecuentemente	12,04(13)	14,71(5)	6,25(1)	10,00(4)	16,67(3)	
Casi Siempre	7,41(8)	5,88(2)	6,25(1)	12,50(5)	0,00(0)	
¿Practicué algún deporte para olvidarme del problema?						
Nunca	25,00(27)	32,35(11)	50,00(8)	17,50(7)	0,00(0)	
Pocas veces	12,96(14)	8,82(3)	12,50(2)	10,00(4)	27,78(5)	
A veces	32,41(35)	26,47(9)	25,00(4)	40,00(16)	38,89(7)	
Frecuentemente	15,74(17)	17,65(6)	6,25(1)	15,00(6)	22,22(4)	
Casi Siempre	13,89(15)	14,71(5)	6,25(1)	17,50(7)	11,11(2)	
¿Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir?						
Nunca	20,37(22)	20,59(7)	31,25(5)	15,00(6)	22,22(4)	
Pocas veces	16,67(18)	11,76(4)	18,75(3)	20,00(8)	16,67(3)	
A veces	30,56(33)	38,24(13)	18,75(3)	25,00(10)	33,33(6)	
Frecuentemente	24,07(26)	20,59(7)	25,00(4)	27,50(11)	27,78(5)	
Casi Siempre	8,33(9)	8,82(3)	6,25(1)	12,50(5)	0,00(0)	
¿Recé?						
Nunca	12,96(14)	2,94(1)	25,00(4)	20,00(8)	5,56(1)	
Pocas veces	10,19(11)	8,82(3)	6,25(1)	12,50(5)	11,11(2)	
A veces	19,44(21)	20,59(7)	25,00(4)	10,00(4)	33,33(6)	
Frecuentemente	28,70(31)	41,18(14)	25,00(4)	30,00(12)	11,11(2)	
Casi Siempre	28,70(31)	26,47(9)	18,75(3)	27,50(11)	38,89(7)	
¿Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema?						
Nunca	6,48(7)	8,82(3)	12,50(2)	5,00(2)	0,00(0)	
Pocas veces	9,26(10)	0,00(0)	6,25(1)	12,50(5)	22,22(4)	
A veces	27,78(30)	35,29(12)	25,00(4)	22,50(9)	27,78(5)	
Frecuentemente	45,37(49)	44,12(15)	50,00(8)	47,50(19)	44,44(8)	
Casi Siempre	11,11(12)	11,76(4)	6,25(1)	12,50(5)	5,56(1)	
¿Me resigné a aceptar las cosas como eran?						

Nunca	22,22(24)	20,59(7)	31,25(5)	27,50(11)	5,56(1)	
Pocas veces	17,59(19)	11,76(4)	12,50(2)	12,50(5)	44,44(8)	
A veces	38,89(42)	35,29(12)	50,00(8)	37,50(15)	38,89(7)	
Frecuentemente	15,74(17)	17,65(6)	6,25(1)	20,00(8)	11,11(2)	
Casi Siempre	5,56(6)	14,71(5)	0,00(0)	2,50(1)	0,00(0)	
¿Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor?						
Nunca	12,96(14)	14,71(5)	18,75(3)	10,00(4)	5,56(1)	
Pocas veces	16,67(18)	11,76(4)	6,25(1)	22,50(9)	22,22(4)	
A veces	37,04(40)	32,35(11)	43,75(7)	42,50(17)	27,78(5)	
Frecuentemente	23,15(25)	17,65(6)	25,00(4)	22,50(9)	38,89(7)	
Casi Siempre	10,19(11)	23,53(8)	6,25(1)	2,50(1)	5,56(1)	
¿Luché y me desahogué expresando mis sentimientos?						
Nunca	14,81(16)	17,65(6)	12,50(2)	15,00(6)	11,11(2)	
Pocas veces	10,19(11)	8,82(3)	0,00(0)	10,00(4)	22,22(4)	
A veces	33,33(36)	23,53(8)	43,75(7)	37,50(15)	27,78(5)	
Frecuentemente	23,15(25)	26,47(9)	18,75(3)	17,50(7)	33,33(6)	
Casi Siempre	19,44(21)	23,53(8)	25,00(4)	20,00(8)	5,56(1)	
¿Intenté olvidarme de todo?						
Nunca	18,52(20)	17,65(6)	12,50(2)	20,00(8)	22,22(4)	
Pocas veces	18,52(20)	11,76(4)	12,50(2)	22,50(9)	22,22(4)	
A veces	37,96(41)	44,12(15)	0,00(0)	27,50(11)	33,33(6)	
Frecuentemente	17,59(19)	20,59(7)	62,50(10)	25,00(10)	16,67(3)	
Casi Siempre	7,41(8)	5,88(2)	12,50(2)	5,00(2)	5,56(1)	
¿Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos?						
Nunca	14,81(16)	20,59(7)	12,50(2)	12,50(5)	11,11(2)	
Pocas veces	16,67(18)	17,65(6)	25,00(4)	12,50(5)	16,67(3)	
A veces	37,04(40)	29,41(10)	50,00(8)	32,50(13)	44,44(8)	
Frecuentemente	19,44(21)	26,47(9)	6,25(1)	25,00(10)	11,11(2)	
Casi Siempre	12,04(13)	5,88(2)	6,25(1)	17,50(7)	16,67(3)	
¿Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar?						
Nunca	37,96(41)	26,47(9)	62,50(10)	42,50(17)	27,78(5)	
Pocas veces	18,52(20)	26,47(9)	0,00(0)	15,00(6)	27,78(5)	
A veces	21,30(23)	14,71(5)	31,25(5)	22,50(9)	22,22(4)	
Frecuentemente	14,81(16)	17,65(6)	6,25(1)	12,50(5)	22,22(4)	
Casi Siempre	7,41(8)	14,71(5)	0,00(0)	7,50(3)	0,00(0)	

