

UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

**“SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN
ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA
METROPOLITANA”**


**Tesis para optar el grado académico de:
MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**

**Presentado por:
CD. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO**

**Asesor:
DRA. TERESA EVARISTO CHIYONG**

Lima – Perú

2020

	Reglamento de Grados y Títulos	Código: SG-RE-001-V2	Emisión: junio 2015	Vigencia 25/06/15
-----------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

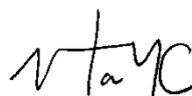
En la ciudad de Lima, a los **21** días del mes de **MAYO** del **2020**, siendo las.....11.00.....horas, con la asistencia del Jurado de Tesis, Presidido por el **DR. MELVIN CISNEROS DEL ÁGUILA**, los miembros del Jurado **MG. VIOLETA MALPARTIDA CARRILLO Y MG. PEDRO TINEDO LÓPEZ**. La Asesora de la Tesis **DRA. TERESA EVARISTO CHIYONG**; la **BACH. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO**, autor de la tesis Titulada: **“SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA”** con el fin de optar el Grado Académico de **MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**.

Concluida la exposición, se procedió a la evaluación y deliberación por parte del Jurado correspondiente, habiendo sido Aprobado con el calificativo de Mención Muy Buena (17)

Se extiende la presente acta en tres originales y siendo las...12:00... horas, se da por concluido el Acto Académico de Sustentación.



Presidente
DR. MELVIN CISNEROS DEL ÁGUILA
DNI: 41176693



Miembro
MG. VIOLETA MALPARTIDA CARRILLO
DNI: 44109709



Miembro
MG. PEDRO TINEDO LÓPEZ
DNI: 45159119



Asesor
DRA. TERESA EVARISTO CHIYONG
DNI: 09638747

RESUMEN

Introducción: La evidencia científica señala el alto incremento de odontólogos que padecen de Síndrome de Burnout, por lo cual es necesario conocer cuáles son los factores asociados a éste.

Objetivo: Describir la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados a éste, en odontólogos que laboran en hospitales del Ministerio de Salud (MINSA) de Lima Metropolitana.

Materiales y métodos: Estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en el 2019. Muestra: 105 odontólogos que laboraban en 11 hospitales del MINSA de Lima Metropolitana. Se utilizó el Maslach Burnout Inventory en su versión validada al español para la evaluación de Burnout. Los factores asociados evaluado fueron sexo, edad, estado civil, horas de ejercicio laboral, tipo de jornada laboral, horas de ocio y ejercicio; fueron consignados en un cuestionario de elaboración propia y validado por el autor.

Resultados: El 56.2 % de los odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana, presentó Síndrome de Burnout. Al comparar cada subescala con los factores, se observó en todas, un mayor puntaje estadísticamente significativo en el sexo femenino. Además, se encontró asociación entre la presencia de Burnout y el tipo de jornada laboral.

Conclusiones: Deberían establecerse estrategias para controlar la aparición y/o manejo de este Síndrome.

Palabras clave: agotamiento profesional, odontólogos, salud pública

ABSTRACT

Introduction: Scientific evidence indicates the high increase in dentists suffering from Burnout Syndrome, which is why it is necessary to know what the factors associated with it are.

Objective: To describe the prevalence of Burnout Syndrome and the factors associated with it, in dentists who work in hospitals of the Ministry of Health (MINSA) of Metropolitan Lima.

Materials and methods: Observational, descriptive and cross-sectional study carried out in 2019. **Sample:** 105 dentists who worked in 11 MINSA hospitals in Metropolitan Lima. The Maslach Burnout Inventory in its Spanish validated version was used for the evaluation of Burnout. The associated factors evaluated were sex, age, marital status, hours of work, type of work day, hours of leisure and exercise; They were recorded in a questionnaire prepared by the author and validated by the author.

Results: 56.2% of dentists from MINSA hospitals in Metropolitan Lima presented Burnout Syndrome. When comparing each subscale with the factors, a statistically significant higher score was observed in all of the female sex. In addition, an association was found between the presence of Burnout and the type of working day.

Conclusions: Strategies should be established to control the appearance and / or management of this Syndrome.

Key words: burnout, dentists, public health

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día, el Síndrome de Burnout se ha transformado en un problema que va en aumento y que abarca alteraciones tanto tipo físicas, somáticas y psicológicas (1). Desafortunadamente, tiene una gran prevalencia en los diferentes profesionales de la salud y dentro de este campo, los odontólogos se ubican frecuentemente afectados.

Este problema ha venido siendo estudiado por diversos autores. Calvo *et al* (2) en el 2017, elaboraron un estudio para examinar el agotamiento y el compromiso laboral en 167 dentistas de EE. UU, donde concluyeron que es imperativo que la profesión dental entienda la complejidad de este síndrome y trabaje para promover prácticas profesionales. También, Chambers *et al* (3) en el 2016, estudiaron la prevalencia de Burnout, y factores asociados que contribuyen al agotamiento de médicos y dentistas de Nueva Zelanda; como resultados encontraron que la prevalencia general del Síndrome de Burnout fue del 50%. Jugale *et al* (4) llevaron a cabo un estudio para conocer la prevalencia de Burnout en odontólogos de la India, concluyendo que el Síndrome de Burnout se presentó de manera diferente porcentualmente en las distintas escalas de la misma, sin embargo, la presencia del Síndrome en general fue resaltante. Además, Kulkarni *et al* (5) y Montiel *et al* (6), midieron el agotamiento diario de dentistas recién graduados, donde concluyeron que los odontólogos eran propensos al desgaste profesional, siendo la razón principal de esto, la naturaleza propia de su práctica y sus características de personalidad.

La evidencia científica demuestra el alto incremento de profesionales de odontología que padecen de este síndrome (1-6). Los odontólogos por la misma naturaleza de su ejercicio profesional: que puede ser público o privado, pueden presentar factores que condicionen la presencia de este síndrome, de manera diferente a otros profesionales de la salud e incluso a

odontólogos de otros países con contextos sociales y condiciones laborales, distintas al latinoamericano y específicamente al peruano. Hasta lo que se ha podido revisar, no existen suficientes estudios donde describan la presencia del Síndrome de Burnout y sus factores asociados en odontólogos que laboren en hospitales públicos del Ministerio de Salud (MINSA) a nivel de Lima Metropolitana, motivo por el cual se tiene como propósito identificar la frecuencia de presentación de este síndrome y los factores asociados a éste.

