UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Estomatología

TESIS

Síndrome de burnout y desempeño laboral durante la pandemia por covid 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, 2021

Presentado por:

BACH. NATALY AYALA PEREZ

BACH. SAHARA LUCERO HURTADO MENA

Para optar el título de:

CIRUJANO DENTISTA

Abancay- Apurímac- Perú

2022

Tesis

"Síndrome de burnout y desempeño laboral durante la pandemia por Covid 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, 2021"

Línea de investigación:

Salud pública estomatológica

Asesor:

Mg. Cd. Yorki Yino Vera Hurtado

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

"SÍNDROME DE BURNOUT Y DESEMPEÑO LABORAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE ANDAHUAYLAS, 2021"

Presentado por **NATALY AYALA PEREZ Y SAHARA LUCERO HURTADO MENA,** para optar el Título de Cirujano Dentista.

Sustentado y aprobado el 31 de enero del 2022 ante el jurado:

Presidente: MG. CD. Arturo Camacho Salcedo

Primer Miembro: MG. CD. Kelly Malpartida Valderrama

Segundo Miembro: MG. CD. Sonia Margot Soria Serrano

Asesor: MG. CD. Yorki Yino Vera Hurtado

DEDICATORIA

A mis padres Julián y Rosario; mi abuela Valentina; mis hermanas Jenifer y Angelina; mi tía Mercedes, quienes me ayudaron con paciencia, amor y esfuerzo a lograr hoy otro sueño, gracias por inspirarme con su ejemplo de valentía y el no ceder ante las adversidades. Su gran apoyo incondicional siempre estuvo conmigo alentándome día a día en el transcurso de mi formación académica y durante mi vida. Agradezco a toda mi familia y amistades quienes me acompañaron en este camino contribuyendo a mi formación profesional y personal.

Nataly

A Dios, por darme la vida, salud, sabiduría y fortaleza, para continuar y seguir adelante con mi carrera profesional. A mis padres y hermano, por apoyarme de manera incondicional, siempre alentándome con sus consejos y motivaciones para cumplir mis metas y objetivos como persona y como profesional.

Sahara

AGRADECIMIENTO

A Dios, por protegernos y darnos la fuerza para superar dificultades y obstáculos durante nuestra vida.

Agradecemos a nuestros familiares, por su comprensión, motivación y apoyo para lograr nuestras metas e impulsarnos a ser mejor persona.

A la Dra. En Psicología Victoria Llaja Rojas, por darnos su consentimiento para el empleo del instrumento Maslach Burnout Inventory adaptado en el Perú.

A nuestro asesor Mg. CD. Yorki Yino Vera Hurtado, por darnos la oportunidad de recurrir a sus conocimientos, el tiempo brindado y orientarnos en la elaboración de la tesis.

A cada uno de los cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas por su tiempo y colaboración.

Al Mg. Efraín Rodas Guizado, por guiarnos en el proceso del análisis estadístico de nuestra investigación.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA i

POSPORTADA ii

PÁGINA DE JURADOS iii

DEDICATORIA iv

AGRADECIMIENTO v

ÍNDICE DE CONTENIDO vi

ÍNDICE DE TABLAS ix

ÍNDICE DE FIGURAS xi

RESUMEN xii

ABSTRACT xiii

INTRODUCCIÓN xiv

CAPÍTULO I 1

PLAN DE INVESTIGACIÓN 1

1.1. Descripción de la realidad problemática. 1

1.2. Identificación y formulación de problemas 3

1.2.1. Problema General 4

1.2.2. Problemas Específicos 4

1.3. Justificación de la Investigación 5

1.4. Objetivos de la Investigación 6

1.4.1. Objetivo General 6

1.4.2. Objetivos Específicos 6

1.5. Delimitaciones de la investigación 7

1.5.1. Espacial 7

1.5.2. Temporal 7

1.5.3. Social 7

1.5.4. Conceptual 7

1.6. Viabilidad de la investigación 8
1.7. Limitaciones. 8
CAPÍTULO II 9
MARCO TEÓRICO 9
2.1. Antecedentes de investigación. 9
2.1.1. A nivel internacional. 9
2.1.2. A nivel nacional. 14
2.1.3. A nivel regional y local. 19
2.2. Bases teóricas. 21
2.3. Marco conceptual. 35
CAPÍTULO III 37
METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN 37
3.1. Hipótesis 37
3.1.1. Hipótesis General 37
3.1.2. Hipótesis específicas 37
3.2. Método 38
3.3. Tipo de investigación 38
3.4. Nivel o alcance de investigación 38
3.5. Diseño de la Investigación 38
3.6. Operacionalización de variables 39
3.7. Población, muestra y muestreo 42
3.8. Técnicas e instrumentos 43
3.9. Consideraciones éticas 48
3.10. Procedimiento Estadístico 48
CAPÍTULO IV 49
RESULTADOS Y DISCUSIÓN 49
4.1. Resultados 49

4.2. Prueba de hipótesis 59
4.3. Discusión de resultados 72
CONCLUSIONES 77
RECOMENDACIONES 79
ASPECTO ADMINISTRATIVO 81
Recursos 81
Cronograma de actividades 82
Presupuesto y financiamiento 83
BIBLIOGRAFÍA 84
ANEXOS 89
Matriz de consistencia 90
Instrumento de recolección de información 92
Base de datos 95
Evidencias 97
CONSENTIMIENTO INFORMADO 103

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Dimensiones del síndrome de Burnout. 59

Tabla 2: Niveles del síndrome de Burnout. 60

Tabla 3: Leyenda de los niveles del síndrome de Burnout. 60

Tabla 4: Indicadores del desempeño laboral. 62

Tabla 5: Resumen de procesamientos de casos. 64

Tabla 6: Alpha de Cronbach variable: Síndrome de Burnout. 65

Tabla 7: Alpha de Cronbach variable: Desempeño Laboral 65

Tabla 8: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según género. 66

Tabla 9: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según edad. 67

Tabla 10: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas, según lugar de trabajo. 68

Tabla 11: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según tiempo de servicio. 69

Tabla 12: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas que manifiestan tener una disminución de pacientes a la consulta odontológica durante esta pandemia por COVID- 19. 70

Tabla 13: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas que manifiestan haber sido afectados emocionalmente por la pandemia (COVID- 19). 71

Tabla 14: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas que manifiestan haber padecido de este mal (COVID-19). 72

Tabla 15: Prueba de normalidad. 73

Tabla 16: Tabla cruzada de los niveles de Síndrome de Burnout* Desempeño Laboral. 74

Tabla 17: Correlaciones entre las variables: síndrome de Burnout y desempeño laboral. 76

Tabla 18: Tabla cruzada de cansancio emocional * desempeño laboral. 77

Tabla 19: Correlaciones entre la dimensión Cansancio Emocional y la variable Desempeño Laboral. 78

Tabla 20: Tabla cruzada de despersonalización * desempeño laboral. 79

Tabla 21: Correlaciones entre la dimensión despersonalización y la variable desempeño laboral. 81

Tabla 22: Tabla cruzada de realización personal * desempeño laboral. 82

Tabla 23: Correlaciones entre la dimensión realización personal y la variable desempeño laboral. 83

Tabla 24: Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. 84

Tabla 25: Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. 85

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según género. 66

Figura 2: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según edad. 67

Figura 3: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados, según lugar de trabajo. 68

Figura 4: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según tiempo de servicio. 69

Figura 5: Distribución porcentual de la disminución de pacientes a la consulta odontológica durante esta pandemia por COVID- 19. 70

Figura 6: Distribución porcentual de cirujanos dentistas que manifiestan haber sido afectados emocionalmente por la pandemia (COVID- 19). 71

Figura 7: Distribución porcentual de cirujanos dentistas que manifiestan haber padecido de este mal (COVID-19). 72

Figura 8: Distribución porcentual de los niveles del Síndrome de Burnout y Desempeño Laboral en cirujanos dentistas. 75

Figura 9: Distribución porcentual de cansancio emocional y desempeño laboral en cirujanos dentistas. 77

Figura 10: Distribución porcentual de despersonalización y desempeño laboral en cirujanos dentistas. 80

Figura 11: Distribución porcentual de realización personal y desempeño laboral en cirujanos dentistas. 82

Figura 12: Distribución porcentual del nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. 84

Figura 13: Distribución porcentual del nivel de desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. 86

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general determinar la relación entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

Se realizó un estudio de método inductivo; tipo básico, cuantitativo, prospectivo y transversal de nivel descriptivo; con un diseño correlacional no experimental. La población y muestra estuvo conformado por 90 cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, quienes cumplieron con los criterios de inclusión; para recolectar los datos, se utilizó la técnica de la encuesta, como instrumento se usó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) adaptado por Llaja, Sarria y García en muestra peruana (2007) y el cuestionario sobre desempeño laboral. Para el análisis estadístico se empleó la prueba de normalidad de Kolmogorov y Smirnov, así como estadísticos de validación de hipótesis se usó la prueba de correlación no paramétrica Tau-c de Kendall.

Los resultados obtenidos evidencian que existe una relación inversa baja entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas; así como se demuestra en la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,004; encontrándose relación estadísticamente significativa; siendo este valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna , por lo que se concluye que el síndrome de Burnout afecta de alguna manera al desempeño laboral del profesional odontólogo.

Palabras claves: Síndrome de Burnout, desempeño laboral, COVID- 19.

ABSTRACT

The general objective of this research work is to determine the relationship between Burnout syndrome and work performance during the COVID 19 pandemic in dental surgeons in the city of Andahuaylas, year 2021.

An inductive method study was carried out; a basic, quantitative, prospective and transversal type of descriptive level; with a non-experimental correlational design. The population and sample consisted of 90 dental surgeons from the city of Andahuaylas, who met the inclusion criteria; To collect the data, the survey technique was used, as an instrument the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire adapted by Llaja, Sarria and García in a Peruvian sample (2007) and the questionnaire on job performance were used. For the statistical analysis, the normality test of Kolmogorov and Smirnov was used, as well as statistics for the validation of hypotheses, the non-parametric correlation test of Kendall's Tau-c was used.

The results obtained show that there is a low inverse relationship between burnout syndrome and job performance during the COVID 19 pandemic in dental surgeons in the city of Andahuaylas; as well as it is demonstrated in the non-parametric correlation test of Tau-c of Kendall, in which an approximate significance of 0.004 is obtained; finding a statistically significant relationship; this value being less than 0.05; the null hypothesis is rejected and the alternative hypothesis is accepted, so it is concluded that the Burnout syndrome affects in some way the work performance of the dental professional.

Keywords: Burnout syndrome, job performance, COVID-19.

INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Burnout es producto del estrés laboral crónico, se manifiesta como: cansancio emocional, despersonalización y falta de realización personal en profesionales que están en constante contacto con personas; el cual puede generar un mal desempeño del profesional en el lugar de trabajo y a la vez una inadecuada atención de calidad.

