



UNAP



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

TESIS

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, LABORALES Y SU RELACIÓN
CON EL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE
ATENCIÓN PRIMARIA DEL MINSA – IQUITOS, 2024**

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

PRESENTADO POR:

**VICTOR ENRIQUE GUERRERO SANGAMA
ISABEL LORENA TORRES RUIZ**

ASESOR

CD. LUIS ÍTALO REÁTEGUI MOURA, Mg.

IQUITOS, PERÚ

2024



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS N°73-CGyT-UI-FO-UNAP-2024

En Iquitos, en el auditorio de la Facultad de Odontología a los 13 días del mes de diciembre de 2024, a horas 12:00m. según Resolución Decanal N°166-2024-FO-UNAP, se dio inicio a la sustentación pública de la Tesis titulada: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, LABORALES Y SU RELACION CON EL SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL MINSA, IQUITOS 2024**, Presentado por los bachilleres: Isabel Lorena Torres Ruiz y Víctor Enrique Guerrero Sangama para optar el Título Profesional de **Cirujano Dentista**, que otorga la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana de acuerdo a Ley y Estatuto.

El Jurado calificador y dictaminador designado mediante Resolución Decanal N°156-2024-FO-UNAP, está integrado por:

- | | |
|-------------------------------------|------------|
| Mg. Álvaro Percy Olarte Velásquez | Presidente |
| Mg. Úrsula María Rodríguez Sanjurjo | Miembro |
| Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira | Miembro |



Luego de haber escuchado con atención y formulado las preguntas necesarias, las cuales fueron respondidas: Satisfactoriamente

El jurado después de las deliberaciones correspondientes, llegó a las siguientes conclusiones:

La Sustentación pública y la Tesis han sido: Aprobada por unanimidad
con la calificación diploma (12)

Estando los Bachilleres aptos para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista. Siendo las 1:00 pm se dio por terminado el acto Sustentación de tesis.

.....
Dr. Álvaro Percy Olarte Velásquez
Presidente del Jurado



.....
Mg. Úrsula María Rodríguez Sanjurjo
Miembro

.....
Mg. Roy Elvis Ríos Ferreira
Miembro

.....
Dr. Luis Italo Reátegui Moura
Asesor



TESIS

**“FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS, LABORALES Y SU
RELACION CON EL SINDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS
DENTISTAS DE ATENCION PRIMARIA DEL MINSA, IQUITOS, 2024”**

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 13 DE DICIEMBRE DEL 2024

JURADOS:



.....
Mg. ALVARO PERCY OLARTE VELASQUEZ

PRESIDENTE



.....
Mg. URSULA MARIA RODRIGUEZ SANJURJO

MIEMBRO



.....
Mg. ROY ELVIS RIOS FERREIRA

MIEMBRO

ASESOR:



.....
Mg. LUIS ITALO REATEGUI MOURA

ASESOR

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

FO_TESIS_GUERRERO SANGAMA_TORRES RUIZ.pdf

AUTOR

GUERRERO SANGAMA / TORRES RUIZ

RECuento de palabras

9219 Words

RECuento de caracteres

50902 Characters

RECuento de páginas

36 Pages

Tamaño del archivo

588.8KB

Fecha de entrega

Nov 11, 2024 9:17 PM GMT-5

Fecha del informe

Nov 11, 2024 9:17 PM GMT-5

● 10% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)

Resumen

DEDICATORIA

A mis queridos padres y hermanas por su amor incondicional, su apoyo constante y por ser mi fuente de inspiración. Este logro es el reflejo de todo lo que me han dado. No hubiera llegado hasta aquí sin ustedes.

Víctor Enrique Guerrero Sangama.

A mis amados padres, mis hermanas, a Rodrigo y Gael, por su compañía, por sus risas y por su capacidad para hacer que los momentos difíciles sean más llevaderos. Cada uno de ustedes ha sido una pieza clave en este proceso.

Isabel Lorena Torres Ruiz.

AGRADECIMIENTO

- Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas que de alguna u otra manera han sido parte fundamental en este proceso, el cual ha sido tan desafiante como gratificante.
- En primer lugar, agradecemos profundamente a nuestros padres, por su amor, apoyo incondicional y por enseñarnos los valores de la dedicación y el esfuerzo. Sin ellos, este logro no habría sido posible. Gracias por siempre estar a nuestro lado, brindándonos sabiduría y comprensión en cada etapa de este camino.
- A nuestros hermanos, por su paciencia, su comprensión y por amor incondicional. Cada palabra de aliento, cada gesto de apoyo, ha sido fundamental para mantenernos enfocados en nuestros objetivos.
- Asimismo, quiero reconocer a todos los profesores que, a lo largo de nuestra carrera, nos ofrecieron sus enseñanzas y nos impulsaron a pensar críticamente y con profundidad sobre los temas que nos enseñaron. Su pasión por la enseñanza y su compromiso con el desarrollo académico de sus estudiantes nos ha motivado a seguir aprendiendo y creciendo como profesionales.
- Finalmente, queremos agradecer a todos aquellos que, de manera directa o indirecta, contribuyeron a la realización de este proyecto. A cada persona que me ofreció su tiempo, su consejo, y su apoyo, nuestro más sincero reconocimiento.
- Este trabajo es el resultado de un esfuerzo colectivo, y a cada uno de ustedes, les debemos gran parte de este logro. ¡Gracias de todo corazón!

ÍNDICE

PORTADA.....	i
ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
JURADOS Y ASESOR.....	iii
RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO.....	vi
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	6
1.3 Definición de términos básicos	15
CAPÍTULO II: VARIABLES E HIPÓTESIS	17
2.1 Hipótesis:.....	17
2.2 Variables y definiciones operacionales:	17
2.3 Operacionalización de Variables.....	18
CAPITULO III: METODOLOGÍA	20
3.1 Diseño metodológico	20
3.2 Diseño muestral.....	21
3.3 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.4 Procesamiento y análisis	24
3.5 Aspectos éticos	25
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	27
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN.....	36
CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES.....	38
CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS.....	44
Anexo 01: Matriz de Consistencia	44
Anexo 02: Instrumento 1	45
Anexo 03: Instrumento 2.....	46
Anexo 04: Consentimiento Informado.....	48

INDICE DE TABLAS

TABLA 1	28
TABLA 2	30
TABLA 3	31
FIGURA 1	32
TABLA 4	33
TABLA 5	35

RESUMEN

Introducción: El síndrome de Burnout es una condición que afecta el bienestar de los profesionales de la salud, particularmente de los cirujanos dentistas, debido a las exigencias laborales y factores sociodemográficos que influyen en su desarrollo. Este estudio aborda la situación del Burnout en los cirujanos dentistas de atención primaria del MINSA en la ciudad de Iquitos, 2024, explorando las asociaciones entre el síndrome y diversos factores. **Objetivo:** Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de Burnout presente en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el 2024. **Método:** Se llevó a cabo un estudio observacional, transversal y analítico. La recolección de datos se realizó mediante el cuestionario MBI-HSS y un cuestionario sociodemográfico-laboral. **Población:** Incluyó a una muestra de 57 cirujanos dentistas de atención primaria del MINSA en la ciudad de Iquitos, seleccionados de manera representativa. **Resultados:** El estudio encontró que el 7,0% de los cirujanos dentistas evaluados presentaron Burnout. Se observaron correlaciones significativas entre el síndrome y factores como el estado civil ($p = 0.032$), el tiempo de relación ($p = 0.048$), la antigüedad laboral ($p = 0.049$) y las horas trabajadas ($p = 0.042$). La dimensión de agotamiento emocional predominó en niveles bajos en un 52,6% de los participantes, mientras que el 43,9% reportó alta realización personal. **Conclusión:** El síndrome de Burnout presenta una baja prevalencia en los cirujanos dentistas de Iquitos, pero las asociaciones con factores específicos destacan la importancia de considerar las condiciones laborales y sociodemográficas para el diseño de intervenciones preventivas.

Palabras clave: Burnout, factores sociodemográficos, cirujanos dentistas, atención primaria.

ABSTRACT

Introduction: Burnout syndrome is a condition that affects the well-being of health professionals, particularly dental surgeons, due to work demands and sociodemographic factors that influence its development. This study addresses the situation of Burnout among primary care dental surgeons at MINSA in the city of Iquitos in 2024, exploring the associations between the syndrome and various factors. **Objective:** To determine the relationship between sociodemographic and work-related factors and the presence of Burnout syndrome in primary care dental surgeons at MINSA in Iquitos in 2024. **Method:** An observational, cross-sectional, and analytical study was conducted. Data collection was carried out using the MBI-HSS questionnaire and a sociodemographic-work questionnaire. Population: A sample of 57 primary care dental surgeons at MINSA in the city of Iquitos, selected representatively, was included. **Results:** The study found that 7.0% of the evaluated dental surgeons presented Burnout. Significant correlations were observed between the syndrome and factors such as marital status ($p = 0.032$), relationship duration ($p = 0.048$), job tenure ($p = 0.049$), and working hours ($p = 0.042$). The emotional exhaustion dimension was predominantly low in 52.6% of participants, while 43.9% reported high personal accomplishment. **Conclusion:** Burnout syndrome shows a low prevalence among dental surgeons in Iquitos, but the associations with specific factors highlight the importance of considering work and sociodemographic conditions when designing preventive interventions.

Keywords: Burnout, sociodemographic factors, dental surgeons, primary care

INTRODUCCIÓN

Descripción del problema

La inquietud sobre el bienestar en el entorno laboral tiene sus raíces en la Revolución Industrial, una época marcada por un acelerado desarrollo económico que llevó a una migración masiva de individuos desde áreas rurales hacia las ciudades, con el fin de mejorar su situación de vida. Sin embargo, lejos de encontrar las condiciones anheladas, estas personas se toparon con entornos laborales hostiles, donde predominaban el agotamiento severo y una gran insatisfacción (1). En 1974, el psiquiatra Herbert Freudenberger describió una situación comparable al notar en sus colegas una reducción significativa en la motivación y el compromiso, junto con un agotamiento tanto físico como emocional, acompañado de señales de ansiedad y depresión. Freudenberger acuñó este fenómeno como 'síndrome de agotamiento' o 'burnout', asociándolo a largas jornadas de trabajo, bajos salarios y un ambiente social con altas exigencias (2,3).