Este estudio tiene una justificación social para la comunidad odontológica, particularmente para los odontólogos que laboran en ambientes hospitalarios., ya que este síndrome, puede causar la disminución de la calidad de atención, ausentismo laboral frecuente, lo que repercutiría sin dudas, en el sistema de salud. La identificación de estos posibles factores de riesgo, permitirá una mayor comprensión del mismo e intervenir de manera más eficaz y de un modo más temprano.

II. OBJETIVOS

2.1 Objetivo general

Describir la prevalencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados a éste, en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana.

2.2 Objetivos específicos

2.2.1 Determinar el comportamiento de la subescala: Agotamiento Personal, en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana.

2.2.2 Determinar el comportamiento de la subescala: Despersonalización, en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana.

2.2.3 Determinar el comportamiento de la subescala: Realización Personal, en odontólogos de los hospitales de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana.

2.2.4 Identificar el comportamiento de los factores asociados: edad, sexo, estado civil, años de ejercicio laboral, horas semanales de trabajo, horas de ejercicio y/o deporte y horas de ocio y/o descanso.

2.2.5 Relacionar los factores asociados con la presencia del síndrome y cada una de sus escalas.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal. La población fue conformada por 144 odontólogos que laboraban en hospitales del MINSA de Lima Metropolitana en el periodo de diciembre del 2019 a enero del 2020. El tamaño de la muestra se halló de manera probabilística estratificada, esto conforme cada centro hospitalario. Se consideró trabajar un nivel de confianza del 95 %, precisión de 3% y a una frecuencia del Síndrome de 50%, siendo 105 el número total, que fue repartido en 11 hospitales. Los criterios de inclusión, abarcaron a odontólogos de ambos sexos, que trabajaban bajo contrato o nombramiento en hospitales del MINSA de Lima Metropolitana durante dicho periodo y; que accedieron a participar de manera voluntaria en el estudio. Los criterios de exclusión comprendieron a los profesionales que no quisieron firmar el consentimiento informado, que manifestasen tomar ansiolíticos y/o medicamentos antidepresivos; y odontólogos residentes bajo modalidad del Consejo Directivo del Residencia Odontológica, o que hayan estado realizando algún estudio de posgrado dentro de los hospitales seleccionados.

El síndrome de Burnout se midió a través del cuestionario del Maslach Burnout Inventory en su versión que era traducida y validada al idioma español. La confiabilidad se realizó mediante el alfa de cronbach, llegándose a obtener el valor de 0.737. Este instrumento tuvo preguntas que comprendieron 22 ítems en total, constituyentes de las 3 subescalas del Síndrome de Burnout: Agotamiento Emocional (AE) que fue evaluado en 9 ítems, Despersonalización (D) en 5 ítems y Realización Personal (RP) en 8 ítems. Las opciones de respuesta estuvieron expresadas en 6 categorías que iban de “nunca” a “todos los días”

En la subescala de Agotamiento Emocional, las puntuaciones correspondientes de 27 a más fueron indicativas de un nivel alto, las puntuaciones comprendidas entre 19 -26, de un nivel

intermedio y las puntuaciones de 18 a menos, un nivel bajo. En cuanto a la escala de Despersonalización, las puntuaciones de 10 a más, correspondían a un nivel alto, las puntuaciones que fluctuaban entre 6 y 9 eran indicativas de un nivel intermedio, y las puntuaciones de 5 a menos, para un nivel bajo. En la subescala de Realización Personal, las puntuaciones de 40 a más, correspondían a un nivel alto, las puntuaciones entre 34 y 39, para un nivel intermedio, y las puntuaciones de 33 a menos, indicaban un nivel bajo. (7)

Para calificar como presencia del Síndrome de Burnout, se tuvo en cuenta que el odontólogo presente altas puntuaciones en las subdimensiones agotamiento emocional y despersonalización y bajo puntaje en la subescala realización personal, esto es, porque esta última subescala es inversamente proporcional; es decir al presentar mayores puntajes en esta, correspondería a estar lejano a padecer de Burnout. (7) Los factores evaluados fueron edad, sexo, estado civil, años de ejercicio laboral, horas semanales de trabajo, tipo de jornada laboral, si realizaba otra actividad laboral no odontológica; los cuales fueron recolectados en una ficha de cuestionario de autoreporte.

La gestión de datos y el análisis estadístico fueron realizadas, utilizando el programa estadístico SPSS versión 25.00 Inc., Chicago, IL, USA. Se elaboraron tablas de frecuencia para la presentación de los datos. Para relacionar los factores asociados con las subdimensiones del síndrome de Burnout, se realizó una regresión logística binaria. El valor de probabilidad $p < 0.05$ fue tomado en cuenta estadísticamente significativo.

El estudio se realizó siguiendo “los principios éticos de investigación en humanos según la declaración de Helsinki” (8), con la conformidad y el consentimiento de cada participante. Conto con la aprobación del comité de ética de la Universidad Científica del Sur con registro N° 384-2019-POS8.

IV. RESULTADOS

Se observó que la mayoría de los odontólogos evaluados eran de edades entre 40 a 49 años (43.8%), tenían pareja, con un estado civil de casado/conviviente (67.6%), tenían de 11 a 20 años de ejercicio laboral (37%), su tipo de jornada era solamente asistencial (54.3%), sólo realizaban actividad odontológica (59.1%), tenían menos de 40 horas semanales de trabajo (71.4%), no tenían horas dedicadas al ejercicio (38.1%) y tenían un promedio de 2 horas de ocio (35.2%). La cantidad de mujeres y hombres fue bastante similar (50.5% y 49.5% respectivamente) La presencia general de Burnout fue de 56.2% (Tabla 1)

Tabla 1. Factores asociados de los odontólogos de hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana

Variables	N=105 (%)
<i>Sexo</i>	
Masculino	52 (49.5)
Femenino	53 (50.5)
<i>Edad (años)</i>	
30 a 39	14 (13.3)
40 a 49	46 (43.8)
50 a 59	23 (21.9)
60 a 69	22 (21.0)
<i>Estado Civil</i>	
Soltero/ Divorciado/Viudo	34 (32.4)
Casado/Conviviente	71 (67.6)
<i>Año de ejercicio laboral</i>	
Menos de 10 años	34 (32.4)
De 11 a 20 años	37 (35.2)
Más de 20 años	34 (32.4)
<i>Tipo de jornada laboral</i>	
Asistencial	57 (54.3)

