



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**Relación entre el síndrome de burnout y factores
sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín,
2022.**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Cirujano Dentista

AUTORA:

Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús (ORCID: 0000-0001-8546-8398)

ASESORA:

Ms. Donayre Escriba, Julieta Emperatriz (ORCID: 0000-0001-6876-7804)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Promoción de la salud y desarrollo sostenible

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria

Esta investigación está dedicada a Dios por ser mi pilar. A mi hija Valeska Sophia por ser quién me impulsa a superarme cada día, por ser mi ancla en este mundo y mi fuente de inspiración.

Agradecimiento

Agradezco a mis padres Juan Miguel y Janina por todo el apoyo que me brindan día a día. A mis hermanas por acompañarme en mi caminar. A mi tío Eduardo Quezada por compartirme sus conocimientos durante mis años de estudios universitarios. A mi asesora Julieta Donayre por guiarme en esta investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	11
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	12
3.5. Procedimientos.....	13
3.6. Método de análisis de datos	13
3.7. Aspectos éticos.....	14
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN.....	21
VI. CONCLUSIONES.....	26
VII. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS.....	28
ANEXOS	35
ANEXO 1	35
ANEXO 2	36
ANEXO 3	38

ANEXO 4	41
ANEXO 5	42
ANEXO 6	43
ANEXO 7	44
ANEXO 8	45
ANEXO 9	51

Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre el Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022	15
Tabla 2. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.....	17
Tabla 3. Prevalencia del Síndrome de Burnout según factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.....	18
Tabla 4. Síndrome de Burnout según dimensiones en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.....	20

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre el Síndrome de Burnout (SB) y factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022. Es una investigación de tipo básica, correlacional, descriptiva y transversal; se tuvo una muestra de 132 cirujanos dentistas agremiados del Colegio Odontológico del Perú de la Región San Martín, a los cuales se les aplicó el Inventario de Burnout de Maslach de manera virtual a través de la plataforma Google forms. No se evidenció relación entre el SB y los factores sociodemográficos como el sexo ($p=0.702$), edad (0.461), tiempo de experiencia laboral ($p=0.702$), horas de trabajo ($p=0.337$) y la especialidad ($p=0.404$); se encontró la prevalencia de SB en el 28% de los profesionales, además se evidenció SB en 29.3% de los varones, en 30% de los menores de 40 años, en 34.3% de los cirujanos dentistas con 11 a 20 años de experiencia, en 30.7% de los que trabajan más de 40 horas y en 50% de los endodoncistas. Se concluye que no existe relación entre el SB y los factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas de la Región San Martín.

Palabras claves: Burnout, Prevalencia, Odontólogos, Grupo Etario, Sexo, Horas De Trabajo.

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between Burnout Syndrome (BS) and sociodemographic factors in dental surgeons, San Martín Region 2022. It is a basic, correlational, descriptive and cross-sectional research; a sample of 132 dental surgeons who are members of the Peruvian Dental Association of the San Martín Region, to whom the Maslach Burnout Inventory was applied virtually through the Google forms platform. No relationship was found between SB and sociodemographic factors such as sex ($p=0.702$), age (0.461), length of work experience ($p=0.702$), working hours ($p=0.337$) and specialty ($p=0.404$). 404); the prevalence of SB was found in 28% of the professionals, in addition SB was evidenced in 29.3% of the males, in 30% of those under 40 years of age, in 34.3% of the dental surgeons with 11 to 20 years of experience, in 30.7% of those working more than 40 hours and in 50% of the endodontists. It is concluded that there is no relationship between SB and the sociodemographic factors of dental surgeons in the San Martín Region.

Keywords: Burnout, Prevalence, Dentists, Age Group, Sex, Working Hours.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al estrés laboral como la forma en que la persona responde ante las demandas o presiones laborales, convirtiéndose en un desafío para ser afrontadas. El estrés ocurre bajo diversas circunstancias, y suele traer consigo algunos problemas a nivel de la salud en general y el desempeño laboral de las personas afectadas.¹

El estrés laboral crónico en los últimos años se ha convertido en un problema frecuente en los profesionales de la salud, involucrando una variedad de sentimientos y actitudes negativas dirigidas al usuario que recibe el servicio, produciendo la despersonalización, y desde el punto de vista profesional, puede ser causal de sentimientos de poca realización profesional y agotamiento emocional.²

La despersonalización se desarrolla cuando la persona tiene actitudes y sentimientos negativos, indiferentes y distantes con sus pacientes; la escasa o nula realización personal dentro del ambiente laboral en los profesionales de la salud los afecta principalmente disminuyendo sus destrezas y habilidades y variando por completo el trato hacia el paciente, en muchos casos existe una sensación de frustración e insatisfacción con su desempeño; en el caso del agotamiento emocional se percibe como una pérdida o disminución de la energía emocional, se percibe al profesional de la salud como aburrido o hasta fastidiado con su trabajo y esto suele ocurrir a consecuencia de un contacto continuo con los pacientes.²

Algunas investigaciones consideran que el estrés laboral también conocido como Síndrome de Burnout (SB) es un problema psicológico, que ocurre por el desgaste emocional crónico a consecuencia de una gran carga laboral, que produce un desequilibrio en el organismo, alterando las relaciones interpersonales y la productividad laboral y profesional.³

El Síndrome de Burnout se desarrolla de forma cíclica, es decir puede repetirse en varias oportunidades a lo largo de la vida laboral; en el caso de los cirujanos dentistas, este síndrome suele iniciar con detalles tan simples como la postura corporal durante la atención a los pacientes y la necesidad de especialización para conseguir mejores puestos de trabajo.⁴

El desarrollo del SB puede estar asociado a algunos factores como por ejemplo el sexo, la edad, el tiempo de servicio, el tipo de práctica profesional que se realiza, que puede ser pública o privada, la especialización del profesional, el tiempo u horas de trabajo que desempeña durante la semana, así como detalles tan simples como la carga familiar o el tiempo dedicado a la familia en la semana; todo ello en suma puede alterar de una forma u otra el factor emocional del profesional haciendo que su desempeño varíe dependiendo de las circunstancias dentro de su ambiente de trabajo.⁵

Debido a la pandemia de COVID-19, se ha observado un incremento de la presencia de este síndrome en los profesionales de la salud, por el estrés que produce el riesgo de exposición al contagio.^{6,7} El personal odontológico no se exime de ello, teniendo que afrontar además que en los primeros meses de la pandemia hubo una reducción de los ingresos por las restricciones en la atención odontológica, así como el aumento en los presupuesto de implementos para la atención y baja rentabilidad de los tratamientos de urgencia dental. Bajo estas condiciones, los odontólogos que ejercen su labor, se encuentran bajo mucho estrés por la alta competitividad y el bajo ingreso de pacientes.⁸

Es por ello que se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre el Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín, 2022?

Es primordial investigar cuales son los factores asociados que predisponen el estrés laboral a fin de controlarlos y tratar de minimizar los casos de burnout. Los profesionales de la salud tendrán acceso a los resultados de esta investigación que contribuirá a identificar los factores en relación con el Síndrome de Burnout; así mismo, se aportará información para ser consultada por futuras investigaciones, como base para la creación y ejecución de programas de control de burnout, aplicables en hospitales, centros de salud y clínicas, para ser desarrollados con odontólogos.

El objetivo general de la presente investigación es determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, región San Martín 2022, y como objetivos específicos determinar la prevalencia del

Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022; determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout según factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas, región San Martín 2022; determinar el Síndrome de Burnout según dimensiones en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.

Se plantea la siguiente hipótesis, existe relación entre el Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Díaz-Caballero M, Evaristo-Chiyong T.⁹ (2022) Perú. En su investigación buscaron determinar la prevalencia del SB y sus factores asociados en odontólogos que laboran en hospitales públicos de Lima. Estudio descriptivo transversal, contó con la participación de 105 odontólogos a los cuales se les aplicó el Inventario de burnout de Maslach (MBI). Entre sus resultados se encontró que el 28.57% de los odontólogos encuestados presentaron SB, de los que el 38.5% eran varones y el 18.9% mujeres ($p=0.026$); hubo mayor predominio del síndrome en pacientes de mayor edad con 36.4% para el grupo de 60 a 69 años, 30.4% en el grupo de 50 a 59 años ($p=0.553$); los profesionales con más tiempo de experiencia laboral experimentaron mayor predominio del síndrome con 38.2% para más de 20 años de experiencia, 10.8% para los de 11 a 20 años ($p=0.012$); los profesionales con menos de 40 horas de trabajo a semana presentaron SB en 28% y para aquellos con más de 40 horas en 30% ($p=0.838$). Concluyeron que la prevalencia de SB es 28.5%, el sexo y los años de experiencia se relacionan con el síndrome.

Dos Santos L, et al.¹⁰ (2021) Brasil. Determinaron la prevalencia de SB y sus factores asociados en los odontólogos de la región metropolitana de Salvador. En su investigación descriptiva contó con la colaboración de 131 odontólogos a los cuales se les aplicó el MBI. Se encontró una prevalencia del 55% de SB; la prevalencia para las mujeres fue 56% y para los hombres 51.6% ($p=0.57$); para los menores de 30 años fue 62.8%, para los mayores de 30 fue 51.1% ($p=0.086$); para los de 1 a 5 años de experiencia fue 67.4%, para los que tenían entre 5 y 10 años de experiencia fue 68.1% y para los de más de 10 años de experiencia fue 42.4% ($p=0.0001$); para los que trabajaban 20 horas o menos a la semana fue 45%, para los que trabajaban de 21 a 40 horas fue 50% y 67.7% para los que trabajaban más de 40 horas ($p=0.0047$). Concluyeron que 55% de los odontólogos Presentan SB, con mayor predisposición en los que tienen poca experiencia laboral, peores condiciones de trabajo y mayor carga horaria de trabajo.

Slabšinskienė E, et al.¹¹ (2021) Lituania. Determinaron la prevalencia del SB y su relación con los factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas. Estudio transversal, participando 380 odontólogos a los cuales se les aplicó el MBI. Observaron que el 15.3% de la población encuestada presentó niveles elevados de

SB; el 42.3% presentó agotamiento emocional (AE) alto, 30.3% moderado y 27.4% bajo; con despersonalización (D) alta 18.7%, 32.6% moderada y 48.7% baja; y 40.2% presentaron realización personal (RP) alta, 31.6% moderada y 28.2% baja; presentaron mayor AE las mujeres que los varones ($p=0.001$), los de más de 10 años de experiencia laboral ($p<0.001$) y aquellos que trabajaban menos de 40 horas a la semana ($p=0.001$); presentaron D los profesionales menores de 40 años en adelante ($p<0.001$) y los que trabajaban más de 40 horas a la semana ($p=0.026$). Concluyeron que existe elevada prevalencia del SB y asociación ambigua con los factores sociodemográficos.

Asali A, et al.¹² (2021) Arabia Saudita. Determinaron la prevalencia de SB y su relación con los factores laborales. En su investigación de tipo transversal, se incluyeron a 278 odontólogos, los cuales completaron la escala MBI. Encontraron una prevalencia de SB de 33.4%, con AE alto 36.8%, 17% moderado y 46.2% bajo; con D alto 26%, moderado 40.4% y 33.6% bajo; con RP alto 31.8%, 23.1% moderado y 45.1% bajo; la prevalencia de SB para las mujeres fue 34.6% y para los hombres 32.4% ($p=0.700$); para los menores de 40 años fue 34.8% y para los mayores fue 27.1% ($p=0.304$); para aquellos sin especialidad fue 43.5%, los endodoncistas 37.7%, los odontólogos restauradores y estéticos con 29%, ortodoncistas 6.7%, odontopediatras 25.8%, periodoncistas 12.5%, rehabilitadores orales 57.9%, cirujanos maxilofaciales 11.1% y 40% en los especialistas en salud pública ($p=0.001$); con experiencia menor a dos años fue 41.8%, con 3 a 7 años fue 34.3%, con 8 a 12 años fue 28%, con 13 a 15 años 40% y 26.9% con aquellos con más de 15 años de experiencia ($p=0.474$); con menos de 10 horas de trabajo a la semana fue de 20%, con 10 a 20 horas 53.3%, con 21 a 30 horas 13%, con 31 a 40 horas 41.3%, con 41 a 50 horas 27.5% y 39% con más de 50 horas a la semana ($p=0.026$). Concluyeron que existe una prevalencia de 33.45% del SB, encontrándose mayor predominio en los profesionales con más horas de trabajo, los que trabajan solos y los endodoncistas y rehabilitadores.

