



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME
DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD
DE TACNA 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR :

Bach. EVELYN OLGA RAMOS CAHUAYA

ASESOR

Mg. CÉSAR AGUSTO SALAS SALAS (ORCID: 0000-0001-6970-7838)

TACNA - PERÚ

2022

DEDICATORIA

A mi madre, Elsa Cahuaya Quispe, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, por su apoyo incondicional, su tiempo y sacrificio durante todos estos años que me permiten llegar hasta este momento cumpliendo una de mis metas tan anheladas.

A mis hermanos por su apoyo a lo largo de mi vida y durante el desarrollo de mi tesis, ya que ellos me aconsejaron que no me dé por vencida para continuar.

AGRADECIMIENTO

Principalmente, a Dios por brindarme las fuerzas necesarias y salud a lo largo de estos años, que me permiten seguir avanzando en mis proyectos.

A la universidad Alas Peruanas, por haberme acogido para formar parte de sus aulas y formarme con una educación de calidad, que me forjaron con el conocimiento y practica de esta bonita profesión.

Agradecer también a mi asesor Mg. Salas Salas Cesar Augusto, por su apoyo constante y su guía, además de sus observaciones que han contribuido de forma significativa para el desarrollo de esta tesis.

ÍNDICE

| | |
|--|------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice | iv |
| Índice de tablas | vi |
| Índice de figuras | vii |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| Introducción | x |
| Capítulo I: Planteamiento del problema | 11 |
| 1.1. Descripción de la realidad problemática | 11 |
| 1.2. Formulación del problema | 12 |
| 1.2.1. Problema principal | 12 |
| 1.2.2. Problemas específicos | 12 |
| 1.3. Objetivos de la investigación | 12 |
| 1.4. Justificación de la investigación | 13 |
| 1.5. Limitaciones del estudio | 14 |
| Capítulo II: Marco teórico | 15 |
| 2.1. Antecedentes de la investigación | 15 |
| 2.2. Bases teóricas | 17 |
| 2.3. Definición de términos básicos | 23 |
| Capítulo III: Hipótesis y variables de la investigación | 25 |
| 3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas | 25 |
| 3.2. Variables, definición conceptual y operacional | 25 |
| Capítulo IV: Metodología de la investigación | 27 |
| 4.1. Diseño metodológico | 27 |
| 4.2. Diseño muestral | 27 |
| 4.3. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos | 28 |
| 4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información | 29 |
| 4.5. Aspectos éticos | 29 |
| Capítulo V: Resultados | 30 |
| 5.1. Factores sociodemográficos | 30 |

| | |
|--|----|
| 5.2. Factores laborales | 31 |
| 5.3. Síndrome de Burnout | 32 |
| 5.4. Asociación entre variables | 36 |
| Discusión | 41 |
| Conclusiones | 43 |
| Recomendaciones | 44 |
| Fuentes de información | 45 |
| Anexos | 48 |
| Anexo 1: Matriz de consistencia | 49 |
| Anexo 2: Instrumento de medición | 50 |
| Anexo 3: Solicitud presentada al Colegio de Odontólogos del Perú | 52 |
| Anexo 4: Carta de aceptación ejecución de la investigación | 53 |
| Anexo 5: Formulario web | 54 |
| Anexo 4: Aplicación del instrumento de medición | 56 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | | |
|-----------------|---|----|
| Tabla 1 | Cuadro de operacionalización de variables | 25 |
| Tabla 2 | Análisis descriptivo de factores sociodemográficos | 30 |
| Tabla 3 | Análisis descriptivo de factores laborales | 31 |
| Tabla 4 | Nivel de la dimensión agotamiento emocional | 32 |
| Tabla 5 | Nivel de la dimensión despersonalización | 33 |
| Tabla 6 | Nivel de realización personal | 34 |
| Tabla 7 | Nivel de síndrome de Burnout | 35 |
| Tabla 8 | Dimensiones del síndrome de burnout por especialidad | 36 |
| Tabla 9 | Dimensiones del síndrome de burnout por edad | 37 |
| Tabla 10 | Síndrome de burnout por edad | 37 |
| Tabla 11 | Prueba de asociación entre síndrome de burnout y edad | 38 |
| Tabla 12 | Asociación entre dimensiones del síndrome de burnout y factores sociodemográficos | 38 |
| Tabla 13 | Asociación entre síndrome de burnout y factores sociodemográficos | 39 |
| Tabla 14 | Asociación entre dimensiones del síndrome de burnout y factores laborales | 39 |
| Tabla 15 | Asociación entre síndrome de burnout y factores laborales | 39 |

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|----|
| Figura 1. Nivel de la dimensión agotamiento emocional | 32 |
| Figura 2. Nivel de la dimensión despersonalización | 33 |
| Figura 3. Nivel de realización personal | 34 |
| Figura 4. Nivel de síndrome de Burnout | 35 |

RESUMEN

El presente trabajo tiene como objetivo determinar la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021. Para lo cual, se realizó una investigación básica, cuantitativa, no experimental – transversal y descriptivo – deductiva, empleando como instrumento de recolección de datos el cuestionario, previamente validado, para una muestra médicos cirujanos ubicados en la ciudad de Tacna. Los resultados permitieron establecer que el nivel del síndrome de burnout es alto (36,5%) y medio (63,5%), el nivel de agotamiento emocional fue alto (42,3%), despersonalización fue bajo (59,6%) y la realización personal es alta (69,2%); siendo los factores laborales los que se encuentran asociados al síndrome, entre los cuales destacan la especialidad ($X^2=15,326$; $p=0,009$), condición laboral ($X^2=15,326$; $p=0,009$) y otro trabajo ($X^2=15,326$; $p=0,009$). Concluyendo que la prevalencia de síndrome de burnout es de nivel medio y se encuentra asociado la especialidad, condición laboral y el desarrollo de otros trabajos adicionales.

Palabras clave: Cirujano dentista, Síndrome de Burnout, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal.

ABSTRACT

The objective of this work is to determine the prevalence and factors associated with burnout syndrome in dental surgeons in the city of Tacna - 2021. For which, a basic, quantitative, non-experimental - cross-sectional and descriptive - deductive research was carried out, using as data collection instrument the questionnaire, previously validated, for a sample of medical surgeons located in the city of Tacna. The results allowed to establish that the level of burnout syndrome is high (36.5%) and medium (63.5%), the level of emotional exhaustion was high (42.3%), depersonalization was low (59.6%) and personal fulfillment is high (69.2%); being the labor factors those that are associated with the syndrome, among which the specialty ($X^2=15.326$; $p=0.009$), labor condition ($X^2=15.326$; $p=0.009$) and another job ($X^2=15.326$; $p=0.009$) stand out.). Concluding that the prevalence of burnout syndrome is medium level and is associated with the specialty, employment status and the development of other additional jobs.

Keywords: Dental surgeon, Burnout Syndrome, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna 2021”, tiene como finalidad determinar la presencia y factores que se encuentren asociados con la presencia del síndrome en la población de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna, puesto que en la actualidad, el síndrome de burnout es una enfermedad de carácter laboral que vulnera la salud física y/o mental de las personas a nivel mundial.

Esta situación es más preocupante en el personal que labora en el sector salud, debido a que existen diferentes factores que limitan el desarrollo personal y de trabajo de los profesionales, dichos factores actúan de manera directa sobre los individuos provocando malestar e insatisfacción, así como agotamiento por estrés.

Tomando en consideración las pocas investigaciones entorno a la variable en cuestión, se planteó el desarrollo del presente estudio, el cual se encuentra compuesto por cinco capítulos que comprende:

Capítulo I: Se hace mención a los antecedentes de la investigación, tales como la problemática, la formulación del problema, objetivos de la investigación, la justificación y las limitaciones.

Capítulo II: Se encuentra relacionado al desarrollo del fundamento teórico y los antecedentes de investigación necesarios para entender el ámbito de desarrollo de la investigación.

Capítulo III: Se establece las hipótesis y variables de estudio.

Capítulo IV: Se encuentra relacionado con el marco metodológico, contiene el diseño metodológico, diseño muestral, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnicas estadística para el procesamiento y los aspectos éticos.

Capítulo V: Se exponen los resultados hallados en la investigación representados a través de tablas y figuras de estadística descriptiva e inferencial.

Finalmente se presentaron la discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones que se obtuvieron como producto de la investigación, de igual manera se hace mención a las fuentes de información y los anexos.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El síndrome de burnout es una enfermedad de carácter laboral que vulnera la salud física y/o mental de los individuos, diferentes investigaciones realizadas a nivel mundial, ponen de manifiesto que son los profesionales de la salud los que se exponen de forma continua a situaciones que generan estrés ¹, uno de los casos estudiados es el de la ciudad de Cartagena, encontrándose un nivel de incidencia del síndrome de Burnout principalmente en profesionales de la salud con edades inferiores a 40 años reflejado por un 26.6% de la población total ²; en el caso del país chileno, esta cifra es mayor al 50% ³; en México, fue únicamente del 6.79% y, de forma totalmente contrapuesta, en determinados casos llegando al 72%, según el centro de salud que se analice ⁴; a nivel nacional se estudio el caso del Hospital Central de la Fuerza Aérea, evidenciándose una tasa del 81% de presencia del síndrome de Burnout, con nivel alto ⁵.

De acuerdo a estudios realizados a una totalidad de 100 profesionales de la salud con resindentado en Rumania, cuyas edades bordean los 23 a 35 años, a los cuales se les aplicaron la escala de Maslach Burnout inventory (MBI) despuesta de dos meses de iniciada la pandemia, se determinó que la media de burnout fue del 76%, estableciendo que la prevalencia del síndrome en los profesionales de la salud residentes fue alta, demostrando que la amenaza de la pandemia del COVID-19 es un notable factor que genera estrés en el personal de salud ⁶.

Durante los últimos años, el síndrome de burnout la logrado convertirse en un significativo problema psicosocial, generalmente causado por un mal manejo de los niveles de estrés en el trabajo. Además, debido a la situación global, motivado por la pandemia del COVID-19, el personal de salud se ha visto más afectado, y son diversos los factores que pueden incrementar la cantidad de casos de síndrome de burnout en estos años, inclusive para las personas que ya poseen este síndrome, los días se han vuelto insostenibles, provocando más ansiedad y estrés aunado al cansancio físico y emocional que existían previamente ⁷.

Por dichas razones, es inevitable atender el impacto en la salud mental de los profesionales de la salud, en específico de los cirujanos dentistas, para poder facilitarles acceso al cuidado en salud mental y proporcionarles un tratamiento pertinente y eficaz.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Cuál es la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de las dimensiones del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021?

¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021?