El estrés actúa como el factor inicial de un proceso que, si no se aborda mediante intervenciones apropiadas, provoca una acumulación de tensión en el individuo que, eventualmente, culmina en el desarrollo del síndrome de agotamiento (4). A nivel global, el síndrome de burnout, también conocido como desgaste profesional, impacta a la mitad de los médicos, un tercio de ellos de manera considerable, y uno de cada diez lo experimenta de forma severa, con características que pueden volverse permanentes (5).

Una investigación a nivel transnacional, que abarcó tanto la península ibérica como varios países de América Latina, ha evidenciado una variación en la prevalencia del síndrome de burnout entre los profesionales sanitarios. Los resultados muestran una distribución desigual de este trastorno ocupacional, con tasas que van desde un 14,9% en España, el valor más elevado, hasta un 2,5% en El Salvador, el más bajo. En un punto intermedio se encuentran naciones como Argentina, con un 14,4%, y Uruguay, que reporta un 7,9%. Países como México, Ecuador y Perú presentan cifras cercanas al 4%, mientras que Colombia alcanza un 5,9% y Guatemala un 4,5%. Cabe

destacar el caso particular de México, donde estudios adicionales han identificado que los médicos residentes sufren un notable deterioro de su bienestar profesional y una reducción en su calidad de vida desde los primeros momentos de su formación (6).

En el ámbito estomatológico, los facultativos afrontan un espectro de demandas exigentes, que precisan la confluencia de aptitudes cognitivas, psicosociales e interpersonales altamente desarrolladas. Estos especialistas deben emplear estrategias adaptativas complejas para manejar de manera efectiva los desafíos inherentes a su entorno laboral, con el fin de conservar su competitividad en un sector en constante transformación (7). Actualmente, se están implementando diversos cambios en el sistema de salud, lo que ha obligado al personal a adaptarse a las demandas y exigencias constantes de las instituciones a las que pertenecen. Esta situación ha creado un escenario preocupante vinculado con el surgimiento del síndrome de burnout, particularmente entre los odontólogos, quienes padecen un desgaste psicoemocional constante. La atención individualizada de cada paciente y la presión por ofrecer un servicio de calidad crean un ambiente de ansiedad y desbalance conductual. Además, la exposición a múltiples riesgos incrementa las exigencias, lo que afecta su capacidad para desempeñar sus funciones, generando inseguridad, baja autoestima y dificultades para resolver problemas de manera efectiva. (8)

Aunque existen datos sobre la frecuencia del síndrome de agotamiento profesional en el personal médico y de enfermería de la región de Loreto, no se cuenta con información específica sobre los odontólogos, lo cual es fundamental conocer para implementar las estrategias adecuadas según los resultados obtenidos.

Con base en lo anteriormente expuesto, planteamos la siguiente interrogante:

Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos, laborales y el síndrome de Burnout presente en cirujanos dentistas que laboran en atención primaria del Minsa en Iquitos el 2024?

Objetivos

Objetivo general

Evaluar la relación entre los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de Burnout presente en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el 2024.

Objetivos específicos

1. Identificar factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.
2. Conocer factores laborales de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.
3. Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.
4. Determinar la correlación de los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de Burnout presente en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.

Justificación

Importancia

La manifestación del desgaste profesional, caracterizada por una tríada sintomatológica que comprende la extenuación emocional, la deshumanización en el trato y una percepción disminuida de la eficacia laboral, ejerce un impacto deletéreo significativo sobre el bienestar integral de los profesionales sanitarios, con repercusiones adversas en la calidad asistencial proporcionada a aquellos que usan los servicios de salud. En el ámbito particular de la atención odontológica primaria, los odontólogos se enfrentan a una constelación de desafíos multifactoriales, que abarcan desde la sobrecarga laboral y las altas expectativas elevadas de los pacientes hasta la insuficiencia de recursos materiales y humanos. Esta convergencia de factores estresores potencia la vulnerabilidad al estrés ocupacional crónico, propiciando así la génesis y exacerbación del síndrome de agotamiento profesional en este colectivo sanitario. En la ciudad de Iquitos, debido a sus características sociodemográficas y las dificultades de acceso, se presenta un contexto particular que permite investigar factores como la experiencia laboral, las condiciones de trabajo y la disponibilidad de recursos, los cuales podrían influir en la aparición y severidad del síndrome en este grupo profesional. Comprender estas relaciones es fundamental para diseñar intervenciones eficaces que no solo mejoren el bienestar de los cirujanos dentistas, sino que también garanticen una atención odontológica de calidad para la población.

Viabilidad

El proyecto cuenta con una alta probabilidad de éxito, dado que se dispone de una muestra representativa de cirujanos dentistas con función laboral asistencial, que trabajan para el MINSA en Iquitos, quienes muestran disposición a participar del estudio. Los recursos financieros y materiales están cubiertos por los propios investigadores, lo que asegura que la toma de datos pueda llevarse a cabo sin contratiempos.

Limitaciones

Las posibles limitaciones están vinculadas a la negativa de algunos participantes a firmar el consentimiento informado y a aquellos que no puedan tomar parte en el estudio debido a su ausencia de la ciudad por razones personales.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes

En 2018, se efectuó una investigación enfocada en determinar la frecuencia del síndrome de agotamiento profesional entre odontólogos de Córdoba y analizar su vínculo con las condiciones laborales. La investigación, de naturaleza observacional y cuantitativa, adoptó un enfoque transversal y analítico, abarcando una selección de odontólogos representativa a nivel nacional. La recopilación de información se realizó a través del MBI-HSS. Los hallazgos indicaron que un 7,3% de los profesionales odontológicos sufría de agotamiento, sin diferencias significativas entre los diversos ámbitos laborales (público, mixto, privado) ($p > 0,05$). El grupo estuvo conformado mayoritariamente por mujeres, representando el 66,5% ($n=155$), con una media de edad de $38,9 \pm 9,4$ años, y un rango que oscilaba entre los 23 y los 66 años. Ninguno de los factores evaluados, como la edad, el género, el estado civil, la cantidad de hijos o el hecho de tener otro empleo, mostró un vínculo estadísticamente relevante con el burnout. Sin embargo, las especialidades de cirugía y ortodoncia registraron una prevalencia del 15% en comparación con otras especialidades odontológicas (9).

En 2019, se ejecutó una investigación con el fin de cuantificar la frecuencia del síndrome de agotamiento profesional en odontólogos pediátricos de Lima, cuyo objetivo era evaluar su vínculo con los factores demográficos y laborales. La muestra final estuvo compuesta por 191 profesionales, quienes participaron en una encuesta digital diseñada para captar información detallada sobre características personales y condiciones laborales. La herramienta MBI-HSS fue utilizada para medir tres dimensiones del síndrome: agotamiento emocional, cinismo y eficiencia profesional. El diagnóstico de Burnout se estableció cuando se detectaban altos niveles de agotamiento y cinismo, sumados a una baja percepción de eficacia profesional. Los resultados evidenciaron una prevalencia mínima del síndrome, afectando solo al 5,20% de la muestra. El resto de los odontólogos

presentaba, en su mayoría, niveles moderados en cada una de las dimensiones evaluadas. Además, se halló un vínculo relevante estadístico entre el agotamiento y variables clave como la edad, la cifra en años respecto a la experiencia, el tiempo dedicado a la práctica clínica y el tipo de contrato laboral (10).

En 2021, un estudio en Lituania investigó los niveles de burnout en odontólogos, enfocándose en su vinculación con factores demográficos, satisfacción laboral y otras características profesionales. Utilizando el Maslach Burnout Inventory (MBI), se midieron las tres dimensiones del burnout. Los hallazgos evidenciaron que el 15,3% de los sujetos tenía un burnout elevado en general, con el agotamiento emocional como la dimensión más afectada en un 42,3% de los odontólogos. Además, el 18,7% experimentó despersonalización elevada y el 28,2% presentó una baja sensación de realización personal. La investigación concluyó que el agotamiento emocional resultó ser el factor más relevante del síndrome de agotamiento en los profesionales odontológicos en Lituania (11).

En 2022, un estudio transversal en Singapur examinó la prevalencia y severidad del síndrome de agotamiento profesional en 210 profesionales odontológicos, utilizando el MBI como herramienta diagnóstica. Del total, el 19% cumplió los criterios para el diagnóstico del síndrome. Respecto a las dimensiones evaluadas, un 49% informó cansancio personal elevado, un 46% manifestó agotamiento por interacción con los pacientes, y un 58% reportó agotamiento laboral. A pesar de estos porcentajes, el análisis indicó que los niveles generales del síndrome entre los odontólogos fueron bajos, con una pequeña fracción afectada por agotamiento significativo (12).

En 2022, una investigación realizada en Arequipa evaluó frecuencia del síndrome de agotamiento profesional en odontólogos de clínicas privadas. Bajo un diseño metodológico no experimental, prospectivo y transversal, y con un enfoque descriptivo, se incluyó a 150 odontólogos de tres distritos. Los participantes completaron un cuestionario estructurado de 22 ítems para medir el burnout. Los hallazgos indicaron que un 87,3% de los odontólogos mostró un nivel elevado de burnout, mientras que el 12,7% reportó un nivel

medio. El estudio determinó que la frecuencia del síndrome es considerablemente alta entre los sujetos participantes que laboran en las clínicas privadas evaluadas (13).

