



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN
CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA
PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD ORAL

AUTOR

ZAGACETA ARANIBAR, KELLY ISABEL

ORCID:0000-0003-0063-3652

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID:0000-0003-0723-3491

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0240-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:30** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023.**

Presentada Por :
(0123171006) **ZAGACETA ARANIBAR KELLY ISABEL**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, AÑO 2023. Del (de la) estudiante ZAGACETA ARANIBAR KELLY ISABEL, asesorado por HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 14 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis profesores, que son nuestras guías de estudio
y nos brindan conocimientos actualizados
para nuestro buen desenvolvimiento
en la sociedad.

A mis padres, a quienes les debo todo en esta vida.
A Dios, porque gracias a él, he tenido la bendición de tener estos maravillosos padres
que me apoyaron en mis fracasos y victorias.

Agradecimiento

A Dios todopoderoso, tuyo es la grandeza y el poder,
gracias por iluminarme en este trabajo, eres mi fortaleza
para que pueda culminarlo con éxito.

A mis queridos padres, por su apoyo incondicional
y su arduo trabajo
todos los días para brindarme
una excelente educación.

Índice General

Caratula.....	I
Jurado.....	II
Dedicatoria.....	III
Agradecimiento.....	IV
Índice General.....	V
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstracts.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEORICO.....	4
2.1. Antecedentes.....	4
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	19
3.2. Población y Muestra.....	20
3.3. Variables, Definición y Operacionalización.....	22

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	23
3.5. Método de análisis de Datos.....	24
3.6. Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	27
V.DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES.....	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	45
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	45
Anexo 02 Instrumento de recolección de la información.....	47
Anexo 03 Validez del instrumento.....	50
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	51
Anexo 05 Formato de consentimiento informado.....	52
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	53
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	54
Anexo 08 Prueba de contrastación de la hipótesis.....	58

Lista de Tablas

Tabla 1: Factores sociodemográficos asociados a síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	27
Tabla 2: Factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	28
Tabla 3.- Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	30
Tabla 4.- Nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	31
Tabla 5.- Prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	33
Tabla 6.- Prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	34
Tabla 7.- Prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	35

Lista de Figuras

Figura 1: Factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	28
Figura 2: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	30
Figura 3: Nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	31
Figura 4: Prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	33
Figura 5: Prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	34
Figura 6: Prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.....	35

Resumen

Objetivo: Determinar los factores sociodemográficos asociados a Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. **Metodología:** De tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico, de nivel relacional y diseño no experimental. La población se conformó por 20 dentistas. Se utilizó la técnica de encuesta mediante el cuestionario de Maslach Burnout Inventory y una ficha de recolección de datos, para sus factores sociodemográficos. **Resultados:** Se observa diferencia estadísticamente significativa de $p=0,839$, $p=0,585$ y $p=0,019$, entre estado civil, género y edad, interpretándose que solo existe relación entre SB y edad; la mayoría tenía de 31– 40 años con un 55%, género masculino con un 70% y soltero(a) con un 70% ; además tuvieron nivel alto de SB con un 50%; el 40% nivel medio de agotamiento emocional; el 80% nivel bajo de despersonalización y el 35% nivel alto y bajo de realización personal; en género, la mayoría presentaba nivel alto de SB y género masculino con un 40% ; en edad, la mayoría tenía nivel medio de SB y edad 31-40 años con un 35% ; y en estado civil, la mayoría presentaba nivel alto y medio de SB y soltero(a) con un 30%. **Conclusión:** Entre factores sociodemográficos asociados a Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, solo existe relación entre edad y SB.

Palabras claves: Agotamiento psicológico, Factores sociodemográficos, dentistas.

Abstract

Objective: Determine the sociodemographic factors associated with Burnout Syndrome in dental surgeons who work in private practice in the province of Casma, department of Ancash, year 2023. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective, transversal and analytical, relational level and non-experimental design. The population was made up of 20 dentists. The survey technique was used using the Maslach Burnout Inventory questionnaire and a data collection sheet for sociodemographic factors. **Results:** A statistically significant difference of $p=0.839$, $p=0.585$ and $p=0.019$ is observed between marital status, gender and age, interpreting that there is only a relationship between SB and age; The majority were 31-40 years old with 55%, male with 70% and single with 70%; They also had a high level of SB with 50%; 40% average level of emotional exhaustion; 80% low level of depersonalization and 35% high and low level of personal accomplishment; In terms of gender, the majority had a high level of SB and 40% were male; In terms of age, the majority had a medium level of SB and were 31-40 years old with 35%; and in marital status, the majority had a high and medium level of SB and were single with 30%. **Conclusion:** Among sociodemographic factors associated with Burnout Syndrome in dental surgeons who work in private practice in the province of Casma, department of Ancash, year 2023, there is only a relationship between age and SB.

Keywords: Psychological exhaustion, Sociodemographic factors, dentists.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome de Burnout (SB) es un problema social, que genera cambios tanto somáticos, físicos y psicológicos en las personas. Así como absentismo y enormes pérdidas económicas, se trata de reacciones al estrés laboral crónico, lo que hace que los profesionales y sus lugares de trabajo se enfrenten a situaciones tóxicas. En este sentido, se considera que la aparición de este síndrome es resultado de un trabajo intensivo, la falta de atención a las prioridades personales, corresponde a la impresión de falta de apoyo, impotencia, situaciones negativas y posible falta de autoestima.

1

La Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que burnout, se describe como un síndrome que agota emocional y predominantemente a los trabajadores afectando su desempeño laboral.²

Otro estudio realizado en América Latina y España demostró que el síndrome de Burnout estuvo presente con el 14,9% en España, el 4,2% en México, el 14,4% en Argentina, el 5,9% de Colombia y el 4,3% en Perú, esto sólo demuestra que el síndrome de Burnout juega un papel muy importante ; en las actividades laborales profesionales.³

A nivel nacional, en Perú, Diaz M, Evaristo T. ⁴ La prevalencia del síndrome de burnout es del 28,57%. Las proporciones de agotamiento emocional , despersonalización y realización personal fueron relativamente altas, 90,47%, 98,09% y 35,23% respectivamente. En comparación con los hombres, la incidencia de este síndrome es un 47% menor en las mujeres, y un 70% menor en aquellas con antigüedad laboral entre 11 y 20 años.

El SB es un estrés crónico que se desarrolla en el lugar de trabajo debido a un desequilibrio entre la carga/exigencias de trabajo y las estrategias/preparación profesional de los trabajadores, lo que provoca un estrés indebido tanto en los trabajadores afectando su salud física y mental, y también generando un clima laboral inadecuado entre sus compañeros de trabajo; lo que puede tener implicaciones clínicas, de ahí la necesidad de poder establecer espacios de prevención dentro de una misma entidad .²

La etiología del burnout necesita ser estudiada más a fondo en cada ámbito profesional, ya que a los trabajadores se les asigna un número alto de labores, por lo que su diagnóstico también debe diferenciarse para no asociarlo con condiciones clínicas relacionados a la depresión.²

Este síndrome afecta al individuo causando que brinde un mal servicio, sin poder trabajar con normalidad y la tasa de ausentismo sea superior a la media normal, provocando así que sufra pérdidas económicas y tenga metas inalcanzables.²

Actualmente el estrés puede afectar negativamente la producción laboral y afectación personal. Los profesionales suelen trabajar en espacios cerrados, brindando atención a pacientes con problemas de salud. La atención en estos espacios reducidos, así como el trabajo sobrecargado y otros riesgos laborales, aumentan el riesgo de sobrecarga emocional y laboral de las personas. De esta forma, el trabajo diario puede generar estrés o fatiga emocional.²

Los factores que afectan el aumento del estrés del dentista son las condiciones de trabajo, que incluye trabajar en un área tensa y ardua, en un ambiente de trabajo ruidoso, requiriendo un intervalo de tiempo entre un paciente y otro, tratamientos complejos, ansiedad y expectativa de los pacientes, lo que conlleva aun profesional estresado. Así como factores ambientales que tienen un impacto negativo en la productividad, la estructura organizativa y el clima laboral, y no existe mucha comunicación entre los trabajadores de dicha área.¹

Luego de lo descrito se plantea el siguiente enunciado, ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023? Por lo cual, el objetivo general es: Determinar los factores sociodemográficos asociados a síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. Y los objetivos específicos: Describir los factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, determinar el nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, determinar la prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, determinar la prevalencia de síndrome de Burnout

según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, determinar la prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

La investigación se justifica, por relevancia social y conveniencia, se convierte en una lectura valiosa y de gran aporte para los odontólogos como estudiantes, ya que, conociendo este síndrome se puede reforzar e implementar medidas de prevención con el fin de evitar las consecuencias que puedan presentarse a futuro. En la provincia de Casma, no hay investigaciones realizadas en dentistas para evaluar el síndrome de Burnout, lo que ayudará a comprender la epidemiología relacionada y los factores laborales. Por lo tanto, llevamos a cabo esta investigación.

Servirá como antecedente base para futuras investigaciones; ampliando así el nivel de conocimiento de este tema. La investigación se considera factible por cuanto se ha previsto la disponibilidad de las unidades de estudio, así como la aplicabilidad del instrumento. La disponibilidad de tiempo, recursos materiales y presupuesto, así como el conocimiento metodológico y del respeto de las restricciones éticas.

II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Ahmad Z, Zaidi RZ, Fatima Z, et al.⁵ (Pakistan, 2023). En su trabajo titulado “Burnout level in Pakistani dentists during COVID-19 pandemic: Cross-sectional national study”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia y el grado de síndrome de burnout durante la pandemia de COVID 19 en dentistas paquistaníes en ejercicio. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal utilizando un Maslach Burnout Inventory validado basado en 22 ítems. El estudio se llevó a cabo entre julio y septiembre de 2021. Se contactó a dentistas en ejercicio en todo Pakistán a través de plataformas de redes sociales. Las preguntas se respondieron en una escala de Likert de 7 puntos. Las sumas de las puntuaciones se utilizaron como criterio de evaluación. El análisis de datos se realizó utilizando SPSS versión 24. Se utilizó la prueba de Shapiro Wilk para verificar la normalidad de los datos. Se utilizaron las pruebas U de Mann Whitney y Kruskal Wallis para analizar las diferencias en la prevalencia del síndrome de burnout entre los diferentes grupos demográficos. Un valor P de <0,05 se consideró estadísticamente significativo. **Resultados:** Respondieron 282 dentistas, de los cuales 116 (41,1 %) eran hombres y 166 (58,9 %) mujeres. La mayoría de los encuestados eran residentes de posgrado (24,8 %), el 47,9 % de los profesionales tenían entre 0 y 3 años de experiencia laboral, el 48,6 % de los encuestados ejercían su profesión en la región federal y el 62,8 % de los sujetos tenían entre 25 y 34 años. El agotamiento emocional fue la principal dimensión del síndrome de burnout identificada en nuestro estudio, con un 47,5 % de la población que informó niveles altos, mientras que solo el 23 % de la población mostró niveles altos de despersonalización y el 29,4 % mostró un bajo sentido de realización personal. **Conclusión:** Este estudio indica un porcentaje considerable de burnout en la muestra seleccionada. Las puntuaciones medias de agotamiento emocional, despersonalización y disminución del sentido de realización personal se encuentran en el rango moderado y se deben tomar medidas adecuadas para gestionarlo.