¿Cuál es la asociación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos y laborales en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Evaluar el nivel de las dimensiones del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.

Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.

Determinar la asociación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos y laborales en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Teóricamente se justifica dado que como parte de la investigación se busca la generación de nuevos conocimientos respecto al síndrome de burnout en cirujanos dentistas, en general en personal de salud, los cuales podrá servir de soporte y fuente de información para estudiantes y profesionales de la materia, así como para la realización de futuras investigaciones, debido a que la problemática no está debidamente documentada en la actual situación de pandemia que se vive a nivel mundial.

Metodológicamente se justifica dado que la metodología aplicada en la investigación, conformado por la aplicación de instrumentos y técnicas de procesamiento de datos, podrá ser empleados en posteriores investigaciones, dado que las investigaciones en torno a las implicancias del COVID-19 en la salud mental no se encuentran profundizadas.

Prácticamente se justifica porque los resultados que se logren obtener a partir de la investigación servirán de fuente de información para la elaboración de planes de acción en beneficio de la salud mental de la población de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna.

El presente estudio tiene por finalidad dar a conocer la situación actual del problema del síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna, dado que el síndrome de burnout es un problema real que puede estar presente en el personal médico que trabaja en contacto directo con personas, siendo esta una fuente de movilización de emociones al trabajar en situaciones de riesgo.

Con los resultados obtenidos se logrará establecer la prevalencia y los factores relacionados a la presencia de este síndrome en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna, y posteriormente permitirá el diseño de acciones que permitan la reducción del mismo, optimizando las relaciones interpersonales, la práctica y la labor diaria, beneficiando a los colaboradores, clientes, familias, y la misma institución en la cual labora al mejorar la calidad del cuidado y atención; gracias a personal humano motivado, capacitado, que se sienta bien al trabajar.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

El presente estudio será factible, porque se contará con el tiempo necesario para la recopilación de la datos, además de contar con los requerimientos de recursos humanos esenciales para su ejecución.

Presentará viabilidad financiera porque todo lo requerido para la investigación será financiado de forma directa por la tesista.

Se contará con disponibilidad y accesibilidad a la información, a través de la aplicación de cuestionarios de forma presencial o mediante medios virtuales.

1.5. Limitaciones del estudio

Entre las principales limitaciones que se podrán observar durante la investigación es la predisposición de los médicos cirujanos a participar del proceso de recolección de datos, así como el tiempo disponible por parte de la tesista, que coincide con los horarios de trabajo de los elementos de la muestra.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Ramírez M. et al (2020) España; en la investigación realizada sobre el “Síndrome de burnout en médicos residentes de los hospitales del área sureste de la Comunidad de Madrid, Madrid – 2020”. **OBJETIVO:** Establecer la incidencia del síndrome de Burnout en los médicos residentes de diferentes especialidades y evaluar los factores vinculados. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio observacional transversal. **RESULTADOS:** Se estableció que la presencia del síndrome de Burnout fue del 29.4% de la totalidad de personal residente encuestada. Ser mujer fue el único factor asociado a un mayor nivel de Burnout, además no se identificaron factores que se encuentren asociados a las dimensiones de fatiga emocional ni desarrollo personal, en cambio, poseer personas a cargo y encontrarse en los últimos años de residencia están asociado a mayores niveles de despersonalización. **CONCLUSIÓN:** Se concluye que los médicos residentes presentan prevalencia de agotamiento, por tanto el reconocimiento temprano de los factores de riesgo, es importante para el desarrollo de soluciones e intervenciones que permitirían mejorar las condiciones labores de los médicos residentes. ⁸

Salgado J. y Lería F. (2020) Chile; en la investigación que realizaron sobre el “Burnout, satisfacción y calidad de vida laboral en funcionarios de la salud pública chilenos”. **OBJETIVO:** Estudiar la asociación entre SL, CVP y SB, y otras variables sociolaborales de 169 profesionales de la salud en Chile. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Comparativo - transversal. **RESULTADOS:** El 10% de los médicos encuestados percibieron niveles elevados de SB, y una SL y CVP satisfactorias; el 88.8% nivel moderado. El 35.5% de la varianza en el cansancio emocional fue explicado gracias a la indicadores como la edad, motivación interior, apoyo por parte del director, estado civil y años de servicio en la salud pública. **CONCLUSIÓN:** Se concluye que el síndrome tiene influencia en la satisfacción y calidad de vida laboral, además las edades cronológicas y el estado conyugal son factores protectores. ⁹

Vinueza A. et al. (2020) Ecuador; en la investigación que realizaron sobre el “Síndrome de burnout en médicos y enfermeros ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19”. **OBJETIVO:** Establecer la incidencia y prevalencia del Síndrome de Burnout en profesionales de la salud ecuatorianos durante el COVID-19. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio observacional - transversal. **RESULTADOS:** El 90% de los trabajadores de salud presentaron síndrome de burnout en niveles moderado y severo, asociado estadísticamente a la función que desarrolla cada trabajador, la edad y el género al cual pertenece. Son los médicos los que se ven más afectados que las enfermeras, a nivel global y en las dimensiones de agotamiento emocional y despersonalización. **CONCLUSIÓN:** A lo largo de la pandemia COVID-19, un porcentaje superior al 90% de trabajadores de la salud, médicos y enfermeras, presentaron síntomas de síndrome de burnout a niveles moderados y severos, siendo los médicos los más afectados. ¹⁰

2.1.2. Antecedentes nacionales

Bazalar M. y Balarezo G. (2021) Lima; en la investigación que realizaron sobre “El síndrome de burnout en los profesionales de Odontología”. **OBJETIVO:** Establecer las características del síndrome de burnout en profesionales de odontología. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio descriptivo, bibliográfico. **RESULTADOS:** Los odontólogos se describen como personas consideradas perfeccionistas y competitivos, siendo esencial conservar altos estándares de calidad, degenerando en frustraciones cuando la perfección no se satisface. La salud total no podrá conseguirse en el futuro con sólo medicinas, debiendo de abarcar otros aspectos como el trabajo, educación y seguridad, como principales obligaciones para el impulso y prevención en salud. **CONCLUSIÓN:** La prevención y asistencia del síndrome de burnout se necesita de una orientación multidisciplinaria. ¹¹

Quispe J. (2020) Arequipa; en la investigación que realizó sobre “Factores sociodemográficos asociados al síndrome de Burnout en el contexto de la pandemia COVID-19 en médicos residentes del hospital III Goyoneche de Arequipa 2020”, Arequipa – 2020. **OBJETIVO:** Establecer los factores sociodemográficos asociados al Síndrome de Burnout en el contexto de la pandemia covid-19 en profesionales residentes del Hospital Goyoneche de Arequipa durante el año 2020. **MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio cuantitativo, observacional, transversal,

prospectivo y analítico. **RESULTADOS:** Se determinó la presencia del síndrome de burnout en el 14.3% de los casos estudiados. Las principales características sociodemográficas fueron edades entre 27 y 47 años, solteros con un 55.1%, sin hijos con el 51%, duermen 6 horas con el 40.8% y no tienen un trabajo adicional con el 83.7%, respecto a la especialidad de los individuos, el 57.1% son médicos, 30.6% quirúrgicos y 12.2% asistentes, así también la mayoría se encuentra en el tercer año de residencia con el 53.1%, hacen guardias de 8 o más días con 53.1%, se muestran satisfechos con su salario con el 51%, el 100% atendieron casos sospechosos de COVID y el 93.9% casos confirmados; todos se muestran disconformes con los implementos de protección que se les proporciona para el desarrollo de sus labores, y finalmente, el 71.4% se realizó una de las pruebas serológicas. **CONCLUSIÓN:** Se observa una presencia baja a moderada en los médicos residentes que padecen del síndrome; siendo las características de especialidad y número de guardias durante el mes las estadísticamente más significativas para el desarrollo del síndrome; en cambio el estado civil, paternidad, años de residencia, prueba serológica no presentan relación significativa. ¹²

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Síndrome de Burnout

Partiendo desde el punto de vista clínico, el síndrome burnout es considerado como el estado que los trabajadores padecen debido a una predisposición y actitud negativa que los individuos muestran ante las labores que desarrollan, dicho de otra manera, representa sus características individuales, desde esta perspectiva no se consideran las características del ambiente laboral, como uno de los desencadenantes del síndrome. ¹³

Sin embargo, visto desde el aspecto psicosocial, se define como un proceso influenciado por las peculiaridades del entorno laboral y las particularidades propias de cada trabajador, al definirse como proceso, se establece que es una secuencia de síntomas, en el cual se puede observar que a partir de detonantes de estrés laboral, los individuos van desarrollando síntomas de cansancio emocional, generando actitudes despersonalizadas hacia las personas a las cuales brindan sus servicios. De manera progresiva se va perdiendo el compromiso con el

adecuado desarrollo de sus actividades y se va generando sensaciones negativas de realización en el ámbito personal. ¹⁴

Rodríguez M. et al, manifiestan que el síndrome de Burnout es definido como las respuestas inadecuadas a generadores de estrés emocional crónicos, representado principalmente por presencia de agotamiento físico y/o psicológico, actitudes frías y despersonalizadas vinculados al trato hacia las demás personas y sentimientos de inadecuación a las tareas que debe realizar. ¹⁵

Ciertos autores, conceptualizan que el síndrome de Burnout es calificado como una pérdida progresiva del idealismo, la energía y los deseos por lograr cumplir con sus objetivos a nivel profesional resultado de sus condiciones de trabajo; además mencionan que son estados de agotamiento mentales, emocionales y físicos causados debido al estrés de forma constante como resultado de las implicaciones excesivas con las personas durante largos periodos de tiempo.

2.2.2. Causas del síndrome de Burnout

El SB, como se mencionó previamente, se establece como las respuestas inadecuadas al estrés laboral crónico y en estas interceden diferentes factores como los organizacionales, personales y de carácter laboral, Gomez A. y Batiste X. mencionan que son los individuos con características perfeccionistas, vocacionales y competentes, con elevadas expectativas, son los más propensos al padecimiento de este síndrome; debido a que son individuos implicados y motivados con poca tolerancia a las frustraciones. ¹⁶

Al respecto Álvarez R. manifiesta que existe una gran diversidad de potenciales resultados y/o síntomas, por tanto es complicado determinar una única causa generadora de la enfermedad, sin embargo, existen características que ameritan una especial atención, los cuales se procede a mencionar a continuación ¹⁷ :

Nivel de tolerancia a situaciones de estrés y frustración, etc.

Deficiencia organizacional, falta de definición clara de puestos, clima organizacional, compañerismo, trabajo en equipo, etc.

Situaciones organizacionales que dificultan el desarrollo de las labores del trabajador, con ausencia de recursos.

Bajos niveles de alineamientos entre los objetivos y los valores de los trabajadores con los establecidos por la organización, al definirse objetivos poco realistas, generando frustración en los individuos.

Expectativas no cumplidas, generando mayores niveles de estrés y frustración para los individuos.

Pocos niveles de desafío, autonomía, control y retroalimentación en base a los resultados, además de poco apoyo social por parte de los compañeros que permitan generar en los trabajadores sentimientos de logro profesional y autoeficacia.

Desde el punto de vista de las relaciones, el poco apoyo en situaciones de estrés, críticas, o al trato, conlleva a los individuos a que no soliciten ayuda, incrementando los sentimientos de despersonalización y autorrealización, aunado al agotamiento emocional generan el padecimiento del síndrome.

2.2.3. Síntomas del síndrome de Burnout

Los principales síntomas del síndrome de burnout son los siguientes ¹⁸:

Desgaste generalizado físico y mental, reflejado en síntomas de fatiga crónica, incremento de peso o inclusive las pérdidas del apetito, cambios psicósomáticos, estrés y ansiedad.

Despersonalización y cinismo, representado por actitudes indiferentes y de desapego, reduciendo los niveles de compromiso laboral, además de irritabilidad y endurecimiento en la forma del trato.

Reducción de los niveles de productividad laboral y desmotivación, generando frustración y evidente ausencia de realización personal en el trabajo, falta de cuidado en las tareas, olvidos frecuentes y una indolencia generalizada.

El síndrome de burnout es más que únicamente el cansancio normal que se puede reparar con una determinada cantidad de días dedicados al descanso, además contemplan una variedad de padecimiento de carácter psicológico, físico, social y relacionados a la institución en la que laboran, lo que le da su denominación de síndrome. ¹⁹

A nivel psicosocial, se va generando el detrimento de las relaciones personales, cinismo, depresión, angustia, problemas de concentración, irritación, degenerando en conductas de alto riesgo como juegos de azar, comportamientos que exponen la propia salud y conductas hacia el suicidio. ²⁰

2.2.4. Dimensiones del síndrome de Burnout

2.2.4.1. Cansancio emocional

Es determinado como extenuación, agotamiento, fatiga, soledad, deterioro y fracaso que se puede manifestar de manera física, psíquica o una combinación de las dos. Sensaciones de no poder proporcionar más de sí mismo a las demás personas. La mengua y/o pérdida de dichas emociones, son traducidas en los sentimientos de agotamiento y exhausto emocional; sensaciones de que no se puede ofrecer nada más a los demás, lo cual no es un estado de bienestar, en cambio, un estado de insatisfacción total ²¹.

2.2.4.2. Despersonalización

Se precisa como la generación de sentimientos, formas, y respuestas negativas, alejadas y frías hacia los sentimientos de otras personas, en especial a las personas que son atendidas directamente por ellas, como parte de su trabajo. También se observa el incremento de los niveles de irritabilidad, enajenamiento, indolencia, culpa y reducción de la motivación hacia el desarrollo de sus labores ²¹.

2.2.4.3. Realización personal

Son respuestas negativas hacia uno mismo y hacia el trabajo que desarrolla, degenerando en pésimas relaciones personales y profesionales, bajos niveles de rendimiento, poca capacidad para trabajar bajo presión y bajo nivel de autoestima; la falta de realización y/o cumplimiento de metas es caracterizado por dolorosas desilusiones e impotencias para dar sentido al mismo, en secuela, se generan emociones de frustración personal, bajo nivel de capacidad, de esfuerzo o sapiencias, faltas de expectativas laborales y un disgusto generalizado ²¹.

2.2.5. Covid-19

Los coronavirus son virus ARN monocatenarios positivos que poseen formas esféricas y proteínas con formas punte-agudas proyectadas desde sus membranas, del cual se deriva su denominación al tener una forma similar a una corona solar. Son virus que se encuentran envueltas mediante un genoma de ARN positivo de cadenas sencillas de entre 26 – 32 kilobases de tamaño, siendo un genoma de los más populares para los virus de ARN ²².

Los coronavirus corresponden la familia Coronaviridae en la subfamilia Coronavirinae, en el cual se encuentran divididos en cuatro géneros: los Alfacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus, de los géneros mencionados previamente, los perjudiciales para los seres humanos son las dos primeras, la división en dichos géneros es determinada a través de la comparación de siete subunidades peptídicas variadas. En el caso de que aparezca un nuevo virus, es considerada como propia de una de ellas, siempre y cuando las secuencias de ARN tienen coincidencia igual o mayor al 46% de la estructura determinada ²³.

En la actualidad, la pandemia del COVID-19, producido por una mutación de la cepa del coronavirus el SARS-CoV-2, ha generado a nivel mundial, una grave crisis de carácter económico, social y de salud, jamás antes vista en los tiempos modernos. Tuvo su inicio en el país de China, a finales de diciembre del 2019, en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en el cual se reportaron inicialmente cerca de 27 casos de neumonía de etiología desconocida, de los cuales 7 fueron notificados como graves ²⁴.

El virus SARS-CoV-2 es de alto contagio y transmisión de persona a persona, mediante la tos o mucosidades respiratorias, además de por tratos cercanos; las gotas respiratorias superiores a 5 micras, tienen la posibilidad de ser transmitido a distancias de hasta un máximo de 2 metros, y las manos o los objetos inanimados corrompidos con este tipo de secreciones que seguidamente entren en contacto con la mucosa bucal, nasal o los ojos ²⁵.

Esta nueva variación del virus tiene especial propensión por el sistema respiratorio, una vez que ingresan crean respuestas inmunes inauditas de tipo inflamatorio con

el incremento sustancial de citoquinas, agravando la salud de los pacientes y generando daños multiorgánicos ²⁶ .

2.2.6. Factores sociodemográficos

Se entiende como demografía a los estudios que se desarrollan entorno a poblaciones humanas de acuerdo a su tamaño, ubicaciones, densidad, edades, raza, sexo, ocupaciones, entre otros. Los principales indicadores sociodemográficos son la edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil, estructura familiar, lugar de procedencia, área de residencia y vivienda, estos están sujetos al objetivo de los estudios demográficos que se deseen realizar ²⁷ .

Para Livi M. los factores de carácter sociodemográfico hacen referencia a las características demográficas y social que permiten caracterizar a los individuos, a un conjunto siendo estas razones importantes para el desarrollo de su introducción en la sociedad; además aclara que estos factores determinan el procedimiento de vida en la sociedad ²⁸ .

Los factores sociodemográficos son aquellos aspectos que permiten caracterizar determinadas situaciones, cambios o variaciones en poblaciones. Los aspectos concernientes a la edad, sexo, estado civil, ocupación, etc, influyen de forma significativa en la determinación de los patrones demográficos de la población a las cuales pertenecen, así como a todas las investigaciones que se realizan a partir de los mismos es para conocer cualquier actividad humana, social, laboral o educativa gracias a un adecuado diagnóstico que identifique los principales riesgos demográficos y sociales ²⁹ .

Son todas aquellas características determinadas por la edad, educación, sexo, ingresos, trabajo, estado civil, religión, tamaño de familia, permitiendo definir su perfil ³⁰ . Todos estos factores sociodemográficos influyen en cada persona de diferente manera, en sus interacciones con otras personas y en su participación en la sociedad, permitiendo el desarrollo de las potencialidad y recursos que se poseen ³¹ .

2.2.7. Factores laborales

La Organización Internacional del Trabajo (OTI), hace referencia que un trabajo digno, productivo y elegido de forma libre es algo esencial para la construcción de

la dignidad de las personas. El trabajo permite a las personas ser independientes económicamente, fomenta su participación activa en la sociedad y les brinda la posibilidad de entregar a sus familia un nivel de vida cada vez más decente. Es la elección de la mejora manera de aprovechar sus habilidades sin que sea obligado a realizar determinados tipos de trabajo entraña dignidad y autonomía ³² .

Los factores laborales dentro de un sistema de trabajo pueden ser considerados una fuente que genera salud debido a que a través de los mismos las personas logran conseguir una series de semblantes positivos y favorables para el mismo. Al realizar un trabajo los individuos logran desarrollar actividades físicas y mentales que les revitalizan el organismo al mantenerlos activos y despiertos, a través del trabajo también se logran desarrollar y activar las relaciones sociales junto a otros individuos mediante la cooperación necesaria para la realización de determinadas tareas que les permite el incremento de la autoestima debido a que les permite sentirse útiles para la sociedad ³³ .

Por tanto, se establece que los factores laborales, son todas las características o escenarios detectables que pueden ser o no alterables, a su vez causan o establecen una acción concreta, se hallan en el espacio laboral, como por ejemplo la condición laboral, tiempo de servicio, ingreso económico, relaciones interpersonales, entre otros ³⁴ .

2.3. Definición de términos básicos

- a) Agotamiento: Contestación al estrés, dispositivo de protección extrema que la mente coloca en marcha cuando no se puede asemejar circunstancias ¹¹ .
- b) Burnout: Forma inadecuada de proceder frente al estrés crónico, caracterizado principalmente por el agotamiento físico y emocional, despersonalización y reducción de los niveles de desempeño laboral ¹¹ .
- c) Covid-19: Enfermedad infecciosa causa por el SARS-CoV-2, descubierto últimamente ⁷ .
- d) Engagement: Estado contrario al síndrome de Burnout, estado psicológico positivo relacionado con el trabajo, que se caracteriza por el vigor, la dedicación y la absorción ¹⁷ .

- e) Estrés laboral: Proceso en el cual las demandas compromete o superan la capacidad adaptativa de un organismo ³⁴ .
- f) Factores de riesgo: Condiciones presentes que tienen capacidad de afectar el desarrollo y la salud de los trabajadores ³⁴ .
- g) Paciente: Persona que sufre malestares y dolores que son atendidos por profesionales de la salud ³⁵ .
- h) Pandemia: Enfermedad que se extiende a diferentes países, o que en su defecto ataca a la mayor parte de individuos de una determinada localidad o región ³⁵ .
- i) Personal de Salud: Profesionales que laboran en diferentes centros de salud, formados para atender y brindar auxilio a pacientes ¹¹ .
- j) Síndrome: Síntomas que se presentan de forma conjunta y que caracterizan a una determinada enfermedad o cuadro patológico ⁷ .

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

Los estudios de carácter descriptivo tienen como objetivo principal la acumulación de datos para describir el comportamiento de fenómenos poco estudiados, empero no buscan explicar o verificar las relaciones o posibles causas. Por tanto en la presente investigación, al ser un estudio descriptivo, no es necesario el establecimiento de hipótesis.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

3.2.1. Definición conceptual

Variable 1: Síndrome de burnout

Respuestas inadecuadas a generadores de estrés emocional crónicos, representado principalmente por presencia de agotamiento físico y/o psicológico, actitudes frías y despersonalizadas vinculados al trato hacia las demás personas y sentimientos de inadecuación a las tareas que debe realizar ¹⁵.

Co-variable 1: Factores sociodemográficos

Particularidades de cada persona, modificables y no modificables que hacen que esta se interrelacione con la sociedad ³⁵.

Co-variable 2: Factores laborales

Particularidades de la persona en su avance laboral ³⁶.

3.2.2. Definición operacional

Tabla 1

Cuadro de operacionalización de variables

| Variables | Dimensiones | Indicadores | Escala de medición | Valor |
|---------------------|--------------------|--|--------------------|--------------------------|
| Síndrome de Burnout | Desgaste emocional | Agotamiento por el trabajo. Sentimiento de vacío al terminar el trabajo. Frustración en el trabajo. Trabajar con personas que generen estrés. | Ordinal | Bajo Moderado Alto |
| | Despersonalización | Falta de trato a los pacientes. Sentimiento de insensibilidad. Preocupación por cambios emocionales. | Ordinal | Bajo Moderado Alto |

| | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|--|---------|--|
| | Realización personal | Comprendo fácil a los pacientes. Influyo positivamente en la vida de los demás. Me siento con mucha energía para trabajar. | Ordinal | Bajo Moderado Alto |
| Factores sociodemográficos | Edad | Edad en años | Razón | Años |
| | Sexo | Características sexuales | Nominal | Femenino Masculino |
| | Religión | Inclinación religiosa | Nominal | Católico Cristiano Ateo Agnóstico |
| | Estado civil | Condición marital | Nominal | Soltero Casado Conviviente Divorciado Viudo |
| | Paternidad / maternidad | Cargo sobre menor de edad | Nominal | Con hijos Sin hijos |
| | Distrito residencia | Distrito donde radica. | Nominal | Cercado Ciudad Nueva Alto Alianza GAL Otros |
| Factores laborales | Especialidad | Grado de instrucción alcanzado | Nominal | Endodoncia Odontopediatría Ortodoncia Rehabilitación oral Rehabilitación bucal |
| | Condición laboral | Tipo de vínculo laboral con la institución | Nominal | Contrato fijo Contrato indefinido |
| | Tiempo de experiencia laboral | Periodo en años de desarrollo profesional | Razón | Más de 10 años Menos de 10 años |
| | Trabajo extra | Trabajo realizado fuera del horario laboral. | Nominal | Si No |

Fuente: Elaboración propia

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1. Diseño metodológico

Según la finalidad se considera básica, debido a que se busca ampliar los conocimientos científicos entorno al tema de investigación, sin contrastarlos a aspectos prácticos ³⁷.

Según su enfoque o naturaleza es cuantitativa, debido a que privilegia la lógica empírica – deductiva, partiendo de procesos rigurosos y técnicas de recolección de datos ³⁸.

Según su diseño y alcance es no experimental de corte transversal, dado que los datos no serán manipulados de forma deliberada y serán recolectados en un periodo de tiempo determinado ³⁷.

Según el método corresponde al descriptivo - explicativo; porque busca representar fenómenos en un evento estacional y geográfico explícita, valorando medidas, frecuencias y/o medias y ayuda a estudiar el problema con mayor profundidad y entender el fenómeno de forma eficiente ³⁸.

4.2. Diseño muestral

4.2.1. Población

La población se determina como el conjunto de casos que poseen características similares, sean de tiempo, lugar y contenido, para fines de la investigación la población está determinada por el total de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna, el cual se estima en 900 según el Colegio Odontológico.

4.2.2. Muestra

La muestra es una porción representativa de la población a partir de la cual se recolectarán los datos necesarios para el estudio y a los cuales se aplicará la medición de las variables.

Dado que la población es de 900 cirujanos dentistas, se optará por un muestreo probabilístico aleatorio simple, considerando un nivel de significancia del 95% y margen de error del 5%, obteniendo en total 120 elementos para la muestra.

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

$$n = \frac{900 \times 1.96^2 \times 0.10 \times 0.90}{0.05^2 \times (900 - 1) + 1.96^2 \times 0.10 \times 0.90}$$

$$n = \frac{311.17}{2.59}$$

$$n = 120$$

4.3. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos

La información para la presente investigación será recabada durante la evolución de la pandemia COVID-19 en el mes de octubre del 2021, a través de la aplicación de las siguientes técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas:

Encuesta, para la recolección de información de campo.

Bibliográfica, para la recolección de información de investigaciones previas.

Estadística, para obtener los resultados precisos.

Instrumentos:

Cuestionario, el cual será compuesto por preguntas de tipo escala de Likert, para medir la percepción de los elementos de la muestra respecto a las variables analizadas.

El instrumento que se empleará en la investigación es el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) que se aplicará a los cirujanos dentistas de la ciudad de Tachna, conformado por 22 interrogantes que pretenden analizar las dimensiones correspondientes al agotamiento emocional, despersonalización y relación personal.

A nivel nacional, este instrumento obtuvo niveles de confiabilidad adecuadas, con alfa de Cronbach que oscilan entre 0.64 a 0.91 para agotamiento emocional, entre 0.22 a 0.75 para despersonalización y entre 0.59 a 0.75 para la tercera dimensión.

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Una vez realizada la recolección de datos a través de la aplicación de los instrumentos de medición, se procederá a ejecutar el análisis estadístico a través del software estadístico SPSS, partiendo de un análisis descriptivo mediante gráficos y tablas de frecuencia para describir las características de la variable estudiada, posteriormente se realizará el análisis inferencial, para establecer relaciones entre la variable principal y la intervinientes.

4.5. Aspectos éticos

Se cumplirán con los lineamos que estable el código de ética y deontología del Colegio Odontológico del Perú, respetando la normativa internacional y nacional para la regulación de la investigación con seres humanos, por tanto se requerirá al consentimiento firmado de los individuos que deseen participar del estudio. Se asegurará la confidencialidad de datos y el cuidado de los mismos mientras estén bajo supervisión del involucrado.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Factores sociodemográficos

Tabla 2

Análisis descriptivo de factores sociodemográficos

| Indicador | Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------------|---------------------|------------|------------|
| Género | Masculino | 27 | 51,9 |
| | Femenino | 25 | 48,1 |
| Edad | Hasta 28 años | 17 | 32,7 |
| | Entre 29 a 36 años | 25 | 48,1 |
| | Entre 37 a 44 años | 8 | 15,4 |
| | De 45 a más años | 2 | 3,8 |
| Religión | Católico | 41 | 78,8 |
| | Cristiano | 5 | 9,6 |
| | Agnóstico | 6 | 11,5 |
| Hijos | Si | 22 | 42,3 |
| | No | 30 | 57,7 |
| Distrito de residencia | Gregorio Albarracín | 11 | 21,2 |
| | Cercado | 29 | 55,8 |
| | Pocollay | 1 | 1,9 |
| | Ciudad Nueva | 2 | 3,8 |
| | Otros | 9 | 17,3 |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa que de la totalidad de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna que conformaron la muestra el 51,9% pertenecen al sexo masculino y el 48,1% al sexo femenino; el 48,1% tienen edades entre 29 a 36 años, el 32,7% menos de 29 años, el 15,4% entre 37 a 44 años y el 3,8% de 45 a más años; el 78,8% son católicos, el 11,5% son agnósticos y el 9,6% son cristianos; el 57,7% no tienen hijos y el 42,3% si tienen un menor a su cargo; el 55,8% vive en cercado, el 21,2% en Gregorio Albarracín Lanchipa, el 3,8% en Ciudad Nueva, el 1,9% en Pocollay y 17,3% en otros distritos.

5.2. Factores laborales

Tabla 3

Análisis descriptivo de factores laborales

| Indicador | Valor | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------------|-------------------------|------------|------------|
| Especialidad | Odontología general | 26 | 50,0 |
| | Ortodoncia | 6 | 11,5 |
| | Estética | 4 | 7,7 |
| | Periodoncia e implantes | 4 | 7,7 |
| | Forense | 2 | 3,8 |
| | Odontopediatría | 10 | 19,2 |
| Condición laboral | Contrato fijo | 13 | 25,0 |
| | Contrato indefinido | 5 | 9,6 |
| | Otros | 34 | 65,4 |
| Tiempo de experiencia | Menos de 9 años | 40 | 76,9 |
| | Entre 9 a 16 años | 9 | 17,3 |
| | Entre 17 a 24 años | 1 | 1,9 |
| | Más de 24 años | 2 | 3,8 |
| Otro trabajo | Si | 20 | 38,5 |
| | No | 32 | 61,5 |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa que de la totalidad de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna que conformaron la muestra el 50,0% tienen la especialidad de odontología general, el 19,2% odontopediatría, el 11,5% ortodoncia, el 7,7% estética, el 7,7% periodoncia e implantes y el 3,8% forense; el 25,0% tienen contrato fijo, el 9,6% contrato indefinido y el 65,4% otros tipos de vinculación con el centro de labores; el 76,9% tienen menos de 9 años de experiencia profesional, el 17,3% entre 9 a 16 años, el 3,8% más de 24 años y el 1,9% entre 17 a 24 años de experiencia; finalmente el 61,5% posee más de un trabajo y el 38,5% si laboran en dos lugares distintos.

5.3. Síndrome de Burnout

Tabla 4

Nivel de la dimensión agotamiento emocional

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo | 17 | 32,7 | 32,7 | 32,7 |
| Moderado | 13 | 25,0 | 25,0 | 57,7 |
| Alto | 22 | 42,3 | 42,3 | 100,0 |
| Total | 52 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración propia

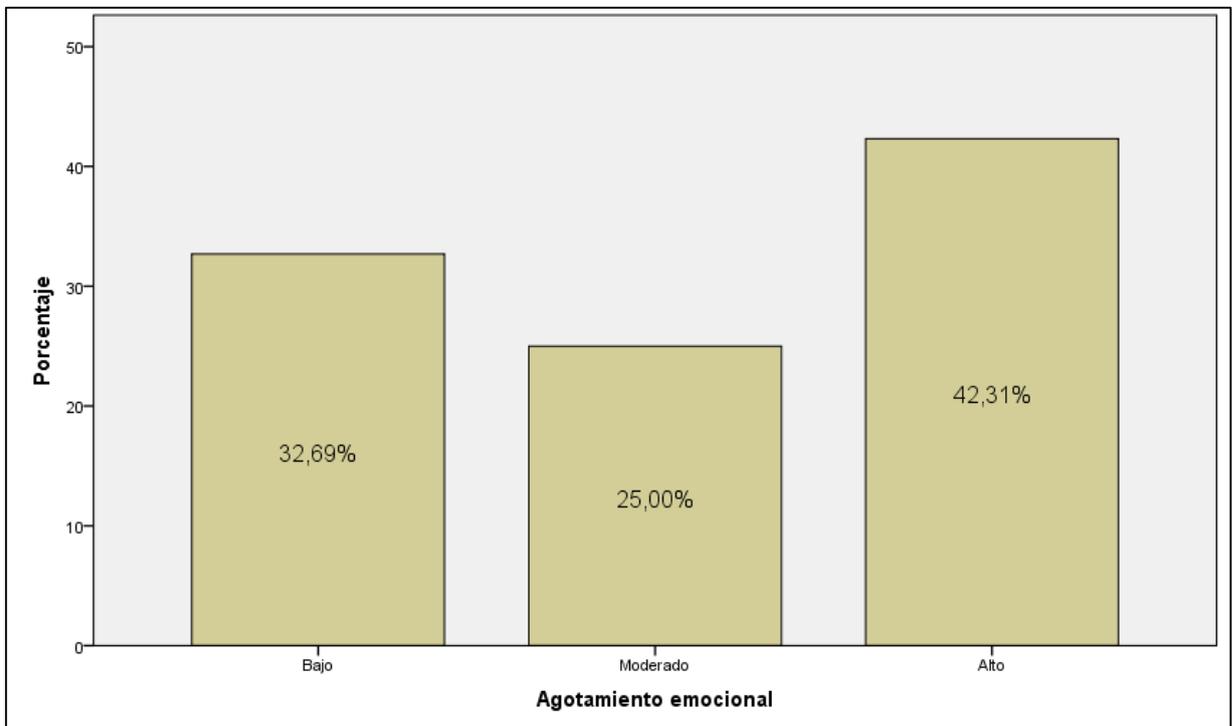


Figura 1. Nivel de la dimensión agotamiento emocional

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa que de la totalidad de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna que conformaron la muestra el 42,31% manifiesta que el nivel de la dimensión agotamiento emocional es alto, el 32,69% es bajo y el 25,00% es moderado, debido principalmente a que la población se siente emocionalmente agotado al final de la jornada de trabajo y cansado cuando se levantan en las mañanas.

Tabla 5

Nivel de la dimensión despersonalización

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo | 31 | 59,6 | 59,6 | 59,6 |
| Moderado | 9 | 17,3 | 17,3 | 76,9 |
| Alto | 12 | 23,1 | 23,1 | 100,0 |
| Total | 52 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración propia

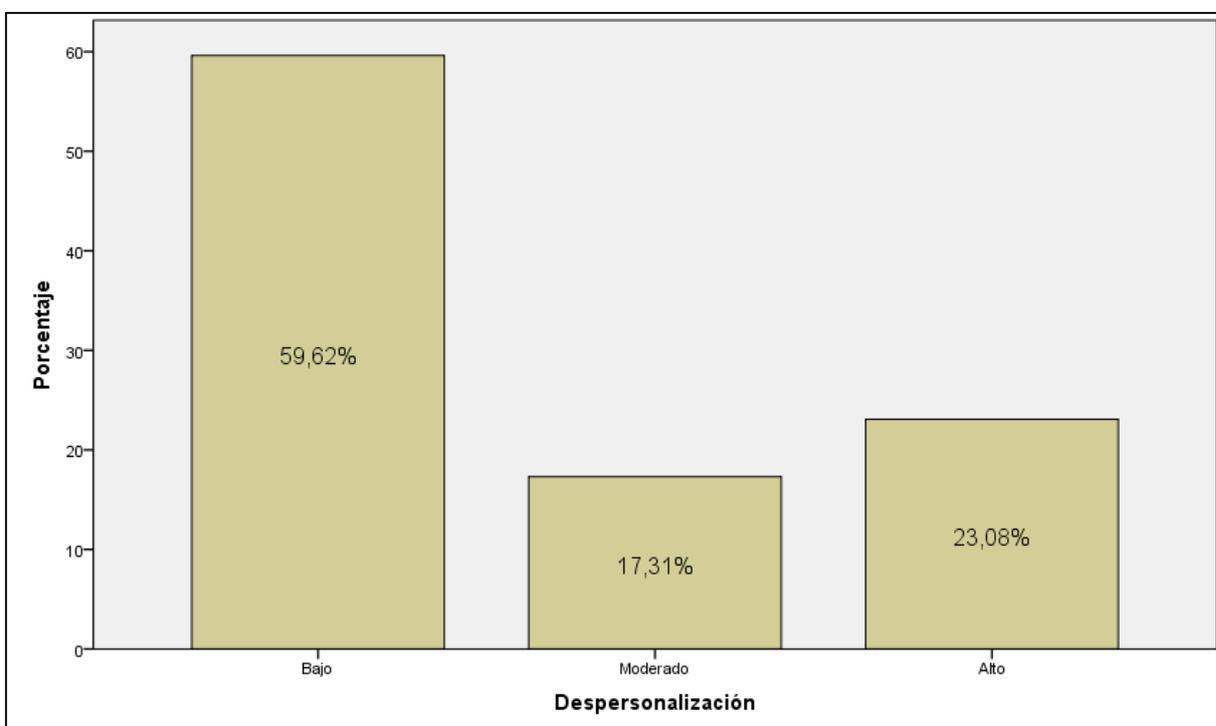


Figura 2. Nivel de la dimensión despersonalización

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa que de la totalidad de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna que conformaron la muestra el 59,62% manifiesta que el nivel de la dimensión despersonalización es bajo, el 23,08% es alto y el 17,31% es moderado, esto debido principalmente al trato que brinda, la preocupación por la salud de los pacientes y el suyo propio.

Tabla 6
Nivel de realización personal

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|----------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Bajo | 8 | 15,4 | 15,4 | 15,4 |
| Moderado | 8 | 15,4 | 15,4 | 30,8 |
| Alto | 36 | 69,2 | 69,2 | 100,0 |
| Total | 52 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración propia

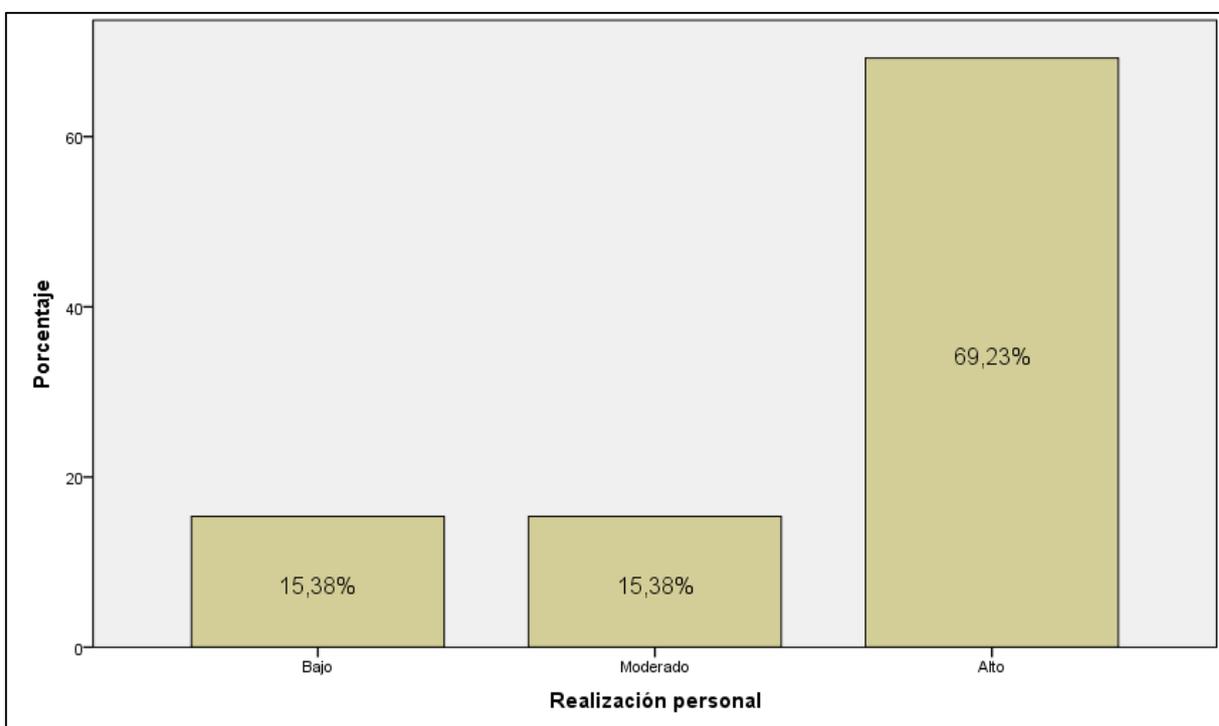


Figura 3. Nivel de realización personal

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

Se observa que de la totalidad de cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna que conformaron la muestra el 69,23% manifiesta que el nivel de la dimensión realización personal es alto, el 15,38% es moderado y el 15,38% es bajo, esto debido principalmente a que tienen facilidad para crear un ambiente relajado con los pacientes, además de sentirse animado por influir positivamente en la vida de otras personas.

Tabla 7

Nivel de síndrome de Burnout

| | Frecuencia | Porcentaje | Porcentaje válido | Porcentaje acumulado |
|-------|------------|------------|-------------------|----------------------|
| Medio | 33 | 63,5 | 63,5 | 63,5 |
| Alto | 19 | 36,5 | 36,5 | 100,0 |
| Total | 52 | 100,0 | 100,0 | |

Fuente: Elaboración propia

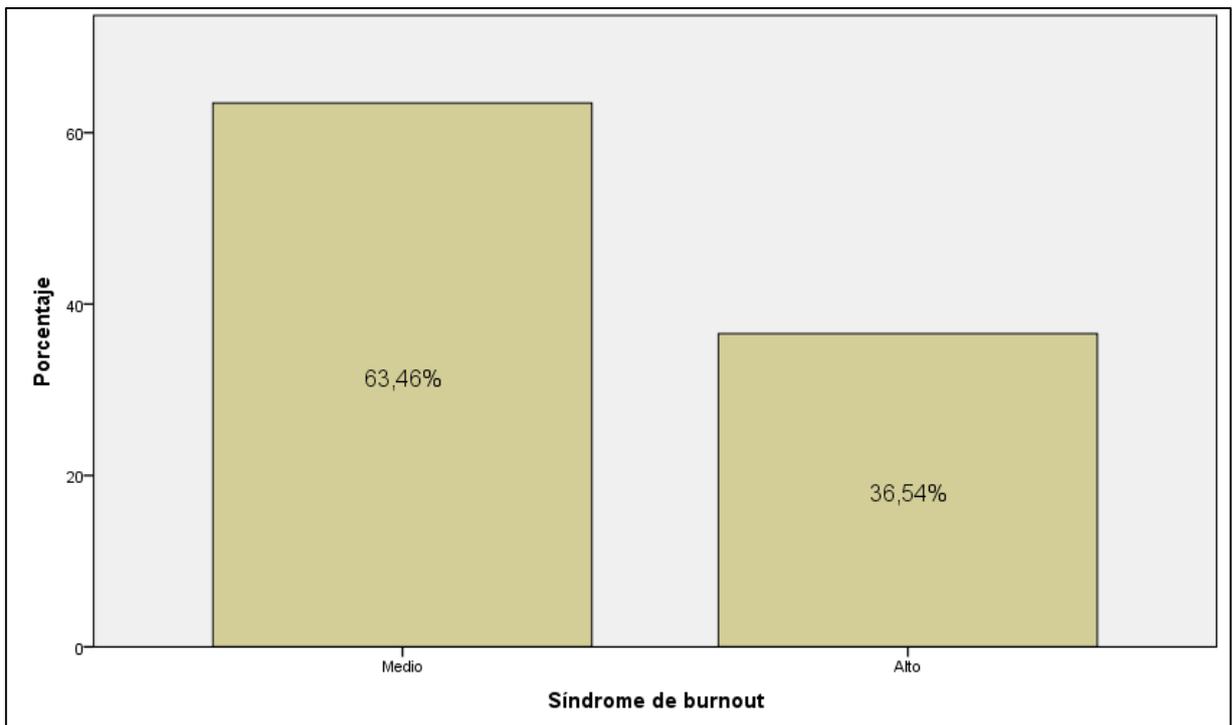


Figura 4. Nivel de síndrome de Burnout

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

A través de la Tabla N° 7 y Figura N° 4, se puede observar que el nivel del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna es, de acuerdo a la percepción de la población, medio en el 63,46% de los casos y alto en el 36,54% de los casos.

5.4. Asociación entre variables

Tabla 8

Dimensiones del síndrome de burnout por especialidad

| Nivel | Odontología general | | Ortodoncia | | Estética | | Periodoncia e implantes | | Forense | | Odontopediatría | | Total | |
|------------------------------|---------------------|-------|------------|--------|----------|--------|-------------------------|--------|---------|--------|-----------------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Agotamiento emocional | | | | | | | | | | | | | | |
| Bajo | 4 | 15,4% | 1 | 16,7% | 4 | 100,0% | 3 | 75,0% | 2 | 100,0% | 3 | 30,0% | 17 | 32,7% |
| Moderado | 5 | 19,2% | 5 | 83,3% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 3 | 30,0% | 13 | 25,0% |
| Alto | 17 | 65,4% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 25,0% | 0 | 0,0% | 4 | 40,0% | 22 | 42,3% |
| P | 0,000 (p<=0,05) | | | | | | | | | | | | | |
| Despersonalización | | | | | | | | | | | | | | |
| Bajo | 14 | 53,8% | 6 | 100,0% | 1 | 25,0% | 2 | 50,0% | 2 | 100,0% | 6 | 60,0% | 31 | 59,6% |
| Moderado | 5 | 19,2% | 0 | 0,0% | 3 | 75,0% | 1 | 25,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 9 | 17,3% |
| Alto | 7 | 26,9% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 25,0% | 0 | 0,0% | 4 | 40,0% | 12 | 23,1% |
| P | 0,049 (p<=0,05) | | | | | | | | | | | | | |
| Realización personal | | | | | | | | | | | | | | |
| Bajo | 6 | 23,1% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 20,0% | 8 | 15,4% |
| Moderado | 2 | 7,7% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 100,0% | 4 | 40,0% | 8 | 15,4% |
| Alto | 18 | 69,2% | 6 | 100,0% | 4 | 100,0% | 4 | 100,0% | 0 | 0,0% | 4 | 40,0% | 36 | 69,2% |
| P | 0,006 (p<=0,05) | | | | | | | | | | | | | |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

A partir de la Tabla N° 8 se puede observar la prevalencia de la dimensiones del síndrome de burnout en cada especialidad de la población de estudio, denotando de manera general que el nivel de agotamiento emocional es mayoritariamente alto con el 42,3%, así como presencia de asociación entre ambos factores; en cuanto a la dimensión despersonalización, este presenta un nivel bajo con el 59,6%, e igualmente presenta asociatividad; y finalmente la dimensión realización personal presenta un nivel alto con el 69,2%, así como presencia de asociación. Las dimensiones agotamiento emocional, despersonalización y realización personal se encuentran asociados a la especialidad de los cirujanos dentistas, empero solo dos presentan un nivel alto, a excepción de la dimensión despersonalización que cuenta con nivel moderado.

Tabla 9
Dimensiones del síndrome de burnout por edad

| Edad | Bajo | | Moderado | | Alto | | Total | |
|------------------------------|-----------------|-------|----------|-------|------|-------|-------|-------|
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Agotamiento emocional | | | | | | | | |
| Hasta 28 | 2 | 11,8% | 5 | 38,5% | 10 | 45,5% | 17 | 32,7% |
| Entre 29 a 36 | 10 | 58,8% | 4 | 30,8% | 11 | 50,0% | 25 | 48,1% |
| Entre 37 a 44 | 3 | 17,6% | 4 | 30,8% | 1 | 4,5% | 8 | 15,4% |
| De 45 a más | 2 | 11,8% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 3,8% |
| P | 0,050 (p<=0,05) | | | | | | | |
| Despersonalización | | | | | | | | |
| Hasta 28 | 12 | 38,7% | 0 | 0,0% | 5 | 41,7% | 17 | 32,7% |
| Entre 29 a 36 | 11 | 35,5% | 8 | 88,9% | 6 | 50,0% | 25 | 48,1% |
| Entre 37 a 44 | 6 | 19,4% | 1 | 11,1% | 1 | 8,3% | 8 | 15,4% |
| De 45 a más | 2 | 6,5% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 2 | 3,8% |
| P | 0,129 (p>0,05) | | | | | | | |
| Realización personal | | | | | | | | |
| Hasta 28 | 5 | 62,5% | 2 | 25,0% | 10 | 27,8% | 17 | 32,7% |
| Entre 29 a 36 | 1 | 12,5% | 6 | 75,0% | 18 | 50,0% | 25 | 48,1% |
| Entre 37 a 44 | 1 | 12,5% | 0 | 0,0% | 7 | 19,4% | 8 | 15,4% |
| De 45 a más | 1 | 12,5% | 0 | 0,0% | 1 | 2,8% | 2 | 3,8% |
| P | 0,145 (p>0,05) | | | | | | | |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 10
Síndrome de burnout por edad

| | | Edad | | | | Total | |
|---------------------|-------|------------------|---------------|---------------|-------------|--------|--------|
| | | Hasta 28 | Entre 29 a 36 | Entre 37 a 44 | De 45 a más | | |
| Síndrome de burnout | Medio | Recuento | 7 | 18 | 6 | 2 | 33 |
| | | % dentro de Edad | 41,2% | 72,0% | 75,0% | 100,0% | 63,5% |
| | Alto | Recuento | 10 | 7 | 2 | 0 | 19 |
| | | % dentro de Edad | 58,8% | 28,0% | 25,0% | 0,0% | 36,5% |
| Total | | Recuento | 17 | 25 | 8 | 2 | 52 |
| | | % dentro de Edad | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% | 100,0% |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 11

Prueba de asociación entre síndrome de burnout y edad

| | Valor | gl | Sig. asintótica (2 caras) |
|------------------------------|-------|----|---------------------------|
| Chi-cuadrado de Pearson | 6,038 | 3 | ,110 |
| Razón de verosimilitud | 6,591 | 3 | ,086 |
| Asociación lineal por lineal | 4,956 | 1 | ,026 |
| N de casos válidos | 52 | | |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la Tabla N° 9 se muestra la asociación entre las dimensiones del síndrome de burnout y la edad de los cirujanos dentistas, denotando que los médicos con edad mayor a 45 años presentan un nivel bajo de agotamiento emocional con 11,8%; nivel bajo en la despersonalización con 6,5% y nivel bajo en la realización personal con en 12,5%; además se solo encontrarse asociado a la dimensión agotamiento emocional. En la Tabla N° 10 y Tabla N° 11, se muestra la asociación entre la dimensión síndrome de burnout y la edad de la población, con una bajo nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas con edad superior a 45 años, además de no presentar asociación entre ambos ítems ($p=0,110$).

Tabla 12

Asociación entre dimensiones del síndrome de burnout y factores sociodemográficos

| Indicadores | Agotamiento emocional | | Despersonalización | | Realización personal | |
|------------------------|-----------------------|---------|--------------------|---------|----------------------|---------|
| | X ² | P-valor | X ² | P-valor | X ² | P-valor |
| Género | 11,117 | ,004 | 5,512 | ,064 | 2,927 | ,231 |
| Edad | 12,595 | ,050 | 9,898 | ,129 | 9,557 | ,145 |
| Religión | 7,351 | ,118 | 11,305 | ,023 | 10,419 | ,034 |
| Hijos | 5,195 | ,074 | 5,524 | ,063 | 1,414 | ,493 |
| Distrito de residencia | 14,851 | ,062 | 11,017 | ,201 | 34,069 | ,000 |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 13

Asociación entre síndrome de burnout y factores sociodemográficos

| Indicadores | Síndrome de burnout | |
|------------------------|---------------------|---------|
| | X2 | P-valor |
| Género | 1,156 | ,282 |
| Edad | 6,038 | ,110 |
| Religión | 3,040 | ,219 |
| Hijos | 0,001 | ,982 |
| Distrito de residencia | 9,009 | ,061 |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 14

Asociación entre dimensiones del síndrome de burnout y factores laborales

| Indicadores | Agotamiento emocional | | Despersonalización | | Realización personal | |
|-----------------------|-----------------------|---------|--------------------|---------|----------------------|---------|
| | X2 | P-valor | X2 | P-valor | X2 | P-valor |
| | Especialidad | 25,963 | ,004 | 16,321 | ,091 | 16,354 |
| Condición laboral | 8,971 | ,062 | 7,951 | ,093 | 6,131 | ,190 |
| Tiempo de experiencia | 10,106 | ,120 | 4,065 | ,668 | 8,281 | ,218 |
| Otro trabajo | 12,942 | ,002 | 2,761 | ,251 | 0,883 | ,643 |

Fuente: Elaboración propia

Tabla 15

Asociación entre síndrome de burnout y factores laborales

| Indicadores | Síndrome de burnout | |
|-----------------------|---------------------|---------|
| | X2 | P-valor |
| Especialidad | 15,326 | ,009 |
| Condición laboral | 9,616 | ,008 |
| Tiempo de experiencia | 3,172 | ,366 |
| Otro trabajo | 13,941 | ,000 |

Fuente: Elaboración propia

Interpretación:

En la Tabla N° 12 se muestra la asociación entre las dimensiones del síndrome de burnout y los factores sociodemográficos, denotando que la dimensión agotamiento emocional se encuentra asociado al género ($p=0,004$) y edad ($p=0,050$), respecto a la dimensión despersonalización está asociado únicamente a la religión ($p=0,023$), y finalmente la dimensión realización personal está asociado a la religión ($p=0,034$) y al distrito de residencia ($p=0,000$).

Respecto al nivel del síndrome de burnout, de acuerdo a la Tabla N° 13 no se encuentra asociado a algún factor sociodemográfico, por tanto se rechaza la hipótesis del investigador y se acepta la hipótesis de negación, concluyendo que no existe asociación entre el síndrome de burnout y algún factor sociodemográfico o laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.

En la Tabla N° 14 se muestra la asociación entre las dimensiones del síndrome de burnout y los factores laborales, denotando que la dimensión agotamiento emocional se encuentra asociado a la especialidad ($p=0,004$) y otro trabajo ($p=0,002$), respecto a la dimensión despersonalización no se encuentra asociado a ningún factor laboral, y finalmente la dimensión realización personal tampoco presenta asociación con los factores laborales.

Respecto al nivel del síndrome de burnout, de acuerdo a la Tabla N° 15 se encuentra asociado a los factores laborales de especialidad ($p=0,009$), condición laboral ($p=0,008$) y otro trabajo ($p=0,000$), concluyendo que existe asociación entre el síndrome de burnout y algún factor sociodemográfico o laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.

DISCUSIÓN

Los resultados de la presente investigación, denominada “Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna 2021”, mediante la aplicación de cuestionario para la medición de las variables factores sociodemográficas, factores laborales y síndrome de burnout, permitió determinar que el nivel del síndrome en los cirujanos dentistas es medio con el 63,5% y alto con el 36,5%; en cuanto a las dimensiones agotamiento emocional cuenta con un nivel alto con 42,3%, bajo con 32,7% y moderado con 25,0%, dimensión despersonalización tiene un nivel bajo con 59,6%, alto con 23,1% y moderado con 17,3%, el nivel de la dimensión realización personal es alto con 69,2%, moderado con 15,4% y bajo con 15,4%.

Estos resultados difieren significativamente del obtenido por Bazalar M. y Balarezo¹² quienes identificaron una presencia del síndrome del 14,3% en médicos residentes de un Hospital, igualmente Ramírez et al.⁸ estableció una presencia del 29,4%, en cambio son similares al logrado por Vinueza A. et al¹⁰ que determinó una presencia del 90% entre moderado y severo, esto probablemente a que los dos primeros autores realizaron el estudio en médicos residentes en hospitales públicos y el tercero de manera general a la totalidad de profesionales de salud.

Respecto a los factores asociados a la presencia de síndrome de burnout, según Vinueza et al.¹⁰ son la labor que desarrolla cada trabajador, la edad y el género e igualmente indican Salgado J. y Lería F.⁹ con la edad, motivación interior, apoyo por parte del director, estado civil y años de servicio, finalmente Quispe J.¹² manifiesta que el factor asociado son las características de la especialidad y número de guardias durante el mes (sobrecarga laboral).

Los resultados de la presente investigación discrepan de los señalados previamente, dado que la presencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas no se encuentra asociado a factores sociodemográficos, sino únicamente a factores laborales, de los cuales destacan la especialidad ($X^2=15,326$; $p=0,009$), condición laboral ($X^2=15,326$; $p=0,009$) y otro trabajo ($X^2=15,326$; $p=0,009$).

Las características sociodemográficas predominantes en la población son género masculino con 51,9%, edad entre 29 a 36 años con 48,1%, religión católica con

78,8%, sin hijos con 57,7% y residencia en el distrito de cercado con el 55.8%; en cuanto a las características laborales son de la especialidad de odontología general con 50,0%, otros tipos de condición laboral con 65,4%, tiempo de experiencia menor a 9 años con 76,9% y no realizan otros trabajos con 61,5%.

CONCLUSIONES

El síndrome de burnout posee un nivel medio o moderado en la mayoría de cirujanos dentistas que desarrollan sus labores en la ciudad de Tacna, aspecto que se encuentra asociado principalmente a factores laborales como la especialidad, condición laboral y la realización de otras labores.

El nivel de la dimensión agotamiento es alto, el nivel de la despersonalización es bajo y el nivel de la dimensión realización personal es alto en la totalidad de cirujanos dentistas que conformaron la muestra.

La prevalencia del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna es moderada.

El síndrome de burnout se encuentra asociado a los factores laborales, principalmente la especialidad, condición laboral y otros trabajos.

RECOMENDACIONES

Es imprescindible continuar con las investigaciones del síndrome en los trabajadores del sector odontológico, además de estudiar la relación o influencia de diversos factores (clima laboral, satisfacción laboral, etc) en la presencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas, para que a través de los mismos se puedan ejecutar acciones puntuales para reducir el impacto de los mismos.

Se recomienda el desarrollo de investigaciones con diseños experimentales para observar el comportamiento del síndrome de burnout a partir de la introducción de estímulos en la población, o de planes de mejora de las condiciones laborales de los mismos.

Se puede plantear un estudio comparativo que permita determinar la existencia de diferencias significativas en el nivel de presencia del síndrome de burnout en diferentes carreras profesionales del campo de la medicina, logrando de esta forma establecer que profesionales se encuentran más expuestos a factores que propician la aparición del síndrome.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Organización Mundial de la Salud. Factores psicosociales en el trabajo y su relación con la salud. OMS. 2008; 11(7).
2. Cogollo Z, Batista E, Cantillo C, Jaramillo A, Rodelo D, Meriño G. Desgaste profesional y factores asociados en personal de enfermería de servicio de urgencia de Cartagena. Tesis de grado. Colombia;; 2010.
3. Vicente B, Rioseco P, Saldivia S, Kohn R, Torres S. Estudio chileno de prevalencia de patología psiquiátrica. Revista Médica de Chile. 2002; 130(5).
4. Ocampo M, Morales B, Guillen M, León V, Ruiz V. Frecuencia de síndrome burnout en el personal de enfermería del Hospital de las Culturas. Gaceta Hidalguense de Investigación en Salud. 2013;(3).
5. Cárdenas E. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de los servicios críticos del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú, 2013. Tesis de grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013.
6. Dimitriu M, Pantea A, Smaranda A, Nica A, Carap A. Burnout syndrome in Romanian medical residents in time of the COVID-19 pandemic. Med Hypotheses. 2020;(144).
7. Arguellas M, Menéndez J, Martínez M. COVID-19, un agravante para el síndrome de burnout. Revista Ocronos. 2020 Diciembre; 3(8).
8. Ramírez M, Garicano L, González J, González J, Sánchez M, Campo M. Síndrome de burnout en médicos residentes de los hospitales del área sureste de la Comunidad de Madrid. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. 2020; 28(1).
9. Salgado J, Lería F. Burnout, satisfacción y calidad de vida laboral en funcionarios de la salud pública chilenos. Universidad y Salud. 2020 Abril; 22(1).
10. Vinueza A, Aldaz N, Mera C, Pino D, Tapia E, Vinueza M. Síndrome de burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. Artículo científico. Ecuador: Escuela Politécnica de Chimborazo; 2020.
11. Bazalar M, Balarezo G. El síndrome de burnout en los profesionales de Odontología. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2021.
12. Quispe J. Factores sociodemográficos asociados al síndrome de Burnout en el contexto de la pandemia COVID-19 en médicos residentes del hospital III Goyoneche de Arequipa 2020. Tesis de grado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020.
13. Chanduvi G, Vega L. Síndrome de Burnout entre personal técnico de enfermería de dos centros hospitalarios estatales, de las entidades Minsa y EsSalud en Chiclayo, 2013. Tesis de grado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015.

14. Maslach C, Jackson S. Maslach Burnout Inventory Madrid: TEA Ediciones S.A.; 1997.
15. Rodríguez M, Rodríguez R, Riveros A, Pinzón J. Síndrome de burnout y factores asociados en personal de salud en tres instituciones de salud de Bogotá en diciembre de 2010. Tesis de grado. Bogotá: Universidad de Rosario; 2011.
16. Gomez A, Batiste X. Guia de Prevencion de Burnout para profesionales de cuidados paliativos España: Aran ediciones; 2008.
17. Álvarez R. El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de Atención en la empresa. Revista éxito empresarial. 2011; 160.
18. QuirónPrevención. Síntomas del síndrome de 'burnout': ¿cómo identificarlo? [Online].; 2018. Available from: <https://www.quironprevencion.com/blogs/es/prevenidos/sintomas-sindrome-burnout-identificarlo>.
19. Bosqued M. El síndrome de Burnout Que es y como superarlo Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica; 2008.
20. Ccari L. Síndrome de Burnout y clima organizacional en la Caja Rural de Ahorro y Crédito Los Andres Azángaro, período 2016. Tesis de grado. Universidad Nacional del Altiplano; 2017.
21. Cavero K, Condor M, Ramos E. Síndrome de burnout en el profesional de enfermería del servicio de la unidad de cuidado intensivo neonatales en una clínica, marzo Lima 2017. Tesis de posgrado. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017.
22. Fehr A, Perlman S. Coronaviruses: An Overview of Their Replication and Pathogenesis. In. Nueva York: Springer New York; 2015.
23. King A, Adams M, Carstens E, Lefkowitz E. Family - Coronaviridae. Virus Taxonomy. 2012.
24. Ministerio de Sanidad. Neumonía por nuevo coronavirus (2019-nCoV) en Wuhan, provincia de Hubei. Madrid: Ministerior de Sanidad; 2020.
25. Huns L. The SARS epidemic in Hong Kong: what lessons have we learned? J R Soc Med. 2003; 96(3).
26. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo coronavirus y la pandemia del Covid - 19. Revista Medica Herediana. 2020 Junio; 31(2).
27. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perfil sociodemográfico del Perú. [Online].; 2008. Available from: <https://www.inei.gob.pe/Anexos/libro.pdf>.
28. Livi M. Introducción a la demografía. 3rd ed. Barcelona: Ariel S.A.; 2009.
29. Aceituno P, Velasquez Y. Factores sociodemográficos y soledad del adulto mayor. Club caminito de Jesús. Cerrolo Colorado. Arequipa 2015. Tesis de grado. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2015.

30. Diccionario de Leyes. Factores demográficos. [Online].; 2020. Available from: <https://espanol.thelawdictionary.org/factores-demograficos/>.
31. Rossi L. Participación y motivación en los adultos mayores: una mirada desde una comisión barrial. Tesis de grad. Montevideo: Universidad de la República; 2014.
32. Organización Internacional del Trabajo. Grupo de trabajo: el trabajo de la sociedad. ; 2007.
33. Parra M. Conceptos básico en salud laboral Santiago: Oficina Internacional del Trabajo; 2003.
34. Chino R. Factores laborales relacionados con el clima organizacional en la Micro Red Cono Norte de Tacna - 2010. Tesis de grado. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2011.
35. Gil P, Peiró J. El síndrome de quemarse por el trabajo (Burnout): una enfermedad laboral en la sociedad del bienestar Madrid: Pirámide; 2009.
36. Poma E. Factores sociodemográficos y laborales asociados al Síndrome de Burnout en docentes de secundaria de instituciones educativas del Callao, 2020. Tesis doctoral. Lima: Universidad César Vallejo; 2020.
37. Hernández R. Metodología de la Investigación México D.F.: McGraw Hill; 2014.
38. Bernal C. Metodología de la investigación: administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
39. Torres D. Síndrome de Burnout en médicos del Hospital Regional de Moquegua durante el primer cuatrimestre de la pandemia de Covid-19 en el año 2020. Tesis de grado. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2020.
40. Culquicondor R. Síndrome burnout en personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020. Tesis de grado. Lima: Universidad Noberth Wiener; 2020.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021”

| Problema | Objetivos | Hipótesis | Variables | Metodología |
|--|--|--|--|--|
| Principal | Principal | General | | |
| factores asociaciones al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021? | Determinar la prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021? | Existen prevalencia del síndrome de burnout mayor al 15% en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021. | Síndrome de burnout: <ul style="list-style-type: none"> - Desgaste emocional. - Despersonalización. - Realización personal. Factores sociodemográficos: <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Estado civil - Paternidad / maternidad - Distrito residencia Factores laborales: <ul style="list-style-type: none"> - Especialidad - Condición laboral - Tiempo de experiencia laboral Trabajo extra | Diseño de la investigación: Diseño analítico – sintético; tipo de investigación prospectivo, no experimental, transversal, explicativa y descriptiva. Población: 900 odontólogos Muestra: 120 odontólogos Técnica: Cuestionario Instrumentos: Encuesta |
| A. ¿Cuál es el nivel de las dimensiones del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021? B. ¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021? C. ¿Cuál es la asociación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos y laborales en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021? | A. Evaluar el nivel de las dimensiones del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021. B. Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021. C. Determinar la asociación entre el síndrome de burnout y los factores sociodemográficos y laborales en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021.. | A. Las dimensiones del síndrome de Burnout presentan niveles altos en los cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna - 2021. B. Existe mayor prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas que tienen edad mayor igual a 45 años de la ciudad de Tacna – 2021. C. Existe asociación entre el síndrome de burnout y algún factor sociodemográfico o laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Tacna – 2021. | | |

Anexo 2: Instrumento de medición

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

- A. Genero:
- Masculino
 - Femenino
- B. Edad: _____ (años)
- C. Religión:
- Católico
 - Cristiano
 - Ateo
 - Agnóstico
- D. Estado civil:
- Soltero
 - Casado
 - Conviviente
 - Divorciado
 - Viudo
- E. Hijos
- Si
 - No
- F. Distrito residencia: _____
- G. Especialidad: _____
- H. Condición laboral:
- Contrato fijo
 - Contrato indefinido
- I. Tiempo de experiencia laboral: _____ (años)
- J. Trabajo fuera del centro odontológico
- Si
 - No
- K. Cuestionario Maslach Burnout Inventory

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|-------|----------------------------|------------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------|----------------|
| Nunca | Pocas veces al año o menos | Una vez al mes o menos | Unas pocas veces al menos o menos | Una vez a la semana | Pocas veces a la semana | Todos los días |

| Categoría | Escala de valoración | | | | | | |
|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1. Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado | | | | | | | |
| 2. Al final de la jornada me siento agotado | | | | | | | |
| 3. Me encuentro cansado 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 todos los días es una tensión para mí. | | | | | | | |
| 7. Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes | | | | | | | |
| 8. Me siento “quemado” por el trabajo. | | | | | | | |
| 9. Siento que mediante 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 esté endureciendo emocionalmente. | | | | | | | |
| 12. Me encuentro con mucha vitalidad. | | | | | | | |
| 13. Me siento frustrado por mi trabajo | | | | | | | |
| 14. Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro | | | | | | | |
| 15. Realmente no me importa lo que les ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender. | | | | | | | |
| 16. Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce bastante estrés. | | | | | | | |
| 17. Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a 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 tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo. | | | | | | | |
| 22. Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas. | | | | | | | |

Gracias por su participación.

Anexo 3: Solicitud presentada al Colegio de Odontólogos del Perú

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

Tacna 15 de enero de 2022

Señor

Mg. Esp. C.D. Manuel Enrique Atahualpa Alarico

Decano del colegio odontológico.

Presenta. –

Yo, Ramos Cahuaya, Evelyn Olga, identificada con el DNI N° 47689056, Ante Ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de **ESTOMATOLOGÍA** en la universidad Alas Peruanas filial Tacna, solicito a Ud. Que me pueda facilitar los correos electrónicos de los CD. Colegiados en la ciudad de Tacna, a fin de obtener sus respuestas que serán recogidas en una ficha de recolección de datos para mi proyecto de tesis titulado **“PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE TACNA 2021”**, los datos recogidos serán utilizados para fines netamente de mi estudio.

Sin más me despido y espero su pronta respuesta.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Tacna, 15 de enero del 2022.



The image shows a handwritten signature in blue ink, which appears to be 'Evelyn Olga Ramos Cahuaya'. To the right of the signature is a circular stamp, likely an official seal or identification mark. Below the signature and stamp is a thick horizontal black line.

Anexo 4: Carta de aceptación ejecución de la investigación



Colegio Odontológico del Perú

Consejo Administrativo Regional Tacna
Ley 15251 y sus Modificatorias

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Tacna, 21 de enero del 2022

CARTA N° 011-2021 COR-TACNA

Señorita:

EVELYN OLGA RAMOS CAHUAYA

**Egresada de la Carrera Profesional de ESTOMATOLOGIA de la
Universidad Alas Peruanas
Ciudad. -**

Ref.: SOLICITUD de fecha 15 de enero del 2022

De mi consideración:

Mediante la presente se da respuesta en atención al documento de la referencia, donde solicita la base de datos nombres, número de Colegiatura y correos electrónicos de nuestros agremiados de la Región Tacna, que servirá como instrumento para el desarrollo del proyecto de Tesis titulado "PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE TACNA".

Para lo cual, se adjunta archivo de Excel conteniendo la información solicitada

Sin otro particular me despido de usted expresándole mis más cordiales saludos.

Atentamente,



**MG. ESP. C.D. MANUEL ENRIQUE ATAHUALPA ALARICO
DECANO DE COLEGIO ODONTOLÓGICO REGION TACNA**

Calle Urb. Santa Ana E-06
CELULAR: 952 851 988
E-mail: colegioregiontacna@hotmail.com

Decano Regional
MG. ESP. C.D. MANUEL ENRIQUE ATAHUALPA ALARICO
Vice Decano Regional
ESP. C.D. JESSICA MARTHA GONZALEZ TEJADA
Directora General
C.D. ELIZENGA ORSINA ALMASTHOD
Director de Economía
C.D. LUIS CARLOS WARRINELLO VALENZA
Director de Administración
C.D. HENRY WALTER GUISERA ZAVALA
Director de Planificación
C.D. JOSE CARLOS CASTILLO RODRIGUEZ
Directora de Logística
C.D. CARMEN ELIANA LOPEZ DIAZ

Anexo 5: Formulario web

 CUESTIONARIO        

[Preguntas](#) [Respuestas](#) [Configuración](#)

Sección 1 de 2

CUESTIONARIO

Apreciado profesional, a continuación se presente un conjunto de interrogantes. Por favor responda con sinceridad las siguientes preguntas. No hay respuestas correctas ni incorrectas. Esta encuesta es estrictamente confidencial y anónima, servirá como información para fines académicos.

La encuesta esta conformada por 2 secciones, favor de completar las preguntas de las 2 secciones.

De antemano, muchas gracias.

Género:

Masculino

Femenino

Edad (años): *

Texto de respuesta corta

Religión: *

Católico

Cristiano

Ateo

Agnóstico

Hijos: *

Si

No

Distrito de residencia: *

Texto de respuesta corta



Enviar



Preguntas

Respuestas

Configuración

Sección 2 de 2

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory



Descripción (opcional)

Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado *

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

Al final de la jornada me siento agotado *

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

...

Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día * de trabajo.

- Nunca
- Pocas veces al año o menos
- Una vez al mes o menos

Anexo 4: Aplicación del instrumento de medición

Fwd: SABE USTED QUE ES EL SINDROME DE BURNOUT? 📄

 **Evelyn Belen** para mí ▾ 5 may 2022, 19: mar, 8 feb, 16:05 ☆ ↶ ⋮

Buenos días doctor(a). Le saluda la bachiller Ramos Cahuaya, Evelyn Olga egresada de la carrera profesional de estomatología de la universidad Alas Peruanas. me encuentro ejecutando mi tesis titulado "PREVALENCIA Y FACTORES ASOCIADOS AL SINDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE TACNA 2021"

Por ello se le ruega que conteste de la manera mas sincera este cuestionario el cual constituye un instrumento básico para recoger información, gracias a su colaboración anónima.

Me comprometo a enviarle, si es de su interés y así lo solicita, un resumen de los resultados del estudio.

muchas gracias por su colaboración.

SABE USTED QUE ES EL SINDROME DE BURNOUT?

Es el desgaste emocional, psíquico, físico y social que experimentan a consecuencia del trabajo.

Además, debido a la situación global, motivado por la pandemia del COVID19, el personal de salud se a visto mas afectado, y son diversos los factores que pueden incrementar la cantidad de casos de burnout en estos años.

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfjB_CgXAxhm027zjqYXU2EaUK5wLNimcClns5zY-IZluXRhg/viewform

↶ Responder ➡ Reenviar