



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021**

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

AUTOR

MARTÍNEZ GARCÍA, JOSÉ ÁNGEL ARNOLD

ORCID: 0000-0001-6256-1442

ASESOR

RAMOS TORRES, WILFREDO FIDEL

ORCID: 0000-0002-6012-8407

CHIMBOTE – PERÚ

2021

1. Título de la tesis

**NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN
CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE
CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA,
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021**

2. Equipo de trabajo

AUTOR

Martínez García, José Ángel Arnold

ORCID: 0000-0001-6256-1442

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en

Estomatología, Chimbote, Perú

ASESOR

Ramos Torres, Wilfredo Fidel

ORCID: 0000-0002-6012-8407

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Chimbote, Perú

JURADO

San Miguel Arce, Adolfo Rafael

ORCID: 0000-0002-3451-4195

Canchis Manrique, Walter Enrique

ORCID: 0000-0002-0140-8548

Angeles Garcia, Karen Milena

ORCID: 0000-0002-2441-6882

3. Hoja de firma del jurado y asesor

Mgr. SAN MIGUEL ARCE, ADOLFO RAFAEL

PRESIDENTE

Mgr. CANCHIS MANRIQUE, WALTER ENRIQUE

MIEMBRO

Mgr. ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

MIEMBRO

Mgr. RAMOS TORRES, WILFREDO FIDEL

ASESOR

4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria

Agradecimiento

A Dios, por ser mi guía y fortaleza, por permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres y mi familia, por su apoyo incondicional, confianza y amor verdadero, que hicieron hasta lo imposible para que no me falte nada y poder realizarme como profesional.

Finalmente quiero expresar el más grande y sincero agradecimiento a mi asesor, el Dr. Ramos Torres Wilfredo, principal colaborador durante todo este proceso, quien con su dirección, conocimiento y enseñanza permitió la conclusión de este trabajo.

Dedicatoria

A mi familia y amistades.

De todo corazón, a mis queridos padres, por ser los principales promotores de mis sueños. Gracias a ellos por cada día confiar, creer en mí y siempre desear lo mejor para mi vida. Gracias por cada consejo y cada una de sus palabras.

Gracias por darme las mejores vibras y deseos. Son y serán mi mayor inspiración y motivación durante todo el transcurso de mi vida.

5. Resumen y abstract

Resumen

La investigación tuvo como **objetivo:** Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. **Metodología:** El estudio fue de tipo transversal, cuantitativo, prospectivo, descriptivo y observacional; nivel descriptivo y diseño no experimental, teniendo una muestra de 234 cirujanos dentistas, siendo determinado por la fórmula de población finita y la técnica de muestreo fue no probabilística por conveniencia, se utilizó como método la encuesta. **Resultados:** El nivel del Síndrome de Burnout (SB) de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote fue de nivel medio con 57.8%, según la prevalencia del SB, el 91.1% de cirujanos dentistas presentaron el SB. El 48.3%, presentaron un nivel alto de cansancio emocional, de acuerdo a la dimensión despersonalización presentaron un nivel alto el 45.1% y según la realización personal el 65.2% presentaron nivel bajo. Según sexo, el 35.2% del sexo masculino presentaron nivel medio, seguido del 23% de sexo femenino presentaron nivel bajo. Según edad, el 26.2% que presentaron SB nivel medio tienen 23 a 33 años, asimismo el 20.1% que presentaron SB nivel medio tienen 34 a 43 años. **Conclusión:** El nivel de SB en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021 fue de nivel medio y estuvo en mayor frecuencia en el sexo masculino y en las edades de 23 a 33 años.

Palabras clave: Agotamiento Emocional, Despersonalización, Realización Personal, Síndrome Burnout

Abstract

The **objective** of the research was: To determine the level of Burnout Syndrome in dental surgeons in the Chimbote district, Santa province, Áncash department, 2021.

Methodology: The study was cross-sectional, quantitative, prospective, descriptive and observational; descriptive and non-experimental level, having a sample of 234 dental surgeons, being determined by the finite population formula and the sampling technique was non-probabilistic for convenience, using the survey as the method.

Results: The level of Burnout Syndrome (BS) of the dental surgeons of the Chimbote district was of medium level with 57.8%, according to the prevalence of BS, 91.1% of dental surgeons presented BS. 48.3% presented a high level of emotional fatigue, according to the depersonalization dimension, 45.1% presented a high level and 65.2% had a low level according to personal fulfillment. According to sex, 35.2% of males presented a medium level, followed by 23% of females presented a low level. According to age, the 26.2% who presented medium level SB are 23 to 33 years old, also the 20.1% who presented medium level SB are 34 to 43 years old. **Conclusion:** The level of BS in the dental surgeons of the Chimbote district, Santa province, Áncash department, 2021 was of medium level and was more frequently in males and in the ages of 23 to 33 years.

Keywords: Burnout Syndrome, Emotional Exhaustion, Depersonalization, Personal Fulfillment.

6. Contenido

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	vi
5. Resumen y abstract.....	viii
6. Contenido.....	ix
7. Índice de tablas y gráficos.....	x
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases Teóricas.....	10
III. Hipótesis.....	22
IV. Metodología.....	23
4.1 Diseño de investigación.....	23
4.2 Población y muestra.....	24
4.3 Definición y Operacionalización de variables y los indicadores.....	26
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
4.5 Plan de análisis.....	29
4.6 Matriz de consistencia.....	30
4.7 Principios éticos.....	31
V. Resultados.....	32
5.1 Resultados.....	32
5.2 Análisis de resultados.....	37
VI. Conclusiones.....	41
Aspectos complementarios.....	42
Referencias bibliográficas.....	43
Anexos.....	49

7. Índice de tablas y gráficos

Índice de tablas

Tabla 1: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021	32
Tabla 2: Prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021	33
Tabla 3: Nivel del cansancio emocional, despersonalización y realización personal de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.	34
Tabla 4: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según sexo.....	35
Tabla 5: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según edad.....	36

Índice de gráficos

Gráfico 1: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.....	32
Gráfico 2: Prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.....	33
Gráfico 3: Nivel del cansancio emocional, despersonalización y realización personal de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.	34
Gráfico 4: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según sexo.....	35
Gráfico 5: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según edad.....	36

I. INTRODUCCIÓN

El síndrome de desgaste profesional o burnout es un estado de agotamiento mental, emocional y físico que se presenta como resultado de exigencias agobiantes, estrés crónico o insatisfacción laboral, la Organización Mundial de Salud (OMS) lo define como un factor de riesgo laboral y como una enfermedad psicosocial, Maslach y Jackson la señalan como el síndrome del cansancio emocional, escasa realización profesional y despersonalización, que mayormente se origina en profesionales que trabajan con personas, este síndrome puede conllevar a deteriorar la calidad de servicios brindados y hasta ausentismo laboral.^{1,2}

Los cirujanos dentistas al realizar los tratamientos se encuentran a constantes tensiones y al desgaste emocional que se ejerce en la interacción tratamiento-salud, por las expectativas de los pacientes. Asimismo, existe diversos factores predisponentes que origina que los cirujanos dentistas sean mucho más susceptibles al desgaste profesional, como: Riesgo económico, ambigüedad en la relación paciente-profesional, ejercicio solitario, sobrecarga laboral, ejercicio profesional en lugares cerrados y con ambientes contaminados.³

El SB es un problema de salud pública que va incrementándose con el transcurrir de los años y no solo aqueja en la salud de los profesionales, sino como también, perjudica en la calidad asistencial, deteriorando la relación que existe entre médico-paciente y originando un alto coste, tanto económico como social.⁴

A nivel internacional, México es uno de los países con mayor tasa de porcentaje de estrés laboral, presentándose en un 40%, diferente en Europa donde se presenta un nivel intermedio de 28%.⁵ Para poder tener una idea más clara del problema que aqueja el estrés laboral, en EE. UU, dicho problema ocasiona pérdidas al año en

más de 150.000 millones de dólares, debido al ausentismo laboral.^{6,7} Mientras tanto en México, Castañeda E,⁸ y cols, evaluaron a los cirujanos dentistas donde obtuvieron que el 50.3% presentaron el Síndrome de Burnout.

En Perú, la prevalencia que presenta el Síndrome de Burnout en los profesionales de la salud es de 12.5%⁹, pero diversos estudios nacionales presentan resultados diferentes.^{10,11} En Áncash, realizaron un estudio en personal sanitario de 10 hospitales obteniendo un Burnout alto entre 19.6% y 27.6%.¹² Asimismo, en Perú, Lima, se realizó un estudio para determinar el síndrome de Burnout en cirujanos dentistas obteniendo un nivel medio y el 25% de cirujanos dentistas presentaron baja realización en el trabajo¹³, mientras tanto Robles R, y cols.¹⁴ obtuvieron que el 44,6% de cirujanos dentistas presentó el SD en un nivel severo.

Por lo cual se plantea el siguiente enunciado: ¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021? Teniendo como objetivo general: Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Y como objetivos específicos: Determinar el nivel del cansancio emocional, despersonalización y realización personal de los cirujanos dentistas. Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout, Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote según sexo y edad.

La investigación se justifica, dado que se buscó brindar y concientizar estrategias de prevención y posibles alternativas de solución, ante la promoción de salud

ocupacional, para que así no se vea afectado su vida profesional, integridad física y mental de los cirujanos dentistas, como también mejorar en parte la calidad de atención a los pacientes. La investigación presenta relevancia social por el hecho de que los datos serán expuestos al término del estudio al gremio odontológico y a la sociedad, ya que son una población vulnerable que lidian diariamente ante diversas situaciones de estrés laboral.

El estudio fue de tipo transversal, cuantitativo, prospectivo, descriptivo y observacional; nivel descriptivo y diseño no experimental, se tuvo una muestra 234, siendo determinado por la fórmula de población finita y la técnica de muestreo fue no probabilística por conveniencia, se utilizó como método la encuesta. Obteniéndose como resultados que, el nivel del Síndrome de Burnout (SB) de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote fue de nivel medio con 57.8%, según la prevalencia del SB, el 91.1% de cirujanos dentistas presentaron el SB. El 48.3%, presentaron un nivel alto de cansancio emocional, de acuerdo a la dimensión despersonalización presentaron un nivel alto el 45.1% y según la realización personal el 65.2% presentaron nivel bajo. Según sexo, el 35.2% del sexo masculino presentaron nivel medio, seguido del 23% de sexo femenino presentaron nivel bajo. Según edad, el 26.2% que presentaron SB nivel medio tienen 23 a 33 años, asimismo el 20.1% que presentaron SB nivel medio tienen 34 a 43 años. Llegando a la conclusión que, el nivel de SB en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021 fue de nivel medio y estuvo en mayor frecuencia en el sexo masculino y en las edades de 23 a 33 años. El estudio está estructurado de la siguiente manera: Iniciando se presenta la revisión de la literatura, continuando con la hipótesis, metodología, resultados, análisis de

resultados y culminando con las conclusiones y recomendaciones.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Navarro M, et al. (Argentina, 2020) En su investigación **titulada** “Síndrome de Burnout en Odontólogos de la Ciudad de Córdoba” Teniendo como **objetivo** Analizar el grado de Síndrome de Burnout que presentan una muestra de odontólogos/as en la Ciudad de Córdoba y correlacionarlo con el ámbito donde desempeña su actividad. El **tipo de estudio** fue observacional, cuantitativo, transversal, teniendo una **muestra** de 300 cirujanos dentistas, como **materiales y métodos** se empleó para la recolección de los datos, la encuesta de Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS), versión validada en castellano, donde se valoran los tres componentes o sub escalas del SB: Cansancio o agotamiento Emocional CE, Despersonalización y Falta de Realización personal en el trabajo. Obtuvieron como **resultados** que un 7.3% (17) del total de la población presentó Síndrome de Burnout y el 61.8% no lo presenta ni se encuentra en riesgo. Llegando a la **conclusión** que, según este estudio, el ámbito laboral donde el odontólogo desarrolla su profesión, no tiene relación con Síndrome de Burnout, un 7% de las personas encuestadas tienen Síndrome de Burnout y un 30% se encuentran en riesgo de enfermarse.¹⁵

Jimenez K, et al. (Ecuador, 2018) En su investigación **titulada** “Síndrome de burnout en especialistas del área de odontología de la Universidad Católica de Cuenca. Periodo Marzo-Julio 2018.” Teniendo como **objetivo** determinar la prevalencia de Burnout en especialistas del área odontológica de la Universidad

Católica de Cuenca, periodo marzo-julio 2018. El **tipo de estudio** fue descriptivo de corte transversal. Como **materiales y métodos** se empleó la aplicación del Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI), la **muestra** fue de 34 odontólogos. Obtuvieron como **resultados** que el diagnóstico de Síndrome de Burnout toma en cuenta el alto nivel de EE y D con un nivel bajo de PA. Los profesionales de atención odontológica de la Universidad Católica de Cuenca tienen un riesgo medio de sufrir Burnout, ya que se obtuvo una prevalencia del nivel medio con un 44% de EE, D 71%, pero tiene un PA alto con un 71%. Como **conclusión** en este estudio la prevalencia del Síndrome de Burnout es de un riesgo medio debido a la similitud que hay entre el agotamiento emocional y la despersonalización tomando en cuenta que la realización personal es alta.¹⁶

Mera E. (Ecuador, 2017) En su investigación **titulada** “Prevalencia del Síndrome de Burnout en Odontólogos de los distritos de salud de la Provincia de Bolívar”. El **objetivo** de este estudio es determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en Odontólogos de los distritos de Salud de la Provincia de Bolívar. El **tipo de estudio** fue un estudio trasversal con una **muestra** de 96 Odontólogos que accedieron a participar en este estudio; como **materiales y métodos** se les aplicó el Cuestionario Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS). Como **resultados** se pudo observar que la prevalencia del síndrome de Burnout es media con 61.5% en la población estudiada, el nivel de agotamiento emocional es medio en 42.7%, despersonalización es bajo 66.8% y realización personal bajo en 55.2% de los Odontólogos; influye negativamente en el desempeño del rol profesional y en la aparición de quejas. Llegando a la **conclusión** que el SB fue nivel medio en los Odontólogos de los Distritos de Salud de la Provincia de Bolívar.¹⁷

Ogdon M, et al. (Paraguay, 2017) En su investigación **titulada** “Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay.” El **objetivo** fue determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout en odontólogos que prestan servicio en la XVIII Región Sanitaria (Asunción-Paraguay) del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en el año 2015. El **tipo de estudio** fue observacional descriptivo de corte transversal, la **muestra** del estudio fue 83 odontólogos. Como **materiales y métodos** se empleó El SB fue evaluado mediante el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) en su versión en español. Como **resultados** obtuvieron que el 67.47% de los odontólogos presentó valores bajos de cansancio emocional. El 3.61% y el 66.27% obtuvieron niveles altos de despersonalización y realización personal, respectivamente. El 36,15% se hallaba en riesgo de padecer SB y el 1.20% presentó SB. **Concluyendo** que, la baja frecuencia de SB hallada podría atribuirse a la sensación de optimismo, así como a las valoraciones laboral y económica favorables observadas, que servirían a los odontólogos de estímulo positivo para el desempeño de sus labores profesionales.¹⁸

Antecedentes nacionales

Díaz I, et al. (Cajamarca, Perú, 2019) En su investigación **titulada** “Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas del sector Privado, Cajamarca, Perú, 2019”. El **objetivo** de la investigación fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019, el **tipo de investigación** fue prospectivo, transversal y observacional. Se utilizó una **muestra** constituida por 267 cirujanos dentistas. Como **materiales y métodos** se empleó la encuesta y se utilizó un cuestionario, validado de 22 preguntas, dividido

en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización personal y falta de realización personal. Se obtuvo como **resultado** que 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. Se **concluye** en que la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado de Cajamarca Perú, 2019 es baja.¹⁹

Callisaya Y. (Lima, Perú, 2018) En su investigación **titulada** “Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes de la facultad de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2018.” El **objetivo** del presente estudio fue determinar la prevalencia y factores asociados del Síndrome de Burnout en docentes de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2018. El **tipo de estudio** fue descriptivo, prospectivo de corte transversal, y el enfoque de tipo cualitativo. Se utilizó una **muestra** que estuvo conformada por 62 docentes de la Facultad de Estomatología, El **instrumento** utilizado fue el cuestionario Maslach Burnout Inventory para determinar la prevalencia del síndrome de Burnout. Obtuvieron como **resultados** que en relación a la prevalencia del síndrome de burnout el 95.2% presentaron nivel bajo, además de 4.8% presentaron nivel alto de síndrome de burnout, con respecto a la condición los docentes, contratados con 4.8%, tuvieron una alta prevalencia. En la presente investigación se llegó a la **conclusión** de que los docentes que laboran en la Facultad de Estomatología presentaron bajo nivel

con respecto al Síndrome de Burnout.²⁰

Reynerio R. (Juliaca, Perú, 2018) En su investigación **titulada** “Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en consulta privada en la Provincia de San Román – Juliaca, 2018”. Con el **objetivo** de determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en consulta privada en la Provincia de San Román – Juliaca, 2018. Un **tipo de estudio** descriptivo. Se tuvo una **muestra** de 80 cirujanos dentistas, como **materiales y métodos** se les aplicó el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI). Obtuvo los siguientes **resultados**, que la frecuencia del síndrome de Burnout según factores personales fue en edad de 23 a 32 años 45% en nivel medio, en 33 a 42 años 11.25% en nivel alto y de 43 a 52 años 5% en nivel alto; según sexo el femenino 30% en nivel medio y masculino 30% en alto, llegando a las siguientes **conclusiones**, Síndrome de Burnout se encuentra en 2.50% en nivel bajo, 55% en nivel medio y 42.5% en nivel alto, se evidencia que los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Román - Juliaca en el 2018, se encuentran mayormente con nivel medio de síndrome de Burnout.²¹

Julca G. (Trujillo, Perú, 2017) En su investigación **titulada** “Síndrome de Burnout en alumnos de clínica estomatológica de las escuelas de estomatología de La Libertad, 2017” Con el **objetivo** de determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en alumnos de Clínica Estomatológica de las Escuelas de Estomatología de La Libertad, 2017. Teniendo una **muestra** total de 77 alumnos. Usando el método de muestreo de tipo probabilístico: aleatorio simple, como **materiales y métodos** a quienes se les aplicó un cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Teniendo como **resultados** que, la prevalencia del Síndrome de Burnout en

alumnos de Clínica Estomatológica fue de 54.55%. La prevalencia del Síndrome de Burnout, según dimensiones, fue cansancio emocional principalmente con un nivel alto en 61.04%, despersonalización predominantemente con un nivel alto en 51.95 % y realización personal mayormente con un nivel bajo en 38.96%. Llegando a la **conclusión** que la prevalencia del Síndrome de Burnout en alumnos de Clínica Estomatológica de las Escuelas de Estomatología de La Libertad, 2017 fue del 54.55%.²²

Bendezú L. (Lima, Perú, 2016) En su investigación **titulada** “Nivel de estrés laboral en cirujanos dentistas procedentes de la Red Asistencial Almenara Essalud, usando el cuestionario Maslach Burnout Inventory Lima-2016” El **objetivo** fue determinar el nivel de estrés laboral en cirujanos dentistas procedentes de la red asistencial Almenara - Es Salud, usando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory Lima-2016. Respecto al **tipo de estudio** utilizado fue descriptivo, prospectivo, transversal y observacional. La **muestra** estuvo constituida por 50 odontólogos asistenciales que laboran en los servicios de consulta externa en turnos rotativos. El tipo de muestra fue no probabilístico. Como **materiales y métodos** se usó la encuesta, usando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Obtuvo como **resultados** que los cirujanos dentistas en el 36% presentan estrés medio y la dimensión que sobresale es la despersonalización con 20% del total de cirujanos dentistas con nivel de estrés de medio a alto. Llegando a la **conclusión** que del total cirujanos dentistas a un 56% presentan bajo estrés en su dimensión cansancio emocional.²³

Salazar A. (Trujillo, Perú, 2015) En su investigación **titulada** “Síndrome de Burnout en docentes de la escuela de Estomatología – UPAO 2014.”. Teniendo

como **objetivo** conocer el nivel de Síndrome de Burnout en los docentes de la Escuela de Estomatología UPAO. El **tipo de estudio** fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, la **muestra** estuvo constituida por 67 odontólogos. Como **materiales y métodos** se usó la encuesta, usando el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Obtuvo como **resultados** que los cirujanos dentistas presentaron un nivel alto del Síndrome de Burnout en 96,88%. Llegando a la **conclusión** que el Síndrome de Burnout fue alto.²⁴

2.2 Bases Teóricas

Estrés

Es un fenómeno que es frecuente en el ámbito laboral, que conlleva a graves secuelas para la salud en las personas que la presentan, dicha patología va en crecimiento por los diversos cambios que se da en el mundo social y económico. Los trabajadores se encuentran sumergidos a grandes cambios y a mayor perfeccionamiento que amerita su profesión, conllevando a padecer estrés. Otra forma de definir al estrés, es la respuesta psicológica, física y del comportamiento del trabajador para así adaptarse a los estímulos que llegan a rodearlos, teniendo en cuenta los principales tipos de estresores sociales:²⁵

- Factores familiares
- Factores laborales
- Factores personales.²⁵

Fisiología del Estrés

Para producirse el estrés, implica fisiológicamente 3 sistemas del organismo:

- Sistema Nervioso
- Sistema Inmunológico

- Sistema Endocrino²⁵

El estrés pone en práctica a los componentes del cerebro en forma de cascada. Al ejercer la respuesta neurológica activa de forma inmediata el hipotálamo, originando una respuesta hormonal, lo cual origina la estimulación de la hipófisis, haciendo segregar a la corticotropina (ACTH) y por ende se activa las glándulas suprarrenales.²⁵

La médula o la parte interna de las suprarrenales realiza la segregación la adrenalina y noradrenalina o también conocidas como epinefrina y norepinefrina. La parte externa o también llamada corteza realiza la segregación de aldosterona (corticosteroides) y cortisol (glucocorticoides). La noradrenalina y adrenalina realizan una producción de energía en un corto tiempo.²⁵

La aldosterona y corticosterona (mineralcorticoides) generan vasoconstricción de los vasos sanguíneos. El hipotálamo conduce al sistema nervioso autónomo llegando a ocasionar una respuesta de forma inmediata de estrés y activa los nervios suprarrenales y sensoriales.²⁵

Efectos del estrés:

Existen diversos efectos que llegan a causar el estrés como:

Efectos emocionales: Como la agresión, Apatía, ansiedad, aburrimiento, fatiga, depresión, malhumorado, diversos sentimientos de culpa, tristeza, vergüenza, irritabilidad, baja autoestima, nerviosismo, soledad.²⁵

Efectos sobre el pensamiento: Deficiencia para concentrarse, deficiencia en la toma de decisiones, olvidos de forma frecuente, sensible ante las críticas, bloqueos mentales.²⁵

Efectos sobre nuestro comportamiento: Explosiones emocionales, susceptibles a

accidentes, consumo productos nocivos, conductas impulsivas, excitabilidad, poco apetito, fumar o beber en exceso, risas nerviosas, temblores, no lograr el descanso.²⁵

Efectos sobre el trabajo: Poca relación laboral, ausentismo, mal ambiente en el ámbito laboral, antagonismo con el trabajo, nula o poca alegría en el desempeño del trabajo, poca productividad.²⁵

Tipos de estrés:

Eutrés es el estrés positivo y Distrés es el estrés negativo.²⁶

El Eutres: También denominado como estrés positivo, siendo una respuesta a cierta situación adecuada, siendo la sal de la vida. El organismo suele responder de forma armoniosa llegando así los parámetros psicológicos y fisiológicos de las personas, teniendo como función: resguardar el organismo y prepararlo ante las posibles amenazas o dichas situaciones que necesiten de todas las capacidades mentales y físicas, para así realizar adecuadamente una tarea.²⁶

El organismo logra enfrentarse a las situaciones difíciles e incluso puede llegar a obtener sensaciones placenteras. En el contexto laboral, sería la situación ideal de equilibrio, el estrés positivo, el que se presenta cuando se reacciona de manera positiva, creativa y afirmativa frente a una determinada circunstancia, el que permite resolver de forma objetiva las dificultades que se presentan en la vida y, de esta forma, desarrollar capacidades y destrezas.²⁶

Características según sus efectos:

- Percepción de reto
- Una tensión necesaria
- Incentiva la actividad
- Mejora las habilidades y capacidades.

- Una percepción de forma placentera.
- Origina bienestar, progreso y equilibrio.²⁶

DISTRES: Es denominado como estrés negativo, en el que la reacción de excitación es mantenida cuando no es necesaria, ya que existe la amenaza real. Cuando el organismo no responde de forma suficiente a los estresores o responde de forma exagerada, ya sea en el plano biológico, físico o psicológico las demandas del medio son excesivas, intensas y/o prolongadas y superan la capacidad de resistencia y de adaptación de la persona se presenta el estrés perjudicial. Esta activación no es adaptativa, no conduce a las metas y, por tanto, es necesario neutralizarla a través de estrategias de autocontrol se da como resultado de una respuesta excesiva al estrés o prolongada en el tiempo y puede dar lugar a desequilibrios físicos y mentales; la respuesta excesiva reduce la capacidad de atención, decisión y acción, y perjudica las relaciones con los demás, al modificar el estado de ánimo.²⁷

Características según sus efectos:

- Producción de patologías.
- Percepción de diversas amenazas.
- Activación de forma no adaptativa.
- Desequilibrio de recursos.
- No permite resolver conflictos.²⁷

Tipos de estrés Laboral

Definen al estrés laboral en dos tipos:

Episódico: Ocurre de forma esporádica, este tipo de estrés no se posterga por mucho tiempo y luego de que se enfrenta o resuelve desaparecen todos los síntomas que lo originaron; un ejemplo de este tipo de estrés es el que se presenta cuando un trabajador es despedido de su empleo.²⁸

Crónico: Se presenta de forma repetida, mayormente cuando un trabajador suele ser sometido a un agente estresante de forma constante, de manera que los síntomas del estrés suelen aparecer cada que se presente la situación y mientras el individuo no afronte esa exigencia de recursos el estrés no se extinguirá. Suele presentarse en diversas situaciones como, por ejemplo:²⁸

- Sobrecarga en el trabajo
- Un ambiente laboral inadecuado.
- Sobrecargas de responsabilidades y toma de decisiones importantes.
- Variación del ritmo circadiano.²⁸

Componentes del estrés: Suelen darse por componentes básicos como agentes estresores y estresantes, los agentes estresores son aquellas situaciones que ocurren en la vida diaria y que producen estrés, siendo estas provocadas por un grupo o por personas.²⁸

Fases del estrés

Fase de Alarma: Es una reacción misma del organismo ante un factor estresante, este mismo se dispone para una agresión externa que va exigir esfuerzo. En dicha fase se libera adrenalina y diversas hormonas que conllevan a la movilización de las defensas en el organismo, la frecuencia cardiaca aumenta, contracción del brazo liberando así gran cantidad de los glóbulos rojos, aumenta la frecuencia respiratoria,

produce dilatación en las pupilas, redistribución de la sangre, aumenta el número de linfocitos, una vez que el estímulo desaparece, el sistema nervioso llega a restablecerse y retorna a su normalidad. Esta reacción que es de forma transitoria suele ser necesaria y lo importante que no resulta perjudicial, pero si teniendo en cuenta el tiempo que tiene el organismo para recuperarse. Es una fase de corta duración.²⁸

Fase de Resistencia: Si la situación o agresión externa se prolonga en el tiempo, el organismo pasa a un estado de resistencia activa frente a dicho estrés para evitar el agotamiento, el cuerpo se estabiliza y los síntomas se reducen cuando la situación empieza a estar bajo control. La duración de esta fase puede ser variable dependiendo de la resistencia al estrés de la persona en la que influyen tanto factores biológicos como psicosociales, si los factores estresantes se prolongan demasiado en el tiempo, y alcanza una gran intensidad y el individuo es incapaz de rechazarlo, eliminarlo o superarlo aparece la fase de agotamiento.²⁸

Fase de Agotamiento: Se caracteriza por un agotamiento de los recursos fisiológicos en la que el organismo ya no puede resistir las agresiones del entorno y que puede ocasionar consecuencias serias para la salud si se produce de modo repetitivo y prolongado. El individuo entra en un estado que puede desembocar en alteraciones graves.²⁸

Síntomas y efectos del Estrés Laboral

Mayormente el estrés, es una reacción complicada a nivel psicológico, biológico y social, los cambios que mayormente está sumergido a una reacción de estrés no son perceptibles para las personas. Sin embargo, de forma psicológica presenta diversos síntomas que son originadas por el estrés, la reacción que se da con mayor

frecuencia fue la ansiedad. Los síntomas que son más frecuentes en la ansiedad son:²⁹

Nivel cognitivo-subjetivo: Preocupación, inseguridad, temor, miedo, dificultad para decidir, pensamientos de así mismo de forma negativa, pensamientos negativos sobre el trato hacia los otros, temor a demostrar o que sea evidente las dificultades de uno mismo, temor de perder el control, poca concentración, pensar, estudiar, etc.²⁹

Nivel fisiológico: Leve tensión muscular, taquicardia, palpitaciones, sudoración, temblores, molestias gástricas, respiratorias, molestias en el estómago, sequedad de boca, dificultades para comer, dolor de cabeza, náuseas, mareo, etc.²⁹

Nivel motor u observable: Fumar, beber o comer en exceso, intranquilidad motora o mejor dicho movimientos repetitivos como rascarse o tocarse, tartamudear, ir de un lugar a otro, quedarse paralizado.²⁹

Consecuencias del estrés laboral

El estrés es un fracaso que sufre el hombre en hacer su intento de adaptación en su entorno, como consecuencia conlleva una aparición tardía o rápida de los diversos síntomas que presenta el estrés como:²⁹

Alteraciones digestivas: colon irritable, úlceras en el estómago, colitis ulcerosa, aerofagia.³⁰

Alteraciones respiratorias: Disnea, Hiperventilación, asma psicógena o sensaciones de ahogo.³⁰

Alteraciones nerviosas: Cefaleas, Insomnio, pérdida de memoria, Astenia. Ansiedad, aumento de consumo de sustancias nocivas, cambios de humor, depresión.³⁰

Alteraciones sexuales: Eyaculación precoz, impotencia, vaginismo y Alteraciones de la libido y Dispareunia.³⁰

Alteraciones dermatológicas: Prurito, eczema, Hipersudoración, Alopecia y dermatitis atípica.³⁰

Alteraciones musculares: Calambres, contracturas, rigidez, hiperreflexia, hiporreflexia y dolor muscular.³⁰

Alteraciones cardiovasculares: Taquicardia, extrasístoles, HTA, dolor precordial, aceleración de la arteriosclerosis, angina de pecho.³⁰

La Odontología y estrés

En la odontología, se presentan muchos factores que influyen a la aparición de la ansiedad, se tiene la mentalidad de que el trabajo muy atareado, repetir los mismos tratamientos, miedos, ansiedad y los dilemas a la hora de cobrar sus honorarios contribuyen a que se desarrolle con facilidad el estrés o ansiedad.³¹

Factores desencadenantes de estrés en la práctica odontológica

Ambiente laboral: El lugar de trabajo del odontólogo es su consultorio, en el que se originan diversos ruidos por la intensidad y frecuencia de estos, deslumbramiento de la lámpara halógena, diversos olores que emanan los desinfectantes, antisépticos y los materiales dentales, estimulan a la percepción de los sentidos y llegan afectar en ciertos casos al estado mental o ponerse de mal humor. Así como también, la incomodidad de trabajar sentado largas jornadas de trabajo, la constante presión de poder realizar el tratamiento adecuadamente y satisfacer al paciente.³¹

Además, el hecho de trabajar en un área pequeña, en algunos casos los consultorios no presentan una infraestructura adecuada, de manera que si la ventilación se encuentra disminuida puede aumentar el calor corporal del cirujano dentista

originando una ansiedad en el staff odontológico.³¹

Horarios: El hecho de atender a cada paciente de acuerdo a las citas programadas y tener la tensión de que se debe trabajar en un cierto límite de tiempo, conlleva a producir estrés, así como los horarios apretados que se tiene por ejemplo en Hospitales donde se debe atender estrictamente un cierto número de pacientes.³¹

Nuevas tecnologías y actualización: La odontología es una profesión que se encuentra actualmente muy actualizada, lo cual cada día van saliendo nuevas técnicas, nuevos instrumentos, materiales. Además, en este apartado se toma en cuenta el hecho de que una cierta cantidad de cirujanos dentistas optan por estudiar una especialización o maestría, doctorados, diplomados, lo cual genera un estrés repercutiendo en su labor.³¹

Riesgos y peligros en la práctica odontológica: El personal de salud dental, tienden a presentar un alto riesgo de exposición a infecciones cruzadas con patógenos transmitidos por la sangre, como el virus de la hepatitis B (VHB) y el virus de la hepatitis C (VHC), así como con otros virus y bacterias que colonizan la cavidad oral y el tracto respiratorio superior, este riesgo se ve reforzado por las lesiones percutáneas ocupacionales y la exposición ocular causada por los instrumentos dentales durante el tratamiento dental, así como el paciente también puede deberse afectado, de manera que toda responsabilidad cae sobre el cirujano dentista ejerciendo así un estrés extremo.³¹

Síndrome de Burnout

El Síndrome de Burnout (SB) o también llamado como desgaste laboral o estar quemado, en el año 2000 la OMS lo define como un factor de riesgo laboral y como una enfermedad psicosocial, Maslach y Jackson la señalan como el síndrome del

cansancio emocional, escasa realización profesional y despersonalización, que mayormente se origina en profesionales que trabajan con personas, este síndrome puede conllevar a deteriorar la calidad de servicios brindados y la asistencia.³²

Asimismo, la OMS, relata que el Síndrome de Burnout es el estrés laboral que llega a afectar de forma negativa a la salud física y psicológica de los trabajadores, así como la baja eficacia de las entidades para las que trabajan. El estrés laboral es muy frecuente, siendo la reacción que suele tener el trabajador entre las exigencias y presiones en el trabajo, no ajustándose a sus conocimientos y capacidades y poniendo a prueba su capacidad para afrontar la situación.³²

El primer caso de dicho Síndrome como desgaste profesional que existe en la literatura fue en 1961 por Greens, en su artículo “Burnout case”, luego Herbert J. Freudenberger en 1974, este psiquiatra realiza la primera definición de este síndrome, esto originado por las observaciones que presencio mientras ejercía más de 10 años de trabajar en una clínica de Nueva York para toxicómanos, comenzaron a presentar pérdida de idealismo, energía, disminución en la empatía hacia los pacientes, ansiedad, agotamiento, desmotivación con el trabajo y depresión.³²

A mediados de 1982, Maslach Cristina, una psicóloga de la Universidad de California y Michael P, de la Universidad de Acadia, realizaron el “Maslach Burnout Inventory (MBI)”, que desde el 86 es el cuestionario con mayor importancia para el diagnóstico de dicho Síndrome; Pines y Aronson en 1988, rompieron fronteras que sometieron Maslach, donde plantean que cualquier profesional podría llegar a contraerlo, así este no brinde ayuda a otras personas como son los profesionales de la salud.³³

Para la realización adecuada del diagnóstico para dicho Síndrome se debe tener en

cuenta sus 3 dimensiones:³³

Agotamiento o cansancio emocional: Se caracteriza por la ausencia o poco entusiasmo, sentimiento de falta de recursos y falta de energía. A dichos sentimientos se les suma la tensión y frustración de los laboriosos, en pocas palabras el trabajador no presenta de los recursos emocionales suficiente para ejercer su labor.³⁴

Despersonalización o deshumanización: Se caracteriza por el desarrollo de las actitudes negativas, ya que trata a los compañeros, clientes o paciente de forma insensible, se origina por la pérdida en la motivación hacia el trabajo y se da por un cambio negativo de las actitudes.³⁴

Falta o Abandono de Realización Personal: En esta etapa el trabajador pierde valor a su trabajo originándose una disminución de la realización personal en sus labores ya que se considera una persona negativa. Las personas suelen sentirse infelices e insatisfechas con su profesión.³⁴

El síndrome se enfatiza en 4 niveles:

Fase Leve: Problemas para levantarse por las mañanas, presencia de cansancio, vive quejándose.³⁴

Moderado: Negativismo, cinismo, suspicacia y aislamiento.³⁴

Grave: Ausentismo laboral, automedicación con fármacos, suele ser más lento, consumo de sustancias nocivas, aversión.³⁴

Extremo: Suicidios, aislamiento muy evidente, colapso o cuadros psiquiátricos.³⁴

Diagnóstico Síndrome de Burnout

Cuando se realizaba el diagnóstico del SB, se realizaba de forma directa con la observación, luego se evaluó por medio de entrevistas previamente estructuradas,

escalas clasificatorias, cuestionarios y técnicas proyectivas. Pero el principal problema para obtener medidas válidas y fiables por medio de los cuestionarios fue la vaguedad con la que fue definida, lo que hace dificultoso discriminarlo de otros constructos. Después de más de 30 años, ya se cuenta con las medidas para un resultado exitoso.³⁵

Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI)

La prueba que se utiliza con mayor frecuencia para el diagnóstico del Síndrome de Burnout, es la de Maslach Burnout Inventory (MBI) el cual consta de 22 preguntas de acuerdo a los pensamientos y sentimientos en relación con interacción del trabajo, siendo valorado en una escala de Likert que va desde el “nunca” a “diariamente” de acuerdo a la frecuencia con la que se origina cada situación, el cuestionario evalúa tres subescalas: Agotamiento emocional, realización personal y despersonalización en el trabajo.³⁵

El MBI, no es el único cuestionario que permite evaluar dicho Síndrome, algunos evalúan diferentes aspectos a los tres clásicos componentes.³⁵

El Copenhagen Burnout Inventory (CBI) el cual valora el desgaste relacionado con el cliente, desgaste personal y el relacionado al trabajo.³⁵

El Oldenburg Burnout Inventory (OLBI), este método evalúa el agotamiento y la falta de compromiso con el trabajo a diferencia de los otros.³⁵

La Evaluación del Síndrome de Quemarse en el Trabajo, en este cuestionario es una versión española, lo que la diferencia de los anteriores cuestionarios es que incluye la ilusión “desilusión progresiva, pérdida del sentido del trabajo y las expectativas” en el que se mide con un aspecto para el SB.³⁵

III. HIPÓTESIS

Por ser una investigación descriptiva no formula hipótesis, No todas las investigaciones plantean hipótesis; el hecho de que se formule o no hipótesis depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.³⁶

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Tipo de investigación

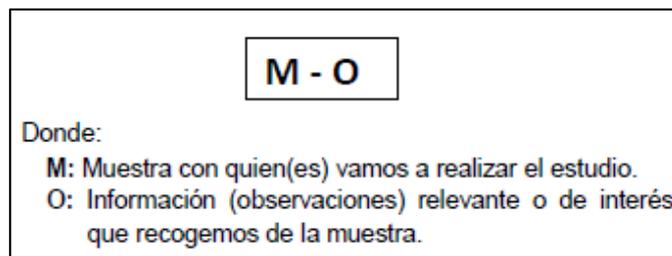
- Según el enfoque es **cuantitativo**: Hernández R, et al.³⁶ Usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.
- Según la intervención del investigador es **observacional**: Freire M, et al.³⁷ El factor de estudio no es controlado por el investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.
- Según la planificación de la toma de datos es **prospectivo**: Freire M, et al.³⁷ Se considera que un estudio es prospectivo, porque se utilizaran datos en los cuales el investigador tendrá intervención.
- Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es **transversal**: Supo J.³⁸ (2014) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes
- Según el número de variables de interés es **descriptivo**: Supo J.³⁸ (2014) El análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

Nivel de investigación

- La presente investigación es de nivel **descriptivo**: Supo J.³⁸ (2014) Describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada, con la finalidad de describir y/o estimar parámetros.

Diseño de investigación

- La investigación es de diseño **no experimental**: Hernández R, et al. (2014) menciona que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.³⁶
- Esquema de investigación:



4.2 Población y muestra

Población:

Estuvo constituida por los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, siendo 597 cirujanos dentistas, que cumplieron con los criterios de selección. De acuerdo a la información obtenida del Colegio Odontológico de Chimbote.

Criterios de selección:

Criterios de Inclusión:

- Cirujanos dentistas que estén hábiles en el ejercicio de la carrera profesional.
- Cirujanos dentistas que se encuentren habilitados por el Colegio Odontológico de Chimbote en enero y febrero del 2021.

Criterios de exclusión:

- Cirujanos dentistas que no se encuentren ejerciendo atención odontológica.

- Cirujanos dentistas que no acepten el consentimiento informado.

Muestra:

Estuvo conformado conformada por 234 cirujanos dentistas. La selección de la muestra fue por la fórmula de población finita y se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia (los odontólogos son seleccionados dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad para el investigador).

$$\text{Muestra } n = \boxed{n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2(N-1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}}$$

$$n = \frac{597 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (597 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{597 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (596) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{573.3}{1.49 + 0.9604}$$

$$n = 234 \text{ cirujanos dentistas}$$

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021						
Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Dimensiones	Escala de medición	Indicador	Valores
Prevalencia del Síndrome de Burnout	Es una respuesta al estrés laboral crónico integrado por actitudes y sentimientos negativos hacia las personas con las que se trabaja y hacia el propio rol profesional, así como por la vivencia de encontrarse agotado. ³⁹	Cualitativa	Cansancio emocional (CE)	Ordinal	Cuestionario Maslach Burnout Inventory	<ul style="list-style-type: none"> • Ausencia: Alta (40 a más) y media (30 a 39) • Presencia: Baja (0 a 29)
			Despersonalización (DP)			
			Realización Personal (RP)			
Covariables	Definición conceptual	Tipo de variable	Dimensiones	Escala de medición	Indicador	Valores
Sexo	Condiciones orgánicas que diferencian al hombre de la mujer. ⁴⁰	Cualitativa	-----	Nominal	DNI	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino • Masculino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento. ⁴¹	Cualitativa	-----	Ordinal	DNI	<ul style="list-style-type: none"> • 23 a 33 años • 34 a 43 años • 44 a más años

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La técnica que se utilizó fue la encuesta.

Instrumento: Se utilizó un cuestionario, validado al español y para profesionales del área de salud: “Validación de Burnout screening inventory en personal de formación del área de la salud”⁴⁴. El cuestionario fue realizado por Maslach en 1986 que es el instrumento más utilizado en todo el mundo, adaptado a diferentes idiomas, el cuestionario constó de 10 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes y su función es medir el desgaste profesional.

El cuestionario Maslach mide los 3 aspectos del síndrome: Cansancio emocional, despersonalización, realización personal. La puntuación se obtuvo con la suma del total de valores, con resultados de 0-29 bajo, 30-39 medio, 40 a más se considera alto.⁴⁴

1. Sub-escala de Agotamiento/cansancio Emocional: Valoró la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo.

2. Sub-escala de Despersonalización: Valoró el grado en que cada uno reconoce actitudes de frialdad y distanciamiento.

3. Sub-escala de Realización Personal: Evaluó los sentimientos de autoeficacia y realización personal en el trabajo.

La escala se midió según los siguientes rangos, mediante la escala de Likert: 0 = Nunca 1 = Pocas veces al año o menos 2 = Una vez al mes o menos 3 = Unas pocas veces al mes o menos 4 = Una vez a la semana 5 = Pocas veces a la semana 6 = Todos los días.^{39,44}

Cansancio emocional (CE)

- >27 alto
- 19 a 26 medio
- <18 bajo

Despersonalización (DP)

- >10 alto
- 6 a 9 medio
- <6 bajo

Realización Personal (RP)

- >40 alta
- 34 a 39 medio
- 0 a 30 bajo

Para determinar el nivel del Síndrome de Burnout, se determinó el porcentaje que representa del total, el número de personas que lo padece; puntuaciones del MBI (Maslach Burnout Inventory); para la prevalencia se tomó en cuenta presencia cuando tenía puntuación mayor de 30.³⁹

Procedimiento:

Se solicitó al Colegio Odontológico de Chimbote, cuantos odontólogos se encuentran habilitados en Chimbote, y se explicó los objetivos del estudio, asimismo, se solicitó los nombres y datos correspondientes de los cirujanos dentistas, que cumplieron con los criterios de selección, asimismo, se realizó las coordinaciones correspondientes con los cirujanos dentistas que cumplieron con los criterios de selección, para poder realizar la encuesta de forma presencial en su consultorio privado, el cuestionario tuvo una duración de 20 minutos, una vez establecido el día y hora, los cirujanos dentistas firmaron el consentimiento informado previo a contestar el cuestionario, donde se explicaba el propósito del estudio, tiempo del cuestionario, confidencialidad,

nombre y número del investigador en caso tenga alguna duda referente al consentimiento o cuestionario. (Anexo 3)

4.5 Plan de Análisis:

Una vez obtenido los resultados de cada cuestionario, se insertó en la base de datos en Excel 2016; se codificó y se ordenó de acuerdo a las variables, continuamente, se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25, para el análisis de acuerdo a los objetivos planteados, tabulación y elaboración de tablas. Se realizó el análisis descriptivo para las variables cualitativas y se utilizó el gráfico de barras. Por último, se realizó el análisis de resultados de acuerdo a lo arrojado en las tablas.

4.6 Matriz de consistencia

NIVEL DEL SÍNDROME BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021			
Planteamiento del problema	Objetivos	Variables	Metodología
¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021?	<p>Objetivo General:</p> <p>- Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>01. Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.</p> <p>02. Determinar el nivel del cansancio emocional, despersonalización y realización personal de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.</p> <p>03. Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según sexo.</p> <p>04. Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, 2021, según edad.</p>	<p>- Nivel de Síndrome de Burnout</p> <p>Covariables</p> <p>- Sexo</p> <p>- Edad</p>	<p>Tipo: Cuantitativo, observacional, transversal, descriptivo y prospectivo.</p> <p>Nivel: Descriptivo.</p> <p>Diseño: No experimental.</p> <p>Población: Estuvo constituida por los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Siendo 597 cirujanos dentistas, que cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 234 cirujanos dentistas, la cual fue determinada por la fórmula para población finita. Asimismo se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>

4.7 Principios éticos:

La investigación tomó en cuenta todos los principios éticos estipulados en el Código de Ética para la investigación versión 004 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- **Protección a las personas.** Se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad de los cirujanos dentistas que participaron del estudio.
- **Beneficencia y no maleficencia.** Se resguardó el bienestar de los participantes que formaron parte de la investigación. El investigador acató las siguientes reglas: no causar daño y disminuir los efectos adversos.
- **Justicia.** El investigador ejerció un juicio razonable y se reconoció a todos los participantes que participen en la investigación el derecho a acceder a sus resultados al finalizar.
- **Integridad científica.** Se respetó la integridad de los cirujanos dentistas y se evitó los daños o prejuicios durante la investigación a realizar. Se declaró no tener conflictos de interés.
- **Libre participación y derecho a estar informado.** Los cirujanos dentistas fueron informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia, así como consentirán el uso de la información para los fines específicos establecidos en la investigación por medio del consentimiento informado.⁴²

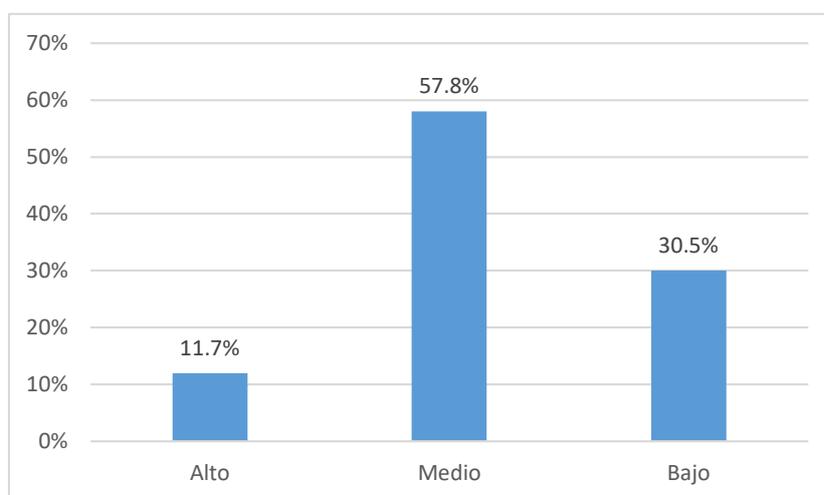
V. RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 Resultados

Tabla 1: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Nivel de SB	f	%
Alto	25	11.7
Medio	123	57.8
Bajo	65	30.5
Total	213	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los cirujanos dentistas.



Fuente: Datos de la tabla 01

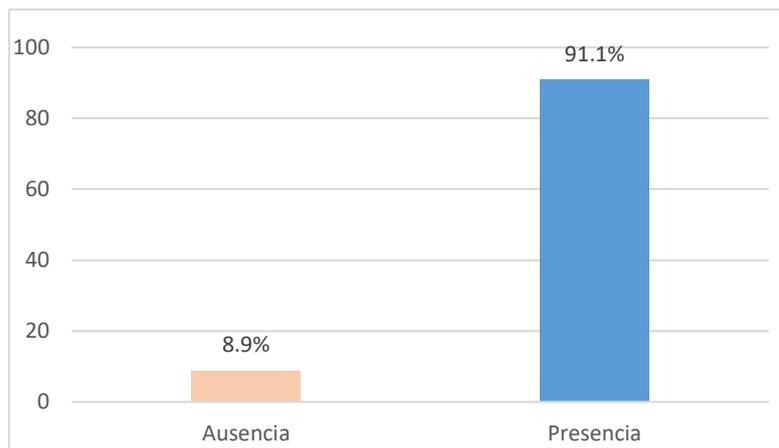
Gráfico 1: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Interpretación: Del total de cirujanos dentistas encuestados, el nivel del Síndrome de Burnout fue de nivel medio con 57.8%, el 30.5% presentaron nivel bajo y solo 11.7% presentaron nivel alto del SB.

Tabla 2: Prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Prevalencia	f	%
Ausencia	21	8.9
Presencia	213	91.1
Total	234	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los cirujanos dentistas.



Fuente: Datos de la tabla 2

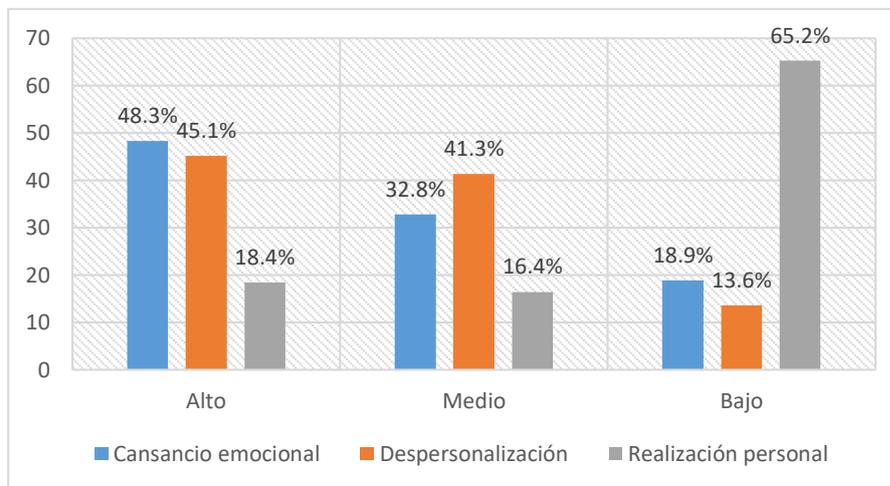
Gráfico 2: Prevalencia del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Interpretación: Del total de cirujanos dentistas encuestados del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, el 91.1% presentaron el SB y solo el 8.9% presentaron ausencia del SB.

Tabla 3: Nivel del cansancio emocional, despersonalización y realización personal de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

SB	Cansancio Emocional		Despersonalización		Realización personal	
	f	%	f	%	f	%
Alto	103	48.3	96	45.1	39	18.4
Medio	70	32.8	88	41.3	35	16.4
Bajo	40	18.9	29	13.6	139	65.2
Total	213	100.0	213	100.0	213	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los cirujanos dentistas.



Fuente: Datos de la tabla 02

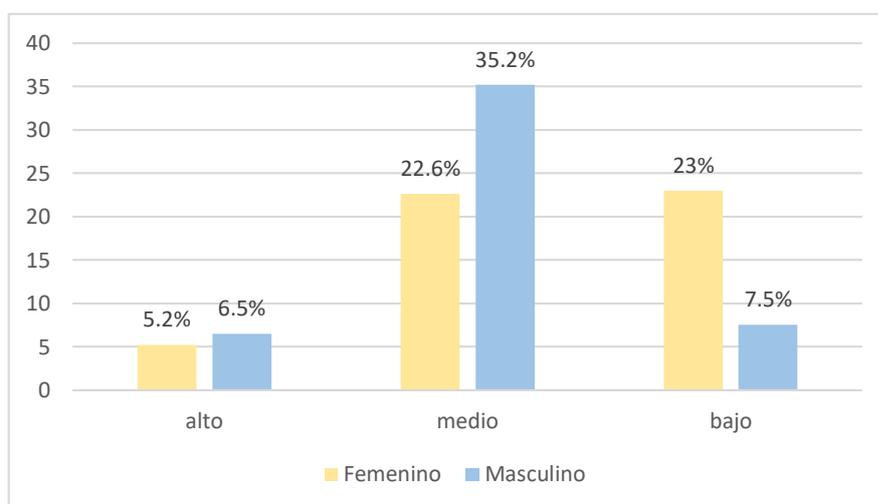
Gráfico 3: Nivel del cansancio emocional, despersonalización y realización personal de los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021.

Interpretación: Del total de cirujanos dentistas encuestados, presentaron un nivel alto de cansancio emocional con 48.3%, de acuerdo a la dimensión despersonalización presentaron un nivel alto el 45.1% y según la realización personal el 65.2% presentaron nivel bajo.

Tabla 4: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según sexo.

Síndrome de Burnout								
Género	Alto		Medio		Bajo		Total	
Femenino	11	5.2	48	22.6	49	23.0	108	50.8
Masculino	14	6.5	75	35.2	16	7.5	105	49.2
Total	25	11.7	123	57.8	65	30.5	213	100.0

Fuente: Cuestionario aplicado a los cirujanos dentistas.



Fuente: Datos de la tabla 03

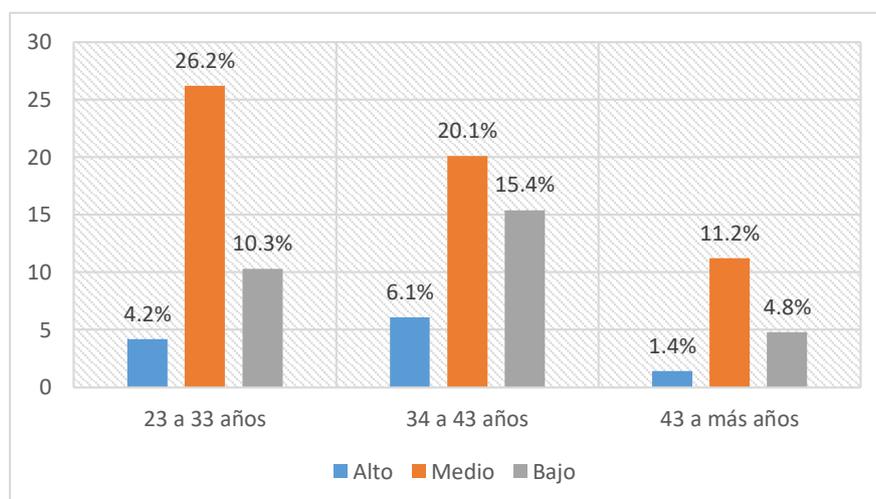
Gráfico 4: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según sexo.

Interpretación: Del total de cirujanos dentistas encuestados, que presentan el síndrome de burnout, el 35.2% del sexo masculino presentaron nivel medio, seguido del 23.0% de sexo femenino presentaron nivel bajo, el 7.5% de sexo masculino presentaron nivel bajo.

Tabla 5: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según edad.

Edad	Síndrome de Burnout					
	Alto		Medio		Bajo	
23 a 33 años	9	4.2	56	26.2	22	10.3
34 a 43 años	13	6.1	43	20.1	33	15.4
43 a más años	3	1.4	24	11.2	10	4.8
Total	25	11.7	123	57.8	65	30.5

Fuente: Cuestionario aplicado a los cirujanos dentistas.



Fuente: Datos de la tabla 04

Gráfico 5: Nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021, según edad.

Interpretación: Del total de cirujanos dentistas encuestados, el 26.2% que presentaron SB nivel medio tienen 23 a 33 años, asimismo el 20.1% que presentaron SB nivel medio tienen 34 a 43 años, el 11.2% que presentaron nivel medio tienen 43 a más años, el 15.4% que presentaron SB bajo tienen 34 a 43 años.

5.2 Análisis de resultados:

La presente investigación, se realizó en una muestra de 234 cirujanos dentistas con el objetivo general de determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. De manera que se trabajó con la estadística descriptiva para las variables cualitativas, arrojando los siguientes resultados:

El nivel del Síndrome de Burnout fue de nivel medio con 57.8%. Esto puede estar relacionado al alto grado de estrés que atraviesan los cirujanos dentistas por la pandemia contra el Covid-19, dado que en Chimbote persiste el confinamiento haciendo que los cirujanos dentistas disminuyan el tiempo en sus procedimientos a realizar y acudan menos pacientes que de costumbre, además de tener diferentes factores como trabajar en un área pequeña, cuestiones ergonómicas, insuficiencia de iluminación o ventilación en el consultorio, ruido de los instrumentos, etc. De tal manera que los porcentajes obtenidos se asemejan al estudio de Mera E.¹⁷ (Ecuador, 2017) donde obtuvo que el 61.5% presentaron una prevalencia del síndrome de Burnout media. De igual manera, Reynerio R.²¹ (Juliaca, Perú, 2018) obtuvo 55% de nivel medio del SB. Mientras tanto difiere, la investigación de Callisaya Y.²⁰ (Lima, Perú, 2018) que en relación a la prevalencia del síndrome de burnout el 95.2% presentaron nivel bajo. De igual manera, Salazar A.²⁴ (Trujillo, Perú, 2015) obtuvo que los cirujanos dentistas presentaron un nivel alto del Síndrome de Burnout en 96.88% y, por último, Bendezú L.²³ (Lima, Perú, 2016) obtuvo que el 36% de cirujanos dentistas presentaron estrés medio. Lo cual puede deberse al hecho de que se tomó el cuestionario en diferentes tiempos, como anteriormente mencionado la pandemia contra el covid-19 arrastra ya, hace más de

un año estrés en toda la población mundial, de manera que los cirujanos dentistas no se encuentran exentos de padecer estrés.

La prevalencia del síndrome de Burnout, fue del 91.1% y solo el 8.9% presentaron ausencia. Los datos encontrados se asemejan al estudio de Julca G.²² (Trujillo, Perú, 2017) donde obtuvo que el 54.55% de su población presentaban el síndrome de Burnout. Lo cual puede deberse a que ambas poblaciones son muy similares, la etiología de dicho síndrome se encuentra relacionado a factores individuales, organizacionales y socio-culturales. Mientras tanto difiere la investigación de Navarro M, et al.¹⁵ (Argentina, 2020) donde concluye que el 7.3% del total de la población presentó Síndrome de Burnout, lo cual puede deberse a que es una investigación internacional, donde existe mayores centros de ayuda contra el estrés de forma gratuita, además desde el pregrado sensibilizan a los profesionales de salud respecto a dicho tema, además se le puede agregar que ambas investigaciones fueron tomadas en diferentes contextos.

Del total de cirujanos dentistas encuestados, presentaron un nivel alto de cansancio emocional con 48.3%, de acuerdo a la dimensión despersonalización presentaron un nivel alto con 45.1% y según la realización personal el 65.2% presentaron nivel bajo. Estos datos se asemejan a lo encontrado por Julca G.²² (Trujillo, Perú, 2017) donde obtuvo que el cansancio emocional fue de nivel alto en 61.04%, despersonalización nivel alto con 51.95 % y realización personal nivel bajo en 38.96%. Mientras tanto difiere, Jimenez K, et al.¹⁶ (Ecuador, 2018) donde obtuvo nivel medio con un 44% de EE (agotamiento emocional), D(despersonalización) 71%, pero tiene un PA (realización personal) alto con un 71%. La investigación de Mera E.¹⁷ (Ecuador, 2017) difiere en el nivel de agotamiento emocional (medio en

42.7%) y despersonalización (bajo 66.8%) y mientras tanto, se asemeja en la dimensión realización personal (bajo en 55.2%). Diaz I, et al. (Cajamarca, Perú, 2019) En la dimensión de Agotamiento Emocional se presentó un nivel bajo (63.7%). En la despersonalización se presentó un nivel bajo (65.2%) y la dimensión de Realización Personal nivel alto (72.7%). Lo cual puede estar relacionado a que los cirujanos dentistas de Chimbote se encuentran en un alto nivel de cansancio emocional por la baja demanda de pacientes durante la pandemia del Covid-19, control de tiempo de atención entre pacientes, y la alta tensión de tratar de no contagiarse con dicho virus. Asimismo, gran parte de los cirujanos dentistas se encuentran un poco desmotivados y con actitudes negativas por la coyuntura que se atraviesa en la actualidad, pero la gran mayoría si les importa el bienestar de sus pacientes. De acuerdo a la realización personal la gran mayoría presentaba baja moral, por la baja productividad laboral, presentando poca autoestima e incapacidad para soportar el estrés, afectando al ámbito personal. Los resultados que difieren se puede asociar a que fueron tomados en otro contexto, con situaciones completamente distintas.

Del total de cirujanos dentistas encuestados, que presentan el síndrome de burnout, el 35.2% del sexo masculino presentaron nivel medio, seguido del 23% de sexo femenino presentaron nivel bajo, el 7.5% de sexo masculino presentaron nivel bajo. De tal manera que el estudio de Reynerio R. (Juliaca, Perú, 2018) obtuvo que, el 30% del sexo masculino presentó nivel medio. Mientras tanto difiere el estudio de Bendezú L.²³ (Lima, Perú, 2016), ya que obtuvo que el 58.0% del sexo femenino presentaron estrés laboral, de igual manera el estudio de Julca G.²² (Trujillo, Perú, 2017) donde concluye que la prevalencia de Síndrome de Burnout fue del 55.81%

en el sexo femenino. Estos datos corresponden con bases científicas, donde se indica que, los hombres son más vulnerables a agotarse física y mentalmente, es por ello que son más propensos a presentarlo.⁴³

Del total de cirujanos dentistas encuestados, el 26.2% que presentaron SB nivel medio tienen 23 a 33 años, asimismo el 20.1% que presentaron SB nivel medio tienen 34 a 43 años, el 11.2% que presentaron nivel medio tienen 43 a más años, el 15.4% que presentaron SB bajo tienen 34 a 43 años. Resultados similares a lo encontrado, fue lo que se concluye en el estudio de Bendezú L.²³(Lima, Perú, 2016) donde los cirujanos dentistas que presentan estrés laboral nivel medio el 55.5% tienen de 25 a 40 años, mientras los que presentan alto el 41.7.0% tienen edad de 41 a 55 años. Los resultados pueden asociarse a que ambos grupos tienen una pequeña diferencia de rangos, pero usualmente los cirujanos dentistas mayores de 30 años ya presentan carga familiar, comienzan la dependencia o inauguran sus consultorios presentándose así la presión de conseguir mayor acogida de pacientes, de manera que los hace susceptibles a presentar estrés laboral.

VI. Conclusiones:

- 1.** El nivel del Síndrome de Burnout de cirujanos dentistas del distrito de Chimbote fue de nivel medio con 57.8%, el 30.5% presentaron nivel bajo y solo 11.7% presentaron nivel alto.
- 2.** De acuerdo a la prevalencia, el 91.1% de cirujanos dentistas del distrito de Chimbote presentaron el Síndrome de Burnout y solo el 8.9% presentaron ausencia del SB.
- 3.** Del total de cirujanos dentistas encuestados, presentaron un nivel alto de cansancio emocional el 48.3%, de acuerdo a la dimensión despersonalización presentaron un nivel alto el 45.1% y según la realización personal el 65.2% presentaron nivel bajo.
- 4.** Del total de cirujanos dentistas encuestados, que presentan el síndrome de burnout, el 35.2% del sexo masculino presentaron nivel medio, seguido del 23% de sexo femenino presentaron nivel bajo, el 7.5% de sexo masculino presentaron nivel bajo.
- 5.** Del total de cirujanos dentistas encuestados, el 26.2% que presentaron SB nivel medio tienen 23 a 33 años, asimismo el 20.1% que presentaron SB nivel medio tienen 34 a 43 años, el 11.2% que presentaron nivel medio tienen 43 a más años, el 15.4% que presentaron SB bajo tienen 34 a 43 años.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- A partir de esta investigación se realicen futuros estudios y se identifiquen otros factores que estén influyendo en las reacciones emocionales en los cirujanos dentistas. Recordemos que salud es bienestar, en todos los campos tanto física como emocionalmente.
- Informar a los cirujanos dentistas acerca del Síndrome de Burnout, síntomas, causas, prevención y posibles tratamientos para contrarrestar y disminuir el riesgo de padecer el Síndrome, por medio del Colegio Odontológico de Chimbote.

Referencias bibliográficas:

1. López R, García S, Moreno M. Factores de riesgo psicosocial y burnout en población económicamente activa de Lima, Perú. Cienc Trab.2014; 16(51): 164-9.
2. Alvares J, Bonini D, Jordani P, Zucoloto M, Bonafé F. Burnout syndrome among dental students. Rev Bras Epidemiol. 2012; 15(1): 155-65.
3. Carrillo E., Gomez H., Espinoza M. Síndrome de Burnout en la práctica médica. Medicina Interna México [internet]. 2012 [citado 15 diciembre 2020]; 28(6): [60 pantallas]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126j.pdf>
4. Leiter M, Maslach C. Burnout and quality in a sped-up world. J Quality and Participation. 2001; 24: 48-51.
5. Irving R. Alegre S. Revista Autimec pág. 10 Agosto- Sept. 2017 Disponible en: <http://dominion.com.mx/carpmagazine/revista-conexionautimec>,
6. Ismael S, Domínguez D. Burnout y prescripción de incapacidad laboral temporal. Med segur trab (internet) 2009; 55(215):72-81.
7. Brake J, Bouman A, Gorter R, Hoogstraten J, Eijkman M. Using the Maslach Burnout Inventory among dentists: burnout measurement and trends. Community dent oral epidemiology 2008; 36(1): 69-75
8. Castañeda E, García de Alba J. Prevalence of the syndrome of professional exhaustion (burnout) in mexican dentists of the education sector and private. Med. segur. trab. [Internet]. 2012 Sep [citado 2020 Dic 15] ; 58(228): 246-260. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2012000300009&lng=es.

9. Maticorena J, Beas R, Anduaga A, Mayta P. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, Ensusalud 2014. Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2016; 33(2): 241-7.
10. Arauco V. Síndrome de Burnout en enfermeros del Hospital Nacional Especializado "Víctor Larco Herrera", 2007. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos-Facultad de Enfermería; 2008.
11. Vásquez K. Síndrome de burnout en anestesiólogos, Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2015 [Tesis]. Lima: Universidad de San Martín de Porres. Facultad de Medicina Humana; 2015.
12. Yslado M, Norabuena P, Riveros M, Sánchez D. Programa de intervención psicoeducativo y síndrome burnout en profesionales de salud de hospitales de Casma y Huarney, Ancash, Perú, 2016. I Congreso Internacional de Psicología y Salud; 2017.
13. Bedoya A, Díaz T, Dongo D, Guillinta G, Moncada P. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas. Kiru. 2008; 5(2): 100-104.
14. Robles R, Cáceres L. Síndrome Burnout en cirujanos dentistas de hospitales de Lima Metropolitana. Odontol. Sanmarquina 2010; 13(1): 7-10. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2819/2409>
15. Navarro M, Morelato R. Síndrome de Burnout en Odontólogos de la Ciudad de Córdoba. Rev Salud Publica. 2020; 1:63-71. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081/29641>
16. Jiménez K, Jumbo G, Ledesma T, Leiva S, Sánchez R. Síndrome de burnout en especialistas del área de odontología de la Universidad Católica de Cuenca.

Periodo Marzo-Julio 2018. Rev Cuenca. 1:23-29 Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/325933578_Burnout

17. Mera E. Prevalencia del Síndrome De Burnout En Odontólogos de los distritos de salud de la Provincia de Bolívar. [Tesis de pregrado] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/13187/1/T-UCE-0015-801.pdf>
18. Ogdon A, Díaz V. Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Rev. Salud Pública Parag. 2017; 7(1): 21-27.
19. Diaz I, Muñoz Y. Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas del sector Privado, Cajamarca, Perú, 2019. [Tesis de pregrado] Perú – Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1004>
20. Callisaya Y. Prevalencia y factores asociados al síndrome de burnout en docentes de la facultad de estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega en el año 2018. [Tesis de pregrado] Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3958>
21. Reynerio R. Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en consulta privada en la Provincia de San Román – Juliaca, 2018. [Tesis de pregrado] Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en:
http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7186/Hanco_Hanco_Reynerio.pdf?isAllowed=y&sequence=1

22. Julca G. Síndrome de Burnout en alumnos de clínica estomatológica de las escuelas de estomatología de La Libertad, 2017. [Tesis de pregrado] Perú – Trujillo: UPAO; 2017. Disponible en:
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/4872>
23. Bendezú L. Nivel de estrés laboral en cirujanos dentistas procedentes de la Red Asistencial Almenara Essalud, usando el cuestionario Maslach Burnout Inventory Lima-2016. [Tesis de pregrado] Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2016. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1032>
24. Salazar A. Síndrome de Burnout en docentes de la escuela de Estomatología – UPAO 2014. [Tesis de pregrado] Perú – Trujillo: UPAO; 2015. Disponible en:
<http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/1050>
25. Comín A., Fuente A., Gracia G. El estrés y el riesgo. 1 a ed. España: MAZDepartamento de Prevención; 2015. Disponible en URL:
<https://www.uma.es/publicadores/prevencion/wwwuma/estres.pd>
26. Darío B. Vásquez M. Estrés Laboral disponible en
<http://www.monografias.com/trabajos45/estres-laboral/estres-laboral.shtml>
27. Maslach C, Jackson S, Leiter M. Maslach Burnout Inventory. Manual, 3rd. Ed. Palo Alto (Ca): Consulting Psychology Press; 1996.
28. Pinto R. Síndrome de Burnout, Personalidad y Satisfacción Laboral en Enfermeras de la Ciudad de La Paz. Ajayu [internet]. 2010 [citado 15 dic 2020]; 62(100): 39. Disponible en:
<http://www.ucb.edu.bo/publicaciones/ajayu/v8n2/v8n2a4.pdf>
29. Aceves A. Síndrome de Burnout. Archivos de Neurociencias. 2006 11(4): 305-309

30. Rodríguez R, Rivas S. Los procesos de estrés laboral y desgaste profesional (burnout): diferenciación, actualización y líneas de intervención. Med. segur. trab. [Internet]. 2011 [citado 2020 Dic 17]; 57(Suppl 1): 72-88. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2011000500006&lng=es.
31. Albanesi S, Tifner S, Nasetta J. Estrés en odontología. Acta odontol. venez [Internet]. 2006 Dic [citado 2020 Dic 17]; 44(3): 310-315. Disponible en:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652006000300003&lng=es.
32. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Medicina. pierna. Costa Rica [Internet]. 2015 Mar [consultado el 17 de diciembre de 2020]; 32 (1): 119-124. Disponible en:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100014&lng=en.
33. Borda M, Navarro E, Aun E, Berdejo H, Racedo K, Ruiz J. Síndrome de Burnout en estudiantes de internado del Hospital Universidad del Norte. Salud Uninorte, 2007. 23(1):43-51.
34. Quinceno M, Alpi S. Burnout: Síndrome de quemarse en el trabajo. Acta Colombiana de Psicología. 2007; 10: 117-125.
35. Gil R, Unda S, Sandoval J. Validez factorial del Cuestionario para la Evaluación del Síndrome de Quemarse por el Trabajo (CESQT), en una muestra de maestros mexicanos. Salud Mental. 2009; 31:205-214.

36. Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ª ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
37. Freire M, Núñez M. Investigación en ciencias de la salud: metodología básica. Santiago de Compostela, Spain: Universidad de Santiago de Compostela;2016. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/44876?page=14>.
38. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
39. Maslach C, Jackson E. Maslach Burnout Inventory Manual. (2ªedic). Palo Alto, CA: Consulting Psychologist Press;1986.
40. OMS. Sexo/Género [página en internet]. Organización mundial de la Salud; 2015 [Consultado 22 oct 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs403/es/>
41. Escorcía L. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal. Tercer Seminario Internacional de Antropología Forense; 26-30 Ago 2013; Coyoacán, Distrito Federal. México: Instituto de Investigaciones Antropológicas; 2013 [citada 20 Oct 2017]. Disponible en: http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf
42. ULADECH. Código de ética de la investigación. Versión 4. Perú. 2021;1-7.
43. Visoso A, Ariselda, Montiel N. Síndrome de Burnout en la facultad de odontología de la universidad autónoma del estado de México: un estudio comparativo. J Odontomat. 2012; 6(2):129-38.
44. Davila F, Nevado N. Validación de Burnout screening inventory en personal de formación del área de la salud; Educ Med. 2016;17(4):158-163.

ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)

NIVEL DE ESTRÉS LABORAL SEGÚN EL CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021

SEXO: F ___ M ___ EDAD: _____

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

Marcar con una cruz la casilla correspondiente según la numeración de la tabla anterior

	0	1	2	3	4	5	6
1. Cada vez es más frecuente que trate a las personas como si fueran objetos							
2. Parece que los demás tienen cada vez menos interés por mi trabajo. No saben valorar mi trabajo							
3. Mi trabajo hace que cada vez me importen menos los demás. Además, tampoco tengo tiempo para dedicarles							
4. Mi trabajo me deja emocionalmente frío o insensible							
5. Cada vez me satura más tener que hacer cosas con otras personas. Después de trabajar con compañeros me siento agotado							
6. Cada vez con más frecuencia me enfada o me asusta que personas de mi entorno tengan problemas. Me afecta mucho							
7. Últimamente participo en las conversaciones más irritado que antes							
8. Últimamente no consigo desempeñar mi profesión como se supone que debería realizarla. A menudo el trabajo me supera.							
9. Me siento mal cuando pienso en cómo trato a los demás							
10. Mi situación es desesperada y no tengo ninguna salida. A veces tengo la sensación de estar al borde del precipicio.							

Fuente: Davila F, Nevado N. Validación de Burnout screening inventory en personal de formación del área de la salud; Educ Med. 2016;17(4):158-163.⁴⁴

ANEXO 2: VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

Tabla 2 Descripción general de resultado *burnout*

Dominio	Número de ítems	Mediana; desviación estándar	Alfa de Cronbach	p
Suma <i>burnout</i>	10	1 (0,3)	0,87	0,000
Suma emocional	4	3 (3,8)	0,71	0,000
Suma despersonalización	3	4 (3,8)	0,68	0,000
Suma rendimiento	3	3 (3,5)	0,71	0,000

n = 73

Tabla 3 Componentes fuertes: correlación de los ítems de la escala *Burnout screening inventory*

Ítem	Descripción	Total test
Ítem 1	[Cada vez es más frecuente que trate a las personas como si fueran objetos]	0,23
Ítem 2	[Parece que los demás tienen cada vez menos interés por mi trabajo. No saben valorar mi trabajo]	0,46
Ítem 3	[Mi trabajo hace que cada vez me importen menos los demás. Además, tampoco tengo tiempo para dedicarles]	0,15
Ítem 4	[Mi trabajo me deja emocionalmente frío o insensible]	0,43
Ítem 5	[Cada vez me satura más tener que hacer cosas con otras personas. Después de trabajar con compañeros me siento agotado]	0,42
Ítem 6	[Cada vez con más frecuencia me enfada o me asusta que personas de mi entorno tengan problemas. Me afecta mucho]	-0,01
Ítem 7	[Últimamente participo en las conversaciones más irritado que antes]	0,45
Ítem 8	[Últimamente no consigo desempeñar mi profesión como se supone que debería realizarla. A menudo el trabajo me supera]	0,48
Ítem 9	[Me siento mal cuando pienso en cómo trato a los demás]	0,33
Ítem 10	[Mi situación es desesperada y no tengo ninguna salida. A veces tengo la sensación de estar al borde del precipicio]	0,74

n = 73 encuestados.

Validación de *Burnout screening inventory* en personal de formación del área de la salud

161

Tabla 4 Correlación ítem/ítem

Ítem	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10
Ítem 1	1,00									
Ítem 2	0,43	1,00								
Ítem 3	0,42	0,52	1,00							
Ítem 4	0,48	0,39	0,39	1,00						
Ítem 5	0,37	0,40	0,49	0,53	1,00					
Ítem 6	0,25	0,13	0,31	0,23	0,38	1,00				
Ítem 7	0,31	0,50	0,43	0,50	0,67*	0,45	1,00			
Ítem 8	0,28	0,38	0,39	0,34	0,60*	0,44	0,59	1,00		
Ítem 9	0,34	0,33	0,25	0,13	0,45	0,30	0,53	0,60*	1,00	
Ítem 10	0,36	0,57	0,31	0,48	0,38	0,04	0,52	0,59	0,44	1,00

n = 73 encuestados.
* Ítem de correlación elevada (>0,59).

Fuente: Davila F, Nevado N. Validación de *Burnout screening inventory* en personal de formación del área de la salud; *Educ Med.* 2016;17(4):158-163.⁴⁴

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo angelmartinez@gmail.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, al correo electrónico rcotosa@uladech.edu.pe, presidenta del CEI.

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 04:

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

Chimbote, 07 de Enero del 2021

CARTA N° 002-2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Srs.

Cirujano Dentistas Colegiados de Chimbote

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, el estudiante viene desarrollando la asignatura de taller de Tesis, a través de un trabajo denominado: “NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021”.

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. **Martínez García, Ángel Arnold**; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente.


Dr. Harold Echevarria C.
CIRUJANO DENTISTA
COP. 44092


Dr. Gonzales Castañeda Roy
CIRUJANO DENTISTA
COP. 46531


Dr. Delgado Chuan Gustavo
CIRUJANO DENTISTA
COP. 47721

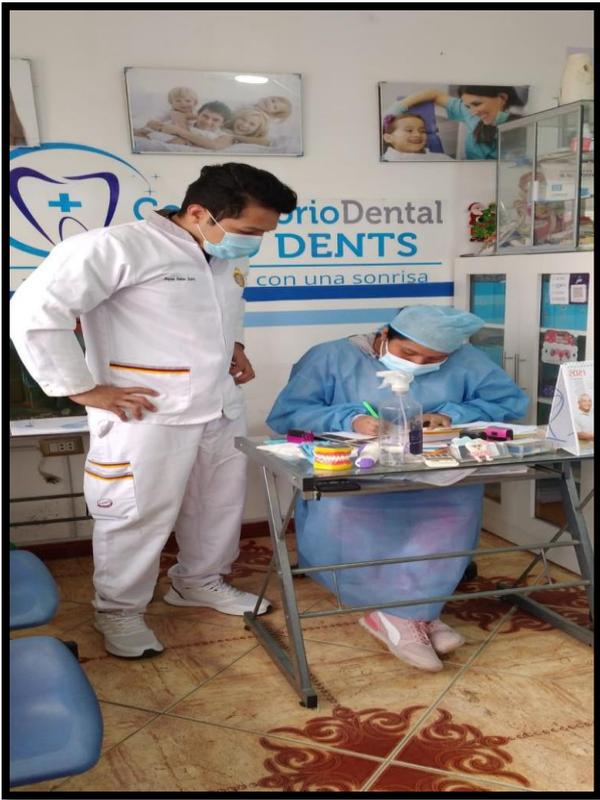

Dr. Dorcas A. Morillo Carrillo
CIRUJANO DENTISTA
COP. 44379


UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES - CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
M. C.D. Víctor Ramos Torres
DIRECTOR


VIC. POR FAMILIA FUENTES
CIRUJANO DENTISTA
COP. 37275


C.D. Romeo Bravo Fernando A.
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 45515

ANEXO 03:
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



EVIDENCIA DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo angelmartinez@gmail.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, al correo electrónico ecotosa@uladech.edu.pe, presidenta del CEI.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Nicol Ramirez Vilchez

Fecha: 21/03/21

Correo electrónico: nicol.ramirez@upch.pe

Firma del participante: 

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo angelmartinez@gmail.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, al correo electrónico rcotosa@uladech.edu.pe, presidenta del CEI.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Dorcas Abigail Morillo Carrillo

Fecha: 10/03/2022

Correo electrónico: dorcasabigailmorillocarrillo@gmail.com

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

C.D. Dorcas Abigail Morillo Carrillo
CIRUJANO DENTISTA
COP. 44379



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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 correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo angelmartinez@gmail.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, al correo electrónico cei@uladech.edu.pe, presidenta del CEI.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Victor Manuel Pareda Fuentes

Fecha: 10/03/21

Correo electrónico: victor_0299@whm.com

Firma del participante: [Firma]

Firma del investigador (o encargado de recoger información): [Firma]

[Firma]
VICTOR MANUEL PAREDA FUENTES
CIRUJANO DENTISTA
COP. 37375



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE CHIMBOTE, PROVINCIA DEL SANTA, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH, 2021.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel del Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas del distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2021. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 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.

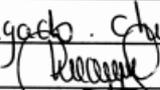
Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo angelmartinez@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, al correo electrónico rcotosa@uladech.edu.pe, presidenta del CEI.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: Gustavo Adolfo Delgado Chuan

Fecha: 15-03-21

Correo electrónico: Delgado.Chuan.2018@outlook.com

Firma del participante: 

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 

Dr. Delgado Chuan Gustavo
CIRUJANO DENTISTA
000 17741