



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

TESIS

**SINDROME DE BURNOUT Y FACTORES
ASOCIADOS EN CIRUJANOS DENTISTAS
DE LA REGION LAMBAYEQUE**

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

Autor

Bach. Flores Amaya, Sherman Olden

<https://orcid.org/0000-0003-0258-0726>

Asesor:

Mg. CD. Portocarrero Mondragón, Juan Pablo

<https://orcid.org/0000-0001-5459-8034>

Línea de Investigación:

Ciencias de la salud y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú

2022

**SINDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN CIRUJANOS
DENTISTAS DE LA REGION LAMBAYEQUE**

APROBACIÓN DE LA TESIS

MG.CD. ASCANOA OLAZO JIMMY ANTONIO

Presidente del jurado de tesis

MG. CD. DONAYRE ESCRIBA JULIETA EMPERATRIZ

Secretaria del jurado de tesis

MG.CD. PORTOCARRERO MONDRAGON JUAN PABLO

Vocal del jurado de tesis

Dedicatoria

A todas las personas que no están más conmigo,
pero que a pesar del tiempo transcurrido su presencia al
contrario de desvanecerse, hoy se siente más fuerte que nunca.

Agradecimientos

A quienes tuvieron el carácter de decirme que
las cosas se logran a base de esfuerzo y dedicación.

RESUMEN

La evidencia encontrada señala un aumento progresivo de cirujanos dentistas que presentan burnout, por esta razón fue necesario conocer la presencia del síndrome en la región Lambayeque y los factores a los que pudo estar asociados. Por ello el objetivo fue establecer la relación entre el síndrome de burnout y factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque. Asimismo fue un estudio observacional, descriptivo, correlacional y transversal, realizado en el año 2021, estuvo conformado por 104 cirujanos dentistas del departamento de Lambayeque, a los cuales se aplicó el Maslach Burnout Inventory en su versión validada al español y una ficha de recolección de datos de la que se obtuvo datos tales como: edad, sexo, estado civil, jornada laboral, horas de trabajo y número de trabajos, de tal forma la recolección fue manera virtual a través de los correos electrónicos de los cirujanos dentistas brindados el colegio odontológico de la región Lambayeque.

Se obtuvo como resultado que no existe relación entre el síndrome de burnout y los diferentes factores, además de ello se evidencio que el 1% de los cirujanos dentistas de Lambayeque mostró burnout. En relación a sus dimensiones, el 13% mostró cansancio emocional alto, un 11.5% padeció de despersonalización alta y un 86.5% goza de una realización personal alta. En conclusión, el síndrome de burnout puede presentarse sin estar estrictamente asociado a distintos factores.

Palabras clave: Agotamiento Profesional, Agotamiento Psicológico, Odontólogos , indicadores demográficos

ABSTRACT

The evidence found indicates a progressive increase in dental surgeons who present burnout, for this reason it was necessary to know the presence of the syndrome in the Lambayeque region and the factors to which it could be associated. Therefore, the objective of the present was to establish the association between burnout syndrome and associated factors in dental surgeons in the Lambayeque region. Using an observational, descriptive, correlational and cross-sectional study, carried out in 2021 in a sample of 104 dental surgeons from the department of Lambayeque in which the Maslach Burnout Inventory was applied in its version validated in Spanish and a data collection sheet from which data such as sex, age, marital status, working day, working hours and number of jobs, which were collected virtually through the emails of dental surgeons provided by the dental college of the Lambayeque region.

It was obtained as a result that there is no association between burnout syndrome and sociodemographic and labor factors, in addition to this it was determined that 1% of dental surgeons in Lambayeque presented burnout syndrome. In relation to its dimensions, 13% presented high emotional fatigue, 11.5% suffered from high depersonalization and 86.5% enjoy a high personal fulfillment. Concluyendo que el síndrome de burnout puede presentarse sin estar estrictamente asociado a distintos factores.

Keywords: Burnout Professional, Burnout Psychological, Dentists, demographic indicators

Contenido

I INTRODUCCIÓN.....	9
1.1 Realidad Problemática	9
1.2. Trabajos Previos.....	10
1.3. Teorías relacionadas al tema.....	14
1.3.1 Síndrome de burnout.....	14
1.3.1.6 Consecuencia del síndrome de burnout	17
1.3.2 Factores asociados al Síndrome de Burnout.....	18
1.3.2.1 Factores Sociodemográficos	18
1.3.2.2 Factores Laborales	18
1.4. Formulación del Problema.....	20
1.5. Justificación e importancia del estudio.....	21
1.6. Hipótesis	21
1.7. Objetivos.....	22
Objetivo general.....	22
Objetivos específicos	22
II METODO.....	23
2.1 Tipo Y Diseño De Investigación.....	23
2.2. Población y Muestra	23
2.3 Variables Y Operacionalización	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	25
2.5. Procedimiento de análisis de los datos	27
2.6. Criterios éticos	27
2.7. Criterios de Rigor Científico.	28
III RESULTADOS.....	29
3.1. Resultados en tablas y contenidos.....	29
3.2. Discusión de Resultados	34

4.1 Conclusiones37

4.2 Recomendaciones.38

REFERENCIAS.....39

ANEXOS46

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

El síndrome de burnout o agotamiento laboral, se evidencia a manera de situación en la que el individuo experimenta actitudes y conductas negativas esto a causa de variados factores que le crean estrés. Respecto a los profesionales dedicados a la salud, dicho síndrome cobra mayor relevancia, debido a la naturaleza de la profesión, puesto que, para su ejecución como tal, genera contacto directo para la atención a las distintas poblaciones. A lo largo del tiempo se ha evidenciado que el cirujano dentista es uno de los personales de la salud que mayor incidencia de sufrir dicha enfermedad.¹ El término Síndrome de Burnout, acuñado en 1974 por Herbert Freudenberger, en su obra titulada “Burnout: Te High Cost of High Achievement” en la que afirma, que el trastorno viene a manera de una sobrecarga laboral repetida, y ha de manifestarse por una situación de agotamiento emocional, actitudes indiferentes frente al centro de labores, percepción de incompetencia y la impresión de no ejecutar eficientemente las tareas asignadas. A esto se agrega que se tiende a perder destrezas para la buena comunicación.²

Debido a su gran impacto frente a las habilidades laborales y comunicativas del cirujano dentista es que se precisa estudiar el síndrome de una manera integral y paulatina, para posterior a ello, puedan evaluarse los distintos factores de riesgo para que se implementen medidas eficaces y así tener un rápido diagnóstico, tratamiento y su prevención. Por este motivo se iniciaron investigaciones en Corea, dirigidas a países como: Holanda, Suiza, Jordania y Finlandia en las que demuestran que existe síndrome de burnout, además de tener una asociación con factores como género sexual, estatus social, tensión profesional y horas de trabajo.³

A nivel nacional se realizaron estudios en de Arequipa – Perú donde el 5.6% del personal de salud donde formaba parte el odontólogo, presentaron burnout severo. Del mismo estudio se observó que un número considerable presentan algunos síntomas de burnout.⁴ Refiriendonos a nivel local en el departamento de Lambayeque, se realizó un estudio donde se mostró que, de 25 odontólogos, el 16% presentaron un nivel alto de cansancio emocional como dimensión del síndrome de SBO.⁵

Por todo en cuanto se sabe del síndrome de burnout y lo que puede ocasionar su desarrollo como enfermedad, es que se torna importante la presente investigación, pues de esta manera, se conozcan los daños que causa a nivel personal y profesional.

1.2. Trabajos Previos

1.2.1. Internacionales:

Guitar M, Morelatto R.⁶ (2020) Realizaron un estudio en Córdoba-Argentina con la intención de demostrar el grado de síndrome de burnout a través de su estudio observacional dirigido a un grupo de 300 Odontólogos utilizando el Maslach Burnout Inventory; pudo determinarse que un 7.3% padecía de Burnout alto. Respecto a las dimensiones: cansancio emocional presento un alto nivel con un 22% de la población, la despersonalización baja en un 30% del total de encuestados y bajo nivel de realización personal en un 41% de la población.

Haciendo un enfoque a los factores que podrían estar asociados a la enfermedad, se demostró que el ser casado presenta una asociación significativa ($p < 0.05$) con el síndrome de burnout, para ello recomiendan evitar factores estresantes en el entorno laboral.

Uk Jin M et al³ (2017) Realizó su estudio en Corea trazando como objetivo reconocer el grado de burnout, esto a través de un estudio trasversal, conformado por 1000 dentistas utilizando el Inventario de Maslach Burnout Inventory, pudiendo demostrar que 47% de la población padecía síndrome de burnout y además de ello la asociación con la edad y el sexo masculino ($p < 0.05$). Se observó también un nivel alto respecto al cansancio emocional en un 41.2% en la población, del mismo modo, despersonalización en un 55.9% y por último un 41.1% de la población manifestó un nivel bajo de realización personal.

Preciado M. et al⁷ (2017). Realizó su investigación en México con la finalidad de relacionar los factores psicosociales y el síndrome de burnout en odontólogos, para ello utilizó un estudio trasversal, cuantitativo, y analítico en un grupo de 72

profesionales, apoyándose en el cuestionario de Maslach. Obteniendo como resultado que el 25% participantes padecían de burnout alto, ello sin una asociación reveladora con los factores psicosociales. El 18% de mostró un nivel alto de cansancio emocional, la despersonalización alta se presentó en un 26% y la realización personal baja se presentó en un 18 % de la población.

Choy H, Wong M.⁸ (2016) Ejecutó su estudio en China para evaluar el agotamiento en los dentistas, con un tipo de estudio transversal, ejecutado en 1086 dentistas utilizando el Inventario de Maslach y una ficha características sociodemográficas, donde se evidenció que un 7% tenía síndrome de burnout con una asociación al tiempo de trabajo ($p < 0.05$). En sus dimensiones se presentó un nivel alto de cansancio emocional en un 17% de la muestra, un alto nivel de despersonalización en un 25% de la misma y un bajo nivel de realización personal en un 39%

1.2.1. Nacionales:

Díaz C.⁹ (2019). Realizó su estudio en Perú teniendo como meta asociar el síndrome de burnout con distintos factores, utilizando un estudio transversal, descriptivo y observacional en 105 odontólogos, Utilizando el Maslach Burnout Inventory y llegando a determinar que el 56.2% de odontólogos presentó Burnout en niveles elevados, observando también una asociación demostrativa entre el tipo de jornada laboral y Burnout ($p < 0.05$)

Muñoz Y, Díaz I.¹⁰ (2019) Ejecutaron su investigación en Perú cuyo fin fue comprobar la prevalencia de Burnout, todo ellos basado su metodología de tipo observacional, descriptiva y transversal, trabajando con un número de 267 dentistas aplicándoles a todos dos cuestionarios, el primero de ellos de datos sociodemográficos con un numero de 8 preguntas y el cuestionario Maslach Burnout Inventory. Teniendo como resultado lo siguiente: Cansancio emocional y Despersonalización se obtuvo que sólo el 14% y 15% presentaban puntuaciones altas en estas dimensiones y en la dimensión de realización personal un 72% presentó un nivel alto concluyendo que no existe prevalencia de burnout. Referente a las

dimensiones se obtuvo un nivel bajo en cansancio emocional en un 63.7% de la población, un 65.2 % de ellos presentó niveles bajos de despersonalización y 72.7 de los mismos presentaron un nivel alto de realización personal.

Referente a los factores asociados se determinó que las variables tales como el género sexual femenino y las edades entre 30 y 40 años guardan relación con el Burnout.

Vásquez A, Hidalgo O.¹¹ (2019). Realizaron su estudio en Perú teniendo como meta establecer una relación con los factores asociados y síndrome de burnout, aplicando un estudio observacional y descriptivo, utilizando para ello el Maslach Inventory, así como el cuestionario de factores asociados, dirigido a 100 estudiantes del programa de segunda especialización, obteniéndose como resultado que el SBO alto se presentó en un 2%. En relación a las dimensiones, el cansancio emocional bajo represento el 48%, despersonalización medio 96% y una realización personal alta 86%

Además, concluyeron la no asociación ($p>0.05$) entre factores y el síndrome de burnout como enfermedad.

Hanco R.¹² (2018) Realizó su estudio en la Ciudad de Lima para comprobar la incidencia de Burnout en los dentistas con un tipo de investigación descriptiva, incluyendo en su investigación a un grupo de 80 odontólogos, aplicando en ellos el Maslach Burnout Inventory. Pudiendo evidenciarse que el Síndrome de Burnout estuvo presente en niveles bajo, medio y elevado con un porcentaje de 2.50%, 55% y 42.5% respectivamente, se determinó también que los factores asociados fueron la edad, el género sexual femenino; ser casado y una carga familiar presente.

Mendoza J.¹³ (2018) Realizó su investigación en Perú y establecer la prevalencia de Burnout y el entorno laboral, realizando un estudio correlacional prospectivo y transversal en 40 odontólogos, aplicando el MBI, comprobando una alta prevalencia de Síndrome de burnout 45%. Respecto a las dimensiones del mismo se apreció un alto nivel de cansancio emocional en un 45% de la población, una despersonalización media en un 47% de la misma y una alta realización personal en 40% de las personas participantes del estudio. Concluyéndose entonces la relación existente respecto al

burnout y el ambiente laboral (-0.852) lo que significa que se obtuvo una relación alta inversa.

Reyes F.⁵ (2017) Realizo su estudio en Perú donde buscaba determinar el síndrome de burnout en dentistas trabajadores en una universidad, usando un estudio descriptivo transversal, con una muestra de 93 participantes de entre los cuales 35 fueron odontólogos, aplicando en ellos el MBI. Pudiendo observarse que aquellos dentistas participantes no padecían SBO. En cuanto a la dimensiones, el cansancio emocional fue alto en un 16% de la población, así como un alto nivel de despersonalización en un 8% de la misma y una baja realización personal en un 22% de los mismos.

Bendezú S, Lila M.¹⁴ (2016). Llevó su investigación en Perú para de determinar los niveles de estrés profesional en dentistas del hospital Almenara perteneciente a Essalud. Mediante un estudio descriptivo y trasversal, donde participaron 50 odontólogos, recurriendo al cuestionario MBI, donde se demostró que un 24% de odontólogos presentaron burnout. Observándose también que un 56% presentó cansancio emocional bajo, un 50% presentó un nivel de despersonalización bajo y el otro 76% realización personal alta.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Síndrome de burnout

1.3.1.1 Definición

Conocido como síndrome de agotamiento emocional, denominado Burnout según estudios de la lengua inglesa, que al español se traduce “estar o sentirse quemado”, haciendo mención al estado psicológico de quien lo presenta. Esta terminología fue originada en Estados Unidos, describiéndola como un vinculado de síntomas desfavorables que se originaban bajo situaciones estresantes en el entorno laboral de aquellos que lo padecen. Según la definición del psicólogo Herbert J. Freudenberger en 1974, menciona que es una elevación de situaciones de estrés, que se refleja con un sinnúmero de sintomatologías, abordando aspectos psicosociales y biológicos, desarrolladas en su entorno profesional, producto de una entrega desmedida. Esto llega a afectar el normal desarrollo en la atención brindada por profesionales de la salud que lo padecen.¹⁵

Diversos autores a lo largo de los años han tenido para el síndrome diferentes definiciones. Chernis define al síndrome como un proceso tensión laboral y estrés, de la cual se visualizan tres situaciones: desequilibrio entre la carga laboral y los trabajadores de la institución, una respuesta emocional a breve tiempo y los cambios en las actitudes.¹⁶ Pines percibe al síndrome como una situación de agotamiento en dos niveles, el físico y el emocional esto causado por una exposición prolongada a situaciones que afectan el aspecto emocional.¹⁶ En esa misma línea, Maslach y Jackson, lo definen como una reacción producto del acúmulo prolongado de estrés, que se manifiesta como un agotamiento en el plano emocional, precisando que el burnout se configura con tres dimensiones, señalándolas como: Cansancio emocional, despersonalización y la realización personal. Brill en su estudio lo muestra como una realidad disfuncional frente al trabajo, donde antes el individuo destacaba y alcanzaba sus objetivos en el aspecto personal y laboral.¹⁶ Leal Rubio en cambio refiere que es un conjunto de síntomas de naturaleza depresiva que viene a consecuencia de la nula realización de objetivos previamente planeados y al poco amor propio frente a la mala percepción que tiene sobre su trabajo.¹⁶

Por su parte, la OMS menciona que el síndrome de burnout como el estrés profesional causante de perturbar la estabilidad tanto física como mental de las personas que

trabajan en distintos lugares, esto repercute en la poca eficacia que presentara para las entidades donde se desarrolla profesionalmente.¹⁷

1.3.1.2 Evolución del Síndrome de Burnout

El síndrome de burnout avanza de manera lenta, estableciéndose de la siguiente manera

Fase de entusiasmo

Se refiere al trabajo que en un principio se presenta como algo agradable y los conflictos se toman como algo pasajero sin darle mayor relevancia.¹⁸

Fase de estancamiento

Cuando nacen la incertidumbre alrededor del trabajo, se pregunta de si vale la pena seguir adelante. las metas trazadas al inicio van perdiendo consistencia, los objetivos pierden claridad y comienza el aislamiento. Se puede ver claramente los primeros síntomas entre ellos la cefalea, dolencias estomacales y aburrimiento.¹⁸

Fase de frustración

Fase en la que las personas ponen en práctica sus conocimientos para enfrentarse situaciones desagradables, de no conseguirlo, los problemas toman forma y afectan lentamente adoptando una actitud susceptible, dubitativas y poco adecuada en el entorno laboral por parte del individuo.¹⁸⁻¹⁹⁻²⁰.

Fase de apatía

Cuando ya no hay motivación alguna por hacer que las cosas cambien es que se incurre a no querer ir a centro de trabajo.¹⁸⁻¹⁹⁻²⁰

Fase de quemado

La evidencia de un colapso a nivel físico e intelectual con una sensación de no poder continuar más se evidencia, la enfermedad ya ha alcanzado su etapa pico.¹⁸⁻¹⁹⁻²⁰

1.3.1.3 Dimensiones del Síndrome de Burnout

Cansancio emocional:

Definido como desgaste o agotamiento emocional. Una de las primeras manifestaciones que presenta determinado individuo debido a escenarios de tensión, y se evidencia en la pérdida gradual de energía. Hay una represión de sentimientos.

Esta se presenta como la dimensión básica del Burnout²¹.

Despersonalización:

Caracterizada por actitudes de aislamiento, ideas pesimistas y negativas²¹.

Baja realización personal:

Se conoce de otra manera como el sentido de incapacidad. La persona experimenta un exceso de trabajo, emociones de fracaso; sin embargo, asimismo puede tomar el efecto contrario: la persona tiene la impresión de poder trabajar más allá de sus capacidades. Las dimensiones antes mencionadas muestran relación, siendo una variable continua, pudiéndose medirle en los niveles bajo, moderado y alto.^{21,22}

1.3.1.4. Medición Del Síndrome De Burnout.

Maslach Burnout Inventory

El inventario de Maslach Burnout Inventory (MBI) de Maslach y Jackson de 1981 es la herramienta con mayor utilización en la investigación para valorar o medir el SBO en contextos asistenciales. Asimismo, conocido como MBI-Human Services Survey (MBI-HSS), manejado entre comunidad sanitaria que evalúa con 22 ítems, tres variables como: cansancio emocional, despersonalización y baja realización profesional. El cansancio emocional no es otra cosa que la sensación que experimenta la persona de no poder dar más de lo que pueda dar; la despersonalización, en cambio, es una actitud de indiferencia hacia las personas, y como ultima variable, la baja realización personal, donde el individuo tiene impresión de que realiza actividades que no cumplen con los estándares de su trabajo. Los mismos autores antes mencionados conceptúan al Síndrome de Burnout a modo una relación entre tres dimensiones: cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal, pudiendo obtener como resultado bajo-medio-alto. El MBI ha sido validado en múltiples investigaciones alrededor del mundo.²³

1.3.1.5 Manifestaciones Clínicas Del Burnout

Psiquiátricas.

Deterioro progresivo de área cognitiva, síntomas que denotan algún tipo de depresión, trastornos del carácter, ideas delusivas, disfunción a nivel familiar y adicciones.²⁴

Somáticas.

Sintomatología de estrés con incurrencia al dolor muscular, endocrinológico, nervioso, circulatorio y otros aspectos psicosomáticos.²⁴

Organizacionales.

Deterioro del entorno laboral provocando múltiples consecuencias, como la precariedad en el desarrollo profesional, competencia, aislamiento, fallas constantes a nivel operativo, desmotivación e inconformidad.²⁴

Socio Laborales: Al enfrentar dificultades en la comunicación con otras personas, la interacción profesional se vulnera, de esta manera el distanciamiento social es evidente. Afectando también el entorno familiar. Quien padece la enfermedad recibe el término de “quemado”, quien a su vez tiene la percepción de rechazo, poca valoración y poco afecto provenientes de las personas que integran su círculo laboral.^{23,24}

1.3.1.6 Consecuencia del síndrome de burnout .

Entre las consecuencias más resaltante se pueden evidenciar las siguientes.

Consecuencias físicas

Enfermedades coronarias, obesidad, hiperlipidemia, diabetes tipo II, síndrome metabólico, hipertensión arterial, niveles altos de triglicéridos, niveles altos colesterol, así como aumento de la glucosa medida en ayunas. Asimismo, los trastornos musculo esqueléticos se asocian con el síndrome de burnout.²⁵

Consecuencias Psicológicas.

Síntomas presentados a partir del desarrollo de este síndrome son el insomnio y la depresión.^{26,27}

Consecuencias Laborales

La insatisfacción laboral se muestra como la mayor consecuencia producto de enfrentar el síndrome de burnout, se suma a ello las largas ausencias en el trabajo.²⁷

1.3.1.7 Manejo de pacientes con Síndrome de Burnout

La ayuda psicológica es considerada uno de los pilares para sobrellevar y combatir situaciones estresantes del día a día, eventos traumáticos o tensiones acumuladas, un refugio confortable con el cual contar.²⁸La ausencia de ésta es una caja de estrés

peligrosamente abierta o un factor que contribuirá al detrimento de la salud y el bienestar.^{29,30,31}

La falta de apoyo emocional, facilita la aparición de enfermedades. El apoyo que se pueda recibir en el centro de labores es considerado como una ayuda significativa para sobrellevar la enfermedad.³²

1.3.2 Factores asociados al Síndrome de Burnout

1.3.2.1 Factores Sociodemográficos

Llamadas así a las peculiaridades sociales y demográficas de toda población, entre ellas se contemplan: la edad del individuo, el género sexual, el nivel de instrucción, la percepción monetaria, el estado civil, el puesto o tiempo de trabajo, la religión que se pueda profesar, la tasa tanto de natalidad y mortalidad, la conformación familiar, entre otros.³³

La edad: Es el periodo que pasa desde partir del nacimiento de una persona. Dicho síndrome puede o no afectar a personas en distintas etapas de la vida, aunque se presume una incidencia mayor en la etapa de la madurez que varía entre los 25 y 34 años de edad.

Al mismo tiempo la evidencia confirma que la edad no es un factor concluyente para el progreso de la enfermedad.^{34,35,36}

Sexo. Condición orgánica, masculina o femenina, Se presume que el género femenino podría ser el grupo susceptible, quizá podría deberse a la carga paralela que conlleva tener un trabajo profesional y una tarea adjunta al llegar a casa³⁷

El estado civil. Condición de un individuo respecto al día en que nació, que constan en el registro Civil. Se evidencia que el Síndrome se desarrolla con una mayor incidencia en personas que no están casadas.³⁷

Número de hijos. Persona respecto a sus padres. La presencia de hijos en el hogar y la interacción con los mismos genera una estabilidad en diferentes aspectos que ayuda a afrontar cualquier conflicto emocional con mayor facilidad.³⁷

1.3.2.2 Factores Laborales

Son características propias de un determinado centro de labores, lugar donde se pueden generar situaciones estresantes, y a la vez puede ser un lugar capaz de ejercer

un aspecto significativo en la relación entre el trabajador y el lugar donde se desarrolla profesionalmente.³⁸

Tiempo de trabajo: El tiempo en el que un individuo ha permanecido laborando, ha sido relacionada al Síndrome de Burnout; llegándose a establecer que, a mayor tiempo en el trabajo, mayor serán los niveles de Burnout. Otros encuentran una relación contrapuesta debido a que las personas que ha experimentado el síndrome terminarían por deslindarse de su profesión, puesto que las personas que cuentan con muchos años en la permanencia de sus labores serían los que experimentan en menor grado el Burnout y por ello siguen en actividad.^{39,40,42}

Trabajo en distintas instituciones:

La presencia un trabajo adicional, ya sea público o privado, hace que el síndrome aparezca de manera gradual experimentando entre otras cosas; estrés, que obedece a las exigencias de los trabajos exceden sus recursos emocionales y físicos con los que cuenta el individuo; posteriormente se manifiestan síntomas como tensión, irritabilidad y una constante fatiga consecuencia de ellos, aparece el alejamiento emocional y social, afectando su entorno laboral que es la fiel evidencia del síndrome de burnout^{43,44}.

1.4. Formulación del Problema

Problema general

¿Existe relación entre el síndrome de burnout y factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la región Lambayeque?

¿Cuál es el nivel cansancio emocional en cirujanos dentistas de la región Lambayeque?

¿Cuál es el nivel despersonalización en cirujanos dentistas de la región Lambayeque?

¿Cuál es el nivel realización personal en cirujanos dentistas de la región Lambayeque?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

La presencia y aumento paulatino del síndrome de burnout a través del tiempo en distintas áreas de ciencias de salud y la poca cantidad de investigaciones que se le han dedicado hasta el momento motivó a iniciar una investigación para de esa manera conocer la situación actual de los profesionales de la carrera de odontología frente al síndrome de burnout.

Los distintos problemas que genera esta enfermedad en el individuo hace que su desenvolvimiento laboral y personal se vean reflejados de manera negativa en su transcurrir diario. Para una empresa, sea esta pública o privada y que ofrezca un servicio de salud es importante conseguir buenos indicadores de calidad y productividad, para ello necesita un equipo de trabajo que refleje condiciones óptimas para lograr sus objetivos, para ello, fomentar actitudes preventivas para impedir el desarrollo de este trastorno debería ser una de sus principales metas.

Por lo mencionado antes, la presente investigación se considera de suma importancia no solo para los cirujanos dentistas, pues a pesar de que ellos pueden sufrir estos trastornos, las consecuencias también alcanza a los usuarios, esto se refleja en la baja calidad de atención que no llega a cubrir las expectativas de los usuarios.

Depende de las autoridades en función buscar o sugerir medidas para el tratamiento temprano y prevención la enfermedad, pues de ello depende un sector de salud dental eficiente para la comunidad que lo solicite.

1.6. Hipótesis

H₀: No existe relación entre el síndrome de burnout y factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

H₁: Si existe relación entre el síndrome de burnout y factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

1.7. Objetivos

Objetivo general

Establecer la relación entre el síndrome de Burnout y factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

Objetivos específicos

Determinar el nivel del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

Determinar el nivel de cansancio emocional en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

Determinar el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

Determinar el nivel de realización personal en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

II. METODO

2.1 Tipo y Diseño De Investigación

Diseño no experimental, se realizó sin modificar las variables, observando fenómenos sobre su contexto natural, es sistemática y empírica en la que las variables independientes no se manipulan por que ya han sucedido⁴⁵.

Con enfoque cuantitativo, habiéndose empleado la recolección y análisis de datos numéricos.

Descriptivo, porque se relató medidas en una determinada población.⁴⁵

Correlacional, porque determinó la relación del Síndrome de Burnout y factores los asociados.

Transversal, realizándose la medición de las variables en un solo periodo de tiempo⁴⁵.

2.2. Población y Muestra

2.2.1 Población

Población constituida por cirujanos dentistas colegiados en la Región Lambayeque, el tamaño de la población finita estuvo constituido por 1102 Cirujanos dentistas.

2.2.2 Muestra

Se designó un diseño no probabilístico por conveniencia, empleada para obtener muestras de fácil acceso y buena disponibilidad de los participantes, en un intervalo de tiempo dado⁴⁵. Muestra estuvo constituida por 104 cirujanos dentistas de la región de Lambayeque, puesto que al ser un estudio donde se aplicó un cuestionario de forma virtual, el promedio de respuestas no fue el esperado.

2.2.2.1 Criterio De Inclusión

- Cirujanos dentistas colegiados en la región Lambayeque que hayan cedido al consentimiento informado.

2.2.2.2 Criterios De Exclusión

- Cirujanos dentistas que no completaron en su totalidad el cuestionario.
- Cirujanos dentistas de la región Lambayeque que decidieron no formar parte de la investigación.

2.3 Variables Y Operacionalización

- **Variable independiente**

Factores asociados:(Grupo etario, Sexo., Estado civil, Hijos, Tiempo de trabajo, Periodo de tiempo de trabajo, Número de empleos)

- **Variable dependiente**

Síndrome de burnout: (Agotamiento emocional, despersonalización, realización personal.)

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Instrumentos de recolección de datos.

Medida a través del cuestionario Maslach (1986), instrumento más utilizado alrededor del mundo, con una fiabilidad del casi del 90%, está conformado por 22 ítems, acerca de los actitudes y sentimientos del profesional en su trabajo y hacia los pacientes cuya función es medir el desgaste profesional.

Niveles para determinar burnout como enfermedad:

Nivel alto = 84 a 132

Nivel Medio = 49 – 83

Nivel Bajo = 0 – 48 ^{35.36}

El cuestionario de Maslach mide 3 aspectos del síndrome: Cansancio emocional, despersonalización, realización personal. Puntuaciones altas en las dos primeras sub-escalas y baja en la tercera permiten diagnosticar el trastorno.²³

Agotamiento Emocional: Se compone de 9 preguntas. Mide el sentimiento de estar emocionalmente cansado debido a las demandas laborales.

Despersonalización: Constituida por 5 ítems. Evalúa el grado en que el individuo reconoce actitudes de apatía y aislamiento.

Realización Personal: Formada por 8 ítems. Evalúa las sensaciones de autoeficacia y realización personal en el trabajo.

Se suman las respuestas dadas a los ítems que se señalan

Aspecto evaluado	Preguntas a Evaluar	Total
Cansancio emocional	1;2;3;6;8;13;14;16;20	Puntuación máx. = 54
Despersonalización	5;10;11;15;22	Puntuación máx. = 30
Realización personal	4;7;9;12;17;18;19;21	Puntuación máx. = 48

La escala se mide con el siguiente criterio: Nunca 0, Pocas veces al año o menos 1, Una vez al mes o menos 2, Unas pocas veces al mes o menos 3, Una vez a la semana 4, Pocas veces a la semana 5 , Todos los días 6.

Niveles de las dimensiones de burnout

	Agotamiento	Despersonalización	Realización Personal
NIVEL BAJO	< 19	< 6	< 33
NIVEL MEDIO	19-26	6-9	34-39
NIVEL ALTO	> =27	> =10	>= 40

Recolección de datos:

El envío de la una solicitud fue dirigida a la encargada de la dirección de Facultad de estomatología de la USS de Sipán solicitando una carta de presentación, dicha solicitud fue aceptada, por lo tanto, la carta de presentación fue dirigida a la decana del COP región Lambayeque y se hizo entrega de esta ante la oficina de la decana.

Posterior a ello se dio inicio con la solicitud de la data del Colegio Odontológico de la región Lambayeque, base de donde se pudo obtener los correos electrónicos de los odontólogos. Obtenida la información necesaria y por estar atravesando por una situación de pandemia se decidió usar la Plataforma Google Forms para el envío del cuestionario, el cuestionario fue socializado mediante correo electrónico, dicho mensaje presentaba un link url que direccionaba al cuestionario.

El cuestionario consistía en una primera parte los datos del cirujano dentista y preguntas sociodemográficas y laborales para medir la variable factores asociados, del mismo modo se empleó el MBI para medir los niveles del síndrome de burnout.

La base Google Forms fue consultada constantemente para evidenciar el progreso de la investigación, cada respuesta de los odontólogos fue guardada de manera automática por la plataforma y al culminar el tiempo de establecido en el ciclo

académico para la obtención de respuestas se pudo lograr la cifra de 104 odontólogos participantes.

Finalmente, la data se extrajo de la plataforma para su procesamiento y análisis.

Validez y confiabilidad:

Validez:

Para ellos se utilizó el Maslach Burnout Inventory validado por Maslach y Jackson el año 1982, validado a su versión en español por Gil-Montes y Peiró 1999.²³

Confiabilidad:

Realizada mediante prueba piloto, donde se empleó el Maslach Burnout Inventory, cuestionario formado por 22 preguntas relacionadas a síndrome de burnout, al contener respuestas en una escala de Likert es que se empleó el constructo interno de Alpha de Cronbach dando un alfa de 0.739, lo que quiere decir que el cuestionario es aceptable para poder ser empleado en el estudio.⁴⁶

2.5. Procedimiento de análisis de los datos

La obtención de todo los datos pasaron a ser compilados al programa Microsoft Excel, posteriormente la base de datos fue exportada al programa estadístico IBM-SPSS donde se recodifico el contenido, con ayuda de este programa nos permitió evidenciar la estadística descriptiva mediante cuadros de frecuencia, para corroborar nuestra hipótesis se debió recurrir a la estadística inferencial ,puesto que nuestro objetivo en primera instancia fue la relación de la variable SBO y la variable factores asociados, al corresponder a variables de tipo cualitativa y categóricas se decide emplear la prueba Chi Cuadrado con limitación de Fischer.

2.6. Criterios éticos

Se consideró los diferentes criterios éticos que se establece Belmont en su informe

Respeto a la Persona: Los cirujanos dentistas serán reconocidos como agentes con una autonomía⁴⁷. Se puso a su disposición el consentimiento informado virtual para

justificar su participación.

Principio de Beneficencia: No se presentó ningún daño a los odontólogos que participaron del presente estudio.

Justicia: Los cirujanos dentistas que participaron en la investigación fueron tratados sin distinción de ningún tipo⁴⁷.

2.7. Criterios de Rigor Científico.

La metodología con validación internacional, cuyos procesos dan fe a la veracidad de los resultados. Las distintas referencias bibliográficas que se presentan van de acuerdo al formato Vancouver, señalado de manera internacional para todas las investigaciones cuyo campo haga mención a las Ciencias de la Salud. El trabajo de investigación aquí presentado cumple los criterios requeridos, siendo pues una investigación de carácter inédita, y se deberá considerar como tal, cumpliendo y respetando los principios éticos que sigue la comunidad médica⁴⁸.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y contenidos

Tabla 1

Relación entre el síndrome de Burnout y los factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

		Síndrome Burnout						valor P
		Bajo		Medio		Alto		
		N	%	n	%	n	%	
Grupo Etario	23 a 34	65	62,5	14	13,5	1	1,0	0,471
	35 a 46	15	14,4	1	1,0	0	0,0	
	47 a 59	8	7,7	0	0,0	0	0,0	
Sexo	Femenino	59	56,7	8	7,7	0	0,0	0,234
	Masculino	29	27,9	7	6,7	1	1,0	
Estado Civil	Soltero	64	61,5	11	10,6	0	0,0	0,084
	Casado	18	17,3	1	1,0	1	1,0	
	Divorciado	2	1,9	0	0,0	0	0,0	
	Conviviente	4	3,8	3	2,9	0	0,0	
Tenencia Hijos	Si	29	27,9	5	4,8	1	1,0	0,50
	No	59	56,7	10	9,6	0	0,0	
Horas de Trabajo	4 a 7	25	24,0	5	4,8	0	0,0	0,541
	8 a 11	58	55,8	8	7,7	1	1,0	
	12 a 15	5	4,8	2	1,9	0	0,0	
Tiempo de Trabajo	1 a 8	65	62,5	10	9,6	0	0,0	0,126
	9 a 16	12	11,5	5	4,8	1	1,0	
	17 a 24	9	8,7	0	0,0	0	0,0	
	25 a 31	2	1,9	0	0,0	0	0,0	
¿Además de Odontólogo es Docente o tiene alguna otra ocupación?	Si	24	23,1	5	4,8	1	1,0	0,310
	No	64	61,5	10	9,6	0	0,0	

Significancia con el coeficiente Chi cuadrado y test exacto de Fisher: *Significativo (p<0.05), **Altamente significativo (p<0.01)

Fuente: Ficha de recolección de datos, elaboración propia

En la tabla se puede observar que de acuerdo a los valores de significancia que no existe relación entre los distintos factores y el síndrome de burnout

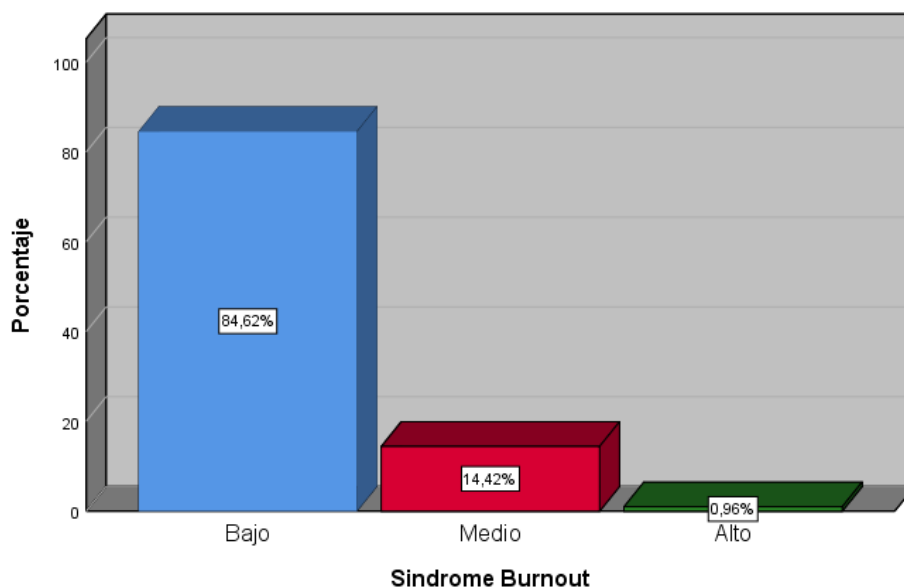
Tabla 2

Nivel del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

	N	%
Bajo	88	84,6
Medio	15	14,4
Alto	1	1,0
Total	104	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos, elaboración propia

Figura 2. Nivel del síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque



En la tabla 1 figura 1, se observa que el 84.6% de los cirujanos dentistas pertenecientes a la región Lambayeque manifiestan niveles bajos de burnout, un 14.4% de los encuestados presentan un nivel medio de SBO; y solo el 1% de los cirujanos demostró niveles altos del mismo.

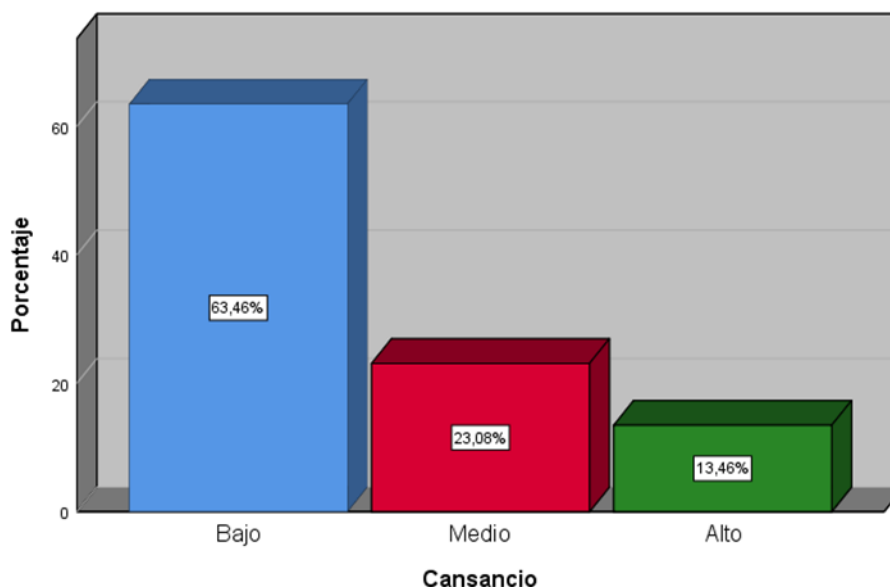
Tabla 3

Nivel del cansancio emocional en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque

	N	%
Bajo	66	63,5
Medio	24	23,1
Alto	14	13,5
Total	104	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos, elaboración propia

Figura 3. nivel del cansancio emocional en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque



En la tabla 3, figura 3 se observa un cansancio emocional bajo representado con un 63.5%, se observa también que un 23.1% corresponde al nivel medio de esta dimensión, en esa línea se presenta en cansancio emocional alto con un porcentaje de 13.5% de los cirujanos dentistas de la región Lambayeque.

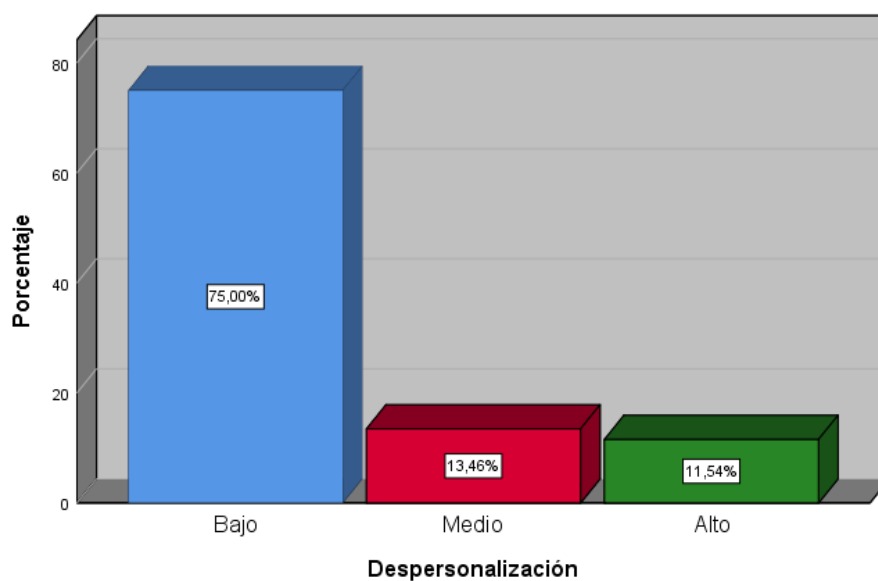
Tabla 4

Nivel de despersonalización en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque

	N	%
Bajo	78	75,0
Medio	14	13,5
Alto	12	11,5
Total	104	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos, elaboración propia

Figura 4. Nivel de la despersonalización en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque



De la tabla 4, figura 4 se observó que la despersonalización en niveles bajos está presente en un 75% de los cirujanos dentistas, el 13.5% de los mismos presentan un nivel medio de esta dimensión, y el 11.54% restante presentó niveles altos.

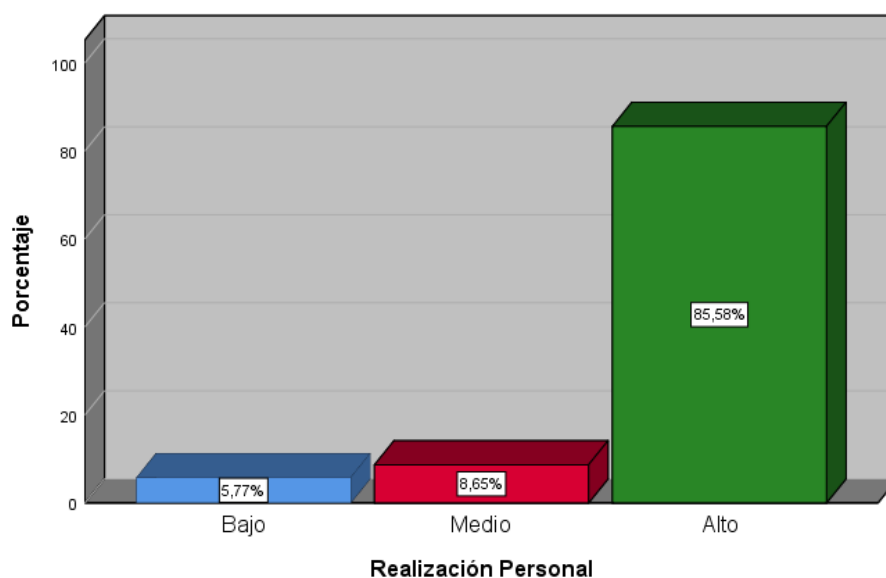
Tabla 5

Nivel de la realización personal en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque

	N	%
Bajo	6	5,8
Medio	9	8,7
Alto	89	85,6
Total	104	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos, elaboración propia

Figura 5. Nivel de Realización personal en cirujanos dentistas de la Región Lambayeque



Se observa en la tabla 5, figura 5 con respecto a la última dimensión que, el 5.8% tiene una baja realización personal, el 8.7% de ellos con un a nivel medio y con un nivel alto de realización personal el 85.6% de la población.

3.2. Discusión de Resultados

El síndrome de burnout posee una gran prevalencia en el personal de la salud, por ello la importancia que sea diagnosticado a tiempo para de esa manera actuar con las más agresivas medidas en el tratamiento. Paralelo a ello, es de suma importancia un enfoque en el aspecto preventivo, pues este manifiesta de manera negativa en diversos ámbitos de la vida personal y laboral del profesional de salud¹.

El instrumento que ayudo a evaluar el síndrome de burnout fue el Cuestionario auto aplicado de Maslach Burnout Inventory⁴³, dicho cuestionario permitió conocer la representación del síndrome de burnout en los cirujanos dentistas de la región Lambayeque y que factores podían estar asociados a ello, además se plantearon como objetivos específicos determinar el nivel de burnout, cansancio emocional, despersonalización y realización personal como dimensiones que éste presenta.

De acuerdo a los factores asociados como la edad, el grupo etario de 23 a 34 años presentó en mayor frecuencia un 62.5% un nivel bajo de síndrome de burnout con un $p=0.471$, en el estudio de Hanco R.¹² en un grupo similar de edad de 23 a 32 años presentó un nivel medio con un 45% discrepando con nuestro estudio, presentó un $p=0.307$, del mismo modo Bendezú S y Lila M.¹⁴ concuerda con este último estudio en cuanto a un nivel medio en el grupo de 25 a 40 años con un 55.5% ($p=0.18$), en el estudio de Vásquez A, Hidalgo O.¹¹ se observó que la variable edad y síndrome de burnout presentan un $p>0.05$, estadísticamente todo los estudios mencionados presentan un $p>0.05$ por lo que concuerda con nuestro estudio que no existe relación entre los niveles de síndrome de burnout y el factor grupo edad.

Referente al factor sexo, nuestro estudio mostro que el 56.6% del sexo femenino presentó un nivel bajo y el sexo masculino un 27.9% con el mismo nivel, esto no concuerda con lo encontrado por Hanco R.¹² donde el sexo femenino mostro un el mayor porcentaje con un 35% en un nivel medio, presentó un $p=0.004$ en la cual, si encontró relación estadística del sexo y síndrome de burnout esto se puede deber que dicho estudio presentó menor poblacion que el nuestro, sin embargo,

el presente estudio no encontró dicha relación con un $p=0.243$ coincidiendo así con Vásquez A, Hidalgo O.¹¹ y Bendezú S, Lila M.¹⁴

En cuanto al estado civil, los cirujanos dentistas solteros presentaron un nivel bajo de síndrome de burnout con un 61.5% del mismo modo Hanco R.¹² concuerda que los solteros presentan mayor porcentaje de resultados con 42.50% pero discrepan en cuanto al nivel de burnout, presentando este un nivel medio, el indicador estado civil y síndrome de burnout presentó un $p=0.651$, Bendezú S, Lila M.¹⁴ para este indicador presentó un $p=0.13$. Estadísticamente los estudios en mención concuerdan con lo hallado en el presente estudio, donde no se encontró relación entre el estado civil y síndrome de burnout.

El factor años de experiencia y la relación con el síndrome de burnout presentó un $p=0.126$, estadísticamente no se evidenció relación, esto concuerda con Bendezú S, Lila M.¹⁴ donde el indicador tiempo de servicio presentó un $p=0.19$, sin embargo, Hanco R.¹² discrepa con dichos resultados, donde en su estudio presentó un $p=0.011$ lo que significa que no se encontró relación entre los años de experiencia y síndrome de burnout.

Los factores tenencia de hijos ($p=0.50$), la jornada diaria ($p=0.541$) y Posee más de un trabajo ($p=0.310$) presentaron valores mayores al 0.05, estadísticamente no presentaron relación con el síndrome de burnout. Se concluye que no existe relación entre el síndrome de burnout y factores asociados.

En concordancia, Díaz C.¹⁰ halló SBO, en un 52% de la población que sobrepasa ampliamente el presente hallazgo en donde el porcentaje fue de 1%. Los resultados en cuanto a los factores asociados difieren, pues la autora en su investigación a diferencia de la presente, si halló una asociación significativa entre la jornada laboral y el SBO.

En cuanto a nuestra investigación se presentó que los cirujanos dentistas presentaron un nivel bajo de síndrome de burnout con un 84.6% del mismo modo se encontraron valores similares en una población menor a la nuestra en la investigación realizada por Reyes F.⁵ quien demostró un 84.0% de nivel bajo de burnout, sin embargo, HB Choy⁸ difiere con la investigación presentada dando a conocer niveles altos de burnout en un 7% de la población este último trabajo también concuerda con Myoung-Uk et al.³ que demostró también niveles altos de

burnout en un 47% de la población ,del mismo modo Mendoza J et al.¹³ discrepo con el estudio encontrando que el 45% de la población mostro niveles altos de burnout, frente al 1% de la población que aquí se presentó con altos niveles de burnout.

El presente estudio demostró que el cansancio emocional presentó un nivel bajo con un 63.5% , la dimensión despersonalización un nivel bajo con 75.0% y la dimensión realización personal evidenció un nivel alto con un 85.6% del mismo modo en un estudio de menor población realizada por Reyes F.⁵ también encontró un nivel bajo en la dimensiones agotamiento emocional y despersonalización y un nivel alto en realización personal ,Dichos resultados guardan relación con los hallazgos de Vásquez Coba¹¹y Hanco R.¹², quienes encontraron niveles bajos de cansancio emocional y despersonalización, en cuanto a Bendezú S et al.¹⁴ en una población similar a nuestro estudio en cirujanos dentistas encontró que porcentajes similares en las dos primeras dimensiones y discrepaba con la dimensión realización personal que presentó un nivel bajo con un 76.0%,sin embargo el estudio realizado por Myoung-Uk et al.³ deja en evidencia discrepancia absoluta con la mayoría de los estudios mencionados ya que evidencio que tanto la dimensión agotamiento emocional(41.2%) y la dimensión despersonalización (55.9%) presentaron un nivel alto y realización personal (41.4%) un nivel bajo, demostrando así que este estudio demostró diferencias y esto se puede deber a la desigualdad de poblaciones ,ya que este último estudio se realizó en 1000 dentistas por lo que se puede concluir que a mayor población estudiada los resultados pueden diferir a las de estudios con menor población.

Por último, tenemos claro que existe muy poca literatura en el Perú sobre cirujanos dentistas y el síndrome de burnout, es por esto que es necesario realizar muchas más investigaciones y de esa manera profundizar nuestro conocimiento acerca de este síndrome y los posibles factores que puedan estar asociados.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

No existe relación entre el síndrome de burnout y los factores asociados.

Gran parte de los cirujanos dentistas presento un nivel bajo, seguido de un nivel medio y casi ninguno presento nivel alto de burnout.

Más de la mitad de los encuestados presentó nivel bajo en cansancio emocional, y en menor proporción un nivel medio.

Más de la mitad de los cirujanos dentistas presentó nivel bajo en despersonalización, en menor porcentajes presentaron nivel medio y alto.

La mayoría de cirujanos dentista presentó nivel alto en realización personal, la minoría restante presento nivel medio seguido de un nivel bajo.

4.2 Recomendaciones.

Teniendo como base el presente estudio se recomienda fomentar nuevas investigaciones que abarquen un número mayor a la muestra empleada.

Es recomendable replicar el estudio haciendo una comparación entre colegios odontológicos de diversas regiones.

El colegio odontológico del Perú debe motivar a realizar investigaciones sobre síndrome de burnout y factores asociados para el beneficio de todos sus colegiados a nivel nacional.

Teniendo como base se pueden emplear más factores asociados, como grado académico (magister, doctor) o especialidad (Cirujano maxilofacial, odontopediatra, rehabilitador oral entre otros.)

Es recomendable replicar este estudio a gran escala, comparando así los niveles de síndrome de burnout y sus factores asociados en odontólogos de diversos países (revisiones sistemáticas).

REFERENCIAS

1. Navarro-González D, Ayechu-Díaz A, Huarte-Labiano I. Prevalencia del síndrome del burnout y factores asociados a dicho síndrome en los profesionales sanitarios de Atención Primaria. Medicina de Familia SEMERGEN [Internet]. 2015[citado el 20 Set 2020];41(4):191–8.
Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-prevalencia-del-sindrome-del-burnout-S1138359314001270>
2. Chandía V, Fernanda A, Karen, María M. entre estrés laboral en funcionarios de una institución de educación superior, Chile. Cienc Trab. [Internet].2016 [citado el 20 septiembre 2020]; 18(55): 58-67.
Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492016000100010>.
3. Myoung-Uk Jin, Seong-Hwa Jeong, Eun-Kyong Kim, Youn-Hee Choi, Keun-Bae Song. Burnout and its related factors in Korean dentists. International dental journal [Internet].2016 [citado 20 septiembre 2020]; 65(1), 22–31.
Disponible en: <doi.org/10.1111/idj.12142>
4. Arias G, Muñoz A, Delgado M, Ortiz P, Quispe V. Síndrome de burnout en personal de salud de la ciudad de Arequipa (Perú). Med. segur. trab. [Internet]. 2017 [citado 21 septiembre 2020]; 63(249):331-344.
Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2017000400331&lng=es.
5. Reyes F, María L. Síndrome de Burnout en docentes cirujanos dentistas, enfermeros y médicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán-Chiclayo, 2017. [tesis de bachiller]. Pimentel, Perú: Universidad señor de Sipán;2017.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/3967>
6. Navarro MS, Morelatto RA. Síndrome de burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. Rev. Salud Pública (Córdoba) [Internet].2020 [citado 21 de septiembre de 2020];24(1):64-72.
Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081>

7. Preciado M, Pozos E, Colunga C, Vásquez J, Avalos M. Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos. Universitas Psychologica[Internet].2017[citado 30 de septiembre de 2020];16(2): 1-11.
Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy16-2.refp>
8. Choy HB, Wong MC. Estrés ocupacional y agotamiento entre los dentistas de Hong Kong. Hong Kong Med J [Internet].2017[citado el 30 septiembre de 2020];23(5):480-8.
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28839120/>
9. Díaz M. Síndrome de burnout y factores asociados en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana. [tesis de Maestría en Estomatología]. Perú: Universidad Científica del sur; 2020.
Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1084>
10. Muñoz Y, Díaz I. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019. [tesis de bachiller]. Perú: universidad privada Antonio Guillermo Urrelo,2019.
Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1004>
11. Vásquez A, Hidalgo O. Factores asociados y Síndrome de Burnout en los estudiantes de Segunda Especialización de la Facultad de Estomatología de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. [tesis de bachiller]. Perú: Universidad Cayetano Heredia,2019.
Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8367>
12. Hanco R, Síndrome de burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Román-Juliaca. [tesis de bachiller]. Perú: universidad del altiplano,2018.
Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7186>
13. Mendoza J. Síndrome De Burnout Y Clima Laboral En Trabajadores Del Centro De Salud Mochumi-Lambayeque. [tesis de maestría]. Perú: Universidad Cesar Vallejo,2018.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/32094>

14. Bendezú L. Nivel de estrés laboral en cirujanos dentistas procedentes de la red asistencial almenara Essalud, usando el cuestionario Maslach burnout Inventory. Lima 2016. [tesis de bachiller]. Perú: universidad Norbert Winner,2016.
Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1032>
15. Cahuín P, Evelyn L. Prevalencia del Síndromes de Burnout en el personal de Enfermería del Hospital de Pampas 2018. [tesis bachillera]. Perú: universidad Roosevelt,2019.
Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/144>
16. Carlin M, Garcés J. El síndrome de burnout: Evolución histórica desde el contexto laboral al ámbito deportivo. Annals of Psychology[Internet]. 2010[citado el 10 octubre de 2020]; 26(1),169–180.
Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/92171>
17. Griffiths A, Leka S, Cox T. La organización del trabajo y el estrés: estrategias sistemáticas de solución de problemas para empleadores, personal directivo y representantes sindicales / Stavroula Leka, Amanda Griffiths, Tom Cox. Organización Mundial de la Salud. (2004)
Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42756>
18. Martínez P. El síndrome de Burnout. Evolución conceptual y estado actual de la cuestión. Revista de Comunicación Vivat Academia [Internet]. 2010[citado el 11 octubre de 2020];1(112):42-80.
Disponible en: <http://www.vivatacademia.net/index.php/vivat/article/view/192>
19. Carlotto M, Gobbi M. Desempleo y síndrome de Burnout. Revista de Psicología [Internet]. 2001[citado el 18 octubre de 2020]; 10(1). 131-139.
Disponible en:
<https://semanariorepublicano.uchile.cl/index.php/RDP/article/view/18558/19591>
20. Thomaé, M. Etiología y prevención del síndrome de burnout en los trabajadores de la salud. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina [Internet].2006[citado el 20 octubre de 2020]; 153(1): 18-21.
Disponible en: https://med.unne.edu.ar/revistas/revista153/5_153.pdf
21. Auserón G., Elcuaz V et al. Evaluación de la efectividad de un programa de mindfulness y autocompasión para reducir el estrés y prevenir el burnout en

- profesionales sanitarios de atención primaria. Atención primaria [Internet]. 2018[citado el 25 octubre de 2020]; 50.3: 141-150.
Disponible en <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.03.009>
22. Martínez M, Guerra P. Síndrome de Burnout: El riesgo de ser un profesional de ayuda. Salud y Cambio. Revista Chilena de Medicina Social. 1997; 23 (6): 45-60
Disponible en: <https://doi.org/10.15178/va.2010.112.42-80>
23. Hederich-Martínez C, Caballero-Domínguez CC. Validation of Maslach Burnout Inventory-Student Survey (MBI-SS) in Colombian academic context. Revista CES Psicología [Internet]. 2016[citado el 01 noviembre de 2020];9(1):1–15.
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423545768002.pdf>
24. Bedoya A. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas. [tesis de bachiller]. Perú: universidad San Martín de Porres, 2008.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/1738>
25. Carrillo E, Raúl G. Síndrome de burnout en la práctica médica. Med Int Mex [Internet]. 2012[citado el 20 noviembre de 2020]; 28(6): 579-584.
Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126j.pdf>
26. Chutko L, Rozhkova A, Surushkina S, Nisimova T, Didur M. Clinical manifestations of burnout. Zh Nevrol Psikhiatr Im S Mi Korsakova [Internet]. 2019[citado el 28 noviembre de 2020]; 119(1):14–16
Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30778025/>
27. Salvagioni D. Physical, psychological and occupational consequences of job burnout. A systematic review of prospective studies. PloS [Internet]. 2017[citado el 05 diciembre de 2020];1(8): 12-10
Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0185781>
28. Thoits P. Stress, coping, and social support processes: Where are we? What next? *Journal of Health and Social Behavior* [Internet]. 1995[citado 10 diciembre de 2020]; 53-79.
Disponible en: <https://doi.org/10.2307/2626957>
29. Schwarzer R, Anja L. Apoyo social y salud: una visión teórica y empírica. Revista de relaciones sociales y personales 1991;8(1): 99-127p.

30. Schonfeld I. Malestar psicológico en una muestra de profesores. *The Journal of Psychology*[Internet].1990[citado 15 diciembre de 2020]; 124(3): 321-338.
Disponible en: <https://doi.org/10.1080/00223980.1990.10543227>
31. Páez D. Suceso vital, soporte social, recursos e identidades sociales como factores explicativos de la ansiedad y de la depresión. *mental y factores psicosociales*. 1986: 83-127p.
32. Beltrán, C, Manuel P, María R. Apoyo social y síndrome de quemarse en el trabajo o burnout: una revisión. *Psicología y salud* [Internet].2004[citado 03 enero de 2021]; 14(1):79-87.
Disponible en: <https://doi.org/10.25009/pys.v14i1.868>
33. García J, Herrero S. Variables socio-demográficas y síndrome de burnout en una muestra multiocupacional del Hospital Psiquiátrico Penitenciario de Sevilla. *Apunt. Psicol* [Internet].2008[citado 05 enero de 2021]; 26 (3), 459-477
Disponible en: <http://hdl.handle.net/11441/60162>
34. Maslach, Christina. *Maslach burnout inventory*. Palo Alto, CA: Consulting psychologists press. 1986: 21.
35. Gilla M, et al. Adaptación y validación del Inventario de Burnout de Maslach en profesionales argentinos de la salud mental. *Liberabit. Revista Peruana de Psicología* [Internet].2019[citado 06 enero de 2021]; 25(2): 179-193.
<https://doi.org/10.24265/liberabit.2019.v25n2.04>
36. Valdivia R, Saúl M. Factores asociados al síndrome burnout en médicos y enfermeras del Hospital Nacional Sur Este de ESSALUD del Cusco.SITUA[Internet]. 2013[citado 01 febrero de 2021];12(23):11-22.
Disponible en:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/situa/2004_n23/enPDF/a04.pdf#:~:text=enfermeras%20del%20Hospital%20Nacional%20Sur%20Este%20deESSALUD%20del,en%20losm%C3%A9dicos%20y%20enfermeras%2C%20asociados%20al%20S%C3%ADndrome%20Burn-out.
37. Albino L. Prieto. Burnout en médicos de atención primaria de la provincia de Cáceres. *Atención Primaria* [Internet].2002[citado 01 febrero de 2021]; 29(5): 294-302.
Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(02\)70567-2](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(02)70567-2)

38. Cherniss C. Recuperación natural del agotamiento: resultados de un estudio de seguimiento de 10 años. Revista de administración de recursos humanos y salud [Internet].1990; 132-154.
39. Bencomo J, Cristina P, Elena L. Rasgos de personalidad, ajuste psicológico y síndrome de agotamiento en personal de enfermería. Invest. Clínic. [internet].2004[citado 02 febrero de 2021]; 45(2):113-120.
Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0535-51332004000200002&lng=es.
40. Gil-monte, Pedro R, Bernardo M. El síndrome de quemarse por el trabajo (burnout). Una enfermedad laboral en la sociedad del bienestar. Madrid: Pirámide 2005. p. 36-37. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/n94/v25n2a09.pdf?iframe=true&width=90%&height=90%>
41. Gil M, Pedro R, Noelia C. Prevalencia del síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en monitores de taller para personas con discapacidad. Journal of Work and Organizational Psychology[Internet].2005[citado 05 febrero de 2021];21(1-2):107-123.Disponible en:
<https://journals.copmadrid.org/jwop/art/49c9adb18e44be0711a94e827042f630>
42. Valdéz P. Estrés laboral en salud: estudio en 298 trabajadores hospitalarios [internet].2007[citado 05 febrero de 2021]. Disponible en:
<https://docer.com.ar/doc/ns00cn8>.
43. Juárez G. Factores psicosociales laborales relacionados con la tensión arterial y síntomas cardiovasculares en personal de enfermería en México. Salud Pública de México [Internet].2007[citado 08 febrero de 2021]; 49(1), 109 - 117.
Disponible en:
https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/asset/s/spm/v49n2/a06v49n2.pdf
44. Cherniss, C. Natural recovery from burnout: Results of 10-years follow-up study. Journal of health and Human Resources Administration. New York: s.n. [Internet]. 2011; [citado 10 febrero de 2021];13(2):17-34.
Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/25780436>

45. Rodríguez M. Fredy M. Diseño de investigación de corte transversal. *Revista Médica Sanitas* [Internet].2018[citado 18 setiembre de 2022]; 21(3), 141-146.Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Fredy-Mendivelso/publication/329051321_Diseño_de_investigacion_de_Corte_Transversal/links/5c1aa22992851c22a3381550/Diseño-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf
46. Oviedo Heidi Celina, Campo-Arias Adalberto. Aproximación al uso del coeficiente alfa de Cronbach. *rev. colomb. psiquiatr.* [Internet]. 2005 dic [citado 2022 Sep 18]; 34(4): 572-580. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502005000400009&lng=en.
47. Belmont, INFORME. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Estados Unidos de Norteamérica: Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento 1978.
Disponible en: <http://uis.com.mx/assets/belmont.pdf>
48. Noreña A. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa." *Aquichan* [Internet].2012 [citado 10 febrero de 2021];12(3):263-274.Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-59972012000300006&script=sci_abstract&tlng=es

ANEXOS

Anexo 1. CUESTIONARIO SOBRE FACTORES LABORALES Y SOCIODEMOGRAFICOS ASOCIADOS AL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS CIRUJANOS DENTISTAS DE LA REGION LAMBAYEQUE

POR FAVOR RESPONDER LAS PREGUNTAS CUIDADOSAMENTE MARCANDO O RELLENANDO
SEGÚN CORRESPONDA

I. Factores asociados.

DATOS GENERALES

1.- Edad

2.- Sexo

Masculino

Femenino

3.- Estado civil

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

Unión libre

4.- ¿Tiene hijos?

Si

No

5.- Tiempo de Trabajo

_____ Años

7.- Horas de trabajo

_____ Horas

8.- ¿Además de Odontólogo es Docente o tiene alguna otra ocupación?

Si

No

II. Síndrome de Burnout

Este cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su y su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout.

Escriba el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados: 0= nunca

1= pocas veces al año o menos.

2= una vez al mes o menos.

3= pocas veces al mes.

4= una vez a la semana.

5= pocas veces a la semana.

6= todos los días.

1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	
3	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar	
4	Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo	
5	Me siento agobiado por mi trabajo	
6	Me siento frustrado en mi trabajo	
7	Creo que estoy trabajando demasiado	
8	Trabajar directamente con personas me produce Estrés	
9	Me siento acabado	
10	Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	
11	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión	
12	Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente	
13	Realmente no me preocupa lo que les ocurre a mis pacientes	
14	Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas	
15	Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes	

16	Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes	
17	Creo que influyó positivamente con mi trabajo en la vida de las personas	
18	Me siento muy activo	
19	Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis Pacientes	
20	Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes	
21	He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión	
22	En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma	

Anexo 2.

CARTA DE PRESENTACION



"Año de la Universalización de la Salud"

Pimentel, 29 de octubre del 2020

Mg. Cd.
Evid Manzur Guevara
Decana
Colegio Odontológico del Perú Región Lambayeque
Ciudad. -

Asunto: Presento al Sr. FLORES AMAYA SHERMAN OLDEN estudiante de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **"Factores asociados al burnout en cirujanos dentistas, Región Lambayeque"**

Es grato dirigirme a usted para expresarle nuestro saludo institucional, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar al estudiante: FLORES AMAYA SHERMAN OLDEN con DNI 45319541, Código universitario 2121819828, Ciclo: IX, quien se encuentra apto para ejecutar su Tesis denominada: **"Factores asociados al burnout en cirujanos dentistas, Región Lambayeque"**.

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución a nuestra representante y cuente con los accesos que sean necesarios hasta el mes de diciembre del 2020.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,



Paola La Serna Solari
Directora (c) Escuela de Estomatología
Universidad Señor de Sipán

ADMISIÓN E INFORMES

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

Anexo 3.

SOLICITUD DE DIRECTORIO DE CIRUJANOS DENTISTAS

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD"

SOLICITA: INFORMACION

Sra. Mg.CD.EVID MANZUR GUEVARA

YO Sherman Olden Flores Amaya , identificado con DNI. N° 45319541 Estudiante de la Universidad Señor de Sipan ante Ud. Con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, deseando ejecutar mi proyecto de investigación, DEBO primero realizar una prueba piloto por lo que, SOLICITO a Usted tenga a bien disponer a quien corresponda la emisión de:

El número de colegiados y habilitados del Colegio Odontólogos Región Lambayeque, así como: sus correos electrónicos, número telefónico o redes sociales con el fin de ponerme en contacto con fines de ejecución de una encuesta. Adjunto los requisitos necesarios para tal;

Sherman O. Flores Amaya
45319541

Lambayeque 02 de Noviembre del 2020

Anexo 4.

RESPUESTA DE PARTE DEL COP REGION LAMBAYEQUE

----- Forwarded message -----

De: **Colegio Odontológico del Perú Región Lambayeque**

<cop.regionlambayeque@gmail.com>

Date: jue., 26 nov. 2020 17:46

Subject: REMITO LISTA DE CIRUJANOS DENTISTAS COLEGIADOS
EN LAMBAYEQUE

To: SHERMAN OLDEN FLORES AMAYA

<famayash@crece.uss.edu.pe>

 **DIRECTORIO PARA ESTUDIANTE [uss.docx](#)**

Buenas tardes:

Por el presente hacer llegar la lista de C.D. colegiados en la Región Lambayeque y asimismo, indicar el número de colegiados habilitados que suman un total de 580 y los que se encuentran no habilitados 522, se adjunta lo solicitado.

Atentamente,

Zayra Cadenillas C.

Secretaria COR Lamb.

**Colegio Odontológico del Perú Región
Lambayeque**

Teléfonos: 074 226207 - 206454

MÓVIL: 979546773

coplambayeque.org.pe

Calle Elías Aguirre 748 - Of. 304

Anexo 5.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado

Quién suscribe Sherman Olden Flores Amaya estudiante del Noveno ciclo del Programa de estudios en Estomatología de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán, decidió elaborar el presente proyecto de investigación, cuyo objetivo es determinar la presencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas de la Región Lambayeque.

Usted ha sido contactado mediante el uso de las TICs (Tecnologías de Información y Comunicación) con el propósito de completar este cuestionario. La encuesta que completará será virtual en su totalidad y todos los datos de su identidad serán celosamente resguardados, además hacer de su conocimiento que ninguna pregunta será relacionada con datos de identificación, ni números de tarjetas bancarias, ni claves. Sin embargo, solo deberá consignar el correo electrónico que más utilice, el mismo que nos será de ayuda para poder realizar un seguimiento respectivo. Es necesario e importante mencionar que Usted puede tomar la decisión, durante la encuesta, de no continuar con su desarrollo; y ningún investigador del presente proyecto podrá obligar que brinde la información solicitada.

Finalmente mencionarle que la participación de este cuestionario no involucra ningún riesgo para usted, la información que brinde será únicamente con fines de investigación. Además se tiene la plena seguridad de obtener datos que permitan crear estrategias, directivas y políticas que sirvan de ayuda para la solución de esta problemática.

En caso de duda y cualquier información que requiera puede entrar en contacto con el autor, sin ningún problema:
Sherman Olden Flores Amaya
oldenamaya@gmail.com
famayash@crece.uss.edu.pe

Dirección de correo electrónico *

Dirección de correo electrónico válida

Este formulario recopila las direcciones de correo electrónico. [Cambiar configuración](#)

Anexo 6.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA	TECNICA E INSTRUMENTOS
Síndrome de Burnout y factores asociados en Cirujanos Dentistas de la región Lambayeque	Problema general: ¿Existe relación entre el síndrome de burnout y los factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque?	Objetivo General: relación entre el síndrome de Burnout y los factores asociados en cirujanos dentistas de la región Lambayeque. Objetivos específicos: -Determinar el nivel del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la región Lambayeque. -Determinar el nivel de cansancio emocional en cirujanos dentistas de la región Lambayeque. -Determinar el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas de la región Lambayeque. -Determinar el nivel de realización personal en cirujanos dentistas de la región Lambayeque.	H ₀ : No existe relación entre el síndrome de burnout y factores asociados en Cirujanos Dentistas de la región Lambayeque. H ₁ : si existe relación entre el síndrome de burnout y factores asociados en Cirujanos Dentistas de la región Lambayeque.	Enfoque Cuantitativo, descriptivos, correlacional, con diseño transversal Población: 1102 Cirujanos dentistas Muestra: 104	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario de Maslach* *Validado por: Gil-Montes y Peiró

Anexo 7.

CUADRO DE OPERACIONALIZACION

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Ítems	Tipo	Indicador	valores	
SBO Síndrome de Burnout	Es un grado extremo de estrés, reflejándose en un conjunto de síntomas inespecíficos que abarca las áreas biológicas y psicosociales, desarrolladas en el ambiente laboral. ¹⁵	Cansancio emocional	1,2,3,6,8,13,14,16,20	Cualitativa	0= nunca 1= pocas veces al año o menos. 2= una vez al mes o menos. 3= pocas veces al mes. 4= una vez a la semana. 5= pocas veces a la semana. 6= todos los días.	Nivel Alto: 27 -54 puntos Medio: 19 -26 puntos Bajo: 0 - 18 puntos	Burnout alto: 84 a más Burnout medio puntaje: 49 -83
		Despersonalización	5, 10, 11, 15, 22	Cualitativa	0= nunca 1= pocas veces al año o menos. 2= una vez al mes o menos. 3= pocas veces al mes. 4= una vez a la semana. 5= pocas veces a la semana. 6= todos los días.	Nivel Alto: 10- 30 puntos Medio: 6 -9 puntos Bajo: 0 - 5 punto	Burnout bajo puntaje: 0 - 48.

		Realización Personal	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21	Cualitativa	0= nunca 1= pocas veces al año o menos. 2= una vez al mes o menos. 3= pocas veces al mes. 4= una vez a la semana. 5= pocas veces a la semana. 6= todos los días.	Nivel Alto: 40-48 puntos Nivel Medio: 34 -39 puntos Nivel Bajo: 0 - 33 puntos
Factores Asociados	Peculiaridades sociales y demográficas de toda población, entre ellas se contemplan: la edad del individuo, el género sexual, el nivel de instrucción, la percepción monetaria, el estado civil, el puesto o tiempo de trabajo, la religión que se	Edad	1	Cuantitativa	Edad en Años	23 a 34 años =1 35 a 46 años =2 47 a 59 años =3
		Sexo	2	Cualitativa	Masculino Femenino	Masculino=1 Femenino=2
		Estado civil	3	Cualitativa	Soltero Casado Viudo Divorciado Unión libre	Soltero=1 Casado=2 Viudo=3 Divorciado=4 Unión libre=5

<p>pueda profesar, la tasa de natalidad como la de mortalidad, la conformación familiar, entre otros.³³</p>	Hijo	4	Cualitativa	Si No	Si=1 No=2
	Horas de Trabajo	5	Cuantitativa	Horas en números	4 a 7 horas = 1 8 a 11 horas =2 12 a 15 horas= 3
	Tiempo de Trabajo	6	Cuantitativa	Años de experiencia	1 a 8 años=1 9 a 16 años=2 17 a 24 años=3 15 a 31 años=4
	¿Además de Odontólogo es Docente o tiene alguna otra ocupación?	7	Cualitativa	Si No	Si=1 No=2

Anexo N°8
ALPHA DE CRONBACH
PRUEBA PILOTO

Procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	20	100,0
Excluido		0,0
Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cron Bach	N de elementos
,739	22