



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la
región San Martín, 2020

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORES:

Bravo Sandoval, Pamela (ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9554-3803>)

Jara Estela, Darlin (ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4544-4169>)

ASESOR:

Ms. Infantes Ruíz, Edward Demer (ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0613-1215>)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

PIURA – PERÚ

2021

Dedicatoria

A Dios, por habernos dado la vida y permitirnos haber llegado hasta este momento tan importante de nuestra formación profesional. A nuestros padres por ser los pilares más importantes y demostrarnos siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias. A la memoria a mi madre que está en el cielo que siempre me supo apoyar. A nuestra hija Alessia Antonella Jara Bravo que fue el motivo de superación y esfuerzo para llegar a cumplir nuestra meta.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por protegernos durante todo el camino y darnos fuerzas para superar los obstáculos y dificultades a lo largo de nuestras vidas.

A nuestros padres, que con su amor y esfuerzo de superación nos han enseñado a no desfallecer ni rendirnos ante nada y siempre perseverar a través de sus sabios consejos.

Yo, Darlin Jara Estela, agradezco a mis hermanos que me apoyaron en el ámbito académico de mi formación profesional.

A nuestra hija Alessia Antonella Jara Bravo que fue el motivo de superación y esfuerzo para llegar a cumplir nuestras metas.

Al Ms. C.D. Infantes Ruíz, Edward Demer, por su valiosa guía y asesoramiento en el taller de titulación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras	vii
Índice de abreviaturas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	3
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5. Procedimientos.....	12
3.4. Método de análisis de datos.....	13
3.7. Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS.....	14
V. DISCUSIÓN.....	17
VI. CONCLUSIONES.....	21
VII. RECOMENDACIONES.....	22
REFERENCIAS.....	23
ANEXOS	

Índice de tablas

Tabla 1. Prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región de San Martín, 2020.....	14
Tabla 2. Frecuencia de las dimensiones del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región de San Martín, 2020.....	15
Tabla 3. Prevalencia de las dimensiones del síndrome de Burnout según género en Cirujanos Dentistas de la región de San Martín, 2020.....	16

Índice de figuras

Figura 1: Cuestionario Virtual

Figura 2. Tabla de recolección de datos

Índice de abreviaturas

MBI: Maslach Burnout Inventory.

OMS: Organización Mundial de la Salud.

SB: Síndrome de Burnout.

AE: Agotamiento Emocional.

D: Despersonalización.

RP: Realización Personal.

Resumen

El objetivo de la presente investigación fue determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020. Fue un estudio básico, no experimental, descriptivo, transversal, siendo la muestra 122 Cirujanos Dentistas de la región San Martín a quienes se les aplicó un cuestionario basado en el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI) versión español. Los resultados mostraron que el 7.4% de los Cirujanos Dentistas tuvo presencia, el 86% tuvo tendencia y el 6.6% presentó ausencia para el síndrome de Burnout. Para la dimensión agotamiento emocional el 68% reportaron un nivel bajo, el 14.8% un nivel medio y el 17.2% un nivel alto, para la despersonalización el 73.8% tuvieron un nivel bajo, el 18.8% un nivel medio y el 7.4% un nivel alto y en relación a la realización personal el 7.4% reportaron un nivel bajo, el 7.4% un nivel medio y el 85.2% un nivel alto. No se encontró diferencia estadísticamente significativa entre el género y las dimensiones del síndrome de Burnout. Se concluye que la prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región San Martín es de 7.4%.

Palabras claves: Agotamiento profesional, Desmotivación, Ansiedad.

Abstract

The objective of this research was to determine the prevalence of Burnout syndrome in Dental Surgeons of the San Martín region, 2020. It was a basic, non-experimental, descriptive, cross-sectional study, with the sample being 122 Dental Surgeons of the San Martín region to whom A questionnaire based on the Maslach Burnout Inventory (MBI) Spanish version was applied to them. The results showed that 7.4% of the Dental Surgeons had a presence, 86% had a trend and 6.6% had an absence for the Burnout syndrome. For the emotional exhaustion dimension, 68% reported a low level, 14.8% a medium level and 17.2% a high level, for depersonalization 73.8% had a low level, 18.8% a medium level and 7.4% a level high and in relation to personal fulfillment, 7.4% reported a low level, 7.4% a medium level and 85.2% a high level. No statistically significant difference was found between gender and the dimensions of the Burnout syndrome. It is concluded that the prevalence of Burnout syndrome in Dental Surgeons of the San Martín region is 7.4%.

Keywords: Professional exhaustion, Demotivation, Anxiety.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad los profesionales de las diferentes áreas generan en su trabajo del día a día un estrés laboral, esto debido a que la población profesionalmente activa presenta un alto nivel de exigencia y competitividad; además de los cambios constantes que se van presentando, tienden a producir una mayor mentalización del trabajo, lo que conlleva a una manifestación sistemática tal como lo reporta la Organización Mundial de la Salud (OMS) que del 21% al 32% de los casos de hipertensión arterial en América latina se debe a la exigencia laboral.¹

Teniendo en cuenta las actividades que se realizan en las diferentes profesiones, en el área de la salud, los profesionales son los que tienen mayor exposición al estrés lo cual genera alteraciones físicas y mentales, afectando el desempeño de su práctica diaria. Esta alteración del estado mental junto con el estrés laboral cuando se manifiestan de manera crónica pueden conllevar a desarrollar una patología denominada síndrome de Burnout, siendo también conocido como: desgaste profesional, síndrome de quemarse por el trabajo, síndrome de quemado, estrés profesional, desgaste psíquico por el trabajo.²

El síndrome de Burnout es un problema que se está incrementando día a día, el cual comprende alteraciones psicológicas, somáticas y físicas que pueden conllevar a un ausentismo laboral recurrente y ser causal de un estado depresivo. Se considera que es un estado de cansancio emocional debido a trabajar intensamente sin tomar en cuenta la vida personal del trabajador, manifestándose con pensamientos de incomprensión, incapacidad, actitudes negativas y acompañado de autoestima baja.^{3,4} Arias W, et al ⁵ reportó que los profesionales del sector salud presentan algún síntoma de síndrome y que el 5.6% de los profesionales de Arequipa tienen un nivel severo para el síndrome de Burnout. Asimismo un estudio realizado en el 2014 reportó que los médicos y enfermeras que laboran en el sector salud estatal presentaron un síndrome de Burnout bajo independientemente de las diferentes especialidades que eran más susceptibles de padecer el síndrome.⁶ Dentro del personal médico los Cirujanos Dentistas tienen una actividad física y mental de mayor desgaste en comparación con otras profesiones y además para poder realizar las actividades clínicas se requiere gran variedad de equipos y materiales que deben ser cambiados de acuerdo con el

avance de la tecnología sumado a estos las consideraciones del área de trabajo como realizar procedimientos en un área reducida, iluminación insuficiente, el ambiente laboral no adecuado, la capacitación continua y las expectativas y ansiedad de los pacientes originan un mayor nivel de ansiedad y estrés en los Cirujanos Dentistas lo que conlleva a desarrollar diversas situaciones de agotamiento profesional y personal.⁷

Debido a lo expuesto anteriormente, se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020? La presente investigación se justifica por la ausencia de investigaciones en la región que den a conocer la prevalencia del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas, lo cual servirá para evaluar el agotamiento profesional que padecen los profesionales, así como medir como esto puede afectar en las relaciones con sus pacientes y en su vida personal. Asimismo, estos resultados aportarán nueva información que servirá de base para futuras investigaciones sobre el tema.

Por este motivo se planteó como objetivo general: Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020. Y los objetivos específicos son: Determinar la frecuencia de las dimensiones del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas de la región de San Martín, 2020; determinar la prevalencia de las dimensiones del síndrome de Burnout según género de los Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

García B, et al.⁸ En el 2019 en Perú. Tuvieron como objetivo determinar la correlación entre inteligencia emocional y el síndrome de Burnout en los profesionales odontólogos. Se realizó una investigación correlacional, transversal en 97 Cirujanos Dentistas de la región Puno, utilizando la escala de Maslach Burnout Inventory. Los resultados reportaron que el 85.6% tuvo nivel regular, el 12.2% presentó un nivel alto y el 2.2% nivel bajo. En relación a las dimensiones del síndrome de Burnout el 86.7% tuvo una baja despersonalización, el 61.1% un bajo agotamiento personal y el 67.8% presentó una alta realización personal. Se concluye que no hubo relación entre la inteligencia emocional y el síndrome de Burnout.

Bolbolian M, et al.⁹ En el 2018 en Irán. Tuvieron como objetivo determinar las dimensiones del síndrome de Burnout en los dentistas de Qazvin. Fue un estudio transversal, se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory en 103 dentistas entre 20 a 49 años de los cuales 59 fueron hombres y 44 mujeres. Los resultados reportaron el 37% un nivel alto. En relación al agotamiento emocional el 64.1% obtuvieron un nivel bajo, el 20.4% un nivel regular y el 15.5% un nivel alto; en relación a la despersonalización el 60.2% obtuvieron un nivel bajo, el 26.2% un nivel regular y el 13.6% un nivel alto y en relación a la realización personal el 100% obtuvieron un nivel alto. En relación al género se encontró que no hubo una diferencia estadísticamente significativa ($p > 0.05$). Se concluye que el nivel de síndrome de Burnout en los dentistas de Qazvin fue bajo para el agotamiento personal, bajo para la despersonalización y alto para la realización personal.