Asistencial + docencia	36 (34.3)
Asistencial + docencia + investigación	12 (11.4)
<i>Realiza actividad no odontológica</i>	
No	62 (59.1)
Si	43 (41.0)
<i>Tener más de 40 horas semanales de trabajo</i>	
No	75 (71.4)
Si	30 (28.6)
<i>Horas de ejercicio</i>	
0	40 (38.1)
1	13 (12.4)
2	27 (25.7)
3 o más	25 (23.8)
<i>Horas de ocio</i>	
0	12 (11.4)
1	36 (34.3)
2	37 (35.2)
3 o más	20 (19.1)
<i>Síndrome de Burnout</i>	
No presenta	46 (43.8)
Presenta	59 (56.2)

Fuente: Elaboración propia basada en los datos obtenidos en el estudio

Al comparar la subescala “agotamiento emocional” con los factores asociados, se encontró un mayor puntaje estadísticamente significativo en el sexo femenino ($p=0.006$). (Tabla 2)

Tabla 2. Relación de la subescala agotamiento emocional y factores asociados de los odontólogos de hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana

	Agotamiento emocional (Puntaje máximo = 54)					P
	\bar{X}	D.E	I.C (95%)	Me	R.I	
<i>Sexo</i>						
Masculino	36.50	8.46	34.15 – 38.85	38.50	10.50	0.006*
Femenino	40.38	5.21	38.94 – 41.81	42.00	4.00	
<i>Edad (años)</i>						
30 a 40	38.43	8.03	33.79 – 43.06	42.50	10.00	0.830 [†]
41 a 50	38.48	6.88	36.44 – 40.52	41.00	6.00	
51 a 60	39.48	6.48	36.68 – 42.28	41.00	5.00	
61 a 70	37.36	8.49	33.60 – 41.13	41.00	11.00	
<i>Estado Civil</i>						
Soltero/Divorciado/Viudo	37.94	7.54	35.31 – 40.57	41.00	7.00	0.616*
Casado/Conviviente	38.70	7.14	37.01 – 40.39	41.00	6.00	
<i>Año de ejercicio laboral</i>						
Menos de 10 años	38.79	6.58	36.50 – 41.09	41.50	7.00	0.827 [‡]
De 11 a 20 años	38.73	7.27	36.31 – 41.15	42.00	5.00	
Más de 20 años	37.82	7.99	35.04 – 40.61	41.00	7.00	
<i>Tipo de jornada laboral</i>						
Asistencial	36.91	8.29	34.71 – 39.11	40.00	10.00	0.171 [†]
Asistencial + docencia	40.14	5.99	38.11 – 42.17	42.00	5.00	
Asistencial + docencia + investigación	40.75	2.22	39.34 – 42.16	42.00	3.00	
<i>Realiza actividad no odontológica</i>						
No	38.29	7.20	36.46 – 40.12	40.00	7.00	0.778*
Si	38.70	7.38	36.43 – 40.97	42.00	6.00	
<i>Tener más de 40 horas semanales de trabajo</i>						
No	37.89	7.77	36.11 – 39.68	41.00	8.00	0.151*
Si	39.87	5.59	37.78 – 41.95	42.00	6.00	
<i>Horas de ejercicio</i>						
0	36.92	8.17	34.31 – 39.54	41.00	9.50	0.273 [‡]
1	39.08	5.77	35.59 – 42.56	40.00	5.00	
2	40.44	5.20	38.39 – 42.50	42.00	6.00	
3 o más	38.44	8.03	35.13 – 41.75	42.00	5.00	

<i>Horas de ocio</i>					
0	35.83	9.26	29,95 – 41,72	41.50	13.50
1	38.89	7.07	36,50 – 41,28	40.50	5.00
2	39.32	6.36	37,20 – 41,44	41.00	6.00
3 o más	37.65	7.86	33,97 – 41,33	41.00	11.00

0.767[†]

* Prueba T-Student para muestras independientes, [†] Prueba Kruskal Wallis, [‡] Prueba Anova

\bar{X} = Media, D.E: Desviación estándar, I.C (95%): Intervalos de confianza, Me: Mediana, R.I: Rango intercuartílico

Fuente: Elaboración propia basada en los datos obtenidos en el estudio

Al comparar la subescala “despersonalización”, se encontró un mayor puntaje estadísticamente significativo en el sexo femenino ($p=0.005$), una disminución del puntaje que avanzaba conforme la edad ($p=0.060$) y cuando aumentaban los años de ejercicio profesional ($p=0.088$). (Tabla 3)

Tabla 3. Relación de la subescala despersonalización y los factores asociados de los odontólogos de hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana

	Despersonalización (Puntaje máximo = 30)					p
	\bar{X}	D.E	I.C (95%)	Me	R.I	
<i>Sexo</i>						
Masculino	18.17	3.73	17.13 – 19.21	19.00	5.00	0.005*
Femenino	20.15	3.33	19.23 – 21.07	20.00	4.00	
<i>Edad (años)</i>						
30 a 40	21.29	4.34	18.78 – 23.79	22.00	5.00	0.060 [‡]
41 a 50	19.11	3.71	18.01 – 20.21	19.50	3.00	
51 a 60	19.22	2.61	18.09 – 20.35	20.00	4.00	
61 a 70	17.91	3.62	16.30 – 19.52	19.00	4.00	
<i>Estado Civil</i>						
Soltero/Divorciado/Viudo	19.68	2.96	18.64 – 20.71	20.00	3.00	0.330*
Casado/Conviviente	18.93	3.94	18.00 – 19.86	20.00	5.00	

