



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la
ciudad de Cusco, 2021.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA

AUTORES:

Zarate Guzmán Stefani Cielolin (ORCID:0000-0002-4518-4400)

Zegarra tejada Yanely Paola (ORCID:0000-0002-6937-6925)

ASESORA:

Mg. Ibáñez Sevilla Carmen Teresa (ORCID:0000-0002-5551-1428)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA - PERÚ

2021

Dedicatoria

A mis padres, pilares fundamentales en mi vida por el apoyo incondicional.
A mi familia, Christopher y mi pequeño Cristhos motivo y fortaleza para seguir adelante, con mucho amor y cariño les dedico todo mi esfuerzo y trabajo puesto para la realización de esta tesis.

Al divino niño por estar siempre conmigo,
A mi mamita Adita por darle Dirección a mi vida,
A mi papito por ser el mejor del mundo y a mis hermanas Marjhory y Hania que son el mejor regalo de la vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser nuestro guía siempre darnos su amor infinito, por haber puesto personas que nos han ayudado en momentos difíciles y saber que en todo momento la fe y el amor son fundamentales para la vida.

A nuestros asesores, por el apoyo y paciencia brindada para realizar este trabajo con su ayuda realizamos uno de nuestros objetivos en la vida.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos y figuras	vi
Índice de abreviaturas	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2. Variables y operacionalización	12
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN.....	22
VI. CONCLUSIONES.....	27
VII. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	35

Índice de tablas

	PAG
Tabla 1 Nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021	23
Tabla 2 Nivel de síndrome de burnout en su dimensión de Agotamiento Emocional en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021	24
Tabla 3 Nivel de síndrome de burnout en su dimensión de Despersonalización en en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021	25
Tabla 4 Nivel de síndrome de burnout en su dimensión de Realización Personal en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021	26
Tabla 5 Nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021, según sexo	27
Tabla 6 Nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021, según grupo etario	28

Índice de abreviaturas

(SB) Síndrome de burnout

(OMS) Organización Mundial de salud

(MBI-HSS) Maslach Burnout Inventory-human services survey

(MBI) Inventario de Burnout de Maslach

(CE) Cansancio Emocional

(D) Despersonalización

(RP) Realización Personal

(APA) American Psychological Association

(TEPT) Transtorno de estres postraumatico

Resumen

El estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.

El tipo de investigación por su naturaleza es básico, diseño no experimental, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 156 cirujanos dentistas, seleccionados por medio de criterios de inclusión y exclusión. Como instrumento se utilizó la escala de síndrome de Burnout de Maslach.

Los resultados mostraron que el 30,3% de los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio del Síndrome de Burnout, el 45,3% presentó un nivel bajo y el 24,4% presentó un nivel alto. Además, el 46,2% de los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio de agotamiento emocional, el 78,8% presentó un nivel bajo de despersonalización y el 48,8% presentó un nivel medio de realización personal. Así mismo, 47,4% de dentistas del sexo masculino y el 44,4% del sexo femenino presentaron niveles medio de Síndrome de Burnout. Los grupos etarios de 3 a 35 años, 36 a 40 años, 41 a 45 años y 46 a 50 años presentaron niveles medio del Síndrome de Burnout en un 31,4%, 30,1%, 25,6% y el 4,5% respectivamente. Se concluye que los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio del Síndrome de Burnout.

Palabras clave: agotamiento emocional, despersonalización, estrés laboral

Abstract

The objective of the study was to determine the level of Burnout syndrome in dental surgeons in the city of Cusco 2021.

The type of research by its nature is basic, non-experimental, cross-sectional and descriptive design. The sample consisted of 156 dental surgeons, selected using inclusion and exclusion criteria. The Maslach Burnout syndrome scale was used as an instrument.

The results showed that 30.3% of dental surgeons presented a medium level of Burnout Syndrome, 45.3% presented a low level and 24.4% presented a high level. Furthermore, 46.2% of the dental surgeons presented a medium level of emotional exhaustion, 78.8% presented a low level of depersonalization and 48.8% presented a medium level of personal fulfillment. Likewise, 47.4% of male dentists and 44.4% of female had average levels of Burnout Syndrome. The age groups from 3 to 35 years, 36 to 40 years, 41 to 45 years and 46 to 50 years presented average levels of Burnout Syndrome in 31.4%, 30.1%, 25.6% and 4, 5% respectively. It is concluded that dental surgeons presented a medium level of Burnout Syndrome.

Keywords: emotional exhaustion, depersonalization, work stress

I. INTRODUCCIÓN

El aumento paulatino de las enfermedades profesionales puede estar relacionado, entre otras cosas, con el acentuado ritmo de trabajo como en la práctica dental que es considerada una de las profesiones de salud con más problemas mentales y de salud física que otras profesiones sanitarias, esto se atribuye a la demanda de la actividad para realizar sus labores, se necesita diversidad de materiales y equipos por ello los odontólogos están expuestos a sufrir múltiples riesgos en el área laboral, como el contacto con agentes infecciosos, accidentes. Los elementos que incurren en el aumento de estrés en los cirujanos dentistas son laborar en un área limitada, con pretensiones de tiempo entre pacientes, las posturas ergonómicas restringidas, bipedestación prolongada, y forzadas especialmente a la cavidad oral, con procedimientos dentales y quirúrgicos seguidos, además de un ambiente laboral con poca iluminación, ambiente ruidoso, con insuficiente ventilación que influyen negativamente en su productividad. Los cirujanos dentistas están predispuestos al síndrome de burnout debido al índole de su trabajo, en países americanos y europeos, resalta una prevalencia bastante significativa del síndrome, las cifras encontradas desde un 2-3%, hasta 50%, en Hispanoamérica el síndrome de burnout se encuentra con una continuidad del 4,5%; en Europa, de un 2-3 al 35,7% en América, del 6,0 al 50,0%.¹

Según Maslach C.² *“el síndrome de burnout o del quemado es un estrés crónico que se presenta en los profesionales que se identifican por tener una atención intensa y extendida a personas que están en una realidad de dependencia o necesidad, se caracteriza por sus tres subescalas fatiga emocional, despersonalización y baja realización personal, el burnout no solo afecta el ámbito laboral, sino que sus efectos se extienden a nivel comunitario y familiar”*.

Hoy en día, la frecuencia del agotamiento ocupacional ha aumentado cada vez más. El síndrome de burnout ha contribuido a altas tasas de divorcios, pérdida de empleos y enfermedades físicas y mentales, así como a una disminución de la fuerza laboral y una economía y producción defectuosas, en las profesiones de salud es un tema importante porque experimentan estrés físico y psicológico.³

El síndrome de burnout para la organización mundial de la salud (OMS) es un padecimiento que está considerada como un fenómeno ocupacional a nivel

mundial, los síntomas son resultados del estrés crónico que se presenta en el escenario del trabajo y que no se ha obtenido un manejo adecuado, y que es una de las causas constantes del que lo padece, buscar una asistencia médica, sin embargo, esta sintomatología no está clasificada como afecciones patológicas.⁴

Por lo sostenido anteriormente es importante hallar el nivel de síndrome de Burnout en los profesionales cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021, bajo la siguiente interrogante: Como problema ¿Cuál es el nivel de síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021?

De esta manera, este trabajo se justifica en el aspecto teórico; debido a que el contenido aporta en la ampliación del conocimiento científico, que permite el examen y la conducta del cirujano dentista, y de las diferentes estresores y aspectos que perjudican su desempeño.

Donde la finalidad e importancia de la investigación que tiene un aporte de datos estadísticos que servirá para futuras investigaciones porque dará a conocer la realidad presente de este síndrome en los cirujanos dentistas que trabajan en la ciudad de Cusco. Toda vez que los resultados servirán para promover la salud ocupacional en el grupo profesional objeto de estudio, permitirán detectar los problemas más significativos que afectan a los cirujanos dentistas, de modo como puede trascender en el bienestar mental y físico en estos profesionales de la salud, la atención y el rendimiento como componentes del desempeño laboral privado, de manera general y en especial de la zona objeto de investigación.

Tal es así, que se diseñó el objetivo general: Determinar el nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021 .Objetivos específicos: Determinar el nivel de síndrome de Burnout en su dimensión agotamiento emocional en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.Determinar el nivel de síndrome de Burnout en su dimensión despersonalización en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.Determinar el nivel de síndrome de Burnout en su dimensión de realización personal en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.Determinar el nivel de síndrome de burnout según sexo en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021. Determinar el nivel de síndrome de burnout según grupo etario en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.

II. MARCO TEÓRICO

Hernández et al.⁵ 2021 Colombia, este estudio planteo como objetivo establecer los factores relacionados al síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Se ejecutó un estudio transversal, a 117 cirujanos dentistas, mediante la encuesta de Maslach y tres subescalas se midieron: fatiga emocional, despersonalización y realización personal. Se alcanzó como resultado que la edad promedio fue de $44,0 \pm 7,8$ años y el 57,3% eran mujeres. De los encuestados puntuaron en alto agotamiento emocional 3,4%, despersonalización 4,3% y falta de logro personal 4,3%. Donde concluyeron que el síndrome de burnout no es un inconveniente habitual en los odontólogos que laboran en Bucaramanga y su zona metropolitana.