Arora S, Knight A.¹³ (2021) Singapur. Se plantearon como objetivo determinar la prevalencia y severidad del SB en cirujanos dentistas del país. En su investigación descriptiva transversal, participaron 210 odontólogos a los cuales se les aplicó el Inventario de Burnout de Copenhague (CBI) que incluye burnout personal (CBI1),

burnout relacionado al trabajo (CBI2) y burnout relacionado al paciente (CBI3). La prevalencia de SB fue de 25%; los especialistas reportaron menor nivel de burnout que los otros profesionales, sin diferencia estadística entre ellos, los años de experiencia tuvieron asociación negativa leve con el SB, los profesionales con 1 a 5 años de ejercicio laboral tuvieron altos niveles de SB que los que tenían más años de experiencia; a su vez, se encontró asociación inversa entre la edad y SB. Concluyeron que existe baja prevalencia con severidad leve a moderada del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas.

Özarıslan M, Caliskan S.¹⁴ (2021) Turquía. Evaluaron los factores que afectan la capacidad y disposición de los odontólogos para trabajar durante la pandemia de COVID-19 y su relación con el SB. Estudio descriptivo transversal, incluyéndose a 706 odontólogos que completaron el MBI. Se encontró una prevalencia de SB del 20%; la prevalencia para las mujeres fue 71.1% y para los hombres 28.9% ($p=0.342$), para los odontólogos de 22 a 30 años fue 62.2%, de 31 a 40 años fue 24.4% y 13.3% para los mayores de 40 años ($p=0.573$); para los odontólogos generales fue 44.4% y 20% en los especialistas ($p=0.404$); para los cirujanos dentistas con un año de experiencia o menos fue de 4.4%, con 2 a 5 años fue 48.9%, de 6 a 10 años fue 28.9% y 17.8% con más de 10 años de experiencia ($p=0.876$); el 64.5% de los odontólogos que atienden presentaron SB; 22.51% con AE ($p=0.000$), 8.51% D ($p=0.000$) y RP en el 9.96% ($p=0.035$); en los casos de estrés general encontraron relación con AE ($p<0.001$), con D ($p<0.001$) y con RP ($p<0.001$) Concluyeron que existe una baja prevalencia del SB con altos niveles de estrés en los profesionales evaluados.

Alzahem A, et al.¹⁵ (2020) Arabia Saudita. Se plantearon identificar y comparar el estrés psicológico y el Síndrome de Burnout en los trabajadores del área odontológica. Estudio transversal en que participaron 177 trabajadores a los cuales se les aplicó el MBI. El 30.99% presentó RP alto, 33,92% moderado y 35.09% bajo; AE alto en 39.2%, 27.84% moderado y 32.95% bajo; D alto en 17.44%, 29.65% medio y bajo en 52.91%. Concluyeron que los odontólogos asistenciales y los residentes presentan en mayor proporción el SB, pero no se encontró relación con el sexo y la edad.

Bravo-Pérez M, et al.¹⁶ (2019) España. Investigaron prevalencia de SB en los dentistas privados. Estudio transversal, empleando el MBI en 1913 odontólogos. La prevalencia de SB fue de 29%; los varones presentaron SB en 30% y las mujeres 28% ($p=0.296$); 29% de los odontólogos de 23 a 34 años presentaron SB, de 35 a 44 años fue de 26%, de 45 a 54 años fue de 31% y 30% en mayores de 55 años ($p=0.348$). Concluyeron que existe una elevada prevalencia de SB de los odontólogos.

Los seres humanos se encuentran en constante adaptabilidad al medio que los rodea, el hombre capta información y las relaciona por medio de conductas innatas o adquiridas, pero existen ciertas situaciones difíciles para hacerles frente; esto altera y afecta física y emocionalmente a la persona.¹⁷ Es donde surge el término estrés, que se refiere al hecho que un estresor produce tensión en la persona y tiene consecuencias neutras o negativas. Algunos autores consideran que el estrés es un estado vivencial que puede modificarse a lo largo del tiempo y va desarrollando trastornos físicos y psicológicos como respuesta al entorno que lo rodea.¹⁸ Es parte de la vida moderna, para lo que se sugiere aplicar estrategias como la meditación, relajación, ejercicios o terapia para afrontarlo.¹⁹

La actitud de las personas frente al trabajo está cambiando, existe una pérdida de confianza en la estabilidad laboral lo que afecta el desenvolvimiento social y económico. Las demandas del mercado laboral varían constantemente, requiriéndose personal con estándares cada vez más altos de calificación, incrementando el estrés mental y emocional asociado al ambiente laboral, desarrollándose el SB, que es la respuesta al estrés prolongado como mecanismo de defensa; considera tres dimensiones el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal.²⁰

El agotamiento emocional es el sentimiento o sensación de exigencia o sobre exigencia laboral que afecta parte de la personalidad del profesional; lo agota paulatinamente y se observa un desequilibrio entre el agotamiento que presenta y el nivel de trabajo que realiza, con lo que la calidad del trabajo se ve disminuida. Se aprecia a la persona más irritable, siente que realiza un esfuerzo sobrehumano tanto físico como psicológico para cumplir sus exigencias laborales, el trabajador refiere sentirse cansado, agobiado o frustrado.^{21,22}

Otro punto es la presencia de despersonalización, que es una forma cínica o poco sensible que el profesional tiene para expresar su descontento hacia sí mismo, se manifiesta con la pérdida de la atención a los pacientes; es decir no le interesa lo que éste pueda sentir o expresar, tornando su relación fría e indiferente, pudiéndose extender esta indiferencia hacia el personal con el que trabaja.^{21,23}

Por último, la realización personal, evidenciada cuando la persona realiza una autoevaluación negativa, se siente poco competente para realizar su labor profesional, duda de sus capacidades e incluso de por qué escogió su profesión; manifiesta su frustración por no haber realizado cursos o especializaciones posteriores y adjudica estos problemas a situaciones como la carga familiar, una jornada laboral extensa entre otros.^{22,24}

El SB presenta cuatro etapas en su evolución; la primera conocida como forma leve es en donde las personas afectadas presentan síntomas como dolores de cabeza o de espalda, principalmente a nivel de los hombros, estos son signos de alarma para que el individuo pueda cambiar de manera oportuna su estilo de vida o sus condiciones de trabajo. En una segunda forma moderada, se presentan algunos síntomas un poco severos como es el caso de la falta de sueño, problemas de concentración, en estos casos el individuo suele recurrir a la automedicación para minimizar algunos de estos síntomas, en una tercera forma grave, se observa apatía, ausentismo, sensación de frustración e incluso sentimientos de incompetencia llegando en casos severos requerir del consumo de alcohol o psicofármacos para minimizar momentáneamente la sensación de frustración.²⁵

Cuando la persona llega a la forma grave o extrema suele presentar diversas crisis de depresión, existe aislamiento social, frustración, descuido hacia su persona. Pero también existe una respuesta defensiva como, por ejemplo, la negativa de la persona a reconocer que es víctima del estrés negándose a un posible tratamiento, por lo general se concentra en culparse por sus problemas laborales; en muchos casos esto puede repercutir en problemas dentro del núcleo familiar y en casos extremos la persona recurre al suicidio. Es por ello que es importante el poder medir y a su vez prevenir la aparición del Síndrome de Burnout.²⁶

Psicológicamente, el proceso de burnout presenta cuatro fases, en la fase inicial el profesional experimenta entusiasmo, sentimientos positivos, metas positivas a

corto y mediano plazo, a pesar de las largas jornadas laboral. En la fase de estancamiento, observa que sus metas no se han logrado y percibe que el esfuerzo que brinda no es recompensado como se debe, inicia un estrés psicosocial al existir un desequilibrio entre el nivel de trabajo y la compensación de la remuneración por parte del empleador.²⁷ Durante la fase de frustración, el trabajador siente que su trabajo no tiene ningún sentido, lo que acarrea conflictos con las personas con quienes labora, aumenta su irritabilidad, a nivel general aparecen algunos problemas fisiológicos, conductuales y emocionales, estos problemas ya no se limitan al entorno laboral, sino que se extienden al particular. En la última fase, la apatía, ocurren cambios de conducta y actitud severos, el trato hacia los pacientes se torna vaga y distante, laborando de forma mecánica.²⁸

Existen muchos factores que se asocian al desarrollo del SB, entre ellos el liderazgo, hace referencia a cómo maneja a un equipo de trabajo y se delegan funciones; otro factor es la relación trabajo con la vida personal del profesional que puede afectarse por el agotamiento laboral; el factor de la cultura organizacional que plantea el respeto de las jerarquías en el trabajo; el factor económico porque la remuneración debe corresponder a la labor desempeñada; el factor de resiliencia personal que refiere a la capacidad de tolerar circunstancias difíciles y cómo afrontarlas; otro factor es la sobrecarga laboral y la presión por el tiempo; el factor logro que mide las metas alcanzadas y el factor de “dinámica perversa” que se manifiesta cuando el profesional se torna agresivo o se victimiza.^{29,30}

El Síndrome de Burnout es considerado un problema de salud pública producto de una sociedad moderna. Desde hace unos años fue catalogado dentro del CIE 10 con el código Z 73.0,³¹ y actualmente en el CIE 11 considerado con el código QD85 y se le denomina síndrome de desgaste profesional.²⁷ Para la Organización Internacional del Trabajo (OIT), es primordial mantener un ambiente armonioso, no problemático para tratar de disminuir los episodios de estrés dentro de los trabajadores. Es por ello que en los últimos años viene trabajando para que las empresas incentiven un ambiente laboral apropiado, libre de estrés, para evitar pérdidas en la empresa por el ausentismo laboral y casos de SB que afecta la salud mental de los trabajadores.³²

Los cirujanos dentistas son altamente susceptibles de desarrollar SB, muchos presentan sobrecarga laboral por el hecho de trabajar en clínicas con una baja remuneración y cuando trabajan sin apoyo de personal auxiliar. Esta situación pone al odontólogo vulnerable ante cualquier emergencia que se pueda desarrollar dentro del consultorio. Bajo ciertas circunstancias el profesional busca salidas al estrés que afronta como el consumo de alcohol y otras sustancias.³³ Por ello, se considera que un control apropiado y una detección temprana, pueden minimizar el riesgo de afectación la salud, la vida familiar y laboral el cirujano dentista.³⁴

Para medir el índice de burnout se emplea el MBI, que mide el estrés crónico en los profesionales de la salud. Presenta 22 preguntas, valoradas en una escala similar a Likert, en donde se califica desde 0 o nunca, hasta el valor de 6 que equivale a todos los días. Este cuestionario presenta 3 dimensiones, el agotamiento emocional, que contiene 8 preguntas que miden la exigencia laboral y como afecta a la persona a nivel laboral y personal; la dimensión de despersonalización, con 5 preguntas que miden las actitudes proclives al distanciamiento; y la dimensión de realización profesional, con 9 preguntas que miden autoeficacia y realización personal en lo laboral. Para calificar como burnout, la persona debe tener valores elevados de agotamiento emocional, despersonalización y valores bajos de realización profesional.^{35,36}

Altas puntuaciones en AE y D, y baja en RP definen el SB. Se analiza detalladamente cada aspecto para determinar el grado del SB, que puede ser más o menos severo dependiendo de si los indicios aparecen en uno o más ámbitos; y de la mayor o menor diferencia de los resultados con respecto a los valores referenciales que marcan los indicios del SB. Este análisis puede orientar sobre los puntos fuertes y débiles de cada persona en su labor profesional.^{37,38}

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es básica, se investigó sin un fin práctico, sino de aumentar los conocimientos de los principios básicos de la realidad.^{39,40}

El diseño es no experimental, porque no se manipularon las variables de estudio; es descriptivo porque se observaron las variables para indicar las condiciones en que se encontraron de manera natural, es transversal debido a que se recopiló la información de los pacientes en un único momento para describir las variables; es correlacional porque se investigó si existe relación entre las variables Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos; es prospectivo porque se aplicó el instrumento directamente al paciente por parte de los investigadores, no se empleó información previa tomada por otros.^{39,41}

3.2. Variables y operacionalización

Síndrome de Burnout. Variable de tipo cualitativa

Factores Sociodemográficos. Variable de tipo cualitativa

Sexo. Variable de tipo cualitativa

Grupo etario. Variable de tipo cualitativa

Años de experiencia laboral. Variable cualitativa

Especialidad. Variable cualitativa.

Horas de trabajo. Variable cualitativa.

Operacionalización de las variables (Anexo 1).

3.3. Población, muestra y muestreo

Población

Estuvo conformada por 200 cirujanos dentistas agremiados del Colegio Odontológico de la región San Martín.

Criterios de inclusión

Cirujanos dentistas que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Profesionales que no completaron el cuestionario, cirujanos dentistas sin medios virtuales para ser contactados.

Muestra

Estuvo constituida por 132 cirujanos dentistas que cumplieron con los criterios de selección. El periodo de recolección de datos fue del 04 al 22 de abril del 2022.

Muestreo

No probabilístico por conveniencia.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta, el instrumento fue el Maslach Burnout Inventory³⁷ (Anexo 2). Este instrumento presentó una validación con la prueba alfa de Cronbach, obteniendo un valor superior a 0.7,^{36,38} por lo que se le considera confiable.

Consta de tres dimensiones: AE, D y RP. Presenta 22 preguntas, cuyas respuestas tienen valores de nunca (0), pocas veces al año o menos (1), una vez al mes o menos (2), unas pocas veces al mes o menos (3), una vez a la semana (4), unas pocas veces a la semana (5) y todos los días (6).³⁶ Las preguntas que pertenecen al agotamiento emocional son 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20; las del rubro de despersonalización son 5, 10, 11, 15 y 22; y las preguntas de realización personal son 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21.³⁷ Las dimensiones del SB se identifican como AE leve con valores menores a 19, moderado de 19 a 26 y severo mayor a 26; D leve menor a 6, moderado de 6 a 9 y severo mayor a 9; y RP severo con valores menores a 34, moderado de 34 a 39 y leve con valores mayores a 39 puntos.³⁸ Para indicar Burnout se debe obtener valores elevados en agotamiento emocional, mayor a 26 puntos; en despersonalización mayor a 9 puntos y en realización personal se debe obtener valor menor a 34 puntos.⁹

Para la confiabilidad del instrumento, se realizó una prueba piloto con 30 cirujanos dentistas, aplicando la prueba estadística Alfa de Cronbach se obtuvo el valor de 0.822; por lo que se considera un instrumento con nivel de confiabilidad muy bueno (Anexo 3).

3.5. Procedimientos

Se hizo llegar a la sede del Colegio Odontológico Región San Martín, la carta de presentación emitida por la Universidad César Vallejo (Anexo 4), solicitando a su vez la información de la base de datos de sus agremiados para realizar la investigación, lo cual tuvo una respuesta aprobatoria por parte de la institución (Anexo 5).

Obtenida la información, se contactó a los cirujanos dentistas por medio de la aplicación WhatsApp, explicando el motivo del estudio para luego enviarles el cuestionario virtual elaborado a través de la plataforma Google Forms. Se incluyó en la primera parte, los datos del consentimiento informado (Anexo 6), para que puedan marcar la opción “si acepto” en señal de estar de acuerdo en participar.

Accediendo luego al MBI para su desarrollo, el cual al ser finalizado podía ser visualizado por la investigadora en la plataforma Google Forms.

Al terminar con la recolección de datos se le hizo presente la información obtenida al Decano del Colegio Odontológico Región San Martín, quien entregó una constancia de ejecución a la investigadora (Anexo 7).

3.6. Método de análisis de datos

Se elaboró una base de datos con la información obtenida (Anexo 8) para ser analizada y procesada en el programa Excel, posteriormente se trasladó al programa SPSS-26 para el desarrollo del análisis descriptivo, indicando las frecuencias y porcentajes obtenidos para ser presentados en las tablas de resultados; para el análisis inferencial se empleó la prueba del chi cuadrado de Pearson a fin de conocer la asociación entre variable SB y los factores sociodemográficos, con un nivel de significancia de 0.05.

3.7. Aspectos éticos

En la presente investigación se respetaron los principios éticos de Helsinki que son: beneficencia, porque el presente estudio buscó mejorar la salud de los profesionales odontólogos; no maleficencia, porque no se dañó la integridad física o mental de los participantes al conocer la prevalencia de burnout; justicia, invitando a participar a todos los profesionales agremiados en la región San Martín tratándolos sin distinciones; autonomía, porque los participantes estuvieron en su derecho de aceptar o no participar en la investigación, para ello se les brindó el consentimiento informado donde se explicó que la información brindada es confidencial y sin fines de lucro.⁴²

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.

Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos	Significación asintótica		
	Valor	df	(bilateral)
Relación entre sexo y Síndrome de Burnout	,146 ^a	1	,702
Relación entre edad y Síndrome de Burnout	,544 ^b	1	,461
Relación entre tiempo de experiencia y Síndrome de Burnout	2,185 ^c	4	,702
Relación entre horas de trabajo y Síndrome de Burnout	,920 ^d	1	,337
Relación entre especialidad y Síndrome de Burnout	7,248 ^e	7	,404
N de casos válidos	132		

a. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,16.
b. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,93.
c. 6 casillas (60,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,08.
d. 2 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,46.
e. 15 casillas (93,8%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

Fuente propia del autor
Prueba Chi cuadrado de Pearson

De la tabla 1 se desprende que, no existe relación significativa entre el sexo y el Síndrome de Burnout, es decir, el sexo no es determinante en el Síndrome de Burnout, encontrándose un nivel de significancia igual a 0.702, mayor al margen de error permitido ($p > 0.05$).

No existe relación significativa entre la edad y el Síndrome de Burnout, lo que significa que la edad no es determinante en la presencia del Síndrome de Burnout, encontrándose un nivel de significancia igual a 0.461, mayor al margen de error permitido ($p > 0.05$).

No existe relación significativa entre el tiempo de experiencia y el Síndrome de Burnout, lo que significa que el tiempo de experiencia no es determinante en la presencia del Síndrome de Burnout, encontrándose un nivel de significancia igual a 0.702, mayor al margen de error permitido ($p > 0.05$).

No existe relación significativa entre la cantidad de horas de trabajo y el Síndrome de Burnout, lo que significa que la cantidad de horas de trabajo no es determinante

en la presencia del Síndrome de Burnout, encontrándose un nivel de significancia igual a 0.337, mayor al margen de error permitido ($p > 0.05$).

No existe relación significativa entre la especialidad del cirujano y el Síndrome de Burnout, lo que significa que la especialidad del cirujano no es determinante en la presencia del Síndrome de Burnout, encontrándose un nivel de significancia igual a 0.404, mayor al margen de error permitido ($p > 0.05$).

Tabla 2. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.

Síndrome de Burnout	N	%
Ausencia	95	72,0
Presencia	37	28,0
Total	132	100,0

Fuente propia del autor

En la tabla 2, se observa que, el 28 % de cirujanos dentistas tuvo presencia del Síndrome de Burnout, mientras que el 72 % tuvo ausencia del Síndrome de Burnout.

Tabla 3. Prevalencia del Síndrome de Burnout según factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas, Región San Martín 2022.

Factores Sociodemográficos	Síndrome de Burnout				Total	
	No		Si			
	n	%	n	%	N	%
Sexo						
Femenino	42	73,7	15	26,3	57	100,0
Masculino	53	70,7	22	29,3	75	100,0
Edad						
Menores de 40 años	63	70,0	27	30,0	90	100,0
Mayores de 40 años	32	76,2	10	23,8	42	100,0
Tiempo de experiencia						
Menos de un año	1	50,0	1	50,0	2	100,0
De 1 a 5 años	16	76,2	5	23,8	21	100,0
De 6 a 10 años	38	71,7	15	28,3	53	100,0
De 11 a 20 años	23	65,7	12	34,3	35	100,0
Más de 21 años	17	81,0	4	19,0	21	100,0
Horas de trabajo						
Menos de 40 horas	34	77,3	10	22,7	44	100,0
Más de 40 horas	61	69,3	27	30,7	88	100,0
Especialidad						
Cirugía Bucal y Maxilofacial	1	100,0	0	0,0	1	100,0
Endodoncia	1	50,0	1	50,0	2	100,0
Ninguna	88	72,7	33	27,3	121	100,0
Odontogeriatría	0	0,0	1	100,0	1	100,0
Odontopediatría	2	100,0	0	0,0	2	100,0
Periodoncia e Implantología	1	100,0	0	0,0	1	100,0
Rehabilitación Oral	2	66,7	1	33,3	3	100,0
Salud Pública Estomatológica	0	0,0	1	100,0	1	100,0
Total	95	72,0	37	28,0	132	100,0

Fuente propia del autor

En la tabla 3 se observa la prevalencia del Síndrome de Burnout según los factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas, presentaron el síndrome, el 26.3% del sexo femenino, el 29.3% del sexo masculino, el 30% de los cirujanos menores de 40 años, el 23.8% de los cirujanos mayores de 40 años, el 50% de los profesionales con menos de 1 año de experiencia, el 23.8% de los que tuvieron entre 1 a 5 años de experiencia, el 28.3% de los que tuvieron entre 6 a 10 años, el 34.3% de los que tuvieron entre 11 a 20 años, el 19% de los profesionales con más de 21 años, el 22.7% de los que trabajan menos de 40 horas, el 20.7% de los que trabajan más de 40 horas, el 50% de los especialistas en endodoncia, el 33.3% de los especialistas en rehabilitación oral, el 27.3% de los que no tuvieron ninguna

especialidad, no hubo casos del Síndrome de Burnout en los especialistas en cirugía bucal, odontopediatría y periodoncia e implantología.

Tabla 4. Síndrome de Burnout según dimensiones en cirujanos dentistas, región San Martín 2022.

Dimensión	Nivel de Síndrome de Burnout							
	Leve		Moderado		Severo		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Agotamiento Emocional	81	61,3	10	7,6	41	31,1	132	100,0
Despersonalización	61	46,2	27	20,5	44	33,3	132	100,0
Realización Personal	57	43,2	28	21,2	47	35,6	132	100,0

Fuente propia del autor

En la tabla 4 se observa el Síndrome de Burnout según dimensiones en cirujanos dentistas, región San Martín 2022, en agotamiento emocional, el 61.3% tuvo nivel leve, 7.6% nivel moderado y el 31.1% nivel severo; en despersonalización, el 46.2% tuvo un nivel leve, 20.5% nivel moderado y el 33.3% nivel severo; en realización personal, el 43.2% presentó un nivel leve, el 21.2% lo tuvo en un nivel moderado, y el 35.6 % tuvo un nivel severo de realización personal.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se buscó determinar la relación entre el SB y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas de la Región San Martín, no se encontró relación con ninguno de los factores estudiados, como el sexo ($p=0.702$), la edad ($p=0.461$), el tiempo de experiencia laboral ($p=0.702$), las horas de trabajo a la semana ($p=0.337$) ni con la especialidad ($p=0.404$). Estos resultados son similares a lo observado por Özarıslan M, Caliskan S.¹⁴, Alzahem A, et al.¹⁵ y Bravo-Pérez M, et al.¹⁶, que no encontraron relación estadísticamente significativa entre el SB y los factores sociodemográficos. Otro es el caso de Diaz-Caballero M, Evaristo-Chiyong T.⁹ que en su investigación encontró relación entre SB con sexo ($p=0.026$) y la experiencia laboral ($p=0.012$), sin relación con la edad y las horas de trabajo a la semana; esto se debe a que a población encuestada mostró niveles similares de SB en relación a la edad y fueron mayoritariamente odontólogos que trabajaban en jornadas parciales. Tampoco se encontró similitud con lo investigado por Dos Santos L, et al.¹⁰ que en su investigación observó relación entre SB y la experiencia laboral ($p=0.0001$) y las horas de trabajo ($p=0.0047$), pero no encontró relación con la edad ni con el sexo debido a que se encontraron proporciones similares entre aquellos con jornadas laborales parciales como completas. De igual manera, no se observó similitud con la investigación de Asali A, et al.¹² que no encontró relación entre SB y sexo, edad ni el tiempo de experiencia laboral, pero si encontró relación con la especialidad ($p=0.001$) y las horas de trabajo ($p=0.026$), esto se debe principalmente a que el personal joven se encuentra más estresado tratando de alcanzar los estándares profesionales de los mayores, observándose además que los odontólogos con jornadas laborales más extensas desempeñan sus labores en diferentes centros laborales y se estresan por tratar de cumplir en todas ellas. Un caso completamente diferente se aprecia en la investigación de Slabšinskienė E, et al.¹¹ en donde encontraron relación entre SB con la edad ($p=0.001$), las horas de trabajo ($p=0.026$) y la experiencia laboral ($p=0.001$), estos resultados se explican al considerar que la prevalencia de SB es baja en la población estudiada.

En lo que concierne a la prevalencia del SB en cirujanos dentistas y se evidenció que el 28% presentaba SB; estos resultados son semejantes a lo encontrado por

Diaz-Caballero M, Evaristo-Chiyong T.⁹ con SB de 28.57%, Arora S, Knight A.¹³ observó 25% de SB y Bravo-Pérez M, et al.¹⁶ que obtuvo 29% de SB en sus encuestados; pero son diferentes a los resultados obtenidos por Özarslan M, Caliskan S.¹⁴ con 20% de SB y Slabšinskienė E, et al.¹¹ con 15% de SB, esto se explica al considerar que en ambas investigaciones participaron odontólogos con contratos fijos y estables lo que les resta en preocupación minimizando el estrés laboral; por otro lado se encuentra lo hallado por Asali A, et al.¹² en su población observada con una prevalencia de SB de 33.4% esto se debe a que gran parte de los encuestados no tenían especialidad, lo que en un mercado laboral tan competitivo aumentaría el estrés laboral. Así mismo la presente investigación no presenta semejanza con lo observado por Alzahem A, et al.¹⁵ con una prevalencia de SB de 38.33%, estos valores encontrados se deben a que, en Arabia Saudita, los profesionales odontólogos son altamente competitivos y presentan muchos estándares de calidad que deben cumplir en su desempeño o se les retira temporalmente su licencia laboral. Por otro lado, Dos Santos L, et al.¹⁰ encontró una prevalencia de SB de 55%, debido a que en Brasil existe un alto porcentaje de odontólogos que laboran en las grandes ciudades, siendo muy importante para ellos especializarse y brindarle a sus pacientes servicios de primera calidad porque la competencia laboral es elevada, lo que los mantendría en un estrés constante.

Del mismo modo se planteó conocer la prevalencia de SB en relación con los factores sociodemográficos, en donde se encontró que el 29.3% de los varones presentan Burnout, también se observa en el 30% de los menores de 40 años. Con referencia a la experiencia laboral presentaron SB 50% en menores de un año, 34.3% de 11 a 20 años, 28.3% en cirujanos dentistas de 6 a 10 años de experiencia, 23.8% de 1 a 5 años de experiencia y en 19% con más de 21 años de experiencia. En cuanto a las especialidades, los endodoncistas presentaron 50% de SB, 33.3% de los rehabilitadores orales, 27.3% de aquellos sin especialidad; y en el 100% los especialistas en odontogeriatría y salud pública estomatológica. Estos resultados no guardan relación con lo encontrado por Diaz-Caballero M, Evaristo-Chiyong T.⁹ que encontró prevalencia de SB en 38.5% de los varones, pero también encontró prevalencia de SB de 30.4% a 36.4% en los odontólogos mayores de 50 años, 38.2% con SB tenían experiencia laboral de más de 20 años y el 30% de SB en aquellos que laboran más de 40 horas a la semana, esto se aprecia debido a que

al momento de la investigación se encontraban en un periodo de reapertura laboral para los odontólogos durante la pandemia, luego de un periodo de inactividad y con temor a la falta de pacientes por la coyuntura del COVID 19. Tampoco se encontró similitud con los resultados de Dos Santos L, et al.¹⁰, donde observaron que el 56% de las mujeres presentan SB, al igual el 62.8% de los odontólogos menores de 30 años; con referencia a la experiencia laboral, aquellos entre 1 y 5 años de experiencia presentaron una prevalencia de SB de 67.4% y con una jornada laboral de más de 40 horas a la semana también presentaron SB en 67.7%, como se explicó anteriormente en un ambiente altamente competitivo debido al volumen elevado de odontólogos que laboran en Brasil se entiende que el nivel de estrés laboral supere las expectativas y siendo una profesión en la cual se encuentra un alto porcentaje de mujeres que se convierten en uno de los principales ingresos para las familias. Tampoco se encontró resultados parecidos en la investigación de Asali A, et al.¹² presentando prevalencia de SB en 34.6% de las mujeres, en 34.8% de odontólogos menores de 40 años, se observó SB en 41.8% de los cirujanos dentistas con menos de 2 años de experiencia laboral, con referencia a las horas de trabajo presentaron SB el 53.3% que trabajaban entre 10 y 20 horas a la semana, también encontraron una prevalencia de SB en 43.5% de los odontólogos sin especialidad, y con especialidad resalta los rehabilitadores orales con 57.9%, los especialistas en salud pública con 40% y endodoncistas con 37.7%; esto se explica al considerar que se encuentran en una cultura odontológica emergente y altamente competitiva, con pacientes exigentes debido a su alto poder adquisitivo y por presentar una alta influencia europea en sus estándares de tratamiento y en el caso específico de los especialistas en salud pública, el autor refiere que estos se encuentran centrados en el desarrollo de mejores políticas de salud pública y programas de atención integrales, por lo que son monitorizados constantemente por los organismos de salud del estado.

En la investigación de Arora S, Knight A.¹³ se encontró similitud con respecto al sexo, encontrando que los varones presentaron una prevalencia de SB de 51.27% y los odontólogos sin especialidad 38.2%; pero no concuerdan los resultados de SB de los especialistas en general que tenían SB en 27.38%, los valores próximos de SB entre los especialistas y los odontólogos generales, como lo sugieren los autores, se deben a que los pacientes actualmente se informan más en las redes

exponiendo sus casos para hallar la mejor opción de tratamiento, lo que aumenta los requerimientos y exigencias por parte de los pacientes hacia el cirujano dentista, en muchos casos si no logran los resultados idealizados en el tratamiento, se desarrolla un reclamo que es publicado en las redes pudiendo afectar la reputación del odontólogo, lo que no sólo aumenta el estrés laboral sino que puede conllevar a pérdidas económicas elevadas para el cirujano dentista.

Tampoco se encontró similitud de la presente investigación con lo encontrado por Özarслан M, Caliskan S.¹⁴ que encontraron SB en 71.1% de las mujeres, en 62.2% de los menores de 30 años, en 44.4% de los cirujanos dentistas sin especialidad y en 48.9% de los odontólogos que tenían de 2 a 5 años de experiencia laboral, estos resultados se explican en que la mayoría de odontólogos una vez egresados se enfrentan a la realidad laboral durante el primer año, muchos de ellos aun jóvenes y sin carga familiar, pero poco tiempo después caen en cuenta de la necesidad de una especialización, algunos de ellos la inician y otros por compromisos personales la aplazan, es en estos últimos donde se aprecia un aumento del estrés laboral enfocado en su baja realización personal.

Así mismo, Bravo-Pérez M, et al.¹⁶ encontró en prevalencia de SB en 28% de mujeres, 30% de varones y 30% en odontólogos mayores de 55 años, estos valores concuerdan con la realidad europea, los odontólogos más jóvenes tienen mayor acceso a capacitaciones y perfeccionamiento profesional por que en su mayoría buscan llegar a una meta laboral en el menor tiempo posible antes de pensar en iniciar una familia, pero los odontólogos mayores, en su mayoría con familias consolidadas, han variado sus prioridades económicas lo que los limita en muchos casos a seguir especializándose.

Por último, se planteó conocer el SB según sus dimensiones, encontrando AE leve en 61.3%, D leve en 46.2% y RP leve en 43.2%. Estos resultados no concuerdan con lo encontrado por Slabšinskienė E, et al.¹¹ que halló AE severo en 42.3%, D leve en 48.7% y RP severo en 40.2%; Özarслан M, Caliskan S.¹⁴ observó AE severo en 22.51%, D severo en 8.51% y RP leve en 9.96%; en ambas investigaciones estos resultados se deben a la baja prevalencia de SB observada por los investigadores. Por otro lado, Asali A, et al.¹² encontró AE leve en 46.2%, D moderado en 40.4% y RP leve en 45.1%; en lo analizado por Alzahem A, et al.¹⁵ se

halló AE severo en 39.2%, D leve en 52.91% y RP leve en 35.09%; en ambos casos al presentar un elevado porcentaje de odontólogos generales, son ellos los que precisamente, se encuentran en el grupo de baja realización personal, aumentó los porcentajes de SB hallados en sus investigaciones.

VI. CONCLUSIONES

1. No se encontró relación entre el Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas de la Región San Martín.
2. La prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de la Región San Martín fue del 28%.
3. Se encontró mayor prevalencia de Burnout en los hombres, en los menores de 40 años, en los cirujanos dentistas con menos de un año de experiencia, en aquellos que trabajaban más de 40 horas a la semana, y con referencia a las especialidades presentaron mayor prevalencia de Burnout los endodoncistas, seguido de los rehabilitadores orales y los cirujanos dentistas generales.
4. Con referencia a las dimensiones del Burnout, se observó agotamiento emocional leve, despersonalización leve y con realización personal severa.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud, desarrollar, aplicar y controlar, un programa de salud para minimizar los porcentajes de SB en los cirujanos dentistas a nivel nacional.
2. Al Colegio Odontológico del Perú en una alianza estratégica con la Organización Internacional del Trabajo, desarrollar un plan de control para los centros odontológicos y clínicas privadas, a fin de no exponer a cargas laborales excesivas a los cirujanos dentistas y minimizar los riesgos de Burnout por sobre explotación laboral.
3. Al Colegio Odontológico del Perú de la mano con el Colegio de Psicólogos, desarrollar e implementar capacitaciones a sus agremiados, a fin de reconocer cuando se encuentran con SB, y cómo pueden minimizar sus efectos nocivos.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Occupational health: Stress at the workplace. [internet]. 2020 [citado 24 de febrero de 2022] Disponible en: <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/occupational-health-stress-at-the-workplace>
2. Gil P, Viotti S, Converso D. Psychometric properties of the "Questionnaire for the Evaluation of Burn for Work Syndrome" in Italian health professionals: a gender perspective. Liberabit. [internet]. 2017 [consultado 24 de febrero de 2022]; 23(2): 153-169 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/liber/v23n2/a01v23n2.pdf>
3. Ogdon M, Díaz C. Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Rev. salud publica Parag. [Internet]. 2017 [consultado 24 de febrero de 2022]; 7(1): 21-27. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492017000100021
4. Navarro M, Morelatto R. Síndrome de Burnout en los odontólogos de la ciudad de Córdoba. Rev. Salud Pública [internet]. 2020 [consultado 20 de febrero de 2022]; 24(1): 64-72. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081>
5. Rivera-Ávila D, Rivera-Hermosillo J, González-Galindo C. Validación de los cuestionarios CVP-35 y MBI-HSS para calidad de vida profesional y Burnout en residentes. Investigación en Educación Médica [internet]. 2017 [consultado el 21 de febrero de 2022]; 6 (1): 25-34. Disponible en: <http://www.riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/256>
6. Quiroz G, Vergara MG, Yáñez M, et al. Prevalencia de Síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19. Salud Jalisco. [internet]. 2021 [consultado 20 de febrero de 2022]; 8 (E): 20-32. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>

7. Coello V, Guzñay D, Pisco F, Montero J, Vilela C. Síndrome de Burnout. SALOWI [internet]. 2021 [consultado 22 de febrero de 2022]; 5(2), 18–23. Disponible en: <http://salowi.com/index.php/salowi/article/view/5/4>
8. Pares G, Castro Y. Repercusiones de la pandemia COVID-19 en los ingresos y egresos económicos del odontólogo general. Odont. Sanmarquina. [internet]. 2020 [citado el 1 de febrero de 2022]; 23(4): 409-418. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1140993>
9. Diaz-Caballero M, Evaristo-Chiyong 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]. 2022 [consultado 20 de febrero de 2022]; 70(1): e86761. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/86761>
10. Dos Santos L, Dos Santos R, Peres L, Vasconvellos L, Oliveira F, Santana C. Prevalence of Burnout syndrome and associated factors in dentist working in the metropolitan region of Salvador, BA. Braz, Jour. Heath Rev. [internet]. 2021 [consultado 21 de febrero de 2022]; 4(6): 26448-26460. Disponible en: <https://www.brazilianjournals.com/index.php/BJHR/article/view/40312/pdf>
11. Slabšinskienė E, Gorelik A, Kavaliauskienė A, Zaborskis A. Burnout and Its Relationship with Demographic and Job-Related Variables among Dentists in Lithuania: A Cross-Sectional Study. Int. J. Environ. Res. Public Health [internet]. 2021 [consultado 23 de febrero de 2022]; 18:3968. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/8/3968>
12. Asali A, Pullishery F, Ibrahim N, Tobji W. Prevalence of Burnout and practice-related risk factors among dentists in Saudi Arabia. Saudi Journal of Oral Sciences. [internet]. 2021 [consultado 23 de febrero de 2022]; 8: 104-110. Disponible en: <https://saudijos.org/article.asp?issn=1658-6816;year=2021;volume=8;issue=2;spage=104;epage=110;aulast=Asali>
13. Arora S, Knight A. Questionnaire survey of burnout amongst dentists in Singapore. Int. Dent. J. [internet]. 2021 [consultado 23 de febrero de 2022]; 72(2): 161-168. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0020653921001933>

14. Özarslan, M., Caliskan, S. Attitudes and predictive factors of psychological distress and job Burnout among dentists during the COVID-19 pandemic in Turkey. *Curr Psyc* [internet]. 2021 [consultado 22 de febrero de 2022]; 40(1): 3113–3124. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12144-021-01764-x>
15. Alzahem A, Alhaizan Y, Algudaibi L, Albani R, Aljuraishi A, Alaqeel M. Psychologic stress and Burnout among dental staff: A cross-sectional survey. *Imam J Appl Sci* [internet] 2020 [consultado 20 de febrero de 2022]; 5(1):9-15. Disponible en: <https://www.e-ijas.org/article.asp?issn=2589-0603;year=2020;volume=5;issue=1;spage=9;epage=15;aulast=Alzahem>
16. Bravo M, Anaya C, Anaya R. Crisis económica y Síndrome de Burnout en dentistas privados en España. *RCOE* [Internet] 2019 [consultado 25 de febrero de 2022]; 24(3): 88-94. Disponible en: <https://rcoe.es/articulos/86-crisis-economica-y-sndrome-de-burnout-en-dentistas-privados-en-espaa-burnout-crisis-econmica-y-dentistas-en-espaa.pdf>
17. Bairero M. El estrés y su influencia en la calidad de vida. *Multimed. Revista Médica Granma*. [Internet] 2017 [consultado 26 de febrero de 2022]; 21(6): 971-982. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2017/mul176u.pdf>
18. Mejía R, Chacon J, Enamorado-Leiva O, Garnica L, Chacón-Pedraza S, García-Espinosa Y. Factores asociados al estrés laboral en trabajadores de seis países de Latinoamérica. *Rev Asoc Esp Espec Med Trab*. [Internet]. 2019 [consultado 26 de febrero de 2022]; 28(3): 204-211. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-62552019000300004&lng=es.
19. Claro N, Pérez R, López F, Paez Y. Estrategia de orientación psicopedagógica para la prevención del Síndrome de Burnout. *CCM* [Internet]. 2019 [consultado 26 febrero de 2022]; 23(2): 423-441. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1089408>
20. Nurmukhamedova M, Madjidova Y. Emotional Burnout Syndrome: The essence of the concept and the history of its study. *Int. J. Med. Sci. Cli. Res. Studies*.

- [internet]. 2021[consultado 20 de febrero de 2022]; 1(7): 201– 205 Disponible en: <http://ijmscr.org/index.php/ijmscrs/article/view/60/36>
21. Moss M, Good V, Gozal D, Kleinpell R, Sessler C. An official Critical Care Societies Collaborative statement-burnout syndrome in critical care health-care professionals: A call for action. *Chest*. [internet]. 2016 [consultado 26 de febrero de 2022]; 150(1): 17–26. Disponible en: <https://sci-hub.se/10.1016/J.CHEST.2016.02.649>
 22. Maslach C. y Leiter M. Understanding the Burnout experience: Recent research and its implications for psychiatry. *World Psychiatry*. [internet]. 2016 [consultado 25 de febrero de 2022]; 15(2): 103-111. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4911781/>
 23. Rodrigues H, Cobucci R, Oliveira A, Cabral J, Medeiros L, Gurgel K, et al. Burnout syndrome among medical residents: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE* [internet]. 2018 [citado el 24 de febrero de 2022]; 13(11): e0206840. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206840>
 24. Friganovic A, Selic P, Ilic B, Sedic B. Stress and Burnout syndrome and their associations with coping and job satisfaction in critical care nurses: a literature review. *Psychiatria Danubina* [internet]. 2019 [consultado 03 de marzo de 2022]; 32(1): S21-S31. Disponible en: <https://hrcak.srce.hr/file/381947>
 25. Clinciu, S. Specialized interventions for nurses with Burnout syndrome - an important standard of hospital management. [Tesis doctorado]. Repositorio de tesis de Școala Doctorală Interdisciplinară. [internet]. 2018 [consultado 26 de febrero de 2022]; 56p. Disponible en: https://www.unitbv.ro/documente/cercetare/doctorat-postdoctorat/sustinere-teza/2018/clinciu-simona/rezumatul_tezei_Clinciu_Simona.pdf
 26. Edú S, Laguia A, Moreano J. Burnout: A Review of Theory and Measurement. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. [internet]. 2022 [citado el 6 de marzo 2022]; 19(3): 1780-1791. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph19031780>
 27. Van-Dam A. A clinical perspective on burnout: diagnosis, classification, and treatment of clinical burnout, *European Journal of Work and Organizational*

- Psychology [internet]. 2021 [citado el 6 de marzo de 2022]; 30(5): 732-741. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/1359432X.2021.1948400>
28. Güler Y, Şengül S, Çalış H, Karabulut Z. Burnout syndrome should not be underestimated. Rev. Assoc. Med. Bras. [Internet]. 2019 [citado el 26 de febrero de 2022]; 65(11): 1356-1360. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31800896/>
29. Simoni M, Dias M. Literature review on factors that impact burnout syndrome. Int. J Health Psy. Res. [internet]. 2021 [consultado 6 de marzo de 2022]; 9(1): 1-17. Disponible en: <https://www.eajournals.org/wp-content/uploads/Literature-Review-on-Factors-that-Impact-Burnout-Syndrome.pdf>
30. Bakker A, de Vries J. Job Demands–Resources theory and self-regulation: new explanations and remedies for job burnout. Anxiety, Stress & Coping [internet]. 2021 [citado el 6 de marzo de 2022]; 34(1): 1-21, Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10615806.2020.1797695>
31. Forbes AR. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. Éxito empresarial. [internet]. 2011 [consultado 26 de febrero de 2022]; 160: 1-4. Disponible en: https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf
32. Organización Internacional del Trabajo. Estrés en el trabajo: Un reto colectivo. [internet]. Ginebra: Organización Internacional del Trabajo; 2016 [consultado 25 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.ilo.org/public/libdoc/ilo/2016/490658.pdf>
33. Owen C, Seddon C, Clarke K, By South T, Johnson D. The impact of the COVID-19 pandemic on the mental health of dentists in Wales. Br Dent J [internet]. 2022 [citado el 7 de marzo de 2022]; 232(1): 44–54. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41415-021-3756-7>
34. Rizaev J, Casanova L, Ravshan F. The dental status of dentists with burnout syndrome. Journal of Critical Reviews. [Internet]. 2020 [citado el 25 de febrero de 2022]; 7(12): 512-514. Disponible en:

https://drive.google.com/file/d/1nJZAxJP4e3yNJHmR7myOS9Ad_77ImkWC/view

35. Spontón C, Trógolo M, Castellano E, Medrano L. Medición del burnout: Estructura factorial, validez y confiabilidad en trabajadores argentinos. Rev. Psic y Cienc. Afines [internet]. 2019 [consultado 24 de febrero de 2022]; 36 (1): 87-103. Disponible en: <http://www.ciipme-conicet.gov.ar/ojs/index.php?journal=interdisciplinaria&page=article&op=view&path%5B%5D=585>
36. Álvarez P, Chacón F, Sánchez E. Estructura factorial de MBI-HSS en funcionarios de prisiones de Arica-Chile. Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UCBSP. [internet]. 2019 [citado 24 de febrero de 2022]; 17(2): 444-461. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-21612019000200010&lng=es&tlng=es
37. Aranda C, Pando M, Salazar J. Confiabilidad y validación de la escala de Maslach Burnout Inventory (Hss) en trabajadores del occidente de México. Salud Uninorte [internet]. 2016 [consultado 10 de febrero de 2022]; 32(2): 218-227. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n2/v32n2a05.pdf>
38. Arias W, Muñoz T, Delgado Y, Ortiz M, Quispe M. Síndrome de Burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med. segur. trab. [Internet]. 2017 [citado 2 de marzo de 2022]; 63(249): 331-344. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331&lng=es
39. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación [Internet]. 6ta ed. México D.F: McGraw-Hill; 2014 [consultado 25 de febrero de 2022]. 138-141, 278 p. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
40. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. Rev. Med. Clin. Condes [Internet]. 2019 [consultado 26 de febrero 2022]; 30(1): 36-49.

Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>

41. Chiner E. Investigación descriptiva mediante encuestas. Rev. Latinoam. Metodol. Investig. Soc. [internet]. 2016 [citado 26 de febrero de 2022]; 8(1): 1-18. Disponible en:
<https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/19380/34/Tema%208-Encuestas.pdf>
42. Manzini J. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioethica [internet]. 2000 [consultado 27 de febrero de 2022]; 6(2): 323-334. Disponible en:
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/abioeth/v6n2/art10.pdf>
43. Juárez A, Merino C, Fernández M, Flores C, Caraballo M, Camacho C. Validación transcultural y funcionamiento diferencial del MBI-GS en docentes de tres países latinoamericanos. Avances Psi. Lat. [internet]. 2020 [citado 7 de marzo de 2022]; 38(1): 135-156. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-47242020000100135
44. Condori M. Perfil Sociodemográfico y Empoderamiento del Autocuidado de la Salud en Pacientes Post Covid-19 del-Centro de Salud de Ccapacmarca Cusco, 2021 [Tesis de Maestría] UCV [internet]. 2021 [consultado 8 de febrero de 2022]; 77p. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73099/Condori_VMB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Síndrome de Burnout	Condición de estrés laboral crónico, caracterizado por agotamiento emocional, una actitud distante o despersonalización y sensación de ineficacia en el ámbito laboral. ⁴³	Obtenido de la aplicación del Inventario de Burnout de Maslach.	Prevalencia	-Presencia -Ausencia	Nominal
			Agotamiento emocional	Leve: <19 Moderado: 19 a 26 Severo: >26	Nominal
			Despersonalización	Leve: <6 Moderado: 6 a 9 Severo: >9	
			Realización personal	Leve: >39 Moderado: 34 a 39 Severo: <34	
Factores sociodemográficos	Análisis de la población humana en base a factores sociales y demográficos. ⁴⁴	Dato proporcionado en el cuestionario	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
			Grupo etario	Menores de 40 años Mayores de 40 años	Ordinal
			Años de experiencia laboral	Menos de un año De 1 a 5 años De 6 a 10 años De 11 a 20 años Más de 21 años.	Ordinal
			Especialidad	Ninguna Cirugía Bucal y Maxilofacial. Endodoncia. Medicina y Patología Estomatológica. Odontopediatría. Ortodoncia y Ortopedia Maxilar. Periodoncia e Implantología. Radiología Bucal y Maxilofacial. Rehabilitación Oral. Salud Pública Estomatológica. Salud Familiar y Comunitaria en Odontología. Odontología Forense. Estomatología de Pacientes Especiales. Odontología Restauradora y Estética. Odontogeriatría Auditoría Odontológica. Administración y Gestión en Estomatología.	Nominal
			Horas de trabajo semanal	Menos de 40 horas Más de 40 horas	Ordinal

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El presente inventario tiene como finalidad medir su nivel de estrés laboral. Asegurese de leer bien todas las preguntas y responder a cada una de ellas, en caso de duda consulte con la investigadora.

Sexo: (M) (F) Edad: _____ Tiempo de experiencia laboral en años: _____

Horas de trabajo a la semana: () Menos de 40 horas a la semana

() Más de 40 horas a a semana

Tiene especialidad especialidad:

() Ninguna

() Salud Pública Estomatológica.

() Cirugía Bucal y Maxilofacial.

() Salud Familiar y Comunitaria en Odontología.

() Endodoncia.

() Odontología Forense.

() Medicina y Patología Estomatológica.

() Estomatología de Pacientes Especiales.

() Odontopediatría.

() Odontología Restauradora y Estética.

() Ortodoncia y Ortopedia Maxilar.

() Odontogeriatría

() Periodoncia e Implantología.

() Auditoria Odontológica.

() Radiología Bucal y Maxilofacial.

() Administración y Gestión en Estomatología.

() Rehabilitación Oral.

Inventario Burnout de Maslach

Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= Nunca.

4= Una vez a la semana.

1= Pocas veces al año.

5= Unas pocas veces a la semana.

2= Una vez al mes o menos.

6= Todos los días.

3= Unas pocas veces al mes.

1	Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.	
2	Al final de la jornada me siento agotado.	
3	Me encuentro candado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.	
4	Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes	
5	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.	
6	Trabajar con pacientes todo el día es una tensión para mí.	
7	Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.	

8	Me siento "quemado", "fatigado" por mi trabajo	
9	Siento que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.	
10	Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.	
11	Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	
12	Me encuentro con mucha vitalidad.	
13	Me siento frustrado en mi trabajo.	
14	Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.	
15	Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos pacientes a los que tengo que atender.	
16	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce mucho estrés.	
17	Tengo facilidad para crear una atmosfera relajada en mis pacientes.	
18	Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.	
19	He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.	
20	En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.	
21	Siento que se trabaja de forma adecuada los problemas emocionalmente en el trabajo.	
22	Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	

Cálculo de puntuaciones

Aspecto evaluado	Preguntas a evaluar	Valor total obtenido	Indicios de Burnout
Cansancio emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20		Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22		Más de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21		Menos de 34

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

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

I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTE :	Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	Relación entre el Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín, 2022
1.3. ESCUELA PROFESIONAL :	Escuela Profesional de Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	Cuestionario Inventario Burnout de Maslach
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 Kuder Richardson ()
	Alfa de Cronbach. (X)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN :	30/03/22
1.7. MUESTRA APLICADA :	30 cirujanos dentistas de la Región San Martín, 2022

II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.822
------------------------------------	-------

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

fa de Cronbach fa de Cronbach



Estudiante: Del Águila Cotrina, Ethel
DNI : 72617552



Estadístico: Dr. Wilson Torres Delgado
COESPE : 380
COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DE LA LIBERTAD

La confiabilidad del instrumento se calculó a través del Índice de confiabilidad - Alfa de Cronbach, teniendo como muestra piloto a 30 sujetos; y del análisis de los 22 ítems del instrumento de evaluación se obtuvo como resultado un índice de **0,822** que se encuentra

dentro del rango “Muy bueno” de confiabilidad, por lo tanto, el instrumento de medición es confiable para su aplicación.

A través del Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_r^2} \right]$$

Nivel de confiabilidad del coeficiente alfa de Cronbach

Rango	Nivel
0,9 – 1,0	Excelente
0,8 – 0,9	Muy bueno
0,7 – 0,8	Aceptable
0,6 – 0,7	Cuestionable
0,5 – 0,6	Pobre
0,0 – 0,5	No aceptable

Fuente: George y Mallery (2003).

Resumen del procesamiento de los casos

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

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

Fuente: SPSS ver 25.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,822	22

Fuente: SPSS ver 25

Bibliografía de Referencia:

George, D., & Mallery, P. (2003). SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference. 11.0 update (4th ed.). Boston: Allyn & Bacon.

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
Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.	64,60	161,903	,472	,810
Al final de la jornada me siento agotado.	64,33	171,402	,345	,816
Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.	64,43	171,220	,314	,817
Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes	64,20	163,890	,517	,808
Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.	64,80	170,097	,265	,820
Trabajar con pacientes todo el día es una tensión para mí.	64,63	162,309	,475	,810
Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.	64,47	166,947	,359	,816
Me siento "quemado", "fatigado" por mi trabajo.	64,80	166,648	,379	,815
Siento que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.	64,37	163,964	,465	,810
Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.	64,43	173,840	,234	,820
Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.	64,47	163,706	,484	,810
Me encuentro con mucha vitalidad.	64,37	161,275	,503	,808
Me siento frustrado en mi trabajo.	64,43	160,047	,593	,804
Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.	64,77	160,185	,501	,808
Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos pacientes a los que tengo que atender.	64,60	159,283	,580	,804
Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce mucho estrés.	64,47	169,844	,306	,818
Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada en mis pacientes.	64,63	161,895	,556	,806
Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.	64,53	173,016	,173	,825
He realizado muchas cosas que merecen la pena en este trabajo.	64,73	174,685	,185	,823
En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.	64,70	173,803	,209	,822
Siento que se trabaja de forma adecuada los problemas emocionalmente en el trabajo.	64,63	174,516	,140	,826
Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	64,20	174,234	,208	,822

CARTA DE PRESENTACIÓN



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

PIURA, 15 de Marzo de 2022

Señor :
Dr. Gabriel Arévalo Ramírez
Decano del Colegio Odontológico del Perú
Región San Martín
Av. El Ejército 231
Tarapoto

Asunto: Autorizar 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.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que la Bach. Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús con DNI 72617552, 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: “Relación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022”, en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



CARTA DE ACEPTACIÓN

Tarapoto, 01 de abril de 2022

Señora:

Dra. Mary Lisset Bermeo Flores

**Coordinadora del taller de tesis de estomatología
Universidad Cesar Vallejo
Piura.**

De acuerdo a la solicitud enviada por usted, le informamos que el Colegio Odontológico del Perú Región San Martín, está puesto a colaborar con su estudiante **ETHEL MILAGROS DE JESÚS DEL AGUILA COTRINA** identificada con **DNI 72617552**, brindando la información requerida para el desarrollo de su investigación "Relación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022", como los números de celular de los cirujanos dentistas que pertenecen al Colegio Odontológico del Perú de la región San Martín, para la aplicación de su cuestionario virtual.

Atentamente,



Gabriel Arévalo Ramírez
Decano del Colegio Odontológico del Perú
Región San Martín

ANEXO 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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): Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Relación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 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 complete el Inventario de Burnout de Maslach. 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 a conocer la relación entre el Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús. Cel. 982985714. Correo ethelmily@hotmail.com.

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

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

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

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

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

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús. Cel. 982985714. correo ethelmily@hotmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

CONSENTIMIENTO

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

Nombre:	Participante	Nombre:	Testigo	Investigador
DNI:		DNI:		Nombre: Del Águila Cotrina, Ethel Milagros de Jesús DNI: 72617552

Fecha:

ANEXO 7

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

Yo, **GABRIEL ARÉVALO RAMÍREZ**, identificado con **DNI 09274587**, Decano del Colegio Odontológico del Perú Región San Martín.

Por medio de la presente hago constar que la bachiller **ETHEL MILAGROS DE JESÚS DEL AGUILA COTRINA** identificada con **DNI 72617552**, realizó el procedimiento de recolección de datos para el proyecto de investigación titulado “**Relación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín 2022**”, donde aplicó un cuestionario virtual a los cirujanos dentistas que pertenecen al COP de la región San Martín, la recolección de datos se realizó en el mes de abril del presente año, obteniendo un total de 132 cuestionarios realizados, los cuales cumplían con sus criterios de inclusión y exclusión.

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Tarapoto a los treinta días del mes de Mayo del año 2022.

Atentamente,



Gabriel Arévalo Ramírez
Decano del colegio odontológico del Perú
Región San Martín

ANEXO 8

BASE DE DATOS

N°	Sexo	Edad (en años)	Tiempo de experiencia laboral en años	Horas de trabajo a la semana	Especialidad:	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22
1	Femenino	29	8	48	Ninguna	3	4	3	3	2	3	1	5	3	3	2	3	5	2	1	1	6	5	6	3	3	3
2	Masculino	36	8	8	Ninguna	0	1	1	6	0	0	6	0	6	0	0	5	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
3	Masculino	44	21	10	Odontopediatría	0	4	1	6	0	0	5	1	6	0	0	5	1	0	0	0	6	6	6	1	5	0
4	Masculino	26	4	8	Ninguna	3	3	3	6	0	3	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
5	Masculino	29	5	44	Odontogeriatría	5	4	5	5	2	4	4	2	3	0	3	2	4	3	2	3	2	3	4	2	3	3
6	Masculino	30	7	8	Ninguna	0	2	0	6	1	1	1	1	2	1	0	6	1	1	6	1	6	6	1	1	6	1
7	Masculino	31	7	42	Ninguna	1	1	1	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
8	Femenino	46	21	36	Ninguna	3	2	0	6	0	1	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	1	2	0
9	Masculino	34	8	45	Ninguna	3	3	1	3	1	1	5	1	5	0	0	6	0	1	1	1	6	6	6	1	5	1
10	Femenino	29	9	44	Ninguna	3	3	2	6	3	3	6	2	6	1	0	6	1	1	1	1	6	6	6	3	6	1
11	Femenino	32	10	40	Ninguna	5	5	6	2	6	0	2	5	2	6	6	2	0	6	6	0	2	2	2	6	0	1
12	Femenino	26	1	40	Ninguna	1	1	1	0	6	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	5	5	4	0	5	0
13	Masculino	28	5	40	Ninguna	3	3	3	1	3	4	4	4	4	2	2	4	3	4	3	3	1	6	6	3	0	1
14	Masculino	44	12	36	Ninguna	2	2	3	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
15	Masculino	46	20	36	Cirugía Bucal y Maxilofacial	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
16	Femenino	33	4	48	Ninguna	4	4	5	6	0	3	5	3	6	2	0	4	3	3	0	3	6	4	6	3	3	0
17	Femenino	29	6	48	Ninguna	4	3	2	3	1	1	3	3	2	4	2	2	1	4	4	4	4	5	2	5	5	5
18	Femenino	60	32	12	Ninguna	1	2	0	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	2	0
19	Masculino	31	5	60	Periodoncia e Implantología	1	5	3	6	0	1	6	1	6	1	0	6	1	0	0	1	6	6	6	1	5	1

20	Masculino	70	35	25	Ninguna	0	1	0	6	0	1	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
21	Masculino	62	35	12	Ninguna	1	6	1	6	5	5	6	1	6	1	1	6	1	1	1	5	6	6	6	1	6	1
22	Masculino	31	7	60	Rehabilitación Oral	1	2	1	6	0	0	6	1	6	1	1	6	1	1	1	0	1	6	6	0	1	6
23	Masculino	37	15	10	Ninguna	4	3	3	2	2	4	3	3	2	3	3	4	4	4	4	5	5	4	4	3	3	3
24	Femenino	28	6	48	Ninguna	1	0	1	5	0	2	6	1	6	0	0	6	0	0	0	1	6	5	6	0	6	0
25	Femenino	50	20	50	Ninguna	3	3	2	6	1	0	6	1	5	1	1	2	2	1	0	1	5	5	5	1	3	0
26	Femenino	47	20	30	Ninguna	4	4	0	5	0	1	2	3	4	0	0	2	0	2	0	3	1	1	3	0	1	0
27	Masculino	52	23	36	Ninguna	1	1	0	5	0	1	5	0	6	0	0	5	0	0	0	1	5	5	5	0	3	1
28	Femenino	54	15	53	Ninguna	2	2	0	6	0	1	6	1	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
29	Masculino	27	7	24	Ninguna	2	5	0	6	0	0	6	1	6	6	0	6	0	0	0	0	6	6	6	1	6	0
30	Masculino	29	5	45	Ninguna	3	5	5	4	0	2	5	0	6	0	0	4	0	2	1	1	4	6	6	1	3	3
31	Femenino	34	8	45	Ninguna	1	3	1	6	0	1	6	1	6	6	0	6	1	0	1	1	6	6	6	0	6	0
32	Femenino	32	6	8	Ninguna	5	5	1	6	0	0	6	1	6	1	1	6	0	0	1	1	6	6	6	1	1	1
33	Masculino	34	10	36	Ninguna	3	6	3	3	0	3	4	4	4	6	6	4	5	6	1	3	4	4	4	6	4	0
34	Femenino	28	4	53	Ninguna	1	3	4	6	0	2	1	2	6	0	0	6	1	1	6	2	5	6	6	5	6	0
35	Femenino	40	14	13	Rehabilitación Oral	1	3	2	6	0	1	6	1	6	0	1	6	0	1	0	1	6	6	6	0	6	0
36	Femenino	35	12	46	Ninguna	4	4	4	5	1	5	4	4	4	4	4	3	3	5	0	3	3	4	4	4	4	3
37	Masculino	58	28	6	Ninguna	5	5	1	6	0	1	6	3	0	0	0	6	5	0	0	0	0	6	6	5	1	0
38	Masculino	71	42	70	Ninguna	2	1	4	6	1	1	6	1	6	0	0	6	0	1	1	0	6	6	6	0	6	1
39	Femenino	37	5	10	Ninguna	3	5	4	6	0	0	6	1	6	6	0	6	1	0	0	0	1	6	6	0	6	0
40	Femenino	36	15	20	Ninguna	4	6	4	6	0	5	5	4	6	0	0	3	1	3	0	4	4	4	5	0	6	1
41	Femenino	28	6	60	Odontopediatría	2	3	1	4	0	1	5	1	5	1	1	4	1	0	0	3	4	4	5	2	4	0
42	Femenino	29	6	39	Ninguna	1	3	4	6	1	4	0	1	2	3	2	3	6	4	2	4	2	3	3	3	2	4
43	Femenino	46	22	40	Salud Pública Estomatológica	5	5	4	5	2	5	5	6	6	1	4	1	4	5	1	6	4	3	6	5	1	2
44	Masculino	26	1	8	Ninguna	5	5	2	3	4	3	3	2	3	5	4	3	4	4	5	4	2	2	3	4	2	4
45	Masculino	35	8	48	Ninguna	5	5	5	2	5	5	2	3	3	5	5	3	3	3	5	3	3	5	2	4	2	4

46	Masculino	32	8	48	Ninguna	3	4	6	6	0	5	6	3	6	0	1	5	0	0	0	4	6	6	6	1	5	1
47	Masculino	30	10	56	Ninguna	3	5	5	4	0	3	4	3	4	2	3	3	3	3	2	3	2	2	4	3	3	4
48	Femenino	30	10	8	Ninguna	3	6	3	6	0	6	6	3	6	0	0	6	1	3	0	3	6	4	5	3	3	0
49	Masculino	31	8	8	Ninguna	1	1	0	6	0	0	6	0	6	6	0	6	0	0	0	1	6	6	6	0	6	0
50	Masculino	30	12	50	Ninguna	2	1	3	6	2	0	5	1	6	2	3	4	1	4	0	1	5	4	5	3	3	0
51	Masculino	31	7	49	Ninguna	4	6	5	3	3	2	2	4	3	4	6	1	3	6	1	3	3	0	3	6	3	3
52	Masculino	30	5	45	Ninguna	1	3	5	6	0	0	6	1	6	0	0	6	0	0	6	3	6	6	6	1	6	0
53	Masculino	54	10	48	Ninguna	1	5	1	0	0	2	0	1	0	0	0	6	0	0	0	0	6	6	0	0	0	0
54	Masculino	44	22	8	Endodoncia	5	3	2	2	3	5	1	5	2	4	4	3	4	5	5	5	3	3	2	4	5	5
55	Femenino	40	10	42	Ninguna	0	1	1	6	0	1	5	0	6	1	1	5	1	0	6	0	6	6	6	1	6	1
56	Masculino	68	38	30	Ninguna	1	1	1	6	0	1	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
57	Femenino	30	5	7	Ninguna	4	5	5	6	1	5	4	4	4	2	2	3	3	4	1	2	3	3	4	3	3	4
58	Femenino	38	17	36	Endodoncia	6	2	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
59	Masculino	29	4	36	Ninguna	5	4	5	4	6	4	5	4	5	1	1	5	0	1	0	3	1	3	2	4	2	4
60	Femenino	29	5	45	Ninguna	0	0	0	6	6	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
61	Masculino	29	7	48	Ninguna	1	1	1	6	0	0	5	2	4	1	1	4	1	0	1	0	4	5	6	1	5	1
62	Masculino	29	6	36	Ninguna	0	0	0	5	1	1	4	1	4	0	1	4	1	0	0	0	4	4	4	1	4	2
63	Femenino	29	7	40	Ninguna	1	1	1	5	1	1	5	1	4	0	1	5	1	1	1	1	5	6	4	0	6	0
64	Femenino	30	5	36	Ninguna	2	1	1	5	0	1	5	1	5	2	2	5	1	1	0	0	5	5	5	0	5	2
65	Femenino	30	8	40	Ninguna	0	2	1	5	2	2	4	1	4	1	0	5	0	1	1	1	5	5	5	0	6	0
66	Masculino	33	6	45	Ninguna	0	0	0	5	0	0	4	2	5	0	0	5	1	0	1	1	4	5	4	0	5	2
67	Femenino	30	5	36	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	6	0	0	0	0	6	0	6	6	6	6	0
68	Masculino	28	6	50	Ninguna	1	1	2	4	1	1	5	1	5	1	1	6	0	0	1	1	5	4	3	1	4	1
69	Masculino	29	7	36	Ninguna	0	1	0	4	2	1	5	0	5	1	1	5	0	0	0	0	5	5	5	0	5	0
70	Femenino	30	4	36	Ninguna	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	5	1	1	5	4	5	1	5	2
71	Femenino	28	5	40	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0

72	Masculino	28	3	45	Ninguna	1	0	0	6	1	2	6	1	1	5	1	2	1	0	5	4	4	1	6	1	5	2
73	Masculino	29	3	45	Ninguna	2	2	1	5	0	0	6	1	5	0	1	5	1	1	1	1	5	4	5	2	4	1
74	Masculino	29	6	40	Ninguna	2	2	2	4	1	1	4	1	5	1	2	5	2	2	1	1	2	5	4	2	5	2
75	Masculino	29	5	36	Ninguna	3	4	4	4	4	5	3	5	3	3	2	3	5	5	4	3	3	3	2	4	1	1
76	Femenino	31	7	40	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	5	1	5	1
77	Masculino	30	4	45	Ninguna	1	1	1	6	1	1	6	1	6	1	1	6	1	1	1	1	6	6	6	2	4	1
78	Masculino	32	10	40	Ninguna	2	1	0	6	1	0	6	1	6	0	0	6	0	0	0	1	4	5	5	1	4	2
79	Masculino	50	30	36	Ninguna	2	2	2	4	2	2	4	2	5	2	2	5	1	2	2	2	4	3	2	4	1	1
80	Masculino	50	25	40	Ninguna	1	2	2	6	1	1	4	1	4	1	2	5	1	1	2	2	4	4	4	2	3	2
81	Femenino	41	20	36	Ninguna	1	2	1	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	2	2	2	5	5	4	2	4	1
82	Masculino	40	17	38	Ninguna	1	2	2	4	1	1	4	1	4	1	1	5	2	2	2	2	4	4	4	2	4	2
83	Masculino	39	15	45	Ninguna	0	0	0	5	0	0	5	1	5	0	1	5	1	1	1	1	5	6	5	1	4	4
84	Femenino	20	14	35	Ninguna	1	1	1	5	1	2	5	1	5	1	1	6	1	0	1	0	5	6	5	1	4	1
85	Femenino	26	10	40	Ninguna	0	1	0	6	0	0	6	0	6	1	0	6	0	0	1	0	5	4	5	1	4	1
86	Masculino	43	20	45	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	5	0	5	0
87	Masculino	70	49	38	Ninguna	0	1	0	6	0	0	6	2	5	0	0	6	0	0	0	1	6	5	5	0	5	0
88	Masculino	65	40	45	Ninguna	2	2	2	3	3	3	2	2	4	1	1	5	1	1	1	2	4	4	2	1	3	1
89	Masculino	46	24	36	Ninguna	2	1	2	6	2	1	6	1	5	1	2	5	0	1	4	1	4	4	4	1	4	1
90	Masculino	44	23	39	Ninguna	1	1	1	4	0	1	5	1	4	2	2	5	1	2	1	1	4	4	4	1	4	1
91	Masculino	46	20	40	Ninguna	2	2	0	6	0	0	6	0	6	0	0	5	1	1	1	0	6	6	6	1	5	1
92	Masculino	22	18	45	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	1	6	0	0	6	1	0	0	0	6	6	6	0	6	0
93	Femenino	40	16	48	Ninguna	0	1	1	6	0	0	6	0	6	0	0	6	1	0	0	0	6	6	6	0	6	0
94	Femenino	40	14	48	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
95	Femenino	45	43	40	Ninguna	1	1	0	6	0	1	6	0	6	0	1	6	0	1	0	1	6	5	4	0	4	1
96	Femenino	43	19	48	Ninguna	0	1	1	6	0	0	5	0	6	0	0	6	0	1	1	1	4	5	5	1	4	1
97	Femenino	32	6	40	Ninguna	3	4	2	3	2	3	3	2	2	2	2	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	2

98	Masculino	33	9	40	Ninguna	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	5	5	1	6	1
99	Masculino	31	6	48	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
100	Femenino	33	8	36	Ninguna	5	5	4	2	4	5	4	5	3	5	5	2	5	5	5	5	4	2	3	5	5	5
101	Masculino	44	20	44	Ninguna	5	5	4	5	6	4	5	5	5	4	5	6	5	5	5	5	6	5	5	1	5	1
102	Femenino	37	15	48	Ninguna	4	4	3	4	0	2	2	1	3	4	1	3	1	3	4	1	5	3	5	4	4	5
103	Femenino	33	9	48	Ninguna	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	0	5	0	1	0	1	6	6	5	1	5	1
104	Masculino	33	8	48	Ninguna	0	1	0	6	1	0	6	0	6	1	1	5	1	1	1	1	5	5	6	0	5	0
105	Femenino	37	12	48	Ninguna	4	4	4	3	2	3	3	3	3	3	2	2	4	3	2	3	3	4	2	2	3	3
106	Femenino	37	12	40	Ninguna	3	2	2	4	1	3	5	3	5	1	1	5	3	5	2	4	2	4	1	5	1	5
107	Masculino	37	13	48	Ninguna	2	1	1	5	1	1	5	1	5	1	2	5	1	1	1	2	5	5	5	1	5	2
108	Masculino	36	14	48	Ninguna	2	2	2	5	2	3	5	2	5	3	2	5	1	2	3	2	5	4	5	3	1	4
109	Femenino	36	11	48	Ninguna	2	2	2	6	1	2	5	1	5	1	2	4	2	3	3	3	4	5	4	2	4	2
110	Masculino	30	6	48	Ninguna	2	3	4	5	2	4	2	4	5	4	2	2	4	3	3	5	4	1	5	4	1	3
111	Masculino	33	11	48	Ninguna	3	3	3	4	2	3	4	2	5	2	2	4	4	4	3	4	4	4	3	3	5	2
112	Masculino	32	9	48	Ninguna	2	4	4	4	1	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3
113	Masculino	40	17	49	Rehabilitación Oral	2	4	4	1	5	5	5	5	5	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	2
114	Femenino	41	19	48	Ninguna	4	3	5	1	4	2	4	4	4	4	5	5	5	3	5	4	5	4	5	3	4	0
115	Masculino	41	16	48	Ninguna	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	1	2
116	Masculino	42	20	48	Ninguna	4	4	5	2	5	5	3	4	2	4	5	3	5	4	5	3	3	3	1	3	3	0
117	Masculino	42	15	48	Ninguna	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	2	3	2	3	4	3	2
118	Masculino	42	12	48	Ninguna	4	3	4	2	2	3	4	2	4	3	1	3	3	4	3	3	4	5	4	3	2	4
119	Masculino	29	6	48	Ninguna	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	1	1	5	4	4	1	5	1
120	Femenino	29	6	48	Ninguna	1	2	2	5	2	1	5	1	5	2	2	5	1	1	1	1	5	4	5	2	4	2
121	Femenino	29	7	40	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	5	0	0	5	1	1	1	0	6	6	6	0	6	0
122	Femenino	29	7	48	Ninguna	0	1	0	6	1	0	6	0	6	0	0	6	0	0	1	0	6	6	0	5	5	0
123	Femenino	30	7	48	Ninguna	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	0	0

124	Femenino	29	4	48	Ninguna	1	0	1	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	1	1	1	6	6	6	0	5	0
125	Masculino	28	6	36	Ninguna	3	3	4	6	1	4	3	5	3	3	2	3	6	3	5	5	3	3	4	3	4	2
126	Femenino	72	50	48	Ninguna	6	4	5	1	5	5	1	5	1	5	4	1	6	5	5	5	1	1	1	5	2	5
127	Femenino	28	6	44	Ninguna	3	3	4	5	2	3	4	3	5	3	3	5	2	3	3	6	5	5	1	5	2	2
128	Masculino	28	8	48	Ninguna	3	4	4	3	3	3	2	6	2	5	1	5	3	3	2	4	5	5	4	3	3	0
129	Masculino	70	46	40	Ninguna	6	5	4	1	4	5	5	2	5	1	4	5	5	5	4	4	0	1	1	1	1	0
130	Femenino	28	6	44	Ninguna	1	1	1	5	1	1	5	1	5	1	1	5	1	1	0	0	6	6	6	0	5	0
131	Masculino	28	6	40	Ninguna	0	1	1	5	5	1	1	5	1	5	1	5	1	1	1	1	5	5	5	1	1	0
132	Masculino	70	45	40	Ninguna	5	5	6	3	5	2	5	4	2	5	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0

ANEXO 9

TABLAS, FIGURAS Y FOTOS

Relación entre el Síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos en cirujanos dentistas, Región San Martín, 2022

[Iniciar sesión en Google](#) para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)

*Obligatorio

Estimado cirujano dentista, se le invita cordialmente a participar en la presente investigación. Su participación consistirá en responder enunciados del Inventario de Burnout de Maslach, el tiempo estimado no superará los 10 minutos. Se le garantiza que la información proporcionada será de uso exclusivo para fines de la investigación teniendo como responsable a la investigadora Ethel Milagros de Jesús del Águila Cotrina. Si usted acepta participar, deberá expresarlo mediante el consentimiento en la sección siguiente marcando "Sí acepto".

Consentimiento

He leído la explicación de la investigadora y el presente documento por lo cual doy mi consentimiento voluntario para participar o no participar en el presente estudio.

Sí, acepto

No, acepto

Siguiente Borrar formulario

Foto 1. Sección 1 del cuestionario virtual donde se observa el consentimiento informado

Preguntas Respuestas 1/2 Configuración

Datos generales

Descripción (opcional)

Número de colegiatura *

Texto de respuesta corta

Sexo *

Masculino

Femenino

Edad (en años) *

Texto de respuesta corta

Tiempo de experiencia laboral en años *

Texto de respuesta corta

Foto 2: Sección 2 del cuestionario donde se piden colocar los datos personales al cirujano dentista.

Preguntas Respuestas 132 Configuración

Sobre el inventario Burnout de Maslach

Descripción (opcional)

Inventario Burnout de Maslach

A continuación se presentan enunciados que debe responder señalando el número que crea conveniente sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= Nunca.
 1= Pocas veces al año.
 2= Una vez al mes o menos.
 3= Unas pocas veces al mes.
 4= Una vez a la semana.
 5= Unas pocas veces a la semana.
 6= Todos los días.

1. Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado(a). *

0 1 2 3 4 5 6

2. Al final de la jornada me siento agotado(a). *

0 1 2 3 4 5 6

Foto 3: Sección 3 del cuestionario donde se aplicó el MBI



Foto 4: Captura de la invitación a participar a una Cirujano Dentista por medio de la red social WhatsApp.

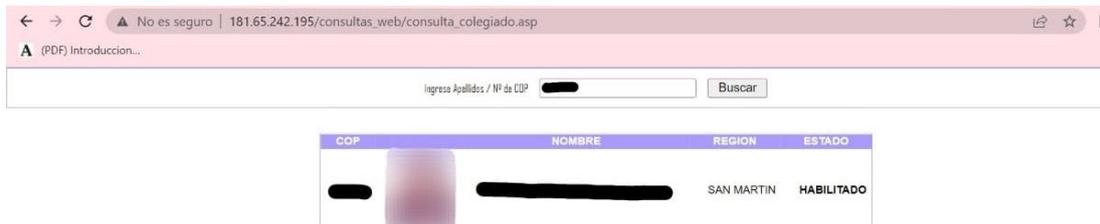


Foto 5: Captura de la búsqueda del número de colegiatura en el buscador nacional de cirujanos dentistas por regiones.

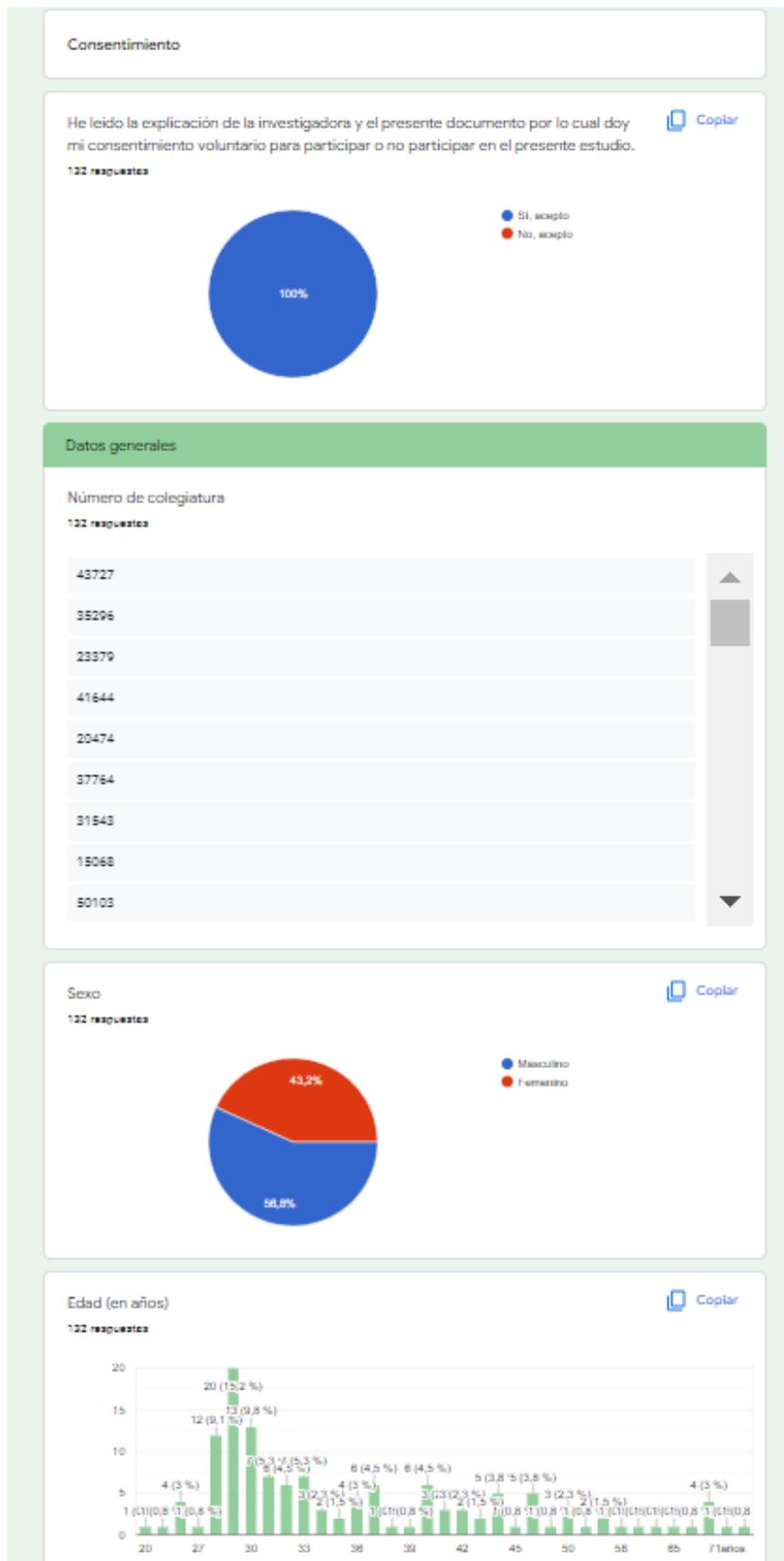


Foto 6: Resumen de resultados del MBI en la plataforma google form parte 1

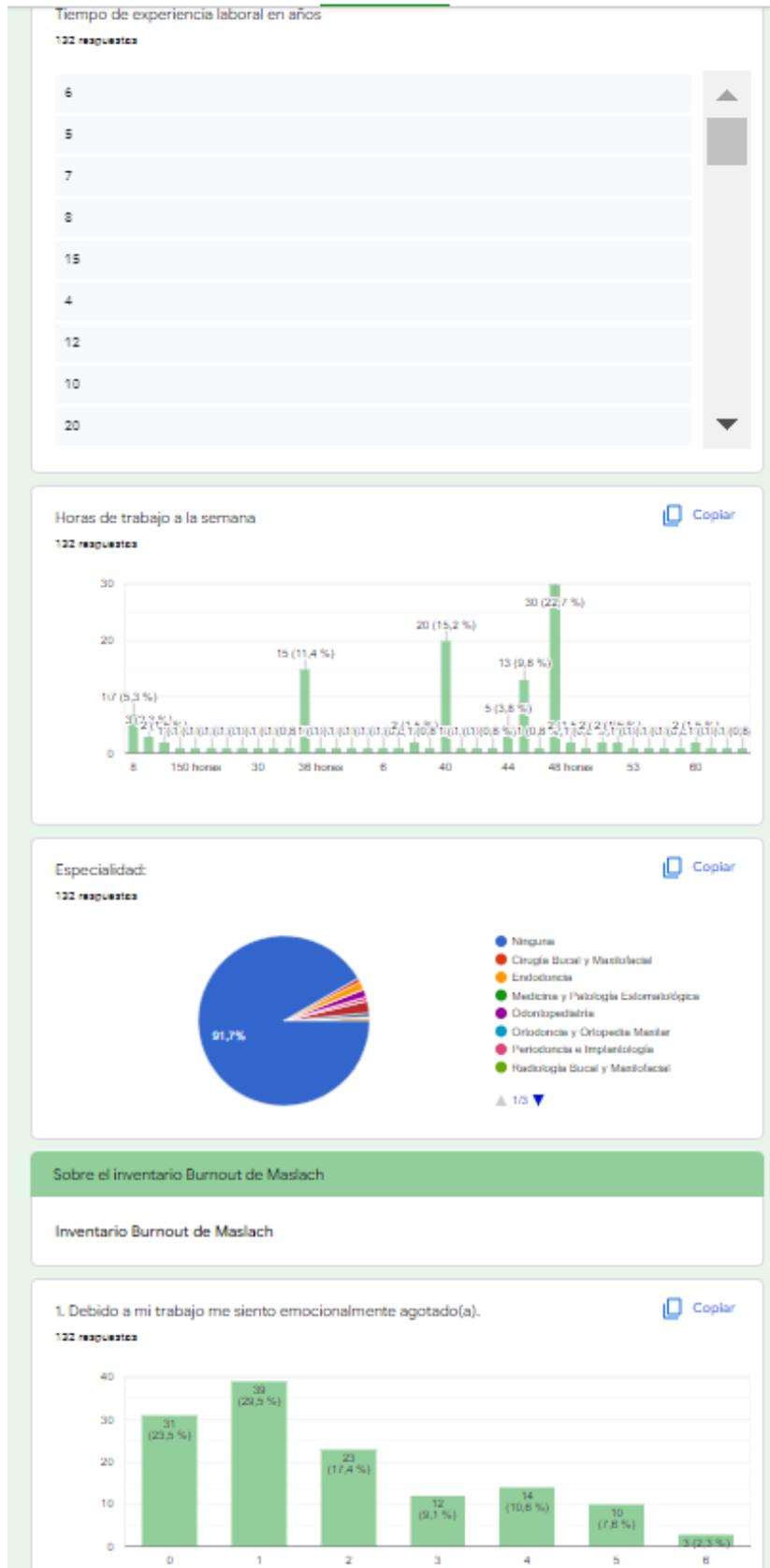


Foto 7: Resumen de resultados del MBI en la plataforma google form parte 2