En 2022, se efectuó un estudio en Áncash con el propósito de evaluar la frecuencia del síndrome de agotamiento en 250 cirujanos dentistas. Con un enfoque descriptivo y diseño observacional y transversal, se usó el cuestionario MBI. Los hallazgos indicaron que un 42% de los odontólogos presentaban síntomas del síndrome, con un 49,6% evidenciando niveles elevados agotamiento emocional. En contraste, la despersonalización fue baja en el 48% de los casos, y el 59,2% registró baja realización personal. Se identificaron factores asociados al burnout, como la edad entre 31 y 39 años, ser hombre, soltero y tener menos de diez años de experiencia profesional (14).

En 2023, un estudio realizado en un consultorio odontológico en el barrio Conquistadores de Medellín evaluó la frecuencia del síndrome de agotamiento entre siete profesionales, utilizando el MBI-HSS. De los participantes, 5 eran auxiliares odontológicos y 2, odontólogos. Los hallazgos evidenciaron que uno de los profesionales presentaba síntomas evidentes de burnout, 3 se encontraban en una situación limítrofe, uno mostraba signos de agotamiento y 2 no presentaban síntomas. La investigación concluyó que el burnout está presente en este entorno laboral, resaltando la necesidad de implementar estrategias de intervención y realizar un seguimiento continuo para mitigar su impacto (15).

En 2023, se efectuó una investigación en México, con el fin de estimar la frecuencia del burnout severo entre odontólogos que trabajan en C.S. La muestra, no probabilística y de conveniencia, incluyó a 80 odontólogos, quienes completaron un cuestionario autogestionado de 44 ítems. Los hallazgos revelaron que un 50% de los participantes presentaba síntomas de burnout severo. Además, se identificó un vínculo relevante entre el tipo de contrato laboral, especialmente en las modalidades eventuales y por honorarios, y la incidencia del síndrome ($p = 0,04$). El estudio subrayó la necesidad de mejorar las condiciones laborales, destacando la importancia

con respecto al reconocimiento profesional y la estabilización contractual en las instituciones públicas de salud (16).

En 2023, se efectuó un estudio en Tacna para investigar el vínculo entre factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de desgaste profesional en odontólogos de entidades privadas. El diseño observacional, transversal y prospectivo incluyó a 172 estomatólogos, quienes fueron evaluados mediante un cuestionario sociodemográfico-laboral y el MBI. Los resultados indicaron que las horas de atención clínica tenían una correlación estadísticamente significativa con la presencia del síndrome ($OR=0,51$; $p=0,04$), mientras que otras variables no mostraron asociaciones relevantes. La prevalencia del síndrome fue del 68,02% en la muestra. Se concluyó que la carga horaria asistencial es un factor de riesgo clave para el desarrollo del síndrome de desgaste profesional en estos profesionales (17).

En 2023, se realizó una investigación en Chachapoyas para evaluar el grado de síndrome de burnout en cirujanos dentistas que ejercen en servicios clínicos privados. El estudio, de diseño observacional, prospectivo y transversal, incluyó una muestra de 50 odontólogos y utilizó el MBI para recolectar los datos, evaluando tres dimensiones clave. Los hallazgos indicaron que el 58% de los odontólogos presentaba un nivel intermedio de burnout, el 32% un nivel elevado, y el 10% un nivel bajo. La autorrealización fue la dimensión más afectada, con un 74% de puntuaciones altas, mientras las demás se mantuvieron en niveles bajos, con 50% en agotamiento emocional y 60% en despersonalización. El estudio concluye que la frecuencia de este síndrome en los odontólogos de Chachapoyas es moderada, destacando la autorrealización como el aspecto más problemático (18).

1.2 Bases teóricas

1.2.1 Definición de Síndrome de Burnout

El fenómeno psicosocial denominado "agotamiento ocupacional" constituye una manifestación patológica resultante de la exposición crónica a estresores laborales sin estrategias de afrontamiento eficaces. Esta condición se caracteriza por una tríada sintomatológica que comprende extenuación emocional y física persistente, despersonalización laboral, y una percepción disminuida de la eficacia profesional. Representa una respuesta maladaptativa a las exigencias sostenidas en entornos laborales demandantes, cuya etiología multifactorial involucra variables tanto individuales como organizacionales (19).

1.2.2 Cuestionario de Maslach:

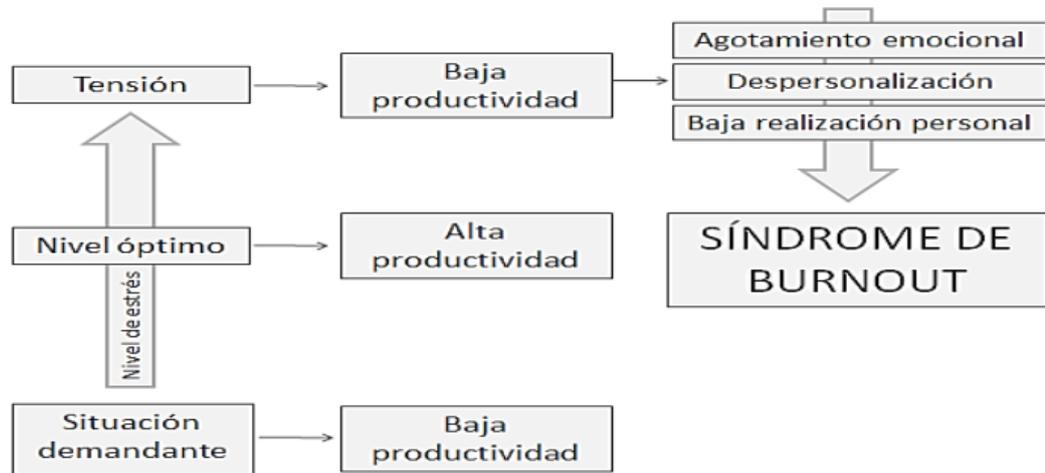
La cuantificación sistemática del agotamiento ocupacional se inició en la década de los setentas con el desarrollo de un instrumento psicométrico para evaluar la incidencia de este fenómeno en el ámbito laboral general. Este protocolo de evaluación, denominado Maslach Burnout Inventory (MBI), se estableció como el paradigma de referencia sobre la medición de este síndrome. Subsecuentemente, en el caso del siglo XX, Maslach, Jackson y Leiter efectuaron una revisión meticulosa del instrumento, culminando en la creación del MBI-Human Services Survey (MBI-HSS), una variante adaptada específicamente para profesionales en servicios humanos. Esta iteración del inventario ha demostrado una particular idoneidad en el contexto odontológico, consolidándose como la herramienta de elección para la cuantificación del desgaste profesional entre los practicantes de la estomatología (20).

1.2.3. Síndrome de Burnout en Odontología

El fenómeno de agotamiento ocupacional ha sido reconocido como una alteración profesional de considerable impacto que afecta a trabajadores en diversos sectores, con particular incidencia en el ámbito sanitario. Estos profesionales sanitarios se encuentran expuestos a un riesgo elevado de desarrollar esta condición, dada su posición en la interfaz entre la patología y el bienestar colectivo. Múltiples investigaciones han evidenciado que la práctica odontológica constituye una disciplina particularmente proclive al estrés. Esta vulnerabilidad se atribuye a factores como la constante evolución tecnológica y metodológica, la interacción con pacientes que manifiestan ansiedad, las exigencias físicas inherentes a la profesión, las elevadas expectativas autoimpuestas y las demandadas por los pacientes, así como la considerable carga laboral a la que se enfrentan estos profesionales.

Esta interacción de factores estresantes puede ejercer un impacto negativo relevante en la calidad de vida de los odontólogos, manifestándose en un deterioro de las relaciones interpersonales y la posible adopción de conductas de riesgo, como el consumo de sustancias psicoactivas, además de favorecer el desarrollo de trastornos musculoesqueléticos. La falta de intervención adecuada en estos casos puede generar consecuencias de mayor gravedad a largo plazo, tales como la aparición de trastornos afectivos, incluidos cuadros depresivos, y en casos extremos, ideación suicida. El síndrome de burnout, por tanto, se conceptualiza como una condición multifactorial, resultado de la interacción compleja entre variables intrapersonales, emocionales y conductuales, junto con factores contextuales laborales, lo que puede derivar en una afectación global de la salud del individuo (21).

1.2.4 Etiología



FUENTE: Serna-Corredor D, Martínez-Sánchez L. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. *Correo Científico Médico* [Internet]. 2020; 24

En el paradigma contemporáneo, el fenómeno de agotamiento ocupacional se conceptualiza como un proceso intrincado y de etiología multifactorial. Esta condición trasciende la mera respuesta al estrés prolongado, involucrando una constelación de elementos que contribuyen a su génesis y evolución. Entre estos factores se encuentran la monotonía laboral, los problemas en el desarrollo profesional, las dificultades económicas, el exceso de responsabilidades, la falta de incentivos, una orientación laboral ineficaz y el distanciamiento en el entorno de trabajo (22).

Además de lo mencionado, se añaden múltiples factores predisponentes que incrementan la vulnerabilidad individual al desarrollo de esta patología. Dentro de los componentes inherentes a la persona se consideran los siguientes (23):

Componentes personales:

La edad, correlacionada con la trayectoria profesional, y el sexo—en el cual se ha identificado que las mujeres muestran una mayor eficiencia en la resolución de conflictos en el ámbito laboral—, junto a las dinámicas familiares, donde la estabilidad y la armonía en el entorno doméstico son fundamentales para el manejo adecuado de las tensiones laborales.

Asimismo, la personalidad, que puede incluir características como la competitividad elevada, la impaciencia, la autocrítica severa y el perfeccionismo, desempeña un papel crucial.

Formación profesional inadecuada: se observa un desequilibrio entre el predominio de conocimientos teóricos y la escasa formación práctica, además de una notable carencia en el aprendizaje de estrategias para la regulación emocional.

Factores laborales: comprenden condiciones físicas desfavorables en el entorno de trabajo, un ambiente interpersonal tenso, estructuras organizacionales ineficaces, remuneraciones insuficientes, una carga laboral excesiva y una colaboración limitada en el trabajo en equipo.