<i>Año de ejercicio laboral</i>						
Menos de 10 años	20.09	3.94	18.71 – 21.46	20.50	4.00	
De 11 a 20 años	19.27	3.37	18.15 – 20.39	20.00	3.00	0.088‡
Más de 20 años	18.15	3.49	16.93 – 19.37	19.00	4.00	
<i>Tipo de jornada laboral</i>						
Asistencial	19.21	3.89	18.18 – 20.24	20.00	4.00	
Asistencial + docencia	19.50	3.40	18.35 – 20.65	20.00	3.00	
Asistencial + docencia + investigación	18.00	3.25	15.94 – 20.06	19.00	3.50	0.470‡
<i>Realiza actividad no odontológica</i>						
No	19.40	2.99	18.64 – 20.16	20.00	3.00	
Si	18.84	4.46	17.46 – 20.21	20.00	5.00	0.470*
<i>Tener más de 40 horas semanales de trabajo</i>						
No	19.31	3.65	18.47 – 20.15	20.00	3.00	
Si	18.83	3.71	17.45 – 20.22	20.00	5.00	0.551*
<i>Horas de ejercicio</i>						
0	19.07	3.94	17.82 – 20.33	20.00	3.00	
1	19.77	3.96	17.38 – 22.16	20.00	4.00	
2	19.15	3.84	17.63 – 20.67	19.00	5.00	0,940‡
3 o más	19.04	2.94	17.83 – 20.25	20.00	4.00	
<i>Horas de ocio</i>						
0	20.67	3.58	18.39 – 22.94	20.50	5.50	
1	19.69	3.11	18.64 – 20.75	20.00	3.00	
2	18.35	4.01	17.01 – 19.69	18.00	5.00	0,190‡
3 o más	18.85	3.76	17.09 – 20.61	20.00	3.00	

* Prueba T-Student para muestras independientes, ‡ Prueba Anova

\bar{X} = Media, D.E: Desviación estándar, I.C (95%): Intervalos de confianza, Me: Mediana, R.I: Rango intercuartílico

Fuente: Elaboración propia basada en los datos obtenidos en el estudio

Al analizar la subescala de “realización personal”, un mayor puntaje implicaba una menor presencia del Síndrome de Burnout. Se halló un mayor puntaje en el sexo femenino ($p=0.077$). Con respecto a los años de ejercicio laboral, tener de 11 a 20 años daba un mayor puntaje estadísticamente significativo a comparación de tener más de 20 años ($p=0.024$). Además, realizar actividades no odontológicas y tener horas de ocio presentaron un mayor puntaje estadísticamente significativo ($p=0.015$ y $p=0.058$, respectivamente). (Tabla 4)

Tabla 4. Relación de la subescala realización personal y los factores asociados de los odontólogos de hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana

	Realización Personal (Puntaje mínimo =9)					p
	\bar{X}	D.E	I.C (95%)	Me	R.I	
<i>Sexo</i>						
Masculino	35.48	6.07	33.79 – 37.17	34.00	6.50	0.077 *
Femenino	37.42	4.99	36.04 – 38.79	39.00	6.00	
<i>Edad (años)</i>						
30 a 40	37.64	4.78	34.89 – 40.40	35.50	7.00	0.408 [‡]
41 a 50	36.09	5.23	34.53 – 37.64	36.00	8.00	
51 a 60	37.65	7.18	34.55 – 40.76	36.00	8.00	
61 a 70	35.23	4.99	33.02 – 37.44	35.00	8.00	
<i>Estado Civil</i>						
Soltero/Divorciado/Viu do	36.12	4.92	34.40 – 37.83	35.50	9.00	0.670 *
Casado/Conviviente	36.62	5.94	35.21 – 38.03	36.00	7.00	
<i>Año de ejercicio laboral</i>						
Menos de 10 años	35.50	4.85	33.81 – 37.19	34.50	8.00	0.024 [‡]
De 11 a 20 años	38.46	6.47	36.30 – 40.62	39.00	7.00	
Más de 20 años	35.24	4.81	33.56 – 36.91	35.00	8.00	
<i>Tipo de jornada laboral</i>						
Asistencial	36.61	5.68	35.11 – 38.12	36.00	9.00	0.951 [‡]
Asistencial + docencia	36.31	6.17	34.22 – 38.39	35.00	7.00	
Asistencial + docencia + investigación	36.17	3.41	34.01 – 38.33	36.00	5.00	
<i>Realiza actividad no odontológica</i>						

No	35.35	5.05	34.07 – 36.64	35.00	8.00	0.015 *
Si	38.05	6.05	36.19 – 39.91	36.00	7.00	
<i>Tener más de 40 horas semanales de trabajo</i>						
No	36.45	5.74	35.13 – 37.77	35.00	8.00	0.991 *
Si	36.47	5.36	34.46 – 38.47	36.00	8.00	
<i>Horas de ejercicio</i>						
0	35.83	6.18	33.85 – 37.80	34.00	8.00	0.403 [‡]
1	37.15	5.01	34.12 – 40.18	35.00	6.00	
2	37.85	5.65	35.62 – 40.09	39.00	6.00	
3 o más	35.60	4.83	33.61 – 37.59	37.00	7.00	
<i>Horas de ocio</i>						
0	34.08	3.09	32.12 – 36.05	34.50	3.00	0.058 [‡]
1	36.64	4.53	35.11 – 38.17	35.50	7.00	
2	38.05	6.66	35.83 – 40.28	40.00	7.00	
3 o más	34.60	5.72	31.92 – 37.28	34.00	9.00	

* Prueba T-Student para muestras independientes, ‡ Prueba Anova

\bar{X} = Media, D.E: Desviación estándar, I.C (95%): Intervalos de confianza, Me: Mediana, R.I: Rango intercuartílico

Fuente: Elaboración propia basada en los datos obtenidos en el estudio

Al evaluar “la presencia del Síndrome de Burnout”, se encontró que existía asociación entre la presencia de Burnout y el tipo de jornada laboral del odontólogo ($p=0.020$). Además, “la presencia del Síndrome de Burnout” fue mayor en el sexo masculino que en el sexo femenino con un $p=0.060$ (65.38% y 47.17% respectivamente). (Tabla 5)

Tabla 5. Relación de la presencia del Síndrome de Burnout y los factores asociados de los odontólogos de hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana

	No presenta	Presenta	p*
<i>Sexo</i>			
Masculino	18 (34.62%)	34 (65.38%)	0.060
Femenino	28 (52.83%)	25 (47.17%)	
<i>Edad (años)</i>			
30 a 39	8 (57.14%)	6 (42.86%)	0.680
40 a 49	20 (43.48%)	26 (56.52%)	
50 a 59	10 (43.48%)	13 (56.52%)	
60 a 69	8 (36.36%)	14 (63.64%)	
<i>Estado Civil</i>			
Soltero/ Divorciado/Viudo	18 (52.94%)	16 (47.06%)	0.192
Casado/Conviviente	28 (39.44%)	43 (60.56%)	
<i>Año de ejercicio laboral</i>			
Menos de 10 años	15 (44.12%)	19 (55.88%)	0,395
De 11 a 20 años	19 (51.35%)	18 (48.65%)	
Más de 20 años	12 (35.29%)	22 (64.71%)	
<i>Tipo de jornada laboral</i>			
Asistencial	32 (56.14%)	25 (43.86%)	0.020
Asistencial + docencia	11 (30.56%)	25 (69.44%)	
Asistencial + docencia + investigación	3 (25.00%)	9 (75.00%)	
<i>Realiza actividad no odontológica</i>			
No	23 (37.10%)	39 (62.90%)	0.096
Si	23 (53.49%)	20 (46.51%)	
<i>Tener más de 40 horas semanales de trabajo</i>			
No	31 (41.33%)	44 (58.67%)	0,419
Si	15 (50.00%)	15 (50.00%)	
<i>Horas de ejercicio</i>			
0	17 (42.50%)	23 (57.50%)	

