



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

TESIS

**“NIVEL DE PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS
DENTISTAS QUE LABORAN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
PÚBLICOS, EN EL DISTRITO DE CAJAMARCA EN EL AÑO 2017”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR: TEODELINDA MARÍN GARCÍA

ASESORA: CD, Mg. MARÍA ELIZABETH SÁNCHEZ JAEGER.

CAJAMARCA – PERÚ

JUNIO, 2018

INDICE

CARATULA.....	I
PAGINAS PRELIMINARES.....	II
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	VIII
INTRODUCCIÓN.....	9
CAPITULO I PLANEAMIENTO METODOLÓGICO	
1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	10
1.2 Delimitación de la investigación.....	13
1.2.1 Delimitación Espacial.....	13
1.2.2 Delimitación Social.....	13
1.2.3 Delimitación Temporal.....	13
1.3 Formulación del Problema.....	13
1.3.1 Problema.....	13
1.4 Objetivos de la investigación.....	14
1.4.1 Objetivo general.....	14
1.4.2 Objetivos específicos.....	14
1.5 Hipótesis.....	15
1.5.1 Hipótesis general de la investigación H1.....	15
1.5.2 Hipótesis Nula H0.....	15
1.5.3 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.....	15
1.5.3.1 Variable de Estudio.....	15
1.5.3.2 Covariables.....	15
1.5.3.3 Definiciones Conceptuales de la Variable de estudio.....	15
1.5.3.4 Definición Operacional.....	17
1.6 Diseño de la Investigación.....	18
1.6.1 Tipo de investigación.....	18
1.6.2 Nivel de la investigación.....	18
1.6.3 Método.....	18
1.7 Población y muestra.....	18
1.7.1 Población.....	18

1.7.2	Muestra.....	18
1.8	Técnicas e instrumentos.....	19
1.8.1	Técnicas.....	19
1.8.2	Instrumentos.....	20
1.9	Justificación e importancia de la investigación.....	21
1.9.1	Justificación.....	21
1.9.2	Importancia.....	22
CAPITULO II MARCO TEORICO		
2.1	Antecedentes de la Investigación.....	23
2.2	Bases Teóricas.....	33
2.3	Definición de términos.....	41
CAPITULO III. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS		
3.1	Presentación de resultados.....	43
3.2	Discusión de resultados.....	53
CONCLUSIONES.....		
RECOMENDACIONES.....		
FUENTES DE INFORMACION.....		
ANEXOS.....		
1.	Matriz de consistencia.....	68
2.	Formato De Consentimiento Informado.....	69
3.	Instrumentos de recolección de datos.....	70
4.	Oficio Hospital Regional Docente Cajamarca.....	74
5.	Relación de Cirujanos Dentistas EsSalud.....	75
6.	REGSAN PNP Cajamarca.....	76
7.	Fotos.....	77
LISTA DE TABLAS		

LISTA DE TABLAS

Tabla 01. Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los Cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el año 2017.....	43
Tabla 02. Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca en el año 2017. Según las tres dimensiones. (Agotamiento Emocional, Despersonalización y Baja Realización Personal).....	44
Tabla 03 Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca en el año 2017. Según grupo de edades.....	45
Tabla 04. Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca. Según Género.....	47
Tabla 05 Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca según Tiempo de ejercicio profesional.....	49
Tabla 06 Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca según Tipo de contrato Laboral.....	51

DEDICATORIA.

A Dios, por haberme dado la vida y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi madre. Por ser el pilar más importante de mi vida y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional sin importar nuestras diferencias de opiniones, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi difunto padre. Que desde el cielo me brinda luz y fuerzas para seguir adelante guiándome y cuidándome siempre.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a: Dios por haberme guiado a lo largo de mi vida, por ser mi apoyo, mi luz y mi camino. Por haberme dado la fortaleza para seguir adelante en aquellos momentos de debilidad.

Mami, gracias por todo el esfuerzo, el apoyo y por la confianza que depositaste en mí, gracias porque siempre has estado a mi lado. Te quiero mucho, eres especial en mi vida.

A mi asesora la Mg. María Elizabeth Sánchez Jaeger por asesorarme a lo largo de la tesis y apoyarme en los momentos en que yo flaqueaba, haciendo posible que pueda concluir con este trabajo de investigación, por compartir sus conocimientos conmigo y darme las fuerzas para seguir adelante.

A la Universidad Alas Peruanas, por haberme aceptado ser parte de ella y abierto las puertas para poder estudiar mi carrera. Y a todos mis docentes y compañeros que de una u otra manera han contribuido en mi formación profesional.

RESUMEN

Objetivo. El presente estudio tuvo como propósito determinar el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017.

Materiales y métodos. El estudio descriptivo, transversal no experimental, la muestra estuvo constituida por la totalidad de Cirujanos Dentistas, que laboran en establecimientos de salud públicos en el distrito de Cajamarca en el año, 2017, de ambos géneros y con edades entre 25 y 75 años. Se aplicó una encuesta donde se recopiló los datos personales, proporcionándoles el instrumento (Maslach Burnout Inventory)

Resultados: los resultados mostraron que los Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos en el distrito de Cajamarca en el año, 2017, tienen un nivel bajo en un 51.1% de nivel de prevalencia de síndrome de Burnout, y con respecto al nivel de prevalencia de las dimensiones del Síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas: el 40.00% de Los cirujanos dentistas que manifiestan agotamiento Emocional en un nivel bajo son varones y el 13.33% en las mujeres; Despersonalización el 33.33% en un nivel bajo son varones, y el 30.00% son mujeres; el 40.00% de los cirujanos dentistas que manifiestan Baja Realización Personal en un nivel Alto son varones y el 36.67 % son mujeres.

Conclusiones: Concluimos que existe un nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de 51.1% en un nivel bajo de toda la población en estudio

Palabras clave: Síndrome de Burnout, estrés.

ABSTRACT

Objective. The purpose of this study was to determine the prevalence level of Burnout Syndrome in Dental Surgeons who work in public health facilities in the district of Cajamarca in 2017.

Materials and methods. The descriptive, cross-sectional non-experimental study, the sample consisted of the totality of Dental Surgeons, who work in public health facilities in the district of Cajamarca in the year, 2017, of both genders and with ages between 25 and 75 years. A survey was applied where personal data was collected, providing them with the instrument (Maslach Burnout Inventory

Results: the results showed that the Dental Surgeons who work in public health facilities in the district of Cajamarca in the year, 2017, have a low level of 51.1% prevalence level of Burnout syndrome, and with respect to the level of prevalence of the dimensions of Burnout Syndrome in Dental Surgeons: 40.00% of dentist surgeons who manifest emotional exhaustion at a low level are male and 13.33% in women; Depersonalization 33.33% in a low level are male, and 30.00% are female; 40.00% of dentist surgeons who manifest Low Personal Achievement at a High level are male and 36.67% are female.

Conclusions: We conclude that there is a prevalence level of Burnout syndrome of 51.1% in a low level of the entire study population.

Keywords: Burnout syndrome, stress.

INTRODUCCION

Desde hace algunos años. El estrés al que está sometido el profesional de la salud en su ambiente laboral lo afecta física y mentalmente, siendo determinante en el desempeño y compromiso con la institución en la que labora. En el aspecto mental, el estrés laboral establecido de manera crónica puede originar una enfermedad considerada por muchos autores como una epidemia y conocida como **Síndrome de Burnout**. Esta enfermedad afecta emocionalmente a todo profesional y en especial al profesional de la salud. Alterando sus actitudes y conductas. Convirtiéndolos en personas: duras, irritables, apáticas, cínicas y no realizadas en su profesión.

Las investigaciones dan al Síndrome de Burnout diversas denominaciones, tales como: Síndrome de quemarse por el trabajo, Síndrome del quemado, desgaste psíquico en el trabajo, desgaste profesional, desgaste ocupacional, estrés laboral asistencial o estrés profesional; sin embargo, todas ellas describen el mismo fenómeno. La mayoría de los estudios realizados recogen datos epidemiológicos del Síndrome de Burnout en médicos, enfermeras y docentes; sin embargo, existe un vacío en el conocimiento científico respecto al Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas, quienes también están sometidos a condiciones laborales que originan un elevado estrés.

Es así que, este estudio servirá de base para futuras investigaciones que aborden temas más profundos y en los que se estudie la causalidad específica de este síndrome de Burnout, en los Cirujanos Dentistas del Distrito de Cajamarca.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

La salud es uno de los derechos fundamentales del ser humano, y lograr el más alto grado de bienestar depende de la cooperación de individuos y naciones, y de la aplicación de medidas sociales y sanitarias preventivas y resolutivas. La salud debe entenderse como un estado que siempre es posible de ser mejorado, y que implica no sólo a la persona de forma individual, sino que se debe considerar la totalidad de los individuos, relacionados entre sí y con el medio ambiente en que viven y trabajan ⁽¹⁾

La salud ocupacional es la rama de la salud pública que estudia lo relacionado con la salud de los trabajadores. Durante las últimas décadas, la salud ocupacional se ha desarrollado de forma considerable, y se ha generado un incremento de la preocupación por el bienestar total de los trabajadores. Los problemas psicológicos y mentales relacionados con el trabajo han ido en aumento. En 2013, la Organización Internacional del Trabajo (OIT), publicó un informe alertando de las nuevas enfermedades ocupacionales, incluyendo al estrés dentro de estas. En este contexto, el estrés ocupacional es considerado actualmente, como una de las principales patologías emergentes, por afectar a una gran cantidad de trabajadores en todo el mundo⁽²⁾

La presencia del Síndrome de Burnout es una medida de pobre salud mental atribuida al estrés relacionado con el trabajo y es un fenómeno común entre los profesionales de la salud (médicos, enfermeras, dentistas, etc.). Es una respuesta al estrés laboral crónico integrado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabajan y hacia el propio rol profesional, así como por la vivencia de encontrarse emocionalmente agotado. Esta respuesta ocurre con mayor frecuencia en los trabajadores de salud producida por la relación profesional-paciente y por la relación profesional-organización⁽³⁾

El Síndrome de Burnout se caracteriza por cansancio emocional, despersonalización y carencia de motivación laboral. Es un estado de agotamiento físico, emocional y mental a consecuencia de la recarga laboral y las demandas emocionales del trabajo y es el resultado de una exposición crónica al estrés con insuficiente recuperación. Los profesionales de la salud están expuestos a altos niveles de estrés de tipo crónico debido al nivel de compromiso, las largas jornadas de trabajo, el grado de responsabilidad y la exactitud y precisión en el diagnóstico y manejo del paciente lo cual exige un amplio conocimiento científico, técnico y mental, y por lo tanto son los profesionales que presentan con más frecuencia éste síndrome.⁽⁴⁾

Los odontólogos son un grupo profesional que trata directamente con sus usuarios de servicio, los cuales acuden por múltiples motivos y para los cuales hay una gran cantidad de opciones terapéuticas, las que a su vez son complejas y requieren atención mental y física. Esto hace de este grupo profesional uno de los más vulnerables al desarrollo del Síndrome de Burnout. Además, la odontología es una profesión de mucha exposición biológica en contacto directo con saliva, sangre, secreciones, vías respiratorias y aerosoles provenientes de la fresa-dora de alta rotación. Hay también el riesgo químico en la manipulación de diversos productos como eugenol y resina acrílica, que penetran en el cuerpo a través de las vías respiratorias, dérmica, oral y ocular, pudiendo causar dolencias pulmonares, alergias, problemas oculares, mareos y cefalea, y

riesgo de intoxicación con vapores de mercurio residuales de las obturaciones con amalgama mercurial, principalmente en ambientes calurosos, con las consecuencias correspondientes, que pueden llegar a daños neurológicos ⁽⁵⁾

1.2 DELIMITACION DE LA INVESTIGACIÓN.

1.2.1. Delimitación espacial.

El estudio se realizó en el Distrito de Cajamarca, Provincia Cajamarca, Departamento Cajamarca

1.2.2. Delimitación social.

La población de estudio de la presente investigación estuvo constituida por los Cirujanos Dentistas que laboran en el sector Publico del Distrito de Cajamarca, Provincia y Departamento Cajamarca.