Factores sociodemográficos: Sobresale la presión ejercida por la necesidad de lograr un estatus profesional destacado, cuyo objetivo subyacente es asegurar tanto una validación social significativa como la consecución de un éxito financiero considerable.

Factores ambientales: incluyen alteraciones relevantes en la vida personal, tales como la pérdida de seres queridos, el matrimonio, la separación o la llegada de hijos, los cuales pueden desencadenar alteraciones emocionales profundas.

Adicionalmente, diversos investigadores han identificado posibles factores predisponentes al desarrollo del Síndrome de Burnout en la comunidad médica (24). Entre estos destacan: ser joven, tener responsabilidades parentales, y cumplir jornadas laborales que superen las 60 horas semanales. Asimismo, se ha señalado como relevante la frecuencia elevada de interrupciones nocturnas, especialmente cuando el profesional recibe llamadas durante dos o más noches en una misma semana.

1.2.5. Presentación clínica del síndrome de Burnout

Se distinguen tres componentes principales en la presentación de este síndrome (19):

1. **Cansancio o agotamiento emocional:** Una progresiva disminución de la energía física y mental, caracterizada por un desgaste constante y una sensación de fatiga crónica.
2. **Despersonalización:** El individuo desarrolla mecanismos de defensa, distanciándose emocionalmente para protegerse de sentimientos de impotencia, incertidumbre y frustración.
3. **Abandono de la realización personal:** El trabajo, anteriormente significativo para el sujeto, pierde su valor y sentido intrínseco.

Estos componentes se manifiestan de manera progresiva y cíclica, sin un inicio abrupto, evolucionando gradualmente a lo largo del tiempo. Es posible que el individuo experimente reiteradamente estos tres elementos, ya sea en diferentes etapas de su vida o en distintos contextos laborales, volviendo a revivir el ciclo en múltiples ocasiones (19).

1.2.6 Manifestaciones clínicas:

Este síndrome está caracterizado por una serie de manifestaciones clínicas que pueden interpretarse tanto como indicadores prodrómicos como elementos constitutivos del propio trastorno. Entre estos signos, se incluyen la negación de la problemática subyacente, el retraimiento social, la ansiedad anticipatoria, y la aprehensión, además de la depresión, considerada uno de los síntomas centrales y más alarmantes debido a su estrecha asociación con la ideación suicida. Otras características psicopatológicas comprenden la irritabilidad, la tendencia al desarrollo de conductas adictivas, alteraciones significativas en la estructura de la personalidad, sentimientos persistentes de culpa y comportamientos autodestructivos, todo ello agravado por una excesiva carga laboral. A

nivel somático y conductual, se observan cambios marcados en los hábitos de limpieza personal, disrupciones en los patrones alimentarios que implican variaciones significativas del peso corporal, dificultades cognitivas como la pérdida de memoria y la desorganización, así como problemas en la concentración y alteraciones en los ciclos de sueño, que exacerbaban el deterioro global de la funcionalidad del individuo afectado (19).

La manifestación clínica del síndrome se ha categorizado en cuatro grados distintos (19):

Leve: Presenta quejas vagas, sensación de cansancio constante y dificultades para iniciar la jornada matutina.

Moderado: Se manifiesta a través de cinismo, reclusión social, suspicacia y una actitud negativista.

Tumba: Incluye enlentecimiento de las actividades diarias, automedicación con psicofármacos, ausentismo laboral, aversión hacia tareas específicas y abuso de alcohol o sustancias psicoactivas.

Extremo: Caracterizado por un aislamiento profundamente acentuado, colapsos emocionales, episodios psiquiátricos graves y tendencias suicidas.

1.3 Definición de términos básicos

Factor Sociodemográfico: Características sociales y demográficas que impactan a una población. Estos elementos son esenciales en la investigación odontológica, ya que influyen en la salud bucal y el acceso a servicios dentales. (25)

Perfil Laboral: Descripción exhaustiva de las competencias, trayectoria, formación académica y rasgos personales que caracterizan a un profesional en el ámbito de su trabajo. (25)

Estrés: Conjunto de respuestas psicológicas, emocionales, conductuales y cognitivas desencadenadas ante exigencias laborales que exceden las capacidades y competencias del individuo, comprometiendo su desempeño eficiente. (25)

Síndrome de Burnout: estrés persistente que afecta a los profesionales en sus servicios. Este síndrome se caracteriza por la dedicación sostenida y demandante en la atención a individuos que se encuentran en situaciones de vulnerabilidad o dependencia, lo que puede llevar a un deterioro significativo en el bienestar emocional y físico del profesional. (26).

Agotamiento laboral: manifestación específica de estrés vinculada al entorno profesional, que conlleva a un desgaste tanto físico como emocional del individuo. (26)

Realización laboral: cumplimiento del éxito laboral

CAPÍTULO II: VARIABLES E HIPÓTESIS

2.1 Hipótesis:

Existe relación entre los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de Burnout presente en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.

2.2 Variables y definiciones operacionales:

- Dimensiones del Síndrome de Burnout:
 - Agotamiento emocional
 - Despersonalización
 - Realización personal

- Perfil sociodemográfico:
 - Género
 - Rango de edad
 - Situación marital
 - Duración de la relación de pareja
 - Ocupación de la pareja
 - Número de hijos
 - Nivel de formación académica

- Perfil laboral:
 - Antigüedad laboral
 - Antigüedad en el puesto laboral actual
 - Turno de trabajo
 - Tipo de contratación del trabajo actual
 - Otro trabajo
 - Horas que labora en el otro trabajo.

2.3 Operacionalización de Variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional:	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento
Dependiente : SÍNDROME DE BURNOUT:	Condición de fatiga física, emocional y mental, provocado por excesivo estrés laboral. Es particularmente prevalente en ocupaciones que exigen alto nivel de implicación emocional, y se asocia con un declive gradual en la motivación, el desapego emocional y la disminución de la autoestima. Este síndrome negativo tanto en la salud psicológica como en la física.	Para la identificación de los indicadores estos serán registrados haciendo uso del test de Maslach	Agotamiento emocional: Sensación de fatiga extrema y pérdida de energía debido a las exigencias laborales.	<ul style="list-style-type: none"> Fatiga física y emocional. Sensación de sobrecarga laboral. 	Ítems 1-2-3-6-8-13-14-16-20	TEST DE MASLACH
			Despersonalización: Formas de actuar negativas y distantes hacia las personas con quienes se trabaja.	<ul style="list-style-type: none"> Actitudes cínicas o frías hacia colegas o clientes. Desinterés por las relaciones laborales. 	Ítems 5-10-11-15-22	
			Realización personal: Sentimientos de ser no competente o insatisfacción con los logros en el trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> Sentimientos de ineficacia. Falta de satisfacción con los logros laborales. 	Ítems 4-7-9-12-17-18-19-21	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:		Para la identificación de los indicadores estos serán registrados haciendo uso de una encuesta de perfil sociodemográfico	Perfil sociodemográfico	Genero	Masculino	Encuesta sociodemográfica y laboral.
					Femenino	
				Edad	<40	
				Estado civil	>40	
					Con pareja estable	

<p>Independent e:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identificar factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024. 	<p>Estado de agotamiento físico, emocional y mental que resulta de un estrés crónico en el entorno laboral. Se expresa mediante una fuerte sensación de fatiga, despersonalización y una disminución en el rendimiento personal. Es común en profesiones que exigen un alto grado de implicación emocional y está asociado con la pérdida de motivación, el distanciamiento emocional y la baja autoestima. Este síndrome afecta tanto la salud mental como la física, y puede tener consecuencias graves si no se maneja de forma adecuada.</p>				Sin pareja estable	
				Tiempo con pareja estable	<15 años >15 años	
				Trabaja la pareja	NO SI	
				Hijos	NO SI	
				Nivel educativo	Profesional Especialidad	
<ul style="list-style-type: none"> - Identificar factores Laborales de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024. 	<p>FACTORES LABORALES: Una descripción exhaustiva de las competencias, la experiencia, la formación y las características personales que perfilan a un profesional dentro de su ámbito laboral.</p>	<p>Para la identificación de los indicadores estos serán registrados haciendo uso de una encuesta de perfil laboral. cuantitativa</p>	<p>PERFIL LAB</p>	Antigüedad laboral	<10 años >10 años	<p>Encuesta sociodemográfica y laboral.</p>
				Antigüedad en el puesto laboral actual	<10 años >10 años	
				Turno de trabajo	Mañana Tarde	
		Tipo de contratación del trabajo actual		Definitivo Temporal		
		Otro trabajo		NO SI		
		Horas que labora en el otro trabajo		<4 hrs >4 hrs		

CAPITULO III: METODOLOGÍA

Buscamos encontrar una asociación entre factores sociodemográficos y laborales con la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del MINSA en la ciudad de Iquitos en 2024. Para ello, se utilizará el test de Maslach Burnout Inventory - Human Services Survey (MBI-HSS) para evaluar el grado de Burnout, complementado con encuestas que recojan información sobre los factores sociodemográficos y laborales de los cirujanos dentistas que trabajan en el ministerio de salud en el distrito de Iquitos. La elección de estos instrumentos se basa en la validez y confiabilidad que han demostrado en estudios anteriores en el ámbito de la salud.

3.1 Diseño metodológico

Tipo y Diseño de Estudio

Enfoque tipo cuantitativo, permitiendo una medición precisa y objetiva de las variables evaluadas, lo cual facilita el análisis estadístico de las correlaciones entre ellas. En relación al diseño de la investigación se caracteriza por ser observacional, de naturaleza analítica y con un corte transversal.

- **Observacional:** Las variables no se manipulan; se observan tal como aparecen en el entorno natural de los participantes.
- **Analítico:** Establecer una relación entre las variables, específicamente entre los factores sociodemográficos y laborales con el Síndrome de Burnout.
- **Transversal:** Se recogen data en un solo momento en el tiempo, lo que permite un registro temporal del fenómeno estudiado.