Ogdón M, et al.¹⁰ En el 2017 en Paraguay. Tuvieron como objetivo determinar la frecuencia del nivel de síndrome de Burnout en odontólogos de la región Sanitaria de la ciudad de Asunción durante el periodo del 2015 según sus dimensiones. La muestra fue de 83 odontólogos de 26 a 62 años de los cuales 77 eran mujeres y 6 hombres, se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Los resultados para el cansancio emocional reportaron que el 67.47% presentó un nivel bajo, el 21.69% un nivel medio y el 10.84% un nivel alto, para la despersonalización el 80.72% presentó un nivel bajo, el 15.66% un nivel medio y el 3.61% un nivel alto y para la realización personal el 66.27% reportó un nivel alto, el 14.46% un nivel

medio y el 19.28% un nivel bajo. Se concluyó que el nivel del síndrome de Burnout según sus dimensiones para los odontólogos de Paraguay fue bajo para el cansancio emocional, despersonalización y un nivel alto para la realización personal.

Choy H, et al.¹¹ En el 2017 en China. Tuvieron como objetivo evaluar el agotamiento entre los dentistas de Hong Kong y su asociación con el estrés ocupacional. La muestra fue de 299 dentistas que respondieron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory, de los cuales 195 eran hombres y 104 mujeres. Los resultados reportaron que para la dimensión agotamiento emocional el 25.4% presentó un nivel alto, el 29.8% moderado y el 44.8% bajo, para la despersonalización el 17.2% tuvo un nivel alto, el 38% un nivel moderado y el 44.8% un nivel bajo y en relación a la realización personal el 39% tuvo un nivel alto, el 28.8% un nivel moderado y el 32.2% un nivel bajo. Se concluye que el nivel de agotamiento entre los dentistas de Hong Kong fue bajo.

Calvo J, et al.¹² En el 2017 en Estados Unidos. Tuvieron como objetivo determinar la prevalencia del nivel de agotamiento y el compromiso laboral de los dentistas estadounidenses. Fue un estudio transversal donde la muestra fue de 167 dentistas de los cuales 109 eran hombres y 55 mujeres, de entre 25 a 85 años a quienes se les aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Los resultados reportaron que 7.2% presentó un nivel bajo, el 79.6% presentó un nivel moderado y el 13.2% un nivel alto para el síndrome de Burnout. Se concluye que la prevalencia del nivel del síndrome de Burnout es moderado

Rao R, et al.¹³ En el año 2016 en la India. Tuvieron como objetivo evaluar la prevalencia del nivel de agotamiento de los profesionales dentales y su relación con el género, la edad, el tipo de práctica, la calificación y la experiencia laboral. La muestra fue de 396 dentistas de los cuales 224 fueron hombres y 172 mujeres, quienes respondieron el cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Los resultados reportaron que para la dimensión agotamiento emocional el 47.22% presentó un nivel alto, el 32.83% un nivel moderado y el 19.95% un nivel bajo; para la despersonalización el 67.68% reportó un nivel bajo, el 27.27% un nivel moderado y el 5.05% un nivel alto y para la realización personal el 1.77% un nivel alto, el 14.145 un nivel moderado y el 84.69% un nivel bajo. En relación al género los

hombres para la dimensión agotamiento personal reportaron que el 46.87% tuvo un nivel alto, el 30.81% moderado y el 22.32% bajo, para la despersonalización el 60.71% presentó un nivel alto, el 33.04% un nivel moderado y el 6.25% un nivel bajo y para la realización personal el 1.79% un nivel alto, el 14.29% un nivel moderado y el 83.92% un nivel bajo. Para las mujeres en relación a la dimensión agotamiento personal el 47.67% presentaron un nivel alto, el 35.47% un nivel moderado y el 16.86% un nivel bajo, para la despersonalización el 76.74% presentó un nivel alto, el 19.77% un nivel moderado y el 3.49% un nivel bajo y para la realización personal el 1.74% un nivel alto, el 13.96% un nivel moderado y el 84.3% un nivel bajo. Concluyendo que los profesionales dentales mostraron un nivel de agotamiento emocional alto.

Chainani S, et al.¹⁴ En el 2015 en la India. Tuvieron como objetivo evaluar el nivel del síndrome de Burnout entre los dentistas de Mysore y determinar la asociación entre las características personales y condiciones de trabajo. La muestra fue de 140 dentistas de los cuales 78 fueron hombres y 62 mujeres. Los resultados reportaron que el 11.4% tuvieron un nivel alto, el 84.3% nivel moderado y 4.3% para bajo. En relación a la dimensión de agotamiento emocional el 22.1% presentó un nivel alto, el 11.4% un nivel moderado y el 66.4% un nivel bajo; para la despersonalización el 45% presentó un nivel bajo, el 32.1% un nivel moderado y el 22.9% un nivel alto y para la realización personal el 45% presentó un nivel alto, el 32.1% un nivel moderado y el 22.9% un nivel bajo. Concluyendo que el nivel del síndrome de Burnout de los dentistas de Mysore es moderado.

Jin U, et al.¹⁵ En el 2014 en Corea. Tuvieron como objetivo determinar el nivel del agotamiento y sus factores asociados en los dentistas coreanos. Se realizó una encuesta a 444 odontólogos de los cuales 359 fueron hombres y 85 mujeres a quienes se les aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Los resultados reportaron que para el agotamiento emocional el 41.2% presentó un nivel alto, el 40.8% un nivel medio y el 18% un nivel bajo; para la despersonalización el 55.9% presentó un nivel alto, el 25.2% un nivel medio, el 18.9% un nivel bajo y para la realización personal el 31.5% presentó un nivel alto, el 27% un nivel medio y el 41.1% un nivel bajo. Se encontró diferencia significativa entre el género ($p < 0.05$)

y el síndrome de Burnout. Se concluye que el nivel de agotamiento de los dentistas coreanos fue medio.

La actividad laboral desarrolla un nivel de estrés que puede influir en la ejecución de las actividades realizadas por los profesionales en las diversas áreas.¹⁶ Se considera al estrés laboral como un estado de respuesta fisiológica, psicológica y actitudinal de los trabajadores frente a los estímulos a los que están expuestos durante su actividad diaria.¹⁷ Además se suman a este estado los factores familiares y personales que pueden generar un desequilibrio que incrementan los niveles de estrés que afectan la salud y calidad de vida de los trabajadores, que si no es tratado a tiempo desencadena una serie de problemas en el trabajador llevándolo a un estado de estrés crónico en el campo laboral conocido como síndrome de Burnout.¹⁸ El síndrome de Burnout o también conocido como el síndrome del quemado fue descrito por Herbert Freudenberger en 1974 quien manifestó que este síndrome se caracteriza por un conjunto de síntomas biológicos médicos y psicosociales que pueden ser inespecíficos y se desarrollan en las actividades laborales debido a una gasto excesivo de energía.¹⁹ Este síndrome es percibido por todos los profesionales siendo de mayor impacto en las profesiones que prestan servicios a las demás personas debido al grado de compromiso y exigencia que deben ante cada situación que demanda una dedicación y compromiso a tiempo completo para la resolución de los problemas, siendo las profesiones del área de salud la más propensas a estas situaciones.²⁰

El síndrome de Burnout presenta diferentes síntomas que pueden manifestar cada persona en función del nivel de agotamiento o estrés que pueden presentar, estos síntomas pueden darse a nivel somático y psicológicos.²¹ Donde las manifestaciones somáticas son: fatiga crónica, mareos, cefaleas frecuentes, impedimento para poder dormir, insomnio, úlceras u otras enfermedades gastrointestinales, infecciones del tracto respiratorio, taquicardia, depresión, alergias, trastornos alimenticios, pérdida de apetito y peso, presión arterial alta, asma, dolor muscular, disminución de la libido, disminución de los ciclos menstruales, enfermedades de la piel, bruxismo, herpes, aftas, etc.²² Las manifestaciones psicológicas que se presentan son el vacío, el cansancio, el fracaso, el desamparo, la baja autoestima y la insatisfacción personal, neuroticismo

apreciativo, inquietud, inatención e intolerancia a la frustración, comportamiento paranoico y/o agresivo hacia pacientes, amigos y familiares. Estos comportamientos conducen a un consumo excesivo de alcohol y drogas, un mayor consumo de café, un mayor comportamiento violento y suicida.²³

Estas manifestaciones van a presentarse según la fase de desarrollo del síndrome, siendo la fase inicial un estado de entusiasmo en donde se manifiesta una gran energía y expectativas ante las actividades laborales, luego se presenta la fase de estancamiento profesional en donde se empieza a cuestionar la relación del esfuerzo realizado con las retribuciones, las cuales no son justas, estableciéndose un estrés psicosocial.²⁴ La siguiente fase es la frustración donde la actividad laboral es carente de todo sentido causando un estado de irritabilidad provocando conflictos en el grupo de trabajo al que se pertenece, luego de ello se presenta la fase de apatía en donde se manifiesta una actitud negativa y defensiva ante el servicio prestado a las demás personas volviendo un trato distanciado y mecánico durante la atención y además se presentan alteraciones en la salud física y mental.²⁵ La otra fase es la de quemado donde se produce un colapso emocional y cognitivo principalmente que traen como consecuencia dejar el trabajo y a la vez una afectación de la salud provocando una sensación de frustración e insatisfacción personal y profesional.²⁶