Gómez C, Martín A, Montero J.⁶ (España, 2022). En su trabajo titulado “Burnout syndrome in dentists: Work-related factors”. **Objetivo:** Estudiar los factores sociodemográficos y laborales que inciden en el nivel de síndrome de burnout en dentistas españoles mediante un estudio

epidemiológico observacional. **Metodología:** Se utilizó una encuesta online respondida por 1.298 dentistas españoles en la que se recogieron datos sobre género, edad, entorno laboral, número de consultas en las que trabajan, si trabajan solos o no, si son propietarios o copropietarios de la consulta, años de experiencia, horas semanales de trabajo y sus respuestas al Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS). Se realizó un análisis univariante para estudiar la relación entre los factores laborales y sociodemográficos examinados para cada una de las tres dimensiones del burnout: agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y realización personal (AP). Posteriormente, se ajustaron modelos de regresión logística multivariante. **Resultados:** El porcentaje de dentistas con signos de burnout clasificados como “agotamiento emocional” fue mayor: en mujeres (64,4%) que en hombres (56,7%) ($p=0,005$); en aquellos que trabajaban en un entorno rural (70,1%) que en aquellos que trabajaban en un entorno urbano (59,9%) ($p=0,009$); en aquellos que no eran propietarios (65,6%) en comparación con los propietarios (58,3%) ($p=0,008$); y en aquellos que siempre o frecuentemente trabajan solos (63,7%), en comparación con los dentistas que nunca o rara vez trabajan solos (59,9%) ($p=0,007$). El 9,8% de los dentistas experimentó un alto nivel de burnout. **Conclusión:** En la población estudiada, el entorno, la edad y las horas semanales de trabajo tienen un impacto significativo en la AE, mientras que la titularidad de la consulta, los años de experiencia y las horas semanales de trabajo afectan significativamente a la DP. Trabajar solo conlleva un alto riesgo de padecer baja percepción de AP.

Slabsinskiene E, Gorelik A, Kavaliauskienė A, Zaborskis A. ⁷ (Lituania, 2021). En su trabajo titulado “Burnout and its relationship with demographic and job-related variables among dentists in Lithuania: A cross-sectional study”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de agotamiento entre los dentistas lituanos y su asociación con variables demográficas y satisfacción laboral. **Metodología:** El estudio fue un diseño transversal donde participaron 380 dentistas a quienes se usó el cuestionario de Maslach (MBI). **Resultados:** El 42.3% de dentistas presentaban un alto agotamiento emocional, el 30,3% un nivel medio y el 27,4% un nivel bajo; mientras que el 18.7% tenían niveles altos de despersonalización, el 32.6% un nivel moderado y el 48,6% nivel bajo, además el 28,2% presentó niveles bajos de realización personal, el 31.6% un moderado nivel y el 40.2% presentó altos niveles. En general, el 15,3% de la población del estudio experimentó síndrome de Burnout. **Conclusión:** Los dentistas lituanos presentaron una alta intensidad y prevalencia de burnout, siendo especialmente evidente en el agotamiento emocional.

Navarro M, Morelato R.⁸(Argentina, 2020). En su trabajo titulado “Síndrome de burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba”. **Objetivo:** Examinar el grado de síndrome de burnout en una muestra de cirujanos dentistas en la ciudad de Córdoba y correlacionarlo con el ámbito donde desarrolla su labor. **Metodología:** El estudio fue de diseño transversal se realizó en 233 odontólogos aplicando el inventario de Maslach Burnout(MBI-HSS). **Resultados:** Se observó el 22% de los odontólogos muestran un alto nivel de agotamiento, el 30% presenta un alto nivel de despersonalización y el 41% un bajo nivel de realización personal. Se observó mayores significativas ($p=0.382$); en cuanto a la edad se hallaron mayores niveles de agotamiento emocional en el grupo etario de 23 a 43 años en un 7,6%, seguido por una prevalencia de 6,6% de 44 a 66 años, tampoco se observaron diferencias demostrativas entre los grupos etarios ($p=0,625$). **Conclusión:** El 7.3% de los odontólogos de la ciudad de Córdoba padecen de síndrome de burnout y el 30% corren el riesgo a padecer de esta enfermedad.

Arias Y, Herrero Y, Almaguer Y, Acebo F, Proenza N.⁹ (Cuba, 2020). En su trabajo titulado “Presencia del síndrome de Burnout en estomatólogos”. **Objetivo:** Identificar la presencia de Síndrome de Burnout en odontólogos de la Clínica de la Universidad de Especialidades Estomatológicas “Manuel Cedeño”. **Metodología:** Estudio transversal, descriptivo observacional en 73 cirujanos dentistas, emplearon el cuestionario de Maslach. **Resultados:** El 57,5% de los dentistas presentaron un nivel alto de fatiga emocional, el 26,02% un nivel bajo y el 16,43% un nivel medio; el 49,31% de dentistas presentaron un bajo nivel de despersonalización, el 39,72% medio y el 10,95% alto; el 84,93% presentaron un nivel alto de realización personal, el 12,32% un nivel medio y el 2,73% un nivel bajo. Además, se halló una prevalencia de Burnout en general del 32% de dentistas. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas de la Clínica de la universidad de Especialidades Estomatológicas "Manuel Cedeño" tienen un bajo nivel de fatiga emocional, un nivel bajo de despersonalización y un alto rendimiento personal, lo que le permitió a la mayoría de ellos no padecer del Síndrome de Burnout.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Salazar Paco O, Ccama Mamani J, Remuzgo Alvarado A, Flor Rodríguez M.¹⁰ (Tacna, 2023). En su trabajo titulado “Factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de una ciudad del sur del Perú.”. **Objetivo:** Identificar la asociación entre los factores sociodemográficos y laborales con el Síndrome

de Burnout en cirujanos dentistas de práctica privada de la ciudad de Tacna. **Metodología:** Investigación observacional, de nivel relacional, transversal y prospectivo, fueron 172 cirujanos dentistas evaluados mediante una encuesta de datos sociodemográficos y laborales; y el Maslach Burnout Inventory. **Resultados:** Hubo existencia de asociación significativa entre las horas promedio de jornada asistencial y el Síndrome de Burnout ($OR= 0,51$ y $p=0,04$), a comparación con los otros factores sociodemográficos y laborales evaluados en este estudio, que no se evidenció asociación; asimismo la frecuencia de Síndrome de Burnout se presentó en un 68,02%. **Conclusiones:** Existe asociación estadísticamente entre el Síndrome de Burnout y las horas promedio de jornada asistencial, siendo este un factor de riesgo para la presencia del Síndrome de Burnout.

Zarate S, Zegarra Y .¹¹ (Piura, 2021). En su trabajo titulado “Nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco, 2021”. **Objetivo:** Determinar el nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco 2021. **Metodología:** El tipo de investigación por su naturaleza es básico, diseño no experimental, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 156 cirujanos dentistas, seleccionados por medio de criterios de inclusión y exclusión. Como instrumento se utilizó la escala de síndrome de Burnout de Maslach. **Resultados:** El 30,3% de los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio del Síndrome de Burnout, el 45,3% presentó un nivel bajo y el 24,4% presentó un nivel alto. Además, el 46,2% de los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio de agotamiento emocional, el 78,8% presentó un nivel bajo de despersonalización y el 48,8% presentó un nivel medio de realización personal. Así mismo, 47,4% de dentistas del sexo masculino y el 44,4% del sexo femenino presentaron niveles medio de Síndrome de Burnout. Los grupos etarios de 31 a 35 años, 36 a 40 años, 41 a 45 años y 46 a 50 años presentaron niveles medio del Síndrome de Burnout en un 31,4%, 30,1%, 25,6% y el 4,5% respectivamente. **Conclusión:** Los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio del Síndrome de Burnout.

Gutiérrez L, López Y.¹²(Huancayo, 2021). En su trabajo titulado “Factores asociados al Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Ayacucho 2021”.

Objetivo: Determinar los factores asociados al Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Ayacucho 2021. **Metodología:** Se realizó una investigación de tipo observacional, aplicada, correlacional, analítico. La población estuvo conformada por 80 Cirujanos Dentistas del sector privado de la ciudad de Ayacucho; la muestra fue no probabilístico, donde para obtener los datos se realizó encuestas de manera física y encuestas virtuales, el cual es un instrumento validado denominado cuestionario de Maslach que consta de 22 preguntas valorado por pregunta de cero hasta seis para poder determinar el Síndrome de Burnout. Para el análisis estadístico se presentarán los datos en tablas de frecuencia y gráfico de barras para probar la hipótesis de estudio se hizo uso de la prueba de Chi-cuadrado de Pearson. **Resultados:** Del total de Cirujanos Dentistas sometidos a la encuesta se obtuvo que el 2,5% de Cirujanos Dentistas presentan un nivel bajo de Síndrome de Burnout y el 97.5% no lo presenta. Del total de Cirujanos Dentistas el 28.8% presenta Agotamiento Emocional, el 36.3% tiene Despersonalización y el 90% Realización personal. De los 80 Cirujanos Dentistas el grupo etario con más frecuencia es de 23-38 años con un 71.3%, el sexo femenino con una frecuencia de 58.8% y el sexo masculino con 41.3%. **Conclusión:** Solo el 2.5% presenta el Síndrome de Burnout reflejando un nivel bajo y con respecto a los factores asociados al Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas arrojan una prevalencia baja.

Díaz I, Muñoz Y .¹³ (Cajamarca, 2019). En su tesis titulada “Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019. **Metodología:** Fue de tipo observacional, descriptiva y de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 267 cirujanos dentistas. Se les aplicó, previo consentimiento informado, un cuestionario de datos sociodemográficos de 8 preguntas. Finalmente, un cuestionario, validado de 22 preguntas, dividido en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización personal y falta de realización personal. **Resultados:** La prevalencia del síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas es bajo. En la dimensión de Agotamiento Emocional se presentó un nivel bajo en 170 cirujanos dentistas (63,7%). En la dimensión de Despersonalización se presentó un nivel bajo en 174 cirujanos dentistas (65,2%) y la dimensión de Realización Personal tuvo un alto porcentaje (72,7%). en 194 cirujanos dentistas. En cuanto a los factores

sociodemográficos se da con mayor frecuencia en el sexo femenino con 59,2%, entre las edades de 30-40 años con 44,6%, estado civil soltero con 50,9%, personas dependientes 37,8% con una persona y con ingresos económicos de 1200- 2000 con 36,7%.

Conclusión: La prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado de Cajamarca Perú, 2019 es baja.

Ibárcena L.¹⁴ (**Juliaca, 2017**). En su trabajo titulado “Factores personales asociados al Síndrome de Burnout en odontólogos de Juliaca”. **Objetivo:** 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. **Metodología:** El tipo de estudio es cuantitativa de tipo causal transversal. La población estuvo conformada por 99 profesionales de Odontología de la ciudad de Juliaca evaluados mediante el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (IBM). **Resultados:** De acuerdo a los resultados obtenidos en la investigación, se aprecia que los factores de riesgo para el desarrollo y presencia del Síndrome de Burnout son los factores personales, laborales y profesionales, los odontólogos manifestaron tener otra profesión en su totalidad el 100% presentan niveles altos de síndrome de Burnout por tener más de un trabajo donde el cansancio se ve reflejado en estos niveles de burnout a diferencia de los profesionales que solo tienen una profesión, manifestaron tener más años de servicios trabajando en su profesión son los que presentan nivel altos de síndrome de Burnout con el 60% a diferencia de los profesionales de odontología que tienen menos años de servicio con un porcentaje de 40%, Los odontólogos de la ciudad de Juliaca que tienen más edad presentan elevados niveles de síndrome de Burnout a diferencia de los odontólogos que presentaron edades menores ente 24 a 31 años. **Conclusión:** Se concluyó en este estudio que el síndrome de burnout se presenta a niveles altos en 5 profesionales de Odontología con manifestaciones agudas y deterioro a nivel de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal inadecuado; con nivel medio son 33 investigados los cuales presentan desgaste y frustración en el trabajo; así como fatiga y presencia de stress, considerándose no comprendidos en su entorno laboral. Se observa 48 investigados con niveles bajos, es decir se presentan algunas manifestaciones del síndrome de Burnout pero de manera esporádica.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Síndrome de Burnout

El síndrome de Burnout es un trastorno de adaptación crónica e inadecuada, que está relacionado con el estrés causado por el entorno y el estilo de vida laboral teniendo consecuencias tanto físicas y psicológicas muy graves.¹⁵

Se desarrolló la definición clásica de burnout como un síndrome psicológico de agotamiento emocional, despersonalización y reducción de la realización personal. Esto significa que el profesional cuando esta "quemado" indica que, en el trabajo, casa o socialmente, se siente abrumado y agotado. Por lo tanto, el agotamiento se manifiesta en una secuencia predecible de factores estresantes continuos en el lugar de trabajo, A esto le sigue un período de mala adaptación a los cambios.¹⁵

Una detección temprana del problema puede ayudar a que no se vea afectada su salud, vida familiar ni laboral. El síndrome también puede conducir a una disminución de la productividad; es decir, mal rendimiento laboral. Asimismo, es un importante agente patógeno que puede dañar la salud de los profesionales. El impacto directo o indirecto que provoca la adquisición de conductas nocivas para la salud.¹⁵

Burnout es un término anglosajón cuya traducción más próxima y coloquial es “estar quemado”, desgastado, exhausto y perder la ilusión por el trabajo.¹⁵

El Síndrome de Burnout es un problema creciente, que incluye cambios somáticos, físicos y psicológicos. También como el absentismo e influye en enormes pérdidas económicas. Desafortunadamente, es popular entre los profesionales de la salud y los estudiantes, principalmente en el campo de la odontología.¹⁵

2.2.2. Estrés Laboral

El estrés es un fenómeno relacionado con múltiples factores, independientemente del tamaño de la empresa, alcance de las actividades, tipo de contrato o relación laboral, el estrés puede ocurrir en cualquier lugar de trabajo y afectar a cualquier trabajador. En la actualidad, una gran parte de las necesidades profesionales aceptadas por los psicólogos está relacionada con los factores sociales y psicológicos típicos del lugar de trabajo.¹⁵

No debemos olvidar que en el trabajo existen diferentes factores que inciden en el ámbito social y psicológico de los trabajadores, pudiendo causar daños físicos, sociales o psicológicos. En los últimos años, estos factores se han convertido en los principales problemas de salud laboral.¹⁵

2.2.3. Estrés y su relación con Burnout

El estrés puede ocurrir en cualquier campo o actividad, por otro lado, el síndrome de burnout puede ocurrir en profesionales que se dedican a tratar con el personal médico y otras personas.¹⁵

Por otro lado, el burnout tiene sus propias características relacionadas con el entorno laboral, personal y motivacional, creen que el burnout es la última etapa del estrés laboral y no se puede comparar con los efectos a largo plazo de otras tensiones de la industria.¹⁵

2.2.4. Factores de riesgo

Factores estresantes como la escasez de personal, que significa trabajo sobrecargado; trabajo por turnos, centrado en los usuarios problemáticos; exposición directa a la enfermedad, el dolor y la muerte; lo que implica conflicto de roles y falta de decisión; el poder y rápido cambio tecnológico han sido identificados como factores de riesgo.¹⁵

2.2.5. Síntomas y Signos

Analizando los síntomas y signos, se pueden distinguir los siguientes puntos:¹⁵

- a. Psiquiátricos:** Deterioro silencioso, depresión y ansiedad crónica, cambios de personalidad, suicidio, disfunción familiar y adicción. En el estado de ánimo encontramos lo siguiente: agotamiento, hostilidad, odio e irritabilidad, dificultad para expresar y controlar las emociones, aburrimiento, impaciencia, desorientación y síntomas depresivos.¹⁵
- b. Cognitivo:** Perder significado y valor, desorientación cognitiva, pérdida de expectativas, alteraciones del autoconcepto, pérdida de creatividad, cinismo, distracción y aumento de las críticas. En el área de la conducta se han descrito como: ausentismo, abandono de responsabilidades,

autosabotaje, devaluación, desorganización, excesiva implicación, falta de toma de decisiones y abuso de alcohol, tabaco, café y drogas.¹⁵

c. Somáticos: Migraña, palpitaciones, presión arterial alta, diarrea, insomnio, dolor de pecho, asma, resfriados frecuentes, irregularidades menstruales, fatiga crónica, lumbalgia, dolor de cuello y alergias. Las consecuencias sociales incluyen evitación de contacto, conflictos interpersonales, bienestar emocional deficiente en el hogar, formación de grupos críticos, aislamiento y evitación profesional. En el entorno laboral, la capacidad de trabajo y la calidad del servicio se ven comprometidos, mayor hostilidad en las interacciones y comunicación insuficiente.¹⁵

2.2.6. Manifestaciones del Síndrome Burnout

Las manifestaciones son signos de cambios entre diferentes individuos, entre estos elementos comunes tenemos: ¹⁵

- No conformidades en el trabajo. ¹⁵
- Actitud negativa hacia el trabajo. ¹⁵
- Pérdida de interés y atención a los pacientes. ¹⁵
- Utilice etiquetas para referirse a pacientes o usuarios, para abusar de los pacientes verbalmente o incluso físicamente. ¹⁵
- Decepción o frustración. ¹⁵
- Indiferencia. ¹⁵
- Personalizar y faltar el respeto a la interacción de los demás, y hacer el menor esfuerzo por el tratamiento. ¹⁵
- Ausentismo frecuente o discapacidad. ¹⁵
- Aumento de las molestias físicas. ¹⁵

2.2.7. Dimensiones del Síndrome de Burnout

Las dimensiones actualmente reconocidas del síndrome de burnout más importantes son:

¹⁶

1.- Agotamiento emocional: Que se caracteriza por la pérdida paulatina de energía, desgaste y agotamiento. ¹⁶

2.- Despersonalización: Es caracterizado por cambios negativos en las actitudes que llevan a distanciarse de los problemas y comenzar a considerarlos como objetos reales.

¹⁶

3.- Falta de realización profesional: Reacciones negativas hacia uno mismo y hacia el trabajo, mal humor, facilidad de escape, baja moral y disminución de la eficiencia laboral. ¹⁶

2.2.8. Afección del síndrome de Burnout

En la actualidad, el síndrome de burnout se aplica a todo tipo de profesionales, desde gerentes hasta amas de casa, desde trabajadores del ámbito social hasta voluntarios en organizaciones del sector público; y se reconoce que el síndrome es el sujeto expuesto a la presión laboral a largo plazo. ¹⁶

El resultado del proceso y las estrategias de afrontamiento adoptadas son ineficaces. Es decir, a nivel individual, el sujeto puede jugar su rol en exceso y durante mucho tiempo en el proceso de intentar adaptarse y responder eficazmente a las necesidades y presiones en el trabajo; produce una eficiencia baja, la sensación de fracaso organizacional conducirá a una disminución en la calidad del servicio, absentismo y una gran cantidad de personas que los llevará incluso renunciar al trabajo. ¹⁶

2.2.9. Desgaste mental en el trabajo

El trabajo es el denominador común y regulador de toda la vida en sociedad. Puede organizar y dar forma a la vida de los trabajadores, y la felicidad y la salud mental de su trabajo psicológico son las consecuencias personales de su trabajo. Aunque el trabajo puede ser una fuente de felicidad, también puede ser una fuente de dolor. ¹⁷

Es como un desequilibrio entre las necesidades que se plantean cada día y la capacidad del individuo para hacer frente a esas necesidades. De lo contrario, los trabajadores se desintegrarán y arderán porque sus expectativas profesionales entran en conflicto con su trabajo diario. Cuando las actividades laborales no pueden cumplir con sus objetivos, los profesionales se agotarán física y mentalmente, perderán su fantasía, motivación y se arriesgarán a caer en la indiferencia y el aburrimiento, reduciendo así su desempeño.

2.2.10. Desencadenantes del síndrome de Burnout en profesionales de la salud

Hay 4 niveles desencadenantes de síndrome de Burnout: ¹⁸

- a) **Nivel personal:** Se toman muy en serio su trabajo y tienen como objetivo desafiar los problemas de salud de los pacientes, por lo que sentirán interiormente sus fracasos, producirán fatiga emocional y reducirán su sentido de realización personal.¹⁸
- b) **El nivel de relación interpersonal:** La relación interpersonal con compañeros, jefes o el departamento competente, son factores que aumentan la sensación de carga de trabajo.¹⁸
- c) **Nivel organizacional:** Cuando los profesionales de la salud trabajan en organizaciones jerárquicas, las generaciones futuras tendrán problemas de coordinación y la respuesta resultante será poco clara; esto conduce a una falta de coordinación y un estresante de sobrecarga de roles.¹⁸
- d) **Nivel social:** Estos factores conducen a cambios cuantitativos o cualitativos en la demanda laboral, la aparición de nuevas leyes restringe el ejercicio profesional y obliga a cambiar las funciones de los profesionales. ¹⁸

2.2.11. Características de los síntomas

1. **Psicosomáticos:** Fatiga crónica, mareos, frecuentes dolores de cabeza, dificultad para conciliar el sueño, insomnio, úlceras u otras enfermedades gastrointestinales, infecciones respiratorias, taquicardia, depresión, alergias, trastornos alimentarios, pérdida de apetito y peso, presión arterial alta, asma, dolores musculares, falta de libido, reducción de los ciclos menstruales, enfermedades de la piel, tics, bruxismo, herpes, aftas, etc. ¹⁹
2. **Mentales:** Sentirse vacío, agotamiento, fracaso, impotencia, baja autoestima y pobre realización personal. Las personas generalmente se sienten nerviosas, inquietas, no se concentran, tienen poca tolerancia a la frustración y tienen un comportamiento paranoico o agresivo hacia los pacientes, los colegas y los propios miembros de la familia. ¹⁹
3. **Conductuales:** Abuso de alcohol y drogas, aumento del consumo de café y medicamentos, aumento del comportamiento violento, comportamiento de alto riesgo y

suicidio.¹⁹

4. **Emocionales:** Distanciamiento emocional, irritabilidad, desconfianza, incapacidad para concentrarse, baja autoestima y ganas de dejar el trabajo, ideación suicida.¹⁹
5. **Defensivos:** Negación de la emoción, ironía, racionalización, reemplazo de la emoción.¹⁹
6. **Desempeño laboral:** Absentismo y accidentes laborales, conflictos en el trabajo y reducción de la eficiencia en la toma de decisiones.¹⁹
7. **Familiar:** Divorcio e conflicto interpersonal.¹⁹

2.2.12. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas

Se define como un nuevo fenómeno que solo afecta a los profesionales que ejercen su trabajo en relación de ayuda o servicio hacia otros individuos, incluido profesionales de la salud. Este síndrome es un problema creciente, que incluye cambios físicos, somáticos y psicológicos, al punto de causar depresión.¹⁹

Es la causa del ausentismo frecuente en el trabajo, y afecta a la calidad de la atención drásticamente, e incluso se considera un accidente laboral.¹⁹

El trabajo del cirujano dentista en el ámbito profesional es arduo y estresante, implicando el deterioro del cuerpo y la mente, porque realiza su trabajo con apremio de tiempo, tratamiento repetitivo, la ansiedad en los pacientes y los problemas con sus honorarios, conduce a que los profesionales se vuelvan más ansiosos. Del mismo modo, los dentistas están sujetos a expectativas e constante evaluación de los pacientes y al desgaste emocional que involucra la interacción tratamiento y salud.¹⁹

Hay muchos factores predisponentes que hacen que los profesionales de este campo sean más propensos al desgaste profesional:¹⁹

- **Sobrecarga de trabajo:** El tiempo de cada tratamiento es fijo, excluyendo el tiempo de atención inmediata a emergencias y complicaciones del tratamiento como también las consecuencias del estrés emocional del paciente.¹⁹
- **Ejercicio solitario:** Las responsabilidades no se pueden compartir y la soledad suele ocurrir.¹⁹
- **La ambigüedad en la relación profesional -paciente:** La desconfianza económica

y el miedo al dolor se enfrentan a otros sentimientos, como las necesidades y desamparo.¹⁹

- **Riesgo económico:** Siempre está presente cuando eres autónomo y gestionas tu propia empresa.¹⁹
- **Ejercicio profesional:** En un entorno cerrado y contaminado.¹⁹

2.2.13. Medición y detección del Síndrome de Burnout

La investigación de Maslach y Jackson se divide en dos fases. Primero, definen el burnout como apto para profesionales que trabajan en el campo de los servicios humanos y utilizan un sistema de medición, el famoso Maslach Burnout Inventory-MBI- (1981, 1986). El MBI es un cuestionario auto gestionado que consta de 22 ítems que recopilan comentarios de los sujetos sobre sus emociones, pensamientos comportamientos.²⁰

Entre los niveles tenemos:²⁰

- **Leve:** Se queja cansancio, dificultad para levantarse por la mañana.²⁰
- **Moderado:** cinismo, aislamiento, sospecha, negacionismo.²⁰
- **Grave:** Ralentización, autoadministración de psicofármacos, absentismo, asco, abuso de alcohol o drogas.²⁰
- **Extremo:** Aislamiento muy obvio, colapso, síntomas psicóticos, suicidio. Además, en esta escala, los resultados se pueden analizar de acuerdo con las carreras de las asignaturas, es decir, para diferentes grupos (docentes, trabajadores sociales, médicos, profesionales de la salud mental y otros profesionales), existe una puntuación mínima.²⁰

En la aplicación de los tres factores anteriores, el MBI se ha aplicado a estos grupos de personas, obteniendo así una alta confiabilidad y una alta efectividad. En general, este es el cuestionario más utilizado en el mundo, y las dimensiones propuestas por su autor son también el método más utilizado para definir el burnout.²¹

El cuestionario de Maslach toma de 10 a 15 minutos y mide tres aspectos del síndrome: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. En cuanto a las puntuaciones, se consideran bajas las puntuaciones inferiores a 34. Las puntuaciones en las dos primeras subescalas son altas y las puntuaciones en la tercera subescala son bajas, lo que permite diagnosticar el síndrome.²¹

Una subescala de agotamiento emocional: Contiene 9 preguntas. Preste atención a la experiencia de agotamiento mental debido a las necesidades laborales. Puntuación máxima 54. ²¹

Escala de despersonalización: Consta de 5 ítems. Evaluar el nivel de conciencia de la actitud de cada persona hacia la indiferencia y la desvinculación. Puntuación máxima 30. ²¹

Escala de realización personal: Consta de 8 ítems. Evalúe el sentido de autoeficacia y logro en el trabajo. La puntuación más alta es de 48 puntos. ²¹

La clasificación de las afirmaciones es la siguiente:

Cansancio emocional: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20. ²¹

Despersonalización: 5, 10, 11, 15, 22. ²¹

Realización personal: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21. ²¹

La escala se mide según los siguientes rangos: ²¹

0 = Nunca²¹

1 = Pocas veces al año o menos ²¹

2 = Una vez al mes o menos²¹

3 = Unas pocas veces al mes o menos²¹

4 = Una vez a la semana²¹

5 = Pocas veces a la semana ²¹

6 = Todos los días²¹

La puntuación del MBI se considera baja entre 1 y 33. Las puntuaciones más altas en los dos primeros y las más bajas en el tercero definen el síndrome. ²¹

2.2.14. Factores Sociodemográficos

Los factores sociodemográficos son todas aquellas condiciones propias del ser humano, que van influir en la salud, el desempeño, la satisfacción y la productividad del profesional, aumentando las probabilidades de una persona de contraer un problema de salud. ²²

Se han descrito varios factores de riesgo para que se desarrolle el síndrome de burnout, entre los cuales explicaremos: ²³

Edad: Se considera que hay periodos en la vida de la persona que los hace más

vulnerables, el incremento de la edad favorece mayores niveles de cansancio emocional.
24

Genéro: En diversas investigaciones no han hallado diferencias significativas en su relación con el Burnout, en otros estudios demostraron que las mujeres tienden a desarrollar más Burnout, ya que tienen mejores relaciones humanas y mayor facilidad para compartir sus emociones negativas y la presión del entorno la sociedad podrían ser los detonantes para desarrollar el síndrome, mientras que los hombres tienden a reprimir sus emociones. En otras investigaciones hacen referencia a que son los hombres quienes desarrollan más Burnout.²⁵

Estado Civil: El síndrome de Burnout se asoció más con los individuos que no tienen una pareja estable, ya que las personas al contar con apoyo social tienen menor necesidad de poner en marcha estrategias como la despersonalización para hacer frente a emociones negativas causadas por estrés. Las personas solteras tienen mayor cansancio emocional, menor realización personal y mayor despersonalización que otras personas que tienen pareja o están casados.²⁶

2.3. Hipótesis

H0: No existe asociación entre los factores sociodemográficos y síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

H1: Existe asociación entre los factores sociodemográficos y síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El nivel de investigación:

- **Relacional**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es correlacional, porque tiene como finalidad medir dependencias entre eventos.

^{27,28}

El tipo de investigación:

- **Según enfoque de investigación: Cuantitativa**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es cuantitativo, cuando el investigador obtendrá resultados finales numéricos y porcentuales. ^{27,28}

- **Según la intervención del investigador: Observacional**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es observacional, cuando el investigador no va a realizar una intervención que pueda modificar los eventos naturales. ^{27,28}

- **Según la planificación de la investigación: Retrospectivo**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es retrospectivo, porque se utilizaron datos que ya ocurrieron en el pasado al momento de la planificación del estudio. ^{27,28}

- **Según el número de ocasiones en que se mide la variable: Transversal**

Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es transversal, porque se hizo el levantamiento de las variables en una sola fecha.

^{27,28}

- **Según el número de variables de estudio: Analítico**

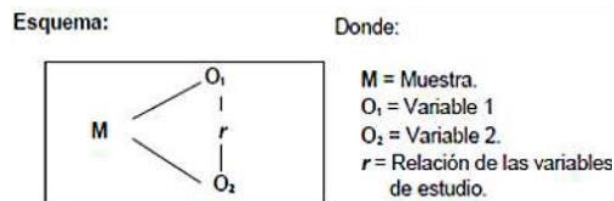
Según Supo, en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir y tiene también como finalidad medir una hipótesis.^{27,28}

El diseño de investigación:

- **No experimental-correlacional**

Según, Hernández, se trata de estudios donde su finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto específico. Lo que hacemos en la investigación no experimental es observar fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos.²⁹

Esquema de investigación:



M: Cirujanos dentistas.

O1: Síndrome de Burnout

O2: Factores sociodemográficos

3.2.Población y muestra

Universo

Se tomó como universo a todos los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Población de estudio

- La población estuvo conformada por 20 cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, que cumplieron con los criterios de selección.

Criterio de selección

Criterios de Inclusión

- Cirujanos dentistas de práctica privada, cuyos consultorios odontológicos estén ubicados en la provincia de Casma.
- Cirujanos dentistas que acepten participar del presente estudio.

Criterios de exclusión

- Cirujanos dentistas que laboren en instituciones del Estado o sector público.

Muestra

Técnica de muestreo

No probabilístico por conveniencia: Los individuos del presente estudio serán seleccionados por disponibilidad y que pertenecen a la población de interés.

Tamaño muestral

La muestra estuvo conformada por 20 cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

3.3. Variables, Definición y Operacionalización

Variable	Definición Operativa	Dimensiones	Indicadores	Valores	Escala	Tipo de Variable
Síndrome de Burnout	Síndrome de cansancio emocional, que conlleva a una pérdida de motivación que suele progresar hacia sentimientos de inadecuación y fracaso. ²⁶	Agotamiento o cansancio emocional.	Cuestionario Maslach	Bajo (0-18) Medio (19-26) Alto (27-54)	Ordinal	Cualitativa
		Despersonalización personal.	Burnout Inventory	Bajo (0-5) Medio (6-9) Alto (10-30)		
		Falta de realización personal.		Bajo (0-33) Medio (34-39) Alto (40-56)		
Factores Sociodemográficos	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicador	Valores	Escala	Tipo de Variable
	Los factores sociodemográficos son todas las condiciones propias del ser humano, que afectarán la salud, el desempeño, la satisfacción y la productividad de los profesionales, aumentando así las posibilidades de que una persona sufra problemas de salud. ²⁶	Edad	Datos ingresados en el cuestionario	Menos de 30 31 - 40 41 -50 51 a más	Ordinal	Cualitativa
		Género	Datos ingresados en el cuestionario	Masculino/ Femenino	Nominal	Cualitativa
		Estado Civil	Datos ingresados en el cuestionario	Soltero Casado Viudo Divorciado	Nominal	Cualitativa

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de Técnicas

Encuesta

3.6.2 Instrumento

Se utilizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory que es un inventario autoadministrado constituido por 22 ítems que se evaluó con la escala de Likert, con siete niveles de intensidad: nunca, pocas veces al año, una vez al mes o menos, unas pocas veces al mes, una vez a la semana, pocas veces a la semana y todos los días con puntajes de 0 a 6 respectivamente

Procedimiento

En primer lugar, se solicitó la relación de cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, con los datos personales y dirección del centro de trabajo. Procedimos a visitar los consultorios odontológicos que pertenezcan al cercado de la provincia de Casma,

Se acordó con los profesionales para mandarles el instrumento de evaluación, la cual era la encuesta de datos sociodemográficos y el Maslach Burnout Inventory, el cuestionario virtual se realizó en el programa google forms y se les hizo llegar por medio de sus correos, números de celular o redes sociales.

El procesamiento de la información se realizó a través del registro en una matriz de recolección de datos. Para el análisis de datos del Maslach Burnout Inventory, evaluaremos el Síndrome de Burnout en sus tres dimensiones o subescalas: 1) Agotamiento Emocional (AE), 2) Despersonalización (DP), y 3) Realización Personal (RP).

La encuesta fue validada por Gil-Monte P¹⁸ la cual está conformada por 22 ítems y una escala de Likert con puntuaciones de 0 a 6. La subescala de Agotamiento emocional está compuesta por 9 ítems (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20) y mide los sentimientos de sobrecarga emocional. La subescala de despersonalización está integrada por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22) y valoró los sentimientos y actitudes negativas hacia el paciente.

La subescala de realización personal consta de 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21), y mide sentimientos de competencia y de consecución de logros.

3.5. Método de análisis de datos

La información se ingresó en una hoja de cálculo del programa ofimático Microsoft Excel 2010, el cual permitió ordenar, organizar y codificar cada ítem según la variable y sus indicadores, permitiendo crear una base de datos de tal forma que, con los datos ya ordenados y tabulados, se realizaron estudios según la variable en estudio, por lo que fue importante utilizar cuadros estadísticos, lo cual va a determinar los resultados de la investigación. Mediante la prueba estadística de Chi al cuadrado de asociación, que aplica un nivel de confianza del 95% y una significancia del 5% (0,05); con el fin de verificar la posible correlación entre las variables. El análisis de resultados se realizó según los objetivos.

3.6. Aspectos éticos

Para el desarrollo del presente estudio se tomó en cuenta los principios éticos donde se consideró el anonimato, la privacidad y confidencialidad, para resguardar la intimidad de la persona que participa en la investigación y la confidencialidad de su información personal.³⁰

Detallados en el Reglamento de integridad científica en la investigación actualizado por el Consejo universitario con Resolución N° 0676-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 28 de Junio del 2024³⁰; correspondiente a los siguientes principios:

Protección de la persona. - El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.³⁰

Libre participación y derecho a estar informado. - Las personas que participan en las actividades de investigación tienen el derecho de estar bien informados sobre los propósitos y fines de la investigación que desarrollan o en la que participan; y tienen la libertad de elegir si participan en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto.³⁰

Beneficencia y no-maleficencia. - Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.³⁰

Justicia. - El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas

injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.³⁰

Integridad científica. - El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.³⁰

IV. RESULTADOS

Tabla 1. - Factores sociodemográficos asociados a síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Prueba de Chi cuadrado del síndrome de Burnout y los factores sociodemográficos			
	Valor	Gl	Significancia
Chi cuadrado de la edad	11,750	4	,019
Chi cuadrado del genero	1,071	2	,585
Chi cuadrado del estado civil	1,429	4	,839
N° de casos	20		

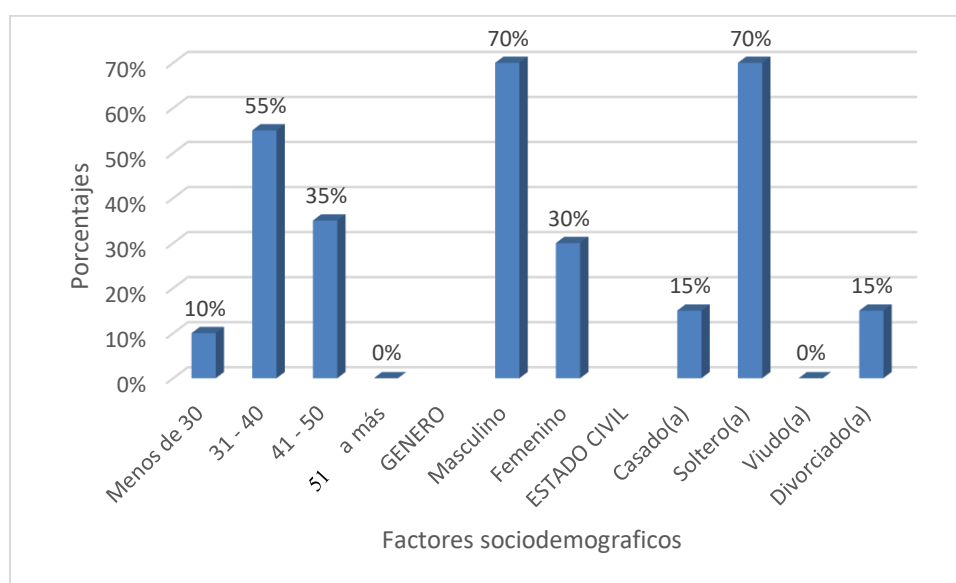
Fuente: ficha de recolección de datos

Interpretación: Mediante la prueba de Chi cuadrado se obtuvieron los siguientes valores de P ($p < 0.05$): 0.839, 0.585 y 0.019, los cuales los dos primeros valores tienen un equivalente mayor a 0.05, es decir el síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma se relacionan solo con el factor sociodemográfico de la edad. Por lo tanto, es significativa el síndrome de Burnout con la edad de los cirujanos debido que los demás valores tienen una significancia mayor a 0.05.

Tabla 2. - Factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

FSCD		
EDAD	Frecuencia	%
Menos de 30	2	10
31 - 40	11	55
41 - 50	7	35
51 a más	0	0
GENERO	20	100
Masculino	14	70
Femenino	6	30
ESTADO CIVIL	20	100
Casado(a)	3	15
Soltero(a)	14	70
Viudo(a)	0	0
Divorciado(a)	3	15
Total	20	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: tabla 2

Figura 1: Factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

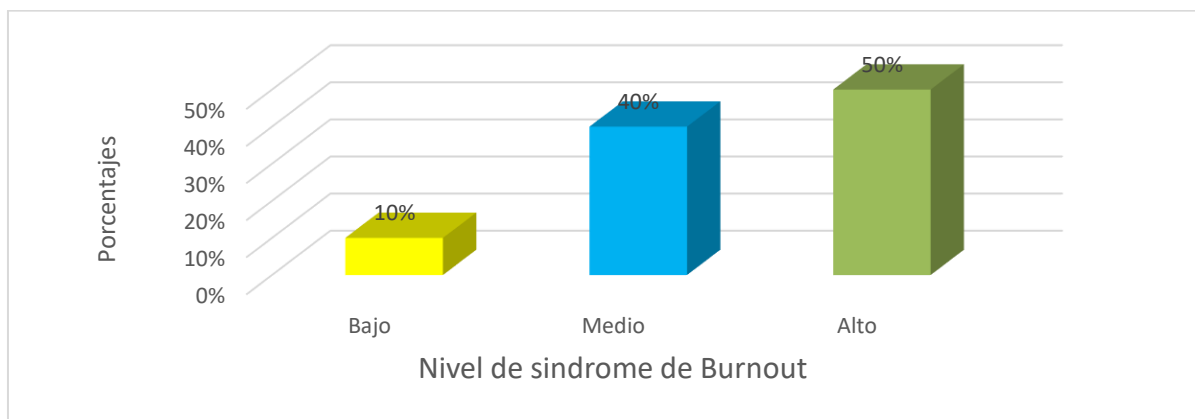
Interpretación: El 70% (14) de los cirujanos son del género masculino y el 30% (6) son del género femenino, mientras que según la edad, el 55% (11) de los cirujanos son de las edades de 31 a 40 años, mientras que el 35% (7) son de las edades de 41 a 50 años y el 10% (2) son menores de 30 años, con respecto a su estado civil, el 70% (14) de los cirujanos son solteros, mientras que 15% (3) son divorciados y además el 15% (3) son casados.

Tabla 3.- Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

NSB

Síndrome de Burnout	Frecuencia	%
Bajo	2	10
Medio	8	40
Alto	10	50
Total	20	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: tabla 3

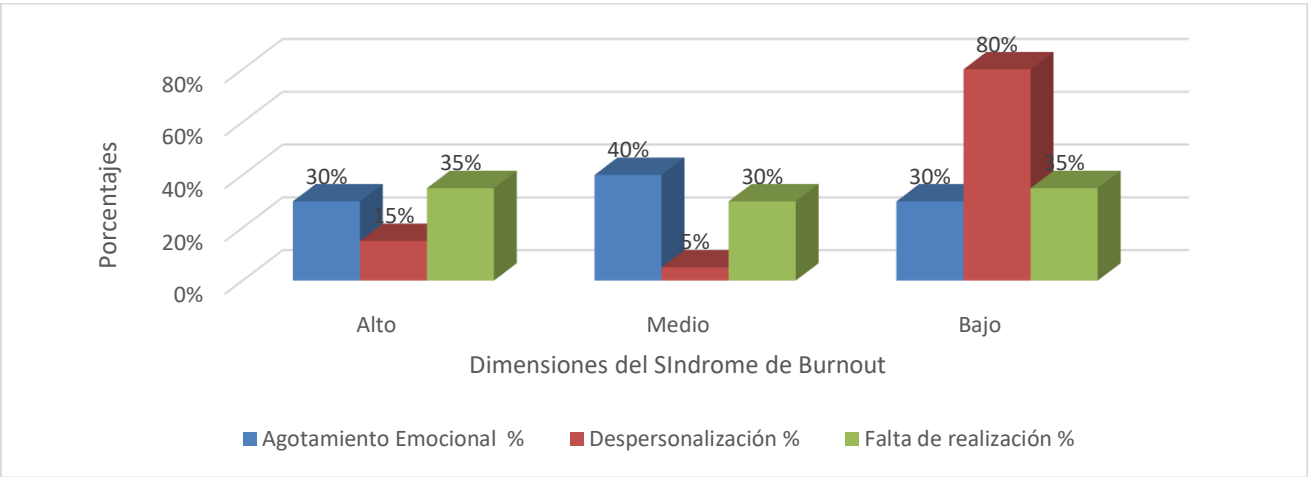
Figura 2: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Interpretación: El 50% (10) de los cirujanos presentaron un nivel alto de Síndrome de Burnout, mientras que el 40% (8) de los cirujanos presentaron un nivel medio de Síndrome de Burnout y un 10% (2) presentaron un nivel bajo de Síndrome de Burnout.

Tabla 4.- Nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

	Agotamiento Emocional		Despersonalización		Realización Personal	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Alto	6	30	3	15	7	35
Medio	8	40	1	5	6	30
Bajo	6	30	16	80	7	35
Total	20	100	20	100	20	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: tabla 4

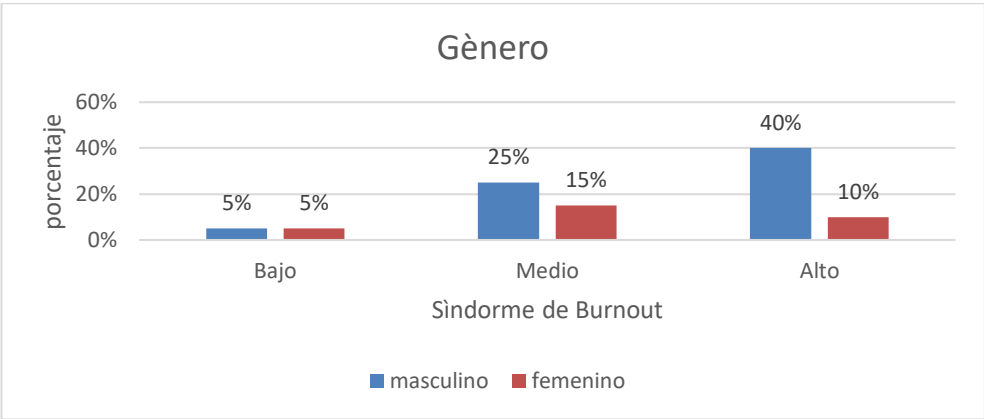
Figura 3: Nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Interpretación: El 40% (8) de los cirujanos presentaron un nivel medio de Agotamiento Emocional, mientras que el 30% (6) de los cirujanos presentaron un nivel alto de Agotamiento Emocional. Con respecto a la dimensión de Despersonalización, el 80% (16) de los cirujanos presentaron un nivel bajo de Despersonalización, mientras que el 15% (3) de los cirujanos presentaron un nivel alto de Despersonalización y solo el 5% (1) presentaron un nivel medio de Despersonalización y en la dimensión falta de realización personal, el 35% (7) de los cirujanos presentaron un nivel alto de Realización Personal, mientras que otro 35% (7) de los cirujanos presentaron un nivel bajo de Realización Personal y el 30% (6) presentaron un nivel medio de Realización Personal.

Tabla 5 - Prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Nivel del Síndrome de Burnout	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	1	5	1	5	2	10
Medio	5	25	3	15	8	40
Alto	8	40	2	10	10	50
Total	14	70	30	100	20	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: tabla 5

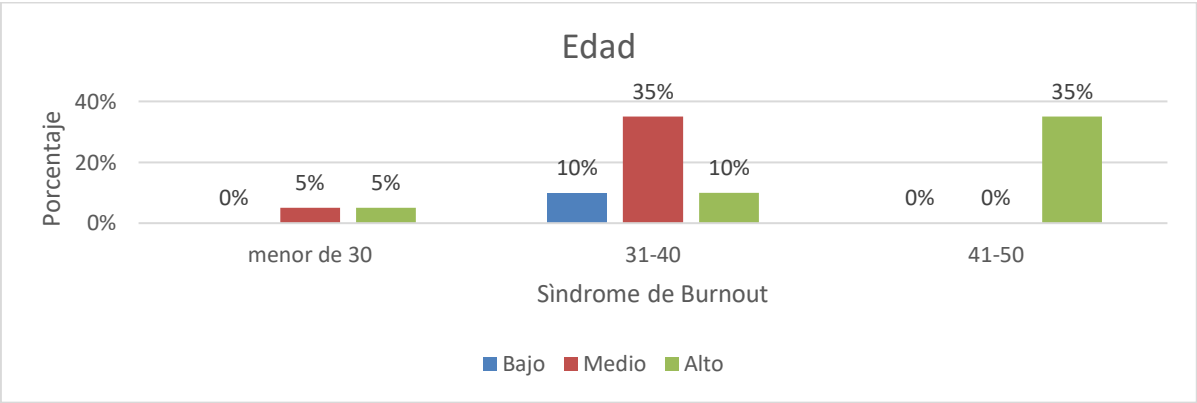
Figura 4: Prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Interpretación: La presencia del síndrome de Burnout con respecto al género masculino evidencio un nivel alto de 40% (8), seguido del 25% (5) con un nivel medio y un 5% (1) en un nivel bajo, mientras que en el género femenino presento un nivel alto de 15% (3), seguido del 10% (2) con un nivel medio y un 5% (1) en un nivel bajo.

Tabla 6.- Prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Síndrome de Burnout	EDAD							
	Menos de 30		31 - 40		41 - 50		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	0	0	2	10	0	0	2	10
Medio	1	5	7	35	0	0	8	40
Alto	1	5	2	10	7	35	10	50
Total	2	10	11	55	7	35	20	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: tabla 6

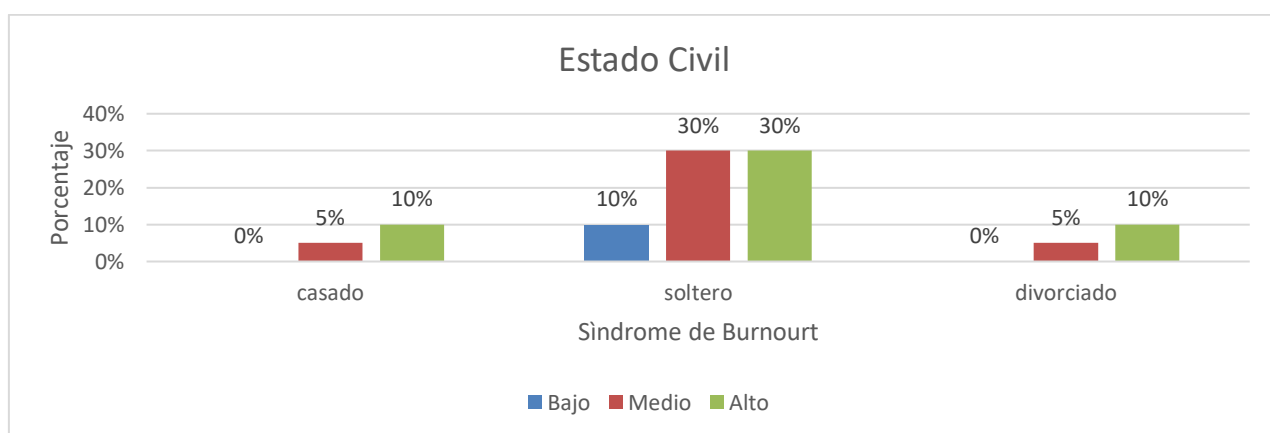
Figura 5: Prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Interpretación: La presencia del síndrome de Burnout con respecto a la edad de 41 a 50 años evidencio un nivel alto de 35% (7), mientras que en las edades de 31 a 40 años presento un nivel alto de 35% (7), seguido del 10% (2) con un nivel medio y otro 10% (2) en un nivel bajo y en los menores de 30 años se evidencio dos niveles alto y medio de 5% (1) para ambos.

Tabla 7.- Prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Síndrome de Burnout	ESTADO CIVIL							
	Casado(a)		Soltero(a)		Divorciado(a)		Total	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	0	0	2	10	0	0	2	10
Medio	1	5	6	30	1	5	8	40
Alto	2	10	6	30	2	10	10	50
Total	3	15	14	70	3	15	20	100

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: tabla 7

Figura 6: Prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Interpretación: La presencia del síndrome de Burnout con respecto al estado civil, los divorciados evidenciaron un nivel alto de 10% (2), seguido del 5% (1) con un nivel medio mientras que los solteros presentaron un nivel alto de 30% (6), seguido de otro 30% (6) con un nivel medio y el 10% (2) en un nivel bajo y los casados evidenciaron dos niveles alto y medio de 5% (1) y 5% (1) respectivamente.

V.DISCUSIÓN

En la presente investigación se determinaron los factores sociodemográficos asociados al síndrome de Burnout, para la cual se ha utilizado la estadística descriptiva y la prueba del Chi cuadrado, además del nivel del síndrome de Burnout, los resultados obtenidos se contrastan con los antecedentes.

Para determinar cuáles son los factores sociodemográficos asociados al Síndrome de Burnout, se aplicó la prueba estadística del Chi cuadrado con los niveles de significancia de 0.839; 0.019 y 0.585, de los factores del género, edad y estado civil de los cirujanos dentistas, la cual se comprobó que solo el factor de la edad es significativo con el Síndrome de Burnout. Este hallazgo es consistente con estudios previos realizados en diversos contextos, como los de Gómez C, Martín A, Montero J.⁶ (España, 2022), en su población estudiada la edad tienen un impacto significativo con el agotamiento emocional. Estudios como Navarro M, Morelato R.⁸ (Argentina, 2020), se observó en cuanto a la edad, mayores niveles de agotamiento emocional en el grupo etario de 23 a 43 años. Así como Zarate S, Zegarra Y.¹¹ (Piura, 2021), nos concluyó que los grupos etarios de 31 a 35 años, 36 a 40 años, 41 a 45 años y 46 a 50 años presentaron niveles medio del Síndrome de Burnout. Ibárcena L.¹⁴ (Juliaca, 2017), concluyo que los dentistas que tienen más edad presentan elevados niveles de síndrome de Burnout a diferencia de los odontólogos que presentaron edades menores entre 24 a 31 años. Por lo tanto, el factor más resaltante que es asociado al Síndrome de Burnout, es la edad.

Para determinar los factores sociodemográficos se describieron según el género, la edad y su estado civil, siendo el 70% del género masculino, el 55% entre las edades de 31 a 40 años y el 70% son solteros. Estos resultados permiten conocer cuáles son las características de cada uno de estos factores la cual servirán para la investigación, siendo Díaz I, Muñoz Y.¹³ (Cajamarca, 2019), concluyo que los factores sociodemográficos se dan con mayor frecuencia en el sexo femenino, entre las edades de 30-40 años, estado civil soltero, asimismo Gutiérrez L, López Y.¹² (Huancayo, 2021), nos dice que en su población estudiada el grupo etario con más frecuencia es de 23-38 años, del sexo femenino con una frecuencia de 58.8% y el sexo masculino con 41.3%. Por lo tanto, los participantes demostraron que las edades están desde los 23 años hasta los 40 años, mientras que la mayoría de los estudios pertenecen al género femenino y con respecto a su estado civil gran parte de los participantes son solteros.

Con respecto al nivel del Síndrome de Burnout en el presente estudio se evidencio que el 50% de los cirujanos presentaron un nivel alto de SB, mientras que el 40% presentaron un nivel medio de SB y un 10% presentaron un nivel bajo de SB, demostrando que la mitad de los cirujanos sufren este síndrome con el riesgo que los demás compañero también puedan padecerlo, la cual será un indicador de alerta, estos resultados difieren con el estudio de Zarate S, Zegarra Y¹¹. (Piura, 2021), cuyo resultados mostraron que los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio del Síndrome de Burnout, mientras que en los estudios de Ibárcena L.¹⁴(Juliaca, 2017) concluyeron que el síndrome de burnout se presenta a niveles altos en 5 profesionales de Odontología de 99 profesionales con manifestaciones agudas, es decir el nivel del síndrome de Burnout es baja. De la misma manera el estudio de Díaz I, Muñoz Y.¹³ (Cajamarca, 2019), concluyo que la prevalencia del Síndrome de Burnout en dentistas del sector privado de Cajamarca Perú, 2019 es baja y Gutiérrez L, López Y¹². (Huancayo, 2021) señalo que solo el 2.5% presenta el SB reflejando un nivel bajo en cirujanos dentistas. Por lo tanto el nivel de síndrome de Burnout en el estudio es alto con respecto a los demás estudios, es decir se debe estar en alerta y buscar programas de prevención y ayuda para los cirujanos dentistas.

Además se determinó los niveles de las dimensiones del síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas, la cual el 40% presentaron un nivel medio de Agotamiento Emocional, mientras que el 80% presentaron un nivel bajo de Despersonalización y el 35% de los cirujanos presentaron un nivel alto de Realización Personal, debido al trabajo minucioso que realizan en sus consultorios privados estos resultados concuerdan con la excepción de la dimensión de despersonalización del estudio de Navarro M, Morelato R.⁸ (Argentina, 2020), como resultados se observó que los odontólogos muestran un alto nivel de agotamiento e despersonalización ,y un bajo nivel de realización personal, Mientras que el estudio de Arias Y. et al.⁹ (Cuba, 2020) Los resultados que se obtuvieron fueron que los dentistas presentaron un nivel alto de fatiga emocional, un bajo nivel de despersonalización y un nivel alto de realización personal. Asimismo, el estudio de Zarate S, Zegarra Y.¹¹ (Piura, 2021), como resultado obtuvo que los cirujanos dentistas presentaron un nivel medio de agotamiento emocional e realización personal, y nivel bajo de despersonalización Por otro lado los estudio de Slabsinskiene E. et al⁷ (Lituania, 2021) evidenciaron que los dentistas presentaban un alto agotamiento emocional; mientras que tenían niveles altos de despersonalización, además presentó niveles bajos de

realización personal. Y por último Díaz I, Muñoz Y.¹³ (Cajamarca, 2019), en la dimensión de Despersonalización se presentó un nivel bajo en 174 cirujanos dentistas y la dimensión de Realización Personal tuvo un alto porcentaje en 194 cirujanos dentistas. Se concluye que los cirujanos dentistas presentaron un nivel alto de agotamiento emocional, un nivel bajo de despersonalización y un nivel alto en realización personal, lo que le permitió a la mayoría de ellos padecer del Síndrome de Burnout.

Con respecto a la prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas, se evidencio la presencia del síndrome de Burnout con respecto al género masculino evidencio un nivel alto de 57%, mientras que en el género femenino presento un nivel alto de 50%.

Sin embargo en el estudio de Zarate S, Zegarra Y¹¹. (Piura, 2021), los dentistas del sexo masculino y del sexo femenino presentaron niveles medio de Síndrome de Burnout. En conclusión, el factor género en los cirujanos dentistas presentaron niveles altos para los hombres y mujeres, debido al trabajo minucioso que realizan en las consultas privadas.

Con respecto a la prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas, según las edades de edad de 41 a 50 años evidencio un nivel alto de 100% , mientras que en las edades de 31 a 40 años presento un nivel alto de 64% y en los menores de 30 años se evidencio dos niveles alto y medio de 50% para ambos. Sin embargo, en el estudio de Zarate S, Zegarra Y¹¹. (Piura, 2021), Los grupos etarios de 3 a 35 años, 36 a 40 años, 41 a 45 años y 46 a 50 años presentaron niveles medio del Síndrome de Burnout. Por lo tanto, el factor sociodemográfico de la edad presentó niveles altos en las mayores de 30 años y un nivel medio en los menores de 30 años, lo que se comprueba que a mayor edad mayor será el síndrome de Burnout.

Con respecto a la prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas, la cual los divorciados evidenciaron un nivel alto de 67%, mientras que los solteros presentaron un nivel alto de 43% y los casados evidenciaron dos niveles alto y medio de 67%. Mientras que los estudios Díaz I, Muñoz Y.¹³ (Cajamarca, 2019) presentaron el estado civil casado un nivel alto, en soltero un nivel medio; carga familiar un nivel medio, con 1 persona un nivel medio. Por lo tanto los estados civiles de los cirujanos dentistas presentaron niveles altos, es decir que esta enfermedad se presenta en cualquier persona debido que es producto del estrés y mucho de estas personas son obsesionadas con su trabajo.

V. CONCLUSIONES

- Entre los factores sociodemográficos asociados a Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023, solo existe relación entre edad y síndrome de Burnout.
- En factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023; la mayoría tenía entre 31 - 40 años, eran del género masculino y estaban soltero(a)s.
- La mayoría de los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023; tuvieron nivel alto de Síndrome de Burnout.
- El nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023; fue medio, bajo y alto, respectivamente.
- Respecto a la prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023; en género masculino, la mayoría tuvo nivel alto de síndrome de Burnout y en género femenino, la mayoría tuvo nivel medio de síndrome de Burnout.
- Respecto a la prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023; en edad menos de 30 años, la mayoría tuvo nivel medio y alto de síndrome de Burnout; en edad de 31-40 años, la mayoría tuvo nivel medio de síndrome de Burnout y en edad de 41-50 años, la mayoría tuvo nivel alto de síndrome de Burnout.
- Respecto a la prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023; en casado(a), la mayoría tuvo nivel alto de síndrome de Burnout; en soltero(a), la mayoría tuvo nivel medio y alto de síndrome de Burnout y en divorciado(a), la mayoría tuvo nivel alto de síndrome de Burnout.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a los profesionales y estudiantes en odontología que realizarán estudios sobre factores sociodemográficos y síndrome de Burnout, que estudien poblaciones más grandes, además que estudien el ambiente laboral de los cirujanos dentistas, con la finalidad de disminuir los factores de riesgo para el estrés laboral.
- A la universidad y a los dentistas que realizan consulta privada promover estrategias sobre la prevención del Síndrome de Burnout, con el fin de mejorar el estilo de vida de los odontólogos a través de técnicas de relajación, buscando disminuir la prevalencia de esta enfermedad mediante los test psicológicos y el apoyo de una asistente social. Es conveniente plantear horarios dosificados, espacios en los que se comparta experiencias de descarga emocional y plantear alternativas de solución para reducir la presión laboral.
- Se recomienda a los futuros investigadores que trabajarán en el tema, utilizar otros instrumentos de evaluación, además relacionar las variables con otros covariables como años de labor profesional, ansiedad o depresión, entre otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Pinella M, Panta O, Cabrejo J, Lázaro H. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas.: Burnout syndrome in dentists. Rev Med Trujillo [Internet]. 31 de octubre de 2022 [citado 17 de octubre de 2024];17(3):091-3. Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/RMT/article/view/4503>
2. Alfaro A, Castillo S. Síndrome de burnout: un análisis desde el ámbito organizacional. SEARCHING [Internet]. 21 de julio de 2023 [citado 17 de octubre de 2024];4(2):44-61. Disponible en: <https://revista.uct.edu.pe/index.php/searching/article/view/478>
3. Linares G, Guedez Y. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud [Burnout syndrome invisible pathology among health professionals]. Aten Primaria. 2021;53(5):102017. Disponible en : [10.1016/j.aprim.2021.102017](https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102017)
4. Díaz M, Evaristo T. Síndrome de burnout y factores asociados en odontólogos que laboran en hospitales del Ministerio de Salud en el Área Metropolitana de Lima, Perú. rev.fac.med. [Internet]. 2022 mar [citado 2024 oct 17] ; 70(1): e201. Disponible en:http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112022000100201&script=sci_abstract&tlng=es. Epub 13 de julio de 2022. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v70n1.86761> .
5. Ahmad Z, Zaidi R, Fatima Z, et al. Burnout level in Pakistani dentists during COVID-19 pandemic: Cross-sectional national study. Heliyon. 2023;9(12):e23061. Disponible en : [10.1016/j.heliyon.2023.e23061](https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2023.e23061)
6. Gómez C, Casado A, Montero J. Burnout syndrome in dentists: Work-related factors. J Dent. 2022;121:104143. Disponible en : [10.1016/j.jdent.2022.104143](https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104143)
7. Slabšinskienė E, Gorelik A, Kavaliauskienė A, Zaborskis A. Burnout and its relationship with demographic and job-related variables among dentists in Lithuania: A cross-sectional study. International journal of environmental research and public health. 2021;18(8): 39-68. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18083968>
8. Navarro M, Morelatto R. Síndrome de burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. Rev. Salud Pública (Córdoba) [Internet]. 7 de mayo de 2020 [citado 16 de junio de 2021];24(1):64-72. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081>

9. Arias Y, Herrero Y, Almaguer Y, Acebo F, Proenza N. Presencia del síndrome de Burnout en estomatólogos. Revista cubana Estomatol [Internet]. 2020 [citado 16 Jun 2021]; 57(4). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3109>
10. Salazar O, Ccama J, Remuzgo A, Flor M. Factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de una ciudad del sur del Perú. Odontol. Act. [Internet]. 5 de mayo de 2023 [citado 15 de octubre de 2024];8(2):17-22. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/901>
11. Zarate S, Zegarra Y. Nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Cusco, 2021. UCV [Internet]. 2021. Disponible en https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78012/Zarate_GSC-Zegarra_TYP-SD.pdf?sequence=1
12. Gutiérrez L, López Y. Factores asociados al Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Ayacucho 2021[Tesis de pregrado]. Ayacucho: UPH; 2021. Disponible en <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/650/Tesis%20Leydi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Díaz I, Muñoz Y. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019 [Tesis de pregrado]. Cajamarca:UPAGU ;2019. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1004/Informe%20de%20tesis-%20Id%C3%A9%20D%C3%ADaz%20-%20Yanet%20Mu%C3%B1oz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Ibarcena L. Factores personales asociados al Síndrome de Burnout en odontólogos de Juliaca. Revista. Evid. Odontol. Clinic [Internet].2017 [citado 2021 Mayo 19]; 2(2): 49-52.Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/335476780_FACTORES_PERSONALES_A_SOCIADOS_AL_SINDROME_DE_BURNOUT_EN_ODONTOLOGOS_DE_JULIACA
15. Lovo J. Síndrome de burnout: Un problema moderno. Entorno [Internet]. 30 de diciembre de 2020 [citado 17 de octubre de 2024];(70):110-2. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/entorno/article/view/10371>
16. Baldeón M, Janampa L, Rivera J, Santivañez L. Burnout syndrome: A systematic review in Latin America. LATAM [Internet]. 2023 [citado 17 Octubre 2024]; 4(1):1809–1831. DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.378>

17. Visoso A, Sánchez P, Montiel N. Síndrome de Burnout en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2012 [citado 2021 Abr 07]; 6(2): 129-138. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2012000200003
18. Chiang M, Riquelme G, Rivas P. Relación entre Satisfacción Laboral, Estrés Laboral y sus Resultados en Trabajadores de una Institución de Beneficencia de la Provincia de Concepción. Cienc Trab. [Internet]. 2018 [citado 2021 Mayo 21]; 20(63): 178-186. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492018000300178
19. Bazalar M, Balarezo G. El síndrome de Burnout en los profesionales de odontología. PAIDEIA XXI [Internet]. 2016 [citado 2021 Mayo 19]; 5(6): 114-125. Disponible en: [file:///C:/Users/Lisbeth/Downloads/901-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1985-1-10-20170915%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Lisbeth/Downloads/901-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1985-1-10-20170915%20(2).pdf)
20. González R, Gonzáles V, Gándara J. El medico con Burnout. Conceptos básicos y habilidades prácticas para el médico de familia. Semergen [Internet].2004. [citado 7 de Abril del 2021]; 16-33. Disponible en: http://www.enfermeriaaps.com/portal/?wpfb_dl=3988
21. Maslach C, Jackson SE. La medida del agotamiento experimentado. Revista de comportamiento ocupacional [Internet] 1981.[citado 7 de Abril del 2021]; 2: 99-113. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/job.4030020205>
22. Bianchini M. El Síndrome del Burnout en personal profesional de la salud. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 1997 [Citado 07 de Abril del 2021]; 13-14(2-1-2): 189-192.Disponible en : https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00151997000200017
23. López F, Ortega C. El Burnout o síndrome de estar quemado en los profesionales sanitarios: revisión y perspectivas. Universidad de Almería, España. Revista Dialnet [Internet]. 2004[citado 2021 Abr 07]; 4(1): 137-160. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=795272>
24. Dejours, C. Trabajo y desgaste mental. Una contribución a la psicopatología del trabajo. Buenos Aires: Credal-humanitas [Internet]. 1992. [Citado 7 de Abril del 2021].Disponible en:<http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2014/06/Dejours.-Trabajo-y-desgaste-mental.-pags-1-50.-pdf.pdf>

25. Zaldúa G, Lodieu M, Koloditzky D. La salud de los trabajadores de la salud. Estudio del Síndrome de Burnout en Hospitales Públicos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Revista Hospital Materno Infantil: Ramón Sarda [Internet]. 2000. [citado 7 de Abril del 2021]; 19(4): 167-172. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/912/91219406.pdf>
26. Morales C. Síndrome de Burnout y factores sociodemográficos en trabajadores de una empresa de la zona industrial de Atlacomulco. UAEM[Internet].2018.Disponible en : <file:///C:/Users/Lisbeth/Downloads/SINDROME%20DE%20BURNOUT%20Y%20FACTORES%20SOCIODEMOGR%C3%81FICOS.pdf>
27. Supo J. Metodología de la Investigación Científica: Para las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales (3ª Ed.). Perú: Sincie; 2024. Disponible en: <https://seminariosdeinvestigacion.com/>
28. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
29. Hernández R. Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 2ª Ed. México: Mc Graw-Hill Education [Internet]; 2023 [Citado 10 ago 2024]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=aq8y0AEACAAJ>
30. ULADECH Católica. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Versión 001. R. N°0676-2024CU-ULADECH de fecha 28 de Junio del 2024. Chimbote: ULADECH Católica [Internet]; 2024 [Citado 10 ago 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

Título: Factores sociodemográficos asociados a síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados a Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023?	Objetivo General: - Determinar los factores sociodemográficos asociados a Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. Objetivos Específicos: - Describir los factores sociodemográficos en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. - Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. - Determinar el nivel de Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.	Síndrome de Burnout Factores Sociodemográficos - Género - Edad - Estado Civil	H0: No existe asociación entre los factores sociodemográficos y síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. H1: Existe asociación entre los factores sociodemográficos y síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.	Tipo de investigación: Cuantitativo Observacional Retrospectivo o Transversal Analítico Nivel de la investigación: Relacional Diseño de la investigación: No experimental-correlacional Población:

	de Áncash, año 2023. • Determinar la prevalencia de síndrome de Burnout según género en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. • Determinar la prevalencia de síndrome de Burnout según edad en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. • Determinar la prevalencia de síndrome de Burnout según estado civil en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.		Áncash, año 2023.	20 cirujanos que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023. Muestra: 20 cirujanos que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.
--	--	--	-------------------	---



**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE
BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA
PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE
ANCASH, AÑO 2023**



Autora: Zagaceta Aranibar, Kelly Isabel

La presente encuesta tiene como finalidad recoger la información necesaria para la elaboración del proyecto de tesis: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023; garantizándole que los datos obtenidos son de manera anónima y reservada. Usted deberá responder con en los espacios en blanco y marcar un aspa (X) en el recuadro que considere pertinente.

1. GÉNERO:

- ☐ Masculino
☐ Femenino

2. EDAD:

- ☐ Menos de 30
☐ 31 - 40
☐ 41 -50
☐ 51 a más

3. ESTADO CIVIL:

- ☐ Casado(a)
☐ Soltero(a)
☐ Viudo(a)
☐ Divorciado(a)

MASLACH BURNOUT INVENTORY

Instrucciones para responder: Este cuestionario es para conocer las sensaciones o sentimientos relacionados con su trabajo. Es anónimo por lo que rogamos lo conteste con total sinceridad. Si nunca ha tenido esa sensación anotar 0 (cero). Si ha tenido esa sensación o sentimiento deberá marcar con qué frecuencia ha sido, asignando un número de 1 a 6, según la tabla siguiente:

	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										
								0	1	2	3	4	5	6			
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”, “fatigado” por mi 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 está 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 le ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender.																
16	Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce mucho estrés.																
17	Tengo facilidad para crear una 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 mi 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.							

Aranda C, Pando M, Salazar J. Confiabilidad y validación de la escala Maslach Burnout Inventory (Hss) en trabajadores del occidente de México. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet]. 2016; 32 (2): 218-227. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n2/v32n2a05.pdf>

Anexo 03 Validez del instrumento

Tabla 1. Matriz de componentes rotados en cuatro factores para la escala de Maslach Burnout Inventory (HSS)

Ítems	Componente			
	1	2	3	4
N1EE Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.	.810			
N2EE Al final de la jornada me siento agotado.	.793			
N3EE Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.	.738			
N6EE Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.	.647			
N8EE Me siento "quemado", "fatigado" por el trabajo.	.741			
N13EE Me siento frustrado por mi trabajo.	.524			
N14EE Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.	.418			
N16EE Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce mucho estrés.	.591			
N20EE En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.				.639
N4PA Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes.	.356			.651
N7PA Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.				.600
N9PA Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.				
N12PA Me encuentro con mucha vitalidad.		.484		
N17PA Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.		.716		
N18PA Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.		.704		
N19PA He realizado muchas cosas que merecen la pena este trabajo.		.636		
N21PA Siento que se trata de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.		.571		
N5D Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.			.507	
N10D Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.			.664	
N11D Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.				
N15D Realmente no me importa lo que le ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo atender.		.343	.531	
N22D Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.			.442	

Fuente: Elaboración propia.