<i>1</i>	6 (46.15%)	7 (53.85%)	0.709
<i>2</i>	14 (51.85%)	13 (48.15%)	
<i>3 o más</i>	9 (36.00%)	16 (64.00%)	
<i>Horas de ocio</i>			
<i>0</i>	3 (25.00%)	9 (75.00%)	0.300
<i>1</i>	14 (38.89%)	22 (61.11%)	
<i>2</i>	20 (54.05%)	17 (45.95%)	
<i>3 o más</i>	9 (45.00%)	11 (55.00%)	

* Prueba Chi Cuadrado

Fuente: Elaboración propia basada en los datos obtenidos en el estudio

En el análisis bivariado de la muestra, se observó que “la prevalencia del Síndrome de Burnout”: en el sexo femenino era 28% menor en comparación al sexo masculino ($p=0.066$), aumentaba con la edad, en el caso de tener un estado civil de casado/conviviente era más prevalente que estar sin pareja (soltero/divorciado/viudo). Al sumar a la actividad clínica, la actividad docente, la prevalencia aumentaba en 58%; y si se le adicionaba la de investigación aumentaba en 13% más. En el análisis multivariado, se evidenció un aumento del 49% de “la prevalencia de síndrome de Burnout” en los odontólogos que realizaban jornadas laborales asistencial, docente e investigador en comparación del análisis bivariado; y un aumento de efecto protector de tener horas de ocio. (Tabla 6)

Tabla 6. Factores asociados al Síndrome de Burnout en los odontólogos de hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana

	Análisis bivariado		Análisis Multivariado*	
	RP (IC 95%)	p	RP (IC 95%)	p
<i>Sexo</i>				
Masculino	Ref.		Ref.	
Femenino	0.72 (0.51 – 1.02)	0.066	0.72 (0.50 – 1.05)	0.092
<i>Edad (años)</i>				
30 a 39	Ref.		Ref.	
40 a 49	1.32 (0.68 – 2.55)	0.410	1.43 (0.73 – 2.79)	0.295
50 a 59	1.32 (0.65 – 2.67)	0.443	1.34 (0.64 – 2.81)	0.442
60 a 69	1.48 (0.75 – 2.95)	0.258	1.01 (0.42 – 2.40)	0.981
<i>Estado Civil</i>				
Soltero/ Divorciado/Viudo	Ref.		Ref.	
Casado/Conviviente	1.29 (0.86 – 1.93)	0.222	1.29 (0.88 – 1.89)	0.188
<i>Año de ejercicio laboral</i>				
Menos de 10 años	Ref.		Ref.	
De 11 a 20 años	0.87 (0.56 – 1.36)	0.544	0.79 (0.47 – 1.33)	0.366
Más de 20 años	1.16 (0.78 – 1.71)	0.462	1.35 (0.79 – 2.31)	0.270
<i>Tipo de jornada laboral</i>				
Asistencial	Ref.		Ref.	
Asistencial + docencia	1.58 (1.10 – 2.28)	0.014	1.69 (1.20 – 2.39)	0.003
Asistencial + docencia + investigador	1.71 (1.10 – 2.66)	0.017	2.20 (1.33 – 3.67)	0.002
<i>Realiza actividad no odontológica</i>				
No	Ref.		Ref.	
Si	0.74 (0.51 – 1.08)	0.115	0.69 (0.45 – 1.06)	0.091

*Tener más de 40 horas
semanales de trabajo*

No	Ref.		Ref.	
Si	0.85 (0.57 - 1.28)	0.442	0.89 (0.63 - 1.26)	0.509

Horas de ejercicio

0	Ref.		Ref.	
1	0.94 (0.53 - 1.66)	0.822	1.22 (0.67 - 2.19)	0.516
2	0.84 (0.52 - 1.35)	0.465	0.87 (0.55 - 1.38)	0.551
3 o más	1.11 (0.75 - 1.66)	0.599	0.99 (0.65 - 1.50)	0.951

Horas de ocio

0	Ref.		Ref.	
1	0.81 (0.54 - 1.24)	0.339	0.70 (0.47 - 1.03)	0.071
2	0.61 (0.38 - 0.99)	0.046	0.59 (0.37 - 0.95)	0.029
3 o más	0.73 (0.44 - 1.23)	0.239	0.75 (0.45 - 1.25)	0.268

RP: Razones de Prevalencia. * Modelo ajustado por todas las variables

Fuente: Elaboración propia basada en los datos obtenidos en el estudio

V. DISCUSIÓN

Hoy en día, el Síndrome de Burnout afecta a profesionales cuya jornada laboral se fundamenta principalmente en la interacción con personas, y va en un aumento progresivo en el área de salud. (9).

El presente trabajo demostró que más de la mitad de los odontólogos que trabajan en hospitales del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana, padecen de Síndrome de Burnout, este alto porcentaje difiere abismalmente con lo encontrado por Anduaga-Beramendi en un estudio realizado en profesionales de salud en el Perú (10) aunque esto puede deberse a que, se incluyó a una población que abarcaba no solo a odontólogos que laboraban en hospitales sino también incluía médicos y enfermeras.

Al analizar cada una de las dimensiones del Síndrome de Burnout y el comportamiento de cada uno de los factores estudiados, se observó que el sexo femenino, en “las tres escalas: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal”, presentó un mayor puntaje, siendo estadísticamente significativo; esto difiere de lo encontrado por Castañeda *et al* en Colombia (11), con Muñoz *et al* en el 2016 en Cuba (12), García *et al* en el 2017, en Colombia (13), Castro *et al* en el 2019, en Perú (14); quienes sí encontraron diferencias entre las dimensiones de Burnout para el sexo masculino y el femenino. Esto podría deberse a que, en ese estudio, la mayor población fue del sexo masculino, mientras que, en el presente, las cantidades de hombres y mujeres estuvieron muy parejas.