De manera general para determinar el estadio del síndrome de Burnout se deben considerar tres aspectos o dimensiones para explicar su desarrollo, considerándose al agotamiento emocional, la despersonalización personal y la realización personal.²⁷ El agotamiento emocional es la dimensión principal y clave para evaluar el síndrome, porque esta dimensión aborda la fatiga y pérdida paulatina de la vitalidad para realizar el trabajo designado, conllevando a que el trabajador sienta que ya no pueda dar lo mejor de sí mismo, siendo la fatiga el síntoma más común, presentándose en el nivel físico mental y emocional.²⁸ La despersonalización es definida como la falta de las actitudes que motivan el crecimiento personal y profesional, manifestándose en no brindar un buen servicio hacia los demás conllevando a un trato frío y distante hacia las personas.²⁹ La realización personal se define la satisfacción de lograr las metas y objetivos trazados en su vida personal y profesional pero que se ve afectada por la

desconfianza en sus propias habilidades que se manifiesta en baja autoestima, sensación fracaso que se ve reflejada en el su labor en el día a día.³⁰

Para poder evaluar el síndrome se utiliza el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) que es utilizado en organizaciones asistenciales y el cual ha tenido una validación en diferentes situaciones laborales.³¹ Este cuestionario fue propuesto por Cristina Maslach, quien fue una psicóloga que abarcó problemas sociales y que en 1976 presentó en la reunión anual de la Asociación Estadounidense de Psicólogos, su investigación sobre el agotamiento laboral, que identificó los factores que afectan a los trabajadores de servicio y conducen al agotamiento laboral.³² Luego en 1981, publica el libro titulado MBI: Maslach Burnout Inventory junto con Jakson, en el cual, propusieron un cuestionario basado en 22 preguntas como herramienta de medición del agotamiento o síndrome de Burnout.³³ También se denomina MBI-Human Services Survey (MBI-HSS) para las evaluaciones en casos de profesionales de la salud, evaluando sus tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal.³⁴

El cuestionario MBI evalúa los aspectos relacionados a las actitudes y sentimientos de los trabajadores en su labor que desempeñan en su trabajo con la finalidad de conocer el desgaste profesional a la que son expuestos diariamente.³⁵ Para evaluar el síndrome se abordan las dimensiones de cansancio o agotamiento emocional, en la cual se valora la experiencia y forma de sobrellevar las horas de trabajo, y su efecto de este sobre el aspecto emocional. Esta dimensión aborda 9 preguntas que corresponden a los números 1, 2, 6, 8, 13, 14, 16 y 20 los cuales determinan una puntuación máxima de 54, en donde los que tienen de 27 a 54 puntos presentan un nivel alto, de 17 a 26 puntos un nivel medio y de 0 a 16 puntos un nivel bajo. La subescala de despersonalización, evalúa el nivel o grado en el cual se encuentra cada trabajador, reconociendo su actitud, frialdad y distanciamiento: conformada por 5 preguntas que corresponden a los números 5, 10, 11, 15 y 22 siendo su puntuación máxima de 30, estableciéndose tres niveles: Alto de 10 a 30 puntos, medio de 6 a 9 puntos y bajo de 0 a 5 puntos. La subescala de baja realización personal evalúa las sensaciones de autoeficiencia y éxito personal del trabajador teniendo en cuenta su percepción y valoración de la sensación de fracaso,

conformado por 8 preguntas que corresponden a los números 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21 siendo su puntuación mínima 33, estableciéndose tres niveles: Alto de 37 a 48 puntos, medio de 31 a 36 puntos y bajo de 0 a 30 puntos. Para valorar la prevalencia del síndrome de Burnout se puede utilizar de tres métodos diferentes: la primera es teniendo en cuenta los valores de AE es mayor a 26 puntos, DP mayor a 9 y RP menor a 34 puntos, la segunda teniendo en cuenta los percentiles 75 y 25 que determinan valores alto y bajo y la tercera usando los percentiles 66 y 33 para valores alto y bajo respectivamente.^{6,36}

Las consecuencias del síndrome de Burnout debido a la influencia de los aspectos personales y de la organización del trabajo, ha originado gran preocupación por parte de las autoridades sanitarias debido a que la mayor parte de las consecuencias son emocionales, como el sentimiento de fracaso, pérdida de la autoestima, irritabilidad, disgusto, agresividad.³⁷ En cuanto a la cognición, los principales síntomas son la frustración cognitiva y la depresión, pues en el origen del síndrome existe una inconsistencia entre lo que el trabajador desea y la realidad que se le presenta.³⁸ En el campo de la conducta, el efector relevante de mayor impacto es la despersonalización, que interpreta como los sentimientos, actitudes y comportamientos negativos clínicos hacia la persona que acepta el trabajo.³⁹ Así mismo existen factores que pueden condicionar un incremento del síndrome de Burnout, siendo estos las condiciones laborales, como trabajo diario, malas condiciones ambientales, ausencia de estabilidad laboral, acoso o asedio, falta de reconocimiento dentro de la institución, dificultades de las relaciones con los colegas del trabajo, tolerancia a la falta de competencia del jefe, horario excesivos.⁴⁰

También la edad, el estado civil, las personas que tienen más años de experiencia profesional pueden verse más afectadas; la personalidad del individuo, la estabilidad emocional, el interés, la autosuficiencia y la tendencia a tener ansiedad.⁴¹ Además la ausencia de preparación profesional universitaria para ejercer la profesión y una formación humanística adecuada y útil en el campo de la salud ha provocado que los estudiantes o profesionales acumulen conocimientos teóricos que carecen de aplicación práctica, para luego hacerles afrontar dilemas morales o enfrentarse a los problemas psicológicos de la ocupación. La preparación

inadecuada de habilidades interpersonales también puede afectar la relación entre profesionales y pacientes o estudiantes.⁴²

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación fue de tipo básica ya que se elaboraron conceptos a partir de la observación de las características manifiestas del objetivo de estudio y tuvo como propósito generar conocimiento sobre un hecho detectado.⁴³ La investigación tuvo un diseño no experimental, porque no se manipularon las variables, descriptivo ya que se limitó a describir las variables tal como se presentaron, transversal porque se recogió la información en un tiempo definido.⁴⁴

3.2. Variables y operacionalización:

Prevalencia del síndrome de Burnout: Variable principal, variable cualitativa

Género: Covariable, variable cualitativa

Operacionalización de la variable (ANEXO 1)

3.3. Población, muestra y muestreo

Población:

La población estuvo comprendida por 122 Cirujanos Dentistas adscritos al Colegio Odontológico de la región de San Martín

Criterios de inclusión: Cirujanos Dentistas que laboran dentro del ámbito territorial de la región San Martín, Cirujanos Dentistas que aceptaron voluntariamente participar de la investigación y llenar el cuestionario.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

La técnica utilizada fue la encuesta. El instrumento fue un cuestionario de la versión adaptada al español de la escala de Maslach Burnout Inventory – Human Services Survey (MBI- HSS), la cual fue tomada de Vásquez – Hidalgo⁴⁵ (Anexo 2), el cual consta de 22 preguntas, que abordan tres dimensiones: agotamiento emocional representado por las iniciales AE, que consta de 9 preguntas, la dimensión despersonalización representada por la inicial D, que consta de 5 preguntas y la dimensión falta de realización personal representada con las iniciales RP, que consta de 8 preguntas. Las respuestas de estas dimensiones se dan teniendo en cuenta según la escala de Likert que comprende los siguientes valores: 0: nunca,

1: pocas veces al año o menos, 2: una vez al mes o menos, 3: unas pocas veces al mes, 4: una vez a la semana, 5: pocas veces a la semana y 6: todos los días. De las 22 preguntas las que abordan la dimensión agotamiento emocional son: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20; las que abordan la despersonalización son: 5, 10, 11, 15 y 22; y las que abordan la dimensión de falta de realización personal son: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. Así mismo las dimensiones describen puntuaciones dentro de ellas, así tenemos que para el agotamiento emocional tiene un puntaje alto: 27 a 54 puntos, medio: 17 a 26 y bajo: 0 a 16; la despersonalización tiene un puntaje alto: 10 a 30 puntos, medio: 5 a 9 y bajo: 0 - 5; y para realización personal tiene un puntaje alto: 37 a 48, medio: 31 a 36 y bajo: 0 a 30. Para determinar el valor de la prevalencia del síndrome de Burnout se consideró ausencia cuando había un puntaje de 0 a 48 puntos, tendencia de 49 a 83 puntos y presencia de 84 a más

Para poder realizar la recolección de datos en los Cirujanos Dentistas de la región San Martín se realizó una prueba piloto con 30 Cirujanos Dentistas cuyos resultados no fueron considerados dentro del tamaño de muestra requerida para el estudio. Se obtuvo la confiabilidad con el método de prueba del alfa de Cronbach cuyo valor fue de 0.75, lo que determinó que el coeficiente sea muy bueno. (Anexo 3)

3.5. Procedimientos:

Sé solicitó los permisos pertinentes al director de la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura para la emisión de la carta de presentación dirigida al decano del Colegio Odontológico de la región San Martín (Anexo 4). Luego de recibir la carta de aceptación y autorización por parte del decano para la recolección de datos (Anexo 5), se compartió el link del cuestionario virtual realizado en la plataforma GOOGLE FORMS para que la persona encargada de la administración comparta con los Cirujanos Dentistas. El cuestionario virtual tuvo 2 secciones la primera contempló el consentimiento informado en la cual explicaba las implicancias del proyecto y solicitaba la elección de aceptación o no aceptación por parte del Cirujano Dentista para contar con su participación en la investigación (Anexo 6). La segunda sección contempló los datos sociodemográficos y las preguntas de la escala de Maslach y a la vez contenía un instructivo para los participantes de cómo llenar el cuestionario. Toda la información fue recepcionada

en el cuadro de Excel de la plataforma GOOGLE FORMS y se fue recopilando la información en el tiempo dado de 5 días después de haber enviado el cuestionario virtual.