El profesional de Odontología, está expuesto a muchos estresores como: el ambiente laboral, por el cual los odontólogos tienen mayores posibilidades de contagiarse de algunas enfermedades como: Hepatitis B, Hepatitis C, VIH- SIDA y actualmente con el COVID- 19, que repercute la salud física y mental a nivel mundial. También el constante contacto de sustancias irritantes, el ruido que generan los equipos dentales; la relación paciente – odontólogo (tienen que tratar con distintos rasgos de personalidad). Además, están determinados por la estructura del sistema asistencial público y privado (entornos competitivos, mal pago, exigencias desmedidas de parte del ambiente y del propio profesional). Así mismo, están propensos a tener ciertas enfermedades como: molestias músculo esqueléticas, problemas psicosomáticos, enfermedades gastrointestinales y cardiovasculares.

Al realizar estos estudios contribuiremos con el estado y las autoridades de salud, mediante programas de promoción y prevención en salud pública y ocupacional, así mejorar su desempeño laboral del personal y su salud mental.

La finalidad de este trabajo de investigación fue determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

CAPÍTULO I

PLAN DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción de la realidad problemática.

El Síndrome de Burnout no era considerado como una enfermedad laboral, pero el aumento de los casos y la relevancia de los síntomas hizo que la ciencia se interesara en estudiar el Síndrome de Burnout, de tal manera que se incluyó por primera vez el Síndrome de Burnout en el CIE- 11 (Clasificación Internacional de Enfermedades) que se relacionan al empleo, quedando inscrito bajo el código QD85; esto se dispuso en la última asamblea de la OMS (Organización Mundial de la Salud) realizado el pasado 25 de mayo del 2019[1].

Como menciona Opaza "la OMS afirma que este cuadro se debe exclusivamente al estrés crónico en el lugar de trabajo, es decir como un síndrome ocupacional y que no debe describirse estas experiencias en otras áreas de la vida"[1].

Saborío e Hidalgo refieren que, "en países como Holanda y Reino Unido la prevalencia del Síndrome de Burnout en odontólogos oscila entre el 11% al 16%. En Irlanda del Norte, el 26% de los odontólogos tenían un alto grado de cansancio emocional y despersonalización, las causas principales fueron: la presión laboral, las preocupaciones financieras y los pacientes difíciles. En países europeos y americanos se evidenció una prevalencia del Síndrome de Burnout entre el 2% al 50%. En la Universidad de Barcelona, los odontólogos generales evaluados no presentaron Síndrome de Burnout"[2]. La prevalencia de este Síndrome en docentes del Colegio Odontológico de Bogotá fue del 16,4%

en la dimensión “Cansancio Emocional”, 12,1% en “Despersonalización” y 12,1% en “Falta de Realización Personal”[2].

La labor de los profesionales de la salud se vuelve más relevante para aumentar la eficiencia y el éxito de la organización. Por ello, la administración encargada de los recursos humanos debe prestar más atención al desarrollo de métodos que ayuden al diagnóstico de este síndrome, lo que se refleja en el desenvolvimiento y la calidad de los servicios hospitalarios. Como se puede observar, este síndrome está directamente relacionado con el desempeño profesional y su tratamiento puede ser exitoso o no, según las variables y características asociadas a los trabajadores de la salud diagnosticados con este síndrome [3]. Un sistema de salud óptimo depende del buen desempeño de los trabajadores; sin embargo, este aspecto ha sido descuidado por los sistemas de salud, requiriendo que solo se alcancen metas a corto plazo que resulta una mayor carga laboral para el profesional de la salud , que en cualquier otro campo de la atención primaria de salud. Las ocupaciones preventivas y promocionales requieren un contacto frecuente y personal con la población en particular. Así como un exceso de carga de trabajo debido a la alta demanda de atención [4]. El síndrome de burnout daña significativamente el desempeño laboral al corregir la baja productividad, los entornos sindicales inadecuados, la falta de cooperación y la falta de personal de salud multidisciplinario [4].

Uno de los eventos recientes que ha afectado a todo el planeta es el virus SARS-CoV2 o COVID 19, que afecta la salud física, el bienestar emocional y la economía de la población en general. Las pruebas confirmadas con diagnósticos en todo el mundo dieron como resultado el aumento continuo de

COVID 19, la población anciana es la más afectada; por ello, se ha creado una emergencia mundial de la salud pública que ha puesto de relieve la debilidad y subutilización de los sistemas de salud en muchos países, lo que ha fomentado una cultura del miedo cuando no hay información clara [5]. Una revisión sistemática reciente encontró que el deterioro de la salud mental entre los profesionales de la salud que trabajan en la primera línea del coronavirus varió de medio a alto, destacando como signos clave: síntomas de ansiedad, depresión, inquietud, insomnio y altos niveles de estrés. A pesar de las diferencias en el número de muertes y el número de pacientes en diferentes regiones, el síndrome de Burnout debería ser una preocupación mundial, ya que el COVID 19 ha dañado gravemente a los sistemas de salud y a los propios profesionales de la salud [6].

1.2. Identificación y formulación de problemas

Los trabajadores sanitarios que se encuentran en primera línea en la lucha contra la pandemia del COVID 19, están expuestos a condiciones que probablemente deterioran su salud mental, afirma la Asociación Española de Psiquiatría. Esto se debe a ciertas razones, la preocupación constante de que los seres queridos se contagien y la carga de trabajo por el aumento desmedido de la demanda asistencial. La exposición constante a entornos estresantes, junto con una mayor carga de trabajo, contribuye a un rendimiento inadecuado y al estrés crónico, conocido como síndrome de Burnout (SB) [7].

Según Carrasco, “en el Perú la estadística de casos del Síndrome de Burnout es una realidad, diversos estudios afirman que más profesionales de la salud están siendo afectados, en nuestro país el personal de estomatología está en un entorno de muchos cambios que exige continuas adaptaciones, por ello la

importancia de tener las herramientas para afrontarlo y dar solución a las demandas con efectividad" [8].

A nivel local existen trabajos relacionados con la prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de la Clínica Estomatológica de la UAP filial Abancay; no obstante, es necesario relacionarlo con cirujanos dentistas que laboran en la ciudad de Andahuaylas y compararlos con el desempeño laboral durante la pandemia del COVID 19, así corroborar dichos trabajos con investigaciones actuales para determinar los niveles del Síndrome de Burnout y desempeño laboral en odontólogos.

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021?

1.2.2. Problemas Específicos

1. ¿Cuál es la relación que existe entre el Cansancio Emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas?
2. ¿Cuál es la relación que existe entre la Despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas?
3. ¿Cuál es la relación que existe entre la Realización Personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas?

4. ¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas?
5. ¿Cuál es el nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas?

1.3. Justificación de la Investigación

El Síndrome de Burnout, es el resultado de un posible estrés crónico que se produce en el contexto laboral de los profesionales que tienen contacto con las personas; una de las profesiones es la Odontología, ya que el contexto laboral implica un desgaste físico y mental.

La presente investigación contribuye en generar un conjunto de conocimientos para acrecentar el tema de estudio a las futuras investigaciones. Este conjunto de conocimientos está relacionado con el síndrome de Burnout y el desempeño laboral en el contexto de la pandemia por COVID 19, evaluando una comparación de cómo se relacionan estas variables y sus dimensiones en términos estadísticos, así como de análisis. Ya que, en el Perú, hay información sobre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral, pero no hay estudios suficientes para poder conocer la relevancia en nuestra región y el país. Así se tendrán mejores posibilidades de diseñar intervenciones más efectivas a favor del profesional estomatólogo, para mejorar su desempeño laboral en cualquier circunstancia que este se encuentre, por lo tanto, mejorar la atención odontológica y brindar un servicio de calidad para el beneficio de la población en la consulta dental. A la vez, contribuir con el estado y las autoridades sanitarias, mediante programas de promoción y prevención en salud pública y ocupacional, para preparar propuestas, mejorar la situación laboral del personal y su salud mental.

1.4. Objetivos de la Investigación

1.4.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

1.4.2. Objetivos Específicos

1. Identificar la relación que existe entre el Cansancio Emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
2. Determinar la relación que existe entre la Despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
3. Establecer la relación que existe entre la Realización Personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
4. Identificar el nivel del Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
5. Determinar el nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Espacial

El estudio de investigación se realizó en los establecimientos de salud odontológicos, tanto públicos y privados de la ciudad de Andahuaylas, tomando en cuenta el contexto de la pandemia por COVID 19.

1.5.2. Temporal

El presente trabajo de investigación ejecutó la recolección de datos, en la actualidad que vivimos durante la emergencia sanitaria, por COVID 19 en el año 2021.

1.5.3. Social

En el trabajo de investigación se tomó en cuenta a los cirujanos dentistas del sector público y del sector privado de la ciudad de Andahuaylas; donde se recolectó toda la información correspondiente a los instrumentos, para determinar la relación y los niveles de las variables.

1.5.4. Conceptual

La presente investigación tomó conceptos actuales y verídicos sobre el síndrome de burnout y el desempeño laboral en este grupo poblacional y así ampliar nuestros conocimientos obteniendo resultados sobre esta problemática que concierne al bienestar social de los profesionales con respecto a la calidad de atención de los mismos.

1.6. Viabilidad de la investigación

Esta investigación es factible por los siguientes motivos:

- **Recursos económicos.**

  Las investigadoras cuentan con los recursos económicos necesarios para la ejecución de este estudio.

- **Recurso social.**

  Las bachilleres cuentan con los materiales y recursos humanos necesarios para la realización de esta investigación.

- **Recurso técnico.**

  Las investigadoras cuentan con los recursos tecnológicos necesarios para la elaboración del presente plan de investigación.

1.7. Limitaciones.

Las limitaciones que surgieron fueron: la poca colaboración del personal estomatólogo por la inversión de tiempo que tomó contestar los cuestionarios correspondientes de este estudio, no se pudo evaluar a los cirujanos dentistas que no trabajan por motivos de salud en esta coyuntura sanitaria (COVID 19); cirujanos dentistas que salieron de vacaciones y no se encontraron en su lugar de trabajo; dificultad para movilizarse de un establecimiento de salud a otro; la fidelidad y veracidad de los datos encontrados en el cuestionario, dependió de las respuestas de los odontólogos de la ciudad de Andahuaylas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación.

