



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

**PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL
DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO
DE LA LIBERTAD, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD ORAL

AUTOR

**CAMPOS NARCISO, BERLINDA
ORCID:0000-0002-3687-8849**

ASESOR

**ANGELES GARCIA, KAREN MILENA
ORCID:0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0229-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:30** horas del día **30** de **Diciembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2024**

Presentada Por :
(1610161040) **CAMPOS NARCISO BERLINDA**

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

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

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2024 Del (de la) estudiante CAMPOS NARCISO BERLINDA , asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 14% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 25 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios por las bendiciones que me otorga cada día.

A mis padres, porque por ellos soy lo que soy, por sus consejos, comprensión y apoyo moral permanente.

A mis maestros por guiarme por el sendero del bien en todo momento.

Agradecimiento

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y poder creer en mí para poder cumplir con excelencia en el desarrollo de mis estudios.

Les agradezco y hago presente mi gran afecto hacia ustedes mi hermosa familia

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria	II
Agradecimiento.....	III
Índice General.....	IV
Lista de Tablas.....	VI
Lista de Figuras	VII
Resumen	VIII
Abstract	IX
I. Planteamiento del problema	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	2
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.4. Justificación de la investigación	4
II. Marco Teórico.....	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis	21
III. Metodología	22
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación.....	22
3.2. Población y muestra.....	23
3.3. Variables. Definición y operacionalización	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	26
3.5. Método de análisis de datos	27
3.6. Aspectos Éticos.....	28
IV. Resultados	29
4.1. Presentación descriptiva de los resultados	29
4.2. Aplicación de prueba de hipótesis	36
V. Discusión.....	37
VI. Conclusiones	42
VII. Recomendaciones.....	43
Referencias bibliográficas.....	44

Anexos.....	49
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	49
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	51
Anexo 03. Consentimiento Informado	55

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	25
Tabla 2. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	29
Tabla 3. Nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	30
Tabla 4. Nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	31
Tabla 5. Nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	32
Tabla 6. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género.	33
Tabla 7. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad.	34
Tabla 8. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio.	35

Lista de Figuras

Figura 1. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	29
Figura 2. Nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	30
Figura 3. Nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	31
Figura 4. Nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.	32
Figura 5. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género.	33
Figura 6. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad.	34
Figura 7. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio.	35

Resumen

El **objetivo** de la investigación fue determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024. La **metodología** utilizada fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y de diseño no experimental – observacional. La población estuvo conformada por 120 cirujanos dentistas que laboraban en el distrito de Huamachuco y la muestra por 92. Se utilizó la técnica encuesta a través de la aplicación de un cuestionario, este fue Maslach Burnout Inventory (MBI). Los **resultados** mostraron que el nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue leve con un 43,5 % (40); el nivel de despersonalización fue moderado con un 47,8 % (44); el nivel de realización personal fue moderado con un 58,7 % (54); la prevalencia de síndrome de burnout, según género, fue mayor en mujeres que en hombres con un 41,3 % (38) y 34,8 % (32) respectivamente. Se **concluyó** que la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue del alta.

Palabras clave: Cirujano dentista, prevalencia, síndrome de burnout.

Abstract

The **objective** of the research was to determine the prevalence of burnout syndrome in dental surgeons in the district of Huamachuco, Sánchez Carrión province, department of La Libertad, 2024. The **methodology** used was quantitative, observational, prospective, transversal and descriptive; descriptive level and non-experimental – observational design. The population was made up of 120 dental surgeons who worked in the district of Huamachuco and the sample was 92. The survey technique was used through the application of a questionnaire, this was the Maslach Burnout Inventory (MBI). The **results** showed that the level of emotional exhaustion in dental surgeons in the Huamachuco district, Sánchez Carrión province, department of La Libertad, 2024, was mild at 43.5% (40); the level of depersonalization was moderate with 47.8% (44); the level of personal accomplishment was moderate with 58.7% (54); The prevalence of burnout syndrome, according to gender, was higher in women than in men with 41.3% (38) and 34.8% (32) respectively. It was **concluded** that the prevalence of burnout syndrome in dental surgeons in the district of Huamachuco, Sánchez Carrión province, department of La Libertad, 2024, was high.

Keywords: Dental surgeon, prevalence, burnout syndrome.

I. Planteamiento del problema

1.1. Descripción del problema

La frase “estoy cansado” se expresa muy frecuentemente en las personas, otras frases muy frecuentes también son “no tengo ganas de seguir trabajando” o “todo me da igual”, estas frases son escuchadas con mucha frecuencia en los diferentes centros de trabajo. Estas frases mencionadas dan lugar a actitudes o también los estados de ánimos que se puedan presentar de manera individual, que no solo va a afectar el ámbito laboral y todas aquellas tareas o responsabilidades que incluye este ámbito. Estas frases presentan una severa afección en la calidad de vida que pueda tener una persona o sus familiares. En el caso de algunos expertos, el problema antes mencionado es motivo de investigación con el objetivo de poder identificar las causas determinantes de estas percepciones o actitudes adoptadas por las personas, desde hace ya mucho tiempo se reconoce que en el ámbito laboral hay aspectos en donde los profesionales son más susceptibles ante el estrés crónico o también llamado Síndrome de Burnout. En el caso de los trabajadores de la salud como los médicos, odontólogos y demás son los más vulnerables a este tipo de eventualidad que pueda surgir, sin embargo, cabe resaltar que este síndrome puede padecerlo cualquier persona.¹

El SB o mejor conocido como síndrome de burnout, en el año 2000 fue declarado por la OMS (Organización Mundial de la Salud), como un factor de riesgo laboral, esto debido a su capacidad de afectar la vida del individuo que lo sufre, pero eso va más allá que solo un factor de riesgo laboral, la persona que lo sufre puede presentar una actitud inoperante a sus funciones, su nivel de ausencia será alto y hasta el servicio al cliente será deficiente. El primer caso que fue reportado del SB fue hecho por Graham Greens en el año de 1961, este mencionado en su artículo titulado “A burnout case”.²

El SB es definido como aquella respuesta que actúa frente al estrés laboral que se presente de manera crónica, mayormente afectando a aquellas personas cuyo trabajo tiene que ver como principal objetivo ayudar y también apoyar a otros; esto en el profesional va a generar la presencia de diferentes síntomas que van desde un agotamiento ya sea físico o mental hasta las relaciones conflictivas interpersonales que puedan aparecer. Este es un síndrome de despersonalización, de un agotamiento profesional y también la baja realización personal que ocurre normalmente en personas

que trabajan con personas, este es un tipo de estrés presente que se entiende como aquel desequilibrio que existe entre las demandas y las capacidades del individuo para hacer frente a estas.^{3,4}

A nivel internacional existe la prevalencia del síndrome de burnout, cada lugar con un porcentaje diferente, en profesionales residentes de España se encontró la prevalencia de este síndrome en un 14,9%; en Argentina se encontró una prevalencia de 14,4% y en Uruguay encontramos un 7,9%. Por otro lado, países como México, Ecuador, Colombia, Guatemala y también el Salvador presentan un porcentaje que oscila entre un 2,5% y 5,9%. En el caso de profesiones encontramos con un mayor porcentaje medicina el cual cuenta con una prevalencia de 12,1%; Enfermería con un 7,2%; y en el caso de Psicología, Nutrición, y Odontología cuentan con una prevalencia inferior a un 6%.⁵

A nivel nacional, en el departamento de Lima, resultados muestran la presencia de síndrome de burnout cirujanos dentistas en un 44,6% con un nivel alto, un 14,5% en un nivel moderado y un 40,8% que se presenta en un nivel leve. Se considera principalmente los que padecen el síndrome en un nivel severo porque es donde presenta los síntomas principales como el agotamiento emocional, despersonalización y falta de realización personal. Se encontró en un nivel severo a aquellos que laboran en hospitales de las fuerzas armadas y policías con un porcentaje del 50,1%, y el restante 52,9% en aquellos que laboran en hospitales de seguridad social.⁶

A nivel local, en la provincia de Trujillo, se encontró que la prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en la práctica pública es de un 22,58%.⁷

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál será el nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024?

2. ¿Cuál será el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024?
3. ¿Cuál será el nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024?
4. ¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género?
5. ¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad?
6. ¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.
2. Determinar el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.
3. Determinar el nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.
4. Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género.
5. Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad.

6. Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La presente investigación presentó una justificación teórica, porque permite aportar datos estadísticos en relación a la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas, además a través de las bases teóricas que presentan información actual permite tomarse como antecedente para futuros estudios.

1.4.2. Práctica

Presentó también una justificación práctica, porque conocer los niveles encontrados y brindarlos al colegio odontológico para poder promocionar e informar de cómo mejorar y actuar frente a este estado de estrés agresivo debido al trabajo (síndrome de burnout), mejorando las estadísticas a largo plazo.

1.4.3. Metodológica

Finalmente presenta también una justificación metodológica porque será un aporte a la literatura y a su vez puede tomarse como referencia para futuros estudios, buscando evaluar si hubo o no mejoría en la prevalencia de síndrome de burnout de los cirujanos dentistas teniendo en cuenta también otras variables de estudio.

II. Marco Teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Ciprián T, Adame E, Juárez C.⁸ (2023). Realizaron un estudio de investigación titulado “Síndrome de burnout en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México”. **Objetivo:** Estimar la prevalencia del síndrome de burnout severo en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México. **Metodología:** Diseño transversal en una muestra por conveniencia de 80 odontólogos con la aplicación de un cuestionario autoadministrado de 44 ítems durante marzo a mayo del 2022. El instrumento contuvo el Inventario Maslach-Burnout de 22 ítems con respuestas categoriales tipo Likert, que establecieron una puntuación global con la suma de las tres dimensiones. **Conclusión:** La prevalencia de síndrome de burnout fue severo en un 50% y las 3 dimensiones obtuvieron un nivel alto.

Gómez C, Martín A, Montero J.⁹ (2022). Realizaron un estudio de investigación titulado “Síndrome de burnout en dentistas: factores relacionados con el trabajo”. **Objetivo:** Estudiar los factores sociodemográficos y laborales que inciden en el grado de síndrome de burnout en los odontólogos españoles mediante un estudio epidemiológico observacional. **Metodología:** Realizaron un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La población estuvo conformada por 1298 dentistas españoles para registrar su sexo, edad, entorno laboral, número de consultas en las que trabajan, si trabajan solos o no, y sus respuestas al Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS). Se realizó un análisis para estudiar la relación entre los factores laborales y sociodemográficos examinados para cada una de las tres dimensiones del burnout: Agotamiento Emocional (AE), Despersonalización (DP) y Realización Personal (RP). **Conclusión:** El porcentaje de odontólogos con signos de burnout en relación a agotamiento emocional fue mayor para las mujeres en un 64,4% que para los hombres que obtuvo un 56,7%; para los que trabajan en medio rural fue de un 70,1% que para los que trabajan en medio urbano que obtuvo un 59,9%; y para los que siempre o frecuentemente trabajan solos fue de un 63,7%; además, se presentó también un alto nivel de agotamiento fue experimentado por el 9,8% de los dentistas en un nivel alto, presentó también un

nivel moderado de realización personal y despersonalización. El ambiente, la edad y las horas de trabajo por semana tienen un impacto significativo con la dimensión agotamiento emocional, mientras que los años de experiencia y las horas de trabajo por semana afectan significativamente la despersonalización. Trabajar solo trae consigo un alto riesgo de padecer una baja sensación de realización personal.

Ammar A, Fawaz P, Nada I, Wasmah T.¹⁰ (2021). Realizaron un estudio de investigación titulado “Prevalencia del agotamiento y factores de riesgo relacionados con la práctica entre dentistas en Arabia Saudita”. **Objetivo:** Evaluar la prevalencia del agotamiento entre los dentistas e identificar su relación con los factores del entorno laboral en Arabia Saudita. **Metodología:** Realizaron un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La población estuvo conformada por 306 dentistas. Se realizó una encuesta a través un cuestionario estructurado para recopilar las respuestas de los dentistas utilizando la Escala de Inventario de Burnout de Maslach de 22 ítems que tenía tres dominios: agotamiento emocional (AE), despersonalización (DP) y sensación de disminución de logro. **Conclusión:** La prevalencia del agotamiento en los dentistas era del 33,4%. Entre las diferentes especialidades dentales, prostodoncistas y endodoncistas mostraron más prevalencia que cualquier otra especialidad. Los dentistas que trabajaban en entornos clínicos y que también trabajaban más de 40 h/semana experimentaron más agotamiento que otros. La prevalencia del agotamiento entre los dentistas que trabajaban en Arabia Saudita era del 33,45 %, y que el agotamiento ocupacional entre los dentistas es un problema grave y debe abordarse con intervenciones apropiadas, como capacitación en manejo del estrés.

Navarro M.¹¹ (2020). Realizó un estudio de investigación titulado “Síndrome de Burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. **Metodología:** Realizó un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La población estuvo conformada por 300 cirujanos dentistas y la muestra se conformó por 233 cirujanos dentistas. El instrumento utilizado para la recolección de los datos, fue el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS), versión validada en castellano, donde se valoran los tres componentes o sub escalas del síndrome de Burnout. **Conclusión:** Según este

estudio el 7,3% de las personas encuestadas tienen Síndrome de Burnout. En relación al sexo, se observó una preponderancia del sexo femenino: 66,5%. El porcentaje de cirujanos dentistas presentaron el síndrome de Burnout fue alto.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Damian V.¹² (2024). Realizó un trabajo de investigación titulado “Síndrome de Burnout, post pandemia COVID-19 en cirujanos dentistas del Distrito de Abancay - 2023”. **Objetivo:** Identificar el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout, post pandemia COVID – 19 en cirujanos dentistas del Distrito de Abancay – 2023. **Metodología:** Fue de nivel descriptivo, dentro del enfoque cuantitativo y diseño no experimental, tuvo como población y muestra a 75 cirujano dentistas a quienes se les administró el cuestionario de Maslach a fin de recolectar la información correspondiente. **Conclusión:** El 78,7% de los participantes presentó nivel medio de Síndrome de Burnout, mientras que el 70,7% tuvo nivel bajo de cansancio emocional, el 78,7% nivel medio de despersonalización y el 52% nivel alto de realización personal.

Castillo F, De la Cruz L.¹³ (2023). Realizaron un trabajo de investigación titulado “Prevalencia del nivel de síndrome de burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en Piura 2023”. **Objetivo:** Determinar el nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout (SB) en Cirujanos Dentistas que trabajan en la Región Piura, 2023. **Metodología:** Fue de tipo básica, descriptiva, no experimental, teniendo una población de 894 odontólogos donde se aplicó el cuestionario de Maslach Burnout Inventario (MBI). **Conclusión:** Un 53.6% de profesionales mostraron niveles medios respecto al (SB). Con respecto a la dimensión agotamiento emocional un 49.8% tuvo porcentajes altos, un 24.2% medio y un 26.0% bajo, la despersonalización un 48.7% tuvo un nivel alto, 32.7% medio y un 18.6% bajo, además para la realización personal el 92.7% tuvieron un nivel alto, un 3.3% un nivel medio y un 3.7% un nivel bajo. Se concluyó que la prevalencia del SB en los profesionales estomatológicos presentó en mayor porcentaje un nivel alto. Según el género las mujeres presentaron un mayor porcentaje con niveles medios, mientras que los varones mostraron mayores porcentajes en niveles medios y con respecto a la edad fueron los jóvenes quienes mostraron porcentajes altos de este Síndrome.

Morante G, Trocones J. ¹⁴ (2022). Realizaron un trabajo de investigación titulado “Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de Cusco, 2022”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de Cusco, 2022. **Metodología:** Realizaron un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional, el instrumento a utilizar fue la versión adaptada a nuestro idioma MBI HSS; la muestra se conformó por 247 cirujanos dentistas. **Conclusión:** La prevalencia del síndrome de Burnout es de 4%. De acuerdo al síndrome según el género, se observó que existe mayor porcentaje del síndrome en el género femenino con 5,8% a diferencia del género masculino con 3,2%. De acuerdo al síndrome según sus dimensiones se demostró que el nivel de agotamiento emocional fue bajo con un 66,4%, en la dimensión de despersonalización el nivel fue bajo con un 89,1%, en la tercera dimensión de realización personal el nivel fue alto con un 84,6%.

Becerra Z, Vejarano X. ¹⁵ (2022). Realizaron un trabajo de investigación titulado “Prevalencia del síndrome de burnout en odontólogos durante la pandemia por covid-19, Trujillo – 2021”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de Síndrome de Burnout en odontólogos durante la pandemia por COVID-19. **Metodología:** Realizaron un trabajo de investigación cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo y de corte transversal, se realizó una encuesta a 256 odontólogos a través del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI). **Conclusión:** Se obtuvo una prevalencia del Síndrome de 28%; además se determinó que el 37% de los odontólogos presentaron niveles altos de agotamiento emocional, el 48% presentó niveles altos de despersonalización y el 57% presentaron niveles bajos de realización personal. Así mismo, el síndrome se presentó con mayor frecuencia en mujeres en un 69%, en aquellos menores a 41 años en un 83%, con experiencia laboral menor a 11 años en un 90% y con una jornada laboral menor a 48 horas semanales (82%).

Saucedo L, Alarcón J. ¹⁶ (2021). Realizaron un trabajo de investigación titulado “Prevalencia del síndrome burnout en estudiantes de la escuela estomatología de la universidad señor de Sipán en el año 2021”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome burnout en estudiantes de la escuela estomatología de la universidad señor de Sipán en el año 2021. **Metodología:** Realizaron un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. personal. La muestra

tuvo 165 estudiantes de octavo, noveno y décimo. El SB fue medido mediante el Maslach Burnout Inventory – Student Survey (MBI-SS). **Conclusión:** La prevalencia del síndrome de burnout fue del 87,88%; el nivel de agotamiento fue leve en un 27,27%; el nivel de despersonalización fue leve en un 15,15%; el nivel de realización personal fue leve en un 6,06%. Según edad fue leve de 18 a 25, 26 a 35 años y de 36 a 45 años en un 36,36%, 9,09% y 3,03% respectivamente. Según sexo fue leve en el sexo femenino con un 36,36% y leve en el masculino con un 24,24%.

Molina N, Molina M. ¹⁷ (2021). Realizaron un trabajo de investigación titulado “Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada, Arequipa - 2021”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en consulta privada, Arequipa 2021. **Metodología:** Realizaron un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. personal. La muestra estuvo conformada por 337 Cirujanos Dentistas, quienes completaron, el cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) virtualmente. **Conclusión:** El 0,3% de Cirujanos Dentistas presentaron el síndrome de Burnout. Además, el 48,1% presentó un nivel bajo de agotamiento emocional, el 40,7% un nivel bajo de despersonalización y el 59,1% un nivel bajo de realización personal. Así mismo, el 30,6%, el 24,3% y el 42,7% de Cirujanos Dentistas mujeres presentaron niveles bajos de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal; en cuanto al grupo etario, el 36,2%, el 29,1% y el 47,8% de Cirujanos Dentistas del grupo adulto, presentaron niveles bajos en las tres dimensiones; mientras que el 25,8%, el 21,3% y el 28,5% de cirujanos dentistas con 1 a 5 años de ejercicio profesional también presentaron niveles bajos de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal, respectivamente.

Moreno S, Valiente W. ¹⁸ (2021). Realizaron un trabajo de investigación titulado “Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas, región Callao, 2021”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas. **Metodología:** Este estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo y transversal, en el cual participaron 281 cirujanos dentistas de la región Callao, fueron evaluados a través del cuestionario Maslach Burnout Inventory. **Conclusión:** Existe una prevalencia del 26.7% de los cirujanos dentistas que presentan síndrome de burnout. Con respecto a sus dimensiones, un 62.6% presentó niveles altos de cansancio

emocional, un 43.1% presentó niveles altos de despersonalización y un 56.2% presentó niveles bajos de realización personal. Según el sexo, un 26.9% de los cirujanos dentistas de sexo masculino presentaron síndrome de burnout, similar situación se observó en los cirujanos dentistas de sexo femenino con un 26.3%.

2.1.3. Antecedentes Locales

Flores J.¹⁹ (2024). Realizó un trabajo de investigación titulado “Síndrome de Burnout asociado a factores sociodemográficos en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de Burnout asociado a factores sociodemográficos en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 152 cirujanos dentistas, tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario Maslash Burnout Inventory (MBI). **Conclusión:** La prevalencia del síndrome de Burnout fue medio con 72,4 % (110); respecto al agotamiento emocional se presentó nivel bajo con el 51,3 % (78); respecto a la despersonalización presento nivel bajo con el 42,1 % (64); respecto a la falta de personalización presento alto con 69,7 % (106); respecto al síndrome de Burnout según sexo, presento nivel medio en sexo masculino con el 42,1 % (64) y el femenino con el 30,3 % (46); según estado civil, presento nivel medio, estado soltero con 48,7 % (74) y casado 21,0 % (32); según años de experiencia profesional, nivel medio en grupo etario de 0 a 5 años con el 40,8 % (62) y de 6 a 10 años con el 29.0 % (44).

Flores J.⁷ (2021). Realizó un trabajo de investigación titulado “Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en el MINSA y ESSALUD de la provincia de Trujillo”. **Objetivo:** Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en el MINSA y ESSALUD de la provincia de Trujillo. **Metodología:** Realizó un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. El universo y la muestra fueron las mismas y estuvo conformada por 62 cirujanos dentistas. Se les aplicó el cuestionario Maslash

Burnout Inventory (MBI), una ficha de datos personales y otra de recolección de datos. **Conclusión:** El 22.58 % de cirujanos dentistas presenta el síndrome; el 38.46%, de cirujanos dentistas que presentaron el síndrome fueron del sexo femenino, mientras que 11.11% fueron del sexo masculino, los cirujanos dentistas que laboran de 0 a 5 años presentaron mayor prevalencia del síndrome y la dimensión que presentó mayor intensidad fue la despersonalización con un 19.35% **Conclusión:** El 22.58% de cirujanos dentistas presentaron el síndrome de Burnout.

2.2. Bases teóricas

El SB o conocido como también Síndrome de Burnout, se conoce también con otros nombres como el síndrome de sobrecarga emocional, el síndrome de quemado, el síndrome de desgaste profesional o también de fatiga en el trabajo, en el año 2000, la OMS (Organización Mundial de la Salud) declaró a este síndrome como un riesgo laboral, esto lo hizo debido a que aquella persona que lo padece es afectada su calidad de vida y no solo está, también es afectada su salud mental y en caso extremo puede poner en peligro la vida de la persona que lo padece. ²

Este síndrome presenta también un reconocimiento como un factor de riesgo dentro del aspecto laboral, esto es dicho no solo por la OMS sino también por los médicos y profesionales de la salud, este no está descrito dentro de la clasificación internacional de enfermedades (CIE), tampoco se encuentra dentro del manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSMIV), y por último tampoco se incluyó dentro de la nueva versión de Manual de la Asociación Estadounidense de Psicología (DSM).²

La definición de este síndrome que es más aceptada es la que presenta C. Maslach, esta persona lo describe como aquella forma no adecuada que hace frente al estrés crónico en donde los rasgos principales que este presenta con el agotamiento emocional, la despersonalización y por último la disminución del desempeño personal. P. Gil – Monte presenta otra definición que dice: “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 la vivencia de encontrarse agotado”. Si notamos bien, en estas dos definiciones antes mencionadas

se llega a una sola respuesta y es que el estrés de manera crónica es aquel detonante que puede ocasionar este síndrome de burnout. ²

2.2.1. Diferencias con otros conceptos:

El SB o conocido como también Síndrome de Burnout, se conoce también con otros nombres como el síndrome de sobrecarga emocional, el síndrome de quemado, el síndrome de desgaste profesional o también de fatiga en el trabajo, en el año 2000, la OMS (Organización Mundial de la Salud) declaró a este síndrome como un riesgo laboral, esto lo hizo debido a que aquella persona que lo padece es afectada su calidad de vida y no solo está, también es afectada su salud mental y en caso extremo puede poner en peligro la vida de la persona que lo padece. ²

Este síndrome presenta también un reconocimiento como un factor de riesgo dentro del aspecto laboral, esto es dicho no solo por la OMS sino también por los médicos y profesionales de la salud, este no está descrito dentro de la clasificación internacional de enfermedades (CIE), tampoco se encuentra dentro del manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSMIV), y por último tampoco se incluyó dentro de la nueva versión de Manual de la Asociación Estadounidense de Psicología (DSM).²

La definición de este síndrome que es más aceptada es la que presenta C. Maslach, esta persona lo describe como aquella forma no adecuada que hace frente al estrés crónico en donde los rasgos principales que este presenta con el agotamiento emocional, la despersonalización y por último la disminución del desempeño personal. P. Gil – Monte presenta otra definición que dice: “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 la vivencia de encontrarse agotado”. Si notamos bien, en estas dos definiciones antes mencionadas se llega a una sola respuesta y es que el estrés de manera crónica es aquel detonante que puede ocasionar este síndrome de burnout. ²

Para definir el concepto de la palabra burnout se han presentado durante mucho tiempo diversas discusiones los cual genera confusión a la hora de diferenciarlo a este con otros conceptos, pero en el año de 1989 Shirom afirma que la palabra

burnout no se definen igual a otros constructos de orden psicológico. De esta manera podremos centrarnos en las diferencias que puede presentar burnout con otros conceptos psicológicos y psicopatológicos, se demuestra que este síndrome es diferente de otros conceptos como estrés general, estrés laboral, Fatiga física, Tedio o aburrimiento, Depresión, Insatisfacción personal y por último acontecimientos vitales y crisis de la edad media de la vida, aunque muchos de estos puedan compartir ciertos síntomas o puedan presentar un parecido en su proceso de evolución, se definirá a continuación los otros conceptos ²⁰:

1. **Estrés general:** Entre el síndrome de burnout y el estrés general se puede ver de manera más fácil la diferencia, esto es debido a que el estrés general es aquel proceso psicológico que posteriormente puede conllevar a adquirir a la persona efectos positivos y negativos y en el caso del síndrome de burnout solo hace referencia a aquellos efectos que se presenten de manera negativa tanto hacia el sujeto como a su entorno. También cabe resaltar que el estrés general es aquel que puede presentarse en cualquier momento de la vida que, a diferencia del síndrome de burnout, muchos autores resaltan que este síndrome es exclusivo del ámbito laboral. ²⁰
2. **Fatiga física:** En este caso para diferenciar la fatiga física del síndrome de burnout es de suma importancia observar el proceso de recuperación que se presente, esto es gracias a que autores describen que el síndrome a diferencia de la fatiga va a presentar una recuperación pero de manera lenta y además esta será acompañada de sentimientos de fracaso, mientras que en el caso de la fatiga física la recuperación que se presente va a ser más rápida y esta va a estar acompañada de sentimientos de éxito y a veces también de sentimientos de realización. ²⁰
3. **Depresión:** Autores como Oswin y Maher ya han planteado una diferencia entre la depresión y el síndrome de burnout, el cual fue objeto de estudio en diferentes autores, en estos estudios se demostró que también los patrones de desarrollo como los de etiología eran distintos, esto a pesar que los fenómenos compartan algunos síntomas. Se relaciona a la depresión a un cansancio emocional, pero no se le relaciona como al síndrome de burnout con las otras dos dimensiones que son la baja realización personal y la despersonalización.

En el caso de la depresión el principal síntoma es la culpa mientras que en el burnout existe un predominio de los sentimientos como la rabia o la cólera.²⁰

4. **Tedio o aburrimiento:** Este término es usado en diferentes circunstancias dando un significado diferente. La diferencia entre este término y el síndrome de burnout es el proceso de desarrollo, donde se plantea que al momento en que aumenta el agotamiento emocional se disminuye el tedio. Por otro lado, el auto Faber determina que el término tedio o aburrimiento no es usado como el síndrome de burnout en trabajos con características humanas, otros autores también aceptan el hecho que ambos pueden deberse a la insatisfacción laboral.²⁰
5. **Acontecimientos vitales y crisis de la edad medio de la vida:** Este término se diferencia de burnout porque aquella crisis puede ser producto de que el profesional haga un balance negativo de su posición y desarrollo laboral, y en cambio en el caso de burnout, se presenta en situaciones como jóvenes entrando a un nuevo empleo, esto debido a que los jóvenes no suelen estar preparados para el empleo en donde fueron incorporados de manera reciente.²⁰

3.2.2. Factores predisponentes:

En el año 2002 el autor Gill – Monte señala que el cumplir el trabajo es una causa del estrés, siendo el estrés una de tantas enfermedades laborales el cual da origen a la presencia de muchos accidentes. Por otro lado, en el año 2006 el autor Acosta señala que también existen aspectos fisiológicos y socioculturales que son incorporados.²¹

Mientras tanto existen factores que producen estrés como:

1. **Estímulos externos:** Aquí encontramos a aquellos problemas ya sean económicos o familiares, también está el exceso de trabajo, el miedo, etc.
2. **Estímulos internos:** En este estímulo encontramos factores como el dolor corporal, sentimientos de inferioridad, enfermedades, etc.

Además, se han identificado dos tipos de estrés:

1. **Estrés físico:** Este tipo de estrés es producto de alguna enfermedad, trauma, algún embarazo, etc.

2. **Estrés mental:** Este es causado por factores como los problemas económicos, ansiedad emocional, los problemas en el trabajo, etc.

El estrés también se puede dividir en otros dos tipos como:

1. **Estrés positivo:** Este es aquella reacción afirmativa de una persona frente a un problema.
2. **Estrés negativo:** En el caso de que el problema y el ambiente sea excesivo o intenso se produce este tipo de estrés negativo. ²¹

3.2.3. Síntomas:

Cuando se menciona que una persona presenta el síndrome de burnout, de manera general, dentro de la empresa en que la persona se encuentre se entiende que este individuo sufre de fatiga o puede presentar cansancio, a pesar de esto, se debe tener comprensión hacia esta persona. El síndrome de burnout es aquel padecimiento que se muestra de manera más fuerte que un cansancio que puede ser reparado con unos pocos días en que el individuo toma un descanso, más bien este síndrome abarca también aspectos que afectan a nivel psicológico, físico y también social.²²

Dentro del aspecto psicosocial el individuo va a presentar un deterioro o una baja calidad con respecto a las relaciones interpersonales que presente, también puede presentar ansiedad, cinismo, depresión, irritabilidad y hasta cierta dificultad para concentrarse. En este aspecto es común que el individuo presente cierta distancia con otras personas y sobre los problemas con su conducta pueden presentar un riesgo. ²²

En el aspecto físico, los síntomas que el individuo puede presentar debido al padecimiento del síndrome es el insomnio, las úlceras, la pérdida de peso, también puede presentar un deterioro cardiovascular, migraña, dolor muscular, alergias, asma, en el caso de las mujeres puede presentar problemas con el ciclo menstrual y en un caso grave puede presentar daño a nivel cerebral. El abuso de ciertas sustancias como los fármacos o las drogas y presencia de enfermedades psicosomáticas son síntomas también que caracterizan a este síndrome. ²²

Por último, a nivel laboral, este síndrome afecta y se muestra mediante la disminución en cuanto a calidad o también la productividad del trabajo, también el individuo puede presentar una actitud negativa hacia los demás, se deteriora la relación con sus compañeros, aumenta su nivel de ser obstinado, presenta también conflictos de todo tipo y otros factores. ²²

3.2.4. Niveles:

Los niveles que se pueden presentar son 4:²

- **Leve:** En este nivel los síntomas que se presentan son quejas vagas, cansancio y también dificultad para levantarse en la mañana.
- **Moderado:** Acá los síntomas que se presentan con la suspicacia, el cinismo, aislamiento y también el negativismo.
- **Grave:** Este nivel es un poco más alto y acá se presenta como ausentismo, abuso de alcohol o de drogas, el enlentecimiento y la automedicación con psicofármacos.
- **Extremo:** En este nivel que es el más alto se presenta como un aislamiento más marcado, un colapso, y hasta puede presentar cuadros psiquiátricos y suicidios en el peor de los casos.

3.2.5. Definición tridimensional:

Acá encontramos las 3 subescalas del MBI:

1. **Realización personal:** Esta dimensión refleja la percepción que tiene el individuo sobre su propia efectividad y el sentido de logro en su trabajo. Los profesionales que reportan bajos niveles de realización personal sienten una profunda insatisfacción con sus desempeños y una sensación de fracaso constante. En el contexto laboral, esto se traduce en una autovaloración negativa donde el individuo percibe su contribución como insignificante, lo que puede disminuir su motivación y su capacidad para mantener un rendimiento óptimo. ²³

Una baja realización personal también puede llevar a una creciente sensación de incapacidad para cumplir con las demandas del trabajo. Este

sentimiento de ineptitud puede ser especialmente agudo en profesiones que implican una alta interacción interpersonal, como la docencia. Por ejemplo, un profesor que se siente incapaz de inspirar o educar eficazmente a sus estudiantes puede experimentar una crisis de identidad profesional. Esta percepción de fracaso y la consecuente falta de satisfacción pueden agravar el burnout, haciendo que el profesional se sienta atrapado y desmotivado, afectando negativamente su bienestar y su eficacia en el trabajo.²³

2. **Agotamiento emocional:** Se caracteriza por un estado de agotamiento profundo y una falta de recursos emocionales. Los individuos que enfrentan esta dimensión experimentan una sensación de vacío y una incapacidad para ofrecer apoyo emocional a quienes les rodean. En un entorno laboral, esto se manifiesta como una fatiga crónica, donde el profesional siente que sus reservas emocionales están completamente agotadas. Esta falta de energía emocional puede llevar a una disminución en la capacidad de empatizar con colegas o clientes, afectando la calidad de las relaciones laborales y el rendimiento general.²³

El agotamiento emocional también puede presentar síntomas físicos, como dolores de cabeza, insomnio y otros problemas relacionados con el estrés. En profesiones de alta demanda emocional, como la psicología o la enseñanza, el agotamiento emocional puede ser particularmente debilitante. Por ejemplo, un terapeuta que experimenta agotamiento emocional puede tener dificultades para conectar efectivamente con sus clientes, lo que puede comprometer la calidad del tratamiento y reducir la efectividad del apoyo brindado. La incapacidad para gestionar las propias emociones de manera efectiva puede tener un impacto negativo en la salud y en la capacidad para mantener un desempeño profesional saludable.²³

3. **Despersonalización:** Se refiere a la actitud negativa y distante que el individuo desarrolla hacia las personas con las que trabaja. Esta dimensión del burnout se manifiesta a través de una actitud de indiferencia y falta de empatía hacia los colegas o clientes. En el ámbito educativo, por ejemplo, un profesor que experimenta despersonalización puede volverse distante

con sus estudiantes, mostrando poco interés en sus necesidades o en sus solicitudes. Esta actitud puede deteriorar la relación profesor-alumno, creando un ambiente de aprendizaje menos acogedor y más impersonal.²³

La despersonalización no solo afecta la calidad de las interacciones laborales, sino que también puede intensificar el sentimiento de aislamiento y desconexión del profesional. Un médico o un trabajador social que desarrolla una actitud despectiva hacia quienes buscan su ayuda puede perder la capacidad de brindar una atención empática y comprensiva. Este deterioro en las relaciones interpersonales contribuye al ciclo del burnout, exacerbando el agotamiento emocional y la percepción negativa de la realización personal. En última instancia, la despersonalización agrava el malestar profesional y afecta el bienestar general del individuo.²³

3.2.6. Fases de evolución:

El síndrome de burnout tiene como base sólida el estrés laboral, este se llega por medio de un proceso de acomodación psicológica entre el trabajador tanto el estresado y el estresante. El proceso sigue 3 fases:

- a) **Fase de estrés:** En esta fase va a existir un desajuste tanto en los recursos como las demandas laborales que presente el trabajador.
- b) **Fase de agotamiento:** En esta fase ya se presentan respuestas crónicas del cuerpo como la tensión, la fatiga, la ansiedad y la preocupación.
- c) **Fase de agotamiento defensivo:** En esta última fase se van a presentar cambios en la conducta del trabajador, tenemos como síntoma el cinismo, etc.²²

3.2.7. Tratamiento:

Con respecto al tratamiento, el síndrome no solo es problema individual, sino que se corre el riesgo que pueda ser colectivo ya sea en una organización o empresa. De esta manera se plantea iniciativas importantes con las cuales se pueda enfrentar esta patología, diversos estudios demuestran que para que se pueda realizar el cambio y maximizar la eficacia este se debe realizar a nivel de

organización. Algunos ejemplos de tratamiento tenemos técnicas de relajación, charlas sobre gestión de emociones, resolución de problemas, etc.^{24,25}

3.2.8. Cuestionario de Maslach y Jackson (MBI):

En el año 2007 el autor Silvero señaló que en los años 80 existió un modelo teórico el cual fue creado por Maslach y Jackson, en donde se logró establecer tres dimensiones para la definición de este síndrome, esto lo lograron a través del modelo teórico y empírico Maslach Burnout Inventory (MBI), este modelo hoy en día en la actualidad es una fuente muy utilizada en diferentes investigaciones acerca del síndrome de burnout, en donde existen 3 dimensiones características de este trastorno: Baja realización personal, agotamiento emocional y despersonalización.²³

Este cuestionario y modelo llamado Maslach Burnout Inventory (MBI), está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones con respecto a los sentimientos y también actitudes que pueda presentar el profesional en su trabajo, el principal objetivo es medir el desgaste profesional. El test pretende medir la frecuencia y también la intensidad con la que se sufre este síndrome. Mide los 3 aspectos del síndrome:

1. Agotamiento emocional: En este valora la experiencia del individuo de estar exhausto emocional y consta de nueve preguntas de las veintidós las cuales son las preguntas: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14,16 y 20. En esta dimensión la puntuación máxima a alcanzar es 54.
2. Despersonalización: En esta dimensión se valora el grado en donde el individuo puede identificar su frialdad y distanciamiento. Este consta de cinco ítems de los veintidós los cuales son: 5, 10, 11, 15 y 22. En esta dimensión la puntuación máxima es 30.
3. Baja realización personal: En esta dimensión se evalúa los sentimientos de autodeficiencia y realización personal en el trabajo del individuo y consta de ocho ítems de los veintidós los cuales son: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. En esta dimensión la puntuación máxima es 58.^{26,27}

3.2.9. Síndrome de burnout en la odontología:

En la actualidad, esta sociedad es caracterizada porque presentar nivel alto de exigencia y a su vez también de competitividad, además las organizaciones y centros laborales tienden a producir una mentalidad mayor en el trabajo. Debido a esto nace la necesidad de realizar estudios sobre síndrome de burnout, sabemos que este es actualmente una patología la cual se deriva del trabajo y también es una de las causas importantes del deterioro de la salud mental. Este síndrome afecta en especial a aquellos profesionales que laboran en el área de la salud, en donde se brindan servicios y se realiza el contacto directo con personas, debido a las exigencias sociales, económicas, académicas, laborales, psicológicas y en otros aspectos de la vida que se presenten de manera prolongada afecta a la calidad de vida y disminuye la calidad de esta. En el caso de los odontólogos se considera un riesgo que se presenta de manera profesional muy importante, ya que es uno de los profesionales más propenso a desarrollar el síndrome, debido a la naturaleza del trabajo que presenta este, es por eso que se clasifica a la odontología como uno de los campos de salud más estresantes que existe.²⁸

La odontología presenta también dentro del campo laboral un negocio difícil y además presenta también un alto riesgo por lo cual este merece una buena recompensa financiera. El problema en este caso es que para muchos dentistas la recompensa financiera es menor que los riesgos encontrados en mucho de los cirujanos dentistas debido a que estos deben contar con gran variedad de instrumental, materiales y equipos que son lo que requiere el paciente. Además, el cirujano dentista también está expuesto a los diferentes riesgos que presenta una atención odontológica como la exposición que el individuo tiene a los diferentes agentes infecciosos y daños que puedan ocasionar algún material punzocortante, frente a esto y los gastos se genera un estrés económico. Además, también el cirujano dentista labora en un ambiente ruidoso, la mayoría de veces también trabajan en un lugar con poca ventilación e iluminación, estos factores disminuyen también la productividad, esto genera tensión ocasionando también estrés laboral.^{29,30}

2.3. Hipótesis

El presente trabajo de investigación no presentó hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo, según Hernández, Fernández y Sampieri. Las hipótesis que se utilizan a veces en estudios descriptivos, son para intentar predecir un dato o valor en una o más variables que se van a medir u observar. Pero cabe comentar que no en todas las investigaciones descriptivas se formulan hipótesis de esta clase o que sean afirmaciones más generales, esto debido a que no es sencillo realizar estimaciones precisas acerca ciertos fenómenos.³¹

III. Metodología

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Nivel de investigación: Descriptivo

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se buscó especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.³¹

Tipo de investigación

Según el enfoque o paradigma optado: Cuantitativo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.³¹

Según la intervención del investigador: Observacional.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, no existió intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.³¹

Según planificación de la toma de datos: Prospectivo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, la información fue recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación.³¹

Según las ocasiones en que mide la variable de estudio: Transversal.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, se midió en una sola ocasión las variables a tratar.³¹

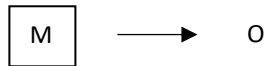
Según el número de muestras a estudiar: Descriptivo

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se buscó describir situaciones o acontecimientos sin estar interesado en explicaciones; describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés.³¹

Diseño de investigación

No experimental – Observacional.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se realizó sin la manipulación deliberada de las variables y se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural.



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 120 cirujanos dentistas que laboraban en el distrito de Huamachuco, según datos obtenidos por el colegio odontológico del Perú – Región La Libertad, que cumpla con los criterios de selección.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cirujano dentista que laboraba de forma privada en el distrito de Huamachuco.
- Cirujano dentista que firmó el consentimiento informado.
- Cirujanos dentistas que presentaban habilidad profesional vigente.

Criterios de exclusión

- Cirujano dentista de otras regiones del Perú.

3.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 92 cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, departamento de La Libertad, que cumplan con los criterios de selección.

- a) **Tamaño muestral:** Se utilizó fórmula de muestreo para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{120 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (120 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 91.8$$

$$n = 92$$

En donde:

N = tamaño de la población = 120

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 50%

Q = probabilidad de fracaso = 50%

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

- b) Técnica de muestreo:** Se consideró un muestreo no probabilístico por conveniencia, esto porque cada fue seleccionado dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad en la investigación. ³¹

3.3. Variables. Definición y operacionalización

Variables

- **Síndrome de burnout:** El síndrome Burnout es una respuesta al estrés crónico relacionado con el trabajo y las relaciones interpersonales, este síndrome es muy frecuente en profesionales que trabajan directamente con pacientes.³²

Tabla 1.

Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Síndrome de burnout	Resultado a la aplicación de del cuestionario Maslach Burnout Inventory, que mide la intensidad del síndrome de Burnout.	El agotamiento emocional (AE) Despersonalización (DP) Realización personal en el trabajo (RPT)	Cuestionario virtual	Cualitativo	Ordinal	1=Leve (1-43) 2=Moderado (44-88) 3=Severo (89-132)
CO-VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Género	Resultado de la aplicación del cuestionario, determinando del sexo del cirujano dentista.	-	Fenotipo registrado en el cuestionario	Cualitativo	Nominal dicotómica	1= Masculino 2 = Femenino
Edad	Rango de edades de los cirujanos dentistas que participan.	-	Años registrado en el cuestionario	Cuantitativo	Razón	1= 21 - 30 años 2= De 31-40 años 3= De 41 a más años
Años de servicio	Resultado de la aplicación del cuestionario, determinando los años de servicio cirujano dentista.	-	Años registrado en el cuestionario	Cualitativa	ordinal	1=0 a 5 años 2=6 a 10 años 3=11 a + años

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Descripción de técnicas

Encuesta síncrona

3.4.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario

Inventario de Burnout Maslach

El instrumento que se aplicó fue el Inventario de Burnout Maslach. (1986). Estuvo constituido por 22 ítems en una escala tipo Likert, que evaluó los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y, en particular, hacia los pacientes. Se complementó en privado, entre 10 o 15 minutos y midió las 3 dimensiones del síndrome, agotamiento emocional (AE), que consta de 9 ítems, despersonalización (DP), formada por 5 ítems; y realización personal (RP), que se compone de 8 ítems y se evaluó el grado de intensidad de las dimensiones en bajo, medio y alto, según la siguiente escala de medición de Burnout.³³

Para obtener la puntuación del agotamiento emocional se sumaron los números con los que ha valorado las preguntas 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16 y 20; para la despersonalización se procederá de la misma forma con las preguntas 5, 10, 11, 15 y 22; y para la realización personal se hizo lo mismo con las preguntas 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19 y 21. Se consideró patológico los valores altos en cada dimensión.³³

Interpretación de MBI

En función del número de dimensiones comprometidas se estableció la gravedad de síndrome, Se clasificó como:

	AE	DP	RP
Alto	27 o más	13 o más	37 o más
Medio	17-26	7-12	31-36

Bajo	0-16	0-6	0 - 30
------	------	-----	--------

- **Leve:** Sólo se alcanza una dimensión. Cuando solamente una dimensión es patológica.
- **Moderado:** El logro de 2/3 dimensiones. Cuando dos dimensiones son patológicas.
- **Severo:** 3 dimensiones son patológicas. Cuando tres dimensiones son patológicas.

Procedimiento

Coordinación

Se presentó una carta al director de escuela para obtener una carta de presentación, la cual fue entregada al decano del colegio odontológico de La Libertad para obtener el permiso para la ejecución del presente estudio.

Consentimiento informado

Una vez que los cirujanos dentistas fueron seleccionadas se les hizo aceptar un consentimiento informado explicándoles todo el procedimiento a realizarse, asimismo como los objetivos de éste.

Ejecución

El estudio se realizó en una muestra de 92 cirujanos dentistas que laboraban en el distrito de Huamachuco.

Se procedió a aplicar ficha de datos personales y el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) el cual tuvo una duración de 10 a 15 minutos. Esta encuesta se realizó de manera virtual mediante cuestionario de Google Forms.

3.5. Método de análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS versión 25 y Microsoft office –Excel. Luego se obtuvo frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos Éticos

Para la ejecución de la presente investigación se tomó en cuenta los principios éticos brindados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales estuvieron contenidos en el Reglamento de integridad científica versión 001, aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de Marzo de 2024:

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b) **Libre participación por propia voluntad:** Estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c) **Beneficencia, no maleficencia:** Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- d) **Integridad y honestidad:** Que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- e) **Justicia:** A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³⁴

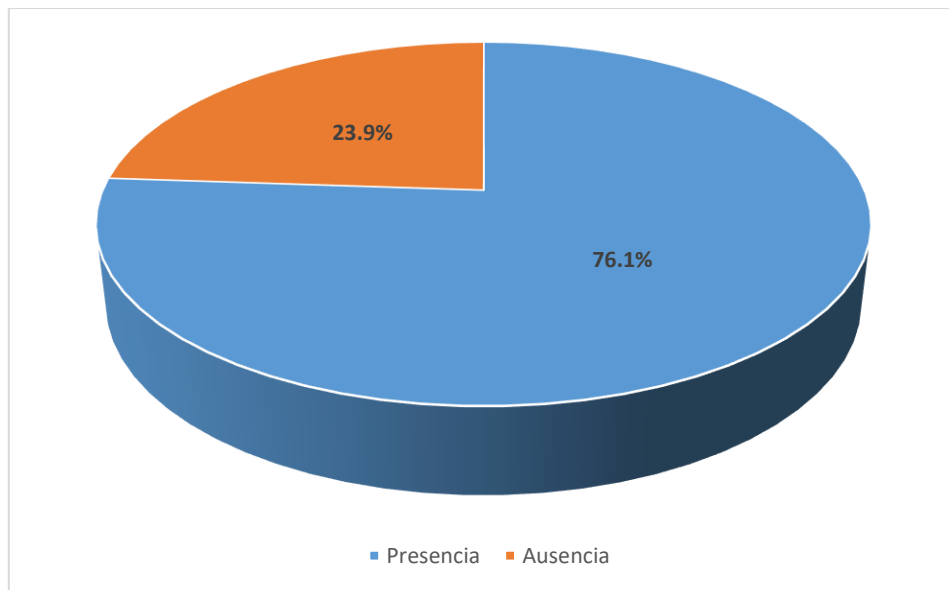
IV. Resultados

4.1. Presentación descriptiva de los resultados

Tabla 2. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Prevalencia de SB	f	%
Presencia	70	76,1 %
Ausencia	22	23,9%
Total	92	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

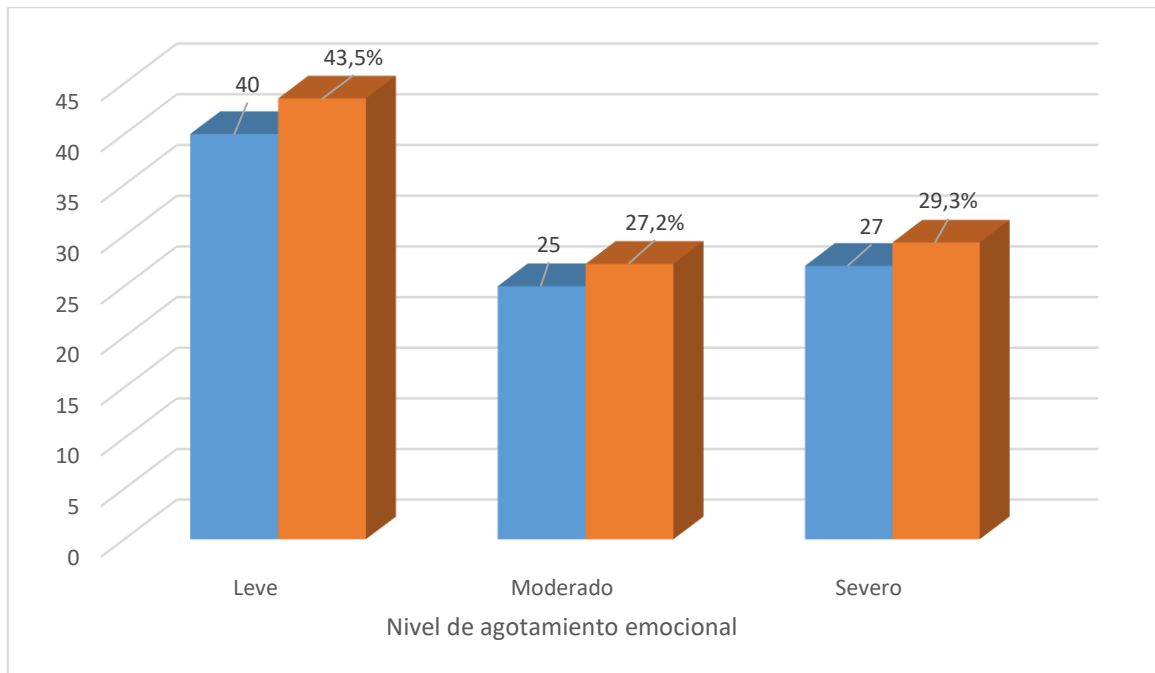
Figura 1. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Interpretación: Se observa que la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue del 76,1 % (70).

Tabla 3. Nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Agotamiento emocional	f	%
Leve	40	43,5
Moderado	25	27,2
Severo	27	29,3
Total	92	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

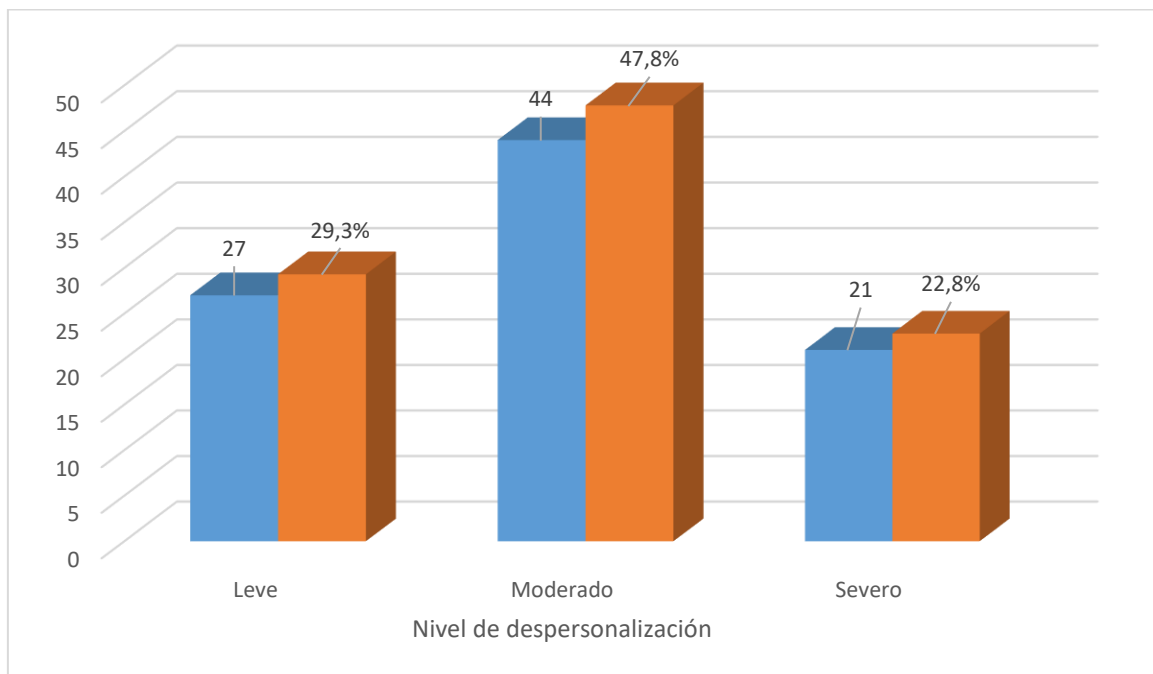
Figura 2. Nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Interpretación: El nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue leve con un 43,5 % (40).

Tabla 4. Nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Despersonalización	f	%
Leve	27	29,3
Moderado	44	47,8
Severo	21	22,8
Total	92	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

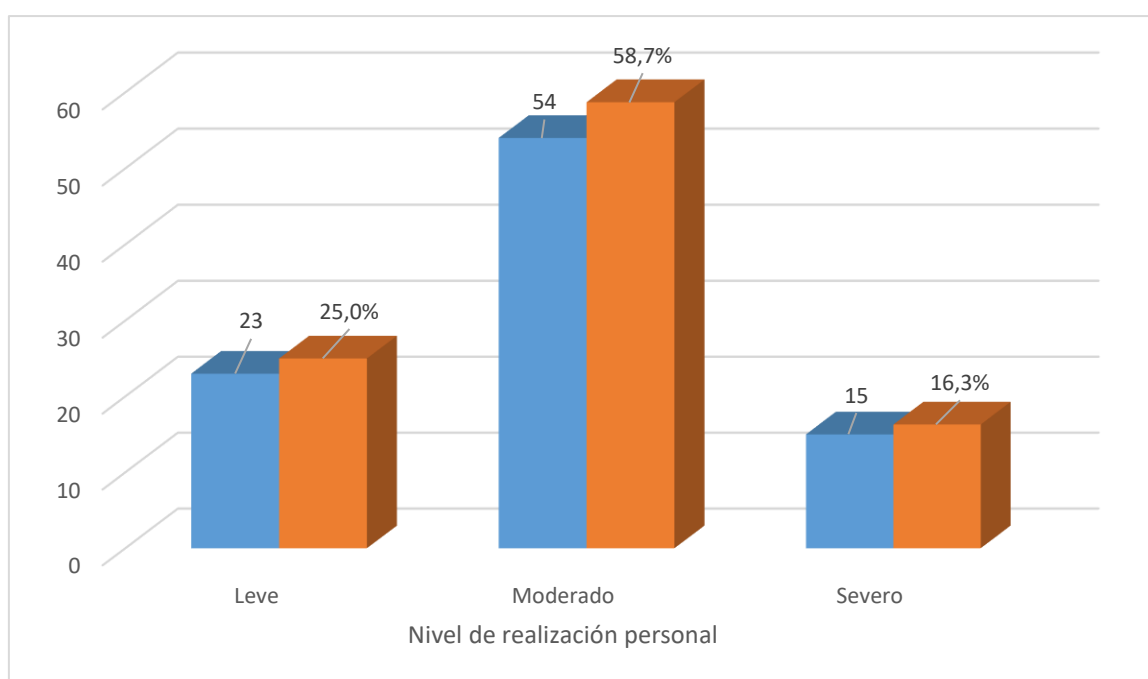
Figura 3. Nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Interpretación: Se observa que el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue moderado con un 47,8 % (44).

Tabla 5. Nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Realización personal	f	%
Leve	23	25,0
Moderado	54	58,7
Severo	15	16,3
Total	92	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

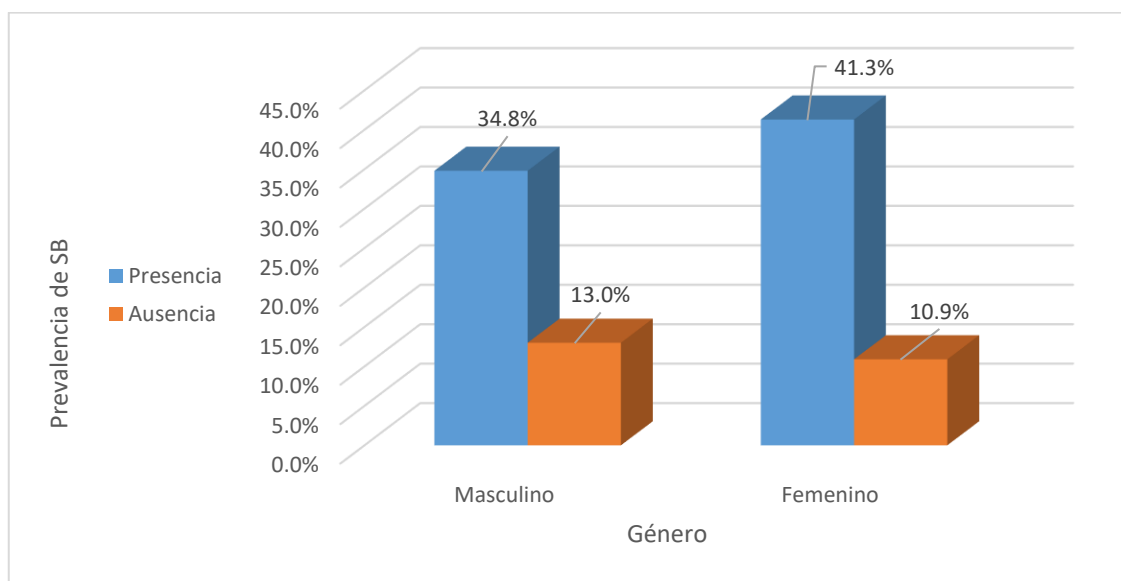
Figura 4. Nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Interpretación: Se observa que el nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue moderado con un 58,7 % (54).

Tabla 6. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género.

Prevalencia de SB	Género				Total	
	Masculino		Femenino		f	%
	f	%	f	%		
Presencia	32	34,8	38	41,3	70	76,1 %
Ausencia	12	13,0	10	10,9	22	23,9%
Total	44	47,8	48	52,2	92	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 6

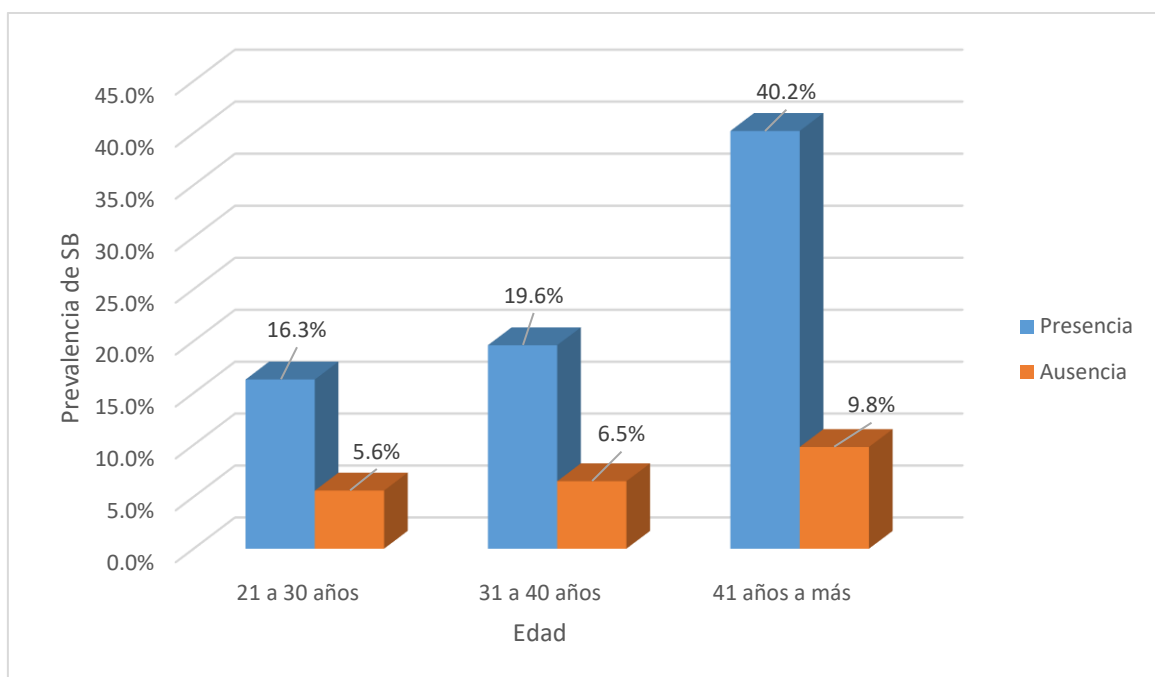
Figura 5. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género.

Interpretación: Se observa que la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género, fue mayor en mujeres que en hombres con un 41,3 % (38) y 34,8 % (32) respectivamente.

Tabla 7. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad.

Prevalencia de SB	Edad						Total	
	21 a 30 años		31 a 40 años		41 años a más		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Presencia	15	16,3	18	19,6	37	40,2	70	76,1
Ausencia	7	7,6	6	6,5	9	9,8	22	23,9
Total	22	23,1	23	26,1	46	50,0	92	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 7

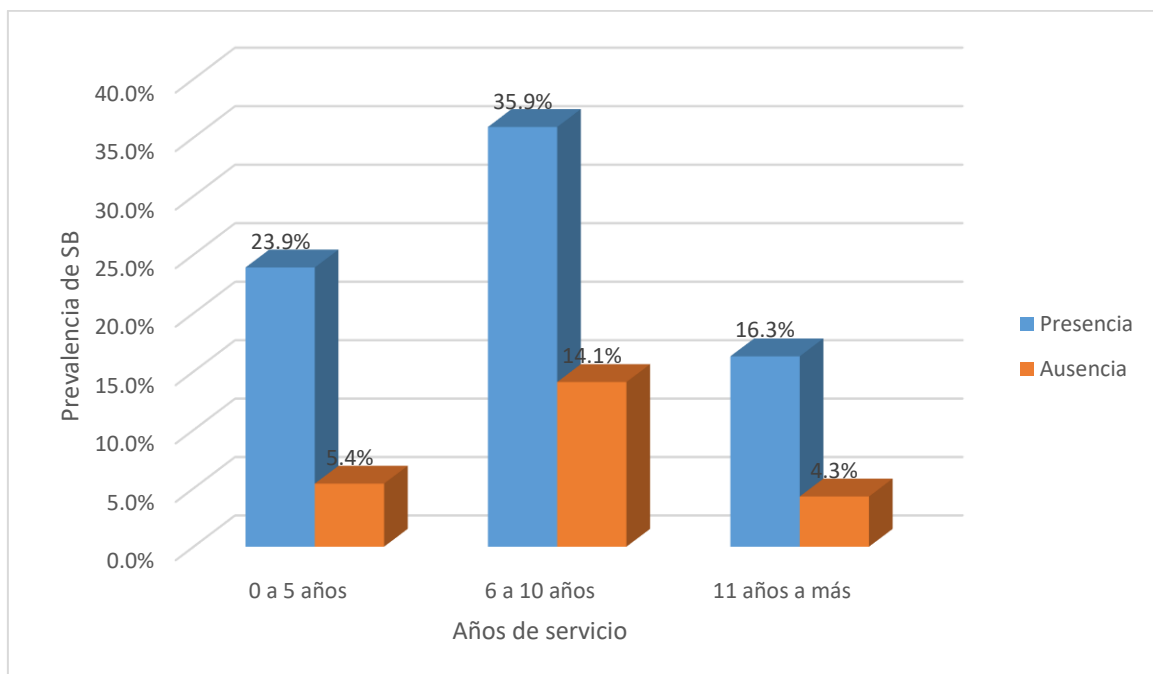
Figura 6. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad.

Interpretación: Se observa que la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad, fue mayor de 41 años a más con un 40,2% (37), seguido de 31 a 40 años con un 19,6% (18) y finalmente 21 a 30 años con un 16,3% (15).

Tabla 8. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio.

Prevalencia de SB	Años de servicio						Total	
	0 a 5 años		6 a 10 años		11 años a más		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%
Presencia	22	23,9	33	35,9	15	16,3	70	76,1
Ausencia	5	5,4	13	14,1	4	4,3	22	23,9
Total	27	29,3	46	50,0	19	20,7	92	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos



Fuente: Tabla 8

Figura 7. Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio.

Interpretación: Se observa que la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio, fue mayor en cirujanos que llevaron años de servicio de 6 a 10 años con un 35,9% (33), seguido de 0 a 5 años con un 23,9% (22) y finalmente de 11 años a más con un 16,3% (15).

4.2. Aplicación de prueba de hipótesis

No aplica.

V. Discusión

Al examinar la prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, que se sitúa en un alarmante 76.1% en 2024, es pertinente establecer comparaciones con otros estudios previos realizados en contextos similares. Por ejemplo, el trabajo de Damian V.¹² (2024) en Abancay reportó un 78.7% de prevalencia de burnout, indicando que la situación no es única de Huamachuco, sino que refleja una tendencia regional en la que el estrés laboral y las demandas emocionales sobrepasan la capacidad de adaptación de estos profesionales. Estas cifras se alinean con investigaciones como la de Castillo y De la Cruz¹³ (2023), donde el 53.6% de los odontólogos en Piura presentaron niveles medios de burnout, sugiriendo que, aunque en Huamachuco la situación parece más severa, la problemática del burnout en el ámbito odontológico es generalizada en la región.

Sin embargo, al considerar la metodología utilizada y los contextos de cada estudio, se evidencia que las tasas de prevalencia pueden fluctuar debido a variables específicas. Por ejemplo, los entornos laborales, el número de horas trabajadas y el soporte social disponible son factores críticos que influyen en la aparición del burnout, como indican los hallazgos de Ammar et al.¹⁰ (2021) y Gómez et al.⁹ (2022). El marco teórico de Maslach, que sostiene que el burnout resulta de un desajuste entre las expectativas laborales y la realidad, podría explicar en parte las cifras reportadas en Huamachuco. Por lo tanto, aunque se observa una concordancia general en las cifras de prevalencia del síndrome de burnout entre diferentes estudios, es crucial considerar las particularidades locales y los contextos sociales y laborales que pueden estar exacerbando esta condición en Huamachuco, lo que invita a un análisis más profundo y a la implementación de intervenciones específicas en salud mental y bienestar laboral.

La evaluación del nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, que se sitúa en un 43.5% leve en 2024, permite establecer comparaciones relevantes con estudios previos que han abordado esta dimensión del síndrome de burnout en la profesión odontológica. Por ejemplo, el estudio de Castillo y De la Cruz¹³ (2023) reportó un 49.8% de agotamiento emocional entre dentistas en Piura, lo que sugiere que la problemática del agotamiento emocional es un fenómeno recurrente en esta población. Estos hallazgos son consistentes con investigaciones como las de Ammar et al.¹⁰ (2021), que evidenciaron que el entorno laboral y la carga de trabajo son determinantes críticos en el

desarrollo de agotamiento emocional, sugiriendo que factores similares podrían estar operando en Huamachuco.

No obstante, es fundamental considerar las diferencias metodológicas y contextuales que pueden influir en las tasas reportadas. Mientras que el estudio de Huamachuco refleja una prevalencia moderada de agotamiento emocional, la variabilidad en los porcentajes entre estudios sugiere la necesidad de una mirada crítica. Factores como la duración de las jornadas laborales, el tipo de interacción con los pacientes y el acceso a recursos de apoyo emocional juegan un papel importante, tal como se sostiene en el marco teórico de Maslach, que indica que el agotamiento emocional surge en respuesta a demandas excesivas y falta de recursos. Así, aunque los porcentajes en Huamachuco son comparables a los reportados en otros contextos, la comprensión de las dinámicas laborales específicas en este distrito puede proporcionar insights valiosos para desarrollar intervenciones que aborden efectivamente el agotamiento emocional en los cirujanos dentistas.

El nivel de despersonalización reportado en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, que se sitúa en un 47.8% moderado en 2024, refleja una tendencia similar a la observada en otros estudios nacionales y regionales. Por ejemplo, investigaciones previas, como la realizada por Becerra y Vejarano¹⁵ (2022), encontraron que la despersonalización es un componente significativo del síndrome de burnout entre dentistas, sugiriendo que la interacción con pacientes y la presión laboral pueden contribuir a la percepción de desconexión emocional. Este fenómeno puede ser explicado a través del marco teórico de Maslach, que establece que la despersonalización se produce como un mecanismo de defensa frente al agotamiento emocional y la sobrecarga de trabajo. La correlación entre altos niveles de despersonalización y la naturaleza del trabajo odontológico destaca la necesidad de abordar estos factores dentro de los entornos laborales.

Sin embargo, es crucial considerar que la prevalencia moderada de despersonalización en Huamachuco puede diferir de las cifras reportadas en otros contextos. En el estudio de Navarro¹¹ (2020), se observó una prevalencia notablemente menor, lo que podría indicar diferencias en las dinámicas laborales, la cultura organizacional o los recursos disponibles en cada región. La falta de intervención adecuada y el apoyo emocional en el entorno de trabajo pueden intensificar la despersonalización, lo que resalta la importancia de implementar programas de bienestar y capacitación que fortalezcan la conexión emocional

de los profesionales con su práctica. Así, aunque los porcentajes de despersonalización en Huamachuco son comparables a otras regiones, la variabilidad en los datos sugiere la necesidad de una evaluación contextualizada que permita diseñar estrategias de intervención efectivas y adaptadas a las necesidades locales.

El nivel de realización personal reportado en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, que se sitúa en un 58.7% moderado en 2024, sugiere una percepción moderada de satisfacción y logro en su práctica profesional. Este hallazgo concuerda con estudios previos, como el de Castillo y De la Cruz¹³ (2023), donde se observó que una proporción significativa de cirujanos dentistas también experimenta un nivel moderado de realización personal. Desde el marco teórico del síndrome de burnout de Maslach, se comprende que la realización personal es una dimensión crítica que puede influir en la resiliencia de los profesionales ante el agotamiento emocional y la despersonalización. La capacidad de encontrar significado en el trabajo puede mitigar los efectos negativos del estrés ocupacional, lo que resalta la importancia de fomentar entornos laborales que apoyen la realización personal.

No obstante, es relevante destacar que, a pesar de esta moderación, un 58.7% indica que una parte considerable de los cirujanos dentistas aún puede estar en riesgo de experimentar mayores niveles de burnout si no se implementan estrategias de intervención adecuadas. Estudios como el de Moreno y Valiente¹⁸ (2021) han señalado que altos niveles de agotamiento emocional pueden correlacionarse con una disminución en la realización personal. Esto sugiere que la moderación en este aspecto puede no ser suficiente para prevenir el desarrollo de síntomas más severos de burnout. Por tanto, aunque los datos de Huamachuco muestran una situación relativamente equilibrada, es imperativo que las instituciones de salud dental evalúen y fortalezcan las estrategias de apoyo profesional, con el fin de mejorar la percepción de realización personal y, por ende, prevenir el síndrome de burnout en su totalidad.

La prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, que muestra un 41.3% en mujeres y un 34.8% en hombres, resuena con estudios previos que sugieren una mayor vulnerabilidad al agotamiento emocional en mujeres profesionales de la salud. Por ejemplo, el estudio de Gómez et al.⁹ (2022) evidenció que el agotamiento emocional y la despersonalización eran más prevalentes en mujeres dentistas, lo cual puede ser atribuido a factores como la carga dual de trabajo y responsabilidades familiares. Desde

un enfoque teórico, el modelo de Maslach del síndrome de burnout establece que las expectativas sociales y las presiones en el entorno laboral pueden influir desproporcionadamente en las mujeres, quienes a menudo enfrentan desafíos adicionales que pueden incrementar su susceptibilidad al síndrome.

No obstante, la diferencia en la prevalencia entre géneros en Huamachuco podría no ser tan acentuada en comparación con otros contextos, donde la disparidad ha llegado a ser más significativa. Por ejemplo, estudios en contextos urbanos reportaron tasas mucho más altas en mujeres, sugiriendo que el entorno socioeconómico y cultural puede jugar un papel crucial. Esto implica que, aunque la tendencia observada en Huamachuco se alinea con los hallazgos globales, las intervenciones deben considerar las particularidades locales que podrían estar mitigando el impacto del burnout en hombres y mujeres. En consecuencia, se requiere una atención diferenciada en las estrategias de prevención y manejo del síndrome de burnout, ajustadas a las dinámicas de género presentes en cada contexto, para abordar de manera efectiva las necesidades de los cirujanos dentistas en el distrito.

La prevalencia del síndrome de burnout entre cirujanos dentistas en el distrito de Huamachuco, donde el 40.2% de los profesionales mayores de 41 años lo experimentan, sugiere una tendencia coherente con investigaciones previas que identifican a la edad como un factor determinante en el desarrollo del burnout. Estudios como el de Ammar et al.¹⁰ (2021) han documentado que la experiencia acumulada, aunque a menudo se asocia con un mayor dominio de habilidades clínicas, también puede conllevar una carga emocional significativa debido a las demandas laborales sostenidas a lo largo del tiempo. Este fenómeno se explica, en parte, por el hecho de que los profesionales más experimentados suelen enfrentarse a situaciones de alta presión y responsabilidad, lo que puede exacerbar el agotamiento emocional y la despersonalización.

Sin embargo, es relevante señalar que la menor prevalencia en los grupos más jóvenes (16.3% en la franja de 21 a 30 años) podría indicar que estos profesionales, aún en las etapas iniciales de su carrera, están en un periodo de adaptación menos estresante o que poseen diferentes recursos de afrontamiento. Según el marco teórico de Maslach, la falta de experiencia puede ser un factor protector que mitiga el riesgo de burnout, ya que los jóvenes suelen tener menos responsabilidades laborales y un entorno profesional que favorece la formación y el aprendizaje. En este sentido, la discrepancia observada en Huamachuco con

respecto a otros contextos, donde el burnout también afecta a los más jóvenes, sugiere que el entorno local y las condiciones de trabajo podrían ser factores determinantes que influyen la percepción y la vivencia del síndrome, enfatizando la necesidad de intervenciones específicas según el grupo etario y su contexto laboral.

La prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, que muestra un 35.9% en aquellos con entre 6 a 10 años de servicio, se alinea con estudios previos que sugieren que el desgaste emocional tiende a ser más pronunciado en profesionales que han alcanzado un cierto nivel de experiencia, pero que aún no han consolidado una trayectoria estable en su práctica. Investigaciones como las de Gómez et al.⁹ (2022) indican que este grupo de profesionales a menudo enfrenta el estrés asociado a la carga laboral y a la necesidad de establecer una clientela fiel, lo cual puede ser especialmente exigente en las primeras etapas de su carrera. Este fenómeno puede explicarse por la presión de cumplir con expectativas tanto propias como ajenas, así como por el desafío de manejar situaciones difíciles en un entorno competitivo.

Por otro lado, la menor prevalencia observada en aquellos con más de 11 años de servicio (16.3%) podría sugerir que la experiencia acumulada les proporciona herramientas más efectivas de afrontamiento y resiliencia, un hallazgo también respaldado por la teoría de Maslach, que postula que la familiaridad con el entorno laboral y la acumulación de recursos personales y profesionales puede mitigar el impacto del burnout. Esto puede implicar que los cirujanos dentistas más experimentados han desarrollado estrategias para manejar el estrés y las exigencias laborales, lo que contrasta con la experiencia de los profesionales intermedios. En conjunto, estos hallazgos resaltan la importancia de diseñar programas de intervención que aborden las necesidades específicas de cada grupo según sus años de servicio, reconociendo las distintas dinámicas y retos que enfrentan en su desarrollo profesional.

VI. Conclusiones

1. La prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue alta.
2. El nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue leve.
3. El nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue moderado.
4. El nivel de realización personal en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, fue moderado.
5. La prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género, fue mayor en mujeres que en hombres.
6. La prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad, fue mayor de 41 años a más, seguido de 31 a 40 años y finalmente 21 a 30 años.
7. La prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio, fue mayor en cirujanos que llevaron años de servicio de 6 a 10 años, seguido de 0 a 5 años y finalmente de 11 años a más.

VII. Recomendaciones

- Se recomienda al decano del colegio odontológico poder realizar difusión de como poder manejar las situaciones de estrés, brindando un soporte psicológico a los profesionales del área.
- Se recomienda a los cirujanos dentistas de Huamachuco poder informarse del tema, buscando formas de combatir, afrontar y reducir el síndrome de burnout que es el estrés excesivo por el trabajo.

Referencias bibliográficas

1. Joffre V, Saldívar A, García G. Síndrome de burnout y estrés laboral: Una revisión . Arch en Artículo Revisión [Internet]. 2008 [citado 25 Agos 2024];10(2):65–72. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medfam/amf-2008/amf082i.pdf>
2. Saborío L, Hidalgo L. Síndrome de Burnout. Med Leg Costa Rica [Internet]. 2015 [citado 25 Agos 2024]; 32 (1): 119 – 124. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-0015201500010014#:~:text=Resumen%3A,ponerenriesgolavida.&text=arrojadoporcentajesquevand esdeel20%25hasta el70%25
3. Thomae M, Ayala E, Soledad M, Stortti M. Etiología y prevención del síndrome de burnout en los trabajadores de la salud. Rev Posgrado la VIa Cátedra Med [Internet]. 2006 [citado 25 Agos 2024]; (153). Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.pdf
4. Beltrán C. Diferencias por sexo, síndrome de burnout y manifestaciones clínicas, en los médicos familiares de dos instituciones de salud, guadalajara, México. Rev Costarric Salud Pública [Internet]. 2015 [citado 25 Agos 2024]; (29). Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v15n29/3316.pdf>
5. Grau A, Flichtentrei D, Suñer R, Prats M, Braga F. Influencia de factores personales, profesionales y transnacionales en el síndrome de burnout en personal sanitario hispanoamericano y español . Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2009 [citado 25 Agos 2024]; 83 (2): 215 – 230. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272009000200006
6. Robles R, Cáceres L. Síndrome Burnout en cirujanos dentistas de hospitales de Lima Metropolitana. Odontol Sanmarquina [Internet]. 2010 [citado 25 Agos 2024]; 13 (1): 7 – 10. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/2819/2409>
7. Flores J. Prevalencia del Síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en el MINSA y ESSALUD de la provincia de Trujillo, 2018 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 25 Agos 2024].

- Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20273/AGOTAMIEN TO_EMOCIONAL_FLORES_ANGELES_JAIME_MARTIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Ciprián T, Adame E, Juarez C. Síndrome de burnout en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México. *Rev Cient Odontol* [Internet]. 2023 [citado 25 Agos 2024]; 11 (2): 150. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10809968/#:~:text=Anivelglobal%2Cseestima,10%25para la realizaci3n personal.>
 9. Gómez C, Martín A, Montero J. Burnout syndrome in dentists: Work-related factors. *J Dent* [Internet]. 2022 [citado 25 Agos 2024]; 121: 104 – 143. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0300571222001993>
 10. Ammar A, Fawaz P, Nada I, Wasmah T. Prevalence of burnout and practice-related risk factors among dentists in Saudi Arabia. *Saudi J Oral Sci* [Internet]. 2021 [citado 25 Agos 2024]; 8 (2): 104. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/354052293_Prevalence_of_burnout_and_practice-related_risk_factors_among_dentists_in_Saudi_Arabia
 11. Navarro M, Morelato R. Síndrome de burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2020 [citado 25 Agos 2024];1(24):63–71. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081/29641>
 12. Damian V. Síndrome de Burnout, post pandemia COVID-19 en cirujanos dentistas del Distrito de Abancay - 2023 [Internet]. [Apurimac]: Univesidad Tecnologica de los Andes; 2024 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/server/api/core/bitstreams/db25715d-83e2-4dc1-a52f-25909f0524bd/content>
 13. Castillo F, Dela Cruz L. Prevalencia del nivel de síndrome de burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en Piura 2023 [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12321/Castillo>

- Cueva%2CFrancisco-DeLaCruzArises%2CLuisDavid.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Morante G, Trocones J. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de Cusco, 2022 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87133/Morante_AGE-Trocones_CJY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Becerra Z, Bejarano X. Prevalencia del síndrome de burnout en odontólogos durante la pandemia por covid-19, Trujillo – 2021 [Internet]. [Chiclayo]: Universidad Señor de Sipán; 2022 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9602/BecerraSantaCruz%2CZandra%26BejaranoSalvador%2CXiomara.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 16. Saucedo L, Alarcón J. Prevalencia del síndrome burnout en estudiantes de la escuela estomatología de la universidad señor de Sipán en el año 2021 [Internet]. [Chilayo]: Universidad Señor de Sipán; 2021 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9143/SaucedoPerez%2CLisbeth%26AlarcónRojas%2CJonathan.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Molina N, Molina M. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada, Arequipa - 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87187/Molina_CNA-Molina_PMS-SD.PDF?sequence=1&isAllowed=y
 18. Moreno S, Valiente W. Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas, región Callao, 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81788/Moreno_BSA-Valiente_TWL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Flores J. Síndrome de Burnout asociado a factores sociodemográficos en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024

- [citado 25 Agos 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36899>
20. Martínez A. El Síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Acad* [Internet]. 2010 [citado 25 Agos 2024]; (112): 42 – 80. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>
 21. García P. Factores que detonan el síndrome de burnout. *Rev Iberoam Contaduría, Econ y Adm* [Internet]. 2016 [citado 25 Agos 2024]; 5 (9). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5523443.pdf>
 22. Álvarez R. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. *Éxito Empres* [Internet]. 2011 [citado 25 Agos 2024]; 160. Disponible en: https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf
 23. Román C, Sánchez X, Serrano O. Cuestionario de burnout de maslach (mbi-ed)dirigido a los docentes de la facultad de ciencias sociales de la universidad técnica demachala. *Rev Soc y Tecnol* [Internet]. 2021 [citado 25 Agos 2024]; 4 (1). Disponible en: <https://institutojubones.edu.ec/ojs/index.php/societec/article/view/70/208>
 24. Hartog C. Burnout: a call for action. *Medizinische Klin - Intensivmed und Notfallmedizin* [Internet]. 2019 [citado 25 Agos 2024]; 114 (8): 693 – 698. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29026930/>
 25. Gil P, editor. Prevención y tratamiento del síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) [Internet]. 1st ed. Ediciones Pirámide; 2019 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://www.edicionespiramide.es/libro.php?id=6103996>
 26. Cuestionario - burnout [Internet]. 2017 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://www.ecestaticos.com/file/035b15f97effea4c69fd6519e8114bcf/1515665476-cuestionario_burnout.pdf
 27. Reynero H. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Román - Juliaca, 2018 [Internet]. [Puno]: Universidad

- Nacional del Altiplano; 2018 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7186/Hanco_Hanco_Reynerio.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Peralta C, Moya T. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. Ciencias Médicas [Internet]. 2017 [citado 25 Agos 2024]; 3 (1): 432 – 342. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802896>
 29. Roy I. Burnout syndrome: definition, typology and management. Soins Psychiatr [Internet]. 2018 [citado 25 Agos 2024]; 39 (318): 12 – 19. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30241629/>
 30. Kapoor S. El agotamiento dental [Internet]. Researchgate. 2016 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/327571866_The_Dental_Burnout
 31. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
 32. Lavastida M, Gispert E. Nivel de conocimientos básicos de salud bucal en adolescentes y sus madres. Rev Cuba Estomatol [Internet]. 2015 [citado 25 Agos 2024]; 52 (1): 1 – 5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072015000500005
 33. Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macia F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. Univ Psychol [Internet]. 2014 [citado 25 Agos 2024]; 13 (1): 1 – 5. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-92672014000100013
 34. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación. Chimbote; 2024.

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

TÍTULO: PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SÁNCHEZ CARRIÓN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según agotamiento emocional?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según despersonalización?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>- Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según agotamiento emocional.</p> <p>- Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según despersonalización.</p> <p>- Determinar la prevalencia de</p>	<p>No existe.</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Síndrome de burnout.</p> <p>Covariable.</p> <p>- Género. - Edad. - Años de servicio.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra:</p> <p>Para la muestra se consideró a 92 cirujanos dentistas de Huamachuco.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Inventario de Burnout Maslach</p>

<p>en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según realización personal?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad?</p> <p>¿Cuál es la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio?</p>	<p>síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según realización personal.</p> <p>- Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según género.</p> <p>- Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según edad.</p> <p>- Determinar la prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024, según los años de servicio.</p>			
--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



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

PREVALENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL
DISTRITO DE HUAMACHUCO, PROVINCIA SÁNCHEZ CARRIÓN,
DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2024

Autora: Campos Narciso, Berlinda.

Instrucciones: Marcar con un aspa (X) la respuesta que considere correcta.

La información que se obtenga en el siguiente cuestionario será confidencial.

DATOS GENERALES

- Género:

Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------

- Edad.

21 a 30 años	<input type="checkbox"/>	31 a 40 años	<input type="checkbox"/>	40 años a más	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	---------------	--------------------------

- Años de servicio:

0 a 5 años	<input type="checkbox"/>	6 a 10 años	<input type="checkbox"/>	11 años a más	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------------	--------------------------

Cuestionario del MBI

Instrucciones para responder: Este cuestionario es para conocer las sensaciones o sentimientos relacionados con su trabajo, por lo que rogamos lo conteste con total sinceridad (encierra en un círculo). Si nunca has tenido esa sensación anotar 0 (cero). Si has tenido esa sensación o sentimiento deberás marcar con qué frecuencia ha sido, asignando un número de 1 a 6, según la tabla siguiente:³³

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

TEST MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI)								
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
2	Me siento cansado al final de una jornada laboral	0	1	2	3	4	5	6
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada laboral	0	1	2	3	4	5	6
4	Comprendo fácilmente cómo se sienten los pacientes / usuarios	0	1	2	3	4	5	6
5	Creo que trato a algunos pacientes / usuarios como objetos impersonales	0	1	2	3	4	5	6
6	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo	0	1	2	3	4	5	6
7	Trato muy eficazmente los problemas personales	0	1	2	3	4	5	6
8	Me siento quemado por mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
9	Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de otras personas	0	1	2	3	4	5	6
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión	0	1	2	3	4	5	6
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	0	1	2	3	4	5	6
12	Me siento muy activo	0	1	2	3	4	5	6
13	Me siento frustrado en mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
14	Creo que estoy trabajando demasiado	0	1	2	3	4	5	6
15	En realidad, no me preocupa lo que ocurre a algunos de mis pacientes / usuarios	0	1	2	3	4	5	6
16	Trabajar directamente con las personas me produce estrés	0	1	2	3	4	5	6
17	Me siento estimulado después de trabajar en contacto con mis pacientes	0	1	2	3	4	5	6
18	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes	0	1	2	3	4	5	6
19	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión	0	1	2	3	4	5	6
20	Me siento acabado	0	1	2	3	4	5	6
21	Trato los problemas emocionales con mucha calma en mi trabajo	0	1	2	3	4	5	6
22	Siento que los pacientes / usuarios me culpan por algunos de sus problemas	0	1	2	3	4	5	6

Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macia F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. Univ Psychol [Internet]. 2014 [citado 25 Agos 2024]; 13 (1): 1 - 5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=64730432013>

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

Validez factorial MBI-HSS y porcentajes de varianza explicada

Ítem	Factor I	Factor II	Factor III
3. Cansado por las mañanas	0.798		
1. Emocionalmente agotado	0.786		
2. Fin de jornada agotado	0.719		
8. Quemado	0.707		
6. Tensión	0.504		
16. Estrés	0.453		
18. Animado		0.679	
17. Atmósfera relajada		0.67	
9. Influyó positivamente		0.572	
7. Enfrentamiento		0.545	
4. Entiendo personas		0.532	
19. Valor trabajo		0.513	
10. Comportamiento insensible			0.641
11. Endurecimiento emocional			0.61
5. Personas como objetos			0.608
15. Atención personas			0.521
22. Culpa por problemas			0.484
Porcentaje varianza	26.8	11.3	4.3
Varianza total (%)		42.4	

Tomado de: Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macia F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. Univ Psychol [Internet]. 2014 [citado 20 de Agosto de 2024];13(1):1-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=64730432013>

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticos descriptivos y estimación de la fiabilidad

	Media	DE	Asimetría	Curtosis	alpha de Cronbach
Agotamiento Emocional	2.73	1.56	0.26	-0.88	0.86
Realización por el trabajo	4.81	1.09	-1.22	1.44	0.76
Despersonalización	1.41	1.33	0.98	0.27	0.72
MBI-HSS					0.74

Tomado de: Olivares V, Mena L, Jélvez C, Macia F. Validez factorial del Maslach Burnout Inventory Human Services (MBI-HSS) en profesionales chilenos. Univ Psychol [Internet]. 2014 [citado 20 de Agosto de 2024];13(1):1-5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/comocitar.ou?id=64730432013>

Anexo 03. Consentimiento Informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Título del estudio: Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024.

Investigador (a): Campos Narciso, Berlinda.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a participar en un trabajo de investigación que tiene como objetivo determinar la Prevalencia de síndrome de burnout en cirujanos dentistas del distrito de Huamachuco, provincia Sánchez Carrión, departamento de La Libertad, 2024. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Procedimientos:

Si usted acepta se le realizará lo siguiente

1. Llenar la ficha de asentimiento informado
2. Llenar el cuestionario

Riesgos: El presente estudio de investigación no pone en riesgo su salud.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de los participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo puedo decidir no participar y que puede retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora


Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora

Evidencias de ejecución


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



CARTA N° 137 - 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica


Sr.
Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de la Escuela Profesional de Odontología – Uladech Católica

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 Campos Narciso Berlinda con código N° 1610161040 viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado: **“PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DEL V, VI, VII CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA - ULADECH CATÓLICA, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2021.”**

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso; a fin de realizar el presente trabajo. Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.


Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR

Dr. Rojas Barrios, José Luis
Director de Escuela de Odontología - ULADECH Católica