Varianza explicada 46.315

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

Tabla 2. Matriz de componentes rotados en tres factores para la escala de Maslach Burnout Inventory (HSS)

Ítems	Componente		
	1	2	3
N1EE Debido a mi trabajo me siento emocionalmente agotado.	.793		
N2EE Al final de la jornada me siento agotado.	.748		
N3EE Me encuentro cansado cuando me levanto por las mañanas y tengo que enfrentarme a otro día de trabajo.	.714		
N6EE Trabajar con pacientes todos los días es una tensión para mí.	.694		
N8EE Me siento "quemado", "fatigado" por el trabajo.	.758		
N13EE Me siento frustrado por mi trabajo.	.636		
N14EE Siento que estoy haciendo un trabajo demasiado duro.	.536		
N16EE Trabajar en contacto directo con los pacientes me produce mucho estrés.	.625		
N20EE En el trabajo siento que estoy al límite de mis posibilidades.			.441
N4PA Puedo entender con facilidad lo que piensan mis pacientes.		.495	
N7PA Me enfrento muy bien con los problemas que me presentan mis pacientes.		.596	
N9PA Siento que mediante mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de otros.		.563	
N12PA Me encuentro con mucha vitalidad.		.615	
N17PA Tengo facilidad para crear una atmósfera relajada a mis pacientes.		.681	
N18PA Me encuentro animado después de trabajar junto con los pacientes.		.636	
N19PA He realizado muchas cosas que merecen la pena este trabajo.		.561	
N21PA Siento que se tratar de forma adecuada los problemas emocionales en el trabajo.		.574	
N5D Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos.	.371		
N10D Creo que tengo un comportamiento más insensible con la gente desde que hago este trabajo.			.637
N11D Me preocupa que este trabajo me está endureciendo emocionalmente.			.456
N15D Realmente no me importa lo que le ocurrirá a algunos de los pacientes a los que tengo que atender.			.545
N22D Siento que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	.351		

Fuente: Elaboración propia.

Varianza explicada de 41.653

Resultados: se obtuvieron alfas de Cronbach de .658 para toda la escala y un 41.6% de varianza explicada, mientras que por dimensiones, para Agotamiento Emocional el alfa fue de .835, en Despersonalización de .407 y en Falta de Realización de .733.

Aranda C, Pando M, Salazar J. Confiabilidad y validación de la escala Maslach Burnout Inventory (Hss) en trabajadores del occidente de México. Salud Uninorte, Barranquilla [Internet].2016; 32 (2): 218-227.Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v32n2/v32n2a05.pdf>



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023.** Y es dirigido por Zagaceta Aranibar Kelly, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los factores sociodemográficos asociados a Síndrome de Burnout en los en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de su correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo zagacetaaranibarkelly@outlook.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 04 de Mayo del 2022

CARTA N° 00163-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sres.
Cirujanos dentistas

Dirigido a los consultorios de los cirujanos dentistas habilitados que laboran en consulta privada en la provincia de Casma.

Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante Zagaceta Aranibar, Kelly Isabel con código de matrícula N°:0123171006 viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2022”**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado a los cirujanos dentistas habilitados que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la Sra. **Zagaceta Aranibar Kelly Isabel**; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA

Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

DECLARACIÓN JURADA

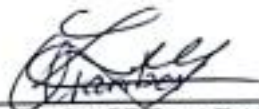
Yo, **Kelly Isabel Zagaceta Aranibar**, identificado con DNI Nro. 73574568, con domicilio en la Av.Huaraz Mz.B3 LT.6A, distrito de Casma, Provincia de Casma, Departamento de Ancash; en mi condición de Bachiller con código de estudiante Nro. 0123171006, de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Semestre 2024 – 2, con la tesis titulada **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASMA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2023”**.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

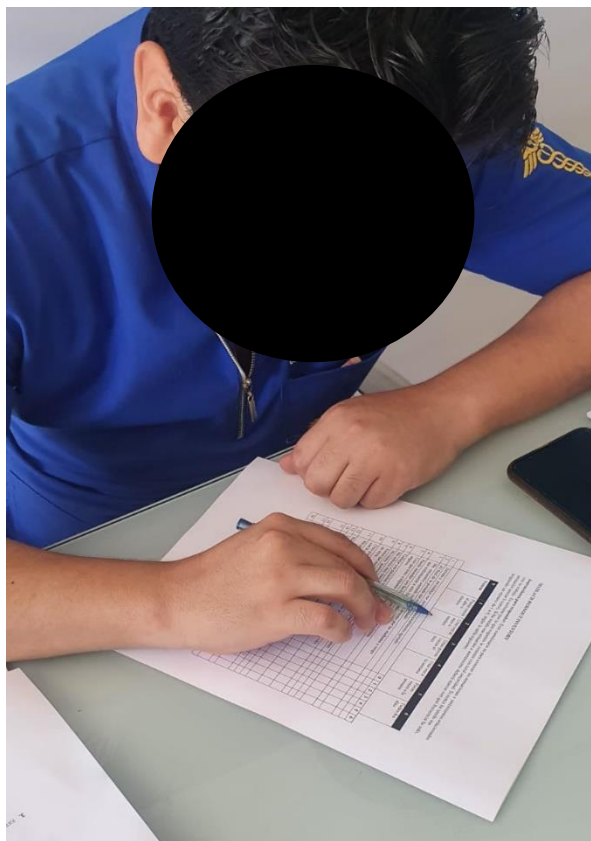
1. Que la tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultas. Por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. Que los datos consignados en los resultados de la tesis son reales, no han sido falseados, ni copiados.

De identificarse la falta de fraude (datos), de plagio (información sin citar a autores), piratería (uso ilegal de información ajena); asumo las consecuencias y sanciones que mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Casma, 3 de Octubre del 2024



Kelly Isabel ZAGACETA ARANIBAR
DNI NRO. 73574568



Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

ULADECH
UNIVERSIDAD DE LA AMÉRICA DEL SUR

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASHA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2021.

Autora: Zagoeta Arambur, Kelly Isabel

La presente encuesta tiene como finalidad recoger la información necesaria para la elaboración del proyecto de tesis: FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASHA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2021; garantizándole que los datos obtenidos son de manera anónima y reservada. Usted deberá responder con en los espacios en blanco y marcar un aspa (X) en el recuadro que considere pertinente.

1. GÉNERO:

☐ Masculino
☒ Femenino

2. EDAD:

☐ Menos de 30
☒ 31 - 40
☐ 41 - 50
☐ 51 a más

3. ESTADO CIVIL:

☐ Casado(a)
☒ Soltero(a)
☐ Viudo(a)
☐ Divorciado(a)

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

ULADECH
UNIVERSIDAD DE LA AMÉRICA DEL SUR

FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASHA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2021.

Autora: Zagoeta Arambur, Kelly Isabel

La presente encuesta tiene como finalidad recoger la información necesaria para la elaboración del proyecto de tesis: FACTORES SOCIODEMOCRÁFICOS ASOCIADOS A SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABOAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE CASHA, DEPARTAMENTO DE ANCASH, AÑO 2021; garantizándole que los datos obtenidos son de manera anónima y reservada. Usted deberá responder con en los espacios en blanco y marcar un aspa (X) en el recuadro que considere pertinente.

1. GÉNERO:

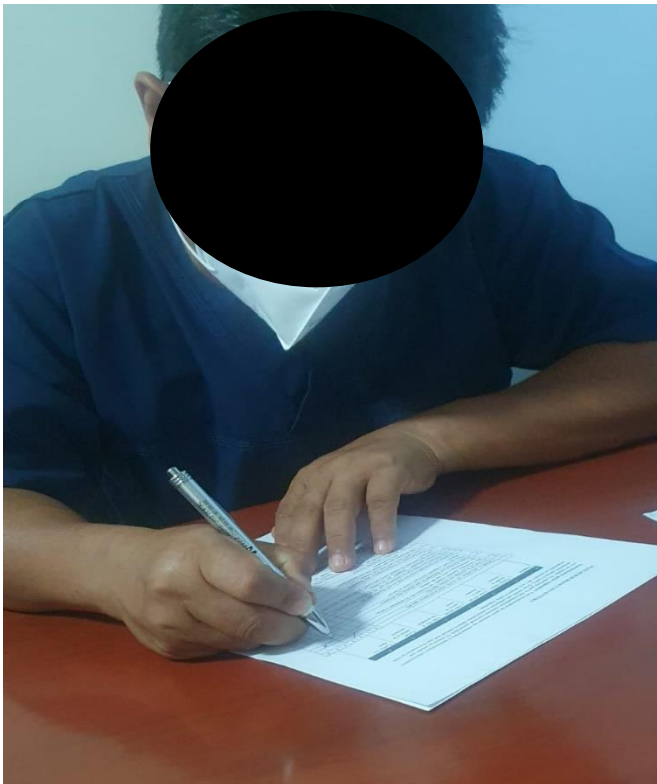
☒ Masculino
☐ Femenino

2. EDAD:

☐ Menos de 30
☐ 31 - 40
☒ 41 - 50
☐ 51 a más

3. ESTADO CIVIL:

☐ Casado(a)
☒ Soltero(a)
☐ Viudo(a)
☐ Divorciado(a)



Anexo 08 Prueba de contrastación de la hipótesis

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación se aplicó la prueba de contingencia del Chi cuadrado.

1. Planteamiento de la hipótesis

H_i: Existe asociación entre los factores sociodemográficos y síndrome de Burnout en los en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

H_o: No existe asociación entre los factores sociodemográficos y síndrome de Burnout en los en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de Casma, departamento de Áncash, año 2023.

Asociación del factor sociodemográfico del género de los cirujanos dentistas y síndrome de Burnout

	Valores	Gl	Significancia
Pearson Chi-Square	1,071 ^a	2	,585
N of Valid Cases	20		

Asociación del factor sociodemográfico de la edad de los cirujanos dentistas y síndrome de Burnout

	Valores	Gl	Significancia
Pearson Chi-Square	11,750 ^a	4	,019
N of Valid Cases	20		

Asociación del factor sociodemográfico del estado civil de los cirujanos dentistas y síndrome de Burnout

	Valores	Significancia
Pearson Chi-Square	1,429 ^a	,839
N of Valid Cases	20	

2. Nivel de confianza

Nivel de confianza es de 95%

Nivel de significancia es de 5% (0.05). El valor estándar para determinar si se acepta o no la hipótesis de la investigación.

3. Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula, la cual se identificara si acepta o se rechaza.

4. Tabla de contingencia

La tabla de contingencia observada: los factores sociodemográficos y el síndrome de Burnout.

			GENERO		Total
			Masculino	Femenino	
Nivel del Síndrome de Burnout	Bajo	Count	1	1	2
		Expected Count	1,4	,6	2,0
		% of Total	5,0%	5,0%	10,0%
	Medio	Count	5	3	8
		Expected Count	5,6	2,4	8,0
		% of Total	25,0%	15,0%	40,0%
	Alto	Count	8	2	10
		Expected Count	7,0	3,0	10,0
		% of Total	40,0%	10,0%	50,0%
Total	Count	14	6	20	
	Expected Count	14,0	6,0	20,0	
	% of Total	70,0%	30,0%	100,0%	

			EDAD			Total
			Menos de 30	31 - 40	41 - 50	
Nivel del Síndrome de Burnout	Bajo	Count	0	2	0	2
		Expected	,2	1,1	,7	2,0
		Count				
		% of Total	0,0%	10,0%	0,0%	10,0%
	Medio	Count	1	7	0	8
		Expected	,8	4,4	2,8	8,0
		Count				
		% of Total	5,0%	35,0%	0,0%	40,0%
	Alto	Count	1	2	7	10
		Expected	1,0	5,5	3,5	10,0
		Count				
		% of Total	5,0%	10,0%	35,0%	50,0%
Total	Count	2	11	7	20	
	Expected	2,0	11,0	7,0	20,0	
	Count					
	% of Total	10,0%	55,0%	35,0%	100,0%	

			ESTADO_CIVIL			Total
			Casado(a)	Soltero(a)	Divorciado(a)	
Nivel del Síndrome de Burnout	Bajo	Count	0	2	0	2
		Expected Count	,3	1,4	,3	2,0
		% of Total	0,0%	10,0%	0,0%	10,0%
	Medio	Count	1	6	1	8
		Expected Count	1,2	5,6	1,2	8,0
		% of Total	5,0%	30,0%	5,0%	40,0%
	Alto	Count	2	6	2	10
		Expected Count	1,5	7,0	1,5	10,0
		% of Total	10,0%	30,0%	10,0%	50,0%
	Total	Count	3	14	3	20
		Expected Count	3,0	14,0	3,0	20,0
		% of Total	15,0%	70,0%	15,0%	100,0%