2.1.1. A nivel internacional.

Ogdon M.A., Díaz C.V. (Paraguay- 2017), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** "Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay". "**Objetivo:** Determinar la frecuencia del Síndrome de Burnout y describir aspectos de las esferas personal y laboral en odontólogos que prestan servicio en la XVIII Región Sanitaria (Asunción-Paraguay) del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, en el año 2015. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal. **Técnica:** Fueron registradas las características demográficas y laborales a través de un cuestionario. El SB fue evaluado mediante el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS) en su versión en español. **Participantes:** La muestra quedó conformada por 83 odontólogos. El 92,77% fue sexo femenino. El promedio de edad fue de 42,06 años (DE=9,77). **Resultados:** El 67,47% de los odontólogos presentó valores bajos de cansancio emocional. El 3,61% y el 66,27% obtuvieron niveles altos de despersonalización y realización personal, respectivamente. El 36,15% se hallaba en riesgo de padecer SB y el 1,20% presentó SB. **Conclusión:** Los niveles bajos del Síndrome de Burnout hallados, podría atribuirse a la sensación de optimismo, así como a los incentivos laborales y económicos observados, que servirían como

estímulos positivos a los odontólogos para el buen desempeño de sus labores profesionales” [9].

Preciado M.L., et al (México- 2017), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** “Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y burnout en odontólogos mexicanos”. “**Objetivo:** Determinar la relación de factores psicosociales con agotamiento emocional laboral y el síndrome de burnout. **Materiales y métodos:** Se realizaron entrevistas semiestructuradas. Se usó la Escala de Agotamiento Laboral, el Inventario de Burnout de Maslach y el Cuestionario de Factores Psicosociales referido a aspectos personales, sociales y de trayecto. **Participantes:** Se formaron dos grupos: 72 odontólogos docentes pareados con 72 de práctica privada. **Resultados:** Determinaron relación directa entre la dimensión trayecto de los factores psicosociales con tensión laboral (AEL) y cansancio emocional (MBI); pero, relación inversa con realización personal (MBI). Se encontraron niveles altos de tensión laboral y dificultad en la relación con los compañeros odontólogos docentes. No hubo diferencia en los niveles de burnout entre los grupos” [10].

Cavalcante J.A., et al (Venezuela- 2018), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** “Satisfacción profesional y prevalencia del síndrome de burnout en equipos de salud bucal de atención primaria en el Municipio Sobral, Ceará-Brasil”. “**Objetivo:** Analizar la satisfacción en el trabajo y estimar la prevalencia del Síndrome de Burnout en los profesionales que integran los equipos de salud bucal de atención primaria en el municipio Sobral, Ceará-Brasil. **Materiales y métodos:** Fue

realizado un estudio transversal con 35 Cirujanos-Dentistas (CD) y 15 Técnicos/Auxiliares de Salud Bucal (TSB/ASB), por medio de los cuestionarios Occupational Stress Indicatory Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey. **Resultados:** Indicaron distintos niveles de insatisfacción entre los CD y los TSB/ASB; con una prevalencia general baja de Burnout (2%), sin diferencias entre grupos. **Conclusión:** La alta insatisfacción laboral y mayor expresión parcial de subescalas para Burnout muestran la importancia de estudiar los estados poco saludables en equipos de Salud Bucal" [11].

Zaruma J.P. (Ecuador- 2020), realizó un trabajo de investigación **titulado:** "Relación del síndrome de burnout con factores sociodemográficos y laborales en profesionales de la salud en el contexto de la emergencia sanitaria por COVID 19". "**Objetivo:** Determinar la prevalencia del mismo en los profesionales de la salud y su relación con factores sociodemográficos y laborales en la emergencia sanitaria por covid19. **Metodología:** El estudio es descriptivo, transversal y analítico. **Participantes:** Muestra conformada por 31 participantes del área de salud. **Técnica:** Se registró las condiciones sociodemográficas-laborales en una ficha y el SB en el instrumento Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey. **Resultados:** Se realizó el análisis estadístico de datos en el programa SPSS 23 obteniendo un nivel alto de cansancio emocional (12,9%), despersonalización media (19,4%) y baja realización personal (19,4%). Se pudo observar un porcentaje alto de cansancio emocional en el sexo femenino con factores laborales deficientes, así mismo se

evidenció un cansancio emocional alto asociado a un equipamiento malo en el lugar de trabajo" [12].

Duque O.P., Ramírez E. (Colombia- 2021), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** "Percepción del rendimiento laboral individual en tiempos de pandemia por COVID-19: acercamiento al trabajador de la salud". "**Objetivo:** Describir la percepción del rendimiento laboral individual en el personal del sector salud en el desarrollo de la pandemia por COVID-19 en Colombia. **Materiales y métodos:** Enfoque de investigación cuantitativo, basados en la recolección de datos no estandarizados, por medio de una encuesta virtual anónima realizada a 113 trabajadores del sector salud. **Resultados:** El rendimiento en la tarea obtuvo una calificación promedio de 4.2, rendimiento en el contexto obtuvo una calificación de 4.0 y comportamientos laborales contraproducentes 3.7. **Discusión:** El rendimiento en la tarea promedio y el rendimiento en el contexto promedio, indican que a mayor rendimiento en la tarea se obtiene mayor rendimiento en el contexto, Rho de 0.635 (IC 99%). Al evitar comportamientos laborales contraproducentes se obtiene mayor rendimiento en el contexto Rho de 0.412 (IC 99%) y mayor rendimiento en la tarea Rho de 0.339 (IC 99). El bajo rendimiento en la tarea Rho de -0.232 (IC 99%) y el rendimiento en el contexto Rho de -0.179 (IC 95%) se ven afectados por la no entrega oportuna de los EPP (elementos de protección personal). **Conclusiones:** En este estudio, se encontró un buen promedio en la percepción del rendimiento laboral en los trabajadores de la salud durante la pandemia. Por lo tanto, con un mayor logro, el entorno psicosocial mejorará" [13].

Monterrosa A., et al (Colombia- 2020), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** “Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos”. “**Objetivo:** Determinar la presencia de síntomas de estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales, además de estimar la asociación según el ente territorial donde trabajaban. **Materiales y métodos:** Este es un estudio transversal que exploró síntomas y percepciones durante la pandemia del COVID-19 en médicos generales colombianos sometidos a cuarentena obligatoria que ejercieron su profesión en marzo del 2020. Previo consentimiento informado, anónima y voluntariamente, los participantes diligenciaron un formulario virtual con preguntas generales sobre COVID-19. El cuestionario buscaba encontrar problemas psicosomáticos sirviéndose de la Escala para el Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7, por sus siglas en inglés) y el FCV-19S (Fear of COVID-19). **Participantes:** Se clasificaron en Municipio no capital o Municipio capital según el ente territorial en donde laboraban. Regresión logística entre el ente territorial (que acá es tomada como variable independiente) con los síntomas de ansiedad, estrés laboral y miedo al COVID-19 (que en este caso es tomado como variable dependiente). Participaron 531 médicos generales con edad promedio de 30 años. **Resultados:** El 73.3% laboraban en el Municipio capital. Un tercio de los encuestados presentó estrés laboral leve, mientras que el 6% presentó estrés laboral alto o severo, esto sin diferencias entre los grupos ($p<0.05$). Se identificaron síntomas de ansiedad en el 72.9%, más frecuente entre quienes laboraban en las capitales ($p=0.044$). El 37.1% presentó síntomas de miedo al COVID-19

(FCV-19S). No se observó asociación en la regresión logística realizada. **Discusión:** Factores psicosociales y psicosomáticos asociados al miedo son el común denominador de los síntomas de ansiedad y estrés laboral en las pandemias. **Conclusión:** Siete de cada diez participantes tenían síntomas de ansiedad o estrés en el trabajo, mientras que cuatro desarrollaron síntomas de FCV-19S. No se observó correlación con la clasificación del municipio donde trabajaron" [14].

2.1.2. A nivel nacional.

Consuelo C.R. (Lima- 2017), realizó un trabajo de investigación **titulado:** "Síndrome de Burnout y desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú. Lima- 2017". "**Objetivo:** Determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú.Lima-2017, para conocer su significancia entre ambas variables, así como determinar la relación de sus dimensiones de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal con el desempeño laboral. **Metodología:** El tipo de investigación es básica, de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, es prospectivo; transversal, asimismo, según el análisis y alcance de sus resultados es observacional. **Participantes:** La muestra estuvo conformada por 180 personal asistencial. **Técnica:** Los instrumentos de recolección de datos fueron dos cuestionarios el instrumento de Maslach Burnout Inventory (MBI-HSS) para medir el Síndrome de Burnout y el cuestionario para medir el Desempeño Laboral los cuales fueron aplicados al personal asistencial del hospital. Para la validez de los instrumentos se utilizó el juicio de

expertos y para la confiabilidad de cada instrumento se utilizó el alfa de Cronbach que salió moderado: 0,784 para la variable de síndrome de burnout y alta: 0,805 para la variable desempeño laboral. **Conclusión:** Existe una relación muy débil e inversa entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú, Lima-2017; que se verificó mediante la prueba de correlación de Spearman (r = -0,288 y p = 0,001). Hubo una relación inversa y débil entre la dimensión de agotamiento emocional y el desempeño laboral del personal asistencial (r = -0,394 y p = 0,001); existe una relación negativa y débil entre la despersonalización y el desempeño laboral del personal asistencial (r = -0,420 p = 0,000), existe una relación moderada y directa entre la realización profesional y el desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú (r = 0,569 p = 0,000)" [15].

Dominguez M.F. (Madre de Dios- 2018), realizó un trabajo de investigación **titulado:** "Síndrome de Burnout y Desempeño Profesional del Personal de Salud en el Centro de Salud Nuevo Milenio, Madre de Dios – 2018". "**Objetivo:** Medir el nivel de síndrome en la muestra y el influjo que tiene en el desempeño del profesional de la salud, además de una evaluación de los niveles de correlación entre las variables y dimensiones. **Materiales y métodos:** Fue de tipo cuantitativo y descriptivo-correlacional, la aplicación de dos instrumentos en cada variable-dimensiones y el empleo de una muestra de 27 profesionales en la salud. El trabajo de campo se ha efectuado entre los meses de julio-agosto del presente año 2018 y para la evaluación en prueba de hipótesis,

se recurrió al coeficiente Tau b de Kendall. **Conclusión:** La principal conclusión es que se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el Síndrome de Burnout y el desempeño profesional en el personal del Centro de Salud “Nuevo Milenio” en Puerto Maldonado, y esto se demuestra con el índice Tau b de Kendall de (tb = 0,358), igual a 35,8%. Las conclusiones secundarias muestran que el Síndrome de Burnout está "presente moderadamente" en un 78% y "leve" en un 22% de la muestra. También se muestran indicadores de desempeño profesional donde el 52% se considera "buen profesional", el 26% "muy buen profesional" y el 22% "profesional regular". Existen correlaciones intermedias entre las variables y las dimensiones que confirman la relación general entre las variables” [3].