En la dimensión despersonalización, destacó un mayor puntaje de ésta a una menor edad, y a medida que se tuvieran menos años de ejercicio profesional. Esto coincide con lo reportado por Andagua *et al* (10), y Castañeda *et al* (11), pudiéndose entender que la presión laboral es mayor durante los primeros años, atribuible a una menor experiencia laboral y no estar del

todo familiarizado con procesos asistenciales administrativos propios de centros hospitalarios; y que, un profesional con varios años laborando en los mismos, por lo general, ya los maneja fácilmente.

En la dimensión realización personal, resaltó que los factores como “realizar otra actividad no odontológica” y el aumento progresivo de las horas de ocio; aumentan el puntaje de esta dimensión, similar a lo reportado por Choy HB *et al* (15) y Huri *et al* (16), lo que haría suponer que realizar alguna otra actividad laboral, sería una medida para dispersar el stress causado por la profesión odontológica y actuarían como factores protectores.

Al analizar la presencia del Síndrome de Burnout como resultado del comportamiento de las tres dimensiones, se encontró asociado al tipo de jornada laboral; se deduce, que si, a la actividad asistencial, se le suma el tener que desarrollar actividad docente y de investigación, la frecuencia de presentación del Síndrome aumenta; coincidente con lo obtenido por autores como Chipcase *et al* (17) y Jin *et al* (18), y entendible, debido a que son mayores horas dedicadas a trabajar, mayor responsabilidad y probablemente, menor número de horas de ocio y descanso.

Cabe resaltar también, que la prevalencia en general del Síndrome de Burnout fue mayor en el sexo masculino, a pesar que anteriormente se describió que en las dimensiones se obtuvo un puntaje mayor para el sexo femenino, esto es, porque en la tercera dimensión: realización personal, el sexo masculino obtuvo puntajes superiores, y esta era la única dimensión inversamente proporcional, es decir que puntuaciones bajas en esta dimensión, conllevarían a tener Síndrome de Burnout. Finalmente, aunque mostraron una tendencia, pero no fueron significativos, factores como una mayor edad y el estado civil considerado en pareja (casado/conviviente), aumentaron la prevalencia del Síndrome de Burnout. En el caso de la edad promedio fue de 49 años en el presente estudio, mucho menor que lo reportado en las

diferentes bibliografías (10,14); y en cuanto al estado civil, el comportamiento fue similar a lo reportado por Alemany *et al* (19) y Campos *et al* (20), lo que supone que las relaciones de pareja podrían también ser influyente en el estado emocional.

Un aspecto interesante del trabajo es que demostró que más de la mitad de los odontólogos padecía de Síndrome de Burnout, además en cuanto a sus subescalas, la mayoría presentaba un nivel alto de agotamiento personal y un nivel alto de despersonalización. Si se desea disminuir los signos y aparición del Síndrome de Burnout, el odontólogo debe organizar un ritmo de trabajo acorde con sus necesidades y expectativas, dedicar parte del tiempo libre que se posea a la realización de actividades como la práctica de deportes, algún taller extracurricular, o lecciones de algo. Y, es más, deberían ser los propios hospitales del MINSA, quienes impartan estas estrategias preventivas.

Si bien esta investigación, se realizó solo en Lima Metropolitana y, por tanto, la generalización a contextos distintos, debe ser realizada con cautela; es un gran primer paso para ir generando la evidencia necesaria y poder plantear las estrategias preventivas para evitar la aparición y/o control de este Síndrome en los diferentes profesionales de la carrera. Los factores asociados se evaluaron a través de un cuestionario de autoreporte, lo cuál pudo ser una limitante en la medición de alguna de estas variables. Algunas de las otras principales limitantes estuvieron relacionadas con la predisposición de colaborar con el estudio, de los participantes.

Las consecuencias de no lidiar con los signos del Síndrome de Burnout implican la provocación de momentos ansiosos y que pueden ocasionar perjuicios del trabajo laboral realizado. Repercusiones que se deben tener en cuenta, puesto que se trata de profesionales que dedican tiempo para el cuidado y tratamiento de pacientes, y de no ser controladas, se dificultaría la atención de forma tranquila y empática. Es necesario que los hospitales del

Ministerio de Salud establezcan las medidas preventivas y correctivas que ayuden a evitar y monitorear las características de la presencia de este Síndrome, ya que las características propias de este sistema de salud, como las horas de trabajo y tipo de jornada laboral, serían factores claves en el desarrollo de este Síndrome.

VI. CONCLUSIONES

Los odontólogos que laboran en hospitales de MINSA de Lima Metropolitana padecen de Síndrome de Burnout, que además se manifiesta con altas puntuaciones en sus dimensiones. Básicamente estaría asociados a factores relacionados con el tipo de jornada laboral, sexo, y el no manejar adecuadamente los tiempos de descanso y deporte.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Atalayin C, Balkis M, Tezel H, Onal B, Kayrak G. The prevalence and consequences of burnout on a group of preclinical dental students. *Eur J Dent.* 2015;9(3):356-63. doi: 10.4103/1305-7456.163227.
2. Calvo JM, Kwatra J, Yansane A, Tokede O, Gorter RC, Kalenderian E. Burnout and Work Engagement Among US Dentists. *Patient J Saf.* 2017; 115(3): 180–185. doi: 10.1097/PTS.0000000000000355.
3. Chambers CNL, Frampton CMA, Barclay M, McKee M. Burnout prevalence in New Zealand’s public hospital senior medical workforce: a cross-sectional mixed methods study. *BMJ Open.* 2016;6(11):100-110. doi: 10.1136/bmjopen-2016-013947.
4. Jugale PV, Mallaiah P, Krishnamurthy A, Sangha R. Burnout and Work Engagement Among Dental Practitioners in Bangalore City: A Cross-Sectional Study. *J Clin Diagn Res JCDR.* 2016;10(2):63-67. doi: 10.7860/JCDR/2016/16009.7312.
5. Kulkarni S, Dagli N, Duraiswamy P, Desai H, Vyas H, Baroudi K. Stress and professional burnout among newly graduated dentists. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2016;6(6):535-41. doi: 10.4103/2231-0762.195509.
6. Montiel JM, Subirats RC, Flores MP, Bellot AC, Almerich JM. Validation of the Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey for Estimating Burnout in Dental Students. *J Dent Educ.* 2016;80(11):68-75.
7. Gil –Monte P. Validez factorial de la adaptación al español del Maslach Burnout Inventory – General Survey. *Salud pública de México,* 44(1):33-40.