Slabsinskiene E. et al.⁶ ,2021, en Lituania, presentaron un estudio en el cual su objetivo fue evaluar el nivel de agotamiento entre los dentistas lituanos y su asociación con variables demográficas y satisfacción laboral. El estudio fue un diseño transversal donde participaron 380 dentistas a quienes se usó el cuestionario de Maslach (MBI).Obtuvieron como resultado que el 42.3% de dentistas presentaban un alto agotamiento emocional, el 30,3% un nivel medio y el 27,4% un nivel bajo; mientras que el 18.7% tenían niveles altos de despersonalización, el 32.6% un nivel moderado y el 48,6% nivel bajo ,además el 28,2% presentó niveles bajos de realización personal, el 31.6% un moderado nivel y el 40.2% presentó altos niveles. En general, el 15,3% de la población del estudio experimentó síndrome de Burnout. Además, en la subescala de fatiga emocional se halló diferencias entre ambos sexos, siendo en las mujeres que se encontraron niveles más altos ($p=0.001$) y en la dimensión cinismo se encontraron niveles más altos en dentistas mayores de 40 años, encontrándose así diferencias significativas entre las edades ($p<0.001$). Se concluyó que los dentistas lituanos presentaron una alta intensidad y prevalencia de burnout, siendo especialmente evidente en el agotamiento emocional.

Arias M. et al.⁷ en el 2020, en Cuba, plantearon como objetivo identificar la presencia de Síndrome de Burnout en odontólogos de la Clínica de la Universidad de Especialidades Estomatológicas “Manuel Cedeño”, donde realizaron un estudio

transversal, descriptivo observacional en 73 cirujanos dentistas, emplearon el cuestionario de Maslach. Los resultados que se obtuvieron fueron que el 57,5% de los dentistas presentaron un nivel alto de fatiga emocional, el 26,02% un nivel bajo y el 16,43% un nivel medio; el 49,31% de dentistas presentaron un bajo nivel de despersonalización, el 39,72% medio y el 10,95% alto; el 84,93% presentaron un nivel alto de realización personal, el 12,32% un nivel medio y el 2,73% un nivel bajo. Además, se halló una prevalencia de Burnout en general del 32% de dentistas. Se concluye que los cirujanos dentistas de la Clínica de la universidad de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño" tienen un bajo nivel de fatiga emocional, un nivel bajo de despersonalización y un alto rendimiento personal, lo que le permitió a la mayoría de ellos no padecer del Síndrome de Burnout.

Navarro G. et al.⁸ en el año 2020, Argentina, tuvo como objetivo este estudio examinar el grado de síndrome de burnout en una muestra de cirujanos dentistas en la ciudad de Córdoba y correlacionarlo con el ámbito donde desarrolla su labor. El estudio fue de diseño transversal se realizó en 233 odontólogos aplicando el inventario de Maslach Burnout (MBI-HSS). Como resultados se observó el 22% de los odontólogos muestran un alto nivel de agotamiento, el 30% presenta un alto nivel de despersonalización y el 41% un bajo nivel de realización personal. Se observó mayores puntuaciones de burnout en el sexo masculino, sin embargo, no encontraron diferencias significativas ($p=0.382$); en cuanto a la edad se hallaron mayores niveles de agotamiento emocional en el grupo etario de 23 a 43 años en un 7,6%, seguido por una prevalencia de 6,6% de 44 a 66 años, tampoco se observaron diferencias demostrativas entre los grupos etarios ($p=0,625$). Se concluyó que el 7.3% de los odontólogos de la ciudad de Córdoba padecen de síndrome de burnout y el 30% corren el riesgo a padecer de esta enfermedad.

Choy HB. et al.⁹ en el año 2017, China, como objetivo de este estudio fue evaluar el agotamiento entre los cirujanos dentistas de Hong Kong y su relación con el estrés ocupacional. Se realizó un estudio transversal a 301 odontólogos donde aplicaron el cuestionario Maslach. Se obtuvieron como resultados el 25,4% presentaban alto nivel de fatiga emocional, el 29,8% un moderado nivel y el 44,8% un bajo nivel de fatiga emocional; el 17,2% presentó un alto nivel de despersonalización, el 38,0% un moderado nivel, y el 44,8% un bajo nivel de despersonalización; el 39,0% presentó un alto nivel de realización personal, el

28,8% un moderado nivel y el 32,2% un bajo nivel de realización personal. Sin embargo, solo el 7,0% de los odontólogos encuestados tenían un nivel alto de agotamiento general. Se concluyó que los dentistas en Hong Kong tienen un alto nivel de desgaste general.

Ogdon L. et al.¹⁰ en el 2017, Paraguay, el objetivo de esta investigación fue determinar la continuidad del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que ofrecen servicio en la XVIII Región Sanitaria de la ciudad de Asunción del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social de Paraguay, en el año 2015. Este estudio fue transversal donde participaron 83 odontólogos, se empleó el inventario de Maslach Burnout. Como resultados obtuvieron que el 67.4% de los odontólogos mostraron un bajo nivel de fatiga emocional, el 21,69% medio y el 10,84% alto; el 80,7% demostró un bajo nivel de despersonalización, el 15,68% medio y el 3,61% alto; y al 66.2 % presentó un nivel alto de realización personal, el 14,48% un nivel medio y el 19,28% un nivel bajo. Se concluyó que los cirujanos dentistas que ofrecen servicio en la XVIII Región Sanitaria de la ciudad de Asunción no presentaron síndrome de burnout.

Preciado et al. ¹¹ 2017, Colombia, el objetivo del estudio fue determinar la asociación de factores psicosociales con fatiga laboral y el síndrome de burnout. tipo de estudio transversal, en 72 dentistas, mediante el cuestionario de Maslach con 22 interrogantes que valoran tres subescalas: fatiga emocional, despersonalización y realización personal, como resultado obtuvieron que 25% de participantes de docentes odontólogos mostraron nivel alto de fatiga emocional, en comparación con el 22% de los que laboran en práctica privada; la dimensión de despersonalización obtuvo niveles altos en 26% docentes y 28% de la práctica privada. Se concluyó que se encontró altos niveles de agotamiento laboral y dificultad en la relación con los compañeros en dentistas docentes. No hubo diferencia en los niveles de burnout entre los grupos.

Meral H. et al.¹² 2016 Turquía , el objetivo del estudio fue evaluar la relación entre los síntomas depresivos y el agotamiento entre los cirujanos dentistas turcos el estudio fue transversal a 337 dentistas ,se realizó el cuestionario de Burnout de Maslach (MBI) de 22 ítems validados, como resultados obtuvieron que las mujeres mostraron un mayor agotamiento emocional, mientras que los hombres una mayor

despersonalización, en el grupo etario de 36 a 45 años fueron el más agotado emocionalmente, mientras que los del grupo de 46 a 55 años mostraron las puntuaciones de despersonalización más aumentadas, Los participantes mostraron un aumento en la fatiga emocional (38%), despersonalización (22%) y una baja en la realización personal (12%), en conclusión los resultados de este estudio revelaron el nivel de agotamiento considerable en los dentistas en Turquía.

Jin MU. et al.¹³ en el año 2015, en Corea, su objetivo fue identificar el grado de agotamiento y examinar las características y factores asociados con el agotamiento laboral en los dentistas coreanos. El estudio fue transversal descriptivo donde participaron del estudio 444 dentistas a quienes se les empleó la encuesta de Burnout de Maslach. Como resultados se obtuvieron una puntuación alta en fatiga emocional de 41,2%, el 40,8% mostro un nivel medio de fatiga, el 18,0% un bajo nivel, el 55,9% un alto nivel en despersonalización, el 25,9% un nivel medio y el 18,9% un nivel bajo, el 41,4% presentó un nivel bajo de realización personal, el 31,5% un nivel alto y el 27,0% un nivel medio. En cuanto al sexo no se encontraron diferencias ($p=0,093$), sin embargo, en cuanto a la edad si se observaron diferencias ($p=0,022$), observándose mayores puntuaciones en el grupo etario menores de 40 años, los cuales fueron decreciendo en los otros grupos de 40 a 49 años y de 50 años a más. En conclusión, este estudio sugiere que el agotamiento es un problema recurrente en los dentistas coreanos siendo los más jóvenes los más afectados.

Carballo H. et al.¹⁴ en el año 2014, en Venezuela, el objetivo de la investigación fue identificar las condiciones relacionadas al estrés y al síndrome de burnout en estomatólogos que cumplen misión internacionalista en Venezuela. realizaron un estudio transversal donde fueron encuestados 22 odontólogos utilizaron la escala de Maslach. Obtuvieron resultados demostrando el 31,8 % de los encuestados presentan alto nivel de fatiga emocional, el 54,5 % un nivel medio y el 13,6 % bajo; en la despersonalización el 9,0 % presentan nivel alto, el 22,7 % medio y el 68,1 % nivel bajo. Entre los encuestados no existen casos con nivel alto de realización personal, observándose que el 9,0 % en el nivel medio y el 90,9 % en el nivel bajo. Se concluyó que la aparición del síndrome de burnout es un proceso más lento que el del estrés.