Gamonal L.M. (Chiclayo- 2021), realizó un trabajo de investigación **titulado:** “Estrés y desempeño laboral en los Cirujanos Dentistas durante el COVID-19 en las clínicas del distrito de Chiclayo”. “**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el estrés y desempeño laboral en los Cirujanos Dentistas durante el COVID-19 en las clínicas del distrito de Chiclayo. **Metodología:** Su metodología fue de enfoque de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental de corte transversal y correlacional. **Técnica:** En sus técnicas e instrumentos de recolección de datos, se elaboró dos encuestas para evaluar las dos variables en estudio estrés y desempeño. **Participantes:** Estuvo compuesta por 500 Cirujanos dentistas del distrito de Chiclayo, su muestra se obtuvo mediante la fórmula para poblaciones finitas, donde se determinó 214 cirujanos dentistas para la aplicación de la encuesta. **Resultados:** Se obtuvo como

resultados mediante tablas y gráficos estadísticos; donde existe una correlación directa entre el estrés y la variable desempeño laboral en los Cirujanos Dentistas durante el COVID-19 en las clínicas del distrito de Chiclayo. Esto permite rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. **Conclusión:** Existe una relación entre el estrés y el desempeño laboral en los Cirujanos Dentistas durante el COVID-19 en las clínicas del distrito de Chiclayo" [16].

Ccari J.A. (Arequipa- 2021), realizó un trabajo de investigación **titulado:** "Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral del personal de salud de la Clínica Estética Lipolia Arequipa 2021". "**Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral del personal de salud de la Clínica Estética Lipolia Arequipa 2021. **Participantes:** Se trabajó con una población y muestra de 20 profesionales de la salud médicos y enfermeros de ambos sexos. **Metodología:** Investigación básica, de enfoque cuantitativo, diseño de investigación no experimental, de corte transversal, descriptivo. **Técnica:** Para la recopilación de datos se empleó el Maslach Burnout Inventory (MBI) y el Formato de evaluación de Desempeño Laboral. **Resultados:** Se encontró que del grupo que presenta ausencia de este síndrome el 10% presenta un desempeño regular, y el 15% tiene un desempeño eficiente, por otro lado, dentro del grupo que presentó riesgo de burnout 10% presenta un desempeño deficiente y 40% presenta un desempeño regular, finalmente en el grupo que tiene el síndrome de burnout el 20% presenta un desempeño deficiente y el 5% un desempeño regular. **Conclusión:** El síndrome de burnout se relaciona de manera indirecta con

el desempeño laboral del personal de salud de la Clínica Estética Lipolia Arequipa 2021" [17].

Lauracio C., Lauracio T. (Puno- 2020), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** "Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud". "**Objetivo:** Identificar la presencia del síndrome de Burnout en sus 3 dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización, realización personal, identificar el nivel de desempeño laboral en sus cuatro escalas: calidad técnica y atención médica, capacitación y educación continua, productividad, aptitudes; y establecer si hay relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral en el personal de salud del Centro de Salud Vallecito I-3, Puno (Perú). **Metodología:** Descriptivo- correlacional. **Participantes:** La muestra estuvo constituida por el total de trabajadores del establecimiento de salud. **Técnica:** Los instrumentos fueron el test Maslach Burnout Inventory y el cuestionario de autoevaluación del desempeño laboral. **Resultados:** Síndrome de Burnout 7.09 en una escala de 1 a 10 (s=2.32), desempeño laboral 35.71 en una escala de 0 a 40 (s = 0.81), no existe correlación entre ambas variables (r=0.063). **Conclusión:** Se concluye que el Síndrome de Burnout es moderado y el desempeño laboral es alto y no existe relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral del personal de salud" [4].

Aquino J. N. (Perú- 2017), realizó un trabajo de investigación **titulado:** "Síndrome de burnout y desempeño laboral en personal del departamento de patología clínica y anatomía patológica del Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2016"**. "Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el

Síndrome de Burnout y el desempeño laboral del personal del departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2016. **Metodología:** Esta investigación es de diseño no experimental, se aplicó el método hipotético deductivo y el tipo de estudio es de naturaleza descriptiva-correlacional con un enfoque cuantitativo. **Participantes:** La muestra fue de 124 trabajadores del área de laboratorio. **Técnica:** Se usaron instrumentos como el Maslach Burnout Inventory para medir el Síndrome de Burnout y una encuesta de evaluación de desempeño. Los datos se tabularon en Excel y fueron analizados con el software SPSS 21 para obtener los resultados. **Conclusión**: Existe una relación negativa o inversa entre el Síndrome de burnout y el desempeño laboral del personal del departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2016. (p = 0.000 < 0.05 y Rho de Spearman -0.484**, correlación negativa débil)" [18]**.**

2.1.3. A nivel regional y local.

Tenorio C. N. (Apurímac- 2016), realizó un trabajo de investigación **titulado:** "Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes en la Clínica Estomatológica, en universidades privadas de Abancay, mayo a junio 2016". *"***Resultados:** El 6 % de los estudiantes, presentan Síndrome de Burnout en un nivel bajo, 50% en un nivel medio y el 44% presentan un nivel alto. El 27% de los estudiantes, presentan agotamiento emocional en un nivel bajo, 43% en un nivel medio y el 30 % presentan un nivel alto. El 13 % de los estudiantes, presenta despersonalización bajo, seguido de un 44% de despersonalización medio y el 43 % de despersonalización

alto. El 83 % de los estudiantes, presenta baja realización personal y el 17 %, realización personal media. **Conclusión:** La prevalencia del Síndrome de Burnout fue de nivel medio, donde el 50% de estudiantes de Universidades Privadas de Abancay presentan Síndrome de Burnout medio" [19].

Cosio H. et al (Apurímac- 2020), realizaron un trabajo de investigación **titulado:** "Habilidades Sociales y Síndrome de Burnout en Odontólogos del Ministerio de Salud en una región del Perú ". "**Objetivo:** Determinar la relación de las Habilidades Sociales y el Síndrome de Burnout en Odontólogos del Ministerio de Salud. **Metodología:** Se utilizó el método deductivo, con alcance relacional. **Participantes:** La muestra estuvo constituida por 60 odontólogos que laboran en el Ministerio de Salud de la Región Apurímac, mediante un muestreo probabilístico aleatorio estratificado por género. **Técnica:** La técnica de recolección de la información fue por conglomerados. La prueba de hipótesis fue contrastada mediante el estadístico paramétrico de correlación de Pearson, para analizar las dos variables medidas en intervalo. **Resultados:** El resultado obtenido fue a mayores habilidades sociales, menor es el Síndrome de Burnout en los Odontólogos del Ministerio de Salud, se obtuvo una correlación de Pearson de -0,696 con un factor de determinación de 0,675. **Conclusión:** Se concluye que existe asociación inversamente proporcional entre las Habilidades Sociales y el Síndrome de Burnout en profesionales de la odontología. Por otro lado, las habilidades sociales están asociadas inversamente proporcional a la dimensión cansancio o agotamiento emocional, así como también a la

dimensión despersonalización del Síndrome de Burnout; por otro lado, las habilidades sociales no están asociadas con la dimensión relación personal del Síndrome de Burnout" [20].

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Síndrome de Burnout.

El Síndrome de Burnout fue definido por Freudenberger y Ginsburg en el año de 1974, luego de que se realizó un estudio a profesionales que atendían a pacientes dependientes de drogas; luego de meses, los profesionales mostraban algunos síntomas comunes de falta de motivación por el trabajo y ayuda a sus pacientes. Por tal motivo, Freudenberger manifestó que el Síndrome de Burnout era un conjunto de síntomas médico- biológicos y psicosociales inespecíficos, que se desarrollan en la actividad laboral, como resultado de una demanda excesiva de energía. En 1976, en el Congreso Anual de la Asociación Americana de Psicólogos, la psicóloga social Cristina Maslach definió al Síndrome de Burnout como un fenómeno que afectaba a trabajadores de servicios humanos, el cual causaba agotamiento; así dio a conocer sus estudios acerca del Burnout[21]. Desde ese momento aparecen varios estudios acerca del concepto de este síndrome, escalas de medición para detectarlo y medidas preventivas. Entre los más resaltantes tenemos a Maslach y Jackson quienes en el año de 1981 publicaron su libro "MBI: Maslach Burnout Inventory. Manual" donde presentan una encuesta que contiene 22 preguntas como instrumento de medición del Síndrome de Burnout y además se caracteriza tridimensionalmente al síndrome en: cansancio emocional, despersonalización y reducida realización personal [21].

El Síndrome de Burnout es producto del estrés laboral crónico. Se trata de emociones y actitudes negativas hacia el trabajo, hacia las personas que se interrelacionan en el trabajo, hacia los clientes y hacia su propia profesión. Como consecuencia, surgen problemas conductuales, psicológicos y fisiológicos que tendrán efectos dañinos para las personas con las que se relaciona y para el ámbito donde labora [21].

El síndrome afecta principalmente a los que trabajan en contacto directo con las personas. Es decir, profesionales de la salud, educadores, policías, trabajadores sociales, etc. [21]

A. Importancia.

Es muy importante estudiar este síndrome, porque no sólo afecta la calidad de vida y la salud mental del profesional, también afecta a las personas que lo rodean y están en contacto con ellos. La frecuencia de este síndrome ha sido alta, lo que motivó que la Organización Mundial de la Salud realizará una asamblea el 25 de mayo del 2019 y se dispuso la inclusión del Síndrome de Burnout en el CIE- 11 (Clasificación Internacional de Enfermedades) quedando inscrito bajo el código QD85, que se relaciona al empleo [1].

B. Factores asociados.

Se mencionan los factores que pueden estar relacionados con la aparición del Síndrome de Burnout:

- **Factores personales:** La edad (relacionada con la experiencia), el género (si los hombres o mujeres puedan tolerar mejor los problemas en el trabajo), aspectos familiares (si tienen estabilidad y bienestar familiar y puedan enfrentar situaciones conflictivas),

personalidad (personas muy competitivas, perfeccionistas y exigentes)[2].

- **Formación profesional inadecuada:** Puede saber mucho en la parte teórica, pero insuficiente preparación en la parte práctica y escaso autocontrol emocional [2].
- **Factores laborales:** Poca relación interpersonal en el entorno laboral, inadecuada condición del ambiente físico, la mala distribución laboral, exceso de trabajos, bajos salarios, falta de trabajo en equipo [2].
- **Factores sociales:** El profesional necesita estar prestigiado para que sea considerado socialmente y así estar en el alto estatus económico [2].
- **Factores ambientales:** Se refiere a los cambios repentinos de la vida como: matrimonios, divorcio, nacimiento de hijos, fallecimiento de un familiar [2].

C. Consecuencias.

1. Consecuencias personales:

a. Síntomas físicos:

- Malestar general y fatiga crónica.
- Dolores musculares, de cabeza y osteoarticulares.
- Ausencia de sueño.
- Disminución de peso.
- Desórdenes gastrointestinales y úlceras [22].

b. Síntomas emocionales:

- Ansiedad generalizada y focalizada en el trabajo.

