



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los
odontólogos de Lambayeque**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTOR:

Maxe Milián, Anderson Iván (ORCID: 0000-0002-6074-7988)

ASESOR:

Mg. Pérez Arboleda, Pedro Antonio (ORCID: 0000-0002-8571-4525)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y
Gestión del Riesgo en Salud

CHICLAYO – PERÚ
2021

Dedicatoria

Dedico esta investigación a mis padres y hermanas, por su esfuerzo, amor y apoyo incondicional durante mi formación tanto personal como académica, por motivarme cada día a no bajar las manos y seguir luchando por mis metas; a mi docente por brindarme sus recomendaciones y conocimientos en el proceso de enseñanza los cuales han influido en la realización de este trabajo.

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios, por darme la dicha de la salud y bienestar físico y espiritual. Y, a mi familia quien ha forjado mi camino lleno de virtudes y valores, los que contribuirán en mi formación profesional.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Variables y operacionalización	14
3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	15
3.4. Técnicas e instrumentos y recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	16
3.6. Método de análisis de datos	17
3.7. Aspectos éticos.....	17
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXOS	1

Índice de tablas

Tabla 1 Valoración de expertos para el instrumento de la variable 1	16
Tabla 2 Valoración de expertos para el instrumento de la variable 2	16
Tabla 3 Correlaciones de las variables Bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout	18
Tabla 4 Análisis de la variable 1 Bioseguridad por el COVID-19.....	18
Tabla 5 Análisis de la variable 2 Síndrome de Burnout.....	19
Tabla 6 Análisis del cruce de las dos variables, Bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout	19
Tabla 7 Análisis de la dimensión agotamiento emocional	20
Tabla 8 Correlaciones de la dimensión Agotamiento emocional y la variable bioseguridad por el COVID-19.....	20
Tabla 9 Análisis de la dimensión despersonalización	21
Tabla 10 Correlaciones de la dimensión Despersonalización y la variable bioseguridad por el COVID-19.....	21
Tabla 11 Análisis de la dimensión realización personal	22
Tabla 12 Correlaciones de la dimensión Realización personal y la variable bioseguridad por el COVID-19.....	22
Tabla 13 Matriz de consistencia	5
Tabla 14 Matriz de operacionalización de las variables	6
Tabla 15 Resultado de fiabilidad del instrumento para la variable 1	50
Tabla 16 Estadísticas de confiabilidad para la variable 1	50
Tabla 17 Estadística de preguntas para la variable 1.....	50
Tabla 18 Resultado de fiabilidad del instrumento para la variable 2	51
Tabla 19 Estadísticas de confiabilidad para la variable 2.....	51
Tabla 20 Estadística de preguntas para la variable 2.....	51

Índice de figuras

Figura 1: Diseño de la investigación.....	14
Figura 2: Análisis de frecuencia (%) de la variable bioseguridad COVID-19.....	53
Figura 3: Análisis de frecuencia (%) de la variable Síndrome de Burnout.....	53
Figura 4: Análisis de frecuencia (%) de la dimensión agotamiento emocional	54
Figura 5: Análisis de frecuencia (%) de la dimensión despersonalización	54
Figura 6: Análisis de frecuencia (%) de la dimensión realización personal	55

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo general analizar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque. Se basó en la metodología de una investigación básica, descriptiva, correlacional, no experimental, de corte transversal y propositiva, con el enfoque cuantitativo, determinándose una muestra de 272 odontólogos encuestados, con un muestreo no probabilístico por conveniencia, la técnica de análisis documental y el instrumento una encuesta bajo la escala de Likert. Los resultados obtenidos enfocan que no existe relación entre bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout en los odontólogos de Lambayeque ($Rho = -0,046$), así mismo, se determinó la relación entre las dimensiones agotamiento emocional, despersonalización y realización personal y la variable bioseguridad por el COVID-19 arrojando una correlación negativa muy baja para agotamiento emocional ($Rho = -0,127$); así mismo para despersonalización ($Rho = -0,193$) y una correlación negativa baja para realización personal ($Rho = -0,266$). En conclusión no existe relación entre las variables y que las dimensiones de la variable Síndrome de Burnout presentan correlación negativa baja frente a la variable Bioseguridad por el COVID-19. Así mismo, se recomienda a los odontólogos seguir actividades que ayuden a prevenir la ocurrencia del Síndrome de Burnout.

Palabras clave: Síndrome de Burnout, odontólogos, COVID-19, bioseguridad.

Abstract

The general objective of this research was to analyze the relationship between Burnout Syndrome and biosecurity due to COVID-19 in dentists in Lambayeque. It was based on the methodology of a basic, descriptive, correlational, non-experimental, cross-sectional and propositional research, with the quantitative approach, determining a sample of 272 surveyed dentists, with a non-probabilistic sampling for convenience, the technique of documentary analysis and the instrument a survey under the Likert scale. The results obtained focus that there is no relationship between Biosafety due to COVID-19 and Burnout Syndrome in Lambayeque dentists ($Rho = -0,046$), the relationship between the dimensions emotional exhaustion, depersonalization and personal fulfillment and the biosafety variable due to COVID-19 showing a very low negative correlation for emotional exhaustion ($Rho = -0,127$); likewise for depersonalization ($Rho = -0,193$) and a low negative correlation for personal fulfillment ($Rho = -0,266$). In conclusion, there is no relationship between the variables and that the dimensions of the Burnout Syndrome variable show a low negative correlation with the Biosafety variable due to COVID-19. Likewise, dentists are recommended to follow activities that help prevent the occurrence of Burnout Syndrome.

Keywords: Burnout syndrome, dentists, COVID-19, biosecurity.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud calificó a todos los acontecimientos que se están viviendo a nivel mundial, como una pandemia que sigue una serie de indicaciones que delimitan a todos los países (1) poniendo a prueba el sistema de salud pública cuestionándose la importancia de tener un sistema de salud gratuito, los determinantes sociales de salud, como la desigualdad afecta la calidad de vida y despeja todas sus falencias (2); todo lo mencionado ha logrado ser determinado por el COVID-19 en América Latina con cifras que ascienden a 7 264 866 infectados, distribuidos en 188 países y con un registro de 411 879 fallecidos aproximadamente que involucra directamente al personal de la salud (3).

Los recursos humanos en salud son pilares claves para el éxito en este rubro, su desarrollo y desempeño es fundamental para garantizar una atención de calidad (4), el Perú siempre está buscando incluir mejoras (5); pero aún el sistema de salud peruano presenta un elevado grado de fragmentación (6); siempre ha presentado problemáticas no solo a nivel estructura sino en el desempeño del personal asistencial, aquí surge el Síndrome de Burnout (7); el cual se conoce como agotamiento profesional (8), como es el caso del 84% de los médicos de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Nacional de Córdoba (9), que a pesar de buscar soluciones no se ha logrado controlar debido a que las entidades de salud no brinda los recursos necesarios.

El área de odontología no le es indiferente a la presencia del Síndrome de Burnout (10), pues está asociada al derecho de protección de la salud teniendo en cuenta que puede producir daño por causa a exposición de riesgos psicosociales y organizativo (11), normalmente este Síndrome está enfocado al ritmo de vida (12); puesto que, la práctica dental ha sido considerada como la que tiene más problemas de salud física y mental por ser una actividad demandante (13); quedando expuestos a diversos riesgos en el trabajo como accidentes y agentes infecciosos; el contacto con personas es directo e inevitable por ello las medidas de control deben ser rigurosas y detalladas.

Todos los tratamientos odontológicos se han visto más complejos por la coyuntura de la pandemia del coronavirus (14) por el hecho de que conlleva una jornada laboral amplia, inseguridad personal, presencia de falencias en el manejo público de la salud y otros criterios que pueden ocasionar la ocurrencia del cansancio laboral (15); se conoce que mientras más se prolongue las actividades rigurosas para mantener bajo control los resultados de la pandemia mayor será la acción de presión de trabajo. De por sí, las actividades odontológicas tienen actividades rigurosas, ahora se tiene que controlar el doble de acciones lo que normalmente presenta reacciones negativas en los profesionales.

Los médicos se han expuesto a sufrir Síndrome de Burnout por la demanda de pacientes; aproximadamente el 80% del personal manifiesta su preocupación por la bioseguridad (16); en el caso de odontología se ha comprobado que se generan aerosoles que emiten microorganismos, todo ello obliga a que se mantenga el cumplimiento de los aspectos de bioseguridad (17), considerándose como motivo principal para la suspensión de actividades temporales para ese rubro asistencial (18), prácticamente son liberados por el instrumental que es esencial para la remoción de los tejidos bucales enfermos, pero al mezclarse con saliva o sangre contaminada pueden esparcir microorganismos.

Se ha evidenciado que el COVID-19 se encuentra en la saliva del 91,7% (19) de los sujetos enfermos, considerándose necesario aumentar la seguridad del ejercicio odontológico durante la pandemia y post pandemia, de allí se cuestiona lo siguiente ¿De qué manera el Síndrome de Burnout se relaciona con la bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque? y a su vez (i) ¿Cuál es la relación entre el agotamiento emocional y bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque?, (ii) ¿Cuál es la relación entre la despersonalización y bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque?,(iii) ¿Cuál es la relación entre la realización personal y bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque?.

Por lo tanto, la justificación social de esta investigación busca dar acciones de mejora que permita que la labor de los odontólogos sea menos estresante (20); en el aspecto económico evitar generar costos adicionales a las entidades donde laboran los odontólogos por el tratamiento del Síndrome (21); en el aspecto teórico se establecen las teorías para el Síndrome de Burnout como teoría de Selye (22), de Lazarus y Folkman (23), de Vitaliano y Cols (24), de Wess (25) y de autocuidado (26) y en cuanto a las teorías para bioseguridad son la teoría de errores de Reason (27), de la cultura de seguridad (28), de la causalidad de Franck Bird (29), del dominó por Heintich (30) y de los síntomas frente a las causas (31).

Por último, en el aspecto clínico se quiere lograr tener profesionales sin problemas que limiten su trabajo, que sientan que cuentan con todos los recursos de protección personal (32). Por lo tanto, se plantea el objetivo general analizar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, así como, los objetivos específicos (i) determinar el agotamiento emocional y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque, (ii) identificar la despersonalización y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque y (iii) describir la realización personal y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

Por consiguiente, se expone la hipótesis general: El Síndrome de Burnout se relaciona con la bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, al igual que la hipótesis específicas: (i) El agotamiento emocional se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, (ii) La despersonalización se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque y (iii) la realización personal se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque. Lo que se quiere con el desarrollo de esta investigación es ser una fuente confiable para investigaciones posteriores que quieran reforzar situaciones problemáticas enfocadas a la coyuntura de la pandemia que se está afrontando.

II. MARCO TEÓRICO

Se conoce que uno de los temas en la actualidad a ganado mayor interés es el estrés que están pasando los trabajadores de la salud causado por la pandemia COVID-19, como hace mención Bohlken et al. (33) en un estudio detallado de 12 757 colaboradores que arrojaron un grado severo de 2,2% a 14,5% en síntomas relacionados al estrés por cumplir sus funciones y proximidad a los pacientes COVID-19; es por ello, que se recomienda desarrollar acciones que permitan al personal mantener bajo control su nivel de estrés evitando la ocurrencia de acontecimientos que compliquen el estado de la determinación del estrés. Todo el personal asistencial suele pasar por un alto rigor laboral, ya que se está trabajando para poder mantener bajo control las diferentes enfermedades o acontecimientos como la pandemia que se está pasando en la actualidad.

Así mismo, Dimitriu et al. (34) destacaron que el agotamiento es un estado de deterioro corporal o mental que ocasionado por el trabajo recargado referido como el Síndrome de Burnout ganándose una atención significativa a las preocupaciones sobre el desempeño laboral y la atención al paciente; de las 76 personas analizadas obtuvieron que el 56% padecen del elemento agotamiento emocional, el 11% de despersonalización y el 33% de realización personal, por ello, es necesario una reorganización del servicio que se presta a la sociedad para evitar que el agotamiento físico y el Síndrome de Burnout se pronuncien. Y no solo en un determinado país, sino a nivel mundial, los cuales más del 98% buscan acciones que permitan controlar las consecuencias que están surgiendo a raíz del COVID-19.

Como lo realizó Lai et al. (35), los cuales se centraron en la aplicación de una encuesta estratificada por regiones a un total de 1 257 trabajadores de la salud en 34 hospitales desde el 29 de febrero hasta el 3 de febrero del 2020; arrojando que el 50,4% presentaron depresión, el 44,60% ansiedad, el 34% insomnio y el 71,5% angustia, estos indicadores direccionan a que se genere esta problemática considerándose relevante para el cuidado de los paciente, dichos síntomas se presentaron a raíz del arduo trabajo que conlleva poder

luchar contra la enfermedad del COVID-19; normalmente el personal de salud ya trabaja bajo presión y mucho estrés por sus actividades diarias pero si se complementa con el acontecimiento de la pandemia sería aún mayor sus actividades.

Por otro lado, Sigua et al. (36) detallaron que las recomendaciones en la salud oral para Latinoamérica en tiempos de pandemia es sumamente importante, en especial si son presentadas por los ministerios de salud y fuentes confiables que han venido estudiando a detalla la enfermedad; el 91,7% de los pacientes analizados mostraron altas cargas virales por lo que no se debe minimizar ninguna medida de autocuidado y cuidados para sus pacientes en este momento de crisis, debe contarse con todos los equipos de protección personal y todos los instrumentos que sean necesarios para cumplir con el cuidado respectivo. Se conoce que aproximadamente el 45% de las entidades no están estableciendo ni siguiendo las medidas respectivas enfocadas al resguardo e integridad del paciente.

En cambio, Yuan et al. (37) afirman que en todo el mundo los médicos y enfermeras se encuentran en condiciones de gran carga laboral y corren un alto riesgo de infección, en especial los que se encuentran en primera fila a diferencia de las salas habituales, pero que las políticas y procedimientos para el bienestar de los trabajadores se aplica en todas las unidades. Se establece que, aproximadamente el 86% de los profesionales de la salud manifiestan que a pesar de contar con todos los equipos de protección aun así prevalece la angustia y temor de poder contagiarse lo que ocasiona una carga emocional que limita sus labores poniendo en riesgo sus capacidades profesionales y de salvaguardar la salud de los ciudadanos.

Así mismo, Ogdon et al. (38) analizaron a 83 odontólogos de la Región Sanitaria de Paraguay, arrojando que el 67,47% presentaron valores bajos de cansancio emocional, el 3,61% presentaron niveles altos de despersonalización y el 66,27% niveles altos de realización personal; sintetizándose que el 36,15% se hallaban en riesgo de padecer Síndrome de Burnout y el 1,20% presentó el Síndrome; este bajo porcentaje fue debido a

la sensación de optimismo, la valoraciones laborales y económicas favorables. Normalmente se afirma que los aspectos mencionados influyen en un 95% en el estado emocional de un profesional de la salud, contribuyendo a que este prevenga padecer el Síndrome de Burnout.