Bendezu et al.¹⁵ 2016 Perú, el objetivo de este estudio fue determinar el nivel de estrés laboral en odontólogos de la Red Asistencial Almenara Es-Salud, empleando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory Lima,2016. realizaron un estudio transversal a 50 odontólogos , mediante cuestionario validado de Maslach Burnout (MBI-HSS) como resultado obtuvieron que el 40% de cirujanos dentistas presentan estrés laboral bajo; en el grupo etario el 55.5% tienen de 25 a 40 años nivel medio en el sexo femenino un 58.0%; y el 42.0% que presentan estrés laboral y en el sexo masculino el 56% presentan un bajo nivel de cansancio emocional ,el 50% presentan bajo nivel de despersonalización y el 76% muestran bajo estrés en su dimensión realización personal. Se concluyó que del total odontólogos a un 56% presentan bajo estrés en su subescala de fatiga emocional.

Se define estrés laboral como una respuesta que se origina cuando las presiones y demandas laborales no corresponden con los conocimientos y habilidades del profesional, y exceder su capacidad para hacerles frente. Todos los profesionales experimentan presión en el ámbito laboral, pero es a medida que la persona percibe que las demandas sobrepasan sus recursos para afrontarlas cuando puede sobrevenir riesgo de burnout y estrés laboral.¹⁶

Síndrome del quemado o burnout fue definido por primera vez en 1974 por Freudenberger¹⁷, cuando realizaba su trabajo en una clínica de rehabilitación a toxicómanos en Estados Unidos, notando que los voluntarios padecían manifestaciones de agotamiento y desmotivación, luego de haber trabajado durante un año con los pacientes en la clínica.

El síndrome de burnout fue incorporado por la (OMS) Organización Mundial de la Salud a la clasificación internacional de enfermedades específicamente en la unidad de “problemas relacionados con el empleo o el desempleo” (CIE-11) dejando la tarea de aquí al año 2022 de avanzar en investigación para su adecuado abordaje. En esta clasificación el Burnout fue definido como “*un síndrome a consecuencia de un estrés crónico*”.¹⁸ en 1976 la psicóloga social Maslach mostró por primera vez este término en el congreso de la APA (*American Psychological Association*), considerando que se relaciona a un proceso de estrés crónico por contacto.¹⁹ Este síndrome se describe como una condición emocional

caracterizada por fatiga mental, fatiga física, frustración y desconexión, el desgaste emocional tiene un carácter claramente relacional, afectando especialmente a las personas que trabajan en trabajos de alta exigencia en los que desarrollan relaciones intensas.²⁰

El síndrome del quemado se identifica por presentar niveles como fatiga emocional, despersonalización y realización personal, y se manifiesta en dificultades para manejar los aspectos psicológicos de las relaciones personales con los pacientes, al adoptar una actitud negativa hacia ellos y también al evaluarlos negativamente en este aspecto²¹

Afecta a profesiones de distinta índole, siendo el área de salud uno de los grupos más afectados, por el nivel de estrés que se adquiere²²

La dimensión del síndrome de burnout se caracteriza por una sensación de cansancio o fatiga emocional y física, se trata de falta de energía para llevar adelante las actividades laborales²³ la falta de recursos emocionales y personales del profesional se traduce en fatiga física, mental y emocional no proporcional a la carga laboral,¹⁹ a consecuencia de esta disminución el profesional se enfrenta a todos los retos que la labor le plantea, definiéndose en una continua “creciente fatiga en nivel mental, físico y emocional que no se adecua a la cantidad de trabajo efectuado, el profesional se siente constantemente con un descontento, pesimismo sin sentido entre las situaciones que tiene que resolver en el ámbito laboral , no dan más de sí aunque se necesite, simplemente cumple de manera insatisfecha los roles que le correspondan²⁴

La dimensión de deshumanización o despersonalización : es el progreso de actitudes negativas, insensibilidad hacia los receptores del servicio prestado en salud.²⁵ surge ante la falta de recursos psicológicos y emocionales del profesional para afrontar los desafíos que el medio ofrece²⁶ . La dimensión de Realización personal: Esta escala explica la autoevaluación del síndrome de burnout, se encuentra de forma mínima, refiriéndose a un sentido baja autoeficacia y logros en el centro laboral, lo cual carece de falta de recursos, también una falta de oportunidades y apoyo social para desenvolverse en el área profesional, de tal modo que los profesionales llegan a tener una apreciación negativa de su persona y de los demás.²⁷

Características de los síntomas, en el nivel somático el paciente tiene demasiado cansancio, dolor de cuello , espalda, muscular , fatiga crónica, , alteraciones respiratorias, hipertensión insomnio muscular, insomnio; a nivel conductual se observa incapacidad para relajarse comportamiento paranoide, inflexibilidad y rigidez, aislamiento, baja concentración durante el trabajo, comportamiento de agresividad, quejas constantes, consumo de sustancias psicoactivas ,ausencia laboral, consumo de tranquilizantes, en el nivel emocional; el profesional siente aburrimiento, ansiedad, impaciencia, decaimiento emocional, irritabilidad, hostilidad dificultades para controlar y expresar emociones, depresión, desorientación y para terminar en el nivel cognitivo se caracteriza por sentir ,escasa realización personal en el centro laboral, baja autoestima deficiencia para el desempeño y fracaso profesional²⁸

Por cuanto el síndrome de Burnout es un proceso en el cual se han establecido cuatro fases de evolución de la enfermedad: a) Forma leve: se representan por síntomas físicos como dolores de cabeza, lumbalgias, dolor de espalda esto hace que el individuo se vuelve menos operativo. b) Forma moderada: tendencia a automedicarse, dificultad para prestar atención, ausencia de sueño) Forma grave: presenta mayormente el ausentismo, antipatía por la actividad, consumo excesivo de fármacos y alcohol. d)Forma extrema: se muestra riesgo de suicidio, aislamiento, crisis existencial, depresión permanente. ²⁹

Fases del proceso de burnout la fase inicial: ante un trabajo nuevo se experimenta una gran energía, entusiasmo y metas positivas, largas jornadas laborales B) Fase de estancamiento: no se cumplen las metas que el profesional se propuso, se comienza a estimar las contraprestaciones del área laboral, sintiendo que la correlación entre el esfuerzo y la recompensa no es equitativa. En esta etapa se da lugar a una inestabilidad entre las demandas y los recursos (estrés), se presenta un problema de estrés psicosocial C) Fase de frustración: en esta etapa, el trabajo carece de sentido, provocación de conflictos en el grupo de trabajo e irritación por cualquier motivo. Comienza a fallar la salud y aparecen problemas fisiológicos, conductuales y problemas emocionales. D) Fase de apatía: ocurren cambios conductuales y actitudinales, el trato a los pacientes de forma mecánica y distanciada.

E) Fase de quemado: colapso emocional, puede obligar al trabajador a dejar el área de trabajo, traerle problemas para la salud y llevarle a una vida laboral de insatisfacción y frustración ³⁰

Esta enfermedad se halla relacionada a varios factores que ayudan con su aparición y amenaza, siendo algunos como el consumo del cigarro, el cual influye de una modo negativo porque el efecto que tiene la nicotina crea en el profesional un momento de satisfacción que puede causar una posible adicción y abandono del trabajo, también se tiene como factor el ambiente laboral, por ejemplo un ambiente con muchos niveles jerárquicos, desigualdades y conflictos que pueden llevar a aumentar el nivel de estrés, el horario y el salario del profesional odontólogo el cual se ve relacionado con su satisfacción personal y el empeño que realizara. Las relaciones interpersonales, así como las relaciones sin confianza, muy poco cooperativas y sin apoyo, esto producirá altos niveles de estrés y complicarán el ambiente laboral poniendo en riesgo la salud y desempeño laboral. ^{31, 32}

Los efectos del síndrome de burnout pueden resultar en el trastorno de estrés postraumático (TEPT), el estado de ánimo, alteraciones negativas en las cogniciones abuso de alcohol e incluso ideación suicida y marcadas alteraciones en la excitación y la reactividad, también afecta directamente la salud mental y al bienestar físico de muchos profesionales de la salud que ejercen en todo el mundo³³

Prevención de síndrome de burnout en profesionales de la salud: 1. Desarrollar un proceso de adaptación y expectativas a la realidad cotidiana, 2. Formación, 3. Equilibrio de áreas vitales: amigos, familia, descanso, aficiones, trabajo 4. Fomento de una buena relación de equipo: objetivos comunes, 5. Limitar la agenda laboral, 6. Tiempo adecuado para cada paciente, 7. Minimizar la burocracia con apoyo de personal auxiliar, 8. Formación continua dentro de la jornada laboral, 9. Coordinación con espacios comunes, objetivos compartidos y 10. Diálogo efectivo con las autoridades aplicar un tratamiento al personal que ha sido diagnosticado con el síndrome. Los dos métodos terapéuticos más eficaces son la técnica cognitiva conductual y la psicoterapia, queda claro que las intervenciones para la prevención del síndrome de burnout involucran en el bienestar psicológico de la población y actividades de promoción de la salud.³⁴

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación básica ya que el objetivo del estudio es incrementar los conocimientos científicos, sin utilizar ningún método práctico para su comprobación.³⁵

El diseño de la investigación es no experimental, porque el estudio se aplicó sin manipular la variable en estudio; quiere decir que no se alteró intencionalmente a las variables ni unidades de análisis. Es de corte transversal, ya que la recolección de datos se realizó en un solo tiempo único y específico. Es prospectivo ya que los datos se analizaron en un tiempo determinado después de iniciado el proyecto y respetando el propósito de la investigación. Así mismo, es descriptivo, porque se realizó una medición con el fin de investigar las peculiaridades y rasgos más resaltantes de la situación estudiada; para finalmente adquirir información y detallar lo que se investiga.³⁵

3.2. Variables y Operacionalización

Nivel de Síndrome de Burnout: variable cualitativa

Sexo: variable cualitativa

Grupo etario: variable cualitativa³⁶(Anexo1)

3.3. Población, muestra y muestreo

La población está conformada por los cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Cusco 2021, activos en MINSA quienes cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: cirujanos dentistas activos en la página de Renipress MINSA que se ubican cumpliendo sus funciones profesionales en la ciudad de Cusco, cirujanos dentistas de ambos sexos y de cualquier edad, cirujanos dentista que aceptaron firmar el consentimiento informado, como criterios de exclusión se consideró a cirujanos dentistas que no firmaron el consentimiento informado ,y que no llenaron totalmente el inventario. ³⁷ (Anexo 2)

La muestra está conformada por 156 cirujanos dentistas, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por bola de nieve.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se realizó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) creado y desarrollado por Maslach et al. ³⁸ en el año 1986, fue traducido y validado al idioma español de acuerdo al procedimiento traductor traducción por (Brislin, 1970)³⁹ “El cuestionario está conformado por 22 ítems validados mediante una escala tipo Likert que va desde 1 (pocas veces al año), 2 (una vez al mes), 3 (unas pocas veces al mes), 4 (una vez a la semana), 5 (pocas veces a la semana), hasta 6 (todos los días). Estos ítems se distribuyen en tres dimensiones: Agotamiento Emocional (AE, 8 ítems), Despersonalización (DP, 5 ítems) y Realización Personal en el trabajo (RP, 8 ítems), La confiabilidad obtenida para las subescalas de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal fueron 82, 80 y 85 respectivamente. ³⁹ (Anexo 3)

Así mismo, se realizó una prueba piloto donde se encuestó a 30 participantes, con el fin de realizar la prueba de confiabilidad aplicándose la prueba estadística Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 7.67 lo que indica que el instrumento es confiable. (Anexo 4)

Para este estudio de investigación se realizó la baremación con la finalidad de medir el nivel de Síndrome de Burnout , para ello se utilizó el programa estadístico SPSS 25, en primera instancia se halló el máximo y mínimo de los datos según las respuestas de las encuestas, luego se hallaron los percentiles de 30 y 70 para poder establecer un rango de valoración, para ello se valoró en nivel alto, nivel medio y nivel bajo para cada gráfico, posteriormente se asignaron las frecuencias de los resultados a cada valoración y se procedió a generar las tablas y figuras para cada dimensión del estudio.(Anexo 5)

3.5. Procedimientos

En primer lugar se procedió a buscar en la página web Renipress a los cirujanos dentistas activos en MINSA de la ciudad de Cusco obteniendo 51 odontólogos registrados los cuales mediante el muestreo no probabilístico por bola de nieve se llegó a la muestra en total , el investigador explico a cada cirujano dentista el motivo y en que consiste el estudio de investigación , en caso que el profesional estuvo de acuerdo se pasó a la firma del consentimiento anónimamente (ANEXO 6) previos protocolos de bioseguridad de salud dispuestos por el gobierno a consecuencia del COVID- 19 que el país se encontraba viviendo, luego se pasó a explicar la forma del llenado del cuestionario Maslach Burnout, se tomó un tiempo de 15 min aproximadamente con cada cirujano dentista, una vez culminado dicho proceso se agradeció al profesional por su gentil colaboración.(Anexo 7)

3.6. Método de análisis de datos

Con los datos obtenidos se confeccionó una matriz de sistematización en la cual se codificó y clasificó de acuerdo con el propósito de análisis estadístico, para ello se manejó el programa de hojas de cálculo Excel, mediante el cual se construyó las tablas de frecuencias y porcentajes que formaron parte del análisis descriptivo y análisis inferencial del Chi cuadrado debido a que se asocia dos variables cualitativas como el nivel de burnout, sexo y grupo etario.

3.7. Aspectos éticos

Para la ejecución del presente estudio se utilizó los procedimientos prácticos de toda actitud ética personal y profesional, la beneficencia buscó en el estudio que el cirujano dentista que se encuentre con alguna alteración en los resultados hallados del síndrome de burnout, sea tratado para evitar complicaciones en su salud y su vida, no maleficencia así mismo la investigación se ejecutó sin ánimos de perjudicar psicológica, física ni verbalmente a los respectivos profesionales, partiendo de su consentimiento, ya que la encuesta fue completamente de manera anónima, siendo los datos confidenciales con el fin de uso académico ,justicia donde para la selección de la población el profesional decide si desea participar en

la investigación ,tratándolos con igual consideración y respeto, autonomía los cirujanos dentistas son libres de decidir si participan o no en la investigación cumpliendo así los requisitos para realizar el estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de cusco 2021.

Nivel de Síndrome de Burnout	N	%
Bajo	143	45,3
Medio	10	30,3
Alto	3	24,4
Total	156	100,0

Fuente: Base propia de los autores

En la tabla 1, se observa que el 45,3% de los cirujanos dentistas del Cusco presentaron un nivel bajo del Síndrome de Burnout, el 30,3% mostró un nivel medio y el 24,4% mostro un nivel alto del Síndrome de Burnout.

Tabla 2. Nivel de síndrome de Burnout en su dimensión agotamiento emocional en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.

Nivel de agotamiento	N	%
Bajo	66	42,3
Medio	72	46,2
Alto	18	11,5
Total	156	100,0

Fuente: Base propia de los autores

En la tabla 2, se observa que el 42,3% de los cirujanos dentistas del Cusco presentaron nivel bajo de agotamiento emocional, el 46,2% presentó nivel medio y el 11,5% presentó nivel alto de agotamiento emocional del síndrome de burnout

Tabla 3. Nivel de síndrome de Burnout en su dimensión despersonalización en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.

Nivel de Despersonalización	N	%
Bajo	123	78,8
Medio	21	13,5
Alto	12	7,7
Total	156	100,0

Fuente: Base propia de los autores

En la tabla 3, se observa que el 78,8% de los cirujanos dentistas de la ciudad de cusco presentaron nivel bajo de despersonalización, el 13,5% presentó un nivel medio y el 7,7% presentó nivel alto de despersonalización.

Tabla 4. Nivel de síndrome de Burnout en su dimensión realización personal en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021.

Nivel de realización personal	N	%
Bajo	40	25,6
Medio	76	48,8
Alto	40	25,6
Total	156	100,0

Fuente: Base propia de los autores

En la tabla 4, se observa que el 25,6% de los cirujanos dentistas de la ciudad de cusco presentaron nivel bajo de realización personal, el 48,8% presentó nivel medio y el 25,6% presentó nivel alto de realización personal.

Tabla 5. Nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021, según sexo

Sexo	Nivel de Síndrome de Burnout						Total		P*
	Bajo		Medio		Alto		N	%	
	n	%	n	%	n	%			
Masculino	5	3,2	74	47,4	0	0,0	79	50,6	
Femenino	5	3,2	69	44,4	3	1,8	77	49,4	0,207
Total	10	6,4	143	91,8	3	1,8	156	100,0%	

Fuente: Base propia de los autores

*Prueba estadística Chi cuadrado. Nivel de significancia: 0.05

La tabla 5 muestra que el 47,4% de participantes del sexo masculino presentaron nivel medio de Síndrome de Burnout y el 3,2% presentó nivel bajo del síndrome; así mismo se observó que el 44,4% de cirujanos dentistas del sexo femenino presentaron nivel medio de Síndrome de Burnout, el 3,2% presentó un nivel bajo y el 1,8% presentó un nivel alto del Síndrome de Burnout. se realizó la prueba estadística Chi cuadrado la cual demostró que no existen diferencias significativas entre ambos sexos ($p=0.207$).

