



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que
laboran en la sanidad policial, Lima 2022**

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

AUTORES:

Aguirre Sajami, Fabiola Delina (ORCID: 0000-0003-0556-7287)

Lovera Lopez, Ingrid Yosselin Gabriela (ORCID: 0000-0002-9186-4239)

ASESOR:

Mg CD Carrión Molina, Frank Julio (ORCID: 0000-0001-5139-0019)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación está dedicado a nuestros padres: Aguirre Bar Ricardo y Sajami Guerra Milka, Asimismo a Lovera Flores Pablo Alcides y López Fajardo Ofelia Margot, ya que nos han brindado su apoyo incondicional.

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios porque nos da la fortaleza para seguir día a día creciendo y por sus infinitas bendiciones.

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

A nuestro asesor Mg CD Carrión Molina, Frank Julio, por los conocimientos adquiridos y el apoyo durante el proceso de desarrollo de nuestro proyecto de investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Índice de abreviaturas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	15
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	16
3.5. Procedimientos	17
3.6. Método de análisis de datos	18
3.7. Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS	19
V. DISCUSIÓN.....	27
VI. CONCLUSIONES.....	31
VII. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	40
ANEXO 1	40

ANEXO 2	41
ANEXO 3	42
ANEXO 4	43
ANEXO 5	47
ANEXO 6	51
ANEXO 7	53
ANEXO 8	54

Índice de tablas

Tabla N° 1: Prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	19
Tabla N° 2: Nivel de agotamiento emocional en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	20
Tabla N° 3: Nivel de despersonalización en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	21
Tabla N° 4: Nivel de realización personal en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	22
Tabla N° 5: Prevalencia del síndrome de burnout según el sexo en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	23
Tabla N° 6: Prevalencia del síndrome de burnout según el grupo etario en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	24
Tabla N° 7: Prevalencia del síndrome de burnout según su estado civil de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	25
Tabla N° 8: Prevalencia del síndrome de burnout según especialidad de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.....	26

Índice de gráficos y figuras

Medios fotográficos de verificación.....	54
Procesamiento de datos en sistema SPSS.....	58

Índice de abreviaturas

OMS: Organización Mundial de Salud.

SQT: Síndrome de Quemarse por el Trabajo.

MBI-HSS: Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey.

Resumen

En este presente estudio de investigación tuvo como propósito determinar la prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la sanidad policial en Lima. El tipo de estudio fue básico, no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo, participaron 100 cirujanos, a quienes se les aplicó un cuestionario de Maslach Burnout Inventory- Human Services Survey (MBI-HSS), el cual tuvo 22 preguntas donde se evaluó la prevalencia del síndrome de burnout. El resultado fue que el 86% de los cirujanos dentistas tienen tendencia a tener síndrome de burnout; según el nivel de agotamiento emocional presentaron un nivel bajo con el 48%; con respecto al nivel de despersonalización presentaron un nivel bajo con el 53%; según la realización personal un nivel alto con el 63%; de acuerdo al sexo las mujeres tuvieron una tendencia mayor con el 86.6%; respecto al grupo etario los que tienen de 25 a 29 años presentaron una tendencia con el 96.3 %; los cirujanos dentistas casados presentaron una tendencia mayor con un 86.4%; los que tienen especialidad presenta tendencia con un 90.5%. Se concluye que hay una tendencia en que los cirujanos dentistas puedan presentar el síndrome de burnout

Palabras claves: Burnout, despersonalización, realización personal.

Abstract

The purpose of this research study was to determine the prevalence of burnout syndrome in dental surgeons of the police health system in Lima. The type of study was basic, non-experimental, descriptive, cross-sectional and prospective. 100 surgeons participated, to whom a Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) questionnaire was applied, which had 22 questions where the prevalence of burnout syndrome was evaluated. The result was that 86% of the dental surgeons have a tendency to have burnout syndrome; according to the level of emotional exhaustion they presented a low level with 48%; with respect to the level of depersonalization they presented a low level with 53%; according to personal fulfillment a high level with 63%; according to sex women had a higher tendency with 86.6%; with respect to the age group women had a higher tendency with 86.6%. 6%; regarding the age group, those between 25 and 29 years old presented a tendency with 96.3%; married dental surgeons presented a higher tendency with 86.4%; those with a specialty presented a tendency with 90.5%. It is concluded that there is a tendency for dental surgeons to present burnout syndrome.

Keywords: Burnout, depersonalization, personal fulfillment.

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout se considera, una afección tridimensional que se puede desarrollar por estrés crónico sometido por el arduo trabajo que produce fatiga emocional y disminuye el desempeño del trabajo. La OMS (Organización Mundial de la Salud) declaró que el síndrome de burnout es un agente de riesgo laboral ya que puede afectar las condiciones de vida, la salud mental que puede poner en alto riesgo de enfermarse y hasta puede llegar a la muerte.¹

Maslach afirmó que este síndrome se caracteriza por tener tres dimensiones, la primera dimensión es el agotamiento emocional, se caracteriza por tener un cansancio que puede ser físico, psicológico o ambas. La segunda dimensión es la despersonalización, se caracteriza por que la persona actúa de manera negativa, suelen molestar con facilidad. La tercera dimensión se caracteriza por la combinación de la primera y segunda dimensión en la que las personas tienen baja realización personal, sus manifestaciones son más crónicas, no tiene ganas de trabajar, baja el nivel de su autoestima, se sienten solos, tienden a enfurecerse con ellos mismos y con su entorno en pocas palabras no está satisfecho con nada, hasta llegan a pensar en el suicidio.²

Debido al gran movimiento migratorio que se ha dado de manera constante a lo largo de la historia en países europeos, el síndrome de burnout se define como una reacción prolongada a los factores de estrés crónico tanto personales como en el trabajo, por lo tanto tiene 3 dimensiones, estas darían como resultado una situación de estrés crónico el cual conlleva de manera negativa el desempeño en el trabajo, a nivel individual y de manera organizacional.³

A nivel mundial según lo encontrado por Wurm W. et al.⁴; la prevalencia del agotamiento de los médicos aumentó después de las nuevas políticas sanitarias en el Reino Unido. Las personas con alto grado del síndrome de burnout son propensas a tener criterios de diagnóstico de una depresión mayor. Por otra parte Bridgeman P.⁵; En la Agency for Healthcare Research and Quality de Estados Unidos se informa que la tasa profesionales sanitarios con el síndrome de burnout suelen afectar de 10-70% en enfermeras y el 30% a 50% en médicos.

En Latinoamérica interpretando a Eslava- Schmalbach J.⁶; Exactamente en Colombia se reportó que el 27% en profesionales médicos padece de síndrome de

burnout. Al respecto Huamani J.⁷; menciona que en el Perú existe una ley de seguridad y salud laboral desde el año 2012 (N° 29783), pero por más que exista esta ley no se toma en cuenta la relevancia que tiene la salud mental, hay estudios que se han realizado en el cual evaluaron a los profesionales de la salud y se observó que los profesionales de sexo masculino presentaban mayor nivel de despersonalización y síndrome de burnout, las causas se debían a que tenían un largo periodo de trabajo y esto presentaba el cansancio emocional, la despersonalización y la baja realización personal.

Por su parte Bouza E. et al.⁸; relata que el síndrome de burnout o conocido también como el síndrome de Quemarse por el Trabajo (SQT) no está admitido como enfermedad pero se acepta como un accidente habitual del trabajo, cabe destacar que el nuevo ICD-11 (International Classification of Diseases), que se incorporará el síndrome de burnout a partir del 2022 con el código QD-85; este tiene un tratamiento complejo, con pronóstico incierto y puede llegar a inducir el suicidio en casos muy severos.

Antes de que inicie la pandemia, era habitual que los profesionales de salud estén expuestos a diferentes estresores psicosociales debido a las tareas cotidianas entre las cuales destacan, la alta demanda de trabajo, el escaso nivel de apoyo social, la falta de equipos, materiales, los horarios extendidos entre otros. En el momento que llegó la pandemia todos los factores antes mencionados se incrementaron de una manera descontrolada, cabe destacar que el personal más afectado fueron los que se encuentran en primera línea de emergencia. La misma Organización Internacional del Trabajo señaló que las reacciones comunes a este suceso han sido el estrés negativo, el estado de ánimo, la baja motivación, el incremento de la fatiga, la depresión, ansiedad y otros efectos que agravan la salud mental.⁹

Por todo lo expuesto anteriormente se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuál es la prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022?

Este trabajo de investigación tiene justificación teórica; el cual procura dar a conocer la información que se necesita, también que sea una base para investigaciones futuras por ello se emplearon tesis, libros y artículos indexados garantizando la validez de la información. Tiene un aporte de gran importancia, la

cual va ayudar a la entidad donde realizamos este estudio y a todo el personal de odontología ya que se podrá tomar diversas recomendaciones para que mejore la calidad de atención hacia los pacientes.

El síndrome de burnout, es también denominado como el síndrome de quemarse por el trabajo, es un problema que llega a afectar a todos los profesionales por lo tanto es uno de los motivos por los que se realiza esta investigación ya que el profesional siempre está relacionado directamente con la atención de las personas, por tal motivo es una preocupación demandante en la actualidad y los casos son más frecuentes, dando como resultado a problemas de salud destructivo que afecta tanto la vida laboral, como también personal.

Por este motivo el presente trabajo de investigación se realizó para determinar la prevalencia del síndrome de burnout, por medio del nivel de afectación de las dimensiones, que nos brindara un entendimiento científico y técnico de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial Lima, para poder dar a conocer las estadísticas y se pueda realizar estrategias de prevención, para el bienestar del profesional y así pueda mejorar la atención a los pacientes.

El objetivo general de la investigación fue: Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. Como objetivos específicos se tuvieron: Determinar el nivel de agotamiento emocional en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022; determinar el nivel de despersonalización en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022; determinar el nivel de realización personal en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022; determinar la prevalencia del síndrome de burnout según el sexo en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022; determinar la prevalencia del síndrome de burnout según el grupo etario en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022; determinar la prevalencia del síndrome de burnout según su estado civil de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022; determinar la prevalencia del síndrome de burnout según la especialidad de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Molina J. et al. ¹⁰ 2021 en España, realizaron un estudio cuyo propósito fue determinar la relación que existe entre el ambiente laboral, la satisfacción laboral y el burnout en odontólogos, también analizar las características sociodemográficas, este estudio fue transversal, fueron un total de 336 odontólogos, se utilizó cuestionario estandarizado, legalizado y validado que fue la encuesta de Atributos Organizacionales para la Atención Dental (SOADC) para evaluar el ambiente de trabajo, la escala de satisfacción laboral general (WCW), para también medir la satisfacción laboral, la escala del Maslach Burnout Inventory (MBI) para medir el síndrome, dando como resultado la edad media de odontólogos fue 37 años siendo el 71% de mujeres, los odontólogos presentaron niveles altos en las escalas de ambiente laboral y satisfacción laboral con ($r = 0,50$; $p < 0.001$), y con un 3.8% de burnout, en cuanto a la relación del ambiente laboral, agotamiento laboral fue ($\beta = .078$; $p = .000$), la relación del ambiente laboral y años de trabajo fueron ($\beta = .107$; $p = .004$), la satisfacción laboral y por las horas de trabajo semanales ($\beta = .022$; $p = .001$), sin diferencias significativas en cuanto al sexo. Concluyeron que los odontólogos que laboran más de 20 horas semanales y con muchos años de experiencia tienen mejor percepción del bienestar laboral.

Szalai E. et al. ¹¹ 2021 en Hungría, hicieron un estudio cuyo propósito fue evaluar y reconocer el síndrome de burnout, este estudio fue transversal, participaron 407 estomatólogos (324 del sexo femenino y 173 del sexo masculino), con una edad media de 44 años, utilizaron el cuestionario de Maslach en versión húngara, estas encuestas fueron de manera online. Obtuvieron como resultado que el 20% presentaron alto agotamiento emocional, en cuanto a la despersonalización fue el 17.5 % del nivel alto de la muestra, presentaron un nivel bajo de realización personal con un 75%, en cuanto al sexo la prevaencia fue mayor en los varones que en las mujeres con un ($p \leq 0.05$), se encontró una diferencia significativa en cuanto a los años de trabajo, los que trabajaban 6 a 10 años presentaban más este síndrome. Llegaron a la conclusión que los factores de protección pueden ayudar a reducir el síndrome de burnout en los estomatólogos.

Díaz M. et al.¹² 2021 en Perú, hicieron un estudio y tuvieron como propósito fue explicar la prevalencia del síndrome de burnout y los factores relacionados en estomatólogos de hospitales del Ministerio de Salud (MINSA) de Lima Metropolitana, este estudio fue transversal, descriptivo, tuvieron un total de 105 participantes, utilizaron el cuestionario de veintidós preguntas de Maslach, dando como resultado el 28.57% de prevalencia del síndrome de burnout, en cuanto a la fatiga emocional fue alto con un 90.47%, la despersonalización fue con un 98.09%, y un 35.23% de realización personal, en cuanto al sexo los varones presentaron un porcentaje mayor que en las mujeres con un 47% , así mismo en los años de experiencia los que presentaron un porcentaje mayor fue en los que tenían menos de 11 años de experiencia con un 70%. Llegaron a la conclusión que la gran mayoría de estomatólogos presentaron síndrome de burnout.

Arias Y. et al.¹³ 2020 en Cuba, realizaron un estudio con la finalidad de, determinar la prevalencia del síndrome de burnout en odontólogos en una clínica Universitaria de Especialidades Estomatológicas, este estudio fue transversal, observacional y descriptivo, los odontólogos que participaron en este estudio fueron en total 73 siendo elegidos aleatoriamente, se utilizó un cuestionario estandarizado, legalizado y validado, el cual fue la Escala de Maslach para medir el nivel de burnout. Dando como resultado que en el nivel de fatiga emocional: fatiga baja emocional 57,53% y alto fue de 26,02%; en el segundo nivel que es la de despersonalización: baja 49,31% y media con 39,72%, y el nivel de rendimiento personal: alto fue de 84,93%, solo el 32% tiene el síndrome de burnout, y el 68% no padecen de este síndrome. Concluyeron que los odontólogos, presentaron bajo niveles de fatiga emocional y de despersonalización y un alto nivel de rendimiento personal, es decir que hay pocos odontólogos que presentan este síndrome.