- Irritabilidad.
- Depresión.
- Frustración.
- Aburrimiento.
- Impaciencia.
- Desapego afectivo.
- Desorientación [22].

c. Síntomas conductuales:

- Abandono del lugar de trabajo.
- Dependencia a las drogas.
- Comportamientos de alto riesgo.
- Relaciones interpersonales frías y distantes.
- Dificultad de concentración.
- Llanto inespecífico.
- Largos periodos de baja laboral.
- Incremento de los problemas con compañeros/as.
- Disminución del contacto con el público, clientes y/o pacientes.
- Disminución de la calidad de atención [22].

2. Consecuencias sociales:

Se asocia al cansancio emocional, al comportamiento y actitudes negativas por el sujeto. Esto hace que se dañen las relaciones y se produzcan problemas interpersonales [22].

Las consecuencias del Síndrome de Burnout siguen presentes, aunque haya dejado de trabajar, esto ya afecta a su vida privada con relación a su familia y amigos que lo rodea, por las actitudes negativas que

manifiesta y la necesidad de aislarse. Por estas razones, puede afectar sus relaciones familiares por los conflictos constantes que se presenta[22].

D. Dimensiones

El Síndrome de Burnout incluye 3 dimensiones principales que son:

1. Agotamiento emocional: Se trata del desgaste y disminución de los recursos emocionales [23].

2. Despersonalización o deshumanización (cinismo): Se refiere a las actitudes negativas que desarrolla hacia los individuos que reciben el servicio, como la impaciencia, la insensibilidad, etc. [23]

3. Baja realización personal: Es como percibe de manera negativa el trabajo; se culpan por no haber alcanzado los objetivos propuestos, tienen baja autoestima profesional [23].

E. Fases del proceso de Burnout

1. Fase inicial, de entusiasmo: En un nuevo trabajo, la persona se presenta entusiasmada, con muchas energías y no le importa prolongar la jornada laboral [22].

2. Fase de estancamiento: Ya se presenta un desequilibrio entre el esfuerzo y la recompensa. En esta fase ya se manifiesta un estrés psicosocial [22].

3. Fase de frustración: La persona empieza a irritarse y hay conflictos en el entorno laboral, para la persona ya no tiene sentido el trabajo. Empeora su salud tanto emocional, conductual y fisiológica [22].

4. Fase de apatía: La persona trata a los demás de forma cínica de manera distanciada, es decir, hay cambios negativos de actitud y

conducta. Esto es como un mecanismo de defensa para afrontar situaciones estresantes en el entorno laboral [22].

5. Fase de quemado: Empeora la parte emocional y cognitiva y su salud decae. Tiende a dejar el trabajo, la persona se siente frustrada e insatisfecha en su vida profesional [22].

Estos procesos que se manifiestan para que evolucione a la fase de Burnout, son de carácter cíclico. Es decir, se repite de manera invariable en el mismo o en diferente entorno laboral y en cualquier momento de la vida profesional[22].

F. Evaluación

Aunque hay distintos instrumentos para poder medir el riesgo psicosocial del Síndrome de Burnout; el cuestionario denominado: Maslach Burnout Inventory (MBI), es el más usado en estudios tanto nacionales como internacionales. Fue hecho en 1981 por una psicóloga experta en Burnout, Christina Maslach, de la Universidad de Berkeley California. Este instrumento tiene varias adaptaciones en diferentes idiomas y para diferentes poblaciones, ha demostrado validez y confiabilidad [24].

El cuestionario recoge respuestas de la persona relacionadas a su trabajo, sobre sus emociones, conductas y pensamientos [25].

El MBI se divide en tres subescalas: La subescala de Cansancio Emocional (CE) que tiene 9 ítems, la subescala de Despersonalización (D) formada por 5 ítems y la subescala de Realización Personal (RP) que está formada por 8 ítems. Estas son las tres dimensiones que conforman el Síndrome de Burnout[25].

Cuando se manifiestan altas puntuaciones en las subescalas de Cansancio Emocional y Despersonalización, bajas puntuaciones en la subescala de Realización Personal, corresponden a un nivel alto de Síndrome Burnout[25].

G. Diagnóstico diferencial

El Burnout se diferencia de otras entidades psicológicas que a continuación se describen:

1. Depresión: Es muy similar al burnout, se manifiesta como: agotamiento, abandono social y sentimientos de fracaso. Pero el burnout es un estresor social, esto a causa de las relaciones entre individuos y organizacionales; mientras tanto la depresión está vinculada con cogniciones y emociones que se produce sobre esas relaciones interpersonales. La depresión es acompañada de sentimientos de culpa, mientras que el burnout es acompañado de sentimientos de ira [22].

2. Alienación: cuando una persona tiene limitaciones para completar una tarea determinada, cuando su labor no tiene objetivo; el síndrome de Burnout se desarrolla cuando tiene mucha libertad para hacer una tarea que no puede desarrollar [22].

3. Ansiedad: Ocurre cuando una persona no tiene suficientes recursos para lidiar con una situación. El síndrome de burnout es más amplio que la ansiedad y tiene como respuesta al estrés, producto de las exigencias sobre las habilidades de la persona [22]

4. Insatisfacción laboral: En el síndrome de burnout se manifiesta con una actitud de despersonalización, mientras la insatisfacción no se manifiesta con esa actitud[22].

5. Fatiga: La fatiga física se puede recuperar rápidamente y el síndrome de burnout no se puede [22].

6. Estrés: El síndrome de burnout, es la respuesta al estrés laboral, es la tensión, que son los cambios psicológicos y conductuales sobre el individuo y que se forma con uno o varios estresores. El estrés puede tener resultados positivos o negativos, mientras que el burnout siempre tendrá resultados negativos [22].

H. Síndrome de Burnout y Odontología

El odontólogo está expuesto a muchos estresores como, por ejemplo: el ambiente laboral, por el cual los odontólogos tienen mayores posibilidades de contagiarse de algunas enfermedades como: Hepatitis B, Hepatitis C y actualmente con el COVID- 19 que repercute a nivel mundial. También están expuestos a la humedad y al alto riesgo de daño en la piel, como el constante contacto con sustancias irritantes de los materiales dentales. Los entornos ruidosos también afectan el estado de ánimo de un profesional, ya que la variación constante en el grado y la frecuencia de los sonidos de los equipos dentales, el resplandor de las lámparas y los olores de sustancias y desinfectantes pueden provocar cambios en el estado mental. Además de todo esto, el especialista también debe tratar con pacientes de diversas personalidades como: miedosos, hostiles, ofensivos, fóbicos e hipocondriacos[26].

Hay otros factores predisponentes que hacen que los odontólogos sean susceptibles al desgaste profesional, los cuales se describen a continuación:

- Sobrecarga laboral: A parte de que tengan ya su tiempo preestablecido para cada tratamiento, no se incluye los tratamientos que surgen en el momento como: las urgencias, complicaciones del tratamiento y las consecuencias de la tensión emocional del paciente.
- Ejercicio solitario: El profesional es el único responsable y tiene la sensación de soledad.
- Riesgo económico: Siempre hay autonomía en el trabajo y la necesidad de administrar su propia empresa.
- Práctica profesional: Se realiza en espacios cerrados [26].

Así mismo, los profesionales de Odontología, están propensos a tener ciertas enfermedades relacionadas con el síndrome de burnout, como: las molestias músculo esqueléticas, seguido de problemas psicosomáticos, luego las enfermedades gastrointestinales y cardiovasculares [26].

Los dentistas están en constante capacitación por las nuevas tecnologías que aparecen y se imparten en cursos y conferencias. Donde se logre absorber nuevos conocimientos, pero, por otro lado, tiene que encontrar tiempo o una alternativa durante la sesión de asesoramiento y poder asistir. Agregue a eso el aspecto económico, ya que el costo debe considerarse un derecho de asistencia y sus ingresos pueden verse afectados por la cantidad de horas que deje de venir al

consultorio. Por todo esto, hace que se produzca una fuente de ansiedad, por el motivo de que esté ante una dicotomía de asistir o no[26].

I. Estrategias de intervención para la prevención y afrontamiento del Síndrome de Burnout

1. Medidas preventivas:

a. Nivel organizativo:

- Identificar y evaluar los riesgos psicosociales que promueven la aparición del síndrome.
- Realizar una retroalimentación en los resultados del trabajo.
- Incentivar el trabajo en equipo.
- Dar oportunidades para el desarrollo y la formación profesional continua en el trabajo.
- Desarrollar la autonomía y control del trabajo.
- Definir los puestos de trabajo, estableciendo objetivos claros para los profesionales, para evitar conflictos de roles.
- Establecer líneas claras de responsabilidad y autoridad.
- Dar a conocer competencias y responsabilidades.
- Regular la carga laboral.
- Mejorar la participación y la comunicación en la organización.
- Promover la no competitividad y fomentar la colaboración en la organización.
- Facilitar horarios flexibles.
- Crear grupos de apoyo para prevenir la angustia y la ansiedad.
- Incitar la seguridad en el trabajo.
- Disponer el apoyo del personal especializado.

- Dar facilidades a los trabajadores para conseguir los objetivos de trabajo [22].

b. Nivel interpersonal:

- Fomentar las buenas relaciones entre los trabajadores y evitar el aislamiento, practicar el trabajo en equipo. Reforzar en las estrategias de colaboración y cooperación.
- Realizar sistemas participativos y democráticos en el trabajo[22].

c. Nivel individual:

- Orientar en el inicio del trabajo al profesional.
- Incentivar en los programas de formación continua.
- Preparar al personal en el control del estrés y la ansiedad en situaciones que puedan surgir con el usuario.
- Desarrollar en la identificación, separar y resolver los problemas.
- Realizar cambios de ambiente de trabajo.
- Realizar programas de supervisión profesional individual.
- Practicar manteniendo el equilibrio entre la indiferencia y la sobre implicación con los usuarios.
- Realizar mejoras en las habilidades comunicativas y de negociación.
- Trabajar en la retroalimentación de las actividades finalizadas.
- Adicionar otras técnicas como: técnicas de reestructuración cognitiva, técnicas de autorregulación o control y técnicas de relajación [22].

2. Estrategias de intervención:

a. Nivel individual:

- Desarrollar actitudes positivas para superar las situaciones de estrés.
- Entrenar en la solución de problemas.
- Administrar bien el tiempo.
- Separar el trabajo con el entorno familiar.
- Practicar técnicas de relajación.
- Tomar pequeños descansos en el trabajo.
- Definir objetivos claros y fáciles de conseguir [22].

b. Nivel grupal:

- Fortalecer los vínculos sociales entre los grupos de trabajo.
- Proporcionar información y formación profesional [22].

c. Nivel organizacional:

- Realizar programas de prevención de riesgos psicosociales.
- Fomentar el diálogo entre los trabajadores sin distinción alguna.
- Manejar bien el sistema de roles.
- Establecer un sistema de recompensas [22].