La elección de un diseño transversal se justifica porque el objetivo principal es identificar la prevalencia del Síndrome de Burnout en 2024 y su relación con variables sociodemográficas y laborales. Este enfoque es apropiado para estudios que buscan evaluar el estado de salud o enfermedad en poblaciones específicas y resulta especialmente útil cuando se desean implementar estrategias de intervención a corto plazo basadas en los resultados obtenidos.

3.2 Diseño muestral

Población y Muestra

La **población de estudio** será compuesta por cirujanos dentistas que trabajan en la atención primaria del MINSA en la ciudad de Iquitos durante el año 2024. Este grupo se caracteriza por estar expuesto a condiciones laborales que podrían favorecer la aparición del Síndrome de Burnout, tales como una elevada carga de trabajo, falta de ergonomía, contacto constante con pacientes y escasez de recursos materiales y humanos.

El muestreo será de tipo **censal no probabilístico por conveniencia**, lo que significa que se incluirá a todos los cirujanos dentistas que cumplan con los criterios de inclusión y que estén dispuestos a participar de forma voluntaria en el estudio. Se prevé que la muestra esté compuesta por todos los cirujanos dentistas que desempeñan funciones asistenciales para el MINSA en Iquitos, garantizando así que sea representativa de la población objetivo.

Criterios de inclusión:

- Cirujanos dentistas que presten servicios asistenciales en el ámbito de atención primaria bajo la jurisdicción del MINSA de Iquitos.
- Cirujanos dentistas que expresen su disposición voluntaria a participar por medio de su firma en el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Cirujanos dentistas que, pese a estar adscritos a la atención primaria del MINSA, no se encuentren en Iquitos durante el periodo de recopilación de datos.
- Cirujanos dentistas que no otorguen su consentimiento para participar por medio de la firma en el consentimiento informado.

Variables del Estudio

Variables independientes:

1. Factores sociodemográficos:

- Género
- Rango de edad
- Situación marital
- Duración de la relación de pareja
- Ocupación de la pareja
- Número de hijos
- Nivel de formación académica

2. Factores laborales:

- Antigüedad laboral en la institución actual
- Antigüedad laboral general
- Turno de trabajo
- Tipo de contratación del trabajo actual
- Otro trabajo
- Horas que labora en el otro trabajo

Variable dependiente:

- **Síndrome de Burnout:** Evaluado mediante el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS), el cual mide tres dimensiones específicas:
 - Agotamiento emocional
 - Despersonalización
 - Realización personal

3.3 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

1. **Cuestionario sociodemográfico y laboral:** Este instrumento recoge información específica sobre las características sociodemográficas y laborales de los sujetos. Los ítems estarán diseñados para proporcionar datos cuantitativos que sean fáciles de codificar y analizar.
2. **Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS):** Este cuestionario es ampliamente reconocido para la evaluación del Síndrome de Burnout en profesionales del sector salud. El MBI-HSS consta de 22 ítems, distribuidos en tres dimensiones fundamentales: 9 ítems para la dimensión de agotamiento emocional, 5 para despersonalización y 7 para realización personal. Cada ítem es puntuado en una escala Likert de 7 puntos, que oscila entre nunca con un valor de 0 y todos los días con un valor de 6.

Procedimientos para la Recolección de Datos

La recolección de la data se llevará a cabo en los lugares de trabajo de los cirujanos dentistas seleccionados. El procedimiento se estructurará de la siguiente manera:

1. **Gestión de permisos:** Se tramitarán las autorizaciones requeridas ante las autoridades competentes, tales como la Gerencia de los establecimientos de salud y el comité de ética de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.
2. **Consentimiento informado** Individualmente se explicará el estudio al participante, solicitando la firma del consentimiento informado, garantizando la confidencialidad de sus comentarios teniendo en cuenta la opción de dejar el estudio en caso lo considere, sin consecuencias negativas.
3. **Aplicación de instrumentos:** La aplicación de los cuestionarios se realizará de manera presencial en un entorno controlado que garantice la confidencialidad y el bienestar del participante. En caso de que la recolección presencial de datos no sea factible, se contemplará la implementación virtual, asegurando que se mantengan los mismos estándares de confidencialidad y voluntariedad en la participación.

3.4 Procesamiento y análisis

Análisis de Datos

Se realizará el procesamiento estadístico de los datos empleando el programa **SPSS, versión 26**. Se organizará el análisis en diversas fases:

1. **Análisis descriptivo:** Se determinarán las frecuencias y porcentajes correspondientes a las variables categóricas, además de las medias y desviaciones estándar para las variables continuas. Este análisis permitirá caracterizar a la muestra según sus atributos

sociodemográficos y condiciones laborales, facilitando una descripción detallada de las particularidades del grupo de estudio.

2. **Análisis de la prevalencia del Síndrome de Burnout:** Se procederá al cálculo de las proporciones correspondientes a los profesionales odontológicos que presenten distintos niveles de agotamiento (alto, medio y bajo) en cada una de las tres dimensiones evaluadas mediante el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS). Este análisis permitirá cuantificar y clasificar el grado de afectación por el síndrome en función de las diferentes escalas establecidas por el instrumento.
3. **Análisis bivariado:** Se emplearán pruebas estadísticas específicas, como el test de Chi-cuadrado y la prueba t de Student según la naturaleza de las variables. El objetivo de estas pruebas será determinar la existencia de asociaciones significativas entre los factores sociodemográficos y laborales y la manifestación del Síndrome de Burnout en los profesionales analizados.

3.5 Aspectos éticos

El presente estudio adherirá rigurosamente a los principios éticos reconocidos por la comunidad científica y a las normativas vigentes a nivel nacional. Los siguientes aspectos éticos son de especial relevancia:

- **Confidencialidad:** Se garantizará la el anonimato de los sujetos en todas las fases del estudio. La información recopilada será tratada de forma anónima, y los resultados serán presentados de manera agregada, impidiendo la identificación individual.
- **Consentimiento informado:** Todos los participantes otorgarán su consentimiento voluntario a través de su firma del documento antes de su inclusión en la investigación.
- **Beneficencia:** Se tomará especial cuidado para asegurar que el estudio no genere perjuicios a los participantes, preservando sus derechos y garantizando su bienestar en todo momento.

- **Autonomía:** Los participantes tendrán el derecho pleno de decidir sobre su participación en el estudio, con la posibilidad de retirarse en cualquier etapa sin repercusiones ni sanciones.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Se evaluaron un total de 57 participantes cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.

Tabla 1. Factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024

En la Tabla 1 se observa la distribución de los factores sociodemográficos de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos en el año 2024. Los datos muestran que el 52,6% de los dentistas tiene menos de 40 años y el 47,4% tiene 40 años o más, indicando una división relativamente balanceada entre los grupos etarios. En cuanto al género, el 42,1% de los participantes son hombres y el 57,9% son mujeres, destacando una mayor representación femenina en la muestra. En relación al estado civil, el 24,6% de los dentistas no tiene pareja, mientras que el 75,4% está en una relación, lo que podría influir en aspectos relacionados con su equilibrio entre la vida personal y profesional. Con respecto al tiempo de relación, el 24,6% no tiene pareja, mientras que el 43,9% reporta relaciones de menos de 15 años y el 31,6% tiene relaciones de más de 15 años. En cuanto a si la pareja tiene un trabajo estable, el 21,1% de los dentistas no tiene pareja, el 5,3% reportó que su pareja no tiene un trabajo estable, y el 73,7% afirmó que su pareja sí tiene un trabajo estable, lo que podría afectar el nivel de apoyo financiero en el hogar. En lo que respecta a la presencia de hijos, el 66,7% de los dentistas indicó tener hijos y el 33,3% no, lo que podría influir en sus responsabilidades personales. Finalmente, sobre el grado de instrucción, el 70,2% tiene un nivel profesional y el 29,8% es especialista, lo cual refleja un alto nivel de formación académica en el grupo estudiado.

	N	%
Edad		
Menor de 40 años	30	52,6
40 años a más	27	47,4
Genero		
Masculino	24	42,1
Femenino	33	57,9
Estado civil		
Sin pareja	14	24,6
Con pareja	43	75,4
Tiempo de relación		
Sin pareja	14	24,6
Menos de 15 años	25	43,9
Más de 15 años	18	31,6
Pareja con trabajo estable		
Sin pareja	14	21,1
No	3	5,3
Si	40	73,7
Hijos		
No	19	33,3
Si	38	66,7
Grado de instrucción		
Profesional	40	70,2
Especialista	17	29,8

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. Factores laborales de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024

En la Tabla 2 se observa la distribución de los factores laborales de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos en el año 2024. Los datos muestran que el 43,9% de los dentistas tiene una antigüedad laboral de menos de 10 años, mientras que el 56,1% ha trabajado más de 10 años, reflejando un equilibrio moderado entre experiencia laboral menor y mayor a una década. En cuanto a la antigüedad en el puesto actual, el 59,6% tiene menos de 10 años y el 40,4% más de 10 años, lo que podría indicar cierta movilidad en los cargos ocupados. Respecto al turno de trabajo, el 52,6% trabaja en el turno de mañana, el 7,0% en el turno de tarde y el 40,4% cubre ambos turnos. En relación al tipo de contratación, el 29,8% de los dentistas está bajo contratación temporal, mientras que el 70,2% tiene un contrato definitivo, lo que sugiere una estabilidad laboral significativa para la mayoría. Sobre la tenencia de otro trabajo, el 15,8% de los dentistas reportó no tener otro empleo, mientras que el 84,2% afirmó que sí, lo cual podría estar vinculado a la necesidad de diversificar fuentes de ingreso. En cuanto a las horas trabajadas en otro empleo, el 14,0% indicó no tener otro trabajo, el 36,8% trabaja menos de 4 horas y el 49,1% más de 4 horas, reflejando una distribución variada en la carga laboral adicional.