Navarro M. et al.¹⁴ 2020 en Argentina, tuvieron como propósito analizar el nivel del síndrome de burnout en profesionales odontólogos y odontólogas, relacionándolo con el ámbito de su desempeño de sus actividades, el estudio que realizaron fue observacional, cuantitativo y transversal, participaron odontólogos y odontólogas que laboraban en la Facultad de Odontología, se realizaron 300 encuestas de las cuales solo fueron validas 233, utilizando un cuestionario estandarizado, validado y legalizado que fue el de Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-

HSS), obtuvieron que el 7.5% presentaba este síndrome, y el 30% tiene un riesgo a padecer el síndrome de burnout, en cuanto al sexo se encontró el 66% del sexo femenino con mayor prevalencia, a diferencia del sexo masculino con un 34%, según la edad el 7.6% de los odontólogos y odontólogas que tenía entre 23-43 años de edad tenían el síndrome, los de la especialidad de cirugía y la de ortodoncia presentan un 15% de profesionales con síndrome de burnout, en cuanto al estado civil no se encontró una diferencia significativa con un ($p=0,096 > 0.05$). Concluyeron que el 7% de profesionales evaluados presenta síndrome de burnout y el 30% tuvo un bajo riesgo de tener este síndrome, de todas las variables analizadas, siendo el estado civil y tener otro trabajo no tiene diferencia significativa, la especialidad resultó estadísticamente significativas.

Collin V. et al. ¹⁵ 2019 en Reino Unido, tuvieron un estudio cuya finalidad fue evaluar el grado de estrés y agotamiento en los odontólogos del Reino Unido y la relación del bienestar, también identificar el estrés relacionado con el trabajo de los dentistas en diversos campos en el cual elaboran, el estudio que realizaron es fue cuantitativo, observacional, los participantes fueron odontólogos que estaba afiliados o no afiliados en el BDA, la muestra fue de 1,783 afiliados y 935 no afiliados, utilizando un cuestionario estandarizado, validado y legalizado que fue el de Oldenburg Burnout Inventory (OLBI) para evaluar el desgaste de los dentistas en este estudio, resultando el 54% presentaron un alto estrés laboral, casi el 68% mostraron niveles de angustia psicológica alto, de todos los encuestados el 17.6% había pensado suicidarse. Concluyeron que la odontología es una profesión estresante, los niveles de estrés, agotamiento y angustia psicológica se asociaron con una disminución del bienestar personal.

Cosio H. et al. ¹⁶ 2019 en Perú, presentaron un estudio cuyo propósito fue de evaluar la asociación del síndrome burnout y las capacidades sociales en área de odontología del Ministerio de Salud, el estudio que realizaron fue el del método deductivo, con alcance relacional, en la cual participaron 60 odontólogos que trabajaban en el Ministerio de Salud, el cual mediante un muestreo probabilístico aleatorio estratificado, se les había aplicado una lista de chequeos de evaluación de habilidades, dando como resultado que el sexo predominante fue el masculino con un 61.7% seguido del femenino con un 38.3% , las habilidades sociales tuvieron

odontólogos fue bajo en el 61.67%, la despersonalización fue el nivel alto en un 45%, la realización personal fue bajo en nivel un 48,33%. Concluyendo que las intervenciones cognitivo conductual, así mismo se incluye las habilidades sociales, lo cual fue eficaz en el manejo del síndrome de burnout.

Lee C. et al. ¹⁷ 2019 en Taiwán, tuvieron un estudio cuyo objetivo fue analizar el estrés laboral y el burnout en el personal de odontología de un centro médico, se realizó un estudio transversal, los participantes fueron en total 108 y se utilizó el cuestionario estandarizado, validado y legalizado, el cuestionario que se utilizó fue el de estrés de los trabajadores médicos (QMWS) para evaluar el estrés laboral, y la cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) para evaluar el burnout. El resultado fue que los odontólogo externo presentó un nivel alto de estrés que el personal odontológico no externo ($Z= 4.636$, $PAG Z= 0,004$), en cuanto al burnout el personal odontológico un agotamiento emocional alto con un 26,31 (DE $Z 12,32$), también el que no estaba satisfecho con su remuneración presentaba una agotamiento emocional significativamente mayor ($F2.105 Z =3.531$, $PAG Z= 0,033$). Concluyeron que el estrés laboral y el burnout fueron recurrentes en el personal de odontología, por lo cual puede afectar la atención de los pacientes.

Ananculi J. et al. ¹⁸ 2018 en Perú, tuvieron como propósito principal evaluar la prevalencia del síndrome de burnout en los odontólogos de una Universidad Nacional, identificar el porcentaje que tiene el síndrome de burnout, reconocer las principales manifestaciones del síndrome de burnout, también distinguir los principales efectos que causa en la salud de los odontólogos, cuantificar el número de incapacidades relacionadas con el síndrome de burnout, se podría señalar las posibles medidas preventivas del síndrome de burnout, realizaron un estudio transversal y cuantitativo, la muestra fue de 50 odontólogos de tipo no probabilístico, utilizaron un cuestionario estandarizado, validado y legalizado que fue el de Maslach Burnout Inventory (MBI), dando como resultado que el 18% tiene cansancio emocional, en relación a la despersonalización tiene el 8%, con relación a la realización personal el 91%. Concluyeron que el síndrome de burnout es de bajo nivel en los odontólogos de la facultad de, considerando la relación con el cansancio emocional un valor no significativo del 18% y la despersonalización del 8%.

Ogdon M. et al. ¹⁹ 2017 en Paraguay, tuvieron como propósito analizar la frecuencia del síndrome de burnout y detallar aspectos personales y laborales en estomatólogos que trabajan en una Región Sanitaria, realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal, los participantes fueron 83 estomatólogos, utilizaron un cuestionario estandarizado, validado y legalizado que fue el de Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) versión en castellano, dando como resultado un nivel bajo de cansancio emocional con un porcentaje de 67,47%, del nivel de despersonalización fue alto con un 3,61%, en el nivel de realización personal fue alto con un 66,27%. Según el sexo se obtuvo el 92.72% en el sexo femenino con mayor prevalencia que el sexo masculino fue con un 7.23%. El 1.20% tuvieron síndrome de burnout y el 36,15% tienen un probabilidad de tener síndrome de burnout. Concluyeron que el síndrome de burnout fue bajo por el optimismo, el buen salario y la valorización en el trabajo.

Preciado M. et al. ²⁰ 2017 en México, realizaron una investigación cuyo propósito fue identificar la asociación de los factores tanto psicosociales, el agotamiento emocional laboral y el síndrome de burnout en estomatólogos, se realizó un estudio cuantitativo, transversal y analítico, mediante entrevistas individuales como también entrevistas semiestructuradas, los participantes se les dividió en 2 grupos de 72 odontólogos, mediante cuestionarios estandarizado, validado y legalizado un cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) para medir el síndrome de burnout, la escala de Agotamiento Emocional Laboral y el cuestionario de factores psicosociales. Los resultados determinaron que la relación directa con la dimensión de los factores psicosociales, con la tensión laboral y el fatiga emocional ($r=0.42$ y $r=0.34$ respectivamente), pero relación inversa con realización personal ($r=-0.35$). Concluyeron que no hubo diferencia en los niveles de burnout entre los grupos.

Calvo J. et al. ²¹ 2017 en Estados Unidos, tuvieron como objetivo analizar el burnout y también el compromiso laboral en los odontólogos de estado unidos, este estudio fue descriptiva, transversal, se realizó un curso de formación continua para odontólogos en cuatro ciudades de estados unidos, participaron 167 odontólogos, utilizando un cuestionario estandarizado, validado y legalizado que fue el de Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) para evaluar el síndrome de burnout y para medir el compromiso laboral fue la escala Utrecht Work

Engagement Scale (UWES). Se encontró que el 60% tenía una tendencia al síndrome de burnout, el 16.2% presentaba un nivel alto de compromiso laboral, la relación del burnout y el compromiso laboral estaban significativamente asociados con un ($\chi^2 = 22.51$, $P < 0.0001$). Concluyeron que los odontólogos de las cuatro ciudades de Estados Unidos presentaban algunos casos de síndrome de burnout, por lo cual los odontólogos deberían tener en cuenta de este síndrome para que pueda realizar programas interdisciplinarios para que mejore el compromiso laboral y reducir el síndrome de burnout.

Huri M. et al. ²² 2016 en Turquía, tuvieron un estudio cuya finalidad fue relacionar los síntomas depresivos y el agotamiento entre los odontólogos turcos, este estudio fue descriptiva y observacional, se le enviaron correos electrónicos a todas los afiliados en la Asociación de Odontólogos de Ankara, participaron 337 odontólogos, utilizando un cuestionario estandarizado, validado y legalizado que fue el de Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) versión de Turquía para evaluar el burnout y para medir la depresión la escala Beck Depression Inventory (BDI). Se encontró que en las características demográficas como la edad, el sexo, en cuanto a la especialidad hubo un aumento del agotamiento emocional estadísticamente significativo ($p < 0.05$), El síndrome de burnout fue de 29%. En cuanto a los síntomas de depresión fue 22,2% que presentaron los odontólogos. Concluyeron que los odontólogos en Turquía presentaban con mayor porcentaje el síndrome de burnout que la depresión, por lo cual los odontólogos deberían realizar programas interdisciplinarios, controlar su estrés con técnicas de relajación y tener conferencias de autocuidado.

El síndrome de burnout tiene como definición una respuesta a un estrés emocional crónico descontrolado, causado por el exceso laboral y tiene características de agotamiento emocional, despersonalización y bajo nivel de realización personal.²³

Freudemberger en 1974 introdujo el nombre de burnout por primera vez porque analizo a unos voluntarios de organizaciones de ayuda y observó que las personas se “quemaban”, en poco tiempo que comenzaban su labor con emoción, así lo describió en su artículo cuyo título fue “El agotamiento del personal”,²⁴ Este síndrome compromete periodos en donde la persona no llega a examinar y manejar sus emociones interpersonales y lo determino como un cansancio excesivo en una persona que labora.²⁵

Maslach en 1981 definió al síndrome de burnout como una afección tridimensional que lo padecen las personas cuya profesión está constantemente ligada a las personas, lo cual presentan un nivel muy alto de estrés emocional sus características son agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal. Esta definición en la actualidad es de mucha consideración y la más aprobada.²⁶

Maslach describió su triada con dimensiones, la primera dimensión fue el agotamiento emocional en esta dimensión el profesional va a presentar una sensación de estar sin ganas de hacer las cosas y sienten que ya no pueden más su nivel afectivo baja, debido a que el profesional está en constante contacto con personas en su entorno laboral,²⁷ la segunda dimensión es la despersonalización en esta se caracteriza porque el profesional va a optar conductas negativas y sentimientos negativos, empiezan a mentir en su entorno laboral, se molesta con todos, ponen etiquetas despectivas a las personas sin importarles que es lo que sienten los demás, les culpa de sus propios actos, sus frustraciones, su desenvolvimiento en su trabajo baja totalmente. La tercera dimensión es la falta de realización personal, se caracteriza porque el profesional tiene baja autoestima, siente que no vale nada y esto afecta el rendimiento laboral.²⁸

El síndrome de burnout se presenta por el conjunto de factores, los cuales pueden ser: La cultura organizacional, en este ámbito el ambiente laboral es muy competitivo, el profesional no es apoyado por su jefe y también no recibe ayuda de

sus colegas y esto hace que el ambiente laboral haya estrés, pueden presentar conductas de acoso laboral. El grado de exigencia es otra causa ya que el profesional está preocupado por tener mucho trabajo o por el contrario el profesional no tiene trabajo y en estos casos hay una tendencia muy alta de presentar estrés. El factor del control sobre el trabajo: El profesional que puede elegir la forma de cómo debe realizar sus labores, son los que no presentan síntomas del síndrome de burnout. Los cambios organizacionales, este factor es el mayor causante de estrés porque va a depender de la información que reciba el profesional acerca de un cambio en el ambiente laboral, y si es planificado o sorpresivo la labor que va a realizar. El factor de función laboral y capacitación, es cuando el profesional no está lo suficientemente capacitado y no sabe qué va a realizar exactamente su labor, presentan síntomas de burnout,²⁹ otros factores relacionados al síndrome son los factores personales, en este caso el profesional no tiene un equilibrio de su vida laboral y de su hogar, en cuanto al sexo se presenta más en las mujeres por que tienen que hacer dos funciones tanto en el trabajo, como también en su casa y esto produce un desequilibrio causando un estrés. La edad en este factor se debe tener en cuenta la experiencia y madurez para poder sobrellevar las cargas laborales, también el estado civil puede ser un factor, en el caso de un profesional soltero, no hay quien los ayude con las cosas en el hogar, las cuentas, etc. Factores socioculturales en este caso el profesional está expuesto a que las personas no se sientan satisfechos con el trato y reclaman que sean atendidos y que resuelvan todos los problemas como sea, son los más criticados, donde van producir que el profesional se estrese.³⁰

El síndrome de burnout es una afección muy compleja en la salud, porque conlleva a diversos problemas tanto físicos como también psicológico, llega a afectar en lo laboral, en la familia en conclusión afecta en toda la vida del profesional, entre los síntomas que puede presentar este síndrome son naturaleza psicosomáticos que son debilidad, agotamiento crónica, cefalea, migraña, malestar general, presión alta, aceleración cardíaca, dolor de espalda, problemas digestivos. síntomas de índole conductual, el profesional va a tener una pésima comunicación con los de su alrededor, se va a ausentar en el lugar donde trabaja, va consumir en exceso drogas, bebidas alcohólicas, pueden presentar anorexia y bulimia.³¹ Los síntomas

emocionales, aquí el profesional se va a sentir impaciente en cada momento, se va a molestar con mayor facilidad, se siente que es superior a todos, tiene dificultad de concentrarse, disminución de la memoria inmediata, se van a sentir depresivos, ansiedad e insomnio. Los síntomas laborales, el profesional va a tratar de manera agresiva, contradictoria y siempre va a tener una actitud provocativa sin ningún motivo con sus compañeros de trabajo, su rendimiento baja en lo laboral.³²

Lovo J. et al.³³ ; describió como parte de la epidemiología del síndrome de burnout el presentar diversos síntomas clásicos de acuerdo a la profesión o especialidad que demande ejercer un tiempo prolongado, en un momento también reporto que en estudios realizados en Perú, se obtuvo una prevalencia del 93.7% en nivel moderado en el sexo masculino, 6.3% para el nivel severo, en el sexo femenino se encontró un 91.5% en nivel moderado y 7.5% en el nivel severo, lo que demuestra la variedad de sintomatología para contraer este tipo de enfermedad. A pesar de que sus signos y síntomas son complicados, existen gran cantidad de instrumentos que se han desarrollado a lo largo de los años para dar un diagnóstico más preciso.