Tabla 6. Nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021, según grupo etario

Grupo etario	Nivel de Síndrome de Burnout						Total		P*
	Bajo		Medio		Alto		n	%	
	n	%	n	%	N	%			
31 a 35	2	1,3	49	31,4	2	1,3	53	34,0	
36 a 40	3	1,9	47	30,1	0	0,0	50	32,1	
41 a 45	4	2,6	40	25,6	1	0,6	45	28,8	
46 a 50	1	0,6	7	4,5	0	0,0	8	5,1	0,724
Total	10	6,4	143	91,7	3	1,9	156	100,0	

Fuente: Base propia del autor

*Prueba estadística Chi cuadrado. Nivel de significancia: 0.05

La tabla 6 muestra que el 31,4% de participantes de edades entre 31 y 35 años presentó nivel medio de Síndrome de Burnout y el 1,3% presentaron nivel bajo y alto del síndrome; así mismo, se observó que el 30,1% de cirujanos dentistas de edades entre 36 y 40 años presentaron un nivel medio de Síndrome de Burnout y el 1.9% presentó nivel bajo; el 25,6% de participantes de edades entre 41 y 45 años presentaron nivel medio, el 2,6% presentaron un nivel bajo y el 0,6% un nivel alto; el 4,5% de participantes de edades entre 46 y 50 años presentó nivel medio y el 0,6% presentó nivel bajo. Además, se realizó la prueba estadística Chi cuadrado la cual demostró que no existen diferencias significativas entre los grupos etarios ($p=0.724$).

V.DISCUSIÓN

El síndrome de Burnout o del quemado significa sentirse exhausto, agotado, cansado, sobrecargado. Este síndrome presenta tres subescalas principales: el agotamiento o fatiga emocional, despersonalización y realización personal en el trabajo. Esta patología involucra alteraciones físicas, psicológicas y somáticas presentando con mayor frecuencia en profesionales con atención a terceros en especial en el área de salud.

Este estudio de investigación tuvo como objetivo principal determinar el nivel del síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad del Cusco 2021. Es así como se encontró en este estudio que el 45,3% de los cirujanos dentistas presentaron nivel bajo del Síndrome de Burnout, el 30,3% nivel medio y el 24,4% nivel alto del Síndrome de Burnout. Estos resultados guardan semejanza con el estudio presentado por Bendezu et al¹⁵ quien también encontró una mayor prevalencia de niveles bajos de Burnout en cirujanos dentistas en un 40%; esta similitud probablemente se deba a que ambos estudios fueron realizados en el Perú, además utilizaron el mismo instrumento de recolección de datos.

La mayoría de los estudios difieren con los resultados del presente estudio, ya que en todos ellos el síndrome de Burnout se presenta en una parte de la población, en cambio en esta investigación todos los cirujanos dentistas presentaron algún nivel de síndrome Burnout. Así lo demuestra el estudio realizado Slabsinskiene E. et al.⁶ 2021, en Lituania donde se encontró que el 42,3% de los cirujanos dentistas presentaron un alto grado de agotamiento debido al trabajo; Por otro lado, también existen estudios que revelan una baja prevalencia de este síndrome como el estudio realizado por Navarro et al.⁸ quien tan solo encontró un 7,3% de casos de Burnout en su población estudiada, así mismo Carballo et al¹⁴ encontró una prevalencia de 9,1% de Burnout, y de igual forma Hernández et al⁵ encontró que el 96,2% de los odontólogos no experimentó Burnout. También se observa que la mayoría de los estudios difieren con estos resultados, ya que algunos autores mostraron una mayor prevalencia en niveles altos de agotamiento personal, como las investigaciones de Slabsinskiene E. et al.⁶ Lituania y Jin MU. et al.¹³ Corea quienes encontraron altos niveles de agotamiento emocional en un 42,3% de sus participantes, respectivamente.

Estas diferencias en los resultados quizás se deban a las características sociodemográficas y características laborales propias de cada población donde fue aplicado el estudio; características sociodemográficas como la edad, sexo, el estado civil, carga familiar, entre otros; y características laborales como años de experiencia laboral, especialidad del cirujano dentista, entidad o institución donde labora, sea pública o privada, número de pacientes que atiende por día, entre otras. Todos estos factores pueden influir en la prevalencia de este síndrome. Otro factor que está afectando los niveles de estrés y ansiedad de todos los profesionales de la salud es la emergencia sanitaria producida por el virus SARS-CoV-2 por la que actualmente estamos atravesando a nivel mundial. Esta pandemia ha modificado los protocolos de atención de salud en todos los profesionales de la salud ya que se han tomado medidas extremas de bioseguridad para evitar el contagio. Todas estas medidas sumadas al miedo a ser infectado tienen un efecto negativo en el cirujano dentista aumentando de esta forma los niveles de estrés y agotamiento, esto explicaría la prevalencia tan alta de síndrome del quemado que se observa en el presente estudio en comparación a los otros estudios que fueron realizados antes de la pandemia.

Con respecto a la dimensión agotamiento emocional, el presente estudio reveló que el 46,2% de los cirujanos dentistas mostraron un bajo nivel de fatiga emocional, el 41,7% presentando un nivel medio y el 12,2% nivel alto de agotamiento emocional. Estos resultados son similares al estudio presentado por Bendezu et al¹⁵ en un 56%. De igual forma, Arias et al⁷. encontró en la subescala fatiga emocional que fue baja en el 57,53% de los odontólogos evaluados, seguida del 26,02% con un nivel de agotamiento elevado y un 16,43% de fatiga promedio, así como Choy et al⁹ encontró un 25,4% con un alto nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas.

Sin embargo, existen estudios que difieren con los resultados de este estudio, como el estudio de Carballo et al.¹⁴ quien demostró que el 31,8 % de los encuestados tienen alto nivel de fatiga emocional, el 54,5 % medio y el 13,6 % bajo. Hernández et al.⁵ también encontró altos niveles de agotamiento emocional en tan solo un 3,4% de su población, mientras que los demás presentaros grados bajos de agotamiento emocional. Así mismo, Jin M-U. et al.¹³ encontró que la puntuación media de fatiga emocional fue 24,1% lo que representa un grado medio, encontrándose que el

41,2% de los encuestados mostró un grado alto de fatiga emocional, el 40,8% un grado medio de, mientras que solo el 18% mostró un grado bajo. Además, Hernández. et al⁵. demostró que el 45,6% de los cirujanos dentistas demostraron alto grado de agotamiento emocional, el 33,1% medio y el 21,3% un grado bajo de agotamiento.

Los autores relatan que la fatiga emocional es la representación psicológica de un agotamiento que lleva al trabajador a pasar por una etapa de desencanto profesional, lo que quiere decir que los cirujanos dentistas conviven con el desgaste y las exigencias laborales "constantemente", sin embargo, cumple sus funciones adecuadamente.

Con respecto a la dimensión despersonalización, la reciente investigación demostró que el 26,9% de los cirujanos dentistas mostraron nivel bajo de despersonalización, el 32,7% un nivel medio y el 40,4% presentó un nivel alto de despersonalización. El estudio realizado por Jin M-U. et al.¹³ presentó resultados similares a este estudio, ya que encontró que la puntuación media de despersonalización fue de 11,22% lo que representó un alto grado de despersonalización; el 55,9% de los encuestados mostró un grado alto de despersonalización, el 25,2 un grado medio, mientras que solo el 18,9% mostró un grado bajo. Por otro lado, varios estudios difieren en resultados, como el estudio de Carballo R. et al.¹⁴ donde se demostró que el 9,0 % presentó un nivel alto de despersonalización, el 22,7 % medio y el 68,1 % bajo. Igualmente, Arias Y. et al.⁷ indica que los dentistas tuvieron baja despersonalización en un 49,31%, al igual que Bendezú L.¹⁵ en un 50% y Hernández et al⁵. encontró altos niveles de despersonalización tan solo en un 4,3% de los encuestados, los demás participantes obtuvieron niveles bajos de despersonalización.

Los autores de este estudio informan que la despersonalización es una alteración en la percepción o expresión de una persona, de tal manera que la persona se siente separada de los procesos mentales y puede convertirse en un trastorno disociativo (como un trastorno mental) en la persona. Los resultados obtenidos son alarmantes en los cirujanos dentistas por lo que se sugeriría la intervención profesional adecuada.

Con respecto a la dimensión realización personal en el trabajo, este estudio demostró que el 62,8% de los cirujanos dentistas presentaron un bajo nivel de realización personal, el 16,7% medio y el 20,5% un nivel alto de realización personal en el trabajo. Estos resultados coinciden con Carballo R. et al¹⁴. quien demostró que entre los encuestados no existen casos con nivel alto de realización personal, observándose 9,0 % en el nivel medio y 90,9 % en el nivel bajo. En este sentido, Jin M-U. et al¹³. también encontró que la puntuación media fue de 36,5% lo que representa una nota media, el 41,4% de los encuestados mostró una calificación baja en logro personal, mientras que el 31,5% mostró una calificación alta y el 27.0% presentó una realización personal media. De igual forma, Bendezu et al,¹⁵ con un 76% y Hernández et al⁵. encontró altos niveles de realización personal tan solo en un 4,3% es decir la gran mayoría de los participantes obtuvieron bajos grados de realización personal.

Por otro lado, el estudio de Arias Y. et al.⁷ refleja que el 84,93% de los encuestados mostró un alto rendimiento personal, seguido del nivel medio con un 12,32% y nivel bajo de realización personal en un 2,73%.

Finalmente, con respecto al sexo la presente investigación demostró que el 47,4% de participantes del sexo masculino presento nivel medio de Burnout y el 3,2% un nivel bajo del síndrome; así mismo se observó que el 44,4% de cirujanos dentistas del sexo femenino presentaron un nivel medio de Síndrome de Burnout, el 3.2% presentó un nivel bajo y el 1,8% presentó un nivel alto de Burnout. El estudio realizado por Meral et al¹² demostró que las mujeres presentaron un mayor agotamiento emocional, mientras que los hombres mostraron una mayor despersonalización ($P < 0,05$). Según Bendezu et al ¹⁵ también encontró que las mujeres presentan 58% de agotamiento laboral y en el sexo masculino 42% de agotamiento laboral.

Con respecto al grupo etario la presente investigación demuestra que el 31,4% de participantes de edades entre 30 y 35 años presentaron nivel medio de Burnout y el 1,3% un nivel bajo y alto del síndrome; así mismo, se observó que el 30,1% de cirujanos dentistas de edades entre 36 y 40 años presentaron un nivel medio de Síndrome de Burnout y el 1.9% presentó un nivel bajo; el 25,6% de participantes de edades entre 41 y 45 años nivel medio, el 2,6% presentaron un nivel bajo y el 0,6% nivel alto; el 4,5% de participantes de edades entre 46 y 50 años presentó

nivel medio y el 0,6% presentó nivel bajo. Así mismo Bendezu et al ¹⁵ muestra que el 55.5% tienen de 25 a 40 años nivel medio de agotamiento laboral. Según Meral et al¹² demostró que de 35 a 45 años presentan más agotamiento emocional ,46 a 55 años presentan más despersonalización. Por otra parte, Jin Mu et al¹³ demuestra que entre 40 – 49 años presentan mayores puntuaciones en agotamiento emocional.

Los resultados en la realización personal se atribuyen a que, en la institución pública o privada donde laboran los cirujanos dentistas cuentan con el apoyo incondicional a su mejoramiento profesional.

V. CONCLUSIONES

1. Los cirujanos dentistas de la ciudad de cusco,2021 mostraron nivel medio del síndrome de burnout
2. Los cirujanos dentistas de la ciudad de cusco, 2021 presentaron nivel medio de agotamiento emocional.
3. Los cirujanos dentistas de la ciudad de cusco, 2021 presentaron un nivel bajo de despersonalización.
4. Los cirujanos dentistas de la ciudad de cusco,2021 presentaron un nivel medio de realización personal.
5. Tanto el sexo femenino como el masculino de los cirujanos dentistas presentaron niveles medios de Síndrome de Burnout de la ciudad de cusco,2021.
6. Todos los grupos etarios presentaron niveles medios del Síndrome de Burnout en la ciudad de cusco,2021.

VI. RECOMENDACIONES

- 1) A los bachilleres de Odontología/Estomatología se recomienda replicar el presente estudio incluyendo factores sociodemográficos como el estado civil, ingresos económicos, número de hijos, entre otros; así como también incluir factores laborales como años de experiencia laboral, especialidad, institución donde labora, entre otros.
- 2) Al Colegio Odontológico del Perú Región Cusco y especialmente a los Cirujanos Dentistas se recomienda implementar estrategias de afrontamiento de estrés, ansiedad, depresión o agotamiento emocional con el fin de prevenir cualquier alteración psicológica.
- 3) Al Colegio Odontológico del Perú Región Cusco y a los Cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco, deben considerar y contar con una línea de base seria y robusta respecto de los niveles de agotamiento emocional que pueden estar padeciendo los estomatólogos, que sirva de elemento de discusión y toma de decisiones para el desarrollo de talleres que accedan al fortalecimiento de sus capacidades de afrontamiento ante circunstancias estresantes.
- 4) Al Colegio Odontológico del Perú Región Cusco, cirujanos dentistas, los investigadores, instituciones y organizaciones sanitarias interesadas en las contingencias acometidas, deberán reflexionar, ampliar y profundizar sobre estos fenómenos en futuros estudios y la conveniencia de adoptar esquemas experimentales, formulando procedimientos remediales y correctivos a nivel emocional, sociológico y de carácter empático-sinérgico para prevenir la aparición del síndrome de burnout o en su defecto disminuir las mismas, así como garantizar la mejora y/o mantenimiento de la calidad de vida en los profesionales estomatólogos.

REFERENCIAS

1. Castañeda Aguilera E, García de Alba García JE. Analysis of possible sociodemographic and occupational risk factors and the prevalence of professional exhaustion syndrome (burnout) in Mexican dentists. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2013;42(2):182-90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26572813/>
2. Rodríguez Caycho T. Estudios del síndrome burnout en Arequipa. *Rev Av Psicol.* 2015;1(1):61-2. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5759437>
3. Sahebi A, Golitaleb M, Jahangiri K. Agotamiento ocupacional en el personal de emergencia prehospitalario en Irán: una revisión sistemática y metanálisis. *Irán J Nurs Midwifery Res.* 2021; 26 (1): 11-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33954093/>
4. El agotamiento es un “fenómeno ocupacional”: Clasificación Internacional de Enfermedades [Internet]. *Quién.int.* [citado el 17 de julio de 2021]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/evidence/burn-out/en/
5. Hernández SM, Patiño C, Carreño M, Aranzazu-Moya GC, Rodríguez MJ. Factors Associated with Burnout Syndrome in Colombian Dental Specialists. *Rev Colomb Psiquiatr (Engl Ed).* 2021 Mar 19: S0034-7450(21)00036-6. English, Spanish. doi: 10.1016/j.rcp.2020.12.011. Epub ahead of print. PMID: 33752891 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33752891/>
6. Slabšinskienė E, Gorelik A, Kavaliauskienė A, Zaborskis A. Burnout and its relationship with demographic and job-related variables among dentists in Lithuania: A cross-sectional study. *International journal of environmental research and public health.* 2021;18(8): 3968. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18083968>
7. Arias Molina Y, Herrero Solano Y, Almaguer González Y, Acebo Patiño F, Proenza Barzaga N. Presencia del síndrome de Burnout en estomatólogos. *Rev cubana Estomatol [Internet].* 2020 [citado 16 Jun 2021]; 57(4). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3109>
8. Navarro Guitart MS, Morelato RA. Síndrome de burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. *Rev. Salud Pública (Córdoba) [Internet].* 7 de mayo de 2020

[citado 16 de junio de 2021];24(1):64-72. Disponible en:
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081>

9. Choy HB, Wong MC. Occupational stress and burnout among Hong Kong dentists. *Hong Kong Med J*. 2017;23(5):480-8 Disponible en:
<https://doi.org/10.12809/hkmj166143>

10. Ogdon Lebrón MA, Díaz-Reissner CV. Burnout Syndrome in dentists working at the XVIII Sanitary Region of the Ministry of Public Health and Social, Paraguay. *Rev salud pública Parag*. 2017;7(1):21-7. Disponible en:
<https://doi.org/10.18004/rspp.2017.junio.21-27>

11. Preciado Serrano, María de Lourdes; Pozos-Radillo, Blanca Elizabeth; Colunga-Rodríguez, Cecilia; Vazquez-Goñi, Juan Manuel & Avalos-Latorre, María Luisa (2017). Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos. *Universitas Psychologica*, 16(2). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/647/64750938014/64750938014.pdf>

12. Huri M, Bağış N, Eren H, Umaroğlu M, Orhan K. Asociación entre el agotamiento y los síntomas depresivos entre los dentistas turcos. *J Dent Sci [Internet]*. 2016; 11 (4): 353-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jds.2016.03.006>

13. Jin M-U, Jeong S-H, Kim E-K, Choi Y-H, Song K-B. Burnout, and its related factors in Korean dentists. *Int Dent J*. 2015;65(1):22-31. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25412905/>.