8. General Assembly of the World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. *J Am Coll Dent*. 2014;81(3):14-8.
9. Maticorena-Quevedo J, Beas R, Anduaga-Beramendi A, Mayta-Tristán P. Prevalencia del síndrome de burnout en médicos y enfermeras del Perú, Ensusalud 2014. *Rev Perú Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2016 [citado 22 Set 2019];33(2):1-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2170>
10. Anduaga-Beramendi A, et al. Association Between Burnout and Intention to Emigrate in Peruvian health-care Workers. *Safety and Health at Work*. 2019; 80-86. doi: 10.1016/j.shaw.2018.08.004
11. Castañeda Aguilera, E. C., García de Alba García, J. E. G. Análisis de los posibles factores de riesgos sociodemográficos y laborales y. *Rev Colom de Psi*. 2013; 42(2), 182–190. doi: 10.1016/S0034-7450(13)70005-2
12. Muñoz CF, Medina MA, Carrasco MD, Pérez VC, Ortiz ML. Burnout en estudiantes de Odontología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. *Educ Med Super* [Internet]. 2016 [citado 22 Set 2019];30(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200012&lng=es.
13. García PA, Escorcía BC, Pérez SB. Síndrome de Burnout y sentimiento de autoeficacia en profesores universitarios. *Prop Rev*. 2017; 5 (2), 65-12. [http:// dx.doi.org/10.20511 /pyr2017.v5n2.170](http://dx.doi.org/10.20511/pyr2017.v5n2.170)
14. Castro RY, Valenzuela TO, Hinojosa AM, Piscoche RC. Agotamiento emocional en estudiantes de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Rev Haban Cienc Méd* [Internet]. 2019 [citado 22 Set 2019]; 18(1): 150-163. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2019000100150&lng=es

15. Choy HB, Wong MC. Occupational stress and burnout among Hong Kong dentists. *Hong Kong Med J*. 2017;23(5):480-8. doi: 10.12809/hkmj166143
16. Huri M, Bağış N, Eren H3, Umaroğlu M, Orhan K. Association between burnout and depressive symptoms among Turkish dentists. *J Dent Sci*. 2016 Dec;11(4):353-359. doi: 10.1016/j.jds.2016.03.006
17. Chipchase SY, Chapman HR, Bretherton R. A study to explore if dentists' anxiety affects their clinical decision-making. *Br Dent J*. 2017;222(4):277-90. doi: 10.1038/sj.bdj.2017.173
18. Jin MU, Jeong SH, Kim EK, Choi YH, Song KB. Burnout and its related factors in Korean dentists. *Int Dent J*. 2015;65(1):22-31. doi: 10.1111/idj.12142
19. Alemany A, Berini L, Gay C. The burnout syndrome and associated personality disturbances. The study in three graduate programs in Dentistry at the University of Barcelona. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2008;13: E444-50.
20. Campos J, Trotta O, Bonafé F, Maroco J. Burnout em dentistas do serviço público: ¿ter ou não ter, eis a questão! *Rev Odontol UNESP, Araraquara*. 2010; 39:109-14. [https://doi.org/10.1016/S0034-7450\(13\)70005-2](https://doi.org/10.1016/S0034-7450(13)70005-2)

VIII. ANEXOS

Srta Melissa Heidy Díaz:

Gracias por enviarnos su manuscrito "Síndrome de Burnout y factores asociados en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana" a Revista de la Facultad de Medicina. Gracias al sistema de gestión de revistas online que usamos podrá seguir su progreso a través del proceso editorial identificándose en el sitio web de la revista:

URL del manuscrito:

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/author/submission/86761>

Nombre de usuario/o: melissadiaz_1016

Si tiene cualquier pregunta no dude en contactar con nosotros/as. Gracias por tener en cuenta esta revista para difundir su trabajo.

Franklin Escobar-Córdoba

[Revista de la Facultad de Medicina](#)

Que tenga un buen día

CRISTHIAN LEONARDO LÓPEZ LEÓN

Coordinador Editorial

[Revista de la Facultad de Medicina - Facultad de Medicina](#)

Teléfono: (57-1) [3165000](tel:3165000) Ext. 15161

La Revista de la Facultad de Medicina se publicó por primera vez en junio de 1932, es una publicación oficial de la Universidad Nacional de Colombia y su finalidad es la divulgación del conocimiento en los diversos campos científicos, sociales y artísticos relacionados con las ciencias de la salud, su ejercicio profesional y enseñanza a través de la publicación de artículos originales en inglés, español y portugués. Los artículos que son publicados en la Revista son incluidos en las siguientes secciones: Investigaciones Originales; Artículo de Revisión; Artículo de Actualización; Artículo de reflexión; Caso Clínico; Cartas al Editor; Editorial, y Reseña Bibliográfica.

La Rev Fac Med se encuentra indexada en: SCOPUS, SciELO, ISI WEB OF KNOWLEDGE, ULRICH, LILACS, PUBLINDEX, LATINDEX, IMBIOMED, FARO (Universidad de Zaragoza), OJS (Open Journal Systems), Portal de Revistas UN, SIIC Data Bases. Nuestro factor de impacto es 0.142, año 2014.

Su publicación es trimestral: un volumen anual con cuatro números (enero-marzo, abril-junio, julio-septiembre y octubre-diciembre), siendo publicada en forma impresa y digital los meses de enero, abril, julio y octubre. Los ISSN de la Revista son ISSN 0120-0011 y e-ISSN 2357-3848.



Servicios

Estimado(a),

Melissa Heidy Díaz Caballero

Presente. –

Tenga un buen día. Con fecha **8 de Agosto de 2019**, me comuniqué con usted a nombre de la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) de la Universidad Científica del Sur. El motivo de este correo es para indicarle que el proyecto titulado: **“Síndrome de burnout y factores asociados en odontólogos de hospitales de Lima”**, ha sido revisado mediante el sistema Turnitin no encontrándose sospecha de plagio.

En tal sentido, luego de este proceso y la validación de parte de su asesor, le informo que su proyecto queda registrado con el código N° **384-2019-POS8**. Con este identificador podrá seguir con el paso de evaluación del proyecto por parte de la Dirección Académica de la Carrera de **Estomatología/Odontología**.