El estrés laboral, se da cuando el profesional está en un entorno incómodo, tenso y de muchos enfrentamientos, se desencadena porque la persona no se siente satisfecha con su labor, ya que sus pensamientos e ideas cambian mediante sus experiencias vividas. El profesional que tiene un estrés alto puede padecer del síndrome de burnout, ya que el profesional constantemente tiene que adaptarse a los diferentes cambios en lo laboral y eso a la larga va a producir un desgaste y si no se puede controlar va a generar muchas enfermedades en el profesional.³⁴

El diagnóstico para el síndrome de burnout, en la actualidad se han creado diversos instrumentos, pero el que se sigue usando es el de Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) porque tiene una gran validez y confianza.³⁵ El test de Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) se puede encontrar en diversos idiomas, se va a poder evaluar los sentimientos y la conducta del profesional tanto en lo laboral como también en lo personal, está compuesta de 22 preguntas y está dividido en tres escalas, la primera escala es de agotamiento emocional esta va a constar de 9 preguntas, en esta escala el mayor puntaje se debe obtener 54 y va a determinar el cansancio emocional debido a su labor, la

segunda escala es la despersonalización este va a contener 5 preguntas, el máximo puntaje es de 30 puntos esto determinará la actitud que va a tomar el profesional, y la última escala es la de realización personal va a componerse de 8 preguntas, el puntaje mayor será de 48 puntos, se va a analizar las actitudes tanto personal como laboral.³⁶

Por lo tanto, no hay un tratamiento definido para el síndrome de burnout; por ello en los últimos años se ha incrementado estudios de inteligencia emocional en los cuales se evidencia el gran beneficio de este para conllevar el síndrome de burnout y los estados negativos de ánimo. En teoría la inteligencia emocional se considera un mecanismo cognitivo y también afectivo que ayuda a procesar de mejor manera la parte emocional, la cual conlleva a considerar en ello 4 habilidades interrelacionadas como percibir, expresar, comprender y también el poder manejar las emociones en diferentes casos. La inteligencia emocional se subdivide en 2 niveles, en el nivel alto nos proporciona grandes habilidades que se relacionan con un nivel alto de bienestar, la satisfacción tanto en lo laboral como en la vida misma; por lo tanto la inteligencia emocional del nivel bajo se relaciona con síntomas que varían desde la internalización y la baja autoestima, para tomar un ejemplo, los individuos que desarrollan una conciencia y también la regulación emocional mejoran las habilidades para resolver problemas, lo que los conlleva a experimentar un nivel bajo de emociones que se relacionan al estrés.³⁷

Nos encontramos en una época de cambios y fenómenos acelerados, por ello el síndrome de burnout ha ido incrementado en los últimos años; por ello se ha buscado diferentes soluciones para reducir el nivel de angustia y al mismo tiempo promover el bienestar de los profesionales que se han ido relacionando en el ámbito individual y organizacional, en los diferentes enfoques se ha propuesto de manera exitosa la resiliencia para apoyar el bienestar en los individuos que sufren de este síndrome. La resiliencia tiene grandes cualidades que permiten a los individuos poder adaptarse a situaciones bajo estrés o de mayor adversidad en el campo que ejercen, el personal médico en su proceso de formación educativa tiene un nivel de estrés riguroso con el pasar de los años, por ello se puede esperar que debido a esa experiencia intensa, ellos obtengan un grado de resiliencia mayor a comparación de otros profesionales. Hay estudios que evalúan la escala de

resiliencia de connor-davidson (CD-RISC) como instrumento estandarizado y validado; conlleva 2 ítems y su puntuación se basa en la suma de 0-4 por cada ítem (dando el 0 que indica un nivel de resiliencia bajo; y el 8 un nivel de resiliencia alto). Dando como resultado que se tiene que mantener y fortalecer la resiliencia para reducir el agotamiento profesional y así promover su bienestar.³⁸

Desde el comienzo de la pandemia del SARS-Cov-2, perjudicó severamente en lo social, lo económico, en la educación y en la organización de salud a nivel mundial, causando pavor en el área de salud, ya que estaban más expuestos. En diferentes estudios se han reportado que los profesionales de salud presentaron el síndrome de burnout debido a la gran presión que estaban sometidos, presentaban síntomas como depresión, ansiedad, fatiga tanto física como también mental y emocional, el temor a contagiarse y contagiar a sus familiares del SARS-Cov-2. Es importante que el profesional tenga en cuenta estos síntomas para que el profesional tome medidas para mejorar su condición de vida y así poder tener un equilibrio ante diferentes situaciones.³⁹

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo: Básico, ya que se investigó teorías para explicar, ampliar y profundizar el conocimiento sobre la variable.⁴⁰

Diseño: No experimental; es porque no se manipula la variable y no existe intervención alguna del investigador, descriptivo debido a que se relataron los datos observados en el ambiente exterior. Transversal ya que la muestra fue tomada solo una vez y en un solo momento determinado. Prospectivo debido a que la investigación se desarrolló según los sucesos.⁴¹

3.2. Variables y operacionalización

Variable Cualitativa: Prevalencia del síndrome de burnout

Covariables:

Sexo: Cualitativa

Edad: Cuantitativa

Estado Civil: Cualitativa

Especialidad: Cualitativa

Matriz de operacionalización de variables. (Anexo 3)

3.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo compuesta 100 odontólogos asimilados a la policía nacional del Perú, que se encontraron en el departamento de estomatología de la sanidad policía.

Criterios de Inclusión: Los cirujanos dentistas vacunados contra el covid-19; los cirujanos dentistas que muestren interés por participar en el estudio.

Criterios de Exclusión: Los cirujanos dentistas que no deseen colaborar con el estudio; los cirujanos dentistas que presenten síntomas de covid-19; los cirujanos dentistas que no se encontraron en el día de la toma de datos.

Muestra: Se trabajó con toda la población

Unidad de análisis: Cirujanos dentistas

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se realizó para esta investigación fue una encuesta, donde se tomó el cuestionario elaborado por el autor Jiménez A ⁴², el cual cuenta con una validación de 5 profesionales de salud que firmaron las fichas de juicio de expertos, además de una confiabilidad mediante el índice de Alpha de Crombach con un valor de 0.9, donde indica que existe una buena confiabilidad.

Este cuestionario está compuesto de veintidós preguntas, la cual presenta tres dimensiones; la primera es la de agotamiento emocional que tiene como símbolo las iniciales AE, va a constar de 9 preguntas. La segunda dimensión es la de despersonalización que va a tener como símbolo la inicial D y va a presentar 5 preguntas, y la tercera y última dimensión es la de realización personal que se representa con las iniciales RP y va a tener 8 preguntas. Los resultados de las tres dimensiones se obtienen según la escala de Likert esta escala tiene valores como: 0: nunca, 1: pocas veces al año o menos, 2: una vez al mes o menos, 3: unas pocas veces al mes, 4: una vez a la semana, 5: pocas veces a la semana y 6: todos los días. De estas 22 preguntas las que pertenecen a la dimensión de agotamiento emocional son: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20; las que pertenecen en la despersonalización son: 5, 10, 11, 15 y 22; y las que pertenecen a la tercera dimensión que es realización personal son: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. De igual manera estas dimensiones tienen puntuaciones dentro de ellas, en la primera dimensión que es agotamiento emocional va a constar de un puntaje alto: 27 a 54 puntos, medio: 17 a 26 y bajo: 0 a 16; la segunda dimensión que es la despersonalización consta de un puntaje alto: 10 a 30 puntos, medio: 5 a 9 y bajo: 0 - 5; y para la última dimensión de realización personal tiene un puntaje alto: 37 a 48, medio: 31 a 36 y bajo: 0 a 30. Para poder diagnosticar la prevalencia del síndrome de burnout se debe tener en cuenta, ausencia cuando el puntaje es de 0 a 48 puntos, tendencia cuando el puntaje es de 49 a 83 puntos y presencia el puntaje es de 84 a más. (Anexo 4)

Se realizó una prueba piloto con 20 cirujanos dentistas, los cuales contestaron al cuestionario de 22 preguntas donde se determinó la prevalencia del síndrome de burnout. Se obtuvo la confiabilidad con el método de prueba del alfa de Cronbach en donde se obtuvo un valor de 0.82, lo que determinó que el coeficiente es muy favorable. (Anexo 5)

3.5. Procedimientos

Se requirió los permisos pertinentes al director de la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo Filial Piura para obtener la carta de presentación dirigido al director de la dirección de sanidad policial para ser reconocidos como investigadores (anexo 1). Una vez obtenida la carta de presentación, se envió al director de la sanidad policial, que otorgó la autorización para realizar la ejecución de la investigación. Seguidamente se procedió el cumplimiento de la ejecución del instrumento de recolección de datos de manera presencial, para lo cual nos dirigimos a cada centro de la sanidad policial, donde se le entregó a cada cirujano dentista asimilado en la policía, un cuestionario que tuvo 3 partes la primera contempló el consentimiento informado en la cual explicaba las implicancias del proyecto y solicita la elección de aceptación o no aceptación por parte del cirujano dentista para contar con su participación en la investigación , en la siguiente sección se tomó los datos sociodemográficos y la tercera sección fue el cuestionario de la escala de Maslach y a la vez contenía un instructivo para los participantes de cómo llenar el cuestionario, con un tiempo de máximo 10 min. Toda la información fue recepcionada y recopilada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel.

3.6. Método de análisis de datos

Los datos reunidos fueron ingresados en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y se analizaron en el programa IBM SPSS Statistics para Windows versión 25.0, se ejecutó el análisis descriptivo con la elaboración de tablas respectivamente, así mismo se realizó la prueba de Chi cuadrado de Pearson ($p < 0.05$). Los resultados fueron procesados según la prevalencia del síndrome de burnout, el grado de agotamiento emocional, el grado de despersonalización, nivel de realización personal, según el sexo, grupo etario, estado civil y especialidad.

3.7. Aspectos éticos

Se consideró los reglamentos analizados en la declaración de Helsinki, en el cual se respeta el principio de confidencialidad, el principio de beneficencia, el cual se busca el bienestar del participante, el principio de no maleficencia lo cual no se expuso a ningún tipo de riesgo al participante, el principio de justicia y autonomía donde todos los colaboradores son considerados de la misma manera.⁴⁸

IV. RESULTADOS

Tabla N° 1. Prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

	N	%
Ausencia	6	6.0
Tendencia	86	86.0
Presencia	8	8.0
Total	100	100.0

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador

La tabla N°1 Se evidencio la prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, donde el 6% de los cirujanos dentistas no presentaron síndrome de burnout, el 86% tuvo una tendencia a síndrome de burnout y el 8% presento síndrome de burnout.

Tabla N° 2. Nivel de agotamiento emocional en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

	N	%
Bajo	48	48.0
Medio	30	30.0
Alto	22	22.0
Total	100	100.0

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador

La tabla N°2 Se evidencio que el nivel de agotamiento emocional en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, donde el 48% de los cirujanos presento un nivel bajo de agotamiento emocional, el 30% nivel medio, el nivel alto con un 22%.

Tabla N° 3. Nivel de despersonalización en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

	N	%
Bajo	53	53.0
Medio	14	14.0
Alto	33	33.0
Total	100	100.0

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador

La tabla N°3 Se evidencio el nivel de despersonalización en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, donde el 53% de los cirujanos presento un nivel bajo de despersonalización, el 14% nivel medio y el 33% nivel alto.

Tabla N° 4. Nivel de realización personal en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

	N	%
Bajo	22	22.0
Medio	15	15.0
Alto	63	63.0
Total	100	100.0

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador

La tabla N°4 Se certificó el nivel de realización personal en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2021, donde el 22% de los cirujanos presento un nivel bajo de realización personal, el 15% nivel medio y el 63% nivel alto.

Tabla N° 5. Prevalencia del síndrome de burnout según el sexo en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

		Sexo		Total	P-VALOR
		Femenino	Masculino		
Ausencia	N	1	5	6	0.438
	%	2.6%	8.1%	6.0%	
Tendencia	N	33	53	86	
	%	86.8%	85.5%	86.0%	
Presencia	N	4	4	8	
	%	10.5%	6.5%	8.0%	
Total	N	38	62	100	
	%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador

p < nivel de significancia 0.05

En la tabla N° 5 se evidencio la prevalencia del síndrome de burnout según el sexo en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, del total de cirujanos mujeres el 2.6% no presenta burnout, el 86.8% presenta tendencia a burnout y el 10.5% presenta burnout, y del total cirujanos varones el 8.1% no presenta burnout, el 85.5% presenta tendencia a burnout y el 6.5% presenta burnout. Al 95% de confiabilidad mediante la prueba Chi cuadrado no existe diferencias significativas en la prevalencia del síndrome de burnout según el género sexual en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022 ($p = 0.438 > 0.05$).