3.6. Método de análisis de datos:

Los datos recogidos fueron presentados mediante tablas de una y de doble entrada. Así mismo los datos descriptivos se presentaron mediante frecuencias absolutas y relativas. Para relacionar las dimensiones del síndrome de Burnout con el género se utilizó la prueba de Chi cuadrado con un nivel de confianza del 95% con un nivel de significancia de $p < 0.05$.

3.7. Aspectos éticos:

Para la ejecución de la investigación se consideró los principios de la Declaración de Helsinki,⁴⁷ respetando los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia; considerando para el principio de autonomía todos los Cirujanos Dentistas de la región San Martín participaron de manera voluntaria y libre, para el principio de beneficencia se obtuvo la prevalencia del síndrome de Burnout de los Cirujanos Dentistas de la región San Martín para poder conocer los datos estadísticos y proponer medidas preventivas para abordar el agotamiento laboral de los participantes, para el principio de justicia toda la población tuvo la misma oportunidad de participar en la investigación, sin ningún acto de discriminación y para el principio de no maleficencia se informó a los participantes mediante un consentimiento informado su beneficio en la participación en la investigación y se mantuvo de manera privada sus datos personales. Y se tuvo en cuenta los principios del comité de ética de la universidad César Vallejo.⁴⁸

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región de San Martín.2020

Prevalencia del síndrome de Burnout	Nº	%
Ausencia	8	6.6
Tendencia	105	86
Presencia	9	7.4
Total	122	100.0

Fuente: cuestionario usado por los autores

En la Tabla 1 se muestra que el 7.4% tuvo presencia del síndrome de Burnout, el 86% presentó una tendencia y el 6.6% presentó ausencia.

Tabla 2. Frecuencia de las dimensiones del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020

Dimensión del síndrome de Burnout	Nº	%
Agotamiento emocional		
Bajo	83	68.0
Medio	18	14.8
Alto	21	17.2
Despersonalización		
Bajo	90	73.8
Medio	23	18.8
Alto	9	7.4
Realización personal		
Bajo	9	7.4
Medio	9	7.4
Alto	104	85.2
Total	122	100

Fuente: cuestionario elaborado por autores

En la Tabla 2 se muestran la frecuencia del síndrome de Burnout según agotamiento emocional, en donde el 68% tuvo un nivel bajo, el 14.8% un nivel medio y el 17,2% un nivel alto, para la dimensión de despersonalización, el 73.8% tuvo un nivel bajo, el 18.8% un nivel medio y el 7.4% un nivel alto y para la realización personal, el 7.4% tuvo un nivel bajo, el 7.4% un nivel medio y el 85.2% un nivel alto.

Tabla 3. Prevalencia de las dimensiones del síndrome de Burnout según género en Cirujanos Dentistas de la región de San Martín, 2020

Dimensión y Nivel	Género				Total		X ²
	Masculino		Femenino		Nº	%	
	nº	%	nº	%			
Agotamiento emocional							
Bajo	41	56.9	42	84.0	83	68.0	
Medio	15	20.8	3	6.0	18	14.8	0034
Alto	16	22.2	5	10.0	21	17.2	
Despersonalización							
Bajo	47	65.3	43	86.0	90	73.8	
Medio	17	23.6	6	12.0	23	18.8	0025
Alto	8	11.1	1	2.0	9	7.4	
Realización personal							
Bajo	9	12.5	0	0.0	9	7.4	
Medio	5	6.9	4	8.0	9	7.4	0954
Alto	58	80.6	46	92.0	104	85.2	
Total	72	100.0	50	100.0	122		

Fuente: cuestionario elaborado por autores

Prueba de Chi cuadrado $p < 0.05$

En la tabla 3 se muestra los porcentajes del género masculino para el agotamiento emocional el 56.9 % tuvo nivel bajo, el 20.8% nivel medio y el 22.2% nivel alto, para la despersonalización el 65.3% tuvo nivel bajo, el 23.6% nivel medio y el 11.1% nivel alto y para la realización personal el 12.5% tuvo nivel bajo, el 6.9% nivel medio y el 80.6% nivel alto. Para el género femenino en relación al agotamiento emocional el 84 % tuvo nivel bajo, el 6% nivel medio y el 10% nivel alto, para la despersonalización el 86% tuvo nivel bajo, el 12% nivel medio y el 2% nivel alto y para la realización personal el 8% tuvo nivel medio y el 92% nivel alto. Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre las dimensiones de agotamiento y despersonalización con el género, pero no se encontró diferencia estadísticamente significativa para la dimensión realización personal.

V. Discusión

El síndrome de Burnout es un problema que tiene una creciente tasa en la actividad de los Cirujanos Dentistas, que a diferencia del estado de estrés el síndrome es el resultado de una ansiedad crónica que se origina cuando los niveles de agotamiento y cansancio laboral se presentan durante las actividades cotidianas crean cambios psicosomáticos que pueden conllevar problemas de salud de los profesionales.⁵⁰

En la presente investigación se encontró que la prevalencia del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas fue del 7.4%, y el 86% presentó tendencia al síndrome y solo el 6.6% tuvo ausencia del síndrome coincidiendo con los datos obtenidos por García B, et al⁸ quienes encontraron que el 85.6% de los odontólogos de la región de Puno tuvieron un nivel medio hacia el síndrome de Burnout, asimismo Bolbolian M, et al¹⁰ reportaron que la población de Irán también obtuvo un nivel medio, al igual que Chainani S, et al¹⁴ quienes reportaron que el 84.3% de los dentistas de Mysore tuvieron un nivel moderado, Calvo J, et al¹² quienes obtuvieron un 79.6% de Cirujanos Dentistas de Estados Unidos reportaron un nivel moderado. Esta diferencia entre los resultados se hace notoria debido a las condiciones socioculturales que muestran las poblaciones en estudio de la investigación, se encuentra en un área donde el ritmo de vida es más tranquilo y llevadero en comparación con la calidad de vida de la población evaluada por Calvo J, et al¹² en Estados Unidos, quienes están expuestas a un ritmo de vida vertiginoso por la implicancia de estar en ciudades metrópolis que está en constante movimiento y cambio lo que origina mayor stress y cambios de estilos de vida para adecuarse a ellas.

En relación al nivel del agotamiento emocional se obtuvo que los Cirujanos Dentistas de la región San Martín presentan un nivel bajo con un 68% en relación al nivel alto que presentó un 17.2% dejando con un 14.8% al nivel intermedio al igual que los resultados obtenidos por Bolbolian M, et al⁹ con un 64.1% y García B, et al⁸ con un 61.1% para el nivel bajo. Asimismo, concuerda con lo reportado por Ogdón M, et al¹⁰ quienes obtuvieron que el 67.7% presentaron un nivel bajo para el agotamiento emocional, al igual que Chainani S, et al¹⁴ quienes encontraron que el 66.4% tenían un nivel bajo. Y los resultados de la investigación discrepan con lo

reportado por Choy H, et al¹¹ quienes encontraron que solo el 44.8% presentó un nivel bajo. A diferencia de lo encontrado por Rao R, et al¹³ con 47.2%, Jin U, et al¹⁵ con 41.2% obtuvieron un nivel alto para el agotamiento emocional. Esto debido a las condiciones de los Cirujanos Dentistas de la India y Corea según los estudios tenga un mayor agotamiento emocional porque ellos tienen que cumplir a veces horas estrictas de trabajo y tengan que lidiar en el día a día con un número de pacientes y a la vez con colegas que le causen un cierto discomfort en la institución que labora. Esto condiciona que estos Cirujanos Dentistas sufran niveles de ansiedad y estrés que van a influir en su desempeño laboral y en su estado mental.

En relación al nivel de la dimensión de despersonalización se obtuvo que el 73.8% presentaron un nivel bajo en comparación con el 18.8% que presentó un nivel medio y el 7.4% presentó un nivel alto. Estos resultados concuerdan con los de García B, et al⁸ quienes encontraron un 86.7% al igual que Bolbolian M, et al⁹ quienes obtuvieron que el 60.2% de los Cirujanos Dentistas tienen un nivel bajo para esta dimensión. Así mismo Ogdón M, et al¹⁰ obtuvieron que el 80.72% presentaron un nivel bajo siendo un porcentaje mayor al encontrado en la presente investigación. De igual manera se obtuvieron resultados menores a lo reportados en la presente investigación como lo indica Choy H, et al¹¹ quienes reportaron que solo el 44.8% presentó un nivel bajo al igual que Chainani S, et al¹⁴ quienes obtuvieron que el 45% presentaron un nivel bajo. Los resultados obtenidos concuerdan con los otros estudios debido a que esta dimensión mide la relación Cirujano Dentista – paciente lo que establece una relación idónea entre este binomio. Sin embargo, en algunos casos presentaron niveles de despersonalización alto como lo reportado por Jin U, et al¹⁵ quienes encontraron que el 55.9% obtuvieron un nivel alto al igual que Rao R, et al¹³ quienes reportaron que el 67.68% presentaron un nivel alto en nuestro caso solo el 7.4% presentó un nivel alto. A pesar que son pocos los estudios que reportaron un nivel bajo es importante reconocer que existen situaciones que pueden originar una reacción de frialdad e insensibilidad hacia los pacientes lo que condiciona que la relación Cirujano Dentista – paciente se vea afectado. Esto puede deberse a diferentes situaciones difíciles que los Cirujanos Dentistas están viviendo y expresan estos sentimientos hacia su actividad clínica lo que manifiesta en las actitudes negativas hacia los pacientes.