1.2.3. Delimitación temporal

El presente estudio de investigación se desarrolló durante los meses de julio a 12 del 2017.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.3.1 Problema

- ¿Cuál es el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1 Objetivo General

Determinar el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017

1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación a la edad.
- Determinar el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación al sexo.
- Determinar el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación al tiempo de ejercicio profesional.
- Determinar el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación al tipo de contrato laboral.

1.5 HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

1.5.1 Hipótesis de la investigación (H1)

El nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout es alto en los Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el 2017

1.5.2 Hipótesis Nula (H0)

El nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout no es alto en los Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el 2017

1.5.3 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores

1.5.3.1 Variable de estudio

Nivel de Prevalencia de Síndrome de Burnout.

1.5.3.2 Co-variables

1. Edad.
2. Sexo.
3. Tiempo de ejercicio profesional.
4. Tipo de contrato laboral.

1.5.3.3 Definiciones conceptuales de la variable de estudio y las Co-variables.

1. Prevalencia de síndrome de Burnout.

Proporción de personas que presentan el síndrome de Burnout con respecto al total de la población en estudio.⁽⁶⁾

2. **Edad:** Números de años cumplidos al momento del estudio, según fecha de nacimiento registrada en el documento nacional de identidad (DNI).⁽⁶⁾

- 3. Sexo:** Condición anatómica y funcional, masculina o femenina, del participante. Definido por los datos incluidos en el documento nacional de identidad (DNI).⁽⁶⁾
- 4. Tiempo de ejercicio profesional:** Número de años que el participante tiene en el ejercicio de su profesión, contabilizados a partir de la obtención de la colegiatura profesional hasta la fecha de la realización del estudio.
- 5. Tipo de contrato laboral:** Condición laboral: Contrato temporal, contrato por tiempo indeterminado, contrato por locación de servicios, que manifiesta tener el cirujano dentista al momento del estudio, en el establecimiento de salud público en el que desarrolla actividades asistenciales.

1.5.3.4 Definición operacional

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	VALORES
Variable de estudio / Nivel de Prevalencia de Síndrome de Burnout.	Proporción de personas que presentan el síndrome de Burnout con respecto al total de la población en estudio	Agotamiento emocional. (AE)	Respuestas a los ítems: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Alto (≥ 27) Medio (19 - 26) Bajo (≤ 18)
		Despersonalización (DP)	Respuestas a los ítems: 5, 10, 11, 15, 22 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Alto (≥ 10) Medio (6 - 9) Bajo (≤ 5)
		Baja realización personal. (RP)	Respuestas a los ítems: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Alto (≥ 40) Medio (34 - 39) Bajo (≤ 33)
COVARIABLES	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA	VALORES
Edad	Números de años cumplidos al momento del estudio, según fecha de nacimiento registrada en el documento nacional de identidad (DNI).	Unidimensional Epidemiológica.	Nº de años.	Razón cociente	(25 - 42) (43 - 59) (60 - 75)
Sexo	Condición anatómica y funcional, masculina o femenina, del participante. Definido por los datos incluidos en el documento nacional de identidad (DNI).	Unidimensional Epidemiológica.	Masculino / Femenino	Nominal	Masculino o Femenino
Tiempo de ejercicio profesional	Número de años que el participante tiene en el ejercicio de su profesión, contabilizados a partir de la obtención de la colegiatura profesional hasta la fecha de la realización del estudio.	Unidimensional Epidemiológica.	Años.	Razón cociente	(0 - 15) (16 - 30) (31 - 45)
Tipo de contrato laboral	Condición laboral: Contrato temporal, contrato por tiempo indeterminado, contrato por locación de servicios, que manifiesta tener el cirujano dentista al momento del estudio, en el establecimiento de salud público en el que desarrolla actividades asistenciales.	Unidimensional Epidemiológica.	Contrato laboral.	Ordinal.	-Contrato Temporal. -Contrato por tiempo indeterminado. -Contrato por locación de servicios.

1.6 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

1.6.1 Tipo de Investigación

Descriptivo

1.6.2 Nivel de Investigación

Transversal porque se recolectó los datos en un solo momento

1.6.3 Método

Cuantitativo

1.7 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

1.7.1 Población.

La población está conformada por la totalidad de Cirujanos Dentistas, que laboran en establecimientos de salud públicos en el distrito de Cajamarca en el año, 2017

1.7.2 Muestra.

Muestra censal ya que no se usó ninguna fórmula estadística para escoger a los participantes del estudio y por **conveniencia** ya que resulto idóneo estudiar toda la población que cumpla con los criterios de inclusión; por lo tanto se estudió a los 30 Odontólogos, que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca.

Criterios de inclusión:

Cirujanos Dentistas colegiados que laboren en los establecimientos de salud públicos de la ciudad de Cajamarca, desarrollando actividades asistenciales, bajo cualquier modalidad de contrato laboral remunerado.

Odontólogos que firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

Cirujanos Dentistas que realicen actividades distintas a la función asistencial.

Cirujanos Dentistas que no hayan firmado el consentimiento informado

Criterios de eliminación:

Cirujanos Dentistas que registren más de una respuesta en las preguntas del cuestionario.

Cirujanos Dentistas que no cumplan con las indicaciones del correcto llenado de la encuesta.

1.8 TÉCNICAS E INSTRUMENTACIÓN DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

1.8.1 Técnicas.

Para la recolección de datos se utilizó las siguientes técnicas:

- Una vez aprobado el plan de tesis, y contando con las credenciales de la Universidad, se procedió a usar como instrumento de medición un cuestionario, denominado Maslach Burnout Inventory.
- Se entregó a los participantes una hoja de instrucciones y otra para firmar el consentimiento informado.
- Una vez llenados los cuestionarios necesarios, se generaron las medidas de resumen respectivas y se procedió a realizar el análisis estadístico correspondiente

1.8.2 Instrumentos.

Se utilizó el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) para el estudio del síndrome de Burnout. El MBI es un instrumento en el que se plantea al sujeto una serie de enunciados sobre los sentimientos y pensamientos con relación a su interacción con el trabajo. Consta de 22 ítems con respuesta en una escala de Likert. El sujeto valora, mediante un rango de 6 adjetivos que van de “nunca” a “diariamente”, con qué frecuencia experimenta cada una de las situaciones descritas en los ítems y con una puntuación posible de 0 a 6 para cada ítem. El cuestionario evalúa las tres dimensiones del síndrome: Cansancio emocional: consta de nueve ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16,20), Despersonalización: formado por cinco ítems (5, 10, 11, 15,22), Baja realización personal: se compone de ocho ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19,21).

Los grados de intensidad van desde:

0= nunca.

1= pocas veces o menos.

2= una vez al año o menos.

3= unas pocas veces al mes o menos.

4= una vez a la semana.

5= pocas veces a la semana.

6= todos los días

1.9. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

1.9.1. Justificación

El ejercicio de la profesión de cirujano dentista es arduo, tenso e implica deterioro físico y mental. Dentro de la profesión se maneja mucho estrés tanto del paciente como el originado por el cirujano durante el tratamiento. Es por ello que hoy en día, se debe prestar una especial atención a los profesionales de servicios de salud.

El estrés es un tema de actualidad, convivimos en una sociedad cada vez más competitiva y en donde hay altos niveles de exigencia. Esta continua exigencia no permite escapar de signos y síntomas que pueden pasar por desapercibidos para algunos, los mismos que pueden desencadenar un cuadro de estrés o de Síndrome de Burnout.

Los cirujanos dentistas como parte integral de la población laboral del país, están sujetos a sufrir trastornos y enfermedades de tipo laboral asociadas a su desempeño y ambiente laboral, tanto en lo físico como en lo emocional. Es por eso que se ha considerado relevante, realizar el presente estudio, para así poder determinar en nivel de prevalencia del síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas, y su aporte radica en la importancia de los resultados que arroje la misma ya que ayudará a contribuir con el estado y las autoridades de salud a preparar propuestas para mejorar la

situación laboral del personal y tomar acciones sobre las repercusiones en la calidad del servicio brindado en la consulta dental

1.9.2. Importancia.

La importancia de esta investigación radicó en determinar el nivel de prevalencia del síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca, para poder desarrollar medidas de prevención oportunas que ayuden a disminuir su incidencia, así mismo este estudio servirá de base para futuras investigaciones que aborden temas más profundos en los que se estudie la causalidad específica de este síndrome o sus asociaciones con otras condiciones ambientales, laborales, familiares o personales.

Por otro lado este estudio es importante para que el Estado, instituciones públicas y privadas enfatizen políticas de prevención dirigidas a los Cirujanos Dentistas. En el sector Salud es importante para plantear alternativas de solución al problema planteado en este grupo de estudio, tomando como base los resultados de esta investigación.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Ochomogo et al en el 2011 en Guatemala realizó un estudio de prevalencia del síndrome Burnout, o síndrome de desgaste laboral, en personal del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala. El objetivo fue determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal que labora en del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala e identificar posibles relaciones entre el tipo de trabajo desempeñado. Es un estudio analítico observacional y transversal con una muestra de 94 trabajadores divididos en dos subgrupos en función de la responsabilidad y asistencia otorgada a los pacientes. Los resultados de este estudio han puesto de manifiesto la existencia de síndrome de Burnout en el personal del Hospital Nacional de Salud

Mental de Guatemala con una prevalencia de 12.24%. Se evidencia, también, que el personal con menos años y menor tiempo laboral tiene mayor prevalencia de este tipo de síndrome⁽⁷⁾

Castañeda et al en el 2012 en México realizó un estudio sobre Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (Burnout) en odontólogos mexicanos del sector educativo y privado. El objetivo es determinar la prevalencia y los factores de riesgo del síndrome de desgaste profesional, así como la posible relación con las variables sociodemográficas y laborales asociadas. Es un estudio observacional, descriptivo y transversal. La población seleccionada fueron los odontólogos que laboran en la Universidad Guadalajara y los que ejercen la práctica privada en una muestra censal de la ZMG, México. Resultados el síndrome de desgaste profesional se detectó en 67 (50,3 %) de ellos, de los cuales, 11 (16,4 %) tuvieron una subescala afectada, en 26 (38,8 %) dos y en 30 (54,8 %) tres. En lo referente a la práctica laboral, la prevalencia del desgaste profesional que predominó fue la actividad privada en 34 (25,6 %) de ellos y en la educativa (Universidad de Guadalajara) 33 (24,8 %)⁽⁸⁾