2.2.2. Desempeño laboral.

La evaluación del desempeño y las habilidades laborales de los profesionales de la salud ha sido un interés en la investigación desde la segunda mitad del siglo XX. A principios de la década de los ochenta, los expertos de la Organización Mundial de la Salud se enfocaron en analizar las necesidades para evaluar el desempeño del personal de la salud, como

un plan preliminar para incrementar y mejorar la calidad de los servicios de salud, por lo que comenzaron a aplicar sus ideas a la eficiencia y desempeño de los trabajadores del sector salud [27].

El desempeño laboral se define como el comportamiento real de los trabajadores, refiriéndose a las interacciones profesionales y personales creadas durante la atención médica. La calidad del desempeño está relacionada con la calidad del servicio. Para determinar la calidad del desempeño laboral, primero es necesario evaluar el nivel de competencia profesional, así como las condiciones laborales y la forma específica en la que realizan el trabajo, a partir de lo cual se pueden conocer los resultados de la evaluación para determinar el grado de logro, problemas existentes y tipo de intervención requerida [27].

El desempeño laboral también se describe como las actividades laborales realizadas por los individuos en una profesión que se aprende a través de la experiencia, dejando la capacidad de ofrecer soluciones o soluciones alternas a los conflictos de desempeño en el momento en que se presta el servicio en el sistema donde trabaja [3].

Para el desempeño laboral se considera las siguientes dimensiones:

A. Conocimientos profesionales: Es el grupo básico y campo de conocimiento que todo profesional conoce una vez finalizado su programa de estudios, independientemente de la profesión o especialización que ejerza [3].

B. Competencias profesionales: Una competencia es la aptitud que se presenta en el desempeño laboral cambiando el

conocimiento de manera teórica con la aptitud práctica de lo que se tiene que ejecutar [3].

C. Habilidades sociales y actitudes: Es el grupo de desempeños anexados a las destrezas sociales y la interacción con otros, es así como la manifestación de las acciones relacionadas con el desempeño laboral se muestra [3].

2.2.3. Pandemia por COVID 19

La actual pandemia de COVID 19, provocada por una cepa mutada del coronavirus SARS-CoV-2, ha provocado una grave crisis económica, social y sanitaria a nivel mundial en pleno siglo XXI. Comenzó en China a fines de diciembre del 2019, en la provincia de Hubei (ciudad de Wuhan), donde se reportaron 27 casos de neumonía idiopática, de los cuales siete se encontraban en estado crítico. El primer caso se describió el 8 de diciembre de 2019; el 7 de enero de 2020, el Ministerio de Salud de China identificó un nuevo tipo de coronavirus (nCoV) que puede ser el causante de la enfermedad. Hasta el 24 de enero, se informaron 835 casos en China (534 de Hubei) y durante las semanas se habían extendido a otros lugares de China. El 13 de enero de 2020 se reportó el primer caso en Tailandia, el 19 de enero en Corea del Sur y luego en muchos países del mundo, de ahí la Organización Mundial de la Salud (OMS) desde marzo de 2020 declaró una nueva pandemia en el mundo. En China, aún se desconoce el origen del virus, pero se cree que es causado por el pangolín, un mamífero utilizado como alimento [28].

El virus SARS-CoV-2 es altamente contagioso y se propaga rápidamente de persona a persona, por el contacto cercano a través de las secreciones

respiratorias o la tos; las gotitas respiratorias con un tamaño de más de cinco micras son capaces de viajar distancias de hasta dos metros, los fómites o las manos se contaminan con estas secreciones tras el contacto con las membranas mucosas de los ojos, la nariz o la boca [28].

La pandemia por COVID 19 presenta un enorme desafío para la salud pública y la economía mundial; también es un gran desafío para la salud mental, siendo los trabajadores de la salud uno de los grupos más vulnerables. Una de las consecuencias observadas en los trabajadores de esta categoría ocupacional es el síndrome de Burnout **[29].**

2.3. Marco conceptual.

Nivel: Situación alcanzada por algo o alguien después de un proceso [30].

Síndrome: Es el conjunto de signos y síntomas que constituyen una condición patológica que caracteriza el cuadro clínico de la enfermedad [31].

Síndrome de Burnout: Es una manera inapropiada de afrontar el estrés crónico. Sus características principales son el cansancio emocional, la despersonalización y la baja realización personal [23].

Cansancio Emocional: Es la sensación de estar física, mental y emocionalmente exhausto, se siente muy agotado para poder enfrentar las actividades laborales [32].

Despersonalización: Sentimientos y comportamientos negativos hacia los demás y el culpabilizar a otros por los propios problemas a causa del agotamiento laboral [33].

Realización Personal: Es la capacidad de lograr el efecto esperado o deseado después de hacer algo [33].

Maslach Burnout Inventory (MBI): Es un instrumento donde hay enunciados que se presenta a la persona sobre sus pensamientos y sentimientos relacionados a la interacción con el aspecto laboral [34].

Desempeño laboral: Es el rendimiento laboral y las acciones que el trabajador demuestra al efectuar las principales tareas y funciones requeridas en su puesto del lugar de trabajo especificado para la acción, lo que permite demostrar su buena disposición [35].

Evaluación del desempeño: Es una herramienta para medir el desempeño laboral y / o profesional de un individuo, en relación con los trabajos y funciones de los que es responsable.

Pandemia: Enfermedad epidémica que se propaga a muchos países o que ataca a casi todas las personas de una región o localidad [37].

COVID 19: Es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus llamado SARS-CoV-2. El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud se enteró por primera vez de este nuevo virus, cuando aparecieron un grupo de casos de "neumonía viral" informados en Wuhan, República Popular de China [38].

Relación: Es la conexión o comunicación entre una cosa u persona con algo o alguien. Por tanto, el concepto de relación se utiliza en diversas ciencias para explicar todo tipo de fenómenos [39].

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis General

Existe relación alta entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

3.1.2. Hipótesis específicas

1. Existe relación alta entre el Cansancio Emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
2. Existe relación alta entre la Despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
3. Existe relación alta entre la Realización Personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.
4. El nivel del Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, presenta una tendencia al Burnout.
5. El nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, es moderado.

3.2. Método

La presente investigación es de método inductivo, ya que se realizó mediante la observación de hechos particulares para llegar a conclusiones generales.

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básico y cuantitativo.

Prospectivo: ya que los datos se recogieron durante la coyuntura sanitaria, en la cual las investigadoras tuvieron participación y administraron sus propias mediciones (datos primarios).

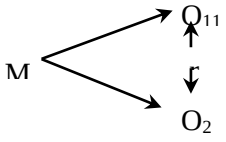
Transversal: El presente estudio tomó datos en un lapso de tiempo determinado, a un grupo poblacional.

3.4. Nivel o alcance de investigación

La presente investigación es de nivel descriptivo ya que se describieron los hechos como son observados. No hay manipulación de las variables, estas se describen tal como se presentan en su ambiente natural.

3.5. Diseño de la Investigación

La presente investigación es correlacional no experimental.



Donde:

M: Muestra conformada por los cirujanos dentistas.

O_1: Observación de la V.1.

O_2: Observación de la V.2.

r: Correlación entre dichas variables.

3.6. Operacionalización de variables

Variable1:

- Síndrome de Burnout.

Variable 2:

- Desempeño laboral.

Covariable:

- Pandemia por COVID 19.

VARIABLE 1	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	NIVELES DEL SÍNDROME DE BURNOUT
Síndrome de Burnout: Es una fase de agotamiento físico, emocional y cognitivo, es el resultado del estrés crónico que se manifiesta luego de pasar por demasiada carga laboral y demandas emocionales a causa de la relación constante entre profesional y usuario. Es difícil recuperarse de este estado.	● Cansancio Emocional (CE)	Es la sensación de estar física, mental y emocionalmente exhausto, se siente muy agotado para poder enfrentar las actividades laborales.	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) ● Valores: (1) Bajo:(≤17 puntos) (2) Moderado:(18-29 puntos) (3) Alto:(≥30 puntos)	Cansancio Emocional (Comprende los ítems: 1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20)	Ordinal	Para la recolección de datos se utilizará un cuestionario, que se tomará en cuenta las dimensiones del presente estudio.	**NO RIESGO:** No cumple con ninguno de los siguientes algoritmos. **RIESGO:** ● CE=3&DP<3 &RP>1 ● CE<3&DP=3 &RP>1 ● CE<3&DP<3 &RP=1 **TENDENCIA:** ● CE=3&DP<3 &RP=1 ● CE<3&DP=3 &RP=1 ● CE=3&DP=3 &RP>1 **BURNOUT:** ● CE=3&DP=3 &RP=1
	● Despersonalización (D	Sentimientos y comportamientos negativos hacia los demás y el culpabilizar a otros por los propios problemas a causa del agotamiento laboral.	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) ● Valores: (1) Bajo:(≤5 puntos) (2) Moderado:(6-11 puntos) (3) Alto: (≥12 puntos)	Despersonalización (Comprende los ítems: 5, 10, 11, 15, 22)	Ordinal		
	● Realización personal (RP)	Capacidad de alcanzar el efecto que se espera o se desea tras la realización de una acción.	Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) ● Valores: (1) Bajo: (≤33 puntos) (2) Moderado: (34-39 puntos) (3) Alto: (≥40 puntos)	Realización personal (Comprende los ítems: 4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21)	Ordinal		

VARIABLE 2	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Desempeño laboral: Es la forma de desenvolverse el individuo, enfatizando su naturaleza conductual, incluyendo los rasgos de personalidad, capacidad.	● Conocimientos profesionales	Son un conjunto de conocimientos y dominio que los profesionales obtienen luego de culminar con sus estudios superiores.	Cuestionario. ● Valores: 1= Muy bajo 2= Bajo 3= Moderado 4= Alto 5= Muy alto	Cuestionario de 20 preguntas.	Ordinal	Para la recolección de datos se utilizará un cuestionario de 20 preguntas y se considerará la escala de medición por el cual se evaluará el nivel de intensidad de cada respuesta.
	● Competencias profesionales	Son las capacidades como los conocimientos teóricos y prácticos obtenidos, que se demuestran en el desempeño profesional.	Cuestionario. ● Valores: 1= Muy bajo 2= Bajo 3= Moderado 4= Alto 5= Muy alto		Ordinal	
	● Habilidades sociales y actitudes	Es el conjunto de desempeños relacionados con las habilidades sociales e interacción con los demás, así como las actitudes demostradas en relación al desempeño profesional.	Cuestionario. ● Valores: 1= Muy bajo 2= Bajo 3= Moderado 4= Alto 5= Muy alto		Ordinal	

3.7. Población, muestra y muestreo

Población

La población estuvo conformada por 90 cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

Muestra

El tipo de muestra que se aplicó es no probabilístico, ya que no se usó ninguna fórmula estadística y por conveniencia, ya que resulta apto estudiar toda la población que cumpla con los criterios de inclusión; por lo cual estuvo conformada por 90 cirujanos dentistas.