14. Carballo HR, Román HJJ, Rosado FYR, et al. Estrés y síndrome de Burnout en estomatólogos. *Revista Cubana de Salud y Trabajo*. 2014;15(1):42-49. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53837>

15. _de Odontología EAP. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER [Internet]. Edu.pe. [citado el 21 de julio de 2021]. Disponible en:
[http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1032/TITULO%20-%20Bendez%
c3%ba%20Saettone%2c%20Lila%20Madeleinee.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1032/TITULO%20-%20Bendez%c3%ba%20Saettone%2c%20Lila%20Madeleinee.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Navinés, R., Olivé, V., Fonseca, F., & Martín-Santos, R. (2021). Work stress and resident burnout, before and during the COVID-19 pandemic: An up-date. *Estrés laboral y burnout en los médicos residentes, antes y durante la pandemia por COVID-19: una puesta al día. Medicina clinica*, S0025-7753(21)00207-4. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2021.04.003>
17. Arias Gallegos W, Cahuana Cuentas M, Ceballos Canaza K, Caycho Rodríguez T. Síndrome de Burnout en cuidadores de pacientes con discapacidad infantil. *Rev de Avances en Psicología Interacciones*. 2019 [acceso: 01/10/2019]; 5 (1): [7https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6810468](https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6810468)
18. Martínez-Mejía E, Villa George FI, Martínez-Guerrero JI. Prevalencia del síndrome de burnout en empleados mexicanos en la ciudad de México. *jbapr*. 2020; 2 (3): 23-32.
19. Vilà Falgueras M, Cruzate Muñoz C, Orfila Pernas F, Creixell Sureda J, González López MP, Davins Miralles J. Burnout y trabajo en equipo en los profesionales de Atención Primaria. *Aten Primaria*. 2015;47(1):25-31. Disponible en : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24908347/>
20. Voultsov P, Koungali M, Psaroulis K, Boutou AK. Burnout syndrome and its association with anxiety and fear of medical errors among intensive care unit physicians: A cross-sectional study. *Anaesth Intensive Care*. 2020;48(2):134-42 Disponible: <https://doi.org/10.1177/0310057X20902780>
21. Eslava-Schmalbach J, Garzón-Orjuela N, Martínez NT, Gonzalez-Gordon L, Rosero E, Gómez-Restrepo C. Prevalence and factors associated with burnout syndrome in Colombian anesthesiologists. *Int J Prev Med*. 2020;11(1):5. Disponible en; <https://www.ijpvmjournal.net/text.asp?2020/11/1/5/276836>
22. Cañadas-De la Fuente GA, Albendín-García L, Fuente El de la, San Luis C, Gómez-Urquiza JL, Cañadas GR. Síndrome de burnout en profesionales de enfermería que realizan jornada física complementaria en servicios de cuidados críticos y urgencias. *Rev Esp Salud Publica [Internet]*. 2016 [citado el 17 de julio de 2021];90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272016000100415&lng=es.%20%20Epub%2007-Jun-2021

23. Magalhães E, Oliveira ÁCM de S, Govêia CS, Ladeira LCA, Queiroz DM, Vieira CV. Prevalência de síndrome de burnout entre os anestesiológicos do Distrito Federal. Rev Bras Anesthesiol. 2015;65(2):104-10. Disponible en [:https://doi.org/10.1016/j.bjane.2013.07.016](https://doi.org/10.1016/j.bjane.2013.07.016).
24. Rivera Guerrero Á, Segarra Jaime P, Giler Valverde G. Síndrome de Burnout en docentes de instituciones de educación superior. Arch venez farmacol ter [Internet]. 2018 [citado el 17 de julio de 2021];37(2). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/15169
25. Cobo Molina N, Álvarez Mena J, Parra Osorio L, Gómez Salazar L, Acosta Fernández M. Prevalencia del síndrome de Burnout en médicos iberoamericanos entre 2012 y 2018: una revisión sistemática. Dialogos saberes [Internet]. 2019 [citado el 17 de julio de 2021];(50). Disponible en: <https://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/18213>
26. Castañeda-Aguilera E, García de-Alba-García JE. Síndrome de desgaste profesional (burnout) en médicos cirujanos especialistas: prevalencia y factores de riesgo. Cir Cir. 2020;88(3):354-60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32539002/>
27. Maslach, C. (2009). Comprendiendo el Burnout. Ciencia & Trabajo. Universidad de California. Berkeley. <https://www.vitoria-gasteiz.org/wb021/http://contenidosEstaticos/adjuntos/es/16/40/51640.pdf>
28. Naranjo H. Y., Pacheco J, Concepción y Rodríguez L. M. La teoría del autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Med Espirituana [Internet]. 2017 [citado el 06 Sep 2019]; 19(3):1-11. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf>
29. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Med leg Costa Rica. 2015;32(1):119-24. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014
30. Gilla MA, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina, Giménez SB, Moran VE, Olaz FO, Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina, et al. Adaptación y validación del Inventario de Burnout de

Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. Lib Rev Peru Psicol. 2019;25(2):179-93. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272019000200004

31. Llull DS. Burnout y prevención de riesgos laborales, seguridad y salud [Internet]. Uib.es. [cited 2021 Jun 17]. Disponible en: http://ibdigital.uib.es/greenstone/sites/localsite/collect/educacio/index/assoc/Educacio/ i Cultu/ra_2012v/23p133.dir/Educacio i Cultura_2012v23p133.pdf

32. Reyes M. Síndrome de Burnout en docentes Cirujanos Dentistas, Enfermeros y Médicos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Señor de Sipan. [Tesis]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Chiclayo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3967/REYES%20FLORES%20MAR%20CCA%20LISSET%20pdf;jsessionid=1093C97F371B78303777E49229F65DC4?sequence=1>

33. Moss M, Good VS, Gozal D, Kleinpell R, Sessler CN. An official Critical Care Societies Collaborative statement-burnout syndrome in critical care health-care professionals: A call for action. Chest. 2016;150(1):17-26. Disponible en: <https://scihub.se/10.1016/J.CHEST.2016.02.649>

34. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno. Entorno. 2020;(70):110-20 Disponible en: <https://www.lamjol.info/index.php/entorno/article/view/10371>

35. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la investigación. 5ta ed. México: McGraw-Hill; 2015. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf

36. ob.mx. [citado el 31 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.icmujeres.gob.mx/wp-content/uploads/2020/05/InvestigacionEducativa.pdf>

37 registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud- RENIPRESS. Ministerio de Salud del Perú <http://app20.susalud.gob.pe:8080/registro-renipress->

webapp/listadoEstablecimientosRegistrados.htm?action=mostrarBuscar#no-back-button

38 MBI-Burnout Manual Original TEA Ediciones [Internet]. Scribd.com. [citado el 31 de octubre de 2021]. Disponible en:

<https://es.scribd.com/document/401906977/MBI-Burnout-Manual-Original-TEA-Ediciones>

39. Manso-Pinto, Juan F.. (2021). Estructura factorial del maslach burnout inventory - version human services survey - en Chile. *Interamerican Journal of Psychology*

http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-96902006000100012&lng=pt&tlng=es

40. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, disponible en :

http://www.wma.net/es/30_publications/

41. Hederich C, Caballero C. Validación del cuestionario Maslach Burnout Inventory Student Survey (MBI-SS) en contexto académico colombiano. *Revista CES Psicología*. [Internet]. 2016 [Citado 03 marzo de 2019]; 9(1):1-15. Disponible en: <http://revistas.ces.edu.co/index.php/psicologia/article/view/3511/2525>

42. González RMS, Segura IP. Impacto diferencial del estrés entre hombres y mujeres: una aproximación desde el género [Internet]. *Alternativas psicología*. Nro 36. 2016. Disponible en:

<https://www.alternativas.me/attachments/article/138/Impacto%20diferencial%20del%20estr%C3%A9s%20entre%20hombres%20y%20mujeres.pdf>

43. Tacca Huamán DR, Tacca Huamán AL. Factores de riesgos psicosociales y estrés percibido en docentes universitarios. *Propós represent*. 2019;7(3): 323. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2307-79992019000300013&script=sci_arttext&tlng=es

ANEXO 1:MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	SUB INDICADORES	Indicadores	Valores	Escala de medición
Síndrome de Burnout (SB)	El Síndrome Burnout (quemado) es un tipo de estrés laboral, un estado de agotamiento físico, emocional o mental que tiene consecuencias en la autoestima, y está caracterizado por un proceso paulatino, por el cual las personas pierden interés en sus tareas, el sentido de responsabilidad y pueden hasta llegar a profundas depresiones	Se obtuvo mediante el cuestionario de Maslach	Nivel general		Alto: 71 a 91 Medio: 58 a 70 Bajo : 36 a 57	Escala de actitudes tipo: Likert": 1: Pocas veces al año 2: Una vez al mes 3: Unas pocas veces al mes. 4: Una vez a la semana 5: Pocas veces a la semana 6: Todos los días	Ordinal
			Niveles	Agotamiento emocional.	Alto: 24 a 39 Medio: 18 a 23 Bajo: 9 a 17		
				Despersonalización	Alto: 13 a 23 Medio: 11 a 12 Bajo: 5 a 10		
				Realización personal	Alto: 37 a 48 Medio: 28 a 36 Bajo: 15 a 27		
Sexo	Conjunto de peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie	Mediante cuestionario			Femenino Masculino		nominal
Grupo etario	Integrado por personas de la misma edad o similar	Mediante cuestionario			31-35 años 36-40 años 41-45 años 46 -50 años		nominal

ANEXO 2 : INFORMACION DE CIRUJANOS DENTISTAS EN RENIPRESS MINSA

Nombre / Denominación / Razón Social / Nombre Comercial / Código Único / RUC / Director Médico

Estado: ACTIVO

DEPARTAMENTO (*) CUSCO PROVINCIA (*) CUSCO DISTRITO (*) (Todos)