La tesis realizada por Roa Tejeda AP. Hecha en México, en el año 2013. Titulada “Prevalencia del Síndrome de Burnout en el personal de Salud el Área de Urgencias en el Hospital General de Chalco”. El objetivo es determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal de

salud del área de urgencias del Hospital General de Chalco. El estudio es de tipo transversal, observacional, descriptivo. Se aplicaron 58 cuestionarios al personal que labora en el área de urgencias del Hospital General de Chalco. Resultados La prevalencia del síndrome de Burnout fue el 1.8% del universo de trabajo dicho caso fue mujer en el rango de los 41 a 50 años. La prevalencia para la dimensión de cansancio emocional (CE), fue el 9.43% (5) 80% son mujeres y el 20% son hombres. La prevalencia para la dimensión de Despersonalización (DP) fue del 24.5% (13) el 61.5% son del sexo femenino y el 38.5% son masculino. La prevalencia en la dimensión de realización personal (RP) se obtuvo el 15% (8) en su totalidad mujeres (100%) ⁽⁹⁾

La Tesis realizada por Medina Chamba JE. Hecha en Ecuador en el año 2013. Titulada Síndrome de desgaste profesional (Burnout) en médicos y enfermeras que laboran en los centros de salud n°1 n°2 y n°3 de la ciudad de Loja y su relación con la calidad de atención brindada a los usuarios, durante el periodo marzo – agosto 2012. El objetivo es determinar el grado de Desgaste Profesional, en médicos y enfermeras de la ciudad de Loja, durante el periodo marzo– Agosto del 2012. Es un estudio de tipo descriptivo y transversal. La población está conformada por 80 profesionales entre médicos (54) y enfermeras (26) Resultados el mayor número de casos con síndrome de Burnout, se encuentra en 47% (8) de los profesionales que llevan laborando < de 1 año, seguidos del 29% (5) entre 2 a 5 años, el 18%(3) entre 6 a 10 años, y finalmente

6%(1) que labora >10 años. Los profesionales que laboran > 8 horas al día, que corresponden el 53% (9), experimentan mayor Burnout; Mientras que con menor frecuencia aquellos que laboran 8 horas y < de 8 horas al día, con 5(29%) y 3(18%) profesionales respectivamente. La edad con mayor frecuencia de presentación de Burnout es entre los 31 a 40 años de edad con el 47%(8), seguidos 35%(6) entre 24 a 30 años, y en menor frecuencia 18%(8) en las edades de 41 a 50 años. El 30% (24) presenta agotamiento emocional (ALTO), de ellos 22.5%(18) son médicos y 7.5%(6) son enfermeras. Con niveles MEDIOS el 27.5% (22) que corresponde a 15(18.75%) médicos y 7 (8.75%) enfermeras. Mientras que el 42.5% (34), presentan BAJO agotamiento, siendo el 26.25% (21) médicos y 16.25% (13) enfermeras. Niveles altos de despersonalización está presente en el 50% (40) de los profesionales, de ellos 34(42.5%) son médicos y 6(7.5%) enfermeras. Niveles medios, en su mayoría enfermeras con 16 casos (20%) y 9 médicos (11.25%). Mientras que el 18.75% (15), presentan bajos niveles de despersonalización, de los cuales 11 (13.75%) son médicos y 4(5%) son enfermeras. Baja sensación de realización personal, se manifiesta en el 25% (20) de los profesionales, de ellos el 16.25%(13) son médicos y el 8.75% (7) enfermeras. Seguido del 36.25% (29) con niveles medios, de los cuales el 22.5%(18) son médicos y 13.75%(11) son enfermeras. Mientras que 31 personas (38.75%) manifiestan altos niveles de realización personal. ⁽¹⁰⁾

La tesis realizada por Rodríguez RM; Saballo H.S. Hecha en Managua (Nicaragua) en el año 2015. Titulada Síndrome de Burnout y factores de riesgo en estudiantes de áreas clínicas de la carrera de Odontología, de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAN-Managua, en el segundo semestre 2014. El objetivo fue evaluar la prevalencia del Síndrome de Burnout y sus factores de riesgo, en estudiantes de áreas clínicas de la carrera de odontología de la UNAN-Managua en el segundo semestre 2014. Es un estudio descriptivo de corte transversal. La población está conformada por 103 estudiantes. Resultados de los 103 estudiantes que presentaron cansancio emocional 29 equivalentes al 28.2% tienen nivel bajo, 19 estudiantes equivalentes al 18.4% tienen nivel medio, mientras que 55 estudiantes equivalentes al 53.4% presentaron nivel alto. De los 103 estudiantes que presentaron despersonalización, 52 estudiantes equivalentes al 50.5% presentaron nivel bajo, 26 estudiantes equivalentes al 25.2% presentaron nivel medio mientras que 25 estudiantes equivalentes al 24.3% presentaron nivel alto. De los 103 estudiantes que presentaron Baja realización profesional, 26 estudiantes equivalentes al 25.2% presentaron nivel bajo, 23 estudiantes equivalentes al 22.3 % presentaron nivel medio y 54 estudiantes equivalentes al 52.4% presentaron nivel alto ⁽¹¹⁾

La tesis realizada por Mera EM. Hecha en Ecuador el año 2017. Titulada Prevalencia del Síndrome de Burnout en Odontólogos de los Distritos de Salud de la Provincia de Bolívar. Determinar la prevalencia del síndrome

de Burnout en Odontólogos de los Distritos de Salud de la Provincia de Bolívar. Es un estudio transversal, la totalidad de los Odontólogos fue de 96 que accedieron a participar en este estudio. Resultados Con respecto a la antigüedad laboral y agotamiento emocional, los 96 profesionales encuestados manifiestan lo siguiente: 24 (58,5%) profesionales que laboran entre 1-5 años presentan un nivel medio y 18 (72%) presentan un nivel alto, seguido de 9 (30%) Odontólogos que laboran entre 6-10 años presentan un nivel bajo, en la despersonalización, 39 (59,1%) profesionales que laboran entre 1-5 años presentan un nivel bajo, seguido de 13 (19,7%) Odontólogos que laboran entre 6-10 años presentan un nivel bajo. Y en cuanto a la realización personal 39 (66%) profesionales que laboran entre 1-5 años presentan un nivel bajo, seguido de 12 (22,6%) Odontólogos que laboran entre 6-10 años.⁽¹²⁾

ANTECEDENTES NACIONALES

La tesis realizada por Mendoza Corbetto HM. Hecha en Perú en el año 2012. Titulada Factores asociados al Síndrome de Burnout Como herramienta de gestión en Odontología. El objetivo es determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en el personal odontológico de una clínica de servicios odontológicos y sus factores asociados. El diseño fue de tipo observacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 150 cirujanos dentistas de ambos sexos. Resultados en cuanto a los años de ejercicio en la profesión relacionada a la edad encontramos que el grupo que tienen menos de 10 años de formado presentó un 85,7% tienen niveles alto y medio de cansancio emocional.

En cuanto a la variable despersonalización encontramos una distribución equilibrada en los tres niveles de análisis con 32% de alto nivel, 40% con medio nivel y un 28% con bajo nivel. Al analizar la variable realización profesional encontramos que el 56% presentó una puntuación media y un 30% una puntuación baja%⁽¹³⁾

La tesis realizada por Miranda Mesías RR, hecha en Perú en el año 2014. Titulada Factores Asociados al Síndrome de Burnout en Médicos de un Centro de Salud Privado de Lima. El objetivo Identificar los factores asociados al Síndrome de Burnout, en sus tres dimensiones (cansancio emocional, despersonalización y realización profesional), en un centro de salud privado de la ciudad de Lima, Perú durante el mes de diciembre del 2012. Los datos cuantitativos fueron resumidos mediante media aritmética y desviación estándar. La población estuvo conformada por 37 médicos. Resultados. Se muestra que del total de médicos encuestados, el 70,3 % tuvo un alto nivel de cansancio emocional, el 35,1 % un alto nivel de despersonalización y el 18,9 % un bajo nivel de realización profesional.⁽¹⁴⁾

La tesis realizada por Poma Helmutt hecha en Perú en el año 2015. Titulada “Prevalencia del Síndrome de Burnout en Docentes Odontólogos de la Facultad de Odontología de La Universidad Nacional Mayor de San Marcos En El Año 2013”. El objetivo fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los docentes odontólogos de la

facultad de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Es un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo. El grupo de docentes que tomaron parte del estudio fue un total de 78. Educadores. Los resultados de prevalencia del Síndrome de Burnout, según el género se observó que el mayor porcentaje pertenece al género masculino lo que corresponde al 75% de los casos presentados con el síndrome. En la prevalencia del síndrome de Burnout en relación con los factores laborales, se observó que el 75% de los que presentan el síndrome se encuentran laborando en la Facultad de 16 a 30 años, el 100% de los que presentan el síndrome son nombrados y el 75 % de los que presentan el síndrome laboran a tiempo completo. Los resultados de prevalencia obtenidos tras la aplicación del test sobre el Síndrome de Burnout arrojan un valor bajo (5.1%)⁽¹⁵⁾

La tesis realizada por Salazar Amada hecha en Perú en el año 2015. Titulada “Síndrome de Burnout en Docentes de la Escuela De Estomatología – UPAO 2014”. El objetivo fue Conocer el Nivel de Síndrome de Burnout en los docentes de la Escuela de Estomatología UPAO. Es un estudio Observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. La población está conformado por 67 Cirujanos Dentistas. Resultados el Nivel de Síndrome de Burnout en el agotamiento emocional el nivel que predominó es el medio con un 55% sexo femenino y un 65.91% en el sexo masculino. Respecto a la realización personal el nivel que predominó en el sexo femenino es el alto con el

90.00% y el masculino con un 10%. Con respecto al Nivel de Síndrome de Burnout en los docentes de la clínica de estomatología, encontramos niveles altos de realización personal en el 96.88%, de despersonalización en el 40.63% y un nivel medio en el agotamiento emocional en el 62.50%⁽¹⁶⁾

La tesis realizada por Achahuanco Cáceres I. Hecha en Perú en el año 2015. Titulada “Síndrome de Burnout en los estudiantes de la carrera Profesional de Odontología, Unsaac 2014”. El objetivo es determinar el nivel de síndrome de Burnout en los estudiantes de la Carrera Profesional de Odontología de la Universidad de San Antonio Abad del Cusco. 2014. Es un estudio de tipo, observacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra estaba conformado por 147 alumnos de la carrera profesional de Odontología de la UNSAAC. Resultados El Síndrome de Burnout en estudiantes de la carrera profesional se presentó en un 96,60 % dividido en diferentes niveles el 59,2 % presenta nivel de Burnout leve, seguido de 33,3 % de estudiantes que presentan un nivel moderado, además se encontró un 4.1% presento nivel profundo, y solo 3,4% no presentaron este síndrome.⁽¹⁷⁾

Ibárcena en el 2016 en Perú realizó un estudio sobre Factores personales asociados al Síndrome de Burnout en Odontólogos de Juliaca. El objetivo fue Determinar los factores de riesgo que influyen en el Síndrome de Burnout en profesionales de Odontología de la ciudad de