Tabla N° 6. Prevalencia del síndrome de burnout según el grupo etario en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

		Grupo etario			Total	P-VALOR
		25-29 año	30-59 año	60 a mas		
Ausencia	N	0	5	1	6	0.404
	%	0.0%	8.8%	6.3%	6.0%	
Tendencia	N	26	46	14	86	
	%	96.3%	80.7%	87.5%	86.0%	
Presencia	N	1	6	1	8	
	%	3.7%	10.5%	6.3%	8.0%	
Total	N	27	57	16	100	
	%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador
Chi cuadrado=4.014

$p < \text{nivel de significancia } 0.05$

En la tabla N° 6 se evidencio la prevalencia del síndrome de burnout según el grupo etario en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, del total de cirujanos entre 25 a 29 años el 96.3% presenta tendencia a burnout y el 3.7% presenta burnout, del total de cirujanos entre 30 a 59 años el 8.8% no presenta burnout, el 80.7% presenta tendencia a burnout y el 10.5% presenta burnout y del total cirujanos con más de 60 años el 6.3% presenta ausencia de burnout, el 87.5% presenta tendencia a burnout y el 6.3% presenta burnout. Al 95% de confiabilidad mediante la prueba Chi cuadrado no existe diferencias significativas en la prevalencia del síndrome de burnout según el grupo etario en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022 ($p = 0.404 > 0.05$).

Tabla N° 7. Prevalencia del síndrome de burnout según su estado civil de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

		Estado civil				Total	P- VALOR
		Casado	Divorciado	Soltero	Viudo		
Ausencia	N	4	0	2	0	6	0.779
	%	9.1%	0.0%	3.8%	0.0%	6.0%	
Tendencia	N	38	3	44	1	86	
	%	86.4%	100.0%	84.6%	100.0%	86.0%	
Presencia	N	2	0	6	0	8	
	%	4.5%	0.0%	11.5%	0.0%	8.0%	
Total	N	44	3	52	1	100	
	%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador
cuadrado= 3.236

$p < \text{nivel de significancia } 0.05$

Chi

En la tabla N° 7 se evidenció la prevalencia del síndrome de burnout según el estado civil en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, del total de cirujanos casados el 9.1% no presenta burnout, el 86.4% presenta tendencia a burnout y el 4.5% presenta burnout, del total de cirujanos divorciados el 100% presenta tendencia a burnout, del total de cirujanos solteros el 3.8% no presenta burnout, el 84.6% presenta tendencia a burnout y el 11.5% presenta burnout y del total cirujanos viudos el 100% presenta tendencia a burnout. Al 95% de confiabilidad mediante la prueba Chi cuadrado no existe diferencias significativas en la prevalencia del síndrome de burnout según el estado civil en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2021 ($p = 0.779 > 0.05$).

Tabla N° 8. Prevalencia del síndrome de burnout según especialidad de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.

Síndrome de Burnout		Especialidad		Total	P- VALOR
		Especialidad	Odontólogo General		
Ausencia	N	2	4	6	0.521
	%	4.8%	6.9%	6.0%	
Tendencia	N	38	48	86	
	%	90.5%	82.8%	86.0%	
Presencia	N	2	6	8	
	%	4.8%	10.3%	8.0%	
Total	N	42	58	100	
	%	100.0%	100.0%	100.0%	

Fuente: Encuesta aplicada por el investigador

$p < \text{nivel de significancia } 0.05$

$\text{Chi cuadrado} = 1.303$

En la tabla N° 8 se evidencio la prevalencia del síndrome de burnout según especialidad en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022, del total de cirujanos con especialidad el 4.8% no presenta burnout, el 90.5% presenta tendencia a burnout y el 4.8% presenta burnout, y del total sin especialidad el 6.9% no presenta burnout, el 82.8% presenta tendencia a burnout y el 10,3% presenta burnout. Al 95% de confiabilidad mediante la prueba Chi cuadrado no existe diferencias significativas en la prevalencia del síndrome de burnout según especialidad en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022 ($p = 0.521 > 0.05$).

V. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación se obtuvo una alta tendencia al síndrome de burnout representada en un 86%, una baja presencia del síndrome de burnout con el 8% y una ausencia con el 6%. Estos resultados coinciden con el estudio de Calvo J. et al.¹⁹; el cual obtuvo un 60% de tendencia al síndrome de burnout. Esto se debe a la influencia de diversos estresores psicosociales tales como las tareas cotidianas, la alta demanda en atención a los pacientes, horarios extendidos, cabe destacar que el personal de salud se vio más afectado durante esta pandemia, ya que se encuentra en primera línea de emergencia; esto quiere decir que son los primeros en atender pacientes que se encuentren en emergencia. Los cirujanos dentistas formaron parte de un gran grupo clínico acompañado de personal hospitalario, que corren un alto riesgo frente a este virus (Covid-19) debido a la exposición de las gotas de saliva de los pacientes que atienden a diario, que podrían ser parte de las personas asintomáticas, por ello las medidas de protección y prevención deben ser las adecuadas. Este síndrome se considera como un trastorno adaptativo crónico que está asociado al estrés de uno mismo, debido a las intensas horas de atención a pacientes, el deterioro del cuidado personal, el estar sobre exigido y sin recursos tanto los físicos como los emocionales y la gran cantidad de personas que se llegan a atender durante el día.³⁶

Al evaluar el nivel de agotamiento emocional se encontró que el 48% de cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial presentaron un nivel bajo, el 30% presentó un nivel medio y el 22% un nivel alto. Estos resultados son similares a los obtenidos por Arias Y. et al.¹¹; el cual obtuvo un 57.53% en nivel bajo de agotamiento emocional y un nivel alto en un 26.02%. A diferencia del estudio de Lee C. et al.¹⁵, en donde presenta un nivel alto de agotamiento emocional con un 26,31%. Esto se debe al contacto diario con las personas, lo que causa un agotamiento tanto físico como emocional y actitudinal; los cirujanos dentistas tienen una sobrecarga laboral por las extensas horas de trabajo causando fatiga y menor rendimiento en su labor cotidiana, se manifiesta en la manera que la persona presenta dificultades para dormir, la falta de motivación, la dificultad de concentrarse, el vacío emocional o la sensación de no tener nada por dentro; es un

trastorno vivencial, empiezan a actuar de manera mecánica, la fatiga el cual es un proceso complejo en el que el organismo tiene un nivel de desgaste energético mayor. El agotamiento emocional es el resultado de la frustración que se da frente a una situación de querer cambiar factores estresantes en lo laboral, por ende hay un cansancio tanto físico, psicológico y tienden a tener la sensación de no poder más con ellos mismos, ni con otras personas.²⁹

El nivel de despersonalización en esta investigación se obtuvo como resultado un nivel bajo del 53%, un nivel alto con un 33% y un nivel medio del 14%. A comparación de la investigación de Cosío H. y et al.¹⁴; el cual obtuvo un nivel alto de despersonalización representada con el 45% y también en el estudio de Díaz M. et al.¹², donde obtuvieron un nivel alto de despersonalización con un 98.09%. Esto se debe a que desarrollan actitudes y sentimientos negativos hacia los pacientes, tienden a tener conductas frías; la deshumanización la cual es caracterizada por la inhibición de la capacidad empática e indiferencia hacia las personas, la culpa como un mecanismo de defensa que hace que no tengamos que enfrentar lo que nos produce angustia o algún tipo de desilusión. Debido a la pandemia, el personal se encuentra bajo un estrés constante por el cual suelen molestarse con facilidad, dando como resultado un bajo rendimiento en el campo profesional. La despersonalización se comprende como el aumento de conductas negativas, actuando de manera defensiva con las personas que lo rodean, debido a que el profesional presenta una excesiva carga laboral, por ende no se sienten comprendidos, también por que no sienten que los consideran de la manera adecuada por todo el esfuerzo que realizan tanto por su familia como por los pacientes e incluso por sus colegas del trabajo.²⁶

En cuanto al nivel de realización personal de los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial se obtuvo un alto nivel con el 63%, un nivel bajo representado por el 22% y un nivel medio con el 15%. Estos resultados coinciden con el de Ananculi J. et al.¹⁶; en el cual se obtuvo el 91% de alto nivel de realización personal, a comparación del estudio de Szalai E. et al.¹¹; en donde presentaron un nivel bajo de realización personal con un 75%. Esto se debe que al haber culminado sus estudios con satisfacción tengan mucha confianza en sí mismo, también el grado de profesión que tienen, les da cierta convicción en la cual se sienten capaces de

resolver cada caso y dar un mejor tratamiento a sus pacientes; pasan por un estado de autoevaluación, midiendo sus logros y la productividad del trabajo, también se sienten apoyados por su familia. La realización personal es una necesidad básica en las personas, ya que esto produce un bienestar y satisfacción; sin embargo, el profesional cuando se excede de sus capacidades puede mostrar una baja realización personal donde se sienten fracasados, baja su autoestima, esto influye en sus funciones laborales como también en su entorno familiar y en su vida social.²⁷

En cuanto a la prevalencia del síndrome de burnout según el sexo, tiene mayor tendencia el sexo femenino con un 86.8%, con presencia de este síndrome se obtuvo un 10.5% y el 2.6% no presentaba; el sexo masculino también presentan un nivel alto en tendencia con un 85.5%, el nivel de ausencia con un 8.1% y nivel de presencia del síndrome con un 6.5%. Estos resultados son semejantes al de Ogdon M. et al. ¹⁷; en donde se obtuvieron el 92.72% para el sexo femenino con mayor prevalencia, a diferencia del sexo masculino que obtuvo un 7.23%. Esto se debe a que el sexo femenino tiene dificultades para balancear el trabajo y el lado familiar, desempeña mayor actividad, tanto físico, psicológica y mental; en el cual abarca diversos temas como familiar, socioeconómico, los altos cargos que desempeñan.

Al evaluar la prevalencia del síndrome de burnout según el grupo etario, se obtuvo que los cirujanos dentistas de 25 a 29 años presentaban una tendencia al síndrome de burnout el cual obtuvo un 96.3% (26 cirujanos dentistas), de la edad entre 30 a 59 años el 80.7% (46 cirujanos dentistas) presenta tendencia a síndrome de burnout y el de 60 años a más se obtuvo una tendencia de 87.5% (14 cirujanos dentistas), no existe diferencias significativas en la prevalencia del síndrome de burnout ($p = 0.404 > 0.05$). Estos resultados coinciden con los de Molina J. et al. ¹⁰, el cual tuvo una media de 37 años representada con el 71% por lo tanto no existe diferencia significativa. Esto se debe a que a mayor edad hay mayores responsabilidades tanto en la vida profesional como en la vida cotidiana, también tienen más facilidad de cansarse por que no tiene la misma energía que se tiene cuando es joven, por ende el nivel de estrés va en aumento.

Según el estado civil, se obtuvo un nivel alto en tendencia; en casados el 86.4% (38 cirujanos dentistas), en divorciados el 100%(3 cirujanos dentistas), en solteros

el 84.6% (44 cirujanos dentistas), y viudos el 100% (1 cirujano dentista). Lo cual demuestra que no existe diferencia significativa ($p = 0.779 > 0.05$). A comparación de Navarro M. et al. ¹²; el cual obtuvo un ($p=0,096 > 0.05$) deduciendo que no existe diferencia significativa. Esto se debe a los factores psicosociales que se van incrementando a medida que uno va teniendo más edad, el profesional va a tener más responsabilidades no solo en lo laboral sino que también en lo personal, porque es el soporte de la familia, por ende va a presentar una tendencia a presentar el síndrome de burnout.

Al evaluar la prevalencia del síndrome de burnout según especialidad, nos dio como resultado un nivel alto en tendencia; para los cirujanos dentistas que tienen alguna especialidad con un 90.5% (38 cirujanos dentistas) y el 82.8% (48 cirujanos dentistas). Obteniendo un ($p = 0.521 > 0.05$) el cual nos indica que no existe diferencia significativa. A comparación con Huri M y et al. ²⁰, los cirujanos dentistas que tenían una especialidad mostraron un aumento del agotamiento emocional estadísticamente significativo ($p < 0.05$). Esto se debe a que la gran mayoría de cirujanos dentistas asimilados tiene de por sí una especialidad para poder seguir creciendo y ascendiendo en su rango, esto va acompañado de lo complejo que se vuelve algunos casos de especialidad, por ello hay un nivel alto en tendencia.

VI. CONCLUSIONES

1. Se deduce que hubo una tendencia en la prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial.
2. Se llegó a la conclusión que la mayoría de cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial presentaban un bajo nivel de agotamiento emocional.
3. Se deduce que los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial presentan un bajo nivel de despersonalización.
4. Se deduce que la mayoría de cirujanos dentistas presentaron un nivel alto de realización personal.
5. Se llegó a la conclusión que la prevalencia del síndrome de burnout según el sexo, las mujeres presentan una mayor tendencia que los varones, pero no existe diferencia significativa.
6. Se concluye que la prevalencia de síndrome de burnout según el grupo etario, determinó que los cirujanos dentistas adultos presentaron un nivel alto de tendencia al síndrome de burnout, pero no hubo diferencia significativa.
7. Se deduce que la prevalencia del síndrome de burnout según estado civil se obtuvo un nivel alto en tendencia en los que están casados. No existe una diferencia significativa.
8. Se concluyó que la prevalencia del síndrome de burnout según especialidad, fue con un nivel alto de tendencia en los que tienen una especialidad, pero no influye significativamente.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda planificar, capacitar y orientar al personal del departamento de estomatología con visitas periódicas con el psicólogo, para tener una mejor comunicación con los pacientes, sus compañeros de trabajo y su entorno familiar.
2. Se recomienda al departamento de estomatología mantener motivados al personal, incorporando actividades recreativas con sus familiares y compañeros del trabajo para así poder mejorar el estado de vida del profesional.
3. Se recomienda respetar los horarios de trabajo, y asignar apropiadamente las funciones, también reforzar la bioseguridad para evitar el contagio de Covid-19, para que el profesional no esté en constante fatiga laboral y emocional.
4. Se recomienda trabajar con una muestra mayor en la elaboración de posteriores investigaciones con el fin de obtener una mayor diferencia significativa.
5. Se recomienda considerar en las posteriores investigaciones evaluar la prevalencia de síndrome de burnout según la cantidad de hijos, según años de experiencia y comparar con diferentes instituciones de las fuerzas armadas.