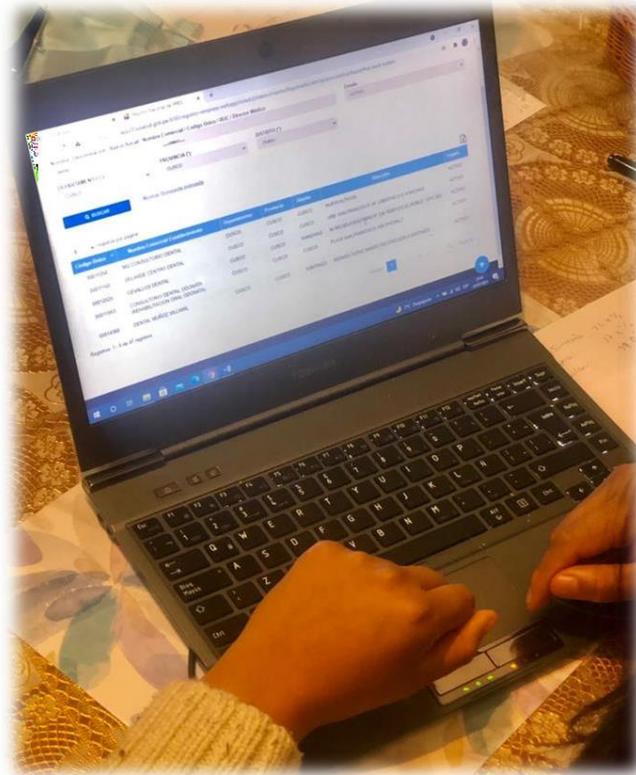
BUSCAR Mostrar Búsqueda avanzada

5 registros por página

Código Único	Nombre Comercial Establecimiento	Departamento	Provincia	Distrito	Dirección	Estado
00011256	MG CONSULTORIO DENTAL	CUSCO	CUSCO	CUSCO	NUEVA ALTA 635	ACTIVO
00011168	VELARDE CENTRO DENTAL	CUSCO	CUSCO	CUSCO	URB. SAN FRANCISCO JR. LIBERTAD D-6 WACHAQ	ACTIVO
00012025	CEVALLOS DENTAL	CUSCO	CUSCO	WACHAQ	AV. MICAELA BASTIÑAS N° 258 "EDIFICIO EL ROBLE" OFIC. 502	ACTIVO
00011993	CONSULTORIO DENTAL ODONATA (REHABILITACION ORAL ODONATA)	CUSCO	CUSCO	CUSCO	PLAZA SAN FRANCISCO 369 OFICINA 7	ACTIVO
00014368	DENTAL MUÑOZ VILLAMIL	CUSCO	CUSCO	SANTIAGO	AVENIDA TUPAC AMARU 939 ZARZUELA SANTIAGO	ACTIVO

Registros: 1 - 5 de 47 registros

Anterior 1 2 3 4 5 10 Siguiente



ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CUESTIONARIO PARA ESTIMAR EL NIVEL DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE CUSCO 2021

INTRODUCCIÓN.

Estimado señor cirujano dentista, el siguiente cuestionario es un segmento de un trabajo de investigación que permitirá recabar datos e información relevante sobre el *“nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021”*, cuya finalidad es analizar las apreciaciones y procesos de la realidad significativa del fenómeno en estudio y que se llega a ejecutar en el contexto del área objeto de investigación a lo largo de su desempeño profesional en su condición de cirujano dentista.

INDICACIONES.

- Por favor, responder a todos los ítems en mérito a su impresión, realidad, experiencia, vivencia de manera objetiva, y con mucha responsabilidad, marcando con una en el recuadro que más se acerque a su juicio, razonamiento y percepción, partiendo de los valores establecidos para cada interrogante, las mismas presentan (06) respuestas valorativas.
- No marcar dos opciones
- Sus respuestas serán anónimas

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

- EDAD:
- SEXO: (F) (M)

ESCALA DE MEDICIÓN “MASLACHT”

Pocas veces al año	Una vez al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días
1	2	3	4	5	6

N°	Ítems	Valores					
		1	2	3	4	5	6
Agotamiento emocional:							
1	Me siento emocionalmente agotado por su trabajo						
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo						
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar						
4	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo, es tensionante						
5	Me siento quemado (desgastado) cansado por mi trabajo						
6	Me siento frustrado o aburrido de mi trabajo						
7	Creo que estoy trabajando demasiado						
8	Trabajar directamente con personas me produce estrés						
9	Me siento acabado como si no pudiese dar mas						
Despersonalización:		1	2	3	4	5	6
10	Comprendo fácilmente como se sienten los demás						
11	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión						
12	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente						
13	Siento que me preocupa poco lo que le ocurre a mis pacientes						
14	Yo siento que las otras personas que trabajan conmigo me acusan por algunos de sus problemas						
Relaciones personal:		1	2	3	4	5	6
15	Comprendo fácilmente como se sienten los demás						
16	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes						
17	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas						
18	Me siento muy activo						
19	Puedo crear fácilmente una atmosfera relajada con mis pacientes						
20	Me siento estimulado luego de trabajar con mis pacientes						
21	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión						
22	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma						

ANEXO 4: CALCULO DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	30	100,0

- La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
7,67	22

I. DATOS INFORMATIVOS

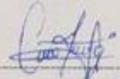
1.1. ESTUDIANTE	:	Stefani Cielolin Zarate Guzmán Yanely Paola Zegarra Tejada
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	Nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco, 2021
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario Maslach Burnout inventory-human services survey (MBI-HSS)
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	ALFA DE CRONBACH (α)
		COEFICIENTE INTERCLASE ()
		COEFICIENTE INTRA CLASE ()
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	07 al 18 de junio del 2021
1.7. MUESTRA APLICADA	:	30 cirujanos dentistas

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	7.67
------------------------------------	------

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

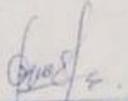
El instrumento de 22 ítems presentó una confiabilidad de 7.67 por consiguiente es aceptable para la aplicación.



Estudiante: Stefani zarate Guzmán
DNI :46926148



Estudiante: Yanely Zegarra tejada
DNI :73777177



 Wilfor L. Rios Tamo
 Mg. Cs. Salud Pública
 © 2019, 2020, 2021

Estadístico Mg. Wilfor Rios Tamo

ANEXO 5: BAREMACION

✓ SINDROME DE BURNOUT

Estadísticos				
v1				
N	Válido	156		
	Perdidos	0		
Mínimo				36
Máximo				91
Percentiles	30	57,10		
	70	70,00		
min	p30	p70	máx.	
	36	57,1	70	91

36 a 57	nivel bajo
58 a 70	nivel medio
71 a 91	nivel alto

✓ AGOTAMIENTO EMOCIONAL

Estadísticos				
d1				
N	Válido	156		
	Perdidos	0		
Mínimo				9
Máximo				39
Percentiles	30	17,00		
	70	23,00		
min	p30	p70	máx.	
	9	17	23	39

9 a 17	Nivel bajo
18 a 23	Nivel medio
24 a 39	Nivel alto

✓ DESPERSONALIZACION

Estadísticos				
d2				
N	Válido	156		
	Perdidos	0		
Mínimo	5			
Máximo	23			
Percentiles	30	10,00		
	<u>70</u>	<u>12,00</u>		
<hr/>				
min	p30	p70	máx.	
	5	10	12	23

5 a 10	Nivel bajo
11 a 12	Nivel medio
13 a 23	Nivel alto

✓ REALIZACION PERSONAL

Estadísticos				
d3				
N	Válido	156		
	Perdidos	0		
Mínimo	15			
Máximo	48			
Percentiles	30	27,00		
	<u>70</u>	<u>36,00</u>		
<hr/>				
min	p30	p70	máx.	
	15	27	36	48

15 a 27	Nivel bajo
28 a 36	Nivel medio
37 a 48	Nivel alto

ANEXO 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Zarate Guzmán Stefani Cielolin

Zegarra Tejada Yanelly Paola

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas dela ciudad de Cusco 2021”

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

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará Por favor, responder a todos los ítems en mérito a su impresión, realidad, experiencia, vivencia y conocimiento de manera objetiva, sincera y con mucha responsabilidad, marcando con una en el recuadro que más se acerque a su juicio, razonamiento y percepción, partiendo de los valores establecidos para cada interrogante, las mismas presentan (06) respuestas valorativas. El tiempo a emplear no será mayor a 15 minutos.

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

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud analizar las apreciaciones y procesos de la realidad significativa de los fenómenos en estudio y que se llegan a ejecutar en el contexto del área objeto de investigación a lo largo de su desempeño profesional en su condición de cirujano dentista.

Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Stefani zarate Cel. 984183803 Correo stefani_zar@hotmail.com

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

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

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

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

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

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (CIRUJANO DENTISTA): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora Stefani Cielolin Zarate Guzmán, Cel 984183803 correo stefani_zar@hotmail.com Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

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

Participante

Testigo

Investigador

Nombre:

Nombre:

Nombre:

DNI:

DNI:

DNI:

Anexo 7 : FOTOS

- ❖ Explicacion del estudio de investigacion y firma del consentimiento informado



❖ Llenado del cuestionario por el cirujano dentista