A. Criterios de inclusión:

- Cirujanos dentistas que laboran en establecimientos de salud del sector público o sector privado.
- Cirujanos dentistas que laboran en los distritos de Chicmo, Huancaray, Talavera, Andahuaylas, San Jerónimo, Pacucha, José María Arguedas, kishuará, Matapuquio, Choccepuquio, Kaquiabamba, Andarapa, Lliupapuquio y Argama.
- Cirujanos dentistas que colaboran de manera voluntaria en la aplicación del instrumento (cuestionario).

B. Criterios de exclusión:

- Cirujanos dentistas que laboran frecuentemente en el área administrativa.
- Cirujanos dentistas que laboran en otros distritos que no han sido considerados en este estudio.

3.8. Técnicas e instrumentos

3.8.1 Técnicas.

Se utilizó encuestas, por ser técnica para la recolección de datos que se realizó mediante una serie de preguntas a los cirujanos dentistas, con el fin de obtener información necesaria para la investigación.

3.8.2. Instrumentos.

A. Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI), adaptado por Llaja, Sarria y García (2007)[40]

El presente trabajo de investigación utilizó como instrumento, el Inventario de Burnout original de Maslach y Jackson, realizada por Llaja, Sarria y García (2007) versión adaptada al Perú, este instrumento se aplicó a la población de cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, en la coyuntura sanitario por COVID 19 por las bachilleres del presente estudio.

El cuestionario tuvo las siguientes partes:

- La primera parte estuvo constituida por los siguientes datos filiativos: género, edad, lugar de trabajo, tiempo de servicio.
- La segunda parte estuvo conformada por una encuesta acerca del contexto de la pandemia por COVID 19, que consta de 3 preguntas cerradas.
- La tercera parte estuvo consignada para el cuestionario de Maslach Burnout Inventory que consiste en 22 preguntas:

Tabla 1: Dimensiones del síndrome de Burnout.

Dimensiones	Ítems
Cansancio Emocional	1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20
Despersonalización	5, 10, 11, 15, 22
Realización Personal	4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21
TOTAL	**22**

Fuente: Elaboración propia.

Según Llaja, Sarria y García (2007), "adaptaron el Inventario de Maslach y Jackson, sometiendo a 15 jueces expertos en Psicología Clínica y de Salud para adaptar la estructura y el contenido de los ítems." Los jueces solo realizaron pocas observaciones y se modificó un ítem. El ítem 8 de la adaptación al español indica "Me siento quemado por mi trabajo" y en la versión adaptada se cambió por "Me siento exhausto por mi trabajo" [40].

A.1. Determinación de la escala de medición de las preguntas:

Es de tipo Likert que consta de 7 alternativas las cuales se dividirán en: 0= Nunca, 1= Pocas veces al año o menos, 2= Una vez al mes o menos, 3= Unas pocas veces al mes, 4= Una vez a la semana, 5= Pocas veces a la semana, 6= Todos los días[40].

A.2. Calificación:

- Cansancio Emocional: Bajo (≤17 puntos), moderado (18- 29 puntos), alto (≥30 puntos).
- Despersonalización: Bajo (≤5 puntos), moderado (6-11 puntos), alto (≥12 puntos).
- Realización Personal: Bajo (≤33 puntos), moderado (34- 39 puntos), alto (≥40 puntos) [40].

Llaja, Sarria y García manifiestan que “la experiencia del Burnout puede ser una variable continua, de niveles crecientes; por tal motivo se creó niveles adicionales. Primero se inicia con un solo síntoma, se hablaría de Riesgo, luego va avanzando el síndrome y se incrementa a 2 síntomas: que significa Tendencia, finalmente la aparición de los 3 síntomas del Burnout: Cansancio emocional alto, Despersonalización alta y baja Realización personal”[40].

Tabla 2: Niveles del síndrome de Burnout.

Síndrome de Burnout	
No riesgo	No cumple con ninguno de los siguientes algoritmos.
Riesgo	● CE=3&DP<3&RP>1 (CE=Alto, DP=Bajo/Moderado, RP=Moderado/Alto) ● CE<3&DP=3&RP>1 (CE=Bajo/ Moderado, DP= Alto, RP=Moderado/Alto) ● CE<3&DP<3&RP=1 (CE= Bajo/ Moderado, DP=Bajo/Moderado, RP= Bajo)
Tendencia	● CE=3&DP<3&RP=1 (CE=Alto, DP=Bajo/Moderado, RP=Bajo) ● CE<3&DP=3&RP=1 (CE=Bajo/ Moderado, DP= Alto, RP=Bajo) ● CE=3&DP=3&RP>1 (CE=Alto, DP=Alto, RP=Moderado/Alto)
Burnout	● CE=3&DP=3&RP=1 (CE=Alto, DP=Alto, RP=Bajo)

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3: Leyenda de los niveles del síndrome de Burnout.

Donde:	
CE: Cansancio Emocional	1: Bajo
DP: Despersonalización	2: Moderado
RP: Realización Personal	3: Alto

Fuente: Elaboración propia.

A.3. Validez y confiabilidad del instrumento:

El instrumento fue adaptado en el Perú por Llaja, Sarriá y García (2007), quienes investigaron las propiedades psicométricas del MBI con dos submuestras: salud y no salud. “La magnitud de los coeficientes alfa de Cronbach ha tenido un patrón similar en las dos submuestras y la muestra total. Se encontró para la población salud, un índice de: 0.80 para el cansancio emocional, 0.56 para la despersonalización y 0.72 para la realización personal, y para la población no salud, se encontró también 0.80 para el cansancio emocional, 0.64 para la despersonalización y 0.70 para la realización personal. En relación a la validez, el análisis factorial arrojó que el cansancio emocional ha tenido mayor varianza 39.97%, mientras que la despersonalización 37.59% y la realización personal 34.90 %, es decir, han alcanzado menos de 40% de la varianza, pero, aun así, superan el mínimo porcentaje para asumir la dimensionalidad”[40].

Se realizó el test de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, para saber si el instrumento aplicado a la muestra de la presente investigación es fiable o no.

B. Cuestionario sobre desempeño laboral.

Este estudio como último paso para la recolección de datos utilizó un cuestionario de 20 preguntas y se consideró la escala de medición por el cual se evaluó el nivel de intensidad de cada respuesta que abarca el desempeño laboral.

Tabla 4: Indicadores del desempeño laboral.

Rango	Valores	Descripción
1	Muy bajo	Muestra indicadores de un inadecuado nivel de desempeño laboral. Equivalente a decir 'muy mal profesional'.
2	Bajo	Muestra indicadores bajos de desempeño laboral. Equivalente a decir 'mal profesional'.
3	Moderado	Muestra indicadores regulares de desempeño laboral, equivalente a decir 'más o menos'.
4	Alto	Muestra indicadores buenos de desempeño laboral, equivalente a decir 'buen profesional'.
5	Muy alto	Muestra indicadores muy buenos de desempeño laboral, equivalente a decir 'excelente profesional'.

Fuente: Elaboración propia.

B.1. Validez y confiabilidad del instrumento:

Para el instrumento de la variable desempeño laboral se utilizó un cuestionario tomado del estudio titulado "Síndrome de Burnout y Desempeño Profesional del Personal de Salud en el Centro de Salud Nuevo Milenio, Madre de Dios- 2018" [3].

Según Dominguez, "realizó la validez y confiabilidad por medio de juicio de expertos y se obtuvo un índice de Alfa de Cronbach de 0,854 que equivale a decir un 85,4%; lo cual implica ubicarse los valores dentro de la escala superior de (alta fiabilidad)" [3].

Se realizó el test de confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, para saber si el instrumento aplicado a la muestra de la presente investigación es fiable o no.

3.9. Consideraciones éticas

Según el Colegio Odontológico del Perú, “El cirujano-dentista que realiza investigación científica debe tener plena libertad de acción y respeto de las normas internacionales establecidas por la OMS y la declaración de Helsinski, para el trabajo en animales y seres humanos”[41].

El presente estudio por ser de nivel descriptivo no implica ningún riesgo para los profesionales; por el principio de respeto a las personas de tomar sus propias decisiones, se garantiza la protección de la identidad y se mantuvo estrictamente la confidencialidad de los resultados obtenidos por los participantes.

3.10. Procedimiento Estadístico

Para el análisis de los datos fue por medio del programa IBM SPSS STATISTICS 25.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo

El trabajo de campo para el desarrollo de este estudio fue elaborado en los meses de septiembre a octubre del 2021. Para el análisis de los resultados de la investigación se usaron tablas y gráficos.

Para el procesamiento de la información se usó el paquete estadístico SPSS versión 25.

Después de aplicar el instrumento y procesar la información en SPSS 25, se obtuvieron los siguientes resultados:

Tabla 5: Resumen de procesamientos de casos.

		N	%
Casos	Válido	90	100,0
	Excluido[a]	0	,0
	Total	90	100,0

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

4.1.2 Análisis de confiabilidad del instrumento

Síndrome de Burnout y desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, 2021.

Como se mencionó anteriormente, para el proceso de validación del instrumento se utilizó la técnica del Alpha de Cronbach para determinar la confiabilidad de la variable, mediante el software estadístico del SPSS versión 25.

A. Variable 1: Síndrome de Burnout.

El instrumento a validar está conformado por 22 ítems con un tamaño de muestra de 90 cirujanos dentistas encuestados. Cabe precisar que el nivel de confiabilidad de la investigación es del 71,5%. Se consideró para garantizar la fiabilidad de la escala, el valor del Alpha de Cronbach es de 0.715 la cual significa que es buena y aceptable.

Tabla 6: Alpha de Cronbach variable: Síndrome de Burnout.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,715	22

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

B. Variable 2: Desempeño Laboral

El instrumento a validar está conformado por 20 ítems con un tamaño de muestra de 90 cirujanos dentistas encuestados. Cabe precisar que el nivel de confiabilidad de la investigación es del 89,3%. Se consideró para garantizar la fiabilidad de la escala, el valor del Alpha de Cronbach es de 0.893 la cual significa que es alta y confiable.