	N	%
Antigüedad laboral		
Menos de 10 años	25	43,9
Más de 10 años	32	56,1
Antigüedad en puesto actual		
Menos de 10 años	34	59,6
Más de 10 años	23	40,4
Turno de trabajo		
Mañana	30	52,6
Tarde	4	7,0
Mañana y Tarde	23	40,4
Tipo de contratación		
Temporal	17	29,8
Definitivo	40	70,2
Otro trabajo		
No	9	15,8
Si	48	84,2
Horas trabajadas		
No tiene otro trabajo	8	14,0
Menos de 4 horas	21	36,8
Más de 4 horas	27	49,1

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.

En la Tabla 3 se observa la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos en el año 2024. Los datos muestran que solo el 7,0% de los dentistas presenta el síndrome, mientras que el 93,0% no lo padece, lo que indica una baja prevalencia general. En cuanto al nivel de agotamiento emocional, el 52,6% de los dentistas reporta un nivel bajo, el 19,3% un nivel medio y el 28,1% un nivel alto, sugiriendo que más de la mitad de los participantes experimenta bajos niveles de agotamiento emocional. En el nivel de despersonalización, el 56,1% presenta un nivel bajo, el 31,6% un nivel medio y el 12,3% un nivel alto,

reflejando una mayor proporción con despersonalización baja. Respecto al nivel de realización personal, el 21,1% reporta un nivel bajo, el 35,1% un nivel medio y el 43,9% un nivel alto, destacando que la mayoría de los dentistas experimenta una alta realización personal.

	N	%
Síndrome de Bournut		
Si	4	7,0
No	53	93,0
Nivel de agotamiento emocional		
Bajo	30	52,6
Medio	11	19,3
Alto	16	28,1
Nivel de despersonalización		
Bajo	32	56,1
Medio	18	31,6
Alto	7	12,3
Nivel de realización personal		
Bajo	12	21,1
Medio	20	35,1
Alto	25	43,9

Fuente: Elaboración propia.

Figura 1. Prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024.

En la Figura 1 se observa cómo las dimensiones del síndrome de Burnout varían en su distribución, destacándose la realización personal alta y los niveles bajos en las otras dos dimensiones como características predominantes en esta población. En la dimensión de agotamiento emocional, la mayoría de los profesionales se encuentra en un nivel bajo, con un 52,6%. Este patrón es similar en la dimensión de despersonalización, donde el 56,1% de los participantes también reporta un nivel bajo. En cuanto a la realización personal, un 43,9% de los cirujanos dentistas se encuentra en un nivel alto, lo que sugiere una percepción positiva de logro personal en una porción considerable de la muestra.

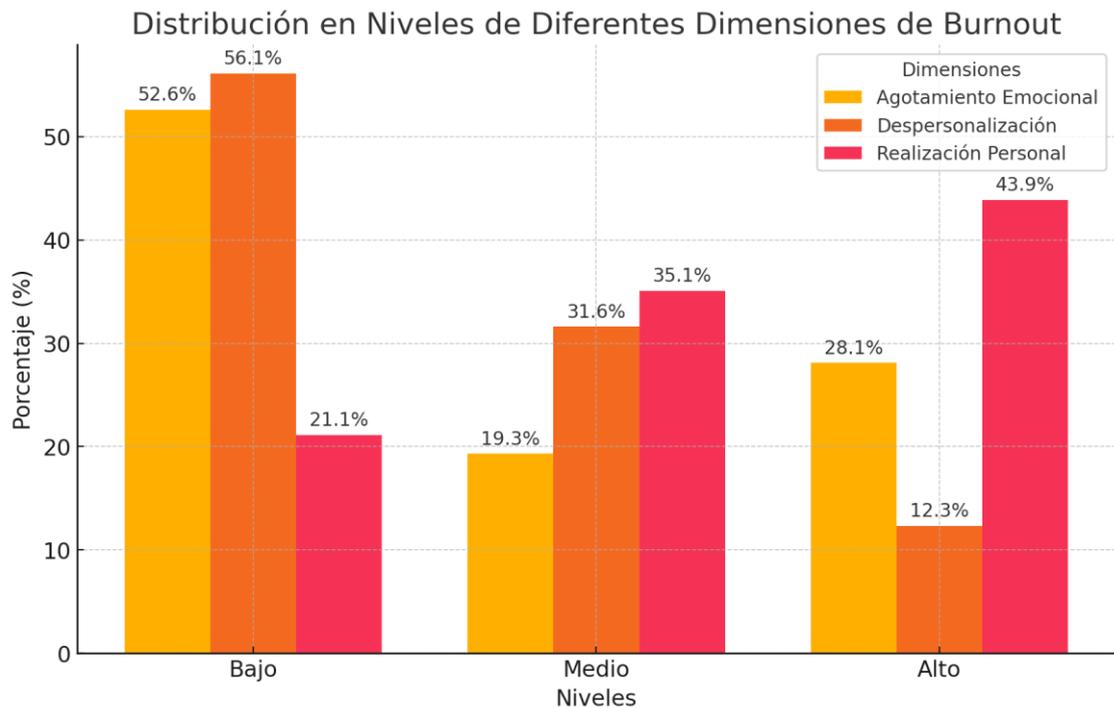


Tabla 4. Factores sociodemográficos asociados al síndrome de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024

En la Tabla 4 se observan los factores sociodemográficos asociados al síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos en el año 2024. Los resultados indican que el estado civil ($p = 0.032$) y el tiempo de relación ($p = 0.048$) muestran una asociación con el síndrome de Burnout, lo que sugiere que estos factores podrían influir en la presencia de Burnout en esta población. En detalle, se observa que aquellos con pareja y mayor tiempo de relación tienen una menor prevalencia de Burnout en comparación con los que no tienen pareja o tienen relaciones de menor duración. La edad ($p = 0.485$), el género ($p = 0.563$), la pareja con trabajo estable ($p = 0.125$), la presencia de hijos ($p = 0.594$) y el grado de instrucción ($p = 0.343$) no muestran asociaciones destacables.

	Síndrome de Burnout				p-valor
	SI (N, %)		NO (N, %)		
Edad					0.485
Menor de 40 años	2	50	25	47.17	
40 años a más	2	50	28	52.83	
Genero					0.563
Masculino	2	50	22	41.51	
Femenino	2	50	31	58.49	
Estado civil					0.032
Sin pareja	1	25	13	24.53	
Con pareja	3	75	40	75.47	
Tiempo de relación					0.048
Sin pareja	1	25	13	24.53	
Menos de 15 años	1	25	24	45.28	
Más de 15 años	2	50	16	30.19	
Pareja con trabajo estable					0.125
Sin pareja	0	0	12	22.64	
No	1	25	2	3.77	
Si	3	75	39	73.58	
Hijos					0.594
No	1	25	18	33.96	
Si	3	75	35	66.04	
Grado de instrucción					0.343
Profesional	2	50	38	71.70	
Especialista	2	50	15	28.30	

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5. Factores laborales asociados al síndrome de Burnout de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024

En la Tabla 5 se observan los factores laborales asociados al síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos en el año 2024. Los resultados destacan que la antigüedad laboral ($p = 0.049$) y las horas trabajadas ($p = 0.042$) muestran una asociación con el síndrome de Burnout, lo que sugiere que estos factores pueden influir en la prevalencia del Burnout en esta población. En detalle, se observa que una mayor antigüedad laboral y trabajar más de 4 horas están relacionados con una mayor prevalencia del Burnout en comparación con aquellos que tienen menor antigüedad o trabajan menos horas. Por otro lado, la antigüedad en el puesto actual ($p = 0.175$), el turno de trabajo ($p = 0.303$), el tipo de contratación ($p = 0.657$) y la tenencia de otro trabajo ($p = 0.507$) no muestran asociaciones destacables.

Síndrome de Burnout					
	SI (N; %)		NO (N; %)		p-valor
Antigüedad laboral					0.049
Menos de 10 años	1	25	24	45.28	
Más de 10 años	3	75	29	54.72	
Antigüedad en puesto actual					0.175
Menos de 10 años	1	25	33	62.26	
Más de 10 años	3	75	20	37.74	
Turno de trabajo					0.303
Mañana	1	25	29	54.72	
Tarde	0	0	4	7.55	
Mañana y Tarde	3	75	20	37.74	
Tipo de contratación					0.657
Temporal	1	25	16	30.19	
Definitivo	3	75	37	69.81	
Otro trabajo					0.507
No	1	25	8	15.09	
Si	3	75	45	84.91	
Horas trabajadas					0.042
No tiene otro trabajo	1	25	7	13.21	
Menos de 4 horas	0	0	21	39.62	
Más de 4 horas	3	75	25	47.17	

Fuente: Elaboración propia.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La prevalencia del burnout en odontólogos muestra variaciones significativas según el contexto y las condiciones laborales evaluadas. En el presente estudio en Iquitos, la prevalencia general de burnout fue del 7,0%, una cifra relativamente baja en comparación con otros estudios. Por ejemplo, Ciprián et al. (2022) reportaron una prevalencia considerablemente alta del 87,3% en odontólogos de clínicas privadas en Arequipa (13), mientras que Castañeda (2023) encontró un 68,02% en entidades privadas de Tacna (17). Estas diferencias podrían atribuirse a las condiciones laborales más exigentes y la mayor carga de trabajo en clínicas privadas, en comparación con la atención primaria en Iquitos.

En cuanto a las dimensiones del burnout, el agotamiento emocional ha sido identificado como una de las más prevalentes en varios estudios. Arora y Knight (2021) en Lituania encontraron que el 42,3% de los odontólogos presentaban altos niveles de agotamiento emocional (11), similar a Paco et al. (2022) en Áncash, donde el 49,6% reportó niveles elevados (14). Correa et al. (2022) en Singapur también documentaron un 49% de prevalencia de cansancio personal, lo que resalta la importancia de esta dimensión en múltiples contextos (12). En el presente estudio, se observó que el 52,6% de los dentistas de Iquitos experimentó un nivel bajo de agotamiento emocional, con un 28,1% en el nivel alto, lo que sugiere condiciones laborales menos intensas.

En la investigación de Guitart y Morelatto (2018), el grupo estuvo conformado mayoritariamente por mujeres (66,5%), sin que ninguno de los factores evaluados, como la edad, el género o el estado civil, mostrara un vínculo estadísticamente relevante con el burnout (9). En el presente estudio de Iquitos, también se observó una mayor representación femenina (57,9%), pero a diferencia del estudio de Guitart y Morelatto, se encontraron asociaciones significativas con el estado civil ($p = 0.032$) y el tiempo de relación ($p = 0.048$). Esto sugiere que, aunque la composición demográfica puede ser similar, los factores que influyen en el burnout pueden variar según el contexto.

La autorrealización fue otra dimensión destacada en varios estudios. Santillán et al. (2023) en Chachapoyas encontraron un 74% de puntuaciones altas en autorrealización, mientras que, en Iquitos, el 43,9% de los participantes mostró una alta realización personal (18). Correa et al. (2022) también observaron niveles de agotamiento laboral significativos (58%) (12), lo que contrasta con los resultados de Iquitos y sugiere que los entornos laborales más exigentes tienden a afectar la percepción de realización personal. Estas diferencias podrían indicar que los entornos clínicos privados enfrentan mayores desafíos en esta área en comparación con la atención primaria.

Las asociaciones con factores demográficos y laborales también presentan variaciones. Slabšinskienė et al. (2019) en Lima destacaron la relevancia de la edad, la experiencia y el tiempo de práctica clínica en la asociación con el burnout (10), mientras que Huamán (2023) en México señaló la importancia del tipo de contrato laboral ($p = 0.04$) (16). Por otro lado, el presente estudio en Iquitos encontró asociaciones significativas con el estado civil ($p = 0.032$) y el tiempo de relación ($p = 0.048$). Esto refleja cómo los factores sociodemográficos pueden influir de manera distinta según el contexto.

CAPÍTULO VI: CONCLUSIONES

El estudio determinó que existe una relación entre los factores sociodemográficos y laborales y el síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en Iquitos en el año 2024. En particular, se observó que el estado civil ($p = 0.032$), el tiempo de relación ($p = 0.048$), la antigüedad laboral ($p = 0.049$) y las horas trabajadas ($p = 0.042$) mostraron asociaciones significativas con la presencia del síndrome, lo que refleja cómo las características personales y condiciones laborales pueden influir en la prevalencia del Burnout en esta población.

Se identificó que la mayoría de los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en Iquitos son mujeres (57,9%) y están en una relación de pareja (75,4%). Además, el 52,6% de los dentistas tiene menos de 40 años y el 66,7% tiene hijos, lo que permite comprender la estructura de la población y cómo estos factores demográficos pueden incidir en el riesgo de desarrollar el síndrome de Burnout.

En cuanto a los factores laborales, se observó que el 56,1% de los dentistas tiene más de 10 años de experiencia laboral y el 70,2% cuenta con un contrato definitivo. Sin embargo, el 84,2% reportó tener otro trabajo y el 49,1% indicó trabajar más de 4 horas en ese segundo empleo, lo cual sugiere una alta carga laboral que podría favorecer la aparición del síndrome de Burnout, especialmente en aquellos con mayor antigüedad y jornadas prolongadas.

La prevalencia del síndrome de Burnout en los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en Iquitos fue del 7,0%. Este porcentaje refleja una baja incidencia general en la muestra, destacándose que el 52,6% de los participantes reportó un nivel bajo de agotamiento emocional y el 43,9% presentó una alta realización personal. Sin embargo, la existencia de un 28,1% con niveles altos de agotamiento emocional subraya la necesidad de seguir monitoreando este aspecto.

Se estableció una correlación significativa entre ciertos factores sociodemográficos y laborales y la presencia del síndrome de Burnout. El estado civil ($p = 0.032$) y el tiempo de relación ($p = 0.048$) se destacaron entre los factores sociodemográficos, mientras que la antigüedad laboral ($p = 0.049$)

y las horas trabajadas ($p = 0.042$) resaltaron entre los factores laborales, evidenciando cómo estos elementos específicos pueden influir en la manifestación del síndrome en la población estudiada.

CAPÍTULO VII: RECOMENDACIONES

1. Para el MINSA a través de la Facultad de odontología, se recomienda el fortalecimiento de políticas de bienestar laboral que involucre el diseño e implementación de un programa nacional de salud ocupacional dirigido a odontólogos que incluya el Desarrollo de estándares nacionales para la ergonomía en espacios odontológicos, con la supervisión regular de su cumplimiento.
2. Para el Gobierno Regional de Loreto en coordinación con la GERESA y la FO de la UNAP, se recomienda la Implementación de un programa piloto en zonas urbanas que sirva como modelo para evaluar y mitigar el impacto del Burnout en profesionales de la salud. Este programa puede incluir campañas de sensibilización sobre la importancia de la salud mental en odontólogos y la implementación de horarios laborales flexibles y esquemas de trabajo que fomenten un balance entre vida personal y profesional.
3. Para futuras investigaciones se recomienda realizar estudios longitudinales, que permitan evaluar el impacto a largo plazo de intervenciones diseñadas para reducir el síndrome de Burnout así como analizar factores de riesgo como las características culturales y sociodemográficas de la región que puedan influir en la prevalencia del síndrome

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guido L de A, Goulart CT, Silva RM da, Lopes LFD, Ferreira EM. Estrés y Burnout entre residentes multiprofesionales. *Rev Lat Am Enfermagem*. diciembre de 2012;20:1064-71.
2. Medina Gamero AR, Regalado Chamorro ME, Porras Molina JM, Rosario Pacahuala EA. Burnout en los profesionales de la salud: ¿es un problema existente? *Aten Primaria*. 2021;53(7):102079.
3. Corredor DSS, Sánchez LMM. Burnout en el personal del área de salud y estrategias de afrontamiento. *Correo Científico Méd Holguín [Internet]*. 2020 [citado 5 de abril de 2024];24(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95793>
4. Durán MM. Bienestar psicológico: el estrés y la calidad de vida en el contexto laboral. *Rev Nac Adm*. 2010;1(1):71-84.
5. de Pablo González R, Suberviola González JF. Prevalencia del síndrome de burnout o desgaste profesional en los médicos de atención primaria. *Aten Primaria*. 30 de noviembre de 1998;22(9):580-4.
6. Linares Parra G del V, Guedez Salas YS. Síndrome de burnout enfermedad invisible entre los profesionales de la salud. *Aten Primaria*. mayo de 2021;53(5):102017.
7. Ac M, L VT, A P, H P, V MJ, D PG, et al. Burnout prevalence and correlates amongst Colombian dental students: the STRESSCODE study. *Eur J Dent Educ Off J Assoc Dent Educ Eur [Internet]*. noviembre de 2015 [citado 7 de mayo de 2024];19(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25470689/>
8. LA CORRELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y SINDROME DE BURNOUT | García Fernández | Evidencias en Odontología Clínica [Internet]. [citado 7 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://revistas.uancv.edu.pe/index.php/EOC/article/view/787>
9. Guitart MSN, Morelato RA. Síndrome de burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba. *Rev Salud Pública*. 7 de mayo de 2020;24(1):64-72.
10. Slabšinskienė E, Gorelik A, Kavaliauskienė A, Zaborskis A. Burnout and Its Relationship with Demographic and Job-Related Variables among Dentists in Lithuania: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health*. 9 de abril de 2021;18(8):3968.
11. Arora S, Knight A. Questionnaire Survey of Burnout Amongst Dentists in Singapore. *Int Dent J*. abril de 2022;72(2):161-8.
12. Correa Muñoz MC, Maya Valencia PA, Reyes Vargas LA, Taborda Galvis SM, Tuñón García L del C. Evaluación del Síndrome del Burnout en todo

el personal de un consultorio odontológico de Medellín [Internet] [bachelorThesis]. Psicología - Virtual; 2023 [citado 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/7016>

13. Ciprián Chavelas T, Adame Marroquín E, Juárez Medel CA. Síndrome de burnout en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México. *Rev Científica Odontológica*. 11(2):e150.
14. Paco OES, Mamani JMC, Alvarado AKPR, Rodríguez MSF. Factores sociodemográficos y laborales asociados al síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de una ciudad del sur del Perú. *Odontol Act Rev Científica*. 5 de mayo de 2023;8(2):17-22.
15. Anculle Calli YT, Torres Atajo JAC. Síndrome de burnout en odontólogos que laboran en clínicas privadas, Arequipa 2022. *Univ Cont* [Internet]. 2023 [citado 5 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/12857>
16. Huamán Palacios MM. Síndrome de burnout y factores sociodemográficos, laborales en odontólogos pediatras de Lima Metropolitana en el año 2019. 2021 [citado 7 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/11642>
17. Castañeda Ramírez CN. Síndrome de Burnout en odontólogos de Chimbote, región Áncash 2022. *Univ Priv Antenor Orrego* [Internet]. 2023 [citado 5 de abril de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10874>
18. Santillán Valle M, Farje Gallardo CA, Gonzales Paco E, Coronel Zubiarte FT. Síndrome de burnout en odontólogos en Chachapoyas-Perú. *Rev Cienc Soc*. 2023;29(3):484-93.
19. Burn-out an «occupational phenomenon»: International Classification of Diseases [Internet]. [citado 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/28-05-2019-burn-out-an-occupational-phenomenon-international-classification-of-diseases>
20. Huri M, Bağış N, Eren H, Umaroğlu M, Orhan K. Association between burnout and depressive symptoms among Turkish dentists. *J Dent Sci*. diciembre de 2016;11(4):353-9.
21. Singh P, Aulak DS, Mangat SS, Aulak MS. Systematic review: factors contributing to burnout in dentistry. *Occup Med Oxf Engl*. enero de 2016;66(1):27-31.
22. Quinceno J, Alpy. Burnout: Síndrome de quedarse en el trabajo. 2007;10(117-125).
23. Marucco MA. Síndrome de quemarse por el trabajo (burnout) en odontólogos residentes en seis hospitales de la Pcia. de Buenos Aires. *Rev Asoc Odontol Argent*. 2008;49-52.

24. Romani M, Ashkar K. Burnout among physicians. *Libyan J Med.* 2014;9(1):23556.
25. Estrés [Internet]. [citado 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
26. OMS oficializa el Síndrome del Burnout como una enfermedad de trabajo [Internet]. [citado 5 de abril de 2024]. Disponible en: <https://medicinaysaludpublica.com/noticias/salud-publica/oms-oficializa-el-sindrome-del-burnout-como-una-enfermedad-de-trabajo/12348>

Anexo 01: Matriz de Consistencia

Título de la Investigación	Pregunta de Investigación	Objetivos de la Investigación	Hipótesis	Tipo y Diseño de Estudio	Población de estudio y procesamiento	Instrumento de recolección de datos
Factores sociodemográficos y laborales relacionados con el síndrome de burnout en odontólogos de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos en el año 2024	¿Cuál es la relación entre los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de Burnout en odontólogos de atención primaria del Minsa en la ciudad en el año 2024?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y laborales con el síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores sociodemográficos presentes en los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024 • Conocer los factores laborales en los cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024 • Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024 <p>5. Correlacionar estadísticamente los factores sociodemográficos y laborales más frecuentes con el Síndrome de Burnout presente en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024</p>	<p>Hipótesis principal:</p> <p>Existe relación de algún factor sociodemográfico y laboral con el síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de atención primaria del Minsa en la ciudad de Iquitos, en el año 2024</p>	<p>Teniendo en cuenta la intervención del investigador en el cual se desarrollará el estudio, podemos indicar que es de tipo observacional no experimental de corte transversal. Es de tipo analítico y prospectivo según su planificación y números de variables</p>	<p>Estará conformada por la totalidad de cirujanos dentistas colegiados hasta la fecha en la ciudad de Iquitos, que trabajen en sector público</p> <p>A los cirujanos dentistas que cuenten con los criterios de inclusión, se realizará una encuesta para su posterior análisis, será analizado utilizando estadística correspondiente</p>	<p>Test de Maslach</p> <p>Encuesta perfil sociodemográfico y laboral.</p>

Anexo 02: Instrumento 1

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

El presente instrumento tiene como objetivo registrar datos relacionados a sus condiciones laborales que permitan evaluar la presencia del Síndrome de Burnout a través del llenado del test de MASLACH, este instrumento presenta múltiples respuestas condicionadas, por lo que se pide responder con cuidado las preguntas que se le presentan a continuación y tomarse el tiempo que considere necesario para elegir la respuesta que más se ajuste a su criterio.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, LABORALES Y SU RELACIÓN CON EL SINDROME DE BURN OUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL MINSA EN LA CIUDAD DE QUITOS, 2024

INVESTIGADORES:

- GUERRERO SANGAMA, VICTOR ENRIQUE.
- TORRES RUIZ, ISABEL LORENA.
-

TEST DE MASLACH

NOMBRE Y APELLIDO:

EDAD:

GENERO:

Ítems/ Escalas	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 algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.							
6.Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa.							
7.Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.							
8.Siento que mi trabajo me está desgastando.							
9.Siento que estoy influyendo positivamente a través de mi trabajo, en la vida de otras personas.							
10. Siento que me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión.							
11.Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
12.Me siento con mucha energía en mi trabajo.							
13. Me siento frustrado en mi trabajo.							
14.Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo.							
15.Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes.							
16.Siento que trabajar directamente con personas me produce estrés.							
17.Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.							
18.Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes.							
19.Creo que consigo muchas cosas valiosas con mi Profesión.							
20.Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.							
21.Siento que en mi trabajo trato los problemas emocionales de forma adecuada.							
22.Siento que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							

0	1	2	3	4	5	6
Nunca/ ninguna vez	Casi nunca/pocas veces al año	Algunas Veces/una vez al mes o menos	Regularmente/pocas veces al mes	Bastantes Veces/ una vez por semana	Casi siempre/pocas veces por semana	Siempre/ todos los días

VALORES DE REFERENCIA

	BAJO	MEDIO	ALTO
CANSANCIO EMOCIONAL	0-18 (0)	19-26 (1)	27-54 (2)
DESPERSONALIZACION	0-5 (0)	6-9 (1)	10-30 (2)
REALIZACION PERSONAL	0-33 (0)	34-39 (1)	40-56 (2)

Anexo 03: Instrumento 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, LABORALES Y SU RELACIÓN CON EL SINDROME DE BURN OUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL MINSA EN LA CIUDAD DE QUITOS, 2024

INVESTIGADORES:

- GUERRERO SANGAMA, VICTOR ENRIQUE.
- TORRES RUIZ, ISABEL LORENA.

ENCUESTA

El presente instrumento recopila información sobre las características sociales, demográficas y laborales de los participantes para determinar si estas características tienen relación con el síndrome de burnout presente en la población de cirujanos dentistas que brindan atención asistencial, por lo que se pide responder con cuidado las preguntas que se le presentan a continuación y tomarse el tiempo que considere necesario para elegir la respuesta que más se ajuste a su criterio, para manipulación estadística de los datos obtenidos, su nombre será reemplazado por un código numérico para posteriormente ser destruido.

NOMBRE Y APELLIDO:

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO

1. Sexo:

- Masculino (0)
- Femenino (1)

2. Edad:

- Menor de 40 años (0)
- 40 años o más (1)

3. Estado civil:

- Soltero/a (0)
- Casado/a o en pareja estable (1)

4. Tiempo con pareja estable (si aplica):

- Soltero/a (0)
- Menos de 15 años (1)
- 15 años o más (2)

5. Su pareja tiene trabajo remunerado:

- Sí (2)
- No (1)
- Soltero/a (0)

6. Hijos:

- Sí (1)
- No (0)

7. Nivel educativo:

- Profesional (Licenciatura) (0)
- Especialización o estudios avanzados (1)

PERFIL LABORAL

1. Antigüedad en la institución actual:

- Menos de 10 años **(0)**
- 10 años o más **(1)**

2. Antigüedad laboral general:

- Menos de 10 años **(0)**
- 10 años o más **(1)**

3. Turno de trabajo:

- Mañana **(0)**
- Tarde **(1)**
- Mañana / Tarde **(2)**

4. Tipo de contratación:

- Definitiva **(1)**
- Temporal **(0)**

5. Tiene otro trabajo además del actual:

- Sí **(1)**
- No **(0)**

6. Horas trabajadas en el otro trabajo (si aplica):

- Menos de 4 horas **(1)**
- 4 horas o más **(2)**
- No tiene otro trabajo **(0)**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA
FACULTAD DE ODONTOLOGIA**

**Calle San Marcos N° 185/Las Crisnejas s/n, San Juan, Maynas, Perú
Correo: odontologia@unapiquitos.edu.pe Pág. Web: www.unapiquitos.edu.pe**

Sr. (a) CIRUJANO DENTISTA a través de este documento, se le invita a participar de un estudio de investigación. Por favor, asegúrese de leer detenida y cuidadosamente la información entregada. En caso exista alguna pregunta, no dude en realizarla libremente. Una vez que sus dudas hayan sido totalmente resueltas, usted podrá decidir la libre participación en la investigación. El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre los **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS y LABORALES CON EL SINDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS DE ATENCIÓN PRIMARIA DEL MINSA.**

¿Qué investigaremos? La relación entre factores que podrían estar relacionados al desarrollo del síndrome de burnout en cirujanos dentistas.

- 1. ¿Qué pasa si no deseo participar?** La participación es totalmente voluntaria y en cualquier momento puede libremente decidir dejar de participar en este estudio, en caso haya aceptado hacerlo, sin tener consecuencias negativas para usted.
- 2. ¿Cuál será el procedimiento?** Se identificará los datos sociodemográficos y laborales de los cirujanos dentistas a través de una encuesta y se determinará la presencia del síndrome de burnout a través del test de MASLACH, para luego evaluar una relación estadística entre las variables.
- 3. Riesgos y confidencialidad de la investigación. NO EXISTE RIESGO** alguno, puesto que solo se obtendrán datos del paciente. Mantendremos de manera **CONFIDENCIAL Y PRIVADA** la información que Ud. manifieste, **SU NOMBRE NO SERÁ UTILIZADO** en ningún reporte o publicación que resulte de esta investigación, recordándoles que será **COMPLETAMENTE ANÓNIMA** y que guardaremos su información con códigos numéricos. Si los resultados de este estudio son publicados, **NO SE MOSTRARÁ NINGUNA INFORMACIÓN** que permita la identificación de las personas que participaron y todos los datos obtenidos una vez utilizados serán destruidos.
- 4. Beneficios.** Se presentará los resultados obtenidos en una ficha general y se conseguirá un estudio que hasta la fecha no ha sido descrita en nuestra región.
- 5. CONTACTOS**
En caso que usted presente alguna duda con respecto al estudio se puede comunicar con:
 - 6. VICTOR GUERRERO SANGAMA:** +51 963 942 434
 - 7. ISABEL TORRES RUIZ:** +51 936 448 097
- 6. Comité de ética.** Si en tal caso sentiría que está siendo vulnerado en su derecho como tal, podría contactarse mediante el correo institucional comite_etica@unapiquitos.edu.pe con el Comité de Ética en Investigación de grados y títulos de la **UNAP**, el comité de ética tiene como función vigilar que se respete la dignidad y derecho de los participantes en el diseño y desarrollo de los modelos de investigación.

7. CONSENTIMIENTO:

Yo..... DNI N°he leído la información brindada en líneas arriba. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas han sido contestadas satisfactoriamente.

Autorizo libre y voluntariamente que yo.....participaré en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Fecha:

_____ **FIRMA**



Huella digital