En cuanto a nivel nacional, Chávez et al. (39) especificaron las carencias en el sistema de salud de Latinoamérica como uno de los aspectos relevantes en la presencia del Síndrome, por lo que los odontólogos forman parte del grupo de profesionales de la salud con alto riesgo frente a la pandemia, ya que se trabaja en la cavidad oral y a menos del metro de distancia sugerido para evitar el contagio; el 88% de odontólogos son independientes lo que afirma que son ellos los que cubren los altos costos que incurren en la práctica dental destacando que todos los equipos de protección y de trabajo presentan elevados costos. El 12% son dependientes del estado, los cuales esperan accesibilidad a todos los equipos adecuados para la ejecución de sus actividades.

Así mismo, Sarmiento (40) hace mención que en un hospital público del Cuzco bajo el análisis de 110 trabajadores, el 34,5% presenta un estado del Síndrome leve y el 18,2% moderado; así mismo, se identificó que un 15,5% presenta un elevado grado de agotamiento emocional, un 33,6% la dimensión de despersonalización y un 51,8% estableció un grado inferior en cuanto a realización personal, de esta manera se puede afirmar que de cada 10 colaboradores de emergencias 1 sufría de este Síndrome; por ello se destaca determinar la asociación entre sobrecarga laboral y Síndrome de Burnout; lo que comúnmente se identifica dentro de los nosocomios por falta de personal o por la ausencia de capacitación especializada para lidiar con trabajo.

En cuanto a Díaz (41), observó a 35 colaboradores del nosocomio de Trujillo, llegando a la conclusión que los individuos más jóvenes, con menos años de trabajo presentaron una asociación significativa más alta desde el aspecto del Síndrome a diferencia del personal asistencial con más años de trabajo, asegurando un 66% presentaba este tipo de malestar diagnosticado. Para lo cual es recomendable la intervención terapéutica y programación de talleres

preventivos para el personal que aún no presenta síntomas de este Síndrome, en cuanto a las personas que la padecen deben llevar un control de mejora registrando sus avances considerando la ocurrencia para poder dar una mejor solución.

En cuanto a Retamozo (42), afirmó que el Síndrome de Burnout tiene relación con el compromiso organizacional, analizando a un total de 90 odontólogos de una clínica de Lima, arrojando que el 73% la padece; estableciendo la búsqueda de siempre tener un programa preventivo para fortalecer el trabajo en equipo, mejore el ambiente y clima de la organización, mejorar la socialización entre compañeros de trabajo. Es básico que las entidades se involucren en buscar mejorar para que sus colaboradores estén conformes con los medios, recursos o materiales que facilitan sus funciones, de esta manera se estaría fomentado un ambiente de trabajo cómodo y adecuado evitando que surjan enfermedades o malestares como el Síndrome de Burnout.

En cambio, según Ramos (43) analizó a un total de 50 profesionales de salud de un Hospital de Huancavelica, arrojando que el 48% del personal analizado presentan el Síndrome de Burnout moderado, este porcentaje pertenece a profesionales que se encuentran entre los 36 a 40 años de edad y la mayoría son mujeres, para lo cual se recomienda la ejecución de terapia de relajación al personal, buscar las estrategias más idóneas para la salud mental que mejoren la atención desde los criterios de calidad y calidez; la coyuntura de la situación del COVID-19 también es indicio para la presencia del Síndrome de Burnout, ya que pone a prueba el sistema sanitario que normalmente presenta muchas falencias.

Ybaseta et al. (44) describieron que la transparencia de los funcionarios públicos y del gobierno son poco claras para la toma de decisiones poniendo en riesgo la salud física y mental del personal sanitario dando lugar a contagios por inadecuadas condiciones de bioseguridad e infraestructura, aquí recae la mala disposición de recursos financieros para poder brindar equipos de bioseguridad a todos los profesionales que están en constante

vínculo con las personas contagiadas y que el contacto es necesario. Las entidades públicas normalmente derivan las responsabilidades sin tomar en cuenta todas las necesidades que el personal asistencial manifiestan, limitándolos a cumplir sus funciones.

En relación al nivel local, como sostienen Gómez et al. (45) que la empresa Imperios Operadores Logísticos S.A. arrojó como resultados, considerando una muestra de análisis de 28 colaboradores, que el 39% presenta un nivel medio y el 61% un nivel alto del Síndrome de Burnout; señalan que dichos colaboradores se encontraban cansados emocionalmente, desmotivados e indiferentes con sus compañeros de trabajo; es por ello, que se ha convertido en una preocupación prioritaria en muchas instituciones del Departamento de Lambayeque. Lo que se rescata es que muchas veces los colaboradores presentan sobrecarga laboral mezclándose con preocupaciones personales limitando cumplir sus funciones.

En cambio, Carlos (46) evaluó a 50 profesionales de enfermería del Hospital Belén, obteniéndose como resultado que el 68% presentan un nivel medio que afirma que el Síndrome de Burnout también tiene que ver con la satisfacción y el clima laboral de los residentes, afirmándose en un 66%. En muchas ocasiones, el no poder establecer una buena comunicación con los compañeros de trabajo o una relación amical dificulta el cumplimiento con cada una de las tareas asignadas; ya que el ambiente de trabajo se vuelve tedioso y menos manejable, lo que en ocasiones produce frustración y bajo rendimiento llevando a que los trabajadores decidan dejar sus funciones o recaigan en una rutina frustrante.

Así mismo, Mendoza (47) realizó un análisis de los 40 profesionales del Centro de Salud Mochumí que arrojaron como resultado que el 45% presenta un nivel medio del Síndrome de Burnout, el 42,5% tienen un nivel elevado de agotamiento emocional, el 47,5% presentan despersonalización, el 40% tiene un considerable nivel de realización personal. Estas son las tres dimensiones que detalla el Síndrome de Burnout y que delimita su ocurrencia en las personas que la padecen, normalmente la generan aspectos como el

perfeccionismo, supresión de sentimientos, dificultades para negarse ante la demanda excesiva, sentimientos de ser poco responsable y eficaz, baja autoestima, entre otros.

En cambio, Ruiz (48) hace mención que una alternativa para reducir el grado de cansancio crónico en los colaboradores de un hospital ubicado en Chiclayo es un programa cognitivo conductual, el cual presentaba niveles altos para las dimensiones de despersonalización (70%) y desgaste emocional (55%), detectándose un nivel bajo de realización personal (15%); un total del 69% del personal padecía el Síndrome en sus tres dimensiones; estas dimensiones son fundamentales para identificar el nivel del Síndrome. Lo que permite es delimitar los tipos de métodos para poder actuar ante una persona que padece el Síndrome de Burnout, de tal forma que se pueda reducir las consecuencias de este Síndrome como la baja autoestima.

En el caso de Santiago y Paredes (49), establecieron que existe una correlación entre las dimensiones que permiten prevenir y afrontar compromisos estratégicos que aumenten la energía, implicación y eficacia mediante la ejecución de programas de intervención psicológica y salud mental. Es por ello, que se considera importante y necesario mantener un control de mejora constante cuando se presenta este tipo de Síndrome, ya que se quiere eliminar las consecuencias que afecte el comportamiento laboral y social de cada persona. Se debe buscar mantener bajo control las consecuencias que pueden surgir como la baja autoestima, depresión inmediata, ausencia de interés en sus labores.

En cuanto al fundamento teórico está respaldado por las siguientes teorías: para el Síndrome de Burnout se tiene la teoría de Selye (22), Hans Selye desarrolló su teoría acerca de la influencia del estrés en la capacidad de las personas para adaptarse a las consecuencias de lesiones; describiendo que los pacientes con variedad de dolencias manifiestan muchos síntomas similares atribuidos por los esfuerzos del organismo para responder al estrés; básicamente es una respuesta no específica del organismo que suele atentar contra la homeostasis del organismo que puede activarse como un Síndrome

con hiperdesarrollo de la corteza suprarrenal, involución del ritmo y úlcera péptica.

La teoría de Lazarus y Folkman (23), Richard S. Lazarus psicólogo estadounidense que basó su investigación en identificar la relación del estrés con la cognición; precisan que centrarse en los procesos cognitivos que aparecen ante una situación estresante que se afronte es un proceso que depende del contexto, y otras variables buscando que se maximicen los aspectos que están direccionados a lo psicológico, que son percibidos por los sentidos y reflejan una respuesta directa que puede ser negativa o positiva considerando los objetos que están involucrados con el entorno, esto delimita el comportamiento de la persona y permite expresar su estado emocional.

La teoría de Vitaliano y Cols (24) establecen que la combinación entre una exigencia elevada y un escaso nivel de control produce estrés a la vez que está relacionada con las enfermedades cardiovasculares. Las personas que presentan labores que exigen un elevado compromiso para cumplir todas sus funciones, tienen que tener todo controlado de no ser así se estaría limitando sus funciones, lo que ocasiona preocupación reflejándose en estrés que más adelante puede generar enfermedades más físicas como dolencia muscular, problemas cardiacos, constante dolores de cabeza; se estaría asegurando la teoría que se sustenta por el hecho de que una acción trae consecuencias rigurosas que limitan el desempeño diario.

En cambio, la teoría de Wess (25) que se basaba en el paradigma experimental del “control uncido”, afirma que el estrés depende del control que el sujeto tiene sobre el estresor más que de las características físicas de este. Esta teoría justifica que cada persona tiene la potestad de controlar las acciones antes de proveerse y reflejarse en molestias físicas corporales que lo único que ocasionan es dificultar las labores diarias, siempre buscando reflejar las soluciones adecuadas para un seguimiento controlado de que no surja estrés elevado laboral; es importante e influye el entorno donde la persona se desenvuelve constantemente por el aporte de seguridad y confort que este puede tener.

Tenemos la teoría del autocuidado (26) del modelo de Dorothea Orem que detalla una serie de acciones ejecutadas por las personas que buscan lograr un objetivo en específico, relacionando concretamente su persona, su círculo social o el ambiente donde se desenvuelve; así mismo, esta teoría afirma que existe un vínculo entre las actividades que realiza una persona frente a su salud que cuestiona su actuar cuando se encuentra incapacitado. Estas se asemejan con lo establecido por Maslach y Jackson (50) que detalla criterios sobre el Síndrome de Burnout expresándolo como un Síndrome tridimensional caracterizado por cansancio emocional, despersonalización y por una reducida realización personal respectivamente.

En cuanto a bioseguridad, la teoría del error de Reason (27) establece que las personas pueden cometer faltas a pesar de que siempre buscan obviarlas; a pesar de ello estos seguirán apareciendo por lo que se debe buscar establecer criterios u operaciones que ayuden a manejarlos. Destacando que esta teoría reconoce que el lugar de trabajo tiende a presentar muchas condiciones que conducen a errores, que tiene como resultado afectar el comportamiento individual. Como primera instancia suele no reflejarse la magnitud, pero si se hace continuo puede llevar a tener complicaciones corporales y mentales; se destaca la seguridad operacional que se tenga en cuenta si el personal tiene funciones en una entidad productora.

Así mismo, tenemos la teoría de la cultura de seguridad (28) que se basa en la existencia de una relación precisa entre la persona o colaborador y la institución donde se labora con respecto al resguardo de su integridad y salud, con la ayuda de procesos o acciones que fomente un ambiente conforme a las necesidades de cada uno contribuyendo a su cuidado personal; lo que toda entidad de la salud busca es la existencia de una relación entre las creencias y actitudes que asumen las personas en su práctica, para garantizar que no experimentará daños innecesarios asociado en la atención en salud que vincula criterios y aspectos tales como coordinación y comunicación eficaz dentro del centro.

También está la teoría de la causalidad de Frank Bird (29), establece que la ausencia del manejo se considera el causante de pérdidas, especialmente humanas relacionadas a la producción de accidentes que se pueden basar en hechos que necesariamente debe ser analizadas; la teoría del dominó por Heinrich (30) que establece que un accidente se origina por una secuencia de hechos que van cayendo uno sobre otro como son medio social, acto inseguro, falla humana, accidentes y lesiones. Se conoce también la teoría de los síntomas frente a las causas (31) que especifica a las causas inmediatas como principal interés de análisis cuando surge un acontecimiento, en el cual se afirma que una ocurrencia deficiente es un indicador de problemas.

El marco conceptual de esta investigación está justificado por los siguientes conceptos: el Síndrome de Burnout, que generaliza 3 criterios enfocados a su determinación y presencia (51). También se considera específicamente como el cansancio psicológico, emocional y corporal obtenido por las labores diarias personales y sociales, afocándose en un estrés laboral (52). Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud lo reconoce como el Síndrome de estar quemado o de desgaste profesional como enfermedad, siendo consecuencia de un estrés laboral crónico (53). Se establece como un reflejo en una baja productividad, ya que la persona se siente fatigada, pierde interés y en algunos casos manifiesta una sensación de vacío (54).

Las dimensiones del Síndrome de Burnout son: agotamiento emocional (55) que básicamente hace referencia a que se puede encontrar debilidades con respecto a las responsabilidades laborales, falta de iniciativa ocupacional, ausencia de equilibrio entre las labores y el agotamiento que fomenta; en cuanto a despersonalización representa el componente del contexto interpersonal que hace referencia negativa con relación a los criterios laborales; finalmente, está la realización personal que representa las conclusiones obtenidas con la ejecución de las labores que normalmente tiene que ver con los recursos que facilitan cumplir todas las actividades asignadas a cada trabajador, lo que no se quiere es dificultar el cumplimiento.

Para poder evitar la generación de este Síndrome se recomienda, cuidar la salud tanto física como mental, establecer prioridades laborales y personales, recuperar de la inspiración e intereses personales y realizar actividades que te apasionan con comunicación constante (56); todas las actividades que sean necesarios realizar depende de la persona ,ya que debe buscar despejarse y poder liberarse del estrés o cargas, tanto personales como profesionales considerando el entorno donde normalmente se relaciona y priorizar sus actividades de tal forma que no tenga que estar pendiente de acontecimientos menos importantes, destacando la relación con las amistades y familiares (56).

En cuanto a bioseguridad, se considera como un conjunto de normas, medidas y protocolos que están directamente definidas para procedimientos que tienen por objetivo contribuir a la prevención de infecciones (57). Según el Ministerio de Salud es una serie de acciones que ayudan a evitar la generación de ocurrencias negativas dentro de las instalaciones donde se labora (58). Prácticamente describe los criterios para delimitar la presencia de riesgos, que pueden ser generados por focos infecciosos ante la exposición directa con los mismos (59). Para lo que se conoce la existencia de normas como el mantener el lugar de trabajo en condiciones higiénicas, seguir los criterios de limpieza (60).