Adjunto el informe generado por el sistema Turnitin. Le pido revisar dicho documento, podría haber algunos comentarios de mi parte. Además, adjunto documento original para consideración del coordinador de investigación de la carrera/facultad – encargado de la próxima evaluación-

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE ACEPTACIÓN E INSCRIPCIÓN DEL
PROYECTO DE TESIS Y NOMBRAMIENTO DEL ASESOR**

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA N° 0145
- DACE-DAFCS-U. CIENTIFICA-2020**

Lima, 02 marzo de 2020

VISTO:

El informe técnico del Comité de Investigación de la Escuela de Estomatología, se aprueba el proyecto de Tesis Titulado: **"SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA"** presentado por la **C.D. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos para obtener el para obtener el Grado de **MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA** de la Universidad Científica del Sur, el Cirujano Dentista debe desarrollar la Tesis Titulada: **"SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA"**.

La Cirujano Dentista, ha presentado los expedientes correspondientes y efectuado los pagos respectivos.

Estando a lo dispuesto por el Reglamento de Grados y Títulos, las disposiciones vigentes y en uso de las atribuciones conferidas al Director de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1º: APROBAR e inscribir el Proyecto de Tesis titulada: **"SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA"** de la **C.D. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO**.

ART. 2º: NOMBRAR como Asesor del Trabajo de Tesis señalado, a la **DRA. TERESA EVARISTO CHİYONG**

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. Claudio Peña Soto
Director Académico de la Carrera de Estomatología

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN
INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA N° 238-CIEI-CIENTÍFICA-2019

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **384-2019-PO58**
 Título: **Síndrome de burnout y factores asociados en odontólogos de hospitales del MINSA de Lima Metropolitana**
 Investigador(a): **Melissa Heidy Díaz Caballero**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación amba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 03 de junio del 2021**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Vila El Salvador, 04 de diciembre de 2019



Méd. Fernando M. Runzer Colmenares
 Presidente
 Comité Institucional de Ética en Investigación

RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL JURADO EXAMINADOR

**RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA N° - 0146
DACE-DAFCS-U. CIENTIFICA-2020**

Lima, 02 de marzo de 2020

VISTO:

El informe emitido por el Coordinador de Integridad Científica y Vigilancia respecto al Proyecto de Tesis **“SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA”** de la **C.D. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO**, indicando que se encuentra apto para ser evaluado por un jurado examinador, en la cual, solicita el nombramiento del Jurado Examinador.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, para obtener el Grado de **MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA**, en la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, la **C.D. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO** habiendo concluido el desarrollo de la Tesis titulada: **“SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA”** se considera necesario nombrar al respectivo Jurado Examinador.

SE RESUELVE:

ART. 1º: Nombrar al Jurado Examinador de Tesis **“SÍNDROME DE BURNOUT Y FACTORES ASOCIADOS EN ODONTÓLOGOS DE HOSPITALES DEL MINSA DE LIMA METROPOLITANA”** de la **C.D. MELISSA HEIDY DÍAZ CABALLERO**, que estará integrado por:

- Presidente: Dr. Melvin Cisneros del Águila
- Miembro: Mg. Violeta Malpartida Carrillo
- Miembro: Mg. Pedro Tinedo López

Regístrese, comuníquese y archívese.




Mg. Claudio Peña Soto
Director Académico de la Carrera de Estomatología

Anexo 1. Consentimiento Informado

Consentimiento para participar en un estudio de investigación

Investigadora : CD. Melissa Heidy Díaz Caballero

Procedimiento:

Si usted acepta participar en este estudio se le harán lo siguiente:

1. Se le entregará una ficha de recolección de datos
2. Se le realizará una ficha con el cuestionario Maslach Burnout Inventory en su versión traducida y validada al español

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento de la presencia del Síndrome de Burnout.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar.

FIRMA

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI:

FECHA:

Anexo 2. Ficha de Recolección de Datos

FICHA N°2

Nombres y Apellidos: _____

Edad: _____

Hospital MINSA donde labora:

Sexo: 1. Masculino 2. Femenino

Estado civil: 1. Soltero(a) 2. Casado(a) / Conviviente
3. Divorciado(a) 4. Viudo(a)

Años de ejercicio laboral: 1. Menos de 5 años 2. De 5 a 10 años
3. De 11 a 20 años 4. Más de 20 años

Horas semanales de trabajo: 1. De 0 a 20 horas 2. De 21 a 40 horas
3. De 41 a más

Tipo de jornada laboral: 1. Asistencial 2. Asistencial y Docencia
3. Asistencial con docencia en Investigación

Realiza otra actividad laboral no odontológica: 1. Sí No

Horas de ejercicio y/o deporte: _____

Horas de ocio y/o descanso: _____

Anexo 3. Ficha de Recolección de Datos del Síndrome de Burnout

A continuación encontrará una serie de enunciados acerca de su trabajo y de sus sentimientos en él. Tiene que saber que no existen respuestas mejores o peores.

Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales y en ningún caso accesible a otras personas. Su objeto es contribuir al conocimiento de las condiciones de su trabajo y mejorar su nivel de satisfacción. A cada una de las frases debe responder expresando la frecuencia con que tiene ese sentimiento, poniendo una cruz en la casilla correspondiente y número que considere más adecuado.

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

AFIRMACIONES	0	1	2	3	4	5	6
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. Comprendo fácilmente como se sienten los pacientes							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6. Trabajar todo el día con mucha gente es un esfuerzo							
7. Trato muy eficazmente los problemas de los pacientes							
8. Me siento "desgastado" por mi trabajo							
9. Creo que influyo positivamente con mi trabajo en la vida de las personas							
10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11. Me preocupa el hecho de que este trabajo me endurezca emocionalmente							
12. Me siento muy activo							
13. Me siento frustrado en mi trabajo							
14. Creo que estoy trabajando demasiado							
15. Realmente no me preocupa lo que le ocurre a mis pacientes							
16. Trabajar directamente con personas me produce estrés							
17. Puedo crear fácilmente una atmósfera relajada con mis pacientes							
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes							
19. He conseguido muchas cosas útiles en mi profesión							
20. Me siento acabado							
21. En mi trabajo trato los problemas emocionales con mucha calma							
22. Siento que los pacientes me culpan por alguno de sus problemas							