REFERENCIAS

1. Muñoz J. Gallo L. Figueroa D. Burnout síndrome en neurólogos colombianos: Prevalencia y factores asociados. Acta neurol Colomb.[Internet]2021. [Consultado el 15 de noviembre de 2021]; 37(2):63-8. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87482021000300063
2. Casanova C. Mustelier M. Casanova T. Demonstrations of the Burnout Syndrome in teachers at the University of Cienfuegos. Rev Conrado. [Internet] 2019 [Consultado el 15 noviembre de 2021]; 15(66), 91-7. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/343574672_Demonstrations_of_the_Burnout_Syndrome_in_teachers_at_the_University_of_Cienfuegos
3. Vallejo M. Una aproximación al síndrome de burnout y las características laborales de emigrantes españoles en países europeos. Rev Journal of Work and Organizational Psychology. [Internet] 2017 [Consultado el 15 noviembre de 2021]; 33(2) :137–148. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1576596217300208>
4. Wurm W. Vogel K. Holl A. Ebner C. Bayer D. Depression-Burnout Overlap in Physicians. Rev PLOS ONE .[Internet] 2016 [Consultado el 15 de noviembre de 2021];11(3) : 1-15. Disponible en:
DOI: [10.1371/journal.pone.0149913](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0149913)
5. Bridgeman P, Bridgeman M, Barone J. Burnout syndrome among healthcare professionals. Rev Health-Syst Pharm.[Internet] 2017 [Consultado el 15 noviembre de 2021];75(3) : 574-581. Disponible en:
DOI: [10.2146/ajhp170460](https://doi.org/10.2146/ajhp170460)
6. Eslava J. Garzón N. Tamayo N. Gonzalez L. Rosero E. Gómez C. Prevalence and Factors Associated with Burnout Syndrome in Colombian Anesthesiologists. Rev. International Journal of Preventive Medicine.[Internet] 2020[Consultado el 16 noviembre de 2021]; 11(5): 1-1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7011465/>

7. Huamani J. Arias W. Evangelista J. Calizaya J. Síndrome de Burnout en colaboradores de tres Municipalidades Distritales de la Ciudad de Arequipa, Perú. Rev. Interm. de Psicol. Ocup. [Internet] 2018 [Consultado el 16 noviembre de 2021]; 37(2):107-118. Disponible en: <http://revista.cincel.com.co/index.php/RPO/article/view/225>
8. Bouza E. Gil P. Palomo E. Work-related burnout syndrome in physicians in Spain. Revista Clínica Española. [Internet]. 2020 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 220(6): 359-363. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S225488742030062X>
9. Juárez A. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Rev. Univ. Ind. Santander. Salud.[Internet]2020.[Consultado noviembre de 2021];52(4):432-439. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072020000400432
10. Molina J. Lucía E. Montero J. González L. Work environment, job satisfaction and burnout among Spanish dentists: a cross-sectional study. Rev. BMC Oral Health [Internet] 2021. [Consultado el 1 noviembre de 2021]; 57(4):3109-3122. Disponible en: DOI: [10.1186/s12903-021-01480-9](https://doi.org/10.1186/s12903-021-01480-9)
11. Szalai E. Hallgató J. Kunovszki P. Tóth Z. Burnout among Hungarian dentists. Rev Orv Hetil. [Internet] 2021. [Consultado el 20 noviembre de 2021]; 162(11):419-424. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33714940/>
12. Díaz M. Evaristo T. Síndrome de Burnout y factores asociados en odontólogos que trabajan en hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana, Perú. Rev. Fac. Med. [Internet] 2021. [Consultado enero del 2022]; 70(1):e86761. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/86761>
13. Arias Y. Herrero Y. Almaguer Y. Acebo F. Proenza N. Síndrome de Burnout em estomatologistas. Rev Cubana Estomatol. [Internet] 2020. [Consultado el 16 noviembre de 2021]; 57(4):3109-3122. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072020000400002&script=sci_abstract&tlng=pt

14. Navarro M. Morelatto R. Síndrome de Burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. Revista de Salud Pública, (XXIV) [Internet]. 2020 [Consultado el 17 de noviembre de 2021]; 24(1): 63-71. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081/29641>
15. Collin V. Toon M. O'Selmo E. Reynolds L. Whitehead P. A survey of stress, burnout and well-being in UK dentists. Official journal of the British Dental Association.[Internet] 2019. [Consultado el 17 noviembre de 2021];226(1):40-49 Disponible en: DOI: 10.1038/sj.bdj.2019.6
16. Cosio H. Valderrama Y. Lazo L. Holgado M. Habilidades Sociales y Síndrome de Burnout en Odontólogos del Ministerio de Salud en una región del Perú. Rev. Costarricense de Salud Pública [Internet]. 2019 [Consultado 17 de noviembre de 2021]; 28(2): 199-212 Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1409-14292019000200199&script=sci_abstract&tlng=es
17. Lee C. Wu J. Du J. Work stress and occupational burnout among dental staff in a medical center. Journal of Dental Sciences [Internet]. 2019. [Consultado 5 de noviembre de 2021]; 14(3): 295-301. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1991790218309711>
18. Ananculi J. Maldonado M. Prevalencia del síndrome de Burnout en los Odontólogos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga. [tesis para obtener título de cirujano dentista] Perú: Facultad de Odontología. Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" de Ica. 2017, 103p.
19. Ogdon MA. Díaz CV. 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 [Consultado 17 de noviembre de 2021]; 7(1): 21-7. Disponible en: http://scielo.iics.una.py//scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492017000100021&lang=en
20. Preciado M. Pozos B. Colunga C. Vázquez Juan. Ávalos María. Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos. Rev. Universitas Psychologica. [Internet]. 2017 [Consultado 17 de noviembre de 2021]; 16(2):1657-9267. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/9162>

21. Calvo JM. Kwatra J. Yansane A. Tokede O. Gorter RC. Kalenderian E. Burnout and Work Engagement Among US Dentists. *J Patient Saf.* [Internet]. 2017 [Consultado 7 de diciembre del 2021]; 00(00):1-7. Disponible en:
DOI: [10.1097/PTS.0000000000000355](https://doi.org/10.1097/PTS.0000000000000355)
22. Huri M. Bagis N. Eren H. Umaroglu M. Orhan K. Association between burnout and depressive symptoms among Turkish dentists. *Journal of Dental Sciences.* [Internet]. 2016 [Consultado 20 de noviembre de 2021]; 11(4):353-9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/a>
23. Bolbolian M. Mirkeshavarz M. Sefidi F. Mir A. The prevalence of burnout syndrome among general dentists in Qazvin, Iran in 2017. *J Craniomaxillofac Res.* [Internet]. 2019 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 5(4):148-156. Disponible en:
<https://jcr.tums.ac.ir/index.php/jcr/article/view/282>
24. Riethof N. Bob P. Laker M. Zmolikova J. Jiraskova T. Raboch J. Alexithymia. Traumatic stress symptoms and burnout in female healthcare professionals. *Rev. Journal of International Medical Research.* [Internet]. 2020 [Consultado 15 de noviembre de 2021]; 48(4): 1–9. Disponible en:
DOI: [10.1177/0300060519887633](https://doi.org/10.1177/0300060519887633)
25. García B. Mendoza I. García J. Olguín J. Camargo C. Aranibar M. García P. Influence of Resilience on Burnout Syndrome of Faculty Professors. *Int. J. Environ. Res. Public Health.* [Internet]. 2022 [Consultado 18 de diciembre de 2022]; 19(2):1-19. Disponible en:
<https://www.mdpi.com/1660-4601/19/2/910>
26. Schmid F. Huyghebaert T. Bertrand A. Cartier M. Deleau K. Henry A. Stefaniak N. Le burn-out est-il une entité nosographique distincte?. *Rev. Psychologie Française.* [Internet]. 2021 [Consultado 7 de diciembre de 2021]; 66(3): 241–257. Disponible en:
DOI: <https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1016/j.psfr.2020.07.001>
27. Džubur A. Lisica D. Abdulahović D. Avdić D. Smajović M. Mulić M. Burnout syndrome in primary healthcare professionals. *Journal of Health Sciences* [internet]. 2018, [Consultado 15 de noviembre de 2021]; 8(2): 122–127. Disponible en:
<https://www.jhsci.ba/ojs/index.php/jhsci/article/view/643>

28. Monsalve C. San Luis C. Gómez J. Albendín L. Aguayo R. Cañadas G. Burnout syndrome and its prevalence in primary care nursing: a systematic review and meta-analysis. BMC Family Practice. [Internet]. 2018[Consultado 7 de diciembre de 2021]; 19(59):1-7. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12875-018-0748-z>
29. Bazalar M. Balarezo G. El Síndrome de Burnout en los Profesionales de Odontología. Revista de la Escuela de Posgrado, Universidad Ricardo Palma, Lima.[Internet]. 2016[Consultado 7 de diciembre de 2021]; 5(6):114-125. Disponible en:<https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/620681>
30. Macía C. Martín D. Moreno J. Aranda M. Ortiz L. Montañó A. González A. (2020). Burnout syndrome in internal medicine specialists and factors associated with its onset. Revista Clínica Española (English Edition). [Internet].2020 [Consultado 7 de diciembre de 2021]; 220(6):331-8. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rceng.2019.10.010>
31. Samuel Acosta S. Ramirez F. Reveles I. Galindo M. Estrada S. Trejo J. Flores L. Burnout syndrome and association with work stress in nursing staff in public hospital of the northern border of Mexico. Archives of Psychiatric Nursing. [Internet]. 2021 [Consultado 31 de diciembre de 2021]; 35(6): 571-576. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0883941721001114>
32. Novyk, L. Mazur T. Studying the Impact of Professional Interaction on Social Workers' Emotional Burnout. BRAIN. Broad Research in Artificial Intelligence and Neuroscience. [Internet]. 2021 [Consultado 30 de noviembre de 2021]; 12(1): 172-182. Disponible en: <https://lumenpublishing.com/journals/index.php/brain/article/view/3974>
33. Lovo J. The burnout syndrome: a modern problem, Revista entorno, [Internet]. 2020[Consultado 17 de diciembre de 2021]; (70): 110-120. Disponible en: https://redib.org/Record/oai_articulo3164489-s%C3%ADndrome-de-burnout-un-problema-moderno
34. Vidotti V. Trevisan J. Quina MJ. Perfeito R. Cruz M. Burnout syndrome, occupational stress and quality of life among nursing workers. Rev. Enferm. glob.[Internet]. 2019[Consultado 7 de diciembre de 2021]; 18 (55):366-376.

Disponibile en:https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n55/en_1695-6141-eg-18-55-344.pdf

35. De Alvarenga H. Nattana K. Ueda M. Síndrome de Burnout em médicos: uma revisão sistemática. Rev. bras. saúde ocup. [Internet].2018 [Consultado 7 de diciembre de 2021]; 43(0):1-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbso/a/HFpJvMNmgCBMz3rDBcJQV9Q/?lang=pt>
36. Yetneberk T. Firde M. Eshetie D. Tiruneh A. Moore J. The prevalence of burnout syndrome and its association with adherence to safety and practice standards among anesthetists working in Ethiopia. Rev. Annals of Medicine and Surgery. [Internet]. 2021 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 69: 102777. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2049080121007275>
37. Schoeps K. Tamarit A. De la Barrera U. González R. Effects of emotional skills training to prevent burnout syndrome in schoolteachers. Rev. Ansiedad y Estrés. [Internet].2019. [Consultado 7 de diciembre de 2021]; 25(1): 7-13. Disponible en: <https://sci-hub.se/https://doi.org/10.1016/j.anyes.2019.01.002>
38. West C. Dyrbye L. Sinsky C. Trockle M. Tutty M. Nedelec L. Carlasare L. Shanafelt T. Resilience and Burnout Among Physicians and the General US Working Population. Rev. JAMA Netw Open. [Internet].2020. [Consultado 7 de diciembre de 2021];3(7):1-11. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamanetworkopen/article-abstract/2767829>
39. Dimitriu M. Pantea A. Smaranda A. Nica A. Carap A. Constantin V. Davitoiu A. Cirstoveanu C. Bacalbasa N. Socea B. (2020). Burnout syndrome in Romanian medical residents in time of the COVID-19 pandemic. Medical Hypotheses. [Internet]. 2020 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 144: 109972. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030698772031375X>
40. Supo J. Zacarías H. Metodología de la Investigación Científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales Técnicas. 3ra. ed. México. Editorial Sincie; 2020.
41. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1ra. ed. México. Editorial: McGRAW-HILL; 2018.
42. Jiménez A. Síndrome de Burnout, en Cirujanos Dentistas del sector privado del Distrito de Chiclayo y Piura durante el Covid-19. [tesis para obtener grado

- académico de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud] Perú: Facultad de ciencias de la salud. Universidad Cesar Vallejo. 2022, 87p.
43. Jiménez JL. Islas R. Jiménez JD. Pérez E. Hernández M. González F. Emotional exhaustion, burnout, and perceived stress in dental students. Rev. Journal of International Medical Research. [Internet].2019 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 47(9): 4251–9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6753538/>
 44. Heidari S. Babor T. De Castro P. Tort S. Curno M. Sex and Gender Equity in Research: rationale for the SAGER guidelines and recommended use. [Internet]. 2019 [Consultado 26 de diciembre de 2021]; 33(2): 203-10. Disponible en: <https://researchintegrityjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41073-016-0007-6>
 45. Barrantes R. Vargas E. ¿Caminos distintos y destinos iguales?: análisis de la convergencia en patrones de uso de internet entre diferentes grupos etarios Editorial: Pontificia Universidad Católica del Perú. Departamento de Economía. [Internet]. 2018. Disponible en: <http://catalogo.iep.org.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=46491>
 46. Goldenberg J. Una propuesta de reconstrucción del sentido original del estado civil en el Código Civil chileno. Rev. estud. hist.-juríd. [Internet]. 2017 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 39(0):299 - 328]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-54552017000100299#aff1
 47. Navarro M, Cartes R. Expectativas de especialización profesional en estudiantes de odontología. Revisión de literatura. Rev. Estomatol. Herediana vol. [Internet]. 2016 [Consultado 26 de noviembre de 2021]; 25 (2): 158-166. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200009
 48. Shrestha B. Dunn L. The Declaration of Helsinki on medical research involving human subjects: a review of seventh revision. J Nepal Health Res Council. [Internet]. 2019 [Consultado 1 de enero del 2022]; 17 (45): 548-52. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/325643843_The_Declaration_of_Helsinki_on_medical_research_involving_human_subjects_a_review_of_seventh_revision_Medical_Education

ANEXOS

ANEXO 1

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (AUTORES)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Declaratoria de Originalidad del Autor/ Autores

Nosotros, Aguirre Sajami Fabiola Delina y Lovera Lopez Ingrid Yosselin Gabriela, egresadas de la Facultad de ciencia de la salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), declaramos bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulado:



"Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022.",

Es de nuestra autoría, por lo tanto, declaramos que la Tesis:

1. No ha sido plagiado ni total, ni parcialmente.
2. Hemos mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicado ni presentado 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 asumimos 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.