Tabla 7: Alpha de Cronbach variable: Desempeño Laboral

Alfa de Cronbach	N de elementos
,893	20

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

4.1.3 Tablas de Frecuencia.

Tabla 8: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según género.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	43	47,8	47,8	47,8
	Femenino	47	52,2	52,2	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

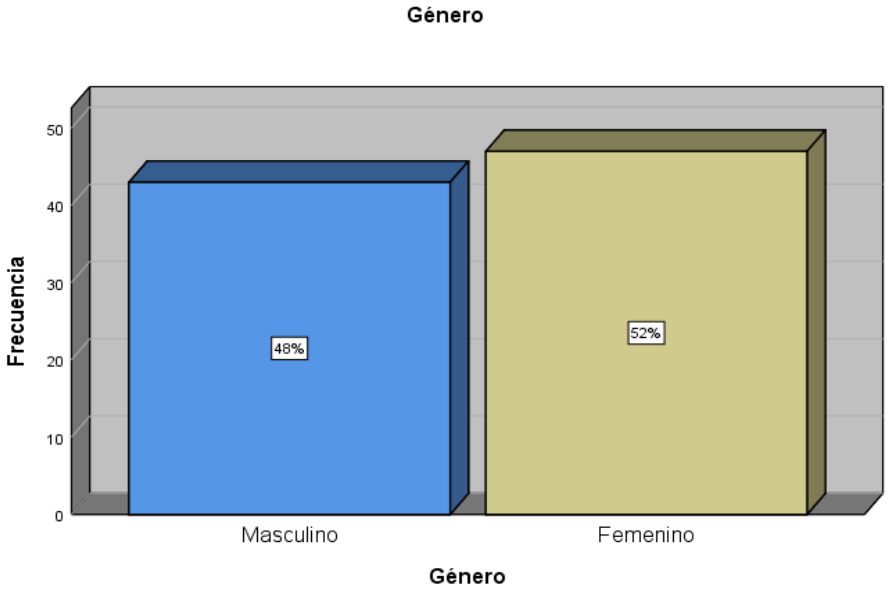


Figura 1: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según género.

La tabla 8 y figura 1, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según género; se reporta que el 52% (47) de cirujanos dentistas son del género femenino y el 48% (43) del género masculino.

Tabla 9: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según edad.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	22-32	38	42,2	42,2	42,2
	33-43	31	34,4	34,4	76,7
	44-55	19	21,1	21,1	97,8
	56-66	2	2,2	2,2	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

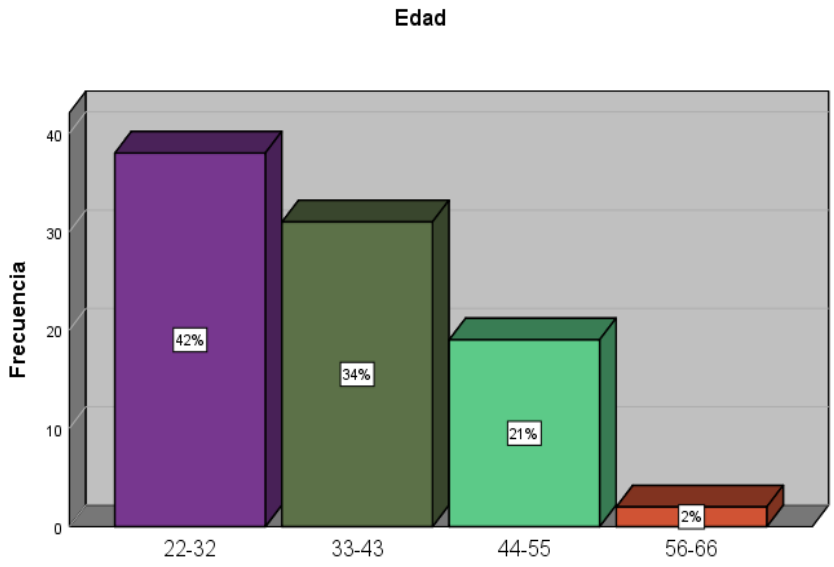


Figura 2: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según edad.

La tabla 9 y figura 2, muestra la distribución y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según edad. Se reporta que el 42% (38) son cirujanos dentistas que tienen entre las edades de 22 a 32 años; el 34% (31) tienen entre las edades de 33 a 43 años; el 21% (19) tienen entre las edades de 44 a 55 años y el 2% (2) tienen entre las edades de 56 a 66 años.

Tabla 10: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas, según lugar de trabajo.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Andahuaylas	45	50,0	50,0	50,0
	Talavera	14	15,6	15,6	65,6
	San Jerónimo	8	8,9	8,9	74,4
	José María Arguedas	4	4,4	4,4	78,9
	Chicmo	2	2,2	2,2	81,1
	Huancaray	4	4,4	4,4	85,6
	Pacucha	2	2,2	2,2	87,8
	Kishuara	1	1,1	1,1	88,9
	Matapuquio	2	2,2	2,2	91,1
	Choccepuquio	3	3,3	3,3	94,4
	Kaquiabamba	1	1,1	1,1	95,6
	Andarapa	2	2,2	2,2	97,8
	Lliupapuquio	1	1,1	1,1	98,9
	Argama	1	1,1	1,1	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

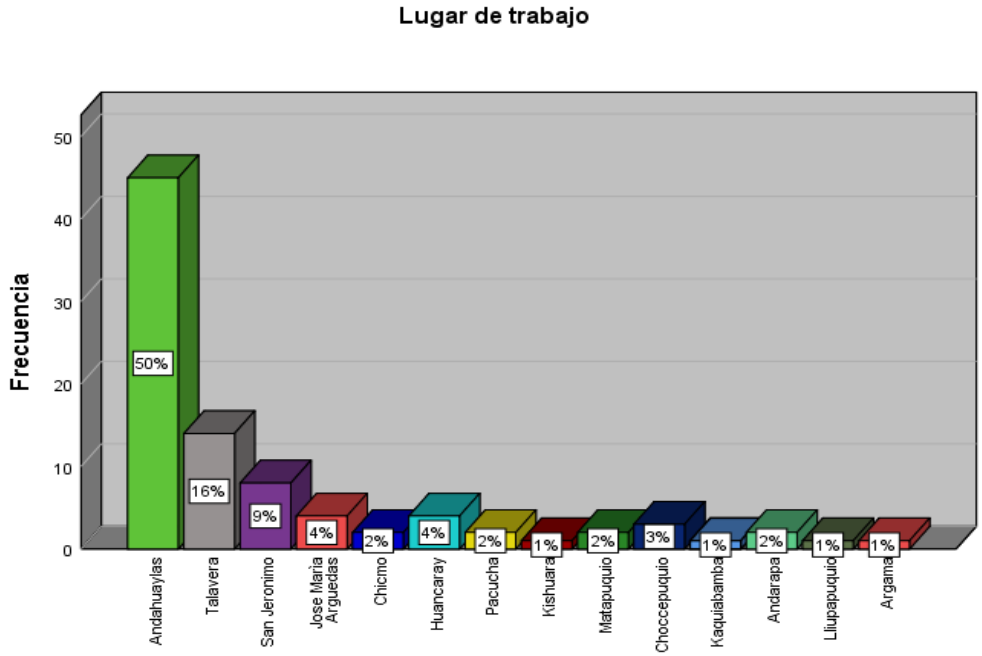


Figura 3: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados, según lugar de trabajo.

La tabla 10 y figura 3, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de Cirujanos dentistas encuestados, según lugar de trabajo. Se reporta que la mayor

parte de cirujanos dentistas encuestados laboran en el distrito de Andahuaylas con un 50% (45); seguidamente con un 16% (14) laboran en el distrito de Talavera; el 9% (8) laboran en San Jerónimo; el 4% (4) laboran en el distrito de José María Arguedas; del mismo modo en el distrito de Huancaray con un 4% (4); el 3% (3) labora en Choccepuquio; el 2% (2) labora en Chicmo; el 2% (2) labora en Pacucha; el 2% (2) labora en Matapuquio; el 2% (2) labora en Andarapa; el 1% (1) labora en Kishuara; el 1% (1) labora en Kaquibamba; el 1% (1) labora en Lliupapuquio; y por último tenemos al 1% (1) que labora en Argama.

Tabla 11: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según tiempo de servicio.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1-10 años	64	71,1	71,1	71,1
	11-21 años	19	21,1	21,1	92,2
	22-32 años	7	7,8	7,8	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

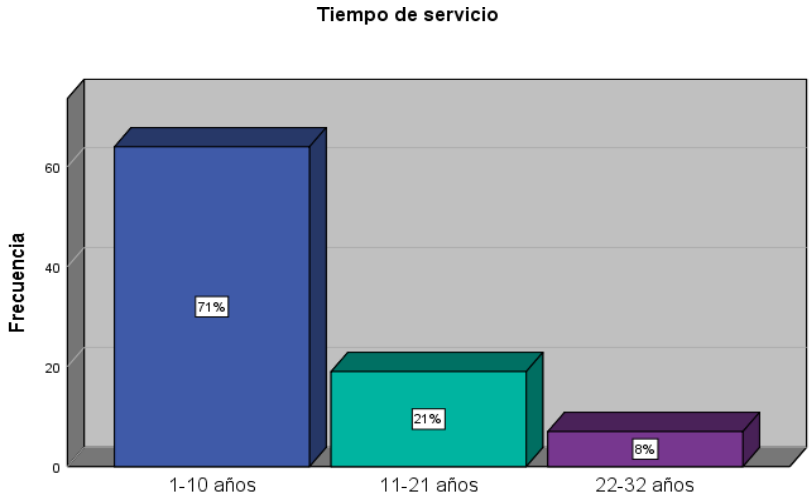


Figura 4: Distribución porcentual de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según tiempo de servicio.

La tabla 11 y figura 4, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, según tiempo de

servicio. Se reporta que la mayor parte de cirujanos dentistas encuestados tienen entre 1 a 10 años de servicio con un 71% (64); seguidamente observamos que el 21% (19) de cirujanos dentistas tienen entre 11 a 21 años de servicio y el 8% (7) tienen entre 22 a 32 años de servicio.

Tabla 12: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas que manifiestan tener una disminución de pacientes a la consulta odontológica durante esta pandemia por COVID 19.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mucho	46	51,1	51,1	51,1
	Poco	40	44,4	44,4	95,6
	Nada	4	4,4	4,4	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

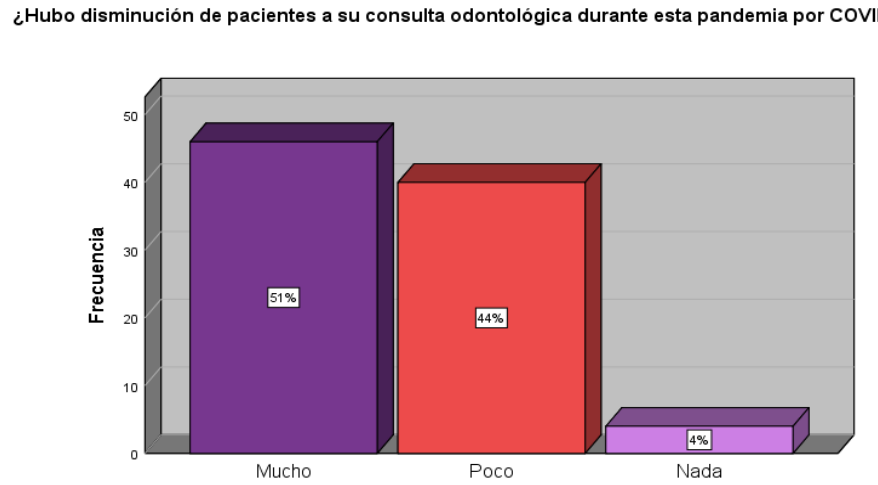


Figura 5: Distribución porcentual de la disminución de pacientes a la consulta odontológica durante esta pandