

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“DR. WILMAN MANUEL RUIZ VIGO”**

**CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS  
DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO, CAJAMARCA, PERÚ, 2019**

**Autores:**

**Bach. Idé Díaz Rubio**

**Bach. Yanet Muñoz Estela**

**Asesora:**

**Ms. C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo**

**Cajamarca – Perú**

**setiembre– 2019**

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“DR. WILMAN MANUEL RUIZ VIGO”**

**CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS  
DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO, CAJAMARCA, PERÚ, 2019**

**Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el**

**Título Profesional de Cirujano Dentista**

**Bach. Idé Díaz Rubio**

**Bach. Yanet Muñoz Estela**

**Asesora: Ms. C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo**

**Cajamarca – Perú**

**setiembre – 2019**

COPYRIGHT © 2019by

IDÉ DÍAZ RUBIO

YANET MUÑOZ ESTELA

Todos los derechos reservados

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONIO GUILLERMO URRELO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“DR. WILMAN RUIZ VIGO”**

**CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**APROBACIÓN DE TESIS PARA OPTAR TÍTULO**  
**PROFESIONAL**

**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS**  
**DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO, CAJAMARCA, PERÚ, 2019**

---

**Mg. C.D. Jeannette Ñique Manchego**

**PRESIDENTE**

---

**Ms. C.D. Milagros Galarreta Arroyo**

**MIEMBRO**

---

**Ms. C.D. Lourdes Magdalena Yánac Acedo.**

**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA**

**A:**

Nuestros padres y hermanos gracias por su apoyo incondicional y ayuda en los momentos difíciles, por todo su amor y comprensión a lo largo de nuestra carrera profesional.

Idé Díaz Rubio

Yanet Muñoz Estela

## **AGRADECIMIENTO**

**A:**

- Dios por darnos la fortaleza y valentía en esta lucha constante para concretar nuestras metas.
- Nuestros padres y hermanos por su apoyo incondicional, y por depositar su confianza en nosotras.
- Nuestra asesora, Ms. C.D. Lourdes Yánac Acedo, por su paciencia y dedicación en la realización de la presente tesis.

Idé Díaz Rubio

Yanet Muñoz Estela

## RESUMEN

El objetivo fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019. Se trabajó con una muestra de 267 cirujanos dentistas. Se les aplicó, previo consentimiento informado, un cuestionario de datos sociodemográficos de 8 preguntas. Finalmente, un cuestionario, validado de 22 preguntas, dividido en tres dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización personal y falta de realización personal. La metodología empleada fue de tipo observacional, descriptiva y de corte transversal. Se obtuvo como resultado que la prevalencia del síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas es bajo. En la dimensión de Agotamiento Emocional se presentó un nivel bajo en 170 cirujanos dentistas (63,7%). En la dimensión de Despersonalización se presentó un nivel bajo en 174 cirujanos dentistas (65,2%) y la dimensión de Realización Personal tuvo un alto porcentaje (72,7%) en 194 cirujanos dentistas. En cuanto a los factores sociodemográficos se da con mayor frecuencia en el sexo femenino con 59,2%, entre las edades de 30-40 años con 44,6%, estado civil soltero con 50,9%, personas dependientes 37,8% con una persona y con ingresos económicos de 1200- 2000 con 36,7%. Se concluye en que la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado de Cajamarca Perú, 2019 es baja.

**PALABRAS CLAVE:** Síndrome de Burnout, prevalencia, agotamiento emocional, despersonalización, falta de realización personal.

## **ABSTRACT**

The objective was to determine the prevalence of Burnout Syndrome in Dental Surgeons of the private sector, Cajamarca, Peru, 2019. We worked with a sample of 267 dental surgeons, who were applied, with prior informed consent, a questionnaire of sociodemographic data of 8 questions and finally a questionnaire, validated, of 22 questions, divided into three dimensions: emotional exhaustion, personal depersonalization and lack of personal fulfillment. The methodology used was observational, descriptive and cross-sectional. It was obtained as a result that the prevalence of Burnout syndrome in dental surgeons is low in all dimensions; In Emotional Exhaustion a low level was presented in 170 dentist surgeons (63.7%), according to the Depersonalization dimension a low level was presented in 174 dentist surgeons (65.2%) and according to the Personal Achievement dimension it was high in 194 dentist surgeons (72.7%); and in the sociodemographic factors it occurs more frequently in the female sex with 59.2%, between the ages of 30-40 years with 44.6%, single marital status with 50.9%, dependent persons one in a 37, 8% and with economic income of 1200- 2000 with 36.7%. Concluding that the prevalence of Burnout Syndrome in Dentists of the private sector, Cajamarca, Peru, 2019 is low.

**KEY WORDS:** Burnout syndrome, prevalence, emotional exhaustion, depersonalization, lack of personal fulfillment.

# CONTENIDO

<b>DEDICATORIA</b> .....	i
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	ii
<b>RESUMEN</b> .....	iii
<b>ABSTRACT</b> .....	iv
<b>CONTENIDO</b> .....	v
<b>LISTA DE CUADROS</b> .....	viii
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>1.Planteamiento del problema</b> .....	1
<b>1.1Descripción de la realidad problemática</b> .....	1
<b>1.2. Definición del problema</b> .....	3
<b>1.3. Objetivos</b> .....	3
<b>1.3.1. Objetivo general</b> .....	3
<b>1.3.2 Objetivos específicos</b> .....	3
<b>1.4. Justificación e importancia</b> .....	4
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	5
<b>2.Fundamentos teóricos de la investigación</b> .....	5
<b>2.1Antecedentes del esquema conceptual</b> .....	5
<b>2.2Marco Teórico</b> .....	10
<b>2.2.1. Estrés</b> .....	10
<b>2.2.2. Síndrome de Burnout</b> .....	11
<b>2.2.3 Componentes del síndrome</b> .....	12
<b>2.2.4 Características de los síntomas</b> .....	12
<b>2.2.5 Fases del proceso</b> .....	13
<b>2.2.6 Principales causas o factores condicionantes</b> .....	14
<b>2.2.7 Consecuencias del síndrome de burnout</b> .....	14
<b>2.2.8 Evaluación del síndrome de burnout</b> .....	15
<b>2.3Hipótesis de investigación</b> .....	15
<b>III. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN</b> .....	17
<b>3.1. Tipo de investigación según su objetivo</b> .....	17
<b>3.2. Método de investigación</b> .....	17
<b>3.3. Hipótesis estadísticas</b> .....	17

3.3.1. Hipótesis alterna.....	17
3.3.2. Hipótesis nula .....	17
3.4. Diseño de investigación.....	17
3.4.1 Tipo de diseño de investigación.....	17
3.4.2. Tipo de técnica de diseño de investigación .....	17
3.5. Población y muestra .....	17
3.5.1. Población .....	17
3.5.1.1. Población blanca .....	17
3.5.1.2. Población accesible .....	18
3.5.2. Criterios de selección de la población.....	18
3.5.2.1. Criterios de inclusión.....	18
3.5.2.2. Criterios de exclusión.....	18
3.5.2.3. Criterios de eliminación.....	18
3.5.3. Tamaño de la muestral.....	19
3.5.4. Tipos de unidades de la población .....	19
3.5.4.1. Unidad de observación.....	19
3.5.4.2. Unidad de muestreo .....	19
3.5.4.3. Unidad de análisis .....	20
3.5.5. Tipo de muestreo .....	20
3.5.6. Tipo de técnica de muestreo.....	20
3.6. Técnica de recolección de datos.....	20
3.7. Instrumento de recolección de datos.....	20
3.8. Técnica de análisis de datos.....	21
3.9. Consideraciones éticas .....	22
3. 10. Recursos .....	22
3.10.1. Talento humano .....	22
3.11. Financiamiento .....	22
3.12. Procedimiento .....	22
3.12.1. Aprobación del proyecto.....	22
3.12.2. Autorización para la ejecución .....	23
3.12.3. Ejecución de la encuesta.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V.DISCUSIÓN .....	34
VI. CONCLUSIONES.....	37
VII. RECOMENDACIONES.....	38

<b>VIII. REFERENCIAS.....</b>	<b>40</b>
<b>LISTA DE ABREVIATURAS .....</b>	<b>46</b>
<b>GLOSARIO .....</b>	<b>47</b>
<b>IX. ANEXOS.....</b>	<b>48</b>
<b>ANEXO N°1.....</b>	<b>48</b>
<b>ANEXO N°2.....</b>	<b>49</b>
<b>ANEXO N°3.....</b>	<b>50</b>
<b>ANEXO N°4 PROCEDIMIENTO .....</b>	<b>53</b>

## LISTA DE CUADROS

<b>N°</b>	<b>Título del cuadro</b>	<b>Pág.</b>
	Cuadro N° 1. Operacionalización de variables de la hipótesis de investigación.....	16
	Cuadro N° 2. Matriz de consistencia. ....	48

## LISTA DE TABLAS

<b>N°</b>	<b>Título de la tabla</b>	<b>Pág.</b>
	Tabla N° 1. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado.....	25
	Tabla N° 2. El nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del sector privado. ....	26
	Tabla N° 3. El nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del sector privado. ...	27
	Tabla N° 4. El nivel de realización personal en cirujanos dentistas del sector privado. ...	28
	Tabla N° 5. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado (Sexo) .....	29
	Tabla N° 6. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado (Edad).....	30
	Tabla N° 7. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado (Estado civil) .....	31
	Tabla N° 8. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado (Personas dependientes) .....	32
	Tabla N° 9. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado(Ingresos económicos). ....	33

## LISTA DE FOTOS

<b>N°</b>	<b>Título de la foto</b>	<b>Pág.</b>
Foto N° 1.	Solicitud para la ejecución .....	53
Foto N° 2	Foto informando al cirujano dentista acerca de la encuesta a desarrollar.....	54
Fotos N° 3.	Llenando las encuestas .....	54
Fotos N° 4.	Llenando la encuesta .....	54
Foto N° 5.	Llenando la encuesta.....	54

# I. INTRODUCCIÓN

## 1. Planteamiento del problema

### 1.1 Descripción de la realidad problemática

La constante demanda del mundo globalizado exige un mejor desenvolvimiento profesional, que conlleva a un estilo de vida muy acelerado, el cual influye directamente en el estado emocional y desempeño laboral.

Los profesionales y estudiantes de las ciencias de la salud entre ellos, los odontólogos, son conscientes que además de tener los conocimientos teóricos, deben poseer destrezas y habilidades desarrolladas para el buen ejercicio de su profesión. A esto se suma que su trabajo se efectúa directamente con personas que tienen una expectativa alta de su tratamiento, por lo que, cada odontólogo debe tener un compromiso consigo mismo, con su colegio profesional y con la sociedad a fin de brindar una atención con calidad y calidez. Además, hay que considerar las diferentes personalidades de los pacientes, el desgaste físico y mental del profesional, la rutina y el gestionar el consultorio, en el que se genera estrés.

El Síndrome de Burnout (SBO) o también conocido como síndrome de desgaste profesional, síndrome de sobrecarga emocional, síndrome de quemado o síndrome de fatiga en el trabajo, fue declarado en el año 2000, por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un factor de riesgo laboral, debido a su capacidad para afectar la calidad de vida, salud mental e incluso hasta poner en riesgo la vida del individuo que lo sufre <sup>1</sup>.

Este síndrome de Burnout afecta a los profesionales de las diferentes áreas, entre las cuales se encuentran los profesionales de la salud, y dentro de éstos, los

odontólogos son los profesionales que mayormente son afectados, por lo que la odontología es calificada como una de las profesiones más estresantes en el campo de la salud <sup>2</sup>.

Además, existen una serie de factores que predisponen o hace que los profesionales de este campo sean más susceptibles al desgaste profesional tales como: la sobrecarga laboral, ejercicio solitario, ambigüedad en la relación paciente-profesional, riesgo económico y ejercicio profesional.

Sobrecarga laboral, el tiempo para cada tratamiento está prefijado en un horario donde no se incluye la atención inmediata a urgencias, complicaciones del tratamiento y las consecuencias de la tensión emocional del paciente. El ejercicio solitario, la responsabilidad no puede ser compartida y es frecuente la sensación de soledad. Así mismo, la ambigüedad en la relación paciente-profesional, la desconfianza económica y el miedo al dolor se enfrentan con otros sentimientos como necesidad y desamparo. Otro factor es el riesgo económico, siempre está presente al trabajar como autónomo y gestionar su propia empresa, así como el ejercicio profesional, en lugares cerrados y con ambiente contaminado <sup>3</sup>.

El Síndrome de Burnout es un problema de salud pública que va en aumento y que no sólo repercute en la salud de los profesionales de la sanidad sino también en la calidad asistencial, deteriorando la relación médico-paciente y suponiendo un alto costo, tanto social como económico <sup>4</sup>.

Por tal motivo, se realizó la presente investigación donde se pretende ayudar a los profesionales de odontología a identificar la prevalencia y las causas que originan el Síndrome de Burnout a fin de que puedan minimizar las consecuencias que éste

produce; contribuyendo a mejorar su salud mental, lo cual se verá reflejado en una mayor eficacia laboral.

## **1.2. Definición del problema**

¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019?

## **1.3. Objetivos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Identificar el nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.

Identificar el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.

Identificar el nivel de realización personal en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.

Relacionar el Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos de los cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.

#### **1.4. Justificación e importancia**

El síndrome de Burnout es un problema que afecta a muchos profesionales, y aún más a los profesionales de las ciencias de la salud y dentro de estos a los odontólogos, este trastorno bloquea todo funcionamiento laboral eficaz y se convierte en un círculo vicioso de incapacidad y malestar que será necesario cortar a través de un tratamiento psicológico adecuado. Con esta investigación pretendemos ayudar al profesional odontólogo, a identificar su nivel de estrés a fin de mejorar su estilo de vida y salud psicológica; lo cual traerá como consecuencia mejores resultados en su desenvolvimiento profesional y familiar.

Asimismo, servirá como base para futuras investigaciones en esta área, para que el odontólogo pueda identificar situaciones estresantes y mejore los procesos en la atención en su consultorio y gerenciar con menos desgaste físico y mental.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2. Fundamentos teóricos de la investigación

#### 2.1 Antecedentes del esquema conceptual

Hanco R. <sup>3</sup>, en el 2018 realizó una investigación en Juliaca, el objetivo fue determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboraban en la consulta privada en la provincia de San Román Juliaca. El estudio fue descriptivo, observacional, de corte transversal. La muestra constó de 80 cirujanos dentistas que fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple, se utilizó el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados mostraron que hay asociación estadísticamente con los factores personales en los niveles de agotamiento emocional y realización personal ( $p < 0.05$ ). Se concluyó que el Síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de la provincia de San Román se encuentran en: 2.50% en nivel bajo, 55% en un nivel medio y 42.5% en un nivel alto.

Salas F. <sup>5</sup>, en el 2018 realizó un estudio en Costa Rica que tuvo como objetivo medir los niveles del Síndrome de Quemarse por el Trabajo, de los colaboradores de la Clínica Dr. Hugo Fonseca Arce. La muestra estuvo constituida por 128 funcionarios de distintos roles. Lo distribuyó en los siguientes ítems: ilusión por el trabajo, desgaste psíquico, indolencia y la culpa. Los resultados obtenidos en este estudio determinaron que los niveles de Síndrome de Quemarse por el Trabajo son de 66.4 % de medio a crítico. En cuanto a la escala de indolencia, los niveles resultaron de 60.2 % desde el nivel medio hasta el más alto. La investigación reveló baja ilusión por el trabajo en 28.9 % de los colaboradores. El estudio

demonstró que la escala de desgaste psíquico es donde el personal se encuentra más afectado con un 71.9 % de medio a crítico en sus niveles. En cuanto a la escala de culpa, el 61.7 % de los colaboradores manifiestan sentimientos de culpa.

Preciado M. et al. <sup>6</sup>, en el 2017 ejecutaron una investigación en México que tuvo como objetivo determinar la relación de factores psicosociales con agotamiento emocional laboral y el síndrome de Burnout. El estudio fue cuantitativo, transversal y analítico, se usó el instrumento Maslach Burnout Inventory, y el Cuestionario de Factores Psicosociales referido a aspectos personales, sociales y de trayecto. Las muestras estuvieron conformadas entre 72 dentistas docentes pareados con 72 de práctica privada, los resultados determinaron relación directa entre la dimensión trayecto de los factores psicosociales con tensión laboral (AEL) y cansancio emocional (MBI). Con relación al Síndrome de Burnout se encontró que 18 (25%) participantes del grupo de docentes odontólogos, mostraron cansancio emocional al nivel alto, en comparación con 16 (22%) del grupo de práctica privada. La dimensión de despersonalización registró niveles altos en 19 (26%) docentes y 20 (28%) de la práctica privada. Por otro lado, el grupo universitario mostró dificultades en la realización personal en 16 (8%) de los participantes, y 11 (15%) odontólogos de la práctica privada, con nivel bajo. En conclusión, no hubo diferencia en los niveles de burnout entre los grupos.

Ibárcena L. <sup>7</sup>, en 2016 realizó una investigación en Juliaca, Perú que tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo que influyen en el Síndrome de Burnout en profesionales de Odontología. Fue un estudio cuantitativo, de tipo transversal, mediante un análisis descriptivo bivariado con prueba Chi<sup>2</sup>. La muestra estuvo constituida por 99 profesionales evaluados mediante el Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (IBM), en los resultados se aprecia que los factores de riesgo

para desarrollo y presencia del Síndrome de Burnout son los factores personales, laborales y profesionales. Se presentan niveles altos en 5 profesionales de odontología con manifestaciones agudas y deterioro a nivel de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal inadecuados. Con nivel medio son 33 investigados, los cuales presentan desgaste y frustración en el trabajo; 48 investigados con niveles bajos es decir se presentan algunas manifestaciones del Síndrome de Burnout pero de manera esporádica. Llegando a la conclusión de que todos los factores evaluados se muestran vinculados a la severidad de la presencia del síndrome de Burnout.

Reyes M.<sup>8</sup>, en el 2016 realizaron una investigación en Chiclayo cuyo objetivo fue determinar el Síndrome de Burnout en docentes cirujanos dentistas, enfermeros y médicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán. La investigación fue tipo descriptiva y de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 93 docentes: 25 cirujanos dentistas, 45 enfermeros y 23 médicos que fueron seleccionados mediante muestro aleatorio estratificado. Se utilizó el instrumento MBI (Maslach Burnout Inventory). Los resultados obtenidos mostraron que no existe Síndrome de Burnout como puntuación global en ninguno de los grupos. En la dimensión de Agotamiento Emocional el nivel fue bajo en 13 cirujanos dentistas (52.0%), 24 enfermeros (53,3%) y 10 médicos (43.5%). En la dimensión de Despersonalización el nivel fue bajo en 15 cirujanos dentistas (60.0%), 27 enfermeros (60.0%) y 17 médicos (73.9%) y en la dimensión de Realización Personal el nivel fue bajo, de 0 tanto en cirujanos dentistas como en enfermeras y 1 en médicos (4.3%). En esta investigación, se concluye que los docentes odontólogos no presentaron Síndrome de Burnout.

Anaya C. <sup>9</sup>, en el 2015 ejecutó una investigación en España, cuyo objetivo fue evaluar, mediante la realización de una encuesta, la presencia del Síndrome de Burnout en los dentistas españoles con actividad privada, y su relación con variables socio-profesionales y económicas. El estudio fue transversal y analítico, la muestra constituida por 1913 dentistas. Los resultados obtenidos según variables sociodemográficas fueron: que a mayor edad más burnout, aunque por dimensiones, se denota, menor agotamiento en el tramo de edad de 55-77 años, y según el síndrome de burnout alto afecta al 29% (IC-95% = 27%-31%) de los dentistas y muy alto al 6% (IC95% = 5%-7%). Llegando a la conclusión de que a mayor edad mayor burnout, además, hombres sufren más burnout que las mujeres.

Contreras Y. et al. <sup>10</sup>, en el 2013 ejecutaron una investigación en Chile, el objetivo fue describir la frecuencia del síndrome de Burnout entre estudiantes y profesores de la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. Esta investigación fue descriptiva, de campo, se consideró a 50 estudiantes del 4to año y 5 odontólogos que participaron voluntariamente, a quienes se les aplicó el Maslach Burnout Inventory para profesionales y el Maslach Burnout Inventory-student Survery para estudiantes. Los instrumentos de recolección de datos para diagnosticar Burnout, los datos resultantes fueron analizados mediante estadística descriptiva en el programa estadístico SPSS. Los resultados demuestran que para la subescala de agotamiento y cansancio emocional, la frecuencia se encuentra desigual puesto que para los alumnos el nivel frecuente es medio y para los profesionales es bajo. Se concluye en que los estudiantes de odontología mostraron niveles más altos en el síndrome de Burnout que los profesionales.

Ibáñez E. et al. <sup>11</sup>, en el 2012 realizó una investigación en Colombia, el propósito fue determinar la prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en

docentes de odontología de la fundación Universitaria San Martín. El estudio fue de corte transversal con una muestra conformada por 90 docentes de preclínica y clínica que cumplían con todos los criterios de selección. Los resultados mostraron: el agotamiento emocional fue alto en un 30.8%, moderado en un 43.6%, y bajo en 25.6%. En despersonalización fue alto en un 17.1%, moderado en un 48.8%, y bajo en un 34.1%. En realización personal fue moderado en un 1.4%, y bajo en un 98.6%. En el análisis multivariado se encontró asociación en agotamiento emocional y el apgar familiar leve. En conclusión, la mayoría de los docentes, presentaron un grado alto de agotamiento emocional y despersonalización.

Visoso A. et al.<sup>12</sup>, realizó una investigación en México en el 2012, el objetivo fue conocer la afectación del SBO en tres grupos: docentes, trabajadores administrativos y estudiantes que conformaban el personal de la facultad de odontología de la UAEM. Se aplicó Maslach Burnout Inventory y un cuestionario sobre las características sociodemográficas, laboral y académicas, se realizó en 108 personas (36 docentes, 36 trabajadores administrativos, 36 estudiantes). Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la subescala AE entre docentes y estudiantes ( $p=0,00$ ), entre docentes y trabajadores administrativos ( $p=0,01$ ), y entre trabajadores administrativos y estudiantes ( $p=0,00$ ). En la subescala DP sólo se encontraron diferencias entre los trabajadores administrativos y los estudiantes ( $p=0,01$ ). En la subescala RP se encontraron diferencias entre los docentes y los estudiantes ( $p=0,00$ ), entre los docentes y los trabajadores administrativos ( $p=0,01$ ), y entre los trabajadores administrativos y los estudiantes ( $p=0,05$ ).

Castañeda E. et al.<sup>13</sup>, en el 2012 realizaron una investigación en México que tuvo como objetivo determinar la prevalencia del síndrome de desgaste profesional en odontólogos del sector educativo y privado. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal donde participaron 135 odontólogos. Se les aplicó una ficha de identificación y el Maslach Burnout Inventory. Se logró el 90.0% de respuesta, con frecuencia del síndrome de desgaste profesional en el 50.3% de los odontólogos; el sexo femenino fue el que destacó con el 51,0 % ( $p<0.05$ ), con una edad media de  $40,9 \pm 10,9$  años, el grupo de edad menor a 40 años predominó con el 60,0 % ( $p<0.05$ ), el 67,0 % ( $p<0.05$ ) no tenía pareja estable. Finalizaron que el síndrome de desgaste profesional (burnout) es frecuente (50,3 %) en los odontólogos.

## **2.2 Marco Teórico**

### **2.2.1. Estrés**

El estrés se define como la respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento de un individuo que intenta adaptarse y ajustarse a presiones internas y externas<sup>14</sup>.

Las situaciones sociales pueden provocar altos niveles de estrés que, a su vez, afectan a la salud, a la calidad de vida y la longevidad. Las influencias sociales sobre la salud no se limitan al influjo de variables como el sexo, la edad, el nivel de ingresos, etc., sino que incluyen otras variables menos estratificadas, tales como los estilos o hábitos de vida (por ejemplo, fumar, tomar drogas, hacer poco ejercicio físico, seguir una dieta poco saludable, etc.). Estas variables pueden estar afectadas por el estrés social (por ejemplo, el nivel elevado de estrés laboral puede

incrementar la práctica de hábitos insanos como fumar y abusar del alcohol, o reducir la práctica de hábitos saludables como la frecuencia de ejercicio físico, etc.), lo cual sugiere que el estrés social no sólo puede inducir efectos directos sobre la salud, sino también efectos indirectos a través de la modificación de los estilos de vida <sup>15</sup>.

El estrés laboral surge cuando se da un desajuste entre la persona, el puesto de trabajo y la propia organización. La persona percibe que no dispone de recursos suficientes para afrontar la problemática laboral y aparece la experiencia del estrés, que si éste no es tratado a tiempo nos conlleva a desarrollar el síndrome de burnout <sup>15</sup>.

### **2.2.2. Síndrome de Burnout**

El Burnout o “síndrome del quemado” es un síndrome clínico descrito por primera vez en 1974 por Herbert Freudenberger, psiquiatra norteamericano que lo definió como un “estado de fatiga o frustración que se produce por la dedicación a una causa, forma de vida o relación que no produce el esperado refuerzo”. Según Freudenberger, las personas más dedicadas y comprometidas con el trabajo son las más propensas a padecer el burnout, especialmente las que trabajan en profesiones de ayuda a otras personas, de tal forma que estas “sentirían una presión desde dentro para trabajar y ayudar, a veces de forma excesiva y poco realista, además de una presión desde el exterior para dar”. Otra condición para que ocurra este síndrome es el aburrimiento, la rutina y la monotonía en el trabajo, que aparecerían una vez perdido el entusiasmo inicial por el mismo, generalmente, después de un año del comienzo del trabajo <sup>4</sup>.

### **2.2.3 Componentes del síndrome**

- a) Cansancio emocional: en el sentido de desgaste, pérdida de energía, agotamiento y fatiga <sup>12</sup>.
- b) Despersonalización o deshumanización: que consiste en el desarrollo de aptitudes negativas hacia otras personas, sobre todo con las que se trabaja, junto a la irritabilidad y a la pérdida de motivación <sup>12</sup>.
- c) Falta de realización personal: es decir, actitud negativa hacia sí mismo y hacia su trabajo, con baja moral, baja productividad laboral, poca autoestima e incapacidad para soportar el estrés <sup>12</sup>.

### **2.2.4 Características de los síntomas**

- a) A nivel somático: fatiga crónica, excesivo cansancio, dolor de cabeza, espalda, cuello y muscular, insomnio, alteraciones en la respiración, alteraciones gastrointestinales, hipertensión, etc. <sup>8</sup>.
- b) A nivel conductual: comportamiento suspicaz y paranoide, inflexibilidad y rigidez, incapacidad para relajarse, contacto superficial con los demás, aislamiento, actitud cínica, disminución en la concentración durante el trabajo, quejas constantes y comportamientos de alto riesgo como ser agresivo, ausentarse del trabajo, consumo de sustancias psicoactivas, tranquilizantes y barbitúricos <sup>8</sup>.
- c) A nivel emocional: decaimiento emocional, hostilidad, irritabilidad y odio, obstáculos para controlar y expresar emociones, aburrimiento, impaciencia e irritabilidad, ansiedad, desorientación y depresión <sup>8</sup>.
- d) A nivel cognitivo: baja autoestima, escasa realización personal en el trabajo, impotencia para el desempeño profesional y fracaso profesional <sup>8</sup>.

### 2.2.5 Fases del proceso

- a) Fase inicial, de entusiasmo: ante el nuevo puesto de trabajo se experimenta entusiasmo, gran energía y se dan expectativas positivas. No importa alargar la jornada laboral <sup>3</sup>.
- b) Fase de estancamiento: no se cumplen las expectativas profesionales. Se empiezan a valorar las contraprestaciones del trabajo, percibiendo que la relación entre el esfuerzo y la recompensa no es equilibrada. En esta fase tiene lugar un desequilibrio entre las demandas y los recursos (estrés), por tanto, definitoria de un problema de estrés psicosocial <sup>3</sup>.
- c) Fase de frustración: en esta fase, el trabajo carece de sentido, cualquier cosa irrita y provoca conflictos en el grupo de trabajo. La salud puede empezar a fallar y aparecer problemas emocionales, fisiológicos y conductuales <sup>3</sup>.  
Fase de apatía: en esta fase se suceden una serie de cambios actitudinales y conductuales, como la tendencia a tratar a los clientes de forma distanciada y mecánica, la anteposición cínica de la satisfacción de las propias necesidades al mejor servicio al cliente y por un afrontamiento defensivo evitativo de las tareas estresantes y de retirada personal. Estos son mecanismos de defensa de los individuos <sup>3</sup>.
- d) Fase de quemado: Colapso emocional y cognitivo fundamentalmente, con importantes consecuencias para la salud. Además, puede obligar al trabajador a dejar el empleo y arrastrarle a una vida profesional de frustración e insatisfacción<sup>3</sup>.

### **2.2.6 Principales causas o factores condicionantes**

Personalidad previa: las personas perfeccionistas, competentes y vocacionales, con grandes expectativas, son más propensas a padecer este síndrome. Suelen ser personas implicadas y motivadas, con baja tolerancia a la frustración <sup>16</sup>.

- a) Edad y estado civil: Aparece más frecuente en jóvenes, en solteros y separados <sup>16</sup>.
- b) Personalidad del individuo: Ya que todos los acontecimientos los va a vivir a través de su afectividad, de su estabilidad emocional, de sus intereses, de su autosuficiencia, de su tendencia a no sentir ansiedad. Esta forma de ser es terreno desde el que se responde a los estímulos y exigencias laborales, la interacción entre ambos dará resultados positivos o negativos <sup>16</sup>.
- c) Falta de formación: En la Universidad actual es deficiente la preparación práctica para el ejercicio de cualquier profesión y para una buena formación humanística. Es, sobre todo, proverbial la acumulación teórica de datos más o menos valiosos y la falta de ejercicios prácticos <sup>16</sup>.
- d) Acceso largo y penoso al mundo laboral: Las carreras universitarias son cada vez más largas y con mayor contenido teórico. Y después de su finalización, el recién graduado se encuentra muchas veces en paro o trabajando en algo que nada tiene que ver con sus estudios universitarios<sup>16</sup>.

### **2.2.7 Consecuencias del síndrome de burnout**

El tema es motivo de gran preocupación, debido a las repercusiones en el ámbito personal y en la organización laboral. La mayoría de las consecuencias del Burnout son de tipo emocional, como: los sentimientos de fracaso, pérdida de autoestima, irritabilidad, disgusto, agresividad. En la parte cognitiva, el principal

síntoma es la frustración y la depresión de índole cognitiva, puesto que en el inicio del síndrome hay una incoherencia entre las expectativas laborales y lo real. En el área conductual, la consecuencia más importante es la despersonalización, que se define como el desarrollo de sentimientos negativos, de actitudes y conductas de cinismo hacia las personas destinatarias del trabajo <sup>17</sup>.

### **2.2.8 Evaluación del síndrome de burnout**

El MBI, es un cuestionario autoadministrado que recoge respuestas del sujeto con relación a su trabajo sobre sus sentimientos, emociones, pensamientos y conductas. Es el cuestionario más utilizado para la evaluación del burnout y que ha facilitado avances en la investigación. La primera publicación del cuestionario aparece en 1981, por Maslach y Jackson <sup>17</sup>.

Sufrió varias modificaciones desde su formato actual, siendo en la actualidad un cuestionario con 22 ítems, que se responde con una escala tipo Likert, donde el sujeto valora cada afirmación con un rango de 6 adjetivos que van de “nunca” a “diariamente”, que indican con qué frecuencia se experimenta cada una de las situaciones descritas en los ítems <sup>17</sup>.

Las tres dimensiones citadas, constituyen las tres subescalas del MBI. La subescala de Cansancio Emocional (CE) está formada por 9 ítems, la subescala de Despersonalización (D) está formada por 5 ítems y la subescala de Realización Personal (RP) está compuesta por 8 ítems <sup>17</sup>.

## **2.3 Hipótesis de investigación**

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

**Cuadro N° 1. Operacionalización de variables de la hipótesis de investigación.**

<b>Variable</b>	<b>Definición Conceptual</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Categorías</b>	<b>Escala</b>
Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas	Es un padecimiento que sufre una persona ante factores estresantes emocionales e interpersonales relacionados con el trabajo <sup>18</sup> .	<p>1. Agotamiento o cansancio emocional.</p> <p>2. Despersonalización personal.</p> <p>3. Falta de realización personal</p>	<p>Cuestionario Maslach Burnout Inventory</p>	<p>Alto (0-18)</p> <p>Medio (19-26)</p> <p>Bajo (27-54)</p> <p>Alto (0-5)</p> <p>Medio (6-9)</p> <p>Bajo (10-30)</p> <p>Alto (0-33)</p> <p>Medio (34-39)</p> <p>Bajo (40-56)</p>	Ordinal

Fuente: Elaboración de las investigadoras

## **III. MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN**

### **3.1. Tipo de investigación según su objetivo**

Investigación científica específicamente aplicada.