Juliaca en el año 2014. La investigación es cuantitativa de tipo causal transversa. El estudio se llevó a cabo en profesionales que laboran en consultorios privados a los cuales se escogió de acuerdo a la ubicación (centro de la ciudad y alrededores), también se consideró a quienes laboran en Instituciones de Salud. Resultados, los odontólogos de la ciudad de Juliaca que manifestaron tener más años de servicios trabajando en su profesión son los que presentan nivel altos de Síndrome de Burnout con el 60,00% a diferencia de los profesionales de odontología que tienen menos años de servicio con un porcentaje de 40,00%.⁽¹⁸⁾

La tesis realizada por De La Cruz Reyes A. Hecha en Perú en el año 2016. Titulada Síndrome de Burnout en estudiantes del I al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2015. El objetivo es determinar el Síndrome de Burnout en estudiantes de I al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2015. El estudio, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. La población estuvo conformada por 240 estudiantes de la carrera de Estomatología de I al X ciclo. Resultados Los resultados nos muestran que en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego existe la presencia del Síndrome de Burnout en un nivel bajo 75.83% y finalmente en un nivel medio 24.17%.⁽¹⁹⁾

La tesis realizada por Bendezú Saettone LM. Hecha en Perú en el año 2016. Titulada. “Nivel de estrés laboral en Cirujanos Dentistas procedentes de la Red Asistencial Almenara Essalud, usando el cuestionario Maslach Burnout Inventory Lima-2016”. El objetivo es Determinar el nivel de estrés laboral en cirujanos dentistas procedentes de la red asistencial Almenara Es-Salud, usando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory Lima- 2016. Este estudio es de tipo Descriptivo Transversal. La Muestra estuvo constituida por 50 odontólogos asistenciales que laboran en los servicios de consulta externa en turnos rotativos. Resultados los resultados nos muestran que los cirujanos dentistas el 40% presentan estrés laboral bajo; el 36% presentan estrés laboral medio y el 24% presentan estrés laboral alto. Que del total de cirujanos dentistas que presentan estrés laboral el 38.0% presentan Contrato a plazo indeterminado; el 30.0% son nombrados; el 12.0% tienen un contrato a plazo fijo y; el 20.0% tienen un contrato CAS.⁽²⁰⁾

2.2 BASES TEÓRICAS

a) DESARROLLO HISTORICO DEL SÍNDROME DE BURNOUT

El primer caso reportado de síndrome de desgaste profesional en la literatura fue hecho por Graham Greens en 1961, en su artículo “a Burnout case. Luego, en 1974, el psiquiatra germano-estadounidense Herbert J. Freudenberger realizó la primera conceptualización de este patología, a partir de observaciones que realizó mientras laboraba en

una clínica para toxicómanos en New York y notó que muchos de sus compañeros del equipo de trabajo, luego de más de 10 años de trabajar, comenzaban a sufrir pérdida progresiva de la energía, idealismo, empatía con los pacientes, además de agotamiento, ansiedad, depresión y desmotivación con el trabajo⁽²¹⁾

El término “Burnout” se originó en el lenguaje de los deportistas anglosajones, cuya traducción al castellano significa “estar quemado”. Fuera de este ámbito, se utiliza este término en la década de los 70 para referirse a los problemas de fatiga y cansancio profesional de los servicios socio-sanitarios. Sin embargo, se ha constatado que todos los profesionales, sea cual sea su ocupación, son susceptibles de desanimarse y perder su entusiasmo por su trabajo. El síndrome de Burnout es uno de los trastornos psicológicos más frecuentes en el momento actual, en cualquier tipo de organizaciones, sin embargo, es especialmente relevante en aquellas donde los trabajadores tienen un trato directo con personas o cuyo trabajo consiste en resolver problemas de otras personas.⁽²²⁾

b) DEFINICIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT

La más aceptada hoy en día es la propuesta por Maslach y Jackson en 1981; quienes consideran que el síndrome es una forma inadecuada de afrontar un estrés emocional crónico cuyos rasgos principales son el agotamiento emocional, la despersonalización y la disminución del desempeño personal⁽²³⁾

El Síndrome de Burnout, también llamado Síndrome de Desgaste Profesional o del Quemado presenta diferentes definiciones a lo largo del tiempo siendo una de las más aceptadas la que la denomina como el cansancio emocional que conlleva a una falta de motivación y va aumentando hasta llevar al sujeto a tener sentimientos de inadecuación y fracaso. Estudios sobre la prevalencia del SBO, indican que varía ampliamente de un país a otro e incluso dentro de un mismo territorio nacional, dependiendo de las características del sistema de salud, así como de otros factores organizacionales intrínsecos que se estudie.⁽²⁴⁾

Estrés y Burnout se han considerado por mucho tiempo términos que hacen referencia al mismo fenómeno, existiendo una confusión conceptual. Por un lado, el estrés se describe como una “respuesta física y emocional nociva que ocurre cuando los requerimientos del trabajo no son compatibles con las capacidades, los recursos o las necesidades de los trabajadores”; mientras que Burnout es

básicamente un concepto que toma como base el hecho de que un síndrome es un conjunto de signos y síntomas (agotamiento, síntomas de ansiedad, depresión, desmotivación en el trabajo y agresividad hacia los demás), y aunque en el estrés hay también signos y síntomas, se considera que Burnout es un abordaje más completo del estrés crónico y se manifiesta como una consecuencia de este último.⁽²⁵⁾

c) DIMENSIONES DEL SÍNDROME BURNOUT

Agotamiento emocional: Representa la dimensión del estrés individual. Es una reducción de los recursos emocionales y físicos, el sentimiento de que no tenemos nada que ofrecer a los demás acompañado de manifestaciones somáticas y psicológicas como el abatimiento, la ansiedad y la irritabilidad.

Despersonalización: Representa la dimensión del contexto interpersonal, lo que se refiere a una respuesta negativa, insensible o excesivamente separado a los diversos aspectos del trabajo. La refieren como el desarrollo de actitudes negativas y de insensibilidad hacia los usuarios de servicios, así como también hacia los colegas, que conduce con mucha frecuencia a la idea de que son la verdadera fuente de los problemas

Baja Realización personal: Representa la dimensión de la autoevaluación del Burnout. Se refiere a los sentimientos de incompetencia, la percepción de que las posibilidades de logro en

el trabajo han desaparecido, junto con vivencias de fracaso y sentimiento de baja autoestima.⁽⁹⁾

d) SÍNTOMAS Y CONSECUENCIAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT.

Cuando se dice que una persona padece de Burnout, por lo general, tanto dentro del ambiente de empresa como a nivel del público ordinario se entiende que esta sufre de fatiga o está cansada; sin embargo, dicha comprensión tiende a hacerse en el lenguaje común, por lo que no se dimensiona el serio problema que se presenta. En realidad, el padecimiento de Burnout es más que el cansancio habitual que puede ser reparado con unos días de descanso, y envuelve una serie de padecimientos a nivel psicológico, físico, social y también en relación con la empresa, lo que le da su connotación de síndrome.⁽²⁶⁾

e) CAUSAS DEL SÍNDROME DE BURNOUT

Como un primer agente de riesgo, el síndrome de Burnout está relacionado con actividades laborales que vinculan al trabajador y sus servicios directamente con clientes, en condiciones en las cuales el contacto con estos es parte de la naturaleza del trabajo. Esto no significa que no pueda presentarse en otro tipo de labores, pero en general doctores, enfermeras, consultores, trabajadores sociales, maestros, vendedores puerta a puerta, encuestadores,

oficiales de cobro y otros muchos oficios y profesiones tienen mayor riesgo de desarrollar, con el tiempo, la condición⁽²⁶⁾

f) SALUD OCUPACIONAL

Se refiere al estado de bienestar físico, mental y social en que se encuentran los trabajadores en sus puestos de trabajo. La salud ocupacional, también denominada salud laboral o salud en el trabajo, en el campo práctico permite prever medidas de control dirigidas a fomentar el bienestar y reducir o eliminar los riesgos de enfermedades o accidentes relacionados con el trabajo. En este contexto, la “salud laboral” o “salud en el trabajo” se ha convertido en una especialidad de la medicina conocida como “Medicina del trabajo”, pero es a la vez, “un elemento más del concepto de salud integral de la persona.”⁽²⁷⁾

g) RELACIÓN DEL TRABAJO CON LA SALUD

El trabajo es fuente de salud. Mediante el trabajo, las personas logran satisfacer sus necesidades personales, familiares y sociales, lo cual genera un buen estado de salud. Una comunidad o un país mejoran el nivel de salud de su población cuando aseguran que todas las personas en condiciones de trabajar puedan acceder a un empleo que satisfaga no sólo sus necesidades económicas básicas, sino que llene también las otras esferas de su vida⁽¹⁾.

h) ESTRÉS GENERAL

Entre Estrés General y síndrome de Burnout se distingue con facilidad pues el primero es un proceso psicológico que conlleva efectos positivos y negativos, mientras que el Burnout sólo hace referencia a efectos negativos para el sujeto y su entorno. Es evidente que el estrés general se puede experimentar en todos los ámbitos posibles de la vida y actividad del ser humano a diferencia del Burnout, que como la mayoría de los autores estiman, es un síndrome exclusivo del contexto laboral. ⁽²⁸⁾

i) SÍNDROME DE BURNOUT Y ODONTOLOGÍA

La práctica dental ha sido considerada como la que cada vez más en la clínica presenta características y experimenta más problemas de salud física y mental, en comparación con otras profesiones sanitarias. Esto se debe porque ha sido reconocida como una actividad demandante. Para desempeñar sus funciones necesitan gran variedad de equipos y materiales, por lo que están expuestos a sufrir diversos riesgos de trabajo como son accidentes y el estar en contacto con diversos agentes infecciosos, todo esto, aunado a las nuevas tecnologías utilizadas cada vez más sofisticados que hacen que su labor profesional sea más complicada. ⁽²⁹⁾

j) **MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)**

Este es un método de medición el cual fue creado en el año de 1981, desde entonces sufrió muchos cambios al irse realizando nuevos estudios; reduciéndose de 47 ítems hasta la fecha actual que consta tan solo de 22 ítems siendo validado por (Gil-monte, 2003) internacionalmente reconocido por lo que es el método más utilizado para construir el síndrome. El MBI es un cuestionario auto administrado y recoge respuestas del sujeto con relación a su trabajo sobre sus sentimientos, emociones, pensamientos y conductas. Los autores consideraron al Burnout como un síndrome tridimensional, dividiéndolo en tres sub escalas: **Agotamiento Emocional. (AE)** (9 preguntas. 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. **Despersonalización (D)** (5 preguntas 5, 10, 11, 15, 22). Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento. **Baja Realización Personal (RP)** (8 preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21). Evalúa los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo ⁽²⁸⁾

k) **ERGONOMIA**

Disciplina que tiene como propósito adecuar las condiciones del trabajo a las personas, de modo que se reduzcan los riesgos derivados de la actividad laboral. ⁽¹⁾

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Síndrome de Burnout: Estado de tensión exagerada a la que se llega por un exceso de actividad, de trabajo o de responsabilidad, y que conlleva trastornos físicos y psicológicos en las personas que lo padecen ⁽³⁰⁾