En la presente investigación el nivel para la dimensión realización personal obtenida fue que el 85.2% obtuvieron un nivel alto y solo el 7.4% reportaron un nivel medio y bajo, estos resultados concuerdan con lo obtenido por García B, et al⁸ quienes reportaron que el 67.8% presentaron un nivel alto, en cambio Bolbolian M, et al⁹ encontraron un 100% para este nivel al igual que Ogdón M, et al¹⁰ quienes obtuvieron que el 66.27% presentaron un nivel alto al igual que Choy H, et al¹¹ quienes encontraron que el 49% presentó un nivel alto. Asimismo, Chainani S, et al¹⁴ obtuvieron que el 45% presentaron un nivel alto. Pero los resultados en relación al nivel de realización personal de la presente investigación no concuerdan con lo reportado por Rao R, et al¹³ quienes obtuvieron que el 83.92% presentaron un nivel bajo y lo reportado por Jin U, et al¹⁵ quienes obtuvieron que el 41.1% presentaron un nivel bajo. De los resultados obtenidos se manifiesta que la mayoría de los Cirujanos Dentistas se sienten motivados en su organización ya que muchos de ellos son los gerentes de sus propios consultorios y se sienten realizados en los aspectos de su vida profesional y personal.

De los resultados obtenidos al evaluar el nivel síndrome de Burnout en sus dimensiones con el género se obtuvo que el 56.9% de los Cirujanos Dentistas del género masculino presentaron un nivel de agotamiento emocional bajo al igual que el 84% de mujeres que presentan el mismo nivel, encontrándose una diferencia estadísticamente significativa entre esta dimensión y el género ($p < 0.05$) al igual que lo reportado por Jin U, et al¹⁵ quienes encontraron una diferencia significativa. Pero los resultados de esta investigación difieren con lo reportado por Rao R, et al¹³ quienes obtuvieron que 46.87% presentaron un nivel bajo y lo indicado por Bolbolian M, et al⁹ quienes no encontraron una diferencia estadísticamente significativa entre el agotamiento emocional y el género. De los resultados obtenidos se evidencia que existe diferencias en los datos obtenidos en los diversos estudios debido a que las poblaciones de Cirujanos Dentistas evaluadas son de diversas áreas sociodemográficas y cada sociedad presenta diferentes condicionantes que pueden motivar el agotamiento físico y mental.

En relación a la despersonalización el 65.3% los hombres tuvieron un nivel bajo en comparación con el 86% que presentaron las mujeres en este nivel, encontrándose una diferencia estadísticamente significativa entre esta dimensión y el género ($p <$

0.05) lo cual no coincide con los resultados de Rao R, et al¹³ quienes reportaron que el 60.71% de los hombres obtuvieron un nivel alto y el 76.74% de las mujeres presentó un nivel alto. Estos resultados nos muestran diferencias en la forma de abordaje de los Cirujanos Dentistas a sus actividades clínicas y su relación Cirujano Dentista – paciente lo que condiciona que cada profesional tenga sus actitudes y motivaciones para actuar frente al paciente.

Al respecto de la realización personal en los hombres se tuvo un 80.6% obtuvieron un nivel alto en comparación con el 92% en el mismo nivel para las mujeres, pero no se encontró una diferencia estadísticamente significativa entre esta dimensión y el género ($p > 0.05$) a diferencia de lo reportado por Rao R, et al¹³ quienes obtuvieron que el 83.92% de los hombres presentaron un nivel bajo y el 84.3% de las mujeres presentaron un nivel bajo. Los datos obtenidos en los que concuerdan se deba a la visión general y adecuada que tiene cada profesional en abordar este aspecto de su propia realización personal para mejorar su calidad de vida y generar una autoconfianza en lo que brinda y realiza y en los casos donde se reporta una baja realización personal se debe a los factores económicos o personales que determinan la no realización personal.

VI. Conclusiones

1. La prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región San Martín es de 7.4%.
2. Las dimensiones del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región San Martín es para el agotamiento emocional y despersonalización es bajo y para la realización personal es alto.
3. La prevalencia de las dimensiones del síndrome de Burnout según género en Cirujanos Dentistas de la región San Martín es para el género masculino para el agotamiento emocional y despersonalización, bajo y alto para realización personal y para el género femenino según dimensión agotamiento emocional y despersonalización bajo y alto para la realización personal. Se encontró diferencia estadísticamente significativa entre la dimensión agotamiento emocional y despersonalización con el género, pero no se encontró diferencia estadísticamente significativa entre el género y la realización personal.

VII. Recomendaciones

- Se debe evaluar el síndrome de Burnout de los Cirujanos Dentistas en relación a las variables sociodemográficas que pueden condicionar una afectación directa en el agotamiento laboral.
- Se debe analizar el síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas relacionándolo con la actividad clínica que estos pueden desarrollar en entidades públicas y privadas, para ver si estas condiciones pueden afectar en el desarrollo de un agotamiento laboral.
- Se debe evaluar el síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de otras regiones con la finalidad de comparar los estados de agotamiento laboral de los profesionales y así tener datos epidemiológicos que ayuden a conocer el estado en que se encuentran los profesionales de la salud.

REFERENCIAS

1. Houtman I. Sensibilizando sobre el estrés laboral en los países en desarrollo. Un riesgo moderno en un ambiente de trabajo tradicional. Consejos para empleadores y representantes de los trabajadores Organización Mundial de la Salud [internet] 2008 [citado el 19 de noviembre del 2020]; 6: 1-39. Disponible en http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43770/1/9789243591650_spa.pdf
2. Kumar, S. Burnout and doctors: prevalence, prevention and intervention. In Healthcare Multidisciplinary Digital Publishing Institute [internet]. 2016 [consultado el 20 de noviembre del 2020]; 4(3): 37- 46. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/healthcare4030037>
3. Džubur, A., Lisica, D., Abdulahović, D., Avdić, D., Smajović, M., & Mulić, M. Burnout syndrome in primary healthcare professionals. Journal of Health Sciences [internet]. 2018 [consultado el 20 de noviembre del 2020]; 8(2), 122–127. Disponible en: <https://doi.org/10.17532/jhsci.2018.543>
4. Ibárcena, L. Factores Personales Asociados al Síndrome de Burnout en Odontólogos de Juliaca. Rev. Evid. Odontol. Clinic. [internet]. 2019 [consultado el 21 de noviembre del 2020]; 2(2):49- 52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35306/eoc.v2i2.367>
5. Arias W. et al. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med. segur. Trab [internet]. 2017 [consultado el 21 de noviembre del 2020]; 63(249): 331-344. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0465546X2017000400331
6. Maticorena-Quevedo J, Beas R, Anduaga-Beramendi A, Mayta-Tristán P. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, Ensusalud 2014. Rev Perú Med Exp Salud Publica [internet]. 2016 [consultado el 20 de noviembre del 2020]; 33(2):241-247. Disponible en: 10.17843/rpmesp.2016.332.2170
7. Bazalarn M, Balarezo G. El síndrome de Burnout en los profesionales de odontología. PAIDELAXXI [internet]. 2016 [consultado el 22 de noviembre del 2020]; 5(6): 114-125. Disponible en:

<https://www.google.es/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjGz57tv4XvAhWPK7kGHTfBCc8QFjAlegQIBhAD&url=https%3A%2F%2Frevistas.urp.edu.pe%2Findex.php%2Fpaideia%2Farticle%2Fdownload%2F901%2F818&usq=AOvVaw3Jz3Fk3uxw11wJqD-xWG8>

8. García B, Mendoza J. La correlación entre inteligencia emocional y Síndrome de Burnout. Rev. Evid. Odontol. Clinic [internet]. 2019 [consultado el 3 de diciembre del 2020]; 5(2):47- 59. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/787/681>
9. Bolbolian, M, Mirkeshavarz M, Sefidi, F, Mir A. The prevalence of burnout syndrome among general dentists in Qazvin, Iran in 2017. Journal of Craniomaxillofacial Research [internet]. 2018 [consultado el 27 de noviembre del 2020]; 5(4):148-156. Disponible en: <https://jcr.tums.ac.ir/index.php/jcr/article/view/282>
10. Ogdon M, Díaz-Reissner V. Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Revista de salud pública Del Paraguay [internet]. 2017 [consultado el 25 de noviembre del 2020]; 7(1): 21-27. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230733492017000100021
11. Choy B, Wong C. Occupational stress and burnout among Hong Kong dentists. Hong Kong Med J [internet]. 2017 [consultado el 26 de noviembre del 2020]; 23(5): 480-488. Disponible en: 10.12809/hkmj166143
12. Calvo M, Kwatra J, Yansane A, Tokede O, Gorter C, Kalenderian E. Burnout and work engagement among US dentists. J Patient Saf [internet]. 2017 [consultado el 30 de noviembre del 2020]; 10(1):12-19. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/pts.0000000000000355>
13. Rao R, et al. Burnout among dental professionals in India: A Questionnaire based survey. JIDA [internet]. 2016 [consultado el 30 de noviembre del 2020]; 10(12):1-10. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/312212186_Burnout_among_dental_professionals_in_India_A_Questionnaire_based_survey
14. Chainani S, Sunitha S, Reddy C, Manjunath M, Rudraswamy S. Working conditions and personal characteristics: Predicting burnout among dental

- professionals in Mysore, India: A questionnaire survey. *J Indian Assoc Public Health Dent* [serial online] 2015 [cited 2021 May 16]; 13(1):313-317. Available from: <https://www.jiaphd.org/text.asp?2015/13/3/313/165282>
15. Jin U, Jeong H, Kim K, Choi Y, Song B. Burnout and its related factors in Korean dentists. *International Dental Journal*, [internet]. 2014 [consultado el 5 de diciembre del 2020]; 65(1): 22–31. Disponible en: DOI:10.1111/idj.12142
 16. Yang T, et al. Moderated Mediation Model from Stress to Burnout among Health Professionals. *American Journal of Health Behavior* [internet]. 2020 [consultado el 5 de diciembre del 2020]; 44(6):765-779. Disponible en: <https://doi.org/10.5993/AJHB.44.6.3>
 17. Rice V, Glass N, Ogle K, Parsian N. Exploring physical health perceptions, fatigue and stress among health care professionals. *Journal of multidisciplinary healthcare* [internet]. 2014 [consultado el 5 de diciembre del 2020]; 7(1):155 - 161. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3979795/pdf/jmdh-7-155.pdf>
 18. Pêgo L, Pêgo, R. Síndrome de burnout. *Rev. bras. med. Trab* [internet]. 2016 [consultado el 7 de diciembre del 2020]; 25(13): 171-176. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-793661>
 19. Costa B, Pinto I. Stress, burnout and coping in health professionals: A literature review. *Journal of Psychology and Brain Studies* [internet]. 2017 [consultado el 7 de diciembre del 2020]; 1(4):1-8. Disponible en: https://bibliotecadigital.ipb.pt/bitstream/10198/16958/1/CostaB-PintoIC_Stress-burnout-and-coping-in-healthprofessionals-a-literature-review.pdf
 20. Bianchi R, Schonfeld S, Vandel P, Laurent E. On the depressive nature of the “burnout syndrome”: a clarification. *European Psychiatry* [internet]. 2017[consultado el 8 de diciembre del 2020]; 41(1): 109-110. Disponible en <https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/on-the-depressive-nature-of-the-burnout-syndrome-a-clarification/56691E7EC8823159E2C77013894AE4C7>
 21. Gouveia, C, Ribeiro C, Aschoff M, Gomes P, Silva D, Cavalcanti F. Factors associated with burnout syndrome in medical residents of a university hospital. *Revista da Associação Médica Brasileira*, [internet]. 2017 [consultado el 7 de

- diciembre del 2020]; 63(6): 504-511. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-42302017000600504&script=sci_arttext
22. Vlachou M, Damigos D, Lyrakos G, Chanopoulos K, Kosmidis G, Karavis, M. The relationship between burnout syndrome and emotional intelligence in healthcare professionals. Health Science Journal, [internet]. 2016 [consultado el 7 de diciembre del 2020]; 10(5):1-12. Disponible en: DOI:10.4172/1791-809X.1000100502
23. Rodriguez S, Carlotto S. Predictors of Burnout Syndrome in psychologists. Estudios de psicología (Campinas) [internet]. 2017 [consultado el 19 de diciembre del 2020] 34(1):141-150. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1982-02752017000100014>
24. Elshaer M, Moustafa, A, Aiad, W, Ramadan M. E. Job stress and burnout syndrome among critical care healthcare workers. Alexandria Journal of Medicine [internet]. 2018 [consultado el 17 de diciembre del 2020]; 54(3), 273-277. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/bafm/article/view/178940>
25. Van-Dam, A. Subgroup analysis in burnout: relations between fatigue, anxiety, and depression. Frontiers in psychology [internet]. 2016 [consultado el 18 de diciembre del 2020]; 7(1):1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.00090>
26. Asghar A, et al. Prevalence and predictors of the burnout syndrome in medical students of Karachi, Pakistan. Cureus [internet]. 2019 [consultado el 22 de diciembre del 2020]; 11(6):48-60. Disponible en: 10.7759/cureus.4879
27. Kulakova O, et al. Universalidad del constructo del Maslach Burnout Inventory en un contexto latinoamericano. Acta de investigación psicol [internet]. 2017[consultado el 22 de diciembre del 2020]; 7(2): 2679-2690. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aiprr.2017.05.001>
28. Fernandes S, Nitsche T, Godoy D. Burnout syndrome in nursing professionals from an intensive care unit. Revista de Pesquisa: Cuidado é Fundamental Online [internet]. 2017 [consultado el 20 de diciembre del 2020]; 9(2), 551-557. Disponible en: <https://nbn-resolving.org/urn:nbn:de:0168-ssoar-53542-8>
29. Ozkula G, Durukan E. Burnout syndrome among physicians: the role of socio-demographic characteristics. Dusunen Adam The Journal of Psychiatry and

- Neurological Sciences Online [internet]. 2017 [consultado el 20 de diciembre del 2020]; 30(2):136-144. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5350/DAJPN2017300207>
30. Golonka K, Gawlowska M, Mojsa-Kaja J, Marek, T. Psychophysiological characteristics of burnout syndrome: Resting-state EEG analysis. *BioMed research international* [internet]. 2019 [consultado el 21 de diciembre del 2020]; 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2019/3764354>
31. Volpe U, Luciano M, Palumbo C, Sampogna G, Del Vecchio V, Fiorillo A. Risk of burnout among early career mental health professionals. *Journal of psychiatric and mental health nursing*, [internet]. 204 [consultado el 21 de diciembre del 2020]; 21(9):774-781. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jpm.12137>
32. Leiter M, Maslach C, Frame K. (2014). Burnout. *The encyclopedia of clinical psychology*, [internet]. 2017 [consultado el 21 de diciembre del 2020];1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/9781118625392.wbecp142>
33. Güler Y, Şengül S, Çaliş H, Karabulut Z. Burnout syndrome should not be underestimated. *Revista da Associação Médica Brasileira* [internet]. 2019 [consultado el 22 de diciembre del 2020]; 65(11): 1356-1360. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1806-9282.65.11.1356>
34. Vásquez-Manrique J, Maruy-Saito A, Verne-Martin E. Frecuencia del síndrome de burnout y niveles de sus dimensiones en el personal de salud del servicio de emergencia de pediatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia en el año 2014: Lima, Perú. *Revista de Neuro-Psiquiatría* [internet]. 2014 [consultado el 23 de diciembre del 2020]; 77(3):168-174. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S003485972014000300005&script=sci_arttext
35. Yavuz G, Dogan N. Maslach burnout inventory-student survey (MBI-SS): a validity study. *Procedia-social and behavioral sciences* [internet]. 2014 [consultado el 27 de diciembre del 2020]; 116(1): 2453-2457. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2014.01.590>
36. Olivares V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Ciencia y Trabajo* [internet]. 2017 [consultado el 27 de diciembre del 2020]; 58

- (1): 59-63. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cyt/v19n58/0718-2449-cyt-19-58-00059.pdf>
37. Guntupalli K, Wachtel S, Mallampalli A, Surani S. Burnout in the intensive care unit professionals. Indian journal of critical care medicine: peer-reviewed, official publication of Indian Society of Critical Care Medicine [internet]. 2014 [consultado el 27 de diciembre del 2020]; 18(3):139- 143. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3963196/>
38. Ovchinnikov V, Palchenkova V, Kalachev V. Burnout syndrome: diagnosis, principles of treatment, prophylaxis. Voenno-meditsinskii zhurnal [internet]. 2015 [consultado el 28 de diciembre del 2020]; 336(7): 17-24. Disponible en: <https://europepmc.org/article/med/26821457>
39. Olson K, et al. Cross-sectional survey of workplace stressors associated with physician burnout measured by the Mini-Z and the Maslach Burnout Inventory. Stress and Health [internet]. 2019 [consultado el 28 de diciembre del 2020]; 35(2): 157-175. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/smi.2849>
40. Arteaga-Romani A, Junes-Gonzales W, Navarrete-Saravia A. Prevalencia del Síndrome de Burnout en personal de Salud. Revista Médica Panacea [internet]. 2014 [consultado el 02 de enero del 2021]; 4(2): 40-44. Disponible en: <https://doi.org/10.35563/rmp.v4i2.165>
41. Romani M, Ashkar K. Burnout among physicians. Libyan Journal of Medicine, [internet]. 2014 [consultado el 06 de enero del 2021]; 9(1): 1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.3402/ljm.v9.23556>
42. Arrogante O, Aparicio-Zaldivar E. Burnout and health among critical care professionals: The mediational role of resilience. Intensive and Critical Care Nursing [internet]. 2017 [consultado el 08 de enero del 2021]; 42(1): 110-115. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2017.04.010>
43. Baena, P. Metodología de la investigación. 3º ed. México: Grupo Editorial Patria, S.A. de C.V.; 2017.
44. Hernández R., Fernández C. Metodología de la investigación. 6th ed. México: MC Graw Hill; 2014.
45. Vázquez A, Hidalgo J. Factores asociados y Síndrome de Burnout (SBO) en los estudiantes de segunda especialización de la facultad de Estomatología de la universidad peruana Cayetano Heredia. [Tesis para optar el título de

- Cirujano Dentista]. Lima: Facultad de Estomatología. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2020,30p.
46. Merces M, Lopes R, Silva D, Silva D, Oliveira D, Lua I, Mattos A, Júnior A. Prevalence of Burnout Syndrome in nursing professionals of basic health care. Rev Fund Care Online [internet]. 2017 [consultado el 08 de enero del 2021]; 9(1):208-214. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.9789/2175-5361.2017.v9i1.208-214>
 47. Echemendía Tocabens, B. La regulación ética de las investigaciones biomédicas y los comités de ética de la investigación. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [internet]. 2014 [consultado el 20 de enero del 2021]; 52(1):120-142. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-30032014000100011&script=sci_arttext&tlng=pt
 48. Código de Ética en Investigación de la Universidad César Vallejo, decreto, reglamento 30220, SUNEDU, N°006. Resolución de Consejo Universitario, N°0126-20177 UCV. (2017). Disponible en: <https://www.ucv.edu.pe/datafiles/C%C3%93DIGO%20DE%20%C3%89TICA.pdf>
 49. Real Academia Española: Diccionario de la lengua española, 23.ª ed., [versión 23.4 en línea]. [consultado el 6 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.rae.es>
 50. Murariu A, Vasluianu R, Walid A Bobu L. Burnout syndrome in dental practice. Romanian Journal of Medical and Dental Education, [internet]. 2019 [consultado el 20 de enero del 2021]; 8(8):34.38: Disponible en: <http://journal.adre.ro/wp-content/uploads/2019/12/BURNOUT-SYNDROME-IN-DENTAL-PRACTICE.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES		ESCALA DE MEDICIÓN
Prevalencia del Síndrome de Burnout	Proporción de personas que sufren estrés crónico producido por el contacto con los pacientes que lleva a la extenuación y al distanciamiento emocional. ⁴⁹	El valor global obtenido de la sumatoria de las dimensiones para establecer la prevalencia del Síndrome de Burnout en el cuestionario aplicado a los Cirujanos Dentistas de la región San Martín	<p>Agotamiento Emocional (AE)</p> <p>Despersonalización (D)</p> <p>Relación personal (RP)</p>	<p>Alto: 27 –54 puntos Medio: 17-26 puntos Bajo: 0 - 16 puntos</p> <p>Alto: 10 –30 puntos Medio: 6 - 9 puntos Bajo: 0 - 5 puntos</p> <p>Alto: 37 –48 puntos Medio: 31-36 puntos Bajo: 0 - 30 puntos</p>	<p>Presencia: 84 a más</p> <p>Tendencia :49 - 83</p> <p>Ausencia: 0-48</p>	Ordinal
Género	Carácteres de cada ser humano. ⁴⁹	Según lo registrado en los datos sociodemográficos del cuestionario		<p>Masculino</p> <p>Femenino</p>		Nominal

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario para valorar la Prevalencia del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020

I. DATOS GENERALES

A. Instructivo: debe marcar con una X, en el recuadro correspondiente y llenar los espacios en blanco con la información solicitada

Género: Femenino Masculino

II. Cuestionario para valorar el síndrome de Burnout

A. Instructivo: debe marcar con una X, en el recuadro correspondiente según crea conveniente y debe seleccionar solo un recuadro.

Nº	Preguntas	Respuestas						
		0 Nunca	1 Pocas veces al año o menos	2 Una vez al mes o menos	3 Unas pocas veces al mes	4 Una vez a la semana	5 Unas pocas veces a la semana	6 Todos los días
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.							
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.							
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.							
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis alumnos/as.							
5	Creo que estoy tratando a algunos alumnos/as como si fueran objetos impersonales.							
6	Siento que trabajar todo el día con alumnos/as supone un gran esfuerzo y me cansa.							
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis alumnos/as.							
8	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo.							

9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis alumnos/as.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión docente.							
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.							
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo.							
14	Creo que trabajo demasiado.							
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis alumnos/as.							
16	Trabajar directamente con alumnos/as me produce estrés.							
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis alumnos/as.							
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con alumnos/as.							
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo.							
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.							
22	Creo que los alumnos/as me culpan de algunos de sus problemas.							

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTE	:	Bach. Bravo Sandoval Pamela y Bach. Darlin Jara Estela
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Prevalencia del Síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas de la región San Martín. 2021
I.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario para valorar la Prevalencia del síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas de la Región San Martín. 2020"
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 Kuder Richardson ()
	:	Alfa de Cronbach. (x)
I.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	15 de enero del 2021
I.7. MUESTRA APLICADA	:	30 Cirujanos Dentistas

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.75
------------------------------------	------

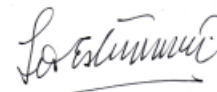
III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Ítems iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

SE MANTUVIERON LOS ÍTEMS INICIALES


Bravo Sandoval, Pamela
DNI: 71469618


Jara Estela, Darlin DNI:
70437753





Estadístico: LUIS ALBERTO ESTRADA ALVA

ANEXO 4

CARTA DE PRESENTACIÓN



"Año del Diálogo y Reconciliación Nacional"

Piura, 07 de diciembre de 2020

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 079-2020 / UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Doctor
Gabriel Arévalo Ramírez
Decano del Colegio Odontológico Región San Martín
SAN MARTÍN.-

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos **Bravo Sandoval Pamela** identificada con **DNI 71469618** y **Jara Estela Darlin** identificado con **DNI 70437753**, quienes están realizando el Taller de Titulación en la Escuela de Estomatología de la Universidad César vallejo – Filial Piura y desean recolectar datos para su proyecto de investigación titulada **"Prevalencia Del Síndrome De Burnout En Cirujanos Dentistas De La Región San Martín - 2020"** en la entidad que usted dirige.

Por lo tanto, solicitamos brindarle la base de datos de los odontólogos adscritos en el Colegio Odontológico Región San Martín, que usted preside.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física y menos exponer a nuestros alumnos.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



MG. WILFREDO TERRONES CAMPOS
DIRECTOR ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA

ANEXO 5

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)



**Colegio
Odontológico
del Perú**
Consejo de Administración Regional
Región San Martín

Consejo Administrativo Regional 2018 - 2020

DECANO	CD. Gabriel Arévalo Ramírez
VICE-DECANO	CD. Carlos Alberto Guerrero Coral
DIRECTOR GENERAL	CD. Hilda Torres Chávez
DIRECTOR DE ECONOMÍA	CD. Manuel Vilqueles Yancovich
DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN	CD. Marco Antonio Vela Rortocareño
DIRECTOR DE LOGÍSTICA	CD. Jan Manuel Mauricio Montes
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN	CD. Luis Schneider Sánchez

“ Año del bicentenario del Perú: 200 años de independencia ”

Tarapoto 22 de enero 2021

OFICIO N° 001-2021-COP- SM-T

Doctor
Wilfredo Terrones Campos
Director De La Escuela De Estomatología Filial - Piura

Es grato dirigirme a usted para mi cordial saludo, y a la vez, poder brindarle nuestro apoyo con sus alumnos **Bravo Sandoval Pamela** identificada con DNI: 71469618 y **Jara Estela Darlin** identificado con DNI 70437753, quienes están realizando el taller de titulación en la escuela de estomatología de la universidad Cesar vallejo – Filial Piura, están requiriendo la base de datos de los cirujano dentistas para su proyecto de titulación que tiene por nombre “**Prevalencia Del Síndrome De Burnout En Los Cirujano Dentistas De La Región San Martín -2020**”.

Por lo tanto, le brindamos la información requerida de nuestra base de datos de los odontólogos adscritos en el Colegio Odontológico Región San Martín, Que Presido, solo para fines requeridos en lo mencionado.

Asimismo, hacemos de conocimiento que esta carta solo tiene validez virtual, pues por motivos de la pandemia no podemos entregar el documento de manera física.

Sin otro particular, me despido de Ud

Atentamente,

CD. Gabriel Arévalo Ramírez
Decano Regional
Colegio Odontológico del Perú - Región San Martín

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Bravo Sandoval, Pamela y Jara Estela, Darín.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de la región San Martín 2020"

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que marque la opción que crea conveniente. El tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán a los investigadores y a las autoridades de Salud, tener una referencia de la actual situación, en relación al tema a investigar. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Cel 948390123 - 951838909 o a los correos electrónicos: pamelabs_93@hotmail.com – dar-jar_09@hotmail.com

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: La garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTÁ PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores, Cel. 948390123 – 951838909 o a los correos pamelabs_93@hotmail.com – dar-jar_09@hotmail.com Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación de los investigadores y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre: DNI:	Participante	Nombre: DNI:	Testigo	Nombre: DNI:	Investigador
--------------	--------------	--------------	---------	--------------	--------------

Fecha:

ANEXO 7

Tablas, gráficos, figuras

Figura 1. CUESTIONARIO VIRTUAL

"PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA REGIÓN SAN MARTÍN 2021"

Los fines de esta investigación son estrictamente académicos. La información que usted nos proporcione, solo será empleada para el cumplimiento de los objetivos de la investigación; dichos objetivos, tienen el propósito de contribuir a la formación profesional de los estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, en el ámbito de la formación práctica, que es la que complementa a la formación teórica.
Puedes leer el consentimiento informado en el siguiente link.

<https://drive.google.com/file/d/1f5lvf-ivK4y4OrfJfZzOJNTlrsq3v04x/view?usp=sharing>

***Obligatorio**

CUESTIONARIO - SINDROME BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS

Este cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo. Su función es medir el desgaste profesional.
Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout.

INSTRUCCIONES DE LLENADO DE CUESTIONARIO

En el siguiente cuestionario encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos relacionados con él. Responda a ellos sinceramente, teniendo en cuenta que no existen respuestas buenas o malas.

1. Llenar número del COP.
2. Marcar según su género.
3. Marcar el tiempo de ejercicio profesional.
4. Marcar la respuesta correspondiente a la pregunta.
5. Es necesario contestar las 22 preguntas.
6. Una vez culminado de marcar las 22 preguntas, darle en la opción enviar.

SEXO *

Hombre

Mujer

Tiempo de ejercicio profesional. *

Tu respuesta _____

Desea participar en esta investigación? *

SI

NO

Siguiente

Link de encuesta virtual

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScsfN2qIUM_JNGKsRUK_xcgnWFNSe4ufujFRmaQS0JaXYYpS1Q/viewform?usp=sf_link

1. Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo. *

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos
- Unas pocas veces al mes
- Una vez a la semana
- Unas pocas veces a la semana
- todos los días

21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada *

- Nunca.
- Pocas veces al año o menos.
- Una vez al mes o menos.
- Unas pocas veces al mes.
- Una vez a la semana.
- Unas pocas veces a la semana.
- Todos los días.

2. Me siento cansado al Final de la jornada de trabajo. *

- Nunca.
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos.
- Unas pocas veces al mes.
- Una vez a la semana
- Unas pocas veces a la semana
- Todos los días.

22. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas *

- Nunca.
- Pocas veces al año o menos.
- Una vez al mes o menos.
- Unas pocas veces al mes.
- Una vez a la semana.
- Unas pocas veces a la semana.
- Todos los días.

Atrás

Enviar

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	Desea participar en esta investigación?	SEXO	Tiempo de ejercicio profesional	emocionalmente agotado/a por mi	al Final de la jornada de trabajo.	por la mañana y me enfrento a otra	entender fácilmente a los pacientes	tratando a algunos pacientes como si	todo el día con gente me can
36	SI	Mujer	12	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la se	Todos los días.	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año
37	SI	Mujer	3 años	Nunca	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
38	SI	Mujer	11 años	Nunca	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
39	SI	Hombre	20 años	Nunca	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
40	SI	Mujer	19	Una vez a la semana	Una vez a la semana	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
41	SI	Hombre	9 años	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
42	SI	Mujer	6 años	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
43	SI	Hombre	4 años	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Nunca.	Nunca.
44	SI	Hombre	37 años.	Nunca	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
45	SI	Mujer	8 horas	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
46	SI	Mujer	5 años	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la se	Todos los días.	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces
47	SI	Mujer	5 años	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la se	Todos los días.	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces
48	SI	Mujer	7 años	Nunca	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
49	SI	Hombre	Cirujano dentista	Pocas veces al año o mei	Una vez a la semana	Una vez a la semana.	Todos los días.	Nunca.	Una vez a la sema
50	SI	Mujer	9 años	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana.	Todos los días.	Todos los días.	Todos los días.
51	SI	Mujer	10 años	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Unas pocas veces
52	SI	Hombre	20 años	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
53	SI	Hombre	05 AÑOS	Una vez a la semana	Una vez a la semana	Una vez al mes o menos.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
54	NO								
55	SI	Hombre	2 años y 3 meses	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
56	SI	Hombre	15	Nunca	Nunca.	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
57	SI	Hombre	10 años	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
58	SI	Hombre	15 años	Nunca	Nunca.	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
59	SI	Mujer	15 años	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
60	SI	Mujer	08 años	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
61	SI	Mujer	13 años	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
62	SI	Hombre	7 años	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces
63	SI	Hombre	7 años	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Unas pocas veces
64	SI	Hombre	25 años	Nunca	Nunca.	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
65	SI	Hombre	10 años	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Todos los días.	Pocas veces al año o mei	Una vez a la sema
66	SI	Mujer	30 años	Pocas veces al año o mei	Una vez a la semana	Pocas veces al año o mei	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
67	SI	Hombre	7	Nunca	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Nunca.
68	SI	Mujer	17 años	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
69	SI	Hombre	30	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año

Respuestas de formulario 1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	Desea participar en esta investigación?	SEXO	Tiempo de ejercicio profesional	emocionalmente agotado/a por mi	al Final de la jornada de trabajo.	por la mañana y me enfrento a otra	entender fácilmente a los pacientes	tratando a algunos pacientes como si	todo el día con gente me cansa
70	SI	Hombre	24 años	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
71	SI	Hombre	32 años	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Nunca.	Todos los días.	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año
72	SI	Hombre	27 años	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o me	Todos los días.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces
73	SI	Mujer	23 años	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o menos.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
74	SI	Mujer	8 años	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o menos.	Todos los días.	Nunca.	Una vez al mes o r
75	SI	Mujer	Privada	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Todos los días.	Nunca.	Una vez al mes o r
76	SI	Mujer	10	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Pocas veces al año
77	SI	Mujer	8	Nunca	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Todos los días.	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año
78	SI	Hombre	7 años	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
79	SI	Hombre	5	Nunca	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
80	SI	Hombre	20	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
81	SI	Hombre	5 años	Pocas veces al año o me	Una vez a la semana	Una vez a la semana.	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Una vez al mes o r
82	SI	Hombre	4 años	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Una vez al mes o r
83	SI	Mujer	12 años	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Una vez al mes o r
84	SI	Hombre	9 años	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Nunca.	Unas pocas veces
85	SI	Hombre	15 años	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Unas pocas veces
86	SI	Hombre	15	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
87	SI	Hombre	15	Pocas veces al año o me	Nunca.	Nunca.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año
88	SI	Mujer	25	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana.	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces
89	SI	Hombre	28	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces
90	SI	Mujer	12 años	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Pocas veces al año
91	SI	Mujer	8	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Nunca.
92	SI	Hombre	15	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
93	SI	Hombre	28	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces
94	SI	Mujer	20	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o r
95	SI	Mujer	18	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
96	SI	Hombre	15	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces
97	SI	Hombre	10 años	Nunca	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
98	SI	Hombre	18	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
99	SI	Hombre	18	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
100	SI	Hombre	25	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año
101	SI	Hombre	30	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces
102	SI	Hombre	15	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
103	SI	Mujer	25	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces

Respuestas de formulario 1

A7 : X ✓ fx SI

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Desea participar en esta investigación?	SEXO	Tiempo de ejercicio profesional	emocionalmente agotado/a por mi	al Final de la jornada de trabajo.	por la mañana y me enfrente a otra	entender fácilmente a los pacientes	tratando a algunos pacientes como si	todo el día con gente me can
104	SI	Hombre	12	Pocas veces al año o me	Nunca.	Nunca.	Nunca.	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
105	SI	Mujer	12	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o r
106	SI	Hombre	8	Pocas veces al año o me	Nunca.	Nunca.	Pocas veces al año o me	Nunca.	Nunca.
107	SI	Hombre	18	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o menos	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o r
108	SI	Mujer	07 años	Nunca	Pocas veces al año o me	Nunca.	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Una vez al mes o r
109	SI	Mujer	12	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
110	SI	Mujer	5 años	Nunca	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Nunca.
111	SI	Hombre	20	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Nunca.	Unas pocas veces
112	SI	Hombre	10	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
113	SI	Hombre	6	Nunca	Nunca.	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Nunca.	Pocas veces al año
114	SI	Hombre	5	Nunca	Pocas veces al año o me	Nunca.	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
115	SI	Hombre	14 años	Nunca	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Nunca.
116	SI	Mujer	4	Nunca	Nunca.	Nunca.	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Nunca.
117	SI	Hombre	12	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año
118	SI	Hombre	18	Nunca	Una vez al mes o menos.	Pocas veces al año o me	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
119	SI	Hombre	09 años	Nunca	Una vez al mes o menos.	Nunca.	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
120	SI	Hombre	22 años	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Todos los días.	Nunca.	Pocas veces al año
121	SI	Hombre	23 años	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o r
122	SI	Hombre	10 años	Nunca	Nunca.	Pocas veces al año o me	Todos los días.	Nunca.	Nunca.
123	SI	Hombre	25	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Nunca.	Nunca.
124									
125									
126									
127									
128									
129									
130									
131									
132									
133									
134									
135									
136									
137									

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, **Edward Demer Infantes Ruiz**, docente de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Ciencias de la Salud, asesor de la Tesis titulada: **“Prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la región San Martín, 2020”**, de los autores, **Bravo Sandoval, Pamela y Jara Estela, Darlin** constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo Piura, 20 de julio de 2021

Apellidos y Nombres del Asesor	Firma
Infantes Ruiz, Edward Demer DNI: 41639327 ORCID: 0000-0003-0613-1215	