### **3.2. Método de investigación**

Se usó el método científico desde la perspectiva del método hipotético deductivo.

### **3.3. Hipótesis estadísticas**

#### **3.3.1. Hipótesis alterna**

El nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019 es alto.

#### **3.3.2. Hipótesis nula**

El nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019 es bajo.

### **3.4. Diseño de investigación**

#### **3.4.1 Tipo de diseño de investigación**

El diseño de investigación fue de tipo observacional.

#### **3.4.2. Tipo de técnica de diseño de investigación**

Tipo observacional, descriptivo y de corte transversal.

### **3.5. Población y muestra**

#### **3.5.1. Población**

##### **3.5.1.1. Población blanca**

Todos los cirujanos dentistas de la Región Cajamarca, que son 356 cirujanos dentistas.

### **3.5.1.2. Población accesible**

Todos los cirujanos dentistas de la Región Cajamarca que cumplieron con los criterios de inclusión.

### **3.5.2. Criterios de selección de la población**

#### **3.5.2.1. Criterios de inclusión**

- Cirujanos dentistas que laboraron en la Región Cajamarca
- Cirujanos dentistas que laboraron en el sector privado
- Cirujanos dentistas que desearon participar voluntariamente de la presente investigación.

#### **3.5.2.2. Criterios de exclusión**

- Cirujanos dentistas con labor administrativa.
- Cirujanos dentistas que no desearon participar de la presente investigación.

#### **3.5.2.3. Criterios de eliminación**

- Cirujanos dentistas que no llenaron en su totalidad la encuesta de la investigación.
- Cirujanos dentistas que no se encontraron en el momento de la aplicación de la encuesta de la investigación.

### 3.5.3. Tamaño de la muestra

Para determinar el tamaño de muestra, se usó la fórmula que nos proporciona el muestreo, cuando el interés es evaluar una población para variable cuantitativa:

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

$$n = \frac{356 * 3.8416 * 0.5 * 0.5}{0.0009 * (355) + 3.8416 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{1367.6096 * 0.25}{0.3195 + 0.9604}$$

$$n = \frac{341.9024}{1.2799}$$

$$n = 267.1$$

- N = Total de la población
- $Z_{\alpha}^2 = 1.96^2$  (si la seguridad es del 95%)
- p = proporción esperada (en este caso 5% = 0.05)
- q = 1 – p (en este caso 1-0.05 = 0.95)
- d = precisión (en este caso deseamos un 3%).

### 3.5.4. Tipos de unidades de la población

#### 3.5.4.1. Unidad de observación

Cirujanos dentistas de la Región Cajamarca, que cumplieron los criterios de selección establecidos.

#### 3.5.4.2. Unidad de muestreo

Cirujanos dentistas de la Región Cajamarca, en los que se aplicó la técnica de selección de muestra.

### **3.5.4.3. Unidad de análisis**

Cada cirujano dentista de la Región Cajamarca, en que se aplicó el instrumento de recolección de datos para analizarlos estadísticamente.

### **3.5.5. Tipo de muestreo**

Muestreo no probabilístico.

### **3.5.6. Tipo de técnica de muestreo**

Muestreo por conveniencia o accidental.

## **3.6. Técnica de recolección de datos**

Encuesta

## **3.7. Instrumento de recolección de datos**

El instrumento de recolección de datos que se usó fue el cuestionario Maslach (Anexo 03) fue adoptado de la investigación de Preciado<sup>6</sup> la cual ya está validada, por Carlotto & Câmara, 2006 en Colombia; Martínez, 2010 en Colombia; Olivares-Faúndez, Mena-Miranda, Macía-Sepulveda, & Jélvez-Wilke, 2014 en Chile.

El cuestionario Maslach está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes y su función es medir el desgaste profesional. Mide 3 aspectos: cansancio emocional, despersonalización, realización personal<sup>19</sup>.

### **Rangos de medida de la escala**

0 = Nunca.

1 = Pocas veces al año o menos.

2= Una vez al mes o menos.

3= Unas pocas veces al mes.

4= Una vez a la semana.

5= Unas pocas veces a la semana.

6= Todos los días.

### Valoración de puntuaciones

Altas puntuaciones en las dos primeras subescalas y bajas en la tercera definen el síndrome de Burnout. Hay que analizar de manera detallada los distintos aspectos para determinar el Grado del Síndrome de Burnout, que puede ser más o menos severo dependiendo de si los indicios aparecen en uno, dos o tres ámbitos; y de la mayor o menor diferencia de los resultados con respecto a los valores de referencia que marcan los indicios del síndrome. Este análisis de aspectos e ítems puede orientar sobre los puntos fuertes y débiles de cada cirujano dentista <sup>19</sup>.

	<b>BAJO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>ALTO</b>
Cansancio emocional	0 – 18	19 – 26	27 – 54
Despersonalización	0 – 5	6 – 9	10 – 30
Realización personal	0 – 33	34 – 39	40 – 56 <sup>20</sup>

### 3.8. Técnica de análisis de datos

En el presente estudio los datos recolectados se procesaron con el software SPSS statistics v 23 (IBM, EEUU, 2013). Los resultados son presentados en tablas de frecuencia de una y de doble entrada de acuerdo a los objetivos planeados absolutos y relativos. La prueba estadística que se utilizó es Test de Chi Cuadrado

bondad de ajuste para una variable cualitativa indicando relación, con un nivel de significancia del 0,05%.

### **3.9. Consideraciones éticas**

Para la ejecución de la presente investigación, se siguieron los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), y modificada en Seúl, octubre 2008.

### **3.10. Recursos**

#### **3.10.1. Talento humano**

Equipo de labores: las investigadoras.

#### **Recursos físicos**

##### **Equipos**

Computadora

Impresora

##### **Material**

Materiales de escritorio (lapiceros, papel bond, tinta de impresora).

### **3.11. Financiamiento**

La investigación fue financiada por las investigadoras.

### **3.12. Procedimiento**

#### **3.12.1. Aprobación del proyecto**

El primer paso que se realizó para la presente investigación fue la obtención de la aprobación del Jurado Evaluador, que es designado por la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.

### **3.12.2. Autorización para la ejecución**

Autorización de la Decana del Colegio Odontológico Región Cajamarca.

Se presentó una solicitud a la Decana del Colegio Odontológico Cajamarca con el fin de obtener los datos de todos los cirujanos dentistas colegiados en la Región Cajamarca y la ubicación de sus consultorios (Anexo 2).

Se realizó un consentimiento informado a los cirujanos dentistas, se les informó acerca de la investigación, de manera individual en su consultorio privado, a cuya lectura, ellos aceptaron su participación. (Anexo 3)

### **3.12.3. Ejecución de la encuesta**

Se le entregó una hoja sobre datos sociodemográficos y el cuestionario de Maslach al cirujano dentista, brindándole una explicación para su desarrollo. (Anexo 4)

El tiempo en que se desarrolló el cuestionario fue de 10 minutos.

El cuestionario fue resuelto por el cirujano dentista en presencia del investigador y luego se recolectó para su posterior calificación, foliación y tabulación de los datos obtenidos.

## IV. RESULTADOS

Las evidencias encontradas permitieron desarrollar la presentación y discusión de los resultados de la siguiente manera:

El objetivo general en la siguiente investigación fue identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019. Con tal propósito, se usó el cuestionario Maslach Burnout Inventory<sup>19</sup> y se ejecutó en 267 Cirujanos Dentistas. El cuestionario de Maslach está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones sobre los sentimientos y aptitudes del profesional en su trabajo y hacia los pacientes. Mide 3 aspectos: 1) Cansancio emocional, 2) Despersonalización, y 3) Falta de realización personal. La puntuación fue: Cansancio emocional (0-18) bajo, (19-26) medio, (27-54) alto. Despersonalización (0-5) bajo, (6-9) medio, (10 – 30) alto. Realización personal (0-33) bajo, (34-39) medio, (40 – 56) alto. Finalmente, se determinó el total, en altas puntuaciones en las dos primeras subescalas y bajas en la tercera definen el síndrome de Burnout.

**Tabla N° 1. Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas del sector privado.**

<b>Prevalencia del Síndrome de Burnout</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Agotamiento Emocional</b>	<b>Bajo</b>	170	63,7
	<b>Medio</b>	59	22,1
<b>Despersonalización</b>	<b>Alto</b>	38	14,2
	<b>Bajo</b>	174	65,2
<b>Realización Personal</b>	<b>Medio</b>	52	19,5
	<b>Alto</b>	41	15,4
	<b>Bajo</b>	29	10,9
	<b>Medio</b>	44	16,5
	<b>Alto</b>	194	72,7

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 1.** Muestran los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. Se puede observar en sus tres dimensiones la prevalencia del Síndrome de Burnout es bajo ya que en el agotamiento emocional presentan en un nivel bajo en 170 cirujanos dentistas con 63,7%, al igual que en despersonalización con 174 cirujanos dentistas con un puntaje de 65,2% y en realización personal es alto con 194 cirujanos dentistas con un puntaje de 72,7%.

**Tabla N° 2. El nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del sector privado.**

<b>Dimensión Agotamiento o Cansancio Emocional</b>					
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>Bajo</b>	170	63,7	63,7	63,7
	<b>Medio</b>	59	22,1	22,1	85,8
	<b>Alto</b>	38	14,2	14,2	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 2.** Muestran los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. La dimensión de agotamiento emocional se presentó en un nivel bajo en 170 cirujanos dentistas con 63,7%, en un nivel medio en 59 cirujanos dentistas con 22,1%, y en un nivel alto tan solo presentó en 38 cirujanos dentistas con 14,2%, lo cual nos indica un nivel bajo en agotamiento emocional.

**Tabla N° 3. El nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del sector privado.**

<b>Dimensión Despersonalización</b>					
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>Bajo</b>	174	65,2	65,2	65,2
	<b>Medio</b>	52	19,5	19,5	84,6
	<b>Alto</b>	41	15,4	15,4	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 3.** Muestran los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. La despersonalización se presentó en un nivel bajo en 174 cirujanos dentistas con un puntaje de 65,2%, en un nivel medio en 52 cirujanos dentistas con 19,5% y un nivel alto en 41 cirujanos dentistas con 15,4%, estos resultados nos indican un nivel bajo despersonalización.

**Tabla N° 4. El nivel de realización personal en cirujanos dentistas del sector privado.**

		<b>Dimensión Realización Personal</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>Bajo</b>	29	10,9	10,9	10,9
	<b>Medio</b>	44	16,5	16,5	27,3
	<b>Alto</b>	194	72,7	72,7	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 4.** Muestran los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. La realización personal en Cirujanos Dentistas del sector privado se presentó en un nivel bajo en 29 cirujanos dentistas con 10,9%, en un nivel medio en 44 cirujanos dentistas con 16,5% y en un nivel alto en 194 cirujanos dentistas con un puntaje 72,7%. Estos resultados nos indican que la realización personal se presentó en un nivel bajo.

**Tabla N° 5. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado.**

		<b>Sexo</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>M</b>	109	40,8	40,8	40,8
	<b>F</b>	158	59,2	59,2	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 5.** Muestra los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. Nos muestran que los datos sociodemográficos, indican una mayor prevalencia en el género femenino con 59,2. % y género masculino con un 40,8. %.

**Tabla N° 6. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado.**

		<b>Edad</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>menos de 30</b>	111	41,6	41,6	41,6
	<b>30 - 40</b>	119	44,6	44,6	86,1
	<b>41 – 50</b>	31	11,6	11,6	97,8
	<b>51 a más</b>	6	2,2	2,2	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 6.** Muestra los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. Nos muestran que los datos Sociodemográficos, indican una mayor prevalencia entre las edades de 30-40 años con 44,6%, para los menores de 30 años con 41,6%, seguido con 11,6% entre las edades 41-50 años y 2,2% más de 51 años.

**Tabla N° 7. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado.**

		<b>Estado civil</b>			
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>Soltero</b>	136	50,9	50,9	50,9
	<b>Casado</b>	121	45,3	45,3	96,3
	<b>Divorciado</b>	10	3,7	3,7	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 7.** Muestra los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. Nos muestran que los datos sociodemográficos, según su estado civil indican una mayor prevalencia en los solteros con 50,9%, seguido con los casados con un 45,3%, y los divorciados con un 3,7%.

**Tabla N° 8. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado.**

<b>Personas dependientes de usted</b>					
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>1</b>	101	37,8	37,8	37,8
	<b>2</b>	64	24,0	24,0	61,8
	<b>3</b>	74	27,7	27,7	89,5
	<b>4 a</b>	28	10,5	10,5	100,0
	<b>más</b>				
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 8.** Muestra los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados sobre los datos sociodemográficos, según las personas dependientes, los cirujanos dentistas con una sola persona presentan mayor síndrome con un 37,8%, seguido con un 27,7% para 3 personas, con 2 personas 24%, y con más de 4 personas un 10,5%.

**Tabla N° 9. Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos en cirujanos dentistas del sector privado.**

<b>Ingresos económicos</b>					
		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Válido</b>	<b>menos de 850</b>	28	10,5	10,5	10,5
	<b>850 a 1200</b>	50	18,7	18,7	29,2
	<b>1200 a 2000</b>	98	36,7	36,7	65,9
	<b>más de 2000</b>	91	34,1	34,1	100,0
	<b>Total</b>	267	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración de las tesis.

**Tabla N° 9.** Muestran los resultados de la investigación, sobre la base del promedio de los 267 encuestados. Nos muestran que los datos sociodemográficos, para los cirujanos dentistas con sus ingresos económicos de 1200 - 2000 sufren más el síndrome con un 36,7%, seguido con un 34,1% más de 2000 soles, de 850 a 1200 con 18,7% y menos de 850 con un 10.5%.

## V. DISCUSIÓN

El síndrome de Burnout es un problema que afecta a muchos profesionales, y aún más a los profesionales de las ciencias de la salud y dentro de estos a los odontólogos, este trastorno bloquea todo funcionamiento laboral eficaz y se convierte en un círculo vicioso de incapacidad y malestar que será necesario cortar a través de un tratamiento adecuado. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019. Así se pudo conocer este valor; clasificándolo, además, según sus factores sociodemográficos. El cual nos permitió una detallada caracterización de los cirujanos dentistas que presentan este síndrome.

La población estudiada fue de 267 cirujanos dentistas que laboran en el sector privado, En el Agotamiento Emocional se presentó un nivel bajo en 170 cirujanos dentistas (63,7%), según la dimensión de Despersonalización se presentó un nivel bajo en 174 cirujanos dentistas (65,2%) y según la dimensión de Realización Personal fue alto en 194 cirujanos dentistas (72,7%). Esto coincide con las investigaciones de Reyes, en el 2016, quien determinó la prevalencia del 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. En dicha investigación se obtuvo que la prevalencia del Síndrome de Burnout es bajo, con la dimensión de Agotamiento Emocional en nivel bajo en 13 cirujanos dentistas (52.0%), 24 enfermeros (53,3%) y 10 médicos (43.5%), en la dimensión de Despersonalización un nivel bajo en 15 cirujanos dentistas (60.0%), 27 enfermeros (60.0%) y 17 médicos (73.9%) y en la dimensión de Realización Personal un nivel bajo de 0 tanto en cirujanos dentistas como en enfermeras y 1 en médicos (4.3%)<sup>8</sup>. En la investigación de Ibárcena, en 2016, determinó los factores de riesgo que influyen

en el Síndrome de Burnout en profesionales de Odontología; llegando a la conclusión que los factores de riesgo para desarrollo y presencia del Síndrome de Burnout son los factores personales, laborales y profesionales, presentando 48 investigados con niveles bajos, en nivel medio 33 y 5 con niveles altos<sup>7</sup>.

Por otro lado, nuestra investigación se diferencia de las de Hanco, realizada en el 2018, quien determinó la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que elaboran en la consulta privada en la provincia de San Román, obteniendo como resultado: 2.50% en nivel bajo, 55% en un nivel medio y 42.5% en un nivel alto <sup>3</sup>. Por otro lado, está la investigación de Salas, en el 2018, quien realizó un estudio en Costa Rica que tuvo como objetivo medir los niveles del Síndrome de Quemarse por el Trabajo, de los colaboradores de la Clínica Dr. Hugo Fonseca Arce, concluyendo que los niveles de Síndrome de Quemarse por el Trabajo son de 66.4 % de medio a crítico<sup>5</sup>.