Estrés: Es una reacción fisiológica que puede ser provocada por la percepción de una situación externa ⁽³¹⁾

Salud: Completo estado de bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales, y no solamente la ausencia de enfermedad ⁽¹⁾

Salud Ocupacional: Parte de la salud pública que procura mantener el mayor grado de bienestar físico, mental y social en los trabajadores ⁽²⁷⁾

Agotamiento emocional: Alude a la situación en la que los trabajadores sienten que ya no pueden dar más de sí mismos a nivel afectivo. Es una situación de agotamiento de la energía o los recursos emocionales propios, una experiencia de estar emocionalmente agotado debido al contacto "diario" y mantenido con personas a las que hay que atender como objeto de trabajo: ⁽¹²⁾

Despersonalización: Desarrollo de sentimientos, actitudes y respuestas negativas, distantes y frías hacia otras personas especialmente hacia los beneficiarios del propio trabajo. ⁽¹²⁾

Baja realización personal: con respuestas negativas hacia sí mismo de manera especial con relación a la habilidad para realizar el trabajo y para relacionarse profesionalmente con las personas a las que atiende.⁽¹²⁾

Estudio descriptivo: Un estudio se considera descriptivo cuando no busca evaluar una presunta relación causa-efecto, sino que sus datos son utilizados con finalidades puramente descriptivas. Suele ser útil para generar hipótesis etiológicas que deberán contrastarse posteriormente con estudios analíticos.⁽³²⁾

Estudio transversal: Estudios en los que los datos de cada sujeto representan esencialmente un momento del tiempo.⁽³²⁾

Cuestionario: Instrumento que incluye un conjunto de preguntas, que se confecciona para obtener información sobre algo en específico. Los cuestionarios deben poseer una serie de características: Ser sencillos, viables y aceptados.⁽³³⁾

Cirujano Dentista. Denominación que en el Perú y en otros países de habla hispana se da al profesional, titulado universitario que ejerce la odontología.

CAPITULO III

3.1. PRESENTACIÓN, INTERPRETACIÓN, ANÁLISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS.

Tabla 01. Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los Cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el año 2017.

Nivel de Síndrome de Burnout	fi	hi%
Bajo	15.33	51.1
Medio	3.33	11.1
Alto	11.33	37.76
Total	30	100.00

Fuente: Encuesta Aplicada

En la tabla 01 se observa que existe un nivel de prevalencia de síndrome de Burnout del 11.1% su nivel es Medio, mientras que el 51.1% su nivel es Bajo y solo el 37.76% su nivel es Alto.

Tabla 02. Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca en el año 2017. Según las tres dimensiones. (Agotamiento Emocional, Despersonalización y Baja Realización Personal).

Nivel de Síndrome de Burnout	Agotamiento Emocional		Despersonalización		Baja realización Personal	
	Fi	hi%	Fi	hi%	fi	hi%
Bajo	23	76.67	19	63.33	4	13.33
Medio	1	3.33	6	20.00	3	10.00
Alto	6	20.00	5	16.67	23	76.67
Total	30	100.00	30	100.00	30	100.00

Fuente: Encuesta Aplicada

En la tabla 02 se observa que los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca según el nivel de Síndrome de Burnout (Agotamiento Emocional) el 76.67% su nivel es Bajo; el Síndrome de Burnout (Despersonalización) el 63.33% su nivel es Bajo y el Síndrome de Burnout (Realización Personal) el 76.67% su nivel es Alto.

Tabla 03 Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los Cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca en el año 2017. Según grupo de edades en las tres dimensiones del Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional, Despersonalización y Baja realización personal.

Nivel de Síndrome de Burnout	Agotamiento Emocional (grupo de edades)								Despersonalización (grupo de edades)								Baja Realización Personal (grupo de edades)							
	De 25 a 42		De 43 a 59		De 60 a 75		Total		De 25 a 42		De 43 a 59		De 60 a 75		Total		De 25 a 42		De 43 a 59		De 60 a 75		Total	
	fi	hi %	fi	hi %	fi	hi%	fi	hi %	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	17	56.67	4	13.33	2	6.67	23	76.67	16	53.33	3	10.00	0	0.00	19	63.33	4	13.33	0	0.00	0	0.00	4	13.33
Medio	1	3.33	0	0.00	0	0.00	1	3.33	2	6.67	2	6.67	2	6.67	6	20.00	1	3.33	2	6.67	0	0.00	3	10.00
Alto	4	13.33	2	6.67	0	0.00	6	20.00	4	13.33	1	3.33	0	0.00	5	16.67	17	56.67	4	13.33	2	6.67	23	76.67
Total	22	73.33	6	20	2	6.67	30	100	22	73.33	6	20	2	6.67	30	100	22	73.33	6	20	2	6.67	30	100

la tabla 03 se evaluó el nivel de Prevalencia del Síndrome de Burnout según la edad, nuestra muestra se distribuyó en tres grupos de edades, pudiendo observar que los cirujanos dentistas de nuestro estudio, que tienen entre 25 y 42 años de edad, presentan mayor Agotamiento Emocional frente al resto de grupo de edades obteniendo el mayor puntaje 56.67% en el Nivel Bajo del Síndrome de Burnout; los cirujanos dentistas que tienen entre 25 a 42 años de edad presentan mayor Despersonalización que el resto de grupo de edades en sus tres niveles del Síndrome de Burnout, teniendo mayor puntaje en el nivel bajo con un 53.33%. Los Cirujanos Dentistas que tiene entre 25 a 42 años de edad, manifiestan tener una Baja Realización Personal en un 56.67% en el nivel Alto de Síndrome de Burnout

Tabla 04. Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca. Según Género en las tres dimensiones del Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional, Despersonalización y Baja realización personal.

Nivel de Síndrome de Burnout	Agotamiento Emocional (Genero)						Despersonalización (Genero)						Baja Realización Personal (Genero)					
	Masculino		Femenino		Total		Masculino		Femenino		Total		Masculino		Femenino		Total	
	fi	hi %	fi	hi %	fi	hi %	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	12	40.00	11	36.67	23	76.67	10	33.33	9	30.00	19	63.33	1	3.33	3	10.00	4	13.33
Medio	0	0.00	1	3.33	1	3.33	3	10.00	3	10.00	6	20.00	3	10.00	0	0.00	3	10.00
Alto	4	13.33	2	6.67	6	20.00	3	10.00	2	6.67	5	16.67	12	40.00	11	36.67	23	76.67
Total	16	53.33	14	46.67	30	100	16	53.33	14	46.67	30	100	16	53.33	14	46.67	30	100

En la tabla 04 se observa que al evaluar el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujano dentistas según género, hallamos que , el 40.00% de Los cirujanos dentistas de nuestro estudio que manifiestan agotamiento Emocional en un nivel bajo son varones y el 13.33% en las mujeres; el 33.33% de los cirujanos dentistas que manifiestan Despersonalización en un nivel bajo son varones, y el 30.00% son mujeres; el 40.00% de los cirujanos dentistas que manifiestan Baja Realización Personal en un nivel Alto son varones y el 36.67 % son mujeres, $p > 0.05$.

Tabla 05 Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca según Tiempo de ejercicio profesional en las tres dimensiones del Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional, Despersonalización y Baja realización personal.

Nivel de Síndrome de Burnout	Agotamiento Emocional (Tiempo de ejercicio profesional)								Despersonalización (Tiempo de ejercicio profesional)								Baja Realización Personal (Tiempo de ejercicio profesional)							
	De 0 a 15		De 16 a 30		De 31 a 45		Total		De 0 a 15		De 16 a 30		De 31 a 45		Total		De 0 a 15		De 16 a 30		De 31 a 45		Total	
	fi	hi %	fi	hi %	fi	hi%	fi	hi %	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	18	60	3	10.00	2	6.67	23	76.67	16	53.33	3	10.00	0	0.00	19	63.33	4	13.33	0	0.00	0	0.00	4	13.33
Medio	1	3.33	0	0.00	0	0.00	1	3.33	3	10.00	1	3.33	2	6.67	6	20.00	1	3.33	2	6.67	0	0.00	3	10.00
Alto	4	13.33	2	6.67	0	0.00	6	20.00	4	13.33	1	3.33	0	0.00	5	16.67	18	60.00	3	10.00	2	6.67	23	76.67
Total	23	76.66	5	16.67	2	6.67	30	100	23	76.66	5	16.66	2	6.67	30	100	23	76.66	5	16.67	2	6.67	30	100

En la tabla 05 se observa que el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en los Cirujanos dentistas que laboran en los establecimientos de Salud Públicos en el distrito de Cajamarca según Tiempo de Ejercicio Profesional. El 60.00 % de los que tiene un tiempo de ejercicio profesional de 0 a 15 años, presentan Agotamiento Emocional en Nivel bajo, 53.33 % presentan Despersonalización en un nivel bajo, y un 60% manifiestan tener Baja Realización Personal en un nivel Alto.

Tabla 06 Nivel de prevalencia de síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca según Tipo de contrato Laboral en las tres dimensiones del Síndrome de Burnout: Agotamiento emocional, Despersonalización y Baja realización personal.

Nivel de Síndrome De Burnout	Agotamiento Emocional (Tipo de contrato Laboral)										Despersonalización (Tipo de contrato Laboral)										Baja Realización Personal. (Tipo de contrato Laboral)									
	Nombrado		Contrato por tiempo Indeterminado		Cas		Serums		Total		Nombrado		Contrato por tiempo Indeterminado		Cas		Serums		Total		Nombrado		Contrato por tiempo indeterminado		Cas		Serums		Total	
	fi	hi %	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%	fi	hi%
Bajo	7	24.14	4	13.79	6	20.69	6	20.69	23	37.9	5	16.7	2	6.67	6	20.00	6	20.00	19	33.63	1	3.33	0	0.00	2	6.67	1	3.33	4	13.33
Medio	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	3.45	2	3.45	3	10.00	1	3.33	1	3.33	1	3.33	6	20.00	1	3.33	1	3.33	0	0.00	1	3.33	3	10.00
Alto	3	10.34	2	3.45	1	3.45	0	0.00	5	17.2	2	6.67	2	6.67	1	3.33	0	0.00	5	16.67	8	26.67	4	13.33	6	20.00	5	16.67	23	76.67
Total	10	34.48	6	17.24	7	24.14	7	24.14	30	100	10	33.3	5	16.7	8	26.7	7	23.33	30	100	10	33.33	5	16.66	8	26.67	7	23.33	30	100

En la tabla 06 se observa que el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout. Según tipo de contrato Laboral, el 10.34% de los Nombrados presentan Agotamiento Emocional, 6.67 presentan Despersonalización, y 26.67% presentan Baja realización personal. Del grupo de los Contratados por Tiempo Indeterminado el 3.45% presenta Agotamiento Emocional, 6.67% presenta Despersonalización, y 13.33% manifiesta Baja Realización Personal. Del Grupo CAS, el 3.45% manifiesta Agotamiento Emocional, el 3,33% presenta Despersonalización, y el 20.00% manifiesta Baja Realización Personal. Del Grupo de Cirujanos Dentistas que son contratados por SERUM, ninguno presenta Agotamiento ni Despersonalización en el nivel alto del Síndrome de Burnout, pero si hallamos un 20.69% Tanto en nivel bajo, y el 16.67%, manifiesta Baja Realización Personal.