Según la Organización Mundial de la Salud, tras la propagación del COVID-19, se establecieron una serie de protocolos obligados a su cumplimiento para reducir su presencia directa por exposición; se debe proporcionar información, promover las mejores prácticas de lavado de manos y de higiene (61); hacer uso de los materiales necesarios para poder cumplir con las restricciones de bioseguridad son fundamental no solo para evitar el contagio sino para fomentar la responsabilidad social; todas las actividades de concientización son fundamentales dentro de los hogares en los cuales participan todos los miembros de la familia (62); asegurando y resguardando el bienestar.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Este proyecto es básico, descriptivo, correlacional, no experimental, de corte transversal y propositivo. Se conoce que es básico porque busca el conocimiento de la realidad para contribuir a una sociedad cada vez más desarrollada (63); descriptivo porque se puntualiza las características de la población que está en estudio (64). En el aspecto correlacional se basa en que se está analizando dos variables equivalentes estadísticas entre ellas sin la influencia de otra indistinta (65) lo cual justifica el que no sea experimental; en cuanto a corte transversal hace referencia por el hecho que se da una investigación observacional que analiza datos de la variable recopilada en un periodo de tiempo sobre una muestra poblacional (66) y para el termino propositivo ya que se va a emplear una serie de acciones y operaciones con el fin de identificar y solucionar la problemática (67). Este proyecto es de enfoque cuantitativo, porque se da la recolección de datos mediante un instrumento que permitirá despejar la hipótesis planteada expresada en la redacción estadística obtenida.

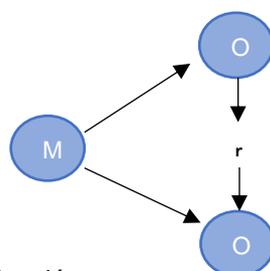


Figura 1: Diseño de la investigación

Dónde:

M = Muestra

O₁ = Observación de la V1

O₂ = Observación de la V2

r = Correlación entre dichas variables

3.2. Variables y operacionalización

En el caso de la variable 1 que es bioseguridad por el COVID-19, su definición conceptual lo detalla como un conjunto de normas, medidas y protocolos que están directamente definidas para procedimientos que tienen por objetivo contribuir a la prevención de riesgos o infecciones (68) y en el caso de la

definición operacional lo detalla como los criterios que cumplen la función de prevenir y disminuir los componentes que generan el contagio del COVID-19. En cuanto a la variable 2 que detalla el Síndrome de Burnout, presenta una definición conceptual que hace referencia a sus tres criterios de ocurrencia que normalmente suele relacionarse entre personas que obligatoriamente tiene que formar un vínculo social en su centro de labores (69); en cuanto a la definición operacional lo determinan como un Síndrome consecuente por la falta de control de medidas para evitar el estrés o agotamiento laboral; lo que comúnmente se presenta en diferentes rubros laborales y que a la fecha no han tomado medidas de control para poder mitigarla.

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

Para este proyecto, la población (70) considerada está conformada por 920 odontólogos de Lambayeque-2020. Los criterios de inclusión son: odontólogos que están aptos voluntariamente para poder llenar la encuesta, odontólogos que laboran en Lambayeque en el 2020, colegiados y con habilidad vigente en el COP. En cuanto a los criterios de exclusión tenemos a los odontólogos que no pertenecen al COP Lambayeque directamente, los odontólogos que no estén ejerciendo la práctica clínica y los que no desean participar de la encuesta. Al aplicar los términos estadísticos, la muestra (71) es de 272 odontólogos que fueron encuestados para presentar los resultados de esta investigación. Se precisa que el muestreo (72) de esa investigación es no probabilístico por conveniencia, el nivel de confianza empleado es de 95% y el margen de error de 5%. La unidad de análisis (73) son todos los odontólogos de Lambayeque-2020.

3.4. Técnicas e instrumentos y recolección de datos

Técnicas de recolección de datos: (i) observación (74), se debe tener en cuenta el comportamiento que ha venido siguiendo la problemática; (ii) análisis documental (75), se referencia y detalla toda la información existente concerniente al tema de investigación representado en artículos científicos, informes técnicos, libros, entre otros; (iii) encuesta (76), esta fue aplicada a la muestra determinada de odontólogos de Labayeque-2020 que cumplen con

los criterios de inclusión. Con respecto al instrumento aplicado se refiere a un cuestionario (77), en la cual se detalla una serie de 27 preguntas aplicando la escala de Likert; validez de expertos (78) es considerado un método de validación útil con la finalidad de verificar la fiabilidad de la investigación que prácticamente se sintetiza en una opinión descrita por personas con experiencia en el tema, cualificados para brindar información.

Tabla 1 Valoración de expertos para el instrumento de la variable 1

Experto	Valorización	Índice
Mg. Imer Duverli Córdova Salinas	5 / 5	1.0
Dra. Marina Cajan Villanueva	5 / 5	1.0
Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto	5 / 5	1.0
Total		1.0

Nota. Elaborado por el investigador.

Tabla 2 Valoración de expertos para el instrumento de la variable 2

Experto	Valorización	Índice
Mg. Imer Duverli Córdova Salinas	22 / 22	1.0
Dra. Marina Cajan Villanueva	22 / 22	1.0
Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto	22 / 22	1.0
Total		1.0

Nota. Elaborado por el investigador.

El coeficiente de Alfa de Cronbach (79) para el análisis de fiabilidad es uno de los principales parámetros más utilizados para la evaluación de consistencia interna. Por ser extremadamente utilizado, la literatura apunta un valor mínimo (80) de 0,70 y los valores preferenciales entre 0,80 y 0,90. En el caso de esta investigación se obtuvo como resultado los valores de 0,770 para la variable bioseguridad por el COVID-19 y 0,745 para la variable Síndrome de Burnout aplicada a los odontólogos de Lambayeque, calificándolas como aceptable.

3.5. Procedimientos

La investigación sigue un procedimiento bien definido: (i) se logró identificar la realidad problemática, la misma que se decidió estudiar; (ii) a partir del problema se definieron las variables; (iii) se fundamentan las variables con sus respectivas teorías; (iv) se agregó el marco teórico de las variables, dimensiones e indicadores; (v) se determinó la metodología ejecutada; (vi) se diseñaron las metodologías e instrumentos de obtención de información; (vii)

se solicitó la autorización a los funcionarios de la institución para las gestiones pertinentes; (viii) se tabularon los datos en Excel o SPSS del instrumento aplicado; (ix) se procesaron los datos para representarlos en tablas y figuras que serán interpretadas y; (x) se presentó los datos en textos de las tesis final.

3.6. Método de análisis de datos

Se utilizó el método de análisis de datos descriptivos (81), debido a que se logró identificar y describir las características del problema, tal como están en su situación natural, sin alterar ningún dato; cuyas causas se detectaron con la formulación de interrogantes en su instrumento denominado cuestionario con preguntas estructuradas, en base a la escala de Likert, con cinco valores ordinales de menor (1) a mayor valor (5), para ambas variables, en merito a los indicadores obtenidos de la operacionalización de las dimensiones correspondiente. Así mismo, se empleó el método de análisis de datos prospectivos (82); método estadístico (83) que permitió presentar una secuencia de los procedimientos utilizados en la obtención de los datos cuantitativos de la investigación.

3.7. Aspectos éticos

En el mundo la ética representa lo más importante y esta vista desde muchas perspectivas desde lo técnico (84), la ciencia (85) y paradigmas (86). Así mismo se destaca que todo sea percibido por la sociedad de la información (87). Si bien es primordial la justificación científica y teórica también se debe tener en cuenta la importancia que recae cuando se menciona principios que debe manejar el investigador (88). En el Perú, la investigación está sustentada desde el punto ético con la vigilancia de una institución (89). En cuanto a los aspectos éticos de la investigación desde el aspecto internacional, Ojeda et al (90), establece que son factores morales como la humildad, sobriedad y austeridad dentro de la ciencia en el mundo moderno; desde el aspecto nacional, Acevedo (91) lo detalla como códigos, declaraciones y normas que se dictan en el mundo para la protección de información. Así mismo, se destaca principios que garantizan la calidad de la ética de la investigación tales como beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia (92).

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados sobre el objetivo general: Analizar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Tabla 3 Correlaciones de las variables bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout

	Variables	Correlación	Bioseguridad por el COVID-19	Síndrome de Burnout
Rho de Spearman	Bioseguridad por el COVID-19	Coefficiente de correlación	1,000	-0,046
		Sig. (bilateral)	-	0,450
		N	272	272
	Síndrome de Burnout	Coefficiente de correlación	-0,046	1,000
		Sig. (bilateral)	0,450	-
		N	272	272

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Contrastación de las hipótesis:

H_1 = El Síndrome de Burnout sí se relaciona con la bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

H_0 = El Síndrome de Burnout no se relaciona con la bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Interpretación:

Dado que $P > 0,05$ (significancia bilateral = 0,450), no existe correlación entre las variables, de manera que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna. Por lo tanto, se afirma que la variable bioseguridad por el COVID-19 no se relaciona con la variable Síndrome de Burnout.

a) Sobre la clasificación de la variable 1 Bioseguridad por el COVID-19.

Tabla 4 Análisis de la variable 1 Bioseguridad por el COVID-19

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	0,00	0,00	0,00	0,00
Nivel medio	54,00	19,90	19,90	19,90
Nivel alto	218,00	80,10	80,10	100,00
Total	272,00	100,00	100,00	

Nota. Elaborado por el investigador, tomada del programa SPSS

En la tabla 4, se evidencia para la variable 1 Bioseguridad por el COVID-19 los resultados clasificados en tres niveles: (i) bajo, con 0,00%; (ii) medio, con 19,90%; y (iii) alto, con 80,10%, del total de encuestados. Lo que quiere decir que la situación con respecto al tema de bioseguridad por el COVID-19 es mayoritariamente inadecuada.

Tabla 5 Análisis de la variable 2 Síndrome de Burnout

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	169,00	62,10	62,10	62,10
Nivel medio	103,00	37,90	37,90	100,00
Nivel alto	0,00	0,00	0,00	100,00
Total	272,00	100,00	100,00	

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

En la tabla 5, la variable 2 Síndrome de Burnout los resultados evidenciados se clasificaron en tres niveles: (i) bajo, con 62,10%; (ii) medio, con 37,90%; y (iii) alto, con 0,00%. Lo que quiere decir, que la situación con respecto a dicha condición es mayoritariamente adecuada. En cambio el 37,90% manifiesta trabajar de forma inadecuada.

Tabla 6 Análisis del cruce de las dos variables, Bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout

Niveles		Síndrome de Burnout						Total	
		Bajo		Medio		Alto		Cant	%
		Cant	%	Cant	%	Cant	%		
Bioseguridad por el COVID-19	Bajo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Medio	35,00	20,70	19,00	18,40	0,00	0,00	54,00	19,90
	Alto	134,00	79,30	84,00	38,50	0,00	0,00	218,00	80,10
	Total	169,00	100,00	103,00	100,00	0,00	100,00	272,00	100,00

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

En la tabla 6, las variables bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout, se observa que, el 79,30% de odontólogos presentaron un bajo nivel del Síndrome de Burnout, a diferencia de la variable bioseguridad por el COVID-19 que especifica un alto nivel. Esto quiere decir que la variable Síndrome de Burnout es adecuada considerando la base de datos analizada, en cambio, la variable bioseguridad por el COVID-19 es inadecuada.

- 4.2. Resultados sobre el objetivo específico 1: Determinar el agotamiento emocional y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

Tabla 7 Análisis de la dimensión agotamiento emocional

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	163,00	59,90	59,90	59,90
Nivel medio	109,00	40,10	40,10	100,00
Total	272,00	100,00	100,00	

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

De acuerdo a la tabla 7, el agotamiento emocional dimensión de la variable Síndrome de Burnout, el 59,90% de los odontólogos de Lambayeque presentan un nivel bajo y el 40,10% presentan un nivel medio. Por lo tanto, los odontólogos presentan un inadecuado manejo de dicha dimensión.

Tabla 8 Correlaciones de la dimensión Agotamiento emocional y la variable bioseguridad por el COVID-19

	Variables	Correlación	Agotamiento emocional	Bioseguridad por el COVID-19
Rho de Spearman	Agotamiento emocional	Coefficiente de correlación	1,000	-0,127
		Sig. (bilateral)	-	0,036
		N	272	272
	Bioseguridad por el COVID-19	Coefficiente de correlación	-0,127	1,000
		Sig. (bilateral)	0,036	-
		N	272	272

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Contrastación de las hipótesis:

H_1 = El agotamiento emocional sí se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

H_0 = El agotamiento emocional no se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Interpretación:

Dado que $P < 0,05$ (significancia bilateral = 0,036), y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es -0,127, obtiene una calificación de correlación negativa muy baja, lo que permite afirmar que existe correlación significativa entre las variables, de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

4.3. Resultados sobre el objetivo específico 2: Identificar la despersonalización y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

Tabla 9 Análisis de la dimensión despersonalización

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Nivel bajo	218,00	80,10	80,10	80,10
Nivel medio	54,00	19,90	19,90	100,00
Total	272,00	100,00	100,00	

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

De acuerdo a la tabla 9, despersonalización dimensión de la variable Síndrome de Burnout, el 80,10% de los odontólogos presentan un nivel bajo. Afirmando que, los odontólogos presentan un inadecuado manejo de dicha dimensión.

Tabla 10 Correlaciones de la dimensión Despersonalización y la variable bioseguridad por el COVID-19

Variables		Correlación	Despersonalización	Bioseguridad por el COVID-19
Rho de Spearman	Despersonalización	Coefficiente de correlación	1,000	-0,193
		Sig. (bilateral)	-	0,001
		N	272	272
Bioseguridad por el COVID-19	Bioseguridad por el COVID-19	Coefficiente de correlación	-0,193	1,000
		Sig. (bilateral)	0,001	-
		N	272	272

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Contrastación de las hipótesis:

H_1 = La despersonalización sí se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

H_0 = La despersonalización no se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Interpretación:

Dado que $P < 0,05$ (significancia bilateral = 0,001), y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es -0,193 obtiene una calificación de correlación negativa muy baja, por lo tanto existe correlación significativa entre las variables, rechazando la hipótesis nula y aceptando la hipótesis alterna.

4.4. Resultados sobre el objetivo específico 3: Describir la realización personal y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

Tabla 11 Análisis de la dimensión realización personal

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje valido	Porcentaje acumulado
Nivel medio	144,00	52,90	52,90	52,90
Nivel alto	128,00	47,10	47,10	100,00
Total	272,00	100,00	100,00	

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

De acuerdo a la tabla 11, realización personal dimensión de la variable Síndrome de Burnout, el 52,90% de los odontólogos de Lambayeque presentan un nivel medio y el 47,10% presentan un nivel alto. Por lo tanto, los odontólogos presentan un inadecuado manejo de la dimensión mencionada.

Tabla 12 Correlaciones de la dimensión Realización personal y la variable bioseguridad por el COVID-19

Variables		Correlación	Realización personal	Bioseguridad por el COVID-19
Rho de Spearman	Realización personal	Coefficiente de correlación	1,000	-0,266
		Sig. (bilateral)	-	0,000
		N	272	272
Bioseguridad por el COVID-19	Bioseguridad por el COVID-19	Coefficiente de correlación	-0,266	1,000
		Sig. (bilateral)	0,000	-
		N	272	272

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Contrastación de las hipótesis:

H_1 = La realización personal sí se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

H_0 = La realización personal no se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Interpretación:

Dado que $P < 0,05$ (sig. bilateral = 0,000), y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman es -0,266 que, obtiene una calificación de correlación negativa baja, por lo que existe correlación significativa entre las variables, de manera que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se determinó como objetivo general determinar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, y, como objetivos específicos: (i) determinar el agotamiento emocional y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque; (ii) identificar la despersonalización y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque, y, (iii) describir la realización personal y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque. Para lo cual, se utilizó la técnica de la encuesta como instrumento de recolección de datos aplicada a un total de 272 odontólogos de Lambayeque muestrales teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, el cual fue validado por tres expertos, llegando a la conclusión de determinar un puntaje de 1,0; así mismo, se realizó el cálculo del coeficiente de Alfa de Cronbach obteniéndose 0,770 para la variable Bioseguridad por el COVID-19 y 0,745 para la variable Síndrome de Burnout calificándolas como aceptables, detallando que los cálculos se obtuvieron a través del programa SPSS. Así mismo, se empleó las técnicas de recolección de datos como la observación, análisis documental; siguiendo el método de análisis de datos descriptivo y prospectivo determinado a lo largo de la investigación.

Discusión acerca del primer objetivo específico: Determinar el agotamiento emocional y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

En mérito a los resultados obtenidos con respecto a la dimensión agotamiento emocional se indica, que: (i) esta presentó correlación negativa muy baja con respecto a la variable bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, (ii) el $Rho = -0,127$ con su significancia estadística bilateral de 0,036 siendo menor a 0,05, (iii) con respecto a la clasificación de la dimensión se obtuvo como resultados, de los 272 encuestados, que el 59,90% de odontólogos presentan un nivel bajo y el 40,10% un nivel medio. (iv) la clasificación delimita que los odontólogos de Lambayeque presentan un

inadecuado manejo de la dimensión agotamiento personal. Es el caso de Dimitriu et al. (34) que destacan la relevancia de la dimensión agotamiento emocional destacando que el 56% de las 76 personas analizadas reflejan este aspecto buscando de tal manera una reorganización del servicio que presta las entidades de salud de tal forma que se evite el agotamiento físico y que el Síndrome de Burnout se pronuncie. Se afirma que esta dimensión si presenta una relación con las acciones de bioseguridad por el COVID-19 pero no en gran medida. Como es el caso de Ogdon et al. (38) destacando que el 67,47% de las personas analizadas presentan un bajo nivel de agotamiento emocional, semejante a los resultados del presente análisis, lo que refleja que solo el 36,15% se encuentra en riesgo de padecer el Síndrome de Burnout. Otro criterio relevante con respecto a este punto es el de Gómez et al. (45), el cual afirma que el agotamiento emocional no solo tiene que ver con el tema de bioseguridad sino también con la manifestación de preocupaciones personales frente a la sobrecarga laboral reflejándose en el 61% de colaboradores, afirmándose que hay correlación baja entre la dimensión de estudio y el tema de bioseguridad por el COVID-19. Se puede afirmar que el agotamiento emocional (55) prácticamente está referida a encontrar debilidades con respecto a las responsabilidades laborales que todo profesional tiene, falta de iniciativa ocupacional por querer mejorar en sus funciones establecidas, ausencia de equilibrio entre las labores y el agotamiento que todo esto genera aquí radica la preocupación e interés de equilibrar la vida personal y laboral propios de cada persona. En cuanto al tema de bioseguridad se respalda que se deben seguir criterios para delimitar la presencia de riesgos específicos que pueden ser generados por focos infecciosos ante la exposición directa con los mismos, teniendo en cuenta la enfermedad del COVID-19 para la cual se tiene aspectos específicos para limitar su propagación (59).

Discusión acerca del segundo objetivo específico: Identificar la despersonalización y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

En merito a los resultados obtenidos con respecto a la dimensión despersonalización se indica, que: (i) esta presenta correlación negativa muy baja con respecto a la variable bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, (ii) el $Rho = -0,193$ con su significancia estadística bilateral de 0,001 siendo menor a 0,05, (iii) con respecto a la clasificación de la dimensión se obtuvo como resultados, de los 272 encuestados, que el 80,10% de odontólogos presentan un nivel bajo y el 19,90% un nivel medio. (iv) la clasificación delimita que los odontólogos de Lambayeque presentan un inadecuado manejo de la dimensión despersonalización. Dichos resultados se complementan con Lai et al. (35) que afirman con su análisis a 34 hospitales con un total de 1 257 trabajadores que el 50,4% presenta depresión, el 44,60% ansiedad, el 34% insomnio y el 71,5% angustia los cuales se reflejan por el arduo trabajo que conlleva la coyuntura actual con respecto al COVID-19. Así mismo se complementa con los resultados de Mendoza (47), que afirma que el 47,50% presenta despersonalización y que esta no tiene correlación con el tema de bioseguridad sino más con el tema de perfeccionismo, supresión de sentimientos, sentimientos de ser poco responsable y eficaz. En el caso de Ruiz (48), el cual manifiesta que una alternativa para reducir el grado de las dimensiones como la despersonalización (70%) es un programa cognitivo conductual con la finalidad de que no se generen las consecuencias del Síndrome de Burnout como lo es la baja autoestima. Se puede destacar que despersonalización (55) básicamente está enfocado a el análisis del comportamiento del contexto interpersonal que detalla lo negativo con relación a los criterios laborales, dejando entrever las acciones que cada profesional toma cuando se enfrenta ante una problemática que involucra la vida personal y laboral; refleja la falta de interés y preocupación por sus pacientes fomentando que estos incurran en manifestar su mal trato y acciones laborales. Otro de los aspectos relevantes con respecto a bioseguridad es que se debe seguir una serie de normas establecidas como es el mantener el lugar de trabajo en condiciones higiénicas necesarias, detallando los criterios de limpieza que se deben seguir; esto permite a cada profesional sentir seguridad

del lugar donde cumple sus funciones y resguardar la salud de sus pacientes directos (60).

Discusión acerca del tercer objetivo específico: Describir la realización personal y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.

En merito a los resultados obtenidos con respecto a la dimensión realización personal se indica, que: (i) esta presenta correlación negativa baja con respecto a la variable bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque, (ii) el $Rho = -0,266$ con su significancia estadística bilateral de 0,000 siendo menor a 0,05, (iii) con respecto a la clasificación de la dimensión se obtuvo como resultados, de los 272 encuestados, que el 52,90% de odontólogos presentan un nivel medio y el 47,10% un nivel alto. (iv) la clasificación delimita que los odontólogos de Lambayeque presentan un inadecuado manejo de la dimensión realización personal. El tema de realización personal como hace mención Chávez et al. (39) hacen énfasis que el 88% de odontólogos son independientes por ente cubren los altos costos que incurren la práctica dental destacando la necesidad de todos los equipos de protección en especial los de bioseguridad reflejándose en la dimensión de realización personal afirmando que si existe una relación significativa entre dichos criterios. Sarmiento (40) concuerda con los resultados de esta investigación, afirmando que el 51,80% de los 110 colaboradores de un hospital público del Cuzco presentan un grado bajo en cuanto a realización personal resaltando que no tiene prioridad frente a la situación actual que se está pasando. A diferencia de la investigación de Díaz (41) que afirma que no existe relación significativa entre realización personal y bioseguridad por el COVID-19 sino es más un tema de experiencia personal para sobre llevar las necesidades que conlleva ejercer el oficio llegando a un 66% diagnosticado. La realización personal (55) específicamente se enfoca en las conclusiones obtenidas con la ejecución de las labores que normalmente tiene que ver con los recursos que facilitan cumplir todas las actividades asignadas a cada trabajador, buscando siempre no dificultar el cumplimiento; enfocándose en determinar la eficacia en los problemas que manifiesta el paciente, la energía

que como profesional le da sus funciones. Según la Organización Mundial de la Salud, tras la propagación del COVID-19 se establecieron los conocidos protocolos obligados a su cumplimiento para de esta forma controlar y reducir la presencia directa por exposición, siendo las acciones básicas el lavado de las manos y uso de mascarillas evitando concurrir en espacios de mayor aglomeración de personas (61).

Discusión acerca del objetivo general: Analizar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

En merito a los resultados obtenidos con respecto a las variables bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout se indica, que: (i) esta no presenta correlación alguna según la información recolectada a 272 odontólogos de Lambayeque, (ii) el $Rho = -0.046$ con su significancia estadística bilateral de 0,450 siendo mayor a 0,05, se conoce que este indicador precisa el grado de parecido o variación entre las dos variables (93); existiendo una relación lineal positiva entre dos variables X e Y cuando los valores de las dos variables varían de forma parecida: alto en X tienden a puntuar alto en Y e viceversa y una relación lineal negativa (94) significa que los valores de ambas variables varían justamente el revés. (iii) con respecto a la clasificación de la variable bioseguridad por el COVID-19 se obtuvo como resultados, de los 272 encuestados, que el 80,10% de odontólogos presentan un nivel alto y el 19,90% un nivel medio. (iv) la clasificación delimita que los odontólogos de Lambayeque presentan un inadecuado manejo de la variable bioseguridad por el COVID-19, (v) con respecto a la clasificación de la variable Síndrome de Burnout se obtuvo como resultados, de los 272 encuestados, que 62,10% de odontólogos presentan un nivel bajo y el 37,90% un nivel medio. (vi) la clasificación delimita que los odontólogos de Lambayeque presentan un adecuado manejo de la variable Síndrome de Burnout (vii) teniendo en cuenta los resultados de correlación y frecuencia se concreta que no existe relación entre ambas variables de estudio. Bohlken et al. (33) afirma que de 1275 colaboradores el 14,5% presentan síntomas de estrés por cumplir sus funciones en la atención a pacientes COVID-19 afirmando que la situación

forma parte de la ocurrencia de dicha enfermedad más no es la causa principal. En cambio, Sigua et al. (36) afirman que el 91,7% de los pacientes analizados mostraron altas cargas virales porque no se debe minimizar ninguna medida de autocuidado y que a la fecha el 45% de las entidades no están cumpliendo con ninguna medida que resguarde la seguridad del personal asistencial y las personas asistidas. En el caso de Yuan et al. (37) afirma que si existe una relación entre bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout y que el 86% de los profesionales de la salud manifiestan que a pesar de la implementación de los equipos de seguridad aún prevalece la angustia del contagio llevando como consecuencia a un estrés crónico de no controlarse. En cambio Retamozo (42) afirma que el Síndrome de Burnout es consecuencia plena del compromiso organizacional, la cual tiene que velar por el cuidado, comodidad y conformidad de cada uno de sus colaboradores. Ramos (43) analizó a 50 profesionales de la salud de un Hospital de Huancavelica, arrojando que el 48% presentan el Síndrome de Burnout a consecuencia de la calidad de su ambiente de trabajo y años laborales lo cual afirma los resultados de la investigación en mención. Se puede afirmar que bioseguridad por el COVID-19 (57) básicamente son un conjunto de normas, medidas y protocolos que están establecidos para procedimientos que tiene por fin contribuir a la prevención de infecciones. En cuanto, el Ministerio de Salud (58) lo considera como una serie de acciones que ayudan a evitar la generación de ocurrencias negativas dentro de las instalaciones donde se labora. En el caso del Síndrome de Burnout (56) es considerado como el cansancio psicológico, emocional y corporal obtenido por las labores diarias personales y sociales, reflejándose en un estrés laboral. Así mismo, la Organización Mundial de la Salud (61) lo define como una enfermedad consecuencia de un estrés laboral crónico. Las teorías que respaldan a las variables en este estudio son: Para el Síndrome de Burnout se tiene la teoría de Selye (22) que se basó en medir la influencia del estrés en la capacidad de las personas para cumplir sus funciones y en cuanto a bioseguridad esta la teoría del error de Reason (27) que se basa en definir que las personas pueden concurrir en faltas a pesar de que siempre buscan obviarlas, por lo que buscan establecer criterios que ayuden a manejar.

VI. CONCLUSIONES

Conclusión general.

Se ha determinado que no existe relación entre bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout en los odontólogos de Lambayeque, debido a que no se presenta una correlación ($Rho = -0,046$) y su significancia estadística bilateral es $P > 0,05$, entre las variables de estudio.

Conclusión específica 1.

Se ha determinado la relación de agotamiento emocional como dimensión del Síndrome de Burnout y la variable bioseguridad por el COVID-19 de los odontólogos de Lambayeque, concluyendo que si existe correlación negativa muy baja ($Rho = -0,127$), ya que su significancia estadística bilateral en el nivel 0,05 es 0,036, siendo $P < 0,05$.

Conclusión específica 2.

Se ha determinado la relación de despersonalización como dimensión del Síndrome de Burnout y la variable bioseguridad por el COVID-19 de los odontólogos de Lambayeque, concluyendo que si existe correlación negativa muy baja ($Rho = -0,193$), ya que su significancia estadística bilateral en el nivel 0,05 es 0,001, siendo $P < 0,05$.

Conclusión específica 3.

Se ha determinado la relación de realización personal como dimensión del Síndrome de Burnout y la variable bioseguridad por el COVID-19 de los odontólogos de Lambayeque, concluyendo que si existe correlación negativa baja ($Rho = -0,266$), ya que su significancia estadística bilateral en el nivel 0,05 es 0,000, siendo $P < 0,05$.

VII. RECOMENDACIONES

Recomendación general.

Se recomienda al Colegio Odontológico del Perú realizar la evaluación de diferentes aspectos que puedan relacionar la ocurrencia del Síndrome de Burnout, siendo este considerando una de las enfermedades más concurrentes en el área de salud respecto a los profesionales asistenciales, ya que en esta investigación no existe relación con respecto al tema de bioseguridad por el COVID-19.

Recomendación específica 1.

Se recomienda a los odontólogos que deben buscar criterios de manejo para evitar la ocurrencia del agotamiento emocional, buscando siempre controlar es el agotamiento físico, el desgaste, la frustración, estrés ocurrente por la atención a personas.

Recomendación específica 2.

Se recomienda a los odontólogos que deben detallar criterios de manejo para evitar la ocurrencia de la despersonalización, lo que se debe controlar es el no construir la insensibilidad humana, la generación de problemas indirectos, la culpabilidad.

Recomendación específica 3.

Se recomienda a los odontólogos que deben buscar criterios adecuados de manejo para evitar la ocurrencia de deficiencias en la realización personal, por lo que se debe enfatizar en desarrollar la comprensión, manejo de problemas, desarrollar un ambiente de trabajo conforme.

REFERENCIAS

1. Lagneaxus M. Responsible Communication in Times of Pandemic. Read write CILE [Internet]. 2020;1:1–5. Available from: <https://doi.org/10.24215/16696581e284>
2. Cendali F. Building resilience to the Covid-19 pandemic: the role of centres of government. Rev Elect From Dep Soc Sci [Internet]. 2020;7:12–7. Available from: <http://bit.ly/Cendali>
3. Valero N. Proposed biosecurity measures for dental care during the COVID-19 pandemic. UTA [Internet]. 2020;6:1–4. Available from: <http://bit.ly/ValeroN>
4. Inga F, Arosquipa C. Progress in the development of healthcare human resources in Peru and their importance in the quality of care. Rev Perú Med Exp Salud Pública [Internet]. 2020;36:1–8. Available from: <http://bit.ly/IngaF>
5. Blacke H. Mitigating the Psychological Impact of COVID-19 on Healthcare Workers: A Digital Learning Package. Int J Environ Res Public Heal [Internet]. 2020;17:1–15. Available from: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17092997>
6. Organización Internacional del Trabajo y Ministerio de Salud. El sistema de salud del Perú: Situación actual y estrategias para orientar la extensión de la cobertura contributiva. 2013.
7. González R. Burnout syndrome in the Health System: The case of social health workers. Enfermería Glob [Internet]. 2020;1:141–51. Available from: <http://bit.ly/GonzalezRR>
8. Preti E. The Psychological Impact of Epidemic and Pandemic Outbreaks on Healthcare Workers: Rapid Review og the Evidence. Personal Disord [Internet]. 2020;22:1–22. Available from: <https://doi.org/10.1007/s11920-020-01166-z>
9. Cialceta J. El sufrimiento mental en el trabajo: Burnout en médicos de un hospital de alta complejidad, Corrientes [Internet]. Universidad Nacional de Córdoba; 2013. Available from: <http://bit.ly/CialzetaJ>

10. Bazalar M, Balarezo G. Burnout in Dentistry: An overview. Paid XXI [Internet]. 2016;5:114–25. Available from: <http://bit.ly/BazalaryBalarezo>
11. Zhang W. Mental health and psychosocial problems of medical health workers during the COVID-19 epidemic in China. Karger AG [Internet]. 2020;1:1–9. Available from: <https://doi.org10.1159/000507639>
12. Castañeda E, Garcia J. Prevalence of the syndrome of professional exhaustion (burnout) in mexican dentists of the education sector and private. Med Secur Trab [Internet]. 2012;58:246–60. Available from: <http://bit.ly/CastañedayGarcia>
13. Aranda G. Evaluation of the effectiveness of a Mindfulness and Self-Compassion program to reduce stress and prevent burnout in Primary Care health professionals. Aten Primaria [Internet]. 2018;50:141–50. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28629886/>
14. MINSA. Cuidado de la salud mental del personal de la salud en el contexto del COVID 19 [Internet]. Guía técnica del MINSA. 2020. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5000.pdf>
15. Torres L. Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en médicos que trabajan en el área de emergencia frente al COVID 19 en un hospital del Perú [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. Available from: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/8192>
16. Bustamante A. Contaminación bacteriana generada por aerosoles en ambiente odontológico. Int J Odontostomat [Internet]. 2014;8:99–105. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v8n1/art13.pdf>
17. Rivera C. Los aerosoles dentales a propósito de la pandemia por el COVID 19. Int J Odontostomat [Internet]. 2020;14:519–22. Available from: <http://bit.ly/RiveraCc>
18. Anaya C. El síndrome de burnout en los dentistas en España [Internet]. Universidad de Salamanca; 2015. Available from: <http://bit.ly/AnayaCc>

19. Díaz M. Síndrome de burnout y factores asociados en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana [Internet]. Universidad Científica del Sur; 2020. Available from: <http://bit.ly/DazCc>
20. Garcia B, Mendoza J. La correlación entre inteligencia emocional y síndrome de burnout. Rev. Evid. Odontol. Clinic [Internet]. 2019;5:47–59. Available from: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/787>
21. Yslando R. Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud. Horiz Med [Internet]. 2019;19:41–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n4.06>
22. Selye H. El modelo de Selye [Internet]. Psicología Ambiental. 2019. Available from: <http://bit.ly/SelyeH>
23. Lazarus R. Teoría del estrés de Richard S [Internet]. Psicología y mente. 2019. Available from: <http://bit.ly/LazarusR>
24. Psicocode. Estrés: Teorías, conceptos y autores [Internet]. 2018. Available from: <https://psicocode.com/psicologia/teorias-estres/>
25. UFG EDU. Antecedentes históricos del estrés [Internet]. 2018. Available from: <http://bit.ly/EstresEdu>
26. Prado L. LA teoría déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención [Internet]. Univ. De Ciencias Médicas de Matanzas Cuba; 2014. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
27. Reason. Causalidad de los accidentes de Reason [Internet]. 2011. Available from: <http://bit.ly/ReasonN>
28. Gómez O. Cultura de seguridad del paciente por personal [Internet]. Ciencia y enfermería XVII. 2011. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v17n3/art09.pdf>
29. Vásquez R. La teoría de la causalidad de Frank Bird [Internet]. Prevencionar.

2017. Available from: <https://prevencionar.com/2017/03/27/la-teoria-la-causalidad-frank-bird/>
30. Rocco C, Garrido A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. *Revi Med Clin Condes* [Internet]. 2017;28:785–95. Available from: <http://bit.ly/RoccoyGarrido>
 31. Ibárcena L. Factores personales asociados al síndrome de burnout en odontólogos e Juliaca. *Rev Evid Odontol Clin* [Internet]. 2016;2:50–2. Available from: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/367/308>
 32. Salgado J, Lería F. Burnout, satisfacción y calidad de vida laboral en funcionarios de la salud pública chilenos. *Univ Salud* [Internet]. 2020;22:6–16. Available from: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.202201.169>
 33. Bohlken J. COVID – 19 Pandemic: Stress Experience of Healthcare Workers. *Psychiat Prax* [Internet]. 2020;47:190–7. Available from: <https://doi.org/10.1055/a-1159-5551>
 34. Dimitriu M. Burnout syndrome in Romanian medical residents in time of the COVID-19 pandemic. *Med Hypotheses* [Internet]. 2020;144:1–4. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.mehy.2020.109972>
 35. Lai J. Factors associated with mental health outcomes among health care workers exposed to coronavirus disease 2019. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2020;3:1–12. Available from: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976>
 36. Sigua E. COVID-19 y la odontología; una revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. *Int J Odontostomat* [Internet]. 2020;14:299–309. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300299>
 37. Yuan W. A comparison of Burnout frequency among oncology physicians and nurses working in the frontline and usual wards during the COVID-19 epidemic in Wuhan, China. *J Pain Symptom Manag* [Internet]. 2020;60:60–5.

Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.04.008>

38. Ogdon M, Díaz C. Síndrome de burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. *Rev Salud Pública Parag* [Internet]. 2017;7:21–7. Available from: <http://bit.ly/OgdonyDiaz>
39. Chávez T, Castro C. Desafíos de la odontología frente a la pandemia del COVID-19. *Int J Odontostomat* [Internet]. 2020;14:325–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300325>
40. Sarmiento G. Burnout en el servicio de emergencia de un hospital. *Horiz Med Lima* [Internet]. 2019;19:67–72. Available from: <https://doi.org/10.24265/horizmed.2019.v19n1.11>
41. Díaz W. Sobrecarga laboral asociado a síndrome de burnout en personal de salud en emergencia de un hospital de Trujillo [Internet]. Univ. Privada Antenor Orrego; 2017. Available from: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/2588>
42. Retamozo V. Síndrome de burnout y compromiso organizacional en odontólogos de la clínica dental Víctor Raúl Haya de la Torre, Lima 2016 [Internet]. Lima: Gestión de los servicios de la salud; 2017. Available from: <http://bit.ly/RetamozoV>
43. Ramos M. Síndrome de burnout en el personal de salud del centro de salud de Santa Ana de la localidad de Huancavelica 2016 [Internet]. Ica: ciencias de la salud; 2016. Available from: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica>
44. Ybaseta J, Becerra B. El personal de salud en la pandemia por COVID-19. *Rev Med Panacea* [Internet]. 2020;9:72–3. Available from: <https://doi.org/10.35563/rmp.v9i2.322>
45. Gómez M, Carbajal K. Técnicas de afrontamiento para disminuir el síndrome de Burnout. *Rev Inv Cult* [Internet]. 2020;9:1–10. Available from:

<http://bit.ly/GomezyCarbajal>

46. Cajo C. Síndrome de burnout y satisfacción laboral en el profesional de enfermería del Hospital Belén Lambayeque [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Available from: <http://bit.ly/CarlosMm>
47. Mendoza M. Síndrome de burnout y clima laboral en trabajadores del centro de salud Mochumi – Lambayeque. Universidad Cesar Vallejo; 2018.
48. Ruiz M. Propuesta de un programa cognitivo conductual para el síndrome de burnout en profesionales de la salud de un Hospital de Lambayeque, 2017 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; 2017. Available from: <http://bit.ly/RuizLIM>
49. Prado S, Paredes F. Dimensiones del síndrome de burnout y estilos de afrontamiento en militares profesionales del ejército peruano de la séptima brigada de infantería en Lambayeque, 2015 [Internet]. Universidad Cesar Vallejos; 2015. Available from: <http://bit.ly/PradoyParedes>
50. Psikipedia. Orientaciones teóricas sobre el estrés [Internet]. 2019. Available from: <http://bit.ly/EstresPsikipedia>
51. Iruretagoyena M. ¿Qué es el síndrome de Burnout? [Internet]. 2019. Available from: <https://www.sdpt.net/par/burnout.htm>
52. Ada L. Síndrome de Burnout o de desgaste profesional [Internet]. 2020. Available from: <https://ada.com/es/conditions/burnout/>
53. OMC. La OMS reconoce como enfermedad el burnout o “síndrome de estar quemado” [Internet]. 2019. Available from: <http://bit.ly/SindromedeBurnoutOMS>
54. Estrada A. Síndrome de burnout: causas y consecuencias [Internet]. 2018. Available from: <http://bit.ly/EstradaA>
55. Coto I. 7 consejos para evitar el síndrome burnout en el trabajo [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/Cotoll>

56. Ayquipa S. Relación entre síndrome de burnout y estilos de vida en personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos neuroquirúrgicos pediátricos [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Available from: <http://bit.ly/AyquipaM>
57. CNA. Definición de bioseguridad [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/BioseguridadCNA>
58. Forero M. Conductas básicas en bioseguridad: Manejo integral [Internet]. 1997. Available from: <http://bit.ly/ForeroM>
59. DEFINICIONES. Bioseguridad [Internet]. 2020. Available from: <https://quesignificado.com/bioseguridad/>
60. Romero M. Normas de bioseguridad y manejo de muestras biológicas, material, equipo y procedimientos [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/RomeroG>
61. OPS. Autodisciplina en la aplicación de medidas de bioseguridad ante COVID-19 [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/BioseguridadOPS>
62. Saari J. Accidentes y gestión de la seguridad [Internet]. 2016. Available from: <http://bit.ly/SaariJ>
63. Rodriguez D. Investigación básica: características, definición, ejemplos [Internet]. 2020. Available from: <https://www.lifeder.com/investigacion-basica/>
64. QuestionPro. ¿Qué es la investigación descriptiva? [Internet]. 2020. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
65. QuestionPro. No ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/InvestigacionCorrelacional>
66. QuestionPro. ¿Qué es un estudio transversal? [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/EstudioTransversal>
67. López A. Tipos de investigación [Internet]. 2020. Available from:

- <http://bit.ly/LapezAlmaraz>
68. Botta N. Teorías y modelización de los accidentes [Internet]. 2010. Available from: <http://bit.ly/BottaN>
 69. Adda L. Síndrome de Burnout o de desgaste profesional [Internet]. 2020. Available from: <https://ada.com/es/conditions/burnout/>
 70. Rafeae D. Research: Population and Sample [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/Rafeedalie>
 71. Business Economics. Sample investigation [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/BusinessEco>
 72. Jones E. The use of random sampling in investigations involving child abuse material [Internet]. 2012. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.diin.2012.05.011>
 73. Pressbooks. Unit of analysis and unit of observation [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/Pressbooks1>
 74. CDC. Data Collection Methods of Programa Evaluation: Observation [Internet]. 2018. Available from: <https://www.cdc.gov/healthyyouth/evaluation/pdf/brief16.pdf>
 75. Bowen G. Document Analysis as a Qualitative Research Method [Internet]. 2017. Available from: <http://bit.ly/BowenGg>
 76. QuestionPro. Survey Data Collection: Definition, Methods with Examples and Analysis [Internet]. 2020. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/survey-data-collection/>
 77. Sagar A. Questionnaire method of data collection [Internet]. 2019. Available from: <http://bit.ly/SagarAa>
 78. Robles P, Rojas M. La validación por juicio de expertos [Internet]. Revista Nebrija. 2015. Available from: <https://n9.cl/u0vb>

79. A. C. Estimadores de consistencia interna en las investigaciones en Salud: El uso del coeficiente Alfa. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2015.
80. Santos R. Cronbach's Alpha: A Tool for Assessing the Reliability of Scales [Internet]. 1999. p. 37. Available from: <https://www.joe.org/joe/1999april/tt3.php>
81. Zikmund W. *Rsearch Methods* [Internet]. *Basic Data Analysis: Descriptive Statistics*. 2020. Available from: <http://pioneer.netserv.chula.ac.th/~ppongsa/2900600/LMRM02.pdf>
82. NCBI. Prospective study: methods and analysis [Internet]. 2020. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK327135/>
83. UNAM. El método estadístico [Internet]. 2019. Available from: <https://acortar.link/mAEIa>
84. González M. Ciencia, tecnología y sociedad: una introducción al estudio social de la ciencia y la tecnología [Internet]. 1996. Available from: <http://www.ub.edu/geocrit/b3w-126.htm>
85. Olivé L. *El bien, el mal y la razón*. 2000.
86. Kuhn S. La estructura de las revoluciones científicas [Internet]. 2010. Available from: <https://bit.ly/2KLAeAT>
87. Lakatos L, Feyerabend P. *For and Against Method*. 1999.
88. Pérez R. *¿Existe el método científico?* Mexico; 1998.
89. Red de centros de información científica de Hospitales Peruanos. Aspectos éticos en la investigación científica. *Rev científica y enfermería* [Internet]. 2020;8:15–8. Available from: <http://bit.ly/3rEVeKv>
90. Ojeda J. La ética en la investigación. *Rev Est Interd en ciencias Soc* [Internet]. 2007;9:345–57. Available from:

<https://www.redalyc.org/pdf/993/99318750010.pdf>

91. Acevedo I. Aspectos éticos en la investigación científica. *Ciencia y enfermería*. 2002;8:15–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532002000100003>
92. Marin S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. *Enferm Cardio*. 2013;58:27–30.
93. StatisticsSolutions. Correlation (Pearson, Kendall, Spearman) [Internet]. 2020. Available from: <http://bit.ly/StatisticsSolution>
94. Trobe. Correlation coefficients [Internet]. 2020. Available from: <https://latrobe.libguides.com/ibmspss/correlation>

ANEXOS

Anexo 1. Declaratoria de autenticidad del autor.



Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, Maxe Milián Anderson Iván, egresado de la Escuela de Posgrado y Programa académico de maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo Chiclayo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan a la Tesis titulada:

“Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque”, es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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.

Chiclayo, 27 de noviembre 2020.

Maxe Milián Anderson Iván	
DNI: 72807117	Firma 
ORCID: 0000-0002-6074-7988	

Anexo 2. Declaración de autenticidad del asesor.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Pedro Antonio Pérez Arboleda, docente de la Escuela de Posgrado y Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, Filial Chiclayo, asesor de la tesis titulada "Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque" de la autor Anderson Iván Maxe Milián, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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.

Chiclayo 30 de enero del 2021

Apellidos y nombres del Asesor Pérez Arboleda, Pedro Antonio	
D.N.I 16456428	
ORCID 0000-0002-8571-4525	

Anexo 3. Acta de aprobación de la tesis.



Acta de Sustentación de la Tesis (*)

Chiclayo, 31 de enero de 2021

Siendo las 08:00 horas del día 31 del mes enero de 2021, el jurado evaluador se reunió para presenciar el acto de sustentación de la Tesis titulada:

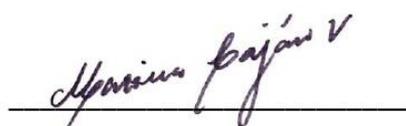
“Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque”

Presentado por el autor Maxe Milian, Anderson Ivan egresado de la Escuela de Posgrado, del Programa Académico de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud.

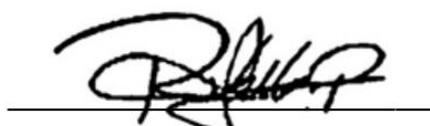
Concluido el acto de exposición y defensa de la Tesis, el jurado luego de la deliberación sobre la sustentación, dictaminó:

Autor	Dictamen (**)
Maxe Milian, Anderson Ivan	Aprobar por excelencia

Se firma la presente para dejar constancia de lo mencionado:



Dra. Caján Villanueva Marina
PRESIDENTE



Dr. Villón Prieto Rafael Damían
SECRETARIO



Mg. Pérez Arboleda Pedro Antonio
VOCAL

** Aprobar por Excelencia (18 a 20) / Unanimidad (15 a 17) / Mayoría (11 a 14) / Desaprobar (0 a 10).

Anexo 4. Reporte de similitud.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los
odontólogos de Lambayeque**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTOR:
Dr. Maxo Milán Anderson Iván (ORCID: 0000-0002-6074-7088)

ASESOR:
Mg. Pérez Arboleda Pedro Antonio (ORCID: 0000-0002-8571-4525)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
Calidad de las prestaciones asistenciales y
gestión del riesgo en salud

CHICLAYO - PERU
2020

Resumen de coincidencias ✕

10 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

Coincidencias

1	repositorio.ucv.edu.pe <small>Fuente de Internet</small>	3 %	>
2	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	1 %	>
3	Entregado a Universida... <small>Trabajo del estudiante</small>	<1 %	>
4	www.researchgate.net <small>Fuente de Internet</small>	<1 %	>
5	www.journals.ox.ac.uk <small>Fuente de Internet</small>	<1 %	>
6	psicocode.com <small>Fuente de Internet</small>	<1 %	>
7	docplayer.es <small>Fuente de Internet</small>	<1 %	>
8	www.scielo.org.pe <small>Fuente de Internet</small>	<1 %	>

Anexo 5. Matriz de consistencia

Tabla 13 Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Conclusiones	Recomendaciones
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Conclusión General	Recomendaciones General
¿El Síndrome de Burnout se relaciona con la bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque?	Determinar relación que existe entre el Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.	El Síndrome de Burnout se relaciona con la bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.	No existe relación entre Bioseguridad por el COVID-19 y Síndrome de Burnout en los odontólogos de Lambayeque.	Se recomienda al Colegio Odontológico del Perú realizar la evaluación de los aspectos que pueden relacionarse con la ocurrencia del Síndrome de Burnout.
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas	Conclusiones Específicos	Recomendaciones Específicas
¿Cuál es la relación entre el agotamiento emocional y bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque?	Determinar el agotamiento emocional y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.	El agotamiento emocional se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.	Si existe correlación entre la dimensión agotamiento emocional y la variable bioseguridad por el COVID-19 en una escala negativa muy baja.	Se recomienda a los odontólogos establecer los criterios de manejo para evitar la ocurrencia del agotamiento emocional.
¿Cuál es la relación entre la despersonalización y bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque?	Identificar la despersonalización y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.	La despersonalización se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.	Si existe correlación entre la dimensión despersonalización y la variable bioseguridad por el COVID-19 en una escala negativa muy baja.	Se recomienda a los odontólogos establecer los criterios de manejo para evitar la ocurrencia de la despersonalización.
¿Cuál es la relación entre la realización personal y bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque?	Describir la realización personal y su relación con bioseguridad por el COVID-19 en odontólogos de Lambayeque.	La realización personal se relaciona con bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.	Si existe correlación entre la dimensión realización personal y bioseguridad por el COVID-19 en una escala negativa baja.	Se recomienda establecer los criterios de manejo para evitar la ocurrencia de la realización personal.

Nota. Elaborado por el investigador.

Anexo 6. Matriz de operacionalización de las variables

Tabla 14 Matriz de operacionalización de las variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Bioseguridad por el COVID-19	"Conjunto de normas, medidas y protocolos que están directamente definidas para procedimientos que tienen por objetivo contribuir a la prevención de riesgos o infecciones" (50)	Criterios que cumplen la función de prevenir y disminuir los componentes que generan el contagio del COVID-19.	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	
			Criterios biológicos	Desinfección del personal Eliminación de desechos y material contaminado	
			Criterios químicos	Esterilización Superficies desinfectadas	
Síndrome de Burnout	"Hace referencia al agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas" (45)	Síndrome consecuente por la falta de control de medidas para evitar el estrés o agotamiento laboral.	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	Likert
				Cansancio físico	
				Presencia de fatiga	
				Responsabilidad de personas	
				Desgaste emocional	
			Despersonalización	Frustración laboral	1 = Totalmente en desacuerdo 2 = En desacuerdo 3 = Indiferente 4 = De acuerdo 5 = Totalmente de acuerdo
				Alto nivel de carga laboral	
				Ocurrencia del estrés	
				Culpabilidad de la capacidad profesional	
				Ausencia de personalidad propia.	
Realización personal	Insensibilidad				
	Falta de emociones				
	Indiferencia				
	Compartición de problemas				
	Facilidad de comprensión				
	Eficacia frente a problemas				
Realización personal	Influencia personal				
	Energía física				
	Clima laboral				
	Motivación personal				
	Valoración laboral				
				Problemas emocionales	

Nota. Elaborado por el investigador.

Anexo 7. Instrumento de recolección de datos.

SÍNDROME DE BURNOUT Y BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19 EN LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE.

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad: _____ Fecha: _____
 Sexo: F () M () Tiempo de servicio: () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
 (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 1: BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19						
Dimensión: CRITERIOS FÍSICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
1	Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.					
Dimensión: CRITERIOS BIOLÓGICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
2	Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.					
3	Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.					
Dimensión: CRITERIOS QUÍMICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
4	Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.					
5	La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.					
Variable 2: SÍNDROME DE BURNOUT						
Dimensión: AGOTAMIENTO EMOCIONAL						
6	Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.					
7	Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.					
8	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).					
9	Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.					
10	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.					
11	Me siento frustrado en mi trabajo.					
12	Creo que trabajo demasiado.					
13	Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.					
14	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.					
Dimensión: DESPERSONALIZACIÓN						
15	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.					
16	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.					
17	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.					
18	No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.					
19	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o malestares.					
Dimensión: REALIZACIÓN PERSONAL						
20	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.					
21	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.					
22	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.					
23	Me siento con mucha energía en mi trabajo.					
24	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.					
25	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.					
26	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.					
27	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.					

Nota. Elaborado por el investigador.

Anexo 8. Formatos de validación del instrumento de recolección de datos.

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas. Ficha de validación de variable 1.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

Señora

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas.

Ciudad. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. Anderson Iván Maxe Milán

ESCUELA DE POSGRADO



FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable uno, las dimensiones e indicadores que la integran.

Estructura

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Bioseguridad por el COVID-19	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1
	Criterios biológicos	Desinfección del personal	1
		Eliminación de desechos y material contaminado	1
	Criterios químicos	Esterilización	1
		Superficies desinfectadas	1

Anexo 5: Instrumento de recolección de datos
ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19 EN
LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE
Autor: Br. Anderson Iván Maxe Millán

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:
Sexo: F () M ()

Fecha: / /
Tiempo de servicio: () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
 (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 1: BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19						
Dimensión: CRITERIOS FÍSICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
1	Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.					
Dimensión: CRITERIOS BIOLÓGICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
2	Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.					
3	Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.					
Dimensión: CRITERIOS QUÍMICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
4	Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.					
5	La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.					

Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Técnicas/ Instrumentos
Bioseguridad	"Conjunto de normas, medidas y protocolos que están directamente definidas para procedimientos que tienen por objetivo contribuir a la prevención de riesgos o infecciones" (50)	Criterios que cumplen la función de prevenir y disminuir los componentes que generan el contagio del COVID-19.	Criterios físicos	<i>Equipos de protección personal (EPP)</i>	1	Escala de Likert 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario
			Criterios biológicos	<i>Desinfección del personal</i>	2		
				<i>Eliminación de desechos y material contaminado</i>	3		
			Criterios químicos	<i>Esterilización</i>	4		
				<i>Superficies desinfectadas</i>	5		

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS
TÍTULO DE LA TESIS: Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Bioseguridad	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1. Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.	x		x		x		x		
	Criterios biológicos	Inmunización del personal	2. Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.	x		x		x		x		
		Eliminación de desechos y material contaminado	3. Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.	x		x		x		x		
	Criterios químicos	Esterilización	4. Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.	x		x		x		x		
		Superficies desinfectadas	5. La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.	x		x		x		x		



Imer Duverli Córdova Salinas
 EXPERTO EVALUADOR

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas
 DNI N° 10275995
 COP N° 7726
 EXPERTO EVALUADOR



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de bioseguridad por el COVID-19.

3. TESISISTA:

Br. Anderson Iván Maxe Milán

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020.



Imer Duverli Córdova Salinas
INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN
PERU/2020

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas
DNI N° 10275995
COP N° 7726
EXPERTO EVALUADOR

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas. Ficha de validación de variable 2.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 11 de noviembre de 2020

Señora

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas

Ciudad. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. Anderson Iván Maxe Milán



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de Síndrome de Burnout.

2. Autor original:

Br. Anderson Iván Maxe Milán

3. Objetivo:

Recolectar datos sobre el Síndrome de Burnout.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 22 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 272 odontólogos de Lambayeque.



FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de Síndrome de Burnout.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable dos, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Síndrome de Burnout	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	1
		Cansancio físico	1
		Presencia de fatiga	1
		Responsabilidad de personas	1
		Desgaste emocional	1
		Frustración laboral	1
		Alto nivel de carga laboral	1
		Ocurrencia del estrés	1
		Culpabilidad de la capacidad profesional	1
	Despersonalización	Ausencia de personalidad propia.	1
		Insensibilidad	1
		Falta de emociones	1
		Indiferencia	1
		Compartición de problemas	1
	Realización personal	Facilidad de comprensión	1
		Eficacia frente a problemas	1
		Influencia personal	1
		Energía física	1
		Clima laboral	1
		Motivación personal	1
		Valoración laboral	1
Problemas emocionales	1		



**Anexo 5: Instrumento de recolección de datos
 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR EN SINDROME DE BURNOUT POR EL
 COVID-19 EN LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE
 Autor: Br. Anderson Iván Maxe Millán**

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Sexo: F () M ()

Tiempo de servicio: () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
 (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

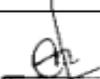
Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 2: SÍNDROME DE BURNOUT						
Dimensión: AGOTAMIENTO EMOCIONAL						
1	Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.					
2	Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.					
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).					
4	Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.					
5	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.					
6	Me siento frustrado en mi trabajo.					
7	Creo que trabajo demasiado.					
8	Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.					
9	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.					
Dimensión: DESPERSONALIZACIÓN						
10	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.					
11	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.					
12	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.					
13	No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.					
14	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o malestares.					
Dimensión: REALIZACIÓN PERSONAL						
15	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.					
16	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.					
17	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.					
18	Me siento con mucha energía en mi trabajo.					
19	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.					
20	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.					
21	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.					
22	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.					



Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Técnicas/ Instrumentos
Síndrome de burnout	"Hace referencia al agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas" (45)	Síndrome consecuente por la falta de control de medidas para evitar el estrés o agotamiento laboral.	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	1	Escala de Likert 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario
				Cansancio físico	2		
				Presencia de fatiga	3		
				Responsabilidad de personas	4		
				Desgaste emocional	5		
				Frustración laboral	6		
				Alto nivel de carga laboral	7		
				Ocurrencia del estrés	8		
				Culpabilidad de la capacidad profesional	9		
			Despersonalización	Ausencia de personalidad propia.	10		
				Insensibilidad	11		
				Falta de emociones	12		
				Indiferencia	13		
				Compartición de problemas	14		
			Realización personal	Facilidad de comprensión	15		
				Eficacia frente a problemas	16		
				Influencia personal	17		
				Energía física	18		
				Clima laboral	19		
				Motivación personal	20		
				Valoración laboral	21		
				Problemas emocionales	22		

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS
TÍTULO DE LA TESIS: Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES		
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)				
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
Síndrome de burnout	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	6. Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.	X		X		X		X				
		Cansancio físico	7. Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.	X		X		X		X				
		Presencia de fatiga	8. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).	X		X		X		X				
		Responsabilidad de personas	9. Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.	X		X		X		X				
		Desgaste emocional	10. Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.	X		X		X		X				
		Frustración laboral	11. Me siento frustrado en mi trabajo.	X		X		X		X				
		Alto nivel de carga laboral	12. Creo que trabajo demasiado.	X		X		X		X				
		Ocurrencia del estrés	13. Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.	X		X		X		X				
	Culpabilidad de la capacidad profesional	14. Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.	X		X		X		X					
	Despersonalización	Ausencia de personalidad propia	15. Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	X		X		X		X				
		Insensibilidad	16. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.	X		X		X		X				
		Falta de emociones	17. Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	X		X		X		X				
		Indiferencia	18. No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	X		X		X		X				
	Realización personal	Compartición de problemas	19. Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o malestares.	X		X		X		X				
		Facilidad de comprensión	20. Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.	X		X		X		X				
		Eficacia frente a problemas	21. Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	X		X		X		X				
		Influencia personal	22. Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.	X		X		X		X				
		Energía física	23. Me siento con mucha energía en mi trabajo.	X		X		X		X				
		Clima laboral	24. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.	X		X		X		X				
		Motivación personal	25. Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.	X		X		X		X				
		Valoración laboral	26. Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.	X		X		X		X				
		Problemas emocionales	27. En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.	X		X		X		X				



Mg Imer Duverli Córdoba Salina
DNI: 10275995
COP N°: 7726

Mg Imer Duverli Córdoba Salina

DNI: 10275995

COP N°: 7726



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario del Síndrome de Burnout.

3. TESISISTA:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

4. DECISIÓN:

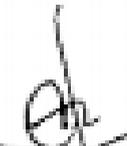
Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020



Mg. Imer Duverli Córdova Salinas
ODONTÓLOGO - DENTISTA
COPI

Mg. Imer Duverli Córdova Salinas
DNI N° 10275995
COP N° 7726

Dra. Marina Cajan Villanueva. Ficha de validación de variable 1.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

Señora
Dra. Marina Caján Villanueva
Ciudad. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. Anderson Iván Maxe Milián



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. Autor original:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

3. Objetivo:

Recolectar datos sobre bioseguridad por el COVID-19 de Lambayeque.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 5 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 272 odontólogos de Lambayeque.



FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable uno, las dimensiones e indicadores que la integran.

Estructura

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Bioseguridad por el COVID-19	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1
	Criterios biológicos	Desinfección del personal	1
		Eliminación de desechos y material contaminado	1
	Criterios químicos	Esterilización	1
		Superficies desinfectadas	1

**Anexo 5: Instrumento de recolección de datos
 ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19 EN
 LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE**

Autor: Br. Anderson Iván Maxe Millán

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Sexo: F () M ()

Tiempo de servicio: () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
 (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 1: BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19						
Dimensión: CRITERIOS FÍSICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
1	Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.					
Dimensión: CRITERIOS BIOLÓGICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
2	Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.					
3	Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.					
Dimensión: CRITERIOS QUÍMICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
4	Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.					
5	La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.					

Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Técnicas/ Instrumentos
Bioseguridad	"Conjunto de normas, medidas y protocolos que están directamente definidas para procedimientos que tienen por objetivo contribuir a la prevención de riesgos o infecciones" (50)	Criterios que cumplen la función de prevenir y disminuir los componentes que generan el contagio del COVID-19.	Criterios físicos	<i>Equipos de protección personal (EPP)</i>	1	Escala de Likert 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario
			Criterios biológicos	<i>Desinfección del personal</i>	2		
				<i>Eliminación de desechos y material contaminado</i>	3		
			Criterios químicos	<i>Esterilización</i>	4		
				<i>Superficies desinfectadas</i>	5		



FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA TESIS: Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Bioseguridad	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1. Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.	X		X		X		X		
	Criterios biológicos	Imunización del personal	2. Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.	X		X		X		X		
		Eliminación de desechos y material contaminado	3. Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.	X		X		X		X		
	Criterios químicos	Esterilización	4. Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.	X		X		X		X		
		Superficies desinfectadas	5. La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.	X		X		X		X		

DRA. MARINA CAJÁN VILLANUEVA

DNI N° 16419378

CEP N°2145



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de bioseguridad por el COVID-19.

3. TESISISTA:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020.

DRA. MARINA CAJÁN VILLANUEVA

DNI N° 16419378

CEP. N°2145

Dra. Marina Cajan Villanueva. Ficha de validación de variable 2.



**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

Señora
Dra. Marina Caján Villanueva

Ciudad. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

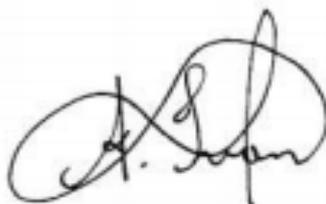
Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,



Br. Anderson Iván Maxe Milián



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAestrÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de Síndrome de Burnout.

2. Autor original:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

3. Objetivo:

Recolectar datos sobre el Síndrome de Burnout.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 22 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 272 odontólogos de Lambayeque.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de Síndrome de Burnout.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable dos, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Síndrome de Burnout	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	1
		Cansancio físico	1
		Presencia de fatiga	1
		Responsabilidad de personas	1
		Desgaste emocional	1
		Frustración laboral	1
		Alto nivel de carga laboral	1
		Ocurrencia del estrés	1
		Culpabilidad de la capacidad profesional	1
	Despersonalización	Ausencia de personalidad propia.	1
		Insensibilidad	1
		Falta de emociones	1
		Indiferencia	1
		Compartición de problemas	1
	Realización personal	Facilidad de comprensión	1
		Eficacia frente a problemas	1
		Influencia personal	1
		Energía física	1
		Clima laboral	1
		Motivación personal	1
		Valoración laboral	1
Problemas emocionales		1	



**Anexo 5: Instrumento de recolección de datos
ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR EN SÍNDROME DE BURNOUT POR EL COVID-19 EN LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE
Autor: Br. Anderson Iván Maxe Milián**

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Sexo: F () M ()

Tiempo de servicio: () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
(4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

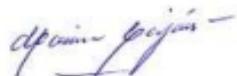
Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 2: SÍNDROME DE BURNOUT						
Dimensión: AGOTAMIENTO EMOCIONAL						
1	Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.					
2	Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.					
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).					
4	Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.					
5	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.					
6	Me siento frustrado en mi trabajo.					
7	Creo que trabajo demasiado.					
8	Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.					
9	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.					
Dimensión: DESPERSONALIZACIÓN						
10	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.					
11	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.					
12	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.					
13	No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.					
14	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o males.					
Dimensión: REALIZACIÓN PERSONAL						
15	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.					
16	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.					
17	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.					
18	Me siento con mucha energía en mi trabajo.					
19	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.					
20	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.					
21	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.					
22	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.					

Síndrome de Burnout por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Técnicas/ Instrumentos
Síndrome de burnout	"Hace referencia al agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas" (45)	Síndrome consecuente por la falta de control de medidas para evitar el estrés o agotamiento laboral.	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	1	Escala de Likert 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario
				Cansancio físico	2		
				Presencia de fatiga	3		
				Responsabilidad de personas	4		
				Desgaste emocional	5		
				Frustración laboral	6		
				Alto nivel de carga laboral	7		
				Ocurrencia del estrés	8		
				Culpabilidad de la capacidad profesional	9		
			Despersonalización	Ausencia de personalidad propia.	10		
				Insensibilidad	11		
				Falta de emociones	12		
				Indiferencia	13		
				Compartición de problemas	14		
			Realización personal	Facilidad de comprensión	15		
				Eficacia frente a problemas	16		
				Influencia personal	17		
				Energía física	18		
				Clima laboral	19		
				Motivación personal	20		
				Valoración laboral	21		
				Problemas emocionales	22		

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS
TÍTULO DE LA TESIS: Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Síndrome de burnout	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	6. Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.	X		X		X		X		
		Cansancio físico	7. Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.	X		X		X		X		
		Presencia de fatiga	8. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).	X		X		X		X		
		Responsabilidad de personas	9. Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.	X		X		X		X		
		Desgaste emocional	10. Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.	X		X		X		X		
		Frustración laboral	11. Me siento frustrado en mi trabajo.	X		X		X		X		
		Alto nivel de carga laboral	12. Creo que trabajo demasiado.	X		X		X		X		
		Ocurrencia del estrés	13. Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.	X		X		X		X		
	Despersonalización	Culpabilidad de la capacidad profesional	14. Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.	X		X		X		X		
		Ausencia de personalidad propia.	15. Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	X		X		X		X		
		Insensibilidad	16. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.	X		X		X		X		
		Falta de emociones	17. Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	X		X		X		X		
		Indiferencia	18. No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	X		X		X		X		
	Realización personal	Compartición de problemas	19. Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o malestares.	X		X		X		X		
		Facilidad de comprensión	20. Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.	X		X		X		X		
		Eficacia frente a problemas	21. Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	X		X		X		X		
		Influencia personal	22. Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.	X		X		X		X		
		Energía física	23. Me siento con mucha energía en mi trabajo.	X		X		X		X		
		Clima laboral	24. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.	X		X		X		X		
		Motivación personal	25. Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.	X		X		X		X		
		Valoración laboral	26. Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.	X		X		X		X		
		Problemas emocionales	27. En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.	X		X		X		X		



DRA. MARINA CAJÁN VILLANUEVA
 DNI N° 16419378
 CEP N° 2145



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario del Síndrome de Burnout.

3. TESISISTA:

Br. Anderson Iván Maxe Milán

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

DRA. MARINA CAJÁN VILLANUEVA
DNI N° 16419378
CEP. N°2145
EXPERTA EVALUADORA

Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto. Ficha de validación de variable 1.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

Señora

Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto

Ciudad. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. Anderson Iván Maxe Milián



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. Autor original:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

3. Objetivo:

Recolectar datos sobre bioseguridad por el COVID-19 de Lambayeque.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 5 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 272 odontólogos de Lambayeque.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable uno, las dimensiones e indicadores que la integran.

Estructura

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Bioseguridad por el COVID-19	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1
	Criterios biológicos	Desinfección del personal	1
		Eliminación de desechos y material contaminado	1
	Criterios químicos	Esterilización	1
		Superficies desinfectadas	1



Anexo 5: Instrumento de recolección de datos
ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR LA BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19 EN
LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE
Autor: Br. Anderson Iván Maxe Millán

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad:

Fecha: / /

Sexo: F () M ()

Tiempo de servicio: () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
(4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

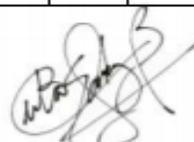
Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 1: BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19						
Dimensión: CRITERIOS FÍSICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
1	Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.					
Dimensión: CRITERIOS BIOLÓGICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
2	Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.					
3	Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.					
Dimensión: CRITERIOS QUÍMICOS DE BIOSEGURIDAD COVID-19						
4	Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.					
5	La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.					

Anexo 3: Matriz de operacionalización de la variable bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Técnicas/ Instrumentos
Bioseguridad	"Conjunto de normas, medidas y protocolos que están directamente definidas para procedimientos que tienen por objetivo contribuir a la prevención de riesgos o infecciones" (50)	Criterios que cumplen la función de prevenir y disminuir los componentes que generan el contagio del COVID-19.	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1	Escala de Likert 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario
			Criterios biológicos	Desinfección del personal	2		
				Eliminación de desechos y material contaminado	3		
			Criterios químicos	Esterilización	4		
				Superficies desinfectadas	5		

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS
TÍTULO DE LA TESIS: Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACIÓN ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Bioseguridad	Criterios físicos	Equipos de protección personal (EPP)	1. Cuento con todos los equipos de protección personal (EPP) para la atención de los pacientes.	X		X		X		X		
	Criterios biológicos	Inmunización del personal	2. Todos los días pasa por todos los protocolos de desinfección antes de iniciar sus actividades.	X		X		X		X		
		Eliminación de desechos y material contaminado	3. Todos los desechos generados por la atención odontológica son segregados para su desecho.	X		X		X		X		
	Criterios químicos	Esterilización	4. Se realiza la esterilización correcta de todos los equipos y herramientas necesarias para la aplicación de la atención dental.	X		X		X		X		
		Superficies desinfectadas	5. La desinfección del consultorio se realiza correctamente y con frecuencia diaria.	X		X		X		X		



Dra. Cristina Luz Sánchez Barreto
DNI: 18197293
COP N°: 15905
EXPERTO EVALUADOR



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario de bioseguridad por el COVID-19.

3. TESISISTA:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020.

Dra. Cristina Luz Sánchez Barreto

DNI: 18197293

COP N°:15905

Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto. Ficha de validación de variable 2.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Validación de escala valorativa para evaluar el instrumento

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

Señora

Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto

Ciudad. -

De mi consideración:

Reciba el saludo institucional y personal y al mismo tiempo para manifestarle lo siguiente:

El suscrito está en la etapa del diseño del Proyecto de Investigación para el posterior desarrollo del mismo con el fin de obtener el grado de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

Como parte del proceso de elaboración del proyecto se ha realizado un instrumento de recolección de datos, el mismo que por el rigor que se nos exige es necesario validar el contenido de dicho instrumento; por lo que, reconociendo su formación y experiencia en el campo profesional y de la investigación recurro a usted para que en su condición de EXPERTO emita su juicio de valor sobre la validez del mismo.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Instrumento detallado con ficha técnica.
- Ficha de evaluación de validación.
- Matriz de consistencia de la investigación.
- Cuadro de operacionalización de la variable.
- Descripción de las dimensiones.

Sin otro particular quedo de usted.

Atentamente,

Br. Anderson Iván Maxe Milián



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

INSTRUMENTO

1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de Síndrome de Burnout.

2. Autor original:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

3. Objetivo:

Recolectar datos sobre el Síndrome de Burnout.

4. Estructura y aplicación:

El presente cuestionario está estructurado en base a 22 ítems, los cuales tienen relación con los indicadores de las dimensiones.

El instrumento será aplicado a una muestra de 272 odontólogos de Lambayeque.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTAL
1. Nombre del instrumento:

Cuestionario de Síndrome de Burnout.

2. Estructura detallada:

En esta sección se presenta una tabla en la cual se puede apreciar la variable dos, las dimensiones e indicadores que la integra.

Estructura

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Síndrome de Burnout	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	1
		Cansancio físico	1
		Presencia de fatiga	1
		Responsabilidad de personas	1
		Desgaste emocional	1
		Frustración laboral	1
		Alto nivel de carga laboral	1
		Ocurrencia del estrés	1
		Culpabilidad de la capacidad profesional	1
	Despersonalización	Ausencia de personalidad propia.	1
		Insensibilidad	1
		Falta de emociones	1
		Indiferencia	1
		Compartición de problemas	1
	Realización personal	Facilidad de comprensión	1
		Eficacia frente a problemas	1
		Influencia personal	1
		Energía física	1
		Clima laboral	1
		Motivación personal	1
		Valoración laboral	1
Problemas emocionales		1	

Anexo 5: Instrumento de recolección de datos
ESCALA VALORATIVA PARA EVALUAR EN SÍNDROME DE BURNOUT POR EL
COVID-19 EN LOS ODONTÓLOGOS DE LAMBAYEQUE
Autor: Br. Anderson Iván Maxe Millán

El cuestionario tiene por objetivo obtener la percepción sobre el tema de síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19, por lo que se agradece su participación brindando respuesta a cada una de las preguntas.

Edad: _____ **Fecha:** / /
Sexo: F () M () **Tiempo de servicio:** () años

En donde:

- (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Indiferente
 (4) De acuerdo (5) Totalmente de acuerdo

Cuestionamiento		1	2	3	4	5
Variable 2: SÍNDROME DE BURNOUT						
Dimensión: AGOTAMIENTO EMOCIONAL						
1	Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.					
2	Me siento cansado(a) 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(a).					
4	Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.					
5	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.					
6	Me siento frustrado en mi trabajo.					
7	Creo que trabajo demasiado.					
8	Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.					
9	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.					
Dimensión: DESPERSONALIZACIÓN						
10	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.					
11	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.					
12	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.					
13	No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.					
14	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o malestares.					
Dimensión: REALIZACIÓN PERSONAL						
15	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.					
16	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.					
17	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.					
18	Me siento con mucha energía en mi trabajo.					
19	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.					
20	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.					
21	Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.					
22	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.					

Síndrome de Burnout por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Técnicas/ Instrumentos
Síndrome de burnout	"Hace referencia al agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas" (45)	Síndrome consecuente por la falta de control de medidas para evitar el estrés o agotamiento laboral.	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	1	Escala de Likert 1. Totalmente en desacuerdo 2. En desacuerdo 3. Indiferente 4. De acuerdo 5. Totalmente de acuerdo	Técnica: Encuesta. Instrumento: cuestionario
				Cansancio físico	2		
				Presencia de fatiga	3		
				Responsabilidad de personas	4		
				Desgaste emocional	5		
				Frustración laboral	6		
				Alto nivel de carga laboral	7		
				Ocurrencia del estrés	8		
				Culpabilidad de la capacidad profesional	9		
			Despersonalización	Ausencia de personalidad propia.	10		
				Insensibilidad	11		
				Falta de emociones	12		
				Indiferencia	13		
				Compartición de problemas	14		
			Realización personal	Facilidad de comprensión	15		
				Eficacia frente a problemas	16		
				Influencia personal	17		
				Energía física	18		
				Clima laboral	19		
				Motivación personal	20		
				Valoración laboral	21		
				Problemas emocionales	22		

FICHA DE VALIDACIÓN A JUICIO DE EXPERTOS
TÍTULO DE LA TESIS: Síndrome de burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	CRITERIOS DE EVALUACIÓN								OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES
				RELACION ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACION ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL INDICADOR		RELACION ENTRE EL INDICADOR Y EL ÍTEM		RELACION ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA (Ver instrumento detallado adjunto)		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Síndrome de burnout	Agotamiento emocional	Cansancio emocional	6. Me siento emocionalmente agotado(a) por mi trabajo.	X		X		X		X		
		Cansancio físico	7. Me siento cansado(a) al final de la jornada de trabajo.	X		X		X		X		
		Presencia de fatiga	8. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado(a).	X		X		X		X		
		Responsabilidad de personas	9. Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.	X		X		X		X		
		Desgaste emocional	10. Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento "quemado" por mi trabajo.	X		X		X		X		
		Frustración laboral	11. Me siento frustrado en mi trabajo.	X		X		X		X		
		Alto nivel de carga laboral	12. Creo que trabajo demasiado.	X		X		X		X		
		Ocurrencia del estrés	13. Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.	X		X		X		X		
	Despersonalización	Culpabilidad de la capacidad profesional	14. Me siento acobardado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades.	X		X		X		X		
		Ausencia de personalidad propia.	15. Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	X		X		X		X		
		Insensibilidad	16. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo la profesión odontológica.	X		X		X		X		
		Falta de emociones	17. Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	X		X		X		X		
		Indiferencia	18. No me preocupa lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	X		X		X		X		
	Realización personal	Compartición de problemas	19. Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas o malestares.	X		X		X		X		
		Facilidad de comprensión	20. Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.	X		X		X		X		
		Eficacia frente a problemas	21. Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	X		X		X		X		
		Influencia personal	22. Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.	X		X		X		X		
		Energía física	23. Me siento con mucha energía en mi trabajo.	X		X		X		X		
		Clima laboral	24. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.	X		X		X		X		
		Motivación personal	25. Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con mis pacientes.	X		X		X		X		
		Valoración laboral	26. Me siento motivado(a) después de trabajar en relación con pacientes.	X		X		X		X		
		Problemas emocionales	27. En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.	X		X		X		X		



Dra. Cristina Luz Sánchez Barrueto
DNI: 18197293
COP N°: 15905



INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Síndrome de Burnout y bioseguridad por el COVID-19 en los odontólogos de Lambayeque.

2. NOMBRE DEL INSTRUMENTO:

Cuestionario del Síndrome de Burnout.

3. TESISISTA:

Br. Anderson Iván Maxe Milián

4. DECISIÓN:

Después de haber revisado el instrumento de recolección de datos, procedió a validarlo teniendo en cuenta su forma, estructura y profundidad; por lo tanto, permitirá recoger información concreta y real de la variable en estudio, coligiendo su pertinencia y utilidad.

OBSERVACIONES: Apto para su aplicación

APROBADO: SI

NO

Chiclayo, 12 de noviembre de 2020

Dra. Cristina Luz Sánchez Barreto
DNI N° 18197293
COP N° 15905

Anexo 9. Cálculo del Tamaño de la muestra.

La población estuvo conformada por 920 odontólogos que trabajan en el departamento de Lambayeque, con la cual se determinó la muestra calculándola con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

N	= Total de la población	=	920
Z	= 1,96 al cuadrado (si la confianza es del 95%)	=	1,96
p	= Proporción esperada (en este caso 50% = 0,50)	=	0,506
q	= Proporción no esperada (1 – p) en este caso 1 – 0,50.	=	0,50
d	= Margen de error (5% = 0,050)	=	0,05
n	= Número de elementos de la muestra	=	272

Anexo 10. Confiabilidad del instrumento.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA VARIABLE 1 BIOSEGURIDAD POR EL COVID-19

Tabla 15 Resultado de fiabilidad del instrumento para la variable 1

Ítems	N	%
Validos	272	100,0
Excluidos	0	0,0
Total	272	100,0

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Tabla 16 Estadísticas de confiabilidad para la variable 1

Alpha de Cronbach	N° de preguntas
0,770	5

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Tabla 17 Estadística de preguntas para la variable 1

Ítems	Media	Desviación estándar	N
P1	4,20	0,747	272
P2	4,34	0,789	272
P3	4,50	0,619	272
P4	4,74	0,512	272
P5	4,83	0,453	272

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PARA VARIABLE 2 SÍNDROME DE BURNOUT

Tabla 18 Resultado de fiabilidad del instrumento para la variable 2

Ítems	N	%
Validos	272	100,0
Excluidos	0	0,0
Total	272	100,0

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Tabla 19 Estadísticas de confiabilidad para la variable 2

Alpha de Cronbach	Nº de preguntas
0,745	22

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Tabla 20 Estadística de preguntas para la variable 2

Ítems	Media	Desviación estándar	N
P1	2,87	0,844	272
P2	4,53	0,619	272
P3	2,31	1,190	272
P4	3,17	1,317	272
P5	2,31	1,133	272
P6	2,11	1,043	272
P7	2,35	0,940	272
P8	2,61	1,049	272
P9	1,84	0,970	272
P10	1,91	1,138	272
P11	2,01	1,156	272
P12	1,90	1,010	272
P13	1,66	0,835	272
P14	1,65	0,876	272
P15	4,20	0,836	272
P16	3,90	0,832	272
P17	4,34	0,696	272
P18	3,91	0,830	272
P19	4,41	0,796	272
P20	4,31	0,778	272
P21	4,01	0,968	272
P22	4,21	0,706	272

Nota. Elaborado por el investigador, tomado del programa SPSS.

Anexo 11. Autorización para aplicación del instrumento.



Colegio Odontológico del Perú

REGIÓN LAMBAYEQUE

Ley N° 15251 – Ley de Creación del Colegio Odontológico del Perú y sus modificaciones.

Chiclayo, 06 de enero 2021

CARTA N° 003-COP.REG.LAMB.2018-2020

**DOCTOR
ANDERSON IVAN MAXE MILIÁN
CUIDAD**

ASUNTO: INFORMACIÓN SOLICITADA.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente a nombre del Consejo Administrativo Regional del Colegio Odontológico del Perú - Región Lambayeque, y asimismo dar respuesta a su solicitud, donde solicita información del número de colegiados en la región Lambayeque.

En tal sentido, se ha hecho la consulta en nuestra base de datos el cual, tenemos 1080 colegiados inscritos en nuestra región.

Con la seguridad de haber remitido la información solicitada, agradezco la atención brindada.

Atentamente,


EVID MANZUR GUEVARA
DECANA



C.c. Archivo
Folios N°01
EMG/znc

Directivos Electos - Gestión 2018 – 2020
Mg. C.D. Evid Manzur Guevara – Decana
C.D. Felix W. Avilés Zavaleta – Vice-Decano
C.D. Dolores Chamba Luján – Director General
C.D. Sania Vásquez Ochoa – Director de Economía
C.D. Milagros Yesenia Davila Guevara – Director de Planificación
C.D. Gil José Rodríguez Chonta – Director de Administración
C.D. Jorge Jhonhenry Gastelo Calderón – Director de Logística,

Sede Institucional
Elías Aguirre N° 748 Of. 304 – Chiclayo
Teléfonos: 074/226207 – 205464 – 979546773
Cop.regionlambayeque@gmail.com
Cop.regionlambayeque3@gmail.com
www.coplambayeque.org.pe

Anexo 12. Figuras de los resultados.

Análisis de la variable bioseguridad por el COVID-19

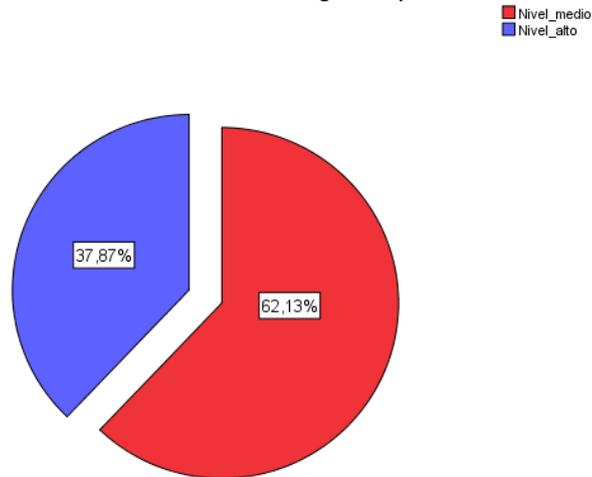


Figura 2: Análisis de frecuencia (%) de la variable bioseguridad por el COVID-19

Nota. Elaborado por el investigador.

Análisis de la variable Síndrome de Burnout

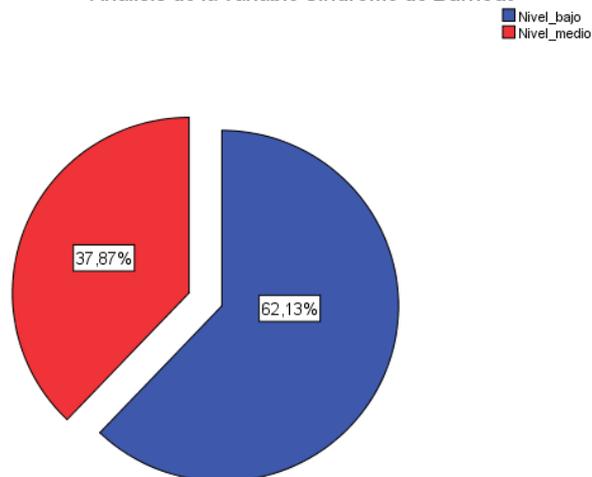


Figura 3: Análisis de frecuencia (%) de la variable Síndrome de Burnout

Nota. Elaborado por el investigador.

Análisis de la dimensión agotamiento emocional

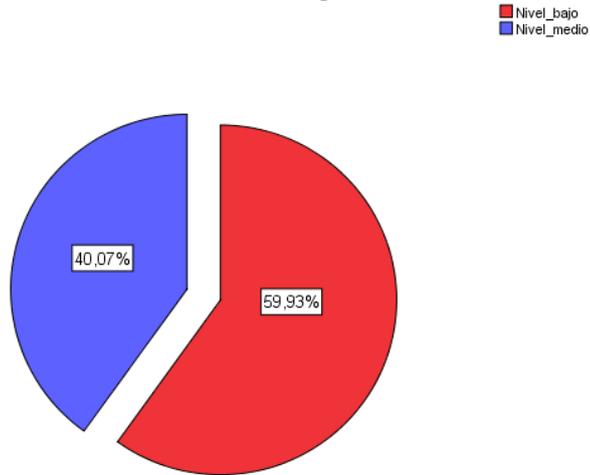


Figura 4: Análisis de frecuencia (%) de la dimensión agotamiento emocional

Nota. Elaborado por el investigador.

Análisis de la dimensión despersonalización

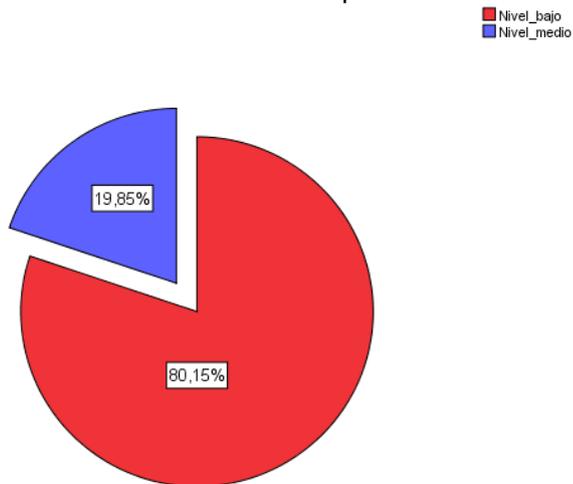


Figura 5: Análisis de frecuencia (%) de la dimensión despersonalización

Nota. Elaborado por el investigador.

Análisis de la dimensión realización personal

■ Nivel_medio
■ Nivel_alto

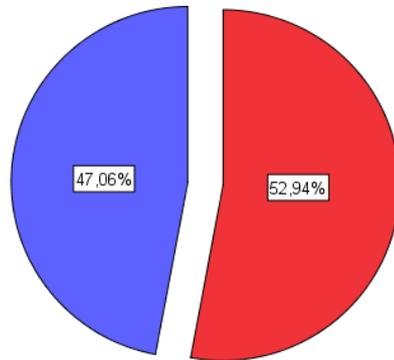


Figura 6: Análisis de frecuencia (%) de la dimensión realización personal

Nota. Elaborado por el investigador.