Mientras tanto, la prevalencia del síndrome de Burnout en los factores sociodemográficos se da con mayor frecuencia en el sexo femenino con 60%, y entre las edades de 30-40 años con 45%, estado civil soltero con 51%, personas dependientes una en un 38% y con ingresos económicos de 1200- 2000 con 37%, lo que coincide con las investigaciones de Castañeda, en el 2012, que realizó un estudio en México que tuvo como propósito determinar la prevalencia del síndrome de Burnout en odontólogos del sector privado y educativo, llegando a la conclusión que la frecuencia del síndrome de desgaste profesional se presenta en el 50.3% de los odontólogos; el sexo femenino fue el que destacó con el 51,0 % ( $p<0.05$ ), con una edad media de  $40,9 \pm 10,9$  años, el grupo de edad menor a 40 años predominó con el 60,0 % ( $p<0.05$ ), el 67,0 % ( $p<0.05$ ) no tenía pareja estable <sup>13</sup>.

Contrariamente, la investigación de Anaya, en el 2015, que ejecutó una investigación en España, cuyo objetivo fue evaluar, mediante la realización de una encuesta, la presencia del Síndrome de Burnout en los dentistas españoles con actividad privada, y su relación

con variables socio-profesionales y económicas, en la que se observó que a mayor edad más burnout, aunque por dimensiones, se denota, menor agotamiento en el tramo de edad de 55-77 años, es de acentuar que los hombres sufren más burnout que las mujeres, y según el síndrome de burnout alto afecta al 29% (IC-95% = 27%-31%) de los dentistas y muy alto al 6% (IC95% = 5%-7%)<sup>9</sup>.

## VI. CONCLUSIONES

De los resultados obtenidos se concluye los siguientes enunciados:

- La prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019, fue baja.
- El nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019, es bajo, con 63,7%.
- El nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019, es bajo, con 65, 2%.
- El nivel de realización personal en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019, es alto, con 72,7%.
- Considerando sólo a la población que presenta el Síndrome de Burnout y tomando en cuenta los factores sociodemográficos, se presenta con mayor frecuencia en el sexo femenino con 59,2%, entre las edades de 30-40 años con 44,6%, estado civil soltero con 50,9%, personas dependientes 37,8% con una persona y con ingresos económicos de 1200- 2000 con 36,7%.

## VII. RECOMENDACIONES

### **Para las investigaciones futuras:**

Los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación nos indica que la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de Cajamarca es baja, se sugiere buscar otras asociaciones al Síndrome de Burnout que puedan estar más estrechamente relacionadas.

-A pesar de haber obtenido resultados favorables para la población estudiada, es necesario realizar el seguimiento semestral de los indicadores del Síndrome de Burnout.

-Aplicar la encuesta después que los cirujanos dentistas culminen sus horarios laborales.

-Seguir estudiando sobre el Síndrome de Burnout, en las diferentes profesiones y poblaciones.

- Las encuestas aplicadas deben ser realizadas a doble ciego a fin que el investigado e investigador no conozcan las respuestas dadas y sea más confiable las respuestas.

- Tratar dentro de lo posible que, el tamaño de muestra deba ser homogénea en relación a los factores sociodemográficos.

**Para las personas que padecieron del Síndrome de Burnout:**

- Prevención individual tenemos: orientación profesional desde el inicio, diversificación y rotación.
- Prevención interpersonal tenemos: apoyo social, grupos de apoyo, liderazgo participativo.
- Prevención social tenemos: evaluaciones psicosociales, retroalimentación, trabajo en equipo, fomentar colaboración, flexibilidad horaria, facilitar recursos.

## VIII. REFERENCIAS

1. Olivia G. Síndrome de Burnout y resiliencia en el personal de salud del Hospital María Auxiliadora - Lima 2017. [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. Disponible en: [http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1181/114%20-%20TESIS%20\\_GERARDO%20%20OLIVA\\_URP\\_30\\_OCT.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1181/114%20-%20TESIS%20_GERARDO%20%20OLIVA_URP_30_OCT.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
2. Peralta R, Moya T. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología. Dominio de las ciencias. 2017 enero; 3(1): p. 11. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802896>
3. Hanco R. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Roman-Juliaca,2018. [Tesis.] Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano, Juliaca; 2018.
4. Ortega M. Prevalencia del síndrome de burnout en internos de medicina del hospital nacional Arzobispo Loayza. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima; 2015. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4031/Ortega\\_tm.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4031/Ortega_tm.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

5. Salas F. Evaluación de los niveles del Síndrome de Quemarse por el Trabajo Burnout en los colaboradores de la clínica Dr. Hugo Fonseca Arce, Santo Domingo de Heredia, durante el segundo semestre 2017. [Tesis]. Costa Rica: Universidad Hispanoamericana, Costa Rica; 2018. Disponible en: [http://170.246.100.106:7501/xmlui/handle/cenit/959?fbclid=IwAR0ehpD\\_oKRLJnbufQVhGhMuttpvUZr\\_tmL5v3gW\\_Rb933nJnKkq\\_9II0xg](http://170.246.100.106:7501/xmlui/handle/cenit/959?fbclid=IwAR0ehpD_oKRLJnbufQVhGhMuttpvUZr_tmL5v3gW_Rb933nJnKkq_9II0xg)
6. Preciado M, Pozos B, Colunga C, Vázquez J, Ávalos M. Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos. *Universitas Psychologica*. 2017 abril-Junio; 16(2): p. 12. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=64752902013>
7. Ibárcena L. Factores personales asociados al síndrome de burnout en odontólogos de Juliaca. *Evidencias en odontología clínica*. 2016 diciembre; 2(2): p. 4. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/367>
8. Reyes M. Síndrome de Burnout en docentes Cirujanos Dentistas, Enfermeros y Médicos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Señor de Sipan. [Tesis]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipan, Chiclayo; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/3967/REYES%20FLORES%20MAR%20CCA%20LISET%20pdf;jsessionid=1093C97F371B78303777E49229F65DC4?sequence=1>

9. Anaya C. El síndrome de burnout en los dentistas en España. tesis doctoral. España: Universidad de Salamanca; 2015. Disponible en: [https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/132893/1/DC\\_AnayaAguilarC\\_Burnoutdentistas.pdf](https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/132893/1/DC_AnayaAguilarC_Burnoutdentistas.pdf)
10. Contreras Y, Suárez D. Síndrome de Burnout: comparación entre alumnos y profesor-odontólogo en la Facultad de Odontología de la Universidad de Los Andes. Portal de Revistas ULA. 2013 enero -junio; 3(5): p. 20. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/actabioclinica/article/view/4409>
11. Ibáñez. Edgar, Bicenty Á, Thomas Y, Martínez J. Prevalencia y factores asociados al Síndrome de Burnout en docentes de odontología Fundación Universitaria San Martín, año 2011. Imbiomed. 2012; 7: p. 105-111. Disponible en: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=getDataForDownload&id\\_revista=245&id\\_articulo=95928&pdfFile=Co-en127-12.pdf](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=getDataForDownload&id_revista=245&id_articulo=95928&pdfFile=Co-en127-12.pdf)
12. Visoso A, Sánchez P, Montiel N. Síndrome de Burnout en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo. Int. J. Odontostomat. 2012; 6(2): p. 10. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijodontos/v6n2/art03.pdf>
13. Castañeda E, García J. Prevalencia del síndrome de desgaste profesional (burnout) en odontólogos mexicanos del sector educativo y privado. Med Segur Trab. 2012 Julio - septiembre; 58 (228): p. 126.

14. Del Hoyo M. Estrés laboral. Madrid: Instituto Nacional De Seguridad e Higiene en el Trabajo; 2004. Disponible en: <https://www.insst.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/FICHAS%20DE%20PUBLICACIONES/FONDO%20HISTORICO/DOCUMENTOS%20DIVULGATIVOS/DocDivulgativos/Fichero%20pdf/Estres%20laboral.pdf>
15. Bonifacio S. El estrés: un análisis basado en el papel de los factores sociales. *International Journal of Clinical and Health*. 2003 Enero; 3(1): p. 18. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=33730109>
16. Poma H. prevalencia del Síndrome de Burnout en docentes Odontólogos de la facultad de odontología. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima; 2015. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4368/Poma\\_vh.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4368/Poma_vh.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
17. Miras S. Evaluación del síndrome de burnout en un centro de salud. *Revista Enfermería CyL*. 2014; 6(2). Disponible en: <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/133>
18. Forbes R. El síndrome de burnout: síntomas, causas y medidas de atención en la empresa. *Cegesti*. 2011; 20: p. 4. Disponible en: [https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion\\_160\\_160811\\_es.pdf](https://www.cegesti.org/exitoempresarial/publicaciones/publicacion_160_160811_es.pdf)

19. Izquierdo Z. Cuestionario de Maslach Burnout Inventory. Miravalles, Javier-Gabinete Psicológico.; 11(2). Disponible en: <http://www.javiermiravalles.es/sindrome%20burnout/Cuestionario%20de%20Maslach%20Burnout%20Inventory.pdf>
20. Moreno A, López S, Corcho A. Principales medidas en epidemiología. Salud Pública de México. 2000 julio-agosto; 42(4). Disponible en: [https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource\\_ssm\\_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf](https://www.scielosp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/spm/v42n4/2882.pdf)
21. Loya K, Valdez J, Bacardí M, Jiménez A. Burnout síndrome among health personnel in Latinamerica: systematic review. JONNPR. 2018; 3(1): p. 9. Disponible en: <http://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2060/pdf2060>
22. Hidalgo B, Ruiz M, Medina E. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal docente universitario. Atlante. 2019 marzo; 2(1): p. 21. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/03/sindrome-burnout-docente.html>
23. Marecos S, Moreno M. Asociación entre síndrome de burnout y funcionalidad familiar en médicos residentes. Medicina Clínica y Social. 2018 Julio 10; 2(2): p. 11. Disponible en: <http://www.medicinaclinicaysocial.org/index.php/MCS/article/view/52/51>

24. Tello J. Nivel de síndrome de Burnout y estrategias de afrontamiento en enfermeros de los Servicios Críticos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor De San Marcos, Lima; 2010. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/547/Tello\\_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/547/Tello_bj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **LISTA DE ABREVIATURAS**

**SBO:** Síndrome de Burnout

**OMS:** Organización Mundial de la Salud

**IBM:** Maslach Burnout Inventory

**UAEM:** Universidad Autónoma del Estado de México

**AE:** Agotamiento Emocional

**DP:** Despersonalización Personal

**RP:** Realización Personal

## GLOSARIO

Prevalencia. Se define como la proporción de la población que padece la enfermedad en estudio en un momento dado <sup>20</sup>.

Síndrome de Burnout. Se ha definido como, un síndrome psicológico que surge como una respuesta prolongada a los estresores interpersonales crónicos en el trabajo <sup>21</sup>.

Agotamiento o cansancio emocional. Se refiere a sentimientos de estar sobre exigido y vacío de recursos emocionales y físicos, carecen de suficiente energía para enfrentar otro día u otro problema <sup>22</sup>.

Despersonalización personal. Se refiere a la actitud negativa, sentimientos distantes y fríos hacia otras personas, en especial a los que prestan los servicios. La irritabilidad, actitud irónica, desmotivación y actitud de victimización de sus frustraciones son características que acompañan a este componente <sup>23</sup>.

Falta de realización personal. Se define como la necesidad de logro que tiene todo ser humano para competir con criterio hacia la excelencia <sup>24</sup>.

## IX. ANEXOS

### ANEXO 1

**Cuadro N° 2. Matriz de consistencia.**

<b>Título</b>	Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.		
<b>Problema</b>	¿Cuál es la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, en Cajamarca, Perú, 2019?		
<b>Objetivos</b>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> Identificar el nivel de agotamiento emocional en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.</p> <p>Identificar el nivel de despersonalización en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.</p> <p>Identificar el nivel de realización personal en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.</p> <p>Relación del Síndrome de Burnout con los datos sociodemográficos de los cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019.</p>		
<b>Hipótesis</b>	El nivel de prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas del sector privado, Cajamarca, Perú, 2019 es alto.		
<b>Variable independiente</b>	Prevalencia del Síndrome de Burnout	IX1: Cuestionario Maslach Burnout Inventory	<p>1= Pocas veces al año.</p> <p>2= Una vez al mes o menos.</p> <p>3= Unas pocas veces al mes.</p> <p>4= Una vez a la semana.</p> <p>5= Unas pocas veces a la semana.</p> <p>6= Todos los días.</p>

Fuente: Elaboración por las tesisistas.

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,..... con DNI N°.....  
manifiesto el deseo de participar voluntariamente en el trabajo de investigación titulado:  
“Prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas del sector privado,  
Cajamarca, Perú, 2019”. Que realizarán las Bachilleres en Estomatología  
\_\_\_\_\_. Entiendo que desarrollaré a una serie de preguntas para  
conocer el nivel de desgaste profesional, los beneficios de la investigación servirán para  
conocer el estado actual del Síndrome de Burnout, y proponer estrategias que favorezcan  
las condiciones laborales de los cirujanos dentistas, la información proporcionada se  
mantendrá en absoluta reserva y confidencialidad, y que será utilizada exclusivamente  
con fines investigativos y estadísticos.

En fe de lo expresado, firmo conforme:

---

FIRMA

Cajamarca.....de.....2019

### ANEXO 3

Sr (a) Cirujano Dentista, este cuestionario tiene como finalidad recoger información con la finalidad de servir de sustento para la investigación titulada PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DEL SECTOR PRIVADO, CAJAMARCA, PERÚ, 2019.

Lea atentamente las siguientes preguntas y responda marcando con un aspa (X) la alternativa que Ud. crea pertinente; sólo hay una respuesta por pregunta.

#### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

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

2. **Edad:** menos de 30 ( ) 30 - 40 ( )

41 – 50 ( ) 51 a más ( )

3. **Grado académico:**

.....

4. **Estado civil:**

Soltero ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viudo ( )

5. **Personas dependientes de usted:**

Ninguno ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) más de 4 ( )

6. **Situación laboral:**

Independiente ( ) Dependiente ( )

7. **Ingreso Económico:** Su remuneración mensual es:

S/.850.00 ( ) S/.850.00 – 1200-00 ( )

S/. 1200.00 – 2000.00 ( ) S/: más de 2000.00 ( )

8. **Considera Ud. que tiene los ingresos económicos suficientes para satisfacer sus necesidades personales.**

Sí ( ) No( )

PREGUNTAS	Nunca	Pocas veces al año	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes.	Una vez a la semana.	Unas pocas veces a la semana.	Todos los días.
Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío							
Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado							
Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes							
Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
Siento que mi trabajo me está desgastando							
Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo							
Siento que me he hecho más duro con la gente							
Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
Me siento con mucha energía en mi trabajo							
Me siento frustrado en mi trabajo							
Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa							
Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes							

Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo							
Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada							
Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							

## ANEXO N° 4. PROCEDIMIENTO

### Foto N° 1. Solicitud para la ejecución

#### SOLICITUD PARA LISTA DE ODONTÓLOGOS HABILITADOS Y NO HABILITADOS Y SUS RESPECTIVAS DIRECCIONES DE LA REGIÓN CAJAMARCA.

Cajamarca, 01 / 03 / 2019

**Dra. Ina del Pilar Céspedes Chávez**  
Decano Del Colegio Odontológico - Cajamarca  
Presente.

YO, Idé Díaz Rubio, Bach. en Estomatología de la UPAGU, me presento ante usted respetuosamente y le solicito que me facilite la lista de odontólogos habilitados y no habilitados y sus respectivas direcciones de la Región Cajamarca, el motivo de esta solicitud será con fines de investigación para poder realizar la ejecución de mi proyecto de tesis que lleva como título "PREVALENCIA DEL SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS SECTOR PRIVADO, CAJAMARCA, PERÚ, 2019, teniendo como asesora a la Mg. CD. Lourdes Yánac Acedo.

En espera de su autorización solicitada quedo de usted.

Atentamente,



**IDE DIAZ RUBIO**  
DNI: 71563206  
DIRECCION: Jr. Diego Ferre 152  
TELEFONO: 944469340  
CORREO: idecita\_20@hotmail.com





**Foto N° 2 Foto Informando al cirujano dentista acerca de la encuesta a desarrollar**



**Fotos N° 3. Llenando las encuesta**



**Fotos N° 4. Llenando la encuesta**



**Foto N° 5. Llenando la encuesta**