3.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La presente investigación tuvo como objetivo principal el determinar el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017.

Considerando que el Síndrome de Burnout afecta exclusivamente a profesionales que ejercen sus labores en una relación de ayuda o servicios hacia terceras personas.

El nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout obtenida en este estudio fue de un nivel Bajo (51.1%) y solo el 37.76% su nivel es Alto. Aunque no tenemos precedentes de estudios similares en el distrito de Cajamarca, pero encontramos otros estudios que se asemejan, estos fueron realizados por; Bendezú en Perú halló que el total de cirujanos dentistas el 40% presentan estrés laboral bajo; el 36% del total de cirujanos dentistas presentan estrés laboral medio y el 24% presentan estrés laboral alto. Achahuanco 2015, cusco. Determinó que el 96.60% de estudiantes, presentó síndrome de Burnout, donde el 59.2% presentó en un nivel leve, el 33.3% presentó en un nivel moderado, y el 4.1% presentó nivel alto. De la misma manera De la Cruz 2016, encontró que el 75.83% de los estudiantes de estomatología UPAO, presentan Síndrome de Burnout en un nivel bajo, y el 24.17% presentan Síndrome de Burnout en un nivel medio. Es decir, en general los índices de nivel de prevalencia de padecer el Síndrome de Burnout fueron bajos,

remitiéndonos a antecedentes donde se aplicó el test a profesionales de la salud y otras áreas. Resultados contrarios halló Ochomogo en Guatemala donde solo el 12.24% de personal del Hospital Nacional de Salud Mental, manifestó la prevalencia del Síndrome de Burnout, así mismo Roa Tejeda en México, halló baja prevalencia del síndrome de Burnout en un 1.8%.

A sí mismo, los valores obtenidos en este estudio, a nivel de las dimensiones del Síndrome de Burnout que presentaron los Cirujanos Dentistas del distrito de Cajamarca. Señalaron un bajo nivel en el Cansancio Emocional de un 20%, y Despersonalización en 16.67%; por el contrario, un alto nivel de Baja Realización Personal con 76.67%. Demostrando que en estudios realizados por Rodríguez y Saballo hecha en Managua (Nicaragua) en el año 2015; cansancio emocional 28.2% tienen nivel bajo, despersonalización, 25.2% presentaron nivel medio, Baja realización profesional, 52.4% presentaron nivel alto. Salazar Amada hecha en Perú en el año 2015, se encontró niveles altos de baja realización personal en el 96.88%, de despersonalización en el 40.63% y un nivel medio en el agotamiento emocional en el 62.50%; datos similares se encontró en este estudio respecto a la baja realización personal con un nivel alto. Resultados contrarios halló Miranda en Perú halló que el 18,9 % de los médicos encuestados de su estudio presentaron baja realización en el trabajo.

Con respecto a la presencia del nivel de Síndrome de Burnout según la edad, en este estudio se obtuvo Agotamiento emocional su nivel es Bajo el 56.67%, su edad está entre 25 a 42 años de edad; Despersonalización su nivel es Bajo el 53.33%; Baja realización personal su nivel es Alto el 56.67%. Mientras que de 43 a 59 años de edad presentan Agotamiento emocional su nivel es Bajo el 13.33%; Despersonalización su nivel es Bajo el 10.00%. Demostrando que en estudios realizados por: Medina; en Ecuador en el año 2013; donde se obtuvo con mayor frecuencia de presentación de Burnout es entre los 31 a 40 años de edad con el 47% seguidos 35% entre 24 a 30 años, y en menor frecuencia 18% en las edades de 41 a 50 años. El 42.5%, presentan bajo agotamiento emocional, el 18.75%, presentan bajos niveles de despersonalización; el 38.75% manifiestan altos niveles de baja realización. Es decir, en general los índices del nivel de prevalencia de padecer el Síndrome de Burnout en las dimensiones fueron bajos, remitiéndonos a antecedentes de estudios realizados en otro país, ya que en Perú no se encontró resultados.

Con respecto a la presencia del nivel de Síndrome de Burnout según el Género en este estudio se obtuvo que; Agotamiento Emocional su nivel es Bajo el 40.00% es masculino y el 36.67% es femenino. Despersonalización su nivel es Bajo el 33.33% es masculino y el 30.00% es femenino. Baja Realización personal donde su nivel es Alto el 40.00% es masculino y 36.67% es femenino. Sin embargo en un estudio realizado por Poma, hecha en Perú en el año 2015; encontramos que el

mayor porcentaje pertenece al género masculino lo que corresponde al 75% de los casos presentados con el síndrome. Resultados contrarios halló Roa Tejeda A, hecha en México, en el año 2013; encontró que la dimensión de cansancio emocional, fue el 80% son mujeres y el 20% son hombres. La prevalencia para la Despersonalización, fue el 61.5% son del sexo femenino y el 38.5% son masculino. La prevalencia en la dimensión Baja realización personal se obtuvo el 15% en su totalidad mujeres. Es decir en el estudio se encontró diferencias significativas, se presentó una tendencia a manifestarse Síndrome de Burnout más en el género masculino que en el género femenino.

Con respecto a la presencia del nivel de Síndrome de Burnout según el Tiempo de ejercicio profesional; en este estudio se obtuvo; El 60.00 % de los que tiene un tiempo de ejercicio profesional de 0 a 15 años, presentan Agotamiento Emocional en Nivel bajo, 53.33 % presentan Despersonalización en un nivel bajo, y un 60.00% manifiestan tener Baja Realización Personal en un nivel Alto. Sin embargo en un estudio realizado por; Mendoza Corbetto, hecha en Perú en el año 2012; se halló que el grupo que tienen menos de 10 años de formado presentó un 85,7% tienen niveles alto y medio de cansancio emocional; Despersonalización encontramos una distribución equilibrada en los tres niveles 32% alto; 40% medio y 28% bajo; Baja realización profesional encontramos que el 56% presentó una puntuación media y un 30% una puntuación baja%; así mismo Ibárcena en el 2016 en Perú; se encontró que los odontólogos de la ciudad de Juliaca que manifestaron tener más

años de servicios trabajando en su profesión son los que presentan nivel altos de Síndrome de Burnout con el 60,00% a diferencia de los profesionales de odontología que tienen menos años de servicio con un porcentaje de 40,00%. Resultados contrarios halló Mera en Ecuador; en cuanto agotamiento emocional, 24 (58,5%) profesionales que laboran entre 1-5 años presentan un nivel medio y 18 (72%) presentan un nivel alto, seguido de 9 (30%) Odontólogos que laboran entre 6-10 años presentan un nivel bajo, en la despersonalización, 39 (59,1%) profesionales que laboran entre 1-5 años presentan un nivel bajo, seguido de 13 (19,7%) Odontólogos que laboran entre 6-10 años presentan un nivel bajo. Y en cuanto a la realización personal 39 (66%) profesionales que laboran entre 1-5 años presentan un nivel bajo, seguido de 12 (22,6%) Odontólogos que laboran entre 6-10 años.

Con respecto a la presencia del nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout según el Tipo de contrato laboral; en el estudio hallamos que; los Nombrados presentan un nivel alto de Agotamiento emocional al 10.34%; Despersonalización 6.67% y Baja realización personal el 26.67%. Del grupo de los Contratados por Tiempo Indeterminado también en un nivel alto de Agotamiento Emocional, 3.45%; Despersonalización 6.67% y Baja Realización Personal 13.33%. Del Grupo CAS, el 3.45% manifiesta Agotamiento Emocional, el 3,33% presenta Despersonalización, y el 20.00% manifiesta Baja Realización Personal todos ellos en un nivel alto. Del Grupo de Cirujanos Dentistas que son contratados por SERUM, ninguno presenta Agotamiento ni

Despersonalización en el nivel alto del Síndrome de Burnout, pero si hallamos un 20.69% Tanto en nivel bajo, y el 16.67%, manifiesta Baja. Sin embargo en un estudio realizado por Bendezú, que del total de cirujanos dentistas que presentan estrés laboral el 38.0% presentan Contrato a plazo indeterminado; el 30.0% son nombrados; el 12.0% tienen un contrato a plazo fijo y; el 20.0% tienen un contrato CAS.

CONCLUSIONES

En el presente trabajo de investigación se llegó a las siguientes conclusiones:

- ❖ Que el 51.1% de los Cirujanos Dentistas que laboran en los establecimientos de salud público del distrito de Cajamarca en el año 2017. Tienen un nivel Bajo de prevalencia de Síndrome de Burnout.
- ❖ Los Cirujanos Dentistas de nuestro estudio, que tienen entre 25 y 42 años de edad, presentan una Baja Realización Personal en 56.67% en el nivel Alto de Síndrome de Burnout, y en cuanto a las otras dos dimensiones en un nivel bajo de Síndrome de Burnout en un 53.33%.
- ❖ En cuanto al sexo, que no hay diferencia significativa entre hombres y mujeres al padecer de este síndrome en los cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de Salud Públicos en el Distrito de Cajamarca.
- ❖ Que los cirujanos dentistas de nuestro estudio, que tienen menos tiempo de ejercicio profesional (de 0 a 15 años), han mostrado presentar los tres niveles del Síndrome de Burnout; Agotamiento emocional en nivel Bajo, Despersonalización, en nivel Bajo y Baja Realización personal) en nivel Alto el 60.00%.

- ❖ Que los cirujanos dentistas en general sin importar el tipo de contrato laboral, manifiestan Baja Realización Personal, esto pudiendo deberse a que no sienten valorado , no sienten que sus sueldos sean los justos, que no tienen capacitaciones y se sienten estancados , que no pueden salir adelante, tanto en lo económico como en lo profesional

RECOMENDACIONES.

- ❖ Realizar coordinaciones con la Dirección Regional de Salud Cajamarca, para que se planifique y programen actividades educativas; como charlas, talleres, etc. sobre el Síndrome de Burnout en los Cirujanos Dentistas y de esa manera contribuir en la mejora de dicha enfermedad.
- ❖ La Dirección Regional de Salud Cajamarca, realizar campañas de prevención sobre el Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas
- ❖ Incentivar a la realización de una actividad física y cultural entre los Cirujanos Dentistas
- ❖ Informar a la población de cirujanos dentistas acerca del Síndrome de Burnout, síntomas, causas, prevención y posibles tratamientos para contrarrestar y disminuir el riesgo de esta enfermedad.

FUENTES DE INFORMACION

1. Benavidez F, Delclós J, Serra C. Estado de bienestar y salud pública: el papel de la salud laboral. Centro de Investigación en Salud Laboral, Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, España. Gac Sanit. 2018; 32(4):377–380
2. Organización internacional del trabajo. La prevención de las enfermedades profesionales. Copyright © Organización Internacional del Trabajo Primera edición 2013
3. García Castro LS, Espino Cumpa LC. Prevalencia del Síndrome de Burnout en Estudiantes de Pregrado de la Facultad de Estomatología de la UCSUR, Lima 2013. Revista Científica Odontológica. 2014; (2):92-101
4. Calvache C, Chazatar L, Jiménez E, Quiñónez R, Galvis M, Moreno S. Factores de riesgo asociados al Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología de la Universidad del Valle. Revista estomatol. salud. 2013; 21(1):7-11
5. Moreira M, Saliba CA, Saliba TA, Saliba O, Saliba SA. Condiciones Físicas y sanitarias del Trabajo y satisfacción de Cirujanos Dentistas Brasileños con el empleo público. Revista Cubana de Salud y Trabajo 2013; 14(3)45-54
6. Real academia española. diccionario de la lengua española. edición, disponible desde el 21 de octubre de 2015. Disponible en www.rae.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola.
7. Ochomogo Gutierrez HA, Barrera Seeking E. Prevalencia del síndrome burnout, o síndrome de desgaste laboral, en personal del Hospital Nacional de salud Mental de Guatemala. Rev Latinoam psiquiatria. 2011;10(1):11–17

8. Castañeda Aguilera E, García de Alva JE. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (Burnout) en odontólogos mexicanos del sector educativo y privado. Med Segur Trab (Internet) 2012; 58 (228) 246-260
9. Roa Tejeda AP. “Prevalencia del Síndrome de Burnout en el Personal de Salud del Área de Urgencias en el Hospital General de Chalco” (Tesis doctoral). México. 2013
10. Medina Chamba JE. “Síndrome de desgaste Profesional (Burnout) En Médicos y Enfermeras que laboran en los Centros de Salud N°1 N°2 y N°3 de la Ciudad de Loja y su relación con la calidad de atención brindada a los usuarios, durante el periodo Marzo – Agosto 2012”. (Tesis doctoral). Loja – Ecuador. 2013
11. Rodríguez Aguinaga RM, Saballo Zamora HS. “Síndrome de Burnout y factores de riesgo en estudiantes de áreas clínicas de la carrera de Odontología, de la facultad de Ciencias Médicas, UNAN-Managua, en el segundo semestre 2014. (Tesis doctoral). Nicaragua. 2015
12. Mera Cárdenas EM, Prevalencia del Síndrome de Burnout En Odontólogos De Los Distritos de Salud de la Provincia de Bolívar. (Tesis doctoral). Quito. 2017
13. Mendoza Corbetto HM. “Factores asociados al Síndrome de Burnout como herramienta de gestión en Odontología”. Repositorio Académico USMP. Perú. 2012
14. Miranda Mesías RR, Factores Asociados al Síndrome de Burnout En Médicos de un Centro de Salud privado de Lima. Repositorio Académico USMP. Perú 2014.
15. Poma Villafuerte HE. “Prevalencia del Síndrome de Burnout en docentes Odontólogos de la facultad de Odontología de la

Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el Año 2013". (Tesis doctoral). Perú. 2015

16. Salazar Fernández AP. "Síndrome de Burnout en Docentes de la Escuela de Estomatología – UPAO 2014". (Tesis doctoral). Perú. 2015
17. Achahuanco Cáceres I. "Síndrome de Burnout en los estudiantes de la carrera profesional de Odontología, UNSSAC 2014". (Tesis doctoral). Cusco-Perú. 2015
18. Ibárcena L, Factores personales asociados al Síndrome de Burnout en Odontólogos de Juliaca. *Evid Odontol Clinic*. 2016; 2 (2): 49-52
19. De La Cruz Reyes A. "Síndrome de Burnout en estudiantes del I al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2015", (Tesis doctoral). Trujillo – Perú. 1996
20. Bendezú Saettone L, "Nivel de Estrés laboral en Cirujanos Dentistas procedentes de la Red Asistencial Almenara Essalud, usando el Cuestionario Maslach Burnout Inventory Lima-2016". (Tesis doctoral). Lima- Perú 2016
21. Saborío Morales L, Hidalgo Murillo LF, Síndrome de Burnout. *Medicina Legal de Costa Rica - Edición Virtual*. Vol. 32 (1), Marzo 2015. ISSN 1409-0015
22. Visoso Salgado A, Sánchez Reyna PA, Montiel Bastida NM. Síndrome de Burnout en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo. *Int. J. Odontostomat* 2012; 6 (2):129–138
23. Ortiz Gonzales FP, Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de Estomatología de una Universidad Privada. (Tesis doctoral) Lima – Perú 2017

- 24.** Oliva Segura GJ, Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de salud del Hospital María Auxiliadora - Lima 2017. (Tesis doctoral) Perú 2017
- 25.** Bazalar Herrera M, Balarezo López G, el Síndrome de Burnout en los profesionales de Odontología. PAIDEIA XXI 2016; 5(6):114-125
- 26.** Forbes Álvarez R, El síndrome de Burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. Éxito Empresarial CEGESTI N°160, 2011 sitio web: www.cegesti.org.
- 27.** Matabanchoy Tulcán SM. Salud en el trabajo: Revista Universidad y Salud. 2012; 1(15):87-102
- 28.** Sinchire Jiménez MG, Síndrome de Burnout en Médicos del Hospital General Teófilo Dávila de Machala. (Tesis doctoral) Loja- Ecuador 2017
- 29.** Bazalar Herrera M, Balarezo López G. El Síndrome de Burnout en los Profesionales de Odontología. Repositorio Académico UPC En: PAIDEIA XXI, Revista de la Escuela de Posgrado, Universidad Ricardo Palma, Lima, 2016; 5(6):114-125.
- 30.** Picasso pozo M, Huilca castillo N, Omori Mitumori E, Gallardo schultz A, Salas Chávez M. síndrome de Burnout en estudiantes de odontología de una universidad peruana. Kiru 2012; 9(1):51–58.
- 31.** Pozos Radillo BE, Zaragoza Gómez S, Aguilera Velasco MDLA, Acosta Fernández M, Torres López TM, Ramírez Franco GM. el cirujano dentista ante en estrés no percibido como un riesgo ocupacional. Revista Cubana de Salud y Trabajo. 2011;12(1):10–15
- 32.** Argimon Pallas J. Clasificación de los tipos de estudio. Capítulo 4 Métodos de investigación Clínica y epidemiológica. 2004; 29 –32

- 33.** Argimon-pallas JM. Validación de cuestionarios. Capítulo 21
Métodos de investigación Clínica y epidemiológica. 2009; 5(4):171–
177.

ANEXOS

ANEXO 01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES				
¿Cuál es el nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el año 2017?	OBJETIVO GENERAL: Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, controlada por variables sociodemográficas y laborales.	HIPOTESIS (H1) El nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout es alto en los Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el 2017	VARIABLE DE ESTUDIO / DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA	VALORES POSIBLES
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS: •Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación a la edad. •Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación al sexo. •Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación al tiempo de ejercicio profesional. •Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca en el año 2017, en relación al tipo de contrato laboral.	HIPOTESIS (H0) El nivel de prevalencia de Síndrome de Burnout no es alto en los Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, en el 2017	Nivel de Prevalencia de Síndrome de Burnout / Proporción de individuos de una población, que presentan Síndrome de Burnout en un periodo determinado.	Agotamiento emocional. (AE)	Respuestas a los ítems: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Alto (≥ 27) Medio (19 - 26) Bajo (≤ 18)
	Despersonalización (DP)	Respuestas a los ítems: 5, 10, 11, 15, 22 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Alto (≥10) Medio (6 - 9) Bajo (≤ 5)			
	Realización personal. (RP)	Respuestas a los ítems: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21 del Maslach Burnout Inventory	Ordinal	Alto (≥40) Medio (34 - 39) Bajo (≤ 33)			
COVARIABLES	Edad	Números de años cumplidos al momento del estudio, según fecha de nacimiento registrada en el documento nacional de identidad (DNI).	Unidimensional Epidemiológica	N° de años	Razón cociente	(25 - 42) (43 - 59) (60 - 75)	
	sexo	Condición anatómica y funcional, masculina o femenina, del participante. Definido por los datos incluidos en el documento nacional de identidad (DNI).	Unidimensional Epidemiológica.	Masculino /femenino	nominal	Masculino o Femenino	
	Tiempo de ejercicio profesional	Número de años que el participante tiene en el ejercicio de su profesión, contabilizados a partir de la obtención de la colegiatura profesional hasta la fecha de la realización del estudio.	Unidimensional Epidemiológica.	Años	Razón cociente	(0 - 15) (16 - 30) (31 - 45)	
	Tipo de contrato laboral	Condición laboral: Contrato temporal, contrato por tiempo indeterminado, contrato por locación de servicios, que manifiesta tener el cirujano dentista al momento del estudio, en el establecimiento de salud público en el que desarrolla actividades asistenciales.	Unidimensional Epidemiológica.	Contrato laboral	ordinal	-Contrato Temporal. - Contrato por tiempo indeterminado. -Contrato por locación de servicios.	

ANEXO 02

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,, identificado (a) con D.N.I. N°, de profesión Cirujano Dentista, con Registro del Colegio Odontológico del Perú, C.O.P. N°, **ACEPTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR** en el trabajo de investigación titulado **“Prevalencia de Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de salud públicos, en el distrito de Cajamarca, 2017”**, autorizando mi participación en dicho estudio.

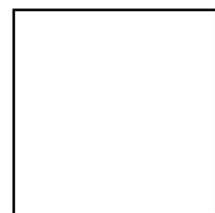
Firmo el presente documento y coloco mi huella digital, luego de haber sido informado de los fines de la investigación y de las características de mi participación, y manifiesto mi aceptación. Además, se me hizo la aclaración de que la citada participación no me generará gastos, y tampoco recibiré contribución y/o contraprestación económica alguna.

Responsable del trabajo :

Bachiller en Estomatología **TEODELINDA MARÍN GARCÍA.**

Lugar y Fecha de Aplicación.....

Firma del participante



ANEXO 03

FORMATO DE CUESTIONARIO



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

**“PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS
DENTISTAS QUE LABORAN EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
PÚBLICOS, EN EL DISTRITO DE CAJAMARCA EN EL AÑO 2017”**

“PLAN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE CIRUJANO DENTISTA”

BACHILLER TEODELINDA MARIN GARCIA

CUESTIONARIO

MASLACH BURNOUT INVENTORY

¡Gracias por su contribución con esta investigación!

EL PRESENTE CUESTIONARIO ES DE TIPO ANÓNIMO

Este cuestionario forma parte de un Plan de Tesis para determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en establecimientos públicos del distrito de Cajamarca.

Tenga la gentileza de proporcionar la información que se solicita tratando en lo posible de hacerlo de forma objetiva y sincera y luego marque la respuesta que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

1. **Sexo** : Masculino ()
Femenino ()

2. **Edad** : _____ años cumplidos.

3. **Tiempo de Ejercicio Profesional Asistencial** : _____ años.

4. **Tipo de contrato laboral** :
Nombrado ()
Contrato por tiempo indeterminado ()
Contrato administrativo de servicios – C.A.S. ()
Contrato por locación de servicios ()
SERUMS ()
Otro, especifique _____ ()

II. MASLACH BURNOUT INVENTORY

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Tiene que saber que no existen respuestas mejores o peores.

Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al

conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción.

A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una cruz en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado.

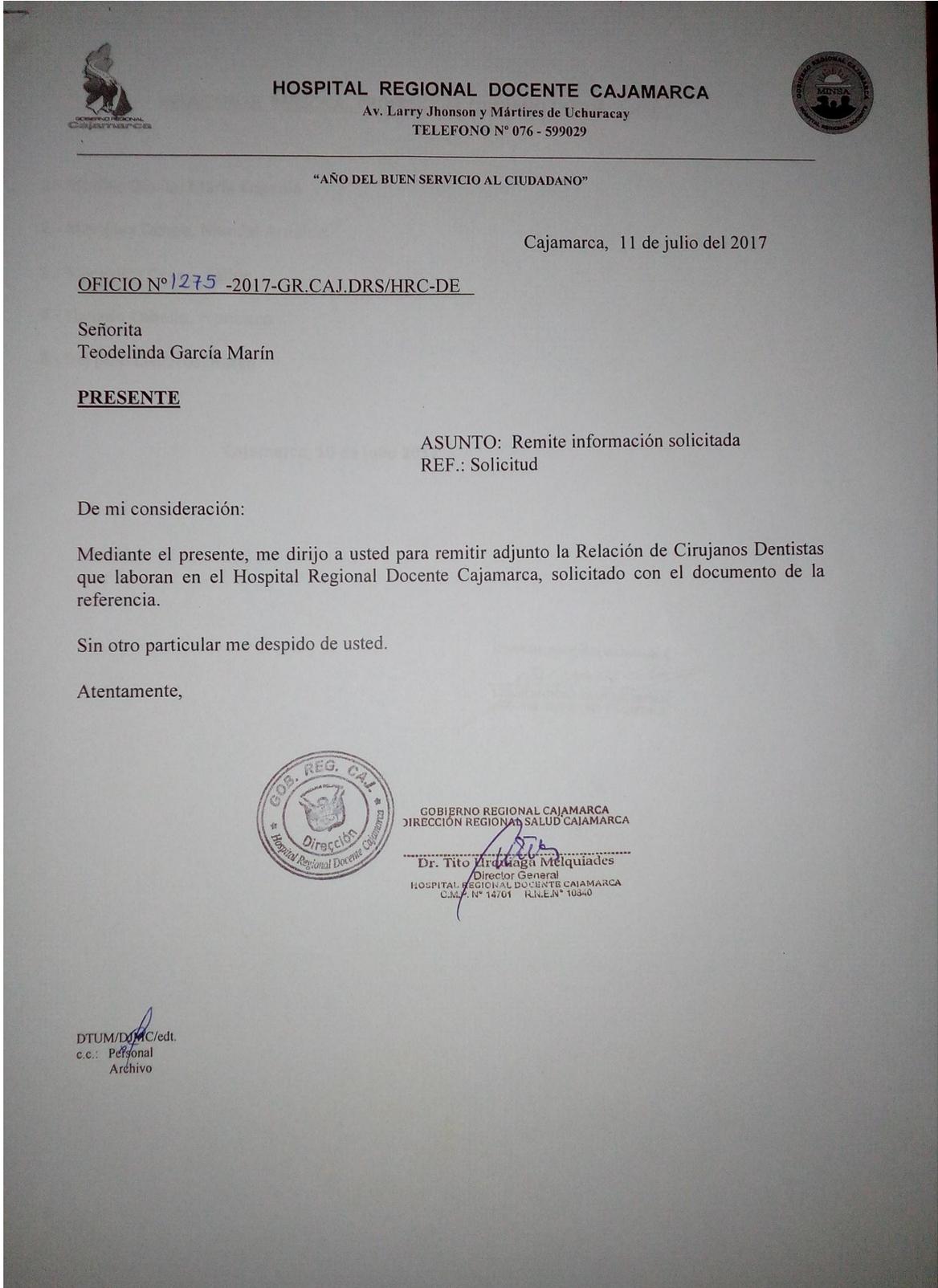
0	1	2	3	4	5	6
Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Pocas veces a la semana	Todos los días

AFIRMACIONES	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4. Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes							
8. Me siento "desgastado" por mi trabajo							
9. Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas							

10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							
12. Me siento muy activo							
13. Me siento frustrado en mi trabajo							
14. Creo que estoy trabajando demasiado							
15. Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes							
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés							
17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes							
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión							
20. Me siento acabado							
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma							
22. Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas							

ANEXO 04

Oficio Hospital Regional Docente Cajamarca



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
Av. Larry Jhonson y Mártires de Uchuracay
TELEFONO N° 076 - 599029



“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Cajamarca, 11 de julio del 2017

OFICIO N° 1275 -2017-GR.CAJ.DRS/HRC-DE

Señorita
Teodelinda García Marín

PRESENTE

ASUNTO: Remite información solicitada
REF.: Solicitud

De mi consideración:

Mediante el presente, me dirijo a usted para remitir adjunto la Relación de Cirujanos Dentistas que laboran en el Hospital Regional Docente Cajamarca, solicitado con el documento de la referencia.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN REGIONAL SALUD CAJAMARCA

Dr. Tito Irigoyen Melquiades
Director General
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
C.M.P. N° 14701 R.N.E.N° 10340

DTUM/DJMC/edt.
c.c.: Personal
Archivo

ANEXO 05

Relación de Cirujanos Dentistas EsSalud



EsSalud

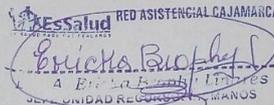
"Año del Buen Servicio al Ciudadano"
"Año de la Lucha contra la Corrupción"

RED ASISTENCIAL CAJAMARCA

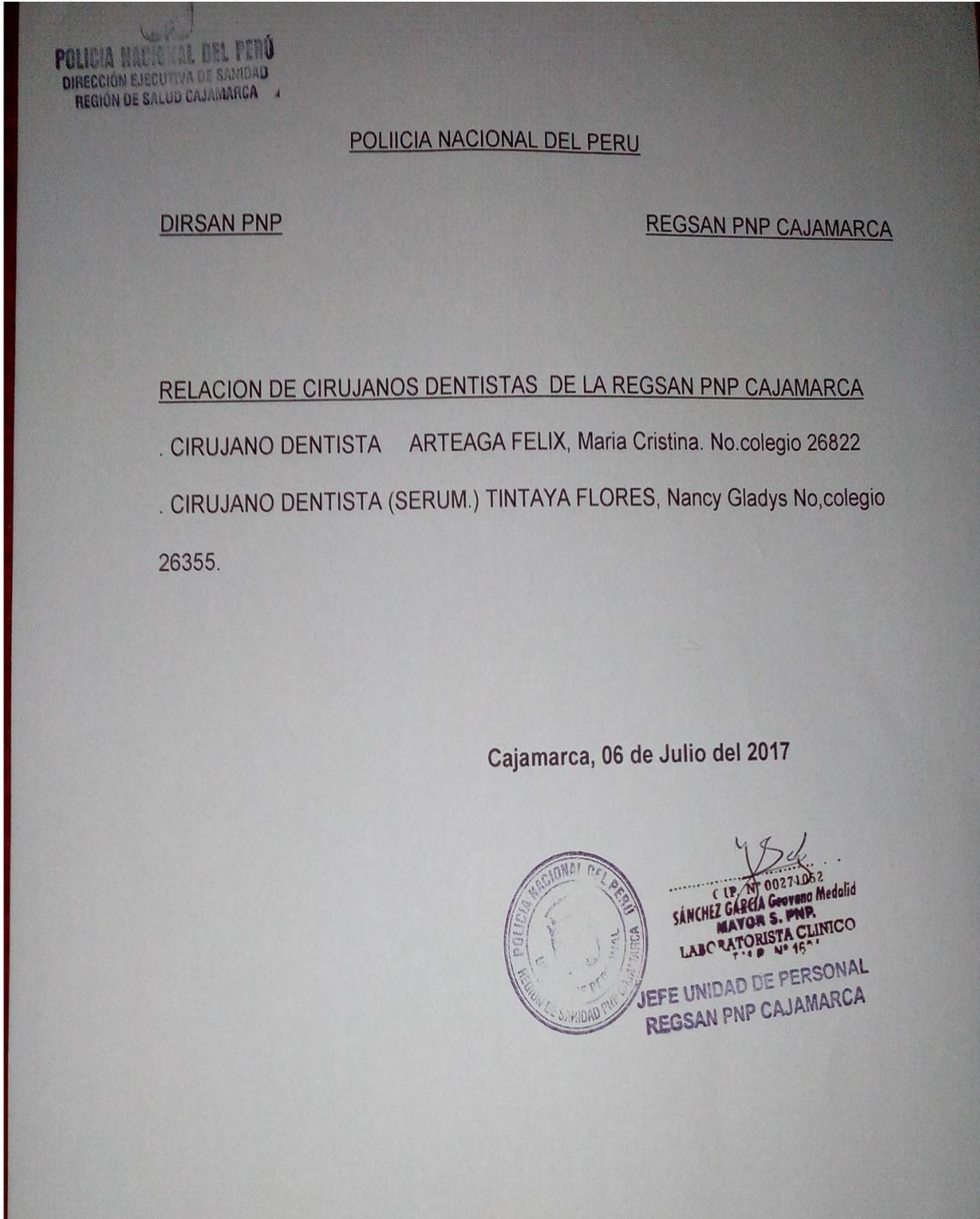
**RELACION DE CIRUJANOS DENTISTAS HOSPITAL II – ESSALUD
CAJAMARCA**

NINO DE GUZMAN QUISPE JOSEPH
RABANAL POLAR RONALD ALBERTO
TORRES ZAVALA CLAUDIA KATHERINE
VARGAS MATAYOSHI VICTOR MOISES
TERRONES VARGAS RICARDO JOSUE
HERNANDEZ ESPINOZA JESSICA JANET

Cajamarca, 14 de Julio del 2017.

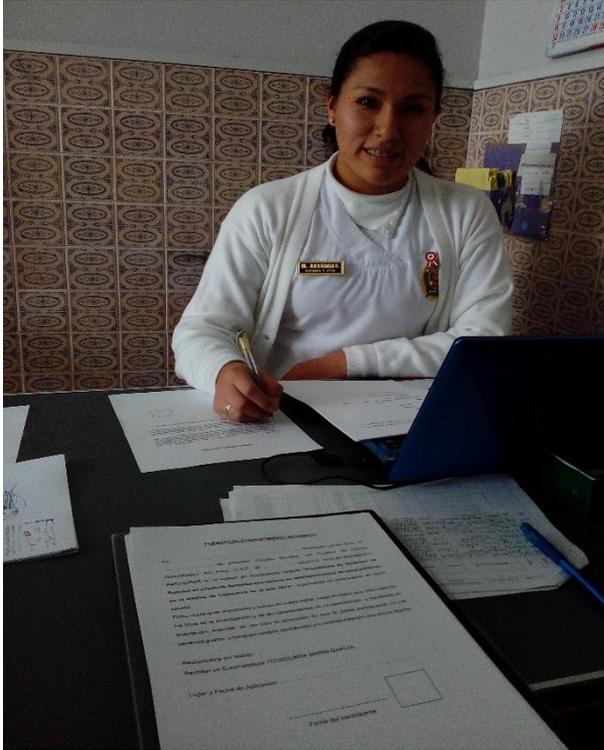


REGSAN PNP CAJAMARCA



ANEXO 07

FOTOS



Firmando el consentimiento informado



Llenando en cuestionario



Llenando el cuestionario