Lima 23 de Junio del 2022

Apellidos y Nombres del Autor Aguirre Sajami Fabiola Delina	
DNI: 76226388	Firma 
ORCID: 0000-0003-0556-7287	
Apellidos y Nombres del Autor Lovera Lopez Ingrid Yosselin Gabriela	
DNI: 70482962	Firma 
ORCID: 0000-0002-9186-4239	

ANEXO 2

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD (ASESOR)




Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, Frank Julio Carrion Molina, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo (filial Piura), asesor de la tesis titulada: "Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022", de los autores Aguirre Sajami, Fabiola Delina y Lovera Lopez, Ingrid Yosselin Gabriela; constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22% 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.

Lima 23 de Junio del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor: Carrión Molina, Frank Julio	
DNI 46115977	Firma 
ORCID 0000-0001-5139-0019	

ANEXO 3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	
Prevalencia del síndrome de burnout.	El síndrome burnout es reacción continuó de circunstancias que causan estrés emocional crónico. ⁴³	Estrés laboral que presentan los cirujanos dentistas frente a situaciones repetitivas. El cual se medirá con el cuestionario de Maslach	Agotamiento emocional	Bajo (0-16) Medio (17-26) Alto (27-54)	Presencia: 84 a más	Ordinal
			Despersonalización	Bajo (0-5) Medio (6-9) Alto (10-30)	Tendencia: 49 - 83	Ordinal
			Realización personal	Bajo (0-33) Medio (31-36) Alto (37-48)	Ausencia: 0- 48	Ordinal
Sexo	Conjunto de características biológicas en los seres humanos que está relacionado con rasgos físicos y fisiológicos como función hormonal y anatomía del aparato reproductor. ⁴⁴	Sexo de odontólogos el cual será tomado de los datos generales.	----- -----	Masculino Femenino	Nominal	
Grupo etario	conjunto de individuos con las misma edad. ⁴⁵	La edad de los cirujanos dentistas el cual será tomado de los datos generales.	----- ---	Joven (25-29) Adulto (30-59) Adulto Mayor (60 a mas)	Intervalo	
Estado Civil	conjunto de requisitos de una persona realiza y define su situación jurídica. ⁴⁶	El estado civil de los cirujanos dentistas el cual será tomado de los datos generales.	----- ---	Soltero Casado Viudo Divorciado	Nominal	
Especialidad	Es el grado educativo máximo. ⁴⁷	La especialidad, será tomado de los datos generales	----- --	General Especialidad	Nominal	

ANEXO 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Cuestionario para valorar la Prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022

I. DATOS GENERALES

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

Sexo: Femenino
 Masculino

Grupo etario: Joven (25-29)
 Adulto (30-59)
 Adulto Mayor (60 a mas)

Estado Civil: Soltero
 Casado
 Viudo
 Divorciado

Especialidad: General
 Especialidad

II. Cuestionario para valorar el síndrome de burnout

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

N°	PREGUNTAS	RESPUESTA						
		0 Nunca	1 Pocas veces al año o menos	2 Una vez al mes o menos	3 Una pocas veces al mes	4 Una vez a la semana	5 Pocas veces a la semana	6 Todos los días
1	Me siento Emocionalmente agotado por mí 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	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes							
5	Creo que trato a Algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							

7	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes							
8	Me siento "desgastado" por mi trabajo.							
9	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas.							
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente.							
12	Me siento muy activo.							
13	Me siento frustrado en mi trabajo							
14	Creo que estoy trabajando demasiado.							
15	Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes.							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis							

	pacientes.							
18	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.							
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión							
20	Me siento acabado.							
21	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma.							
22	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas							

ANEXO 5

VALIDE Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE LOS EVALUADORES	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTES :	Bach. Aguirre Sajami, Fabiola Delina y Bach. Lovera Lopez, Ingrid Yosselin Gabriela
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Estomatología
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS)
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	ÍNDICE DE ALPHA DE CROMBACH (α) -----
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	25 de Enero de 2022
I.7. MUESTRA APLICADA :	20 cirujanos dentistas

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.827
------------------------------------	-------

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

Se realizó el proceso de ítems a ítems encontrando que todos los ítems presentan consistencia interna, ningún ítem presentó sentido negativo ni fue menor a 0.20, por lo que no se tuvo que excluir ninguna pregunta.



Estudiante: Aguirre Sajami, Fabiola Delina
DNI: 76226388



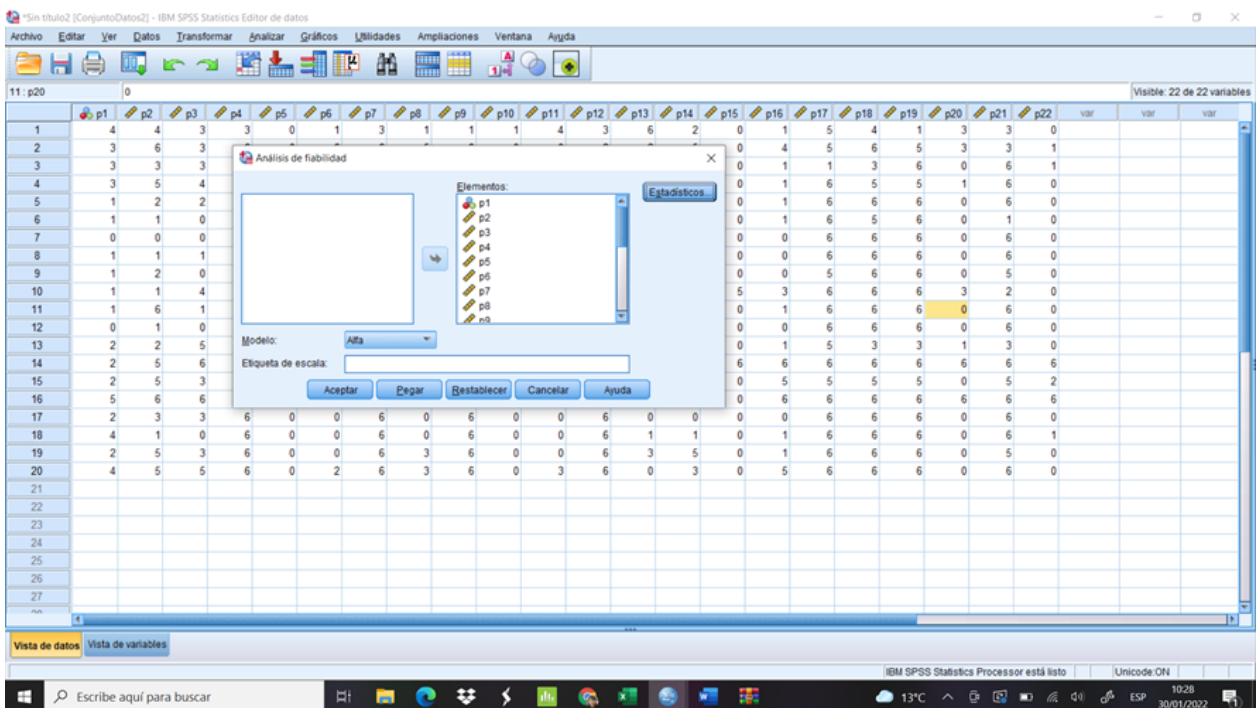
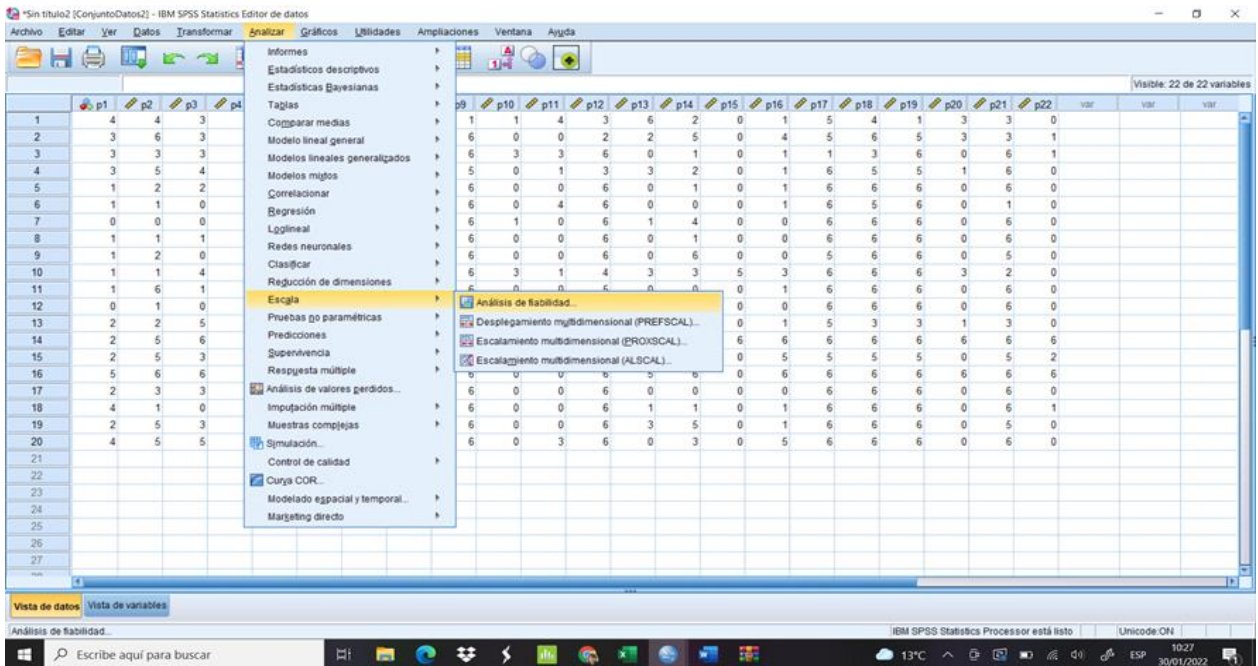
Estudiante: Lovera Lopez, Ingrid Yosselin Gabriela
DNI: 70482962

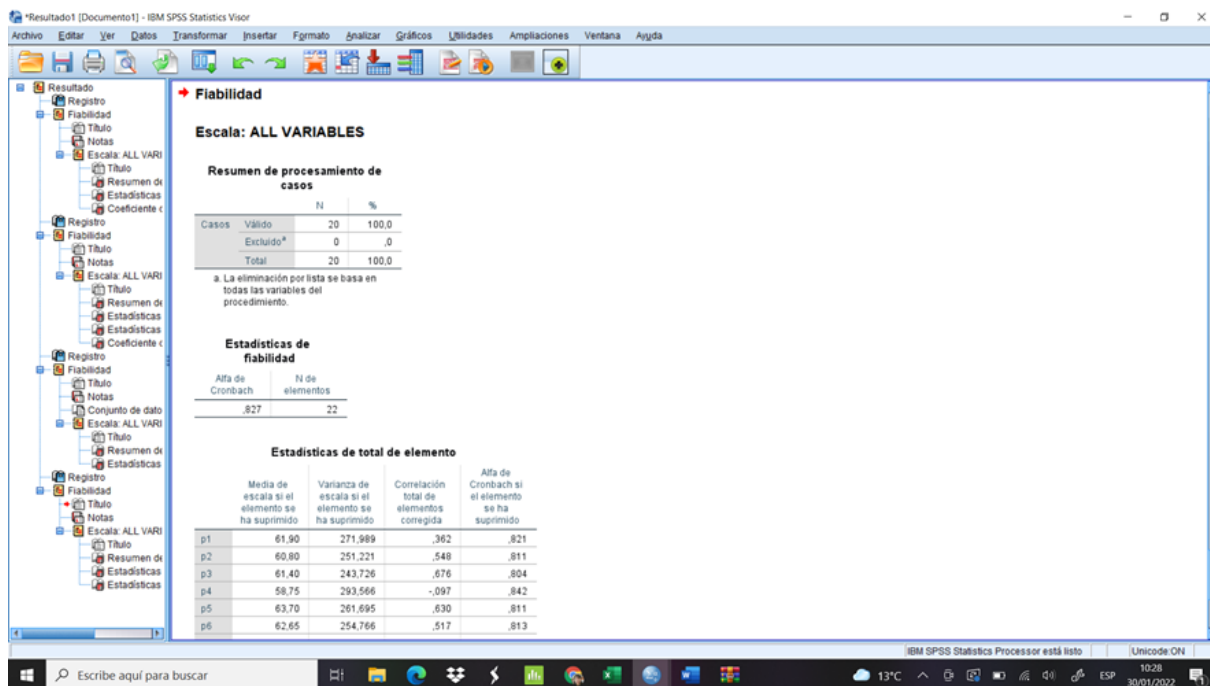


COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ
CONSEJO REGIONAL CUSCO
Jessika Corchua Ordóñez
C.C. MAT. ESTAD.
COESP. 1068

Estadístico/Mg.
Docente:

Proceso para la confiabilidad con Alpha de crombach





FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO APLICADO}

Para evaluar la fiabilidad interna del cuestionario que mide la “ Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en los policlínicos de la sanidad policial, Lima 2021”, se aplicó el método del alpha de Cronbach, el cual estima las correlaciones de los ítems considerándolo aceptable cuando su valor es superior a 0.80, el puntaje de este instrumento es de 0.827 con calificación bueno para su aplicación por lo que se confirma que el cuestionario es fiable y proporcionará resultados favorables para la investigación.

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Síndrome de burnout	0.827	22

Resultados ítem por ítem

Estadísticas de total de elemento


	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
p1	61,90	271,989	,362	,821
p2	60,80	251,221	,548	,811
p3	61,40	243,726	,676	,804
p4	58,75	293,566	-,097	,842
p5	63,70	261,695	,630	,811
p6	62,65	254,766	,517	,813
p7	58,70	279,063	,174	,829
p8	62,30	245,063	,711	,803
p9	58,45	295,734	-,154	,837
p10	63,40	272,358	,418	,819
p11	62,95	282,471	,112	,831
p12	58,85	306,134	-,381	,845
p13	62,50	259,947	,452	,816
p14	61,45	244,366	,635	,806
p15	63,45	259,103	,527	,813
p16	62,10	234,305	,811	,795
p17	58,50	289,632	-,003	,832
p18	58,55	282,682	,213	,826
p19	58,55	284,576	,108	,830
p20	62,85	243,713	,699	,803
p21	59,05	278,997	,173	,829
p22	63,15	243,082	,772	,800

Interpretación Como criterio general, George y Mallery (2003, p. 231) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa >.9 es excelente
- Coeficiente alfa >.8 es bueno
- Coeficiente alfa >.7 es aceptable
- Coeficiente alfa >.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa >.5 es pobre
- Coeficiente alfa<.5 inaceptable

ANEXO 6

AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO (CON FIRMA Y SELLO)

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Piura, 08 de febrero de 2022

CARTA DE PRESENTACIÓN N° 037-2022/UCV-EDE-P13-F01/PIURA

Señor
General SPNP Samuel Fernando Yépez Rondón
Director de la Sanidad Policial - Miraflores
Lima -

Asunto: Autorizar para la ejecución del Proyecto de Investigación de Estomatología



De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Piura y en el mío propio, desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.


Asimismo, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que la Bach. **Fabiola Delina Aguirre Sajami** y la Bach. **Ingrid Yosselin Gabriela Lovera López** del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Estomatología, pueda ejecutar su investigación titulada: "**Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, Lima 2022**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,

Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche
Director Escuela de Estomatología


RECIBIDO
POR: 0:0
HORA: 12:33 FOLIOS: 11

Mijail Axel VIDAL INGA *2anillado*
Asistente Administrativo



POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIAL
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
ÁREA DE GESTIÓN DE LA ESPECIALIZACIÓN DE
PROFESIONALES PARA LA SALUD POLICIAL

REF.: HT N°20220115646.- INFORME N°054 - 2022-
DIRSAPOL-OFAD-AREGEPSP-EI de
1MAR2022, relacionado a la solicitud de la
Bachiller AGUIRRE SAJAMI Fabiola Delina y
Bachiller LOVERA LOPEZ Ingrid Yosselin
Gabriela, para realizar proyecto de
investigación en las IPRESS PNP de la
Dirección de Sanidad Policial.

DECRETO N° 082 - 2022-DIRSAPOL/OFAD-AREGEPSP.EI

Visto los documentos de la referencia, relacionados al expediente administrativo sobre la solicitud presentada por la Srta. AGUIRRE SAJAMI Fabiola Delina y la Srta. LOVERA LOPEZ Ingrid Yosselin Gabriela, Bachilleres en Estomatología, quienes peticionan autorización para realizar proyecto de investigación; al respecto, esta Dirección de Sanidad Policial **AUTORIZA** a las Bachilleres AGUIRRE SAJAMI Fabiola Delina y LOVERA LOPEZ Ingrid Yosselin Gabriela, realizar sin costo para el Estado, el proyecto de investigación titulado "PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN LA SANIDAD POLICIAL, LIMA 2022", con fines académicos a través de la Universidad "CÉSAR VALLEJO"- Filial Piura, a fin de que se brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de investigación dirigido a los odontólogos del Complejo Hospitalario PNP "Luis N. SÁENZ", Hospital Policial "Augusto B. LEGUIA" y Hospital Policial Geriátrico "San José", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista; debiendo disponer por quien corresponda que, las IPRESS PNP en mención, comuniquen a las administradas, que deben presentar en dichas unidades una copia del estudio realizado al término de su investigación, disponiendo la supervisión y monitoreo de dicha actividad, informando de su resultado.

Miraflores, 14 MAR. 2022

SFYR/JAFV
PJPM/msp



OS - 261098
Samuel Fernando YÉPEZ RONDÓN
GENERAL SPNP
DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

INVESTIGADOR (A): Aguirre Sajami, Fabiola Delina y Lovera Lopez, Ingrid Yosselin Gabriela

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022

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

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que responda el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS)

El tiempo a emplear no será mayor a 10 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 poder diagnosticar este síndrome para promover una mejor calidad de vida para los odontólogos. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Aguirre Sajami, Fabiola Delina Cel. 913392664 Correo: fabiolaaguirresajami@gmail.com y Lovera Lopez Ingrid Yosselin Gabriela Cel.992928207 Correo ingridloveralopez@gmail.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.

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

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Aguirre Sajami, Fabiola Delina Cel. 913392664. Correo fabiolaaguirresajami@gmail.com y Lovera Lopez Ingrid Yosselin Gabriela Cel.992928207 Correo: ingridloveralopez@gmail.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.

Firma del investigador

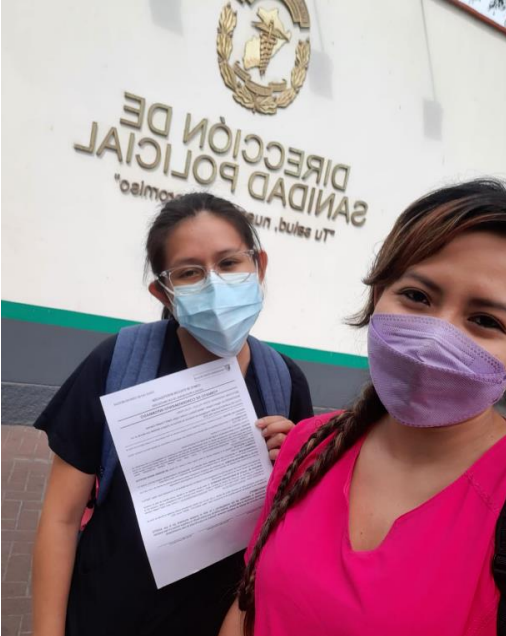
Firma del investigador

Firma del participante

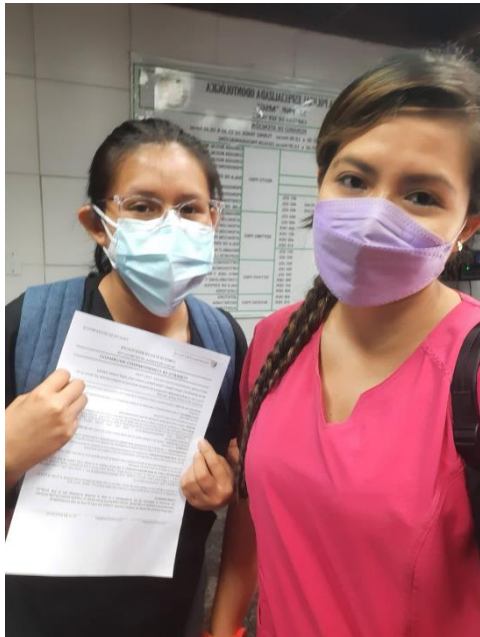
ANEXO 8

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Medios fotográficos de verificación



ENTREGANDO EL PERMISO EN LA DIRSAPOL



DIRIGIÉNDONOS A LA SANIDAD PARA EJECUTAR LA RECOLECCIÓN DE DATOS

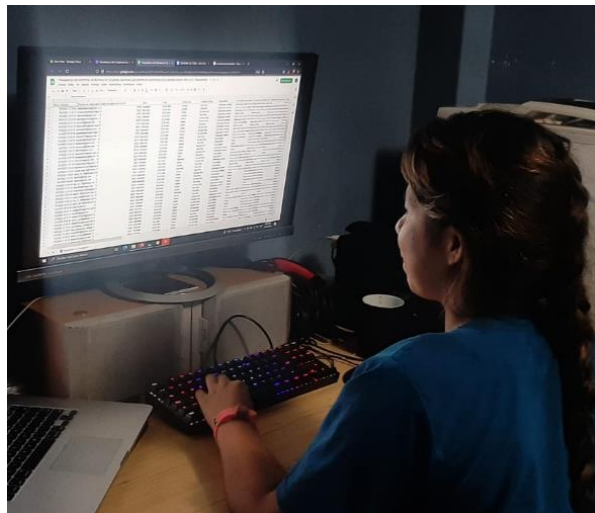
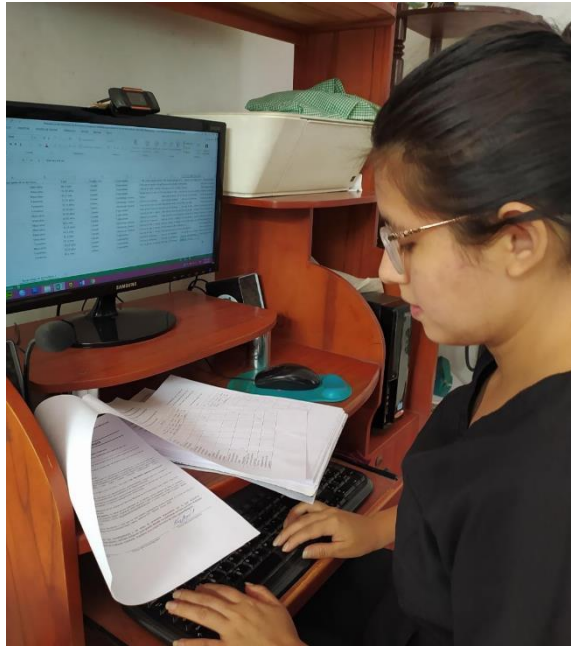
EXPLICANDO CÓMO SE DEBE LLENAR EL CUESTIONARIO.



LOS PARTICIPANTES LLENANDO EL CUESTIONARIO



PASANDO LOS DATOS DEL CUESTIONARIO AL EXCEL



Procesamiento de datos en sistema

Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. (Respuestas) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
1	1	Acepto ser parte de la inv	Sexo	Edad	Estado Civil	Especialidad	1. Me siento emocionalm	2. Me siento cansado al fi	3. Cuando me levanto por	4. Tengo facilidad p
2	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces	Unas pocas veces
3	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
4	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.
5	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Todos los dias.	Todos los dias.
6	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Todos los dias.
7	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Pocas veces al añ	Todos los dias.
8	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Nunca.	Nunca.	Nunca.	Todos los dias.	Todos los dias.
9	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Especialidad	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Todos los dias.
10	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Una vez al mes o menos.	Nunca.	Todos los dias.	Todos los dias.
11	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Una vez a la semana.	Todos los dias.	Todos los dias.
12	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Todos los dias.	Pocas veces al año o mei	Todos los dias.	Todos los dias.
13	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Nunca.	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los dias.	Todos los dias.
14	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces ala se	Unas pocas veces	Todos los dias.
15	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces a la se	Todos los dias.	Unas pocas veces	Todos los dias.
16	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
17	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces a la se	Todos los dias.	Todos los dias.	Nunca.	Todos los dias.
18	Si	Femenino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
19	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Una vez a la semana.	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los dias.	Todos los dias.
20	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
21	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.

Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. (Respuestas) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
20	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
21	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces ala se	Todos los dias.	Todos los dias.
22	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Todos los dias.	Todos los dias.
23	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces ala se	Todos los dias.	Todos los dias.
24	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
25	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana.	Todos los dias.	Todos los dias.
26	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Pocas veces al año o mei	Todos los dias.	Todos los dias.
27	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces ala se	Unas pocas veces	Todos los dias.
28	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Nunca.	Una vez al mes o menos.	Nunca.	Todos los dias.	Todos los dias.
29	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces	Todos los dias.
30	Si	Femenino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o mei	Nunca.	Todos los dias.	Todos los dias.
31	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces ala se	Nunca.	Todos los dias.
32	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.
33	Si	Femenino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Todos los dias.	Todos los dias.	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al añ	Todos los dias.
34	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año o mei	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces ala se	Todos los dias.	Todos los dias.
35	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Todos los dias.	Todos los dias.
36	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Una vez al mes o r	Todos los dias.
37	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Todos los dias.	Todos los dias.	Todos los dias.	Todos los dias.	Todos los dias.
38	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez a la sema	Todos los dias.
39	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Todos los dias.	Todos los dias.

Prevalencia del Síndrome de Burnout en Chujanos Dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. (Respuestas) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al año	Una vez a la sema
39	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces al año	Todos los dias
40	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana	Una vez a la semana	Unas pocas veces al año	Una vez a la sema
41	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Una vez a la semana	Una vez a la semana	Unas pocas veces al año	Una vez a la sema
42	Si	Femenino	30-59 años	Casado	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
43	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año
44	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Pocas veces al año	mei	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año
45	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Nunca	Unas pocas veces al mes	Nunca	Todos los dias
46	Si	Masculino	30-59 años	Viuado	Especialidad	Una vez al mes o menos	Todos los dias	Pocas veces al año	mei
47	Si	Femenino	60 a mas	Divorciado	Especialidad	Pocas veces al año	mei	Nunca	Todos los dias
48	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año	mei	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año
49	Si	Femenino	30-59 años	Casado	Especialidad	Pocas veces al año	mei	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al año
50	Si	Femenino	30-59 años	Divorciado	Especialidad	Todos los dias	Todos los dias	Todos los dias	Todos los dias
51	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Una vez a la semana	Unas pocas veces a la se	Una vez al mes o menos	Todos los dias
52	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año	mei	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año
53	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
54	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
55	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
56	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Nunca	Unas pocas veces al mes	Nunca	Todos los dias

Prevalencia del Síndrome de Burnout en Chujanos Dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. (Respuestas) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
56	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Nunca	Unas pocas veces al mes	Nunca	Todos los dias
57	Si	Masculino	25-29 años	Casado	Odontologo General	Nunca	Nunca	Pocas veces al año	mei
58	Si	Masculino	30-59 años	Divorciado	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
59	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año	mei
60	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Pocas veces al año	mei	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces al mes
61	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Nunca	Nunca	Nunca	Todos los dias
62	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año	mei
63	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año
64	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
65	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Especialidad	Nunca	Unas pocas veces al mes	Nunca	Todos los dias
66	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Una vez al mes o menos	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año
67	Si	Masculino	60 a mas	Soltero	Especialidad	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año	mei
68	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Nunca
69	Si	Masculino	25-29 años	Soltero	Odontologo General	Una vez al mes o menos	Todos los dias	Pocas veces al año	mei
70	Si	Femenino	25-29 años	Soltero	Especialidad	Nunca	Una vez a la semana	Pocas veces al año	Todos los dias
71	Si	Femenino	30-59 años	Casado	Especialidad	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año	mei
72	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Pocas veces al año	mei	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año
73	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Nunca	Pocas veces al año	mei	Pocas veces al año
74	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año	mei

Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. (Respuestas) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Acepto ser parte de la inv	Sexo	Edad	Estado Civil	Especialidad	1. Me siento emocionalm	2. Me siento cansado al fi	3. Cuando me levanto por	4. Tengo facilidad
74	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
75	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Nunca.	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o r
76	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Nunca.	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
77	Si	Femenino	60 a mas	Casado	Especialidad	Nunca.	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
78	Si	Femenino	60 a mas	Casado	Especialidad	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o r
79	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces a la se	Unas pocas veces ala se	Nunca.
80	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces ala se	Nunca.
81	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Odontologo General	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Unas pocas veces
82	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o r
83	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Nunca.	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o r
84	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Nunca.	Una vez a la semana.	Una vez a la sema
85	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Una vez a la semana.	Pocas veces al año o me	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
86	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o me	Nunca.	Una vez a la sema
87	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Nunca.	Unas pocas veces
88	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o r
89	Si	Femenino	25-29 años	Casado	Odontologo General	Nunca.	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
90	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
91	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Todos los días.	Pocas veces al añ
92	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces
93	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Pocas veces al añ

Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en la sanidad policial, lima 2022. (Respuestas) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
86	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Unas pocas veces a la se	Pocas veces al año o me	Nunca.	Una vez a la sema
87	Si	Masculino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Nunca.	Unas pocas veces
88	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Pocas veces al año o me	Pocas veces al año o me	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o r
89	Si	Femenino	25-29 años	Casado	Odontologo General	Nunca.	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
90	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
91	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Odontologo General	Unas pocas veces al mes	Unas pocas veces a la se	Todos los días.	Pocas veces al añ
92	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Unas pocas veces a la se	Una vez a la semana.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces
93	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Pocas veces al añ
94	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Especialidad	Una vez a la semana.	Unas pocas veces al mes	Una vez al mes o menos.	Una vez a la sema
95	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Odontologo General	Una vez a la semana.	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces
96	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces ala se	Unas pocas veces
97	Si	Masculino	60 a mas	Casado	Odontologo General	Una vez al mes o menos.	Pocas veces al año o me	Nunca.	Unas pocas veces
98	Si	Femenino	60 a mas	Casado	Especialidad	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces al mes	Todos los días.	Unas pocas veces
99	Si	Masculino	30-59 años	Casado	Especialidad	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez al mes o menos.	Unas pocas veces
100	Si	Femenino	30-59 años	Soltero	Especialidad	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Unas pocas veces
101	Si	Femenino	60 a mas	Soltero	Especialidad	Una vez al mes o menos.	Una vez a la semana.	Una vez a la semana.	Una vez al mes o r

Resultado SPSS.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencia
 - Título
 - p1
 - p2
 - Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencia
 - Título
 - p3
 - p4
 - p5
 - Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencia
 - Título
 - Agotamiento
 - Despersonalización
 - Realización
 - Síndrome
 - Tablas cruzadas
 - Título
 - Notas
 - Resumen de procesamiento de casos
 - Tabla cruzada
 - Tabla cruzada

Total 100 100,0 100,0

Realización

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido bajo	22	22,0	22,0	22,0
Medio	15	15,0	15,0	37,0
Alto	63	63,0	63,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Síndrome

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Ausencia	6	6,0	6,0	6,0
Tendencia	86	86,0	86,0	92,0
Presencia	8	8,0	8,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

CROSSTABS
/TABLES=Síndrome BY sexo edad Estadocivil Hijos especialidad
/FORMAT=VALUE TABLES
/CELLS=COUNT COLS=2
/COUNT ROUND CELL.

Tablas cruzadas

Resumen de procesamiento de casos

	Válido	Casos Perdidos	Total
N	Porcentaje	N	Porcentaje

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

18°C Perc. soleado ESP LAA 13:56 21/03/2022

Resultado SPSS.spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Resultado

- Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Conjunto de datos
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencia
 - Título
 - p1
 - p2
 - Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencia
 - Título
 - p3
 - p4
 - p5
 - Registro
 - Frecuencias
 - Título
 - Notas
 - Estadísticos
 - Tabla de frecuencia
 - Título
 - Agotamiento
 - Despersonalización
 - Realización
 - Síndrome
 - Tablas cruzadas
 - Título
 - Notas
 - Resumen de procesamiento de casos
 - Tabla cruzada
 - Tabla cruzada

Tabla de frecuencia

Agotamiento

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido bajo	48	48,0	48,0	48,0
Medio	30	30,0	30,0	78,0
Alto	22	22,0	22,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Despersonalización

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido bajo	53	53,0	53,0	53,0
Medio	14	14,0	14,0	67,0
Alto	33	33,0	33,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Realización

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido bajo	22	22,0	22,0	22,0
Medio	15	15,0	15,0	37,0
Alto	63	63,0	63,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

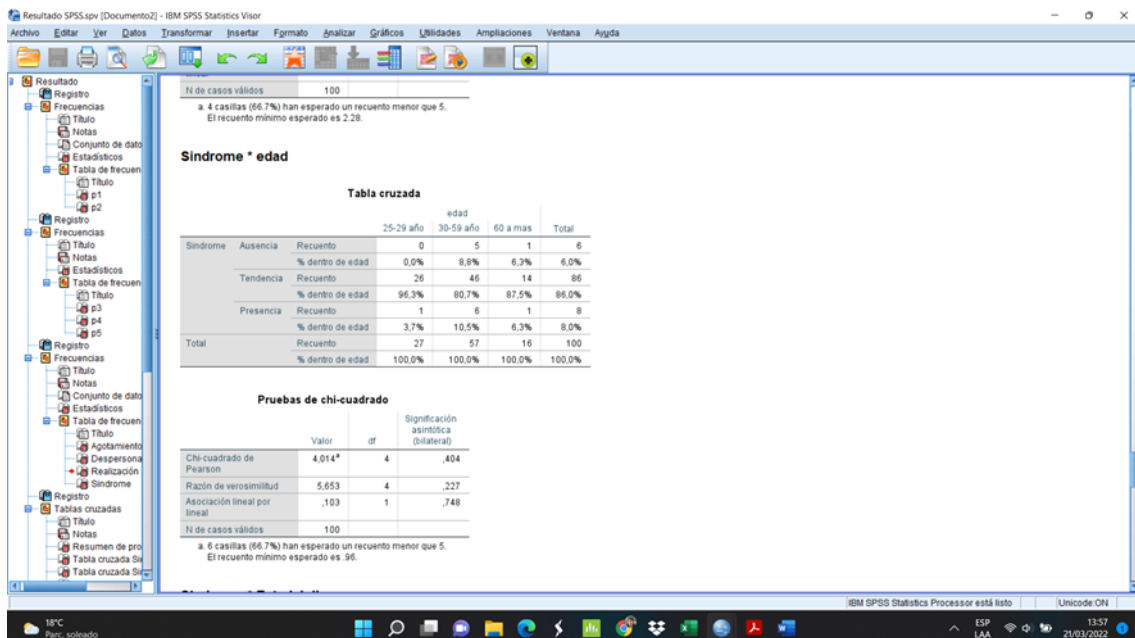
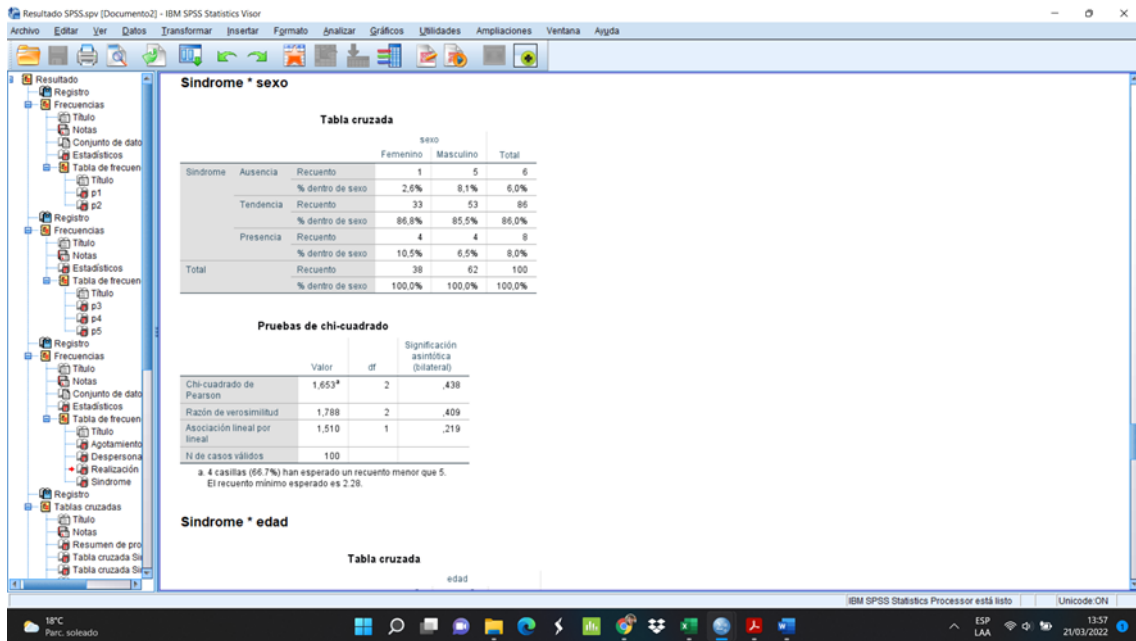
Síndrome

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Ausencia	6	6,0	6,0	6,0

Eleción de una doble pulsación para editar Tabla dinámica

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON J: 162, W: 465 pt.

18°C Perc. soleado ESP LAA 13:57 21/03/2022



Resultado SPSS-SPV [Documento2] - IBM SPSS Statistics Viewer

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

N de casos válidos 100

a 6 casillas (6.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .66.

Síndrome * Estadivil

Tabla cruzada

		Estadivil				Total
		Casado	Divorciado	Soltero	Viudo	
Síndrome	Ausencia	Recuento 4	0	2	0	6
		% dentro de Estadivil 9.1%	0.0%	3.8%	0.0%	6.0%
Tendencia	Recuento 38	3	44	1	86	
		% dentro de Estadivil 86.4%	100.0%	84.6%	100.0%	86.0%
Presencia	Recuento 2	0	6	0	8	
		% dentro de Estadivil 4.5%	0.0%	11.5%	0.0%	8.0%
Total	Recuento 44	3	52	1	100	
		% dentro de Estadivil 100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,238 ^a	6	,779
Razón de verosimilitud	3,778	6	,187
Asociación lineal por lineal	2,410	1	,121

N de casos válidos 100

a 10 casillas (93.3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .06.

Síndrome * Hijos

Elija una doble pulsación para editar Tabla dinámica

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | H: 256, W: 564 pt | 13:57 21/03/2022

Resultado SPSS-SPV [Documento2] - IBM SPSS Statistics Viewer

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

5. El recuento mínimo esperado es .06.

Síndrome * Hijos

Tabla cruzada

		Hijos		Total
		No tiene hijos	Tiene hijos	
Síndrome	Ausencia	Recuento 1	5	6
		% dentro de Hijos 1.8%	11.4%	6.0%
Tendencia	Recuento 49	37	86	
		% dentro de Hijos 87.5%	84.1%	84.0%
Presencia	Recuento 6	2	8	
		% dentro de Hijos 10.7%	4.5%	8.0%
Total	Recuento 56	44	100	
		% dentro de Hijos 100.0%	100.0%	100.0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,973 ^a	2	,083
Razón de verosimilitud	5,249	2	,073
Asociación lineal por lineal	4,333	1	,037

N de casos válidos 100

a 4 casillas (6.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.14.

Síndrome * especialidad

Elija una doble pulsación para editar Tabla dinámica

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | H: 244, W: 400 pt | 13:58 21/03/2022

Resultado SPSS-SPV [Documento2] - IBM SPSS Statistics Viewer

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

N de casos válidos 100

a 4 casillas (6.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.64.

Síndrome * especialidad

Tabla cruzada

		especialidad		Total
		Especialidad	Odontólogo General	
Síndrome	Ausencia	Recuento 2	4	6
		% dentro de especialidad 4.8%	6.9%	6.0%
Tendencia	Recuento 38	48	86	
		% dentro de especialidad 90.5%	82.8%	86.0%
Presencia	Recuento 2	6	8	
		% dentro de especialidad 4.8%	10.3%	8.0%
Total	Recuento 42	58	100	
		% dentro de especialidad 100.0%	100.0%	100.0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1,303 ^a	2	,521
Razón de verosimilitud	1,367	2	,505
Asociación lineal por lineal	,205	1	,650

N de casos válidos 100

a 4 casillas (6.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2.52.

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | 13:58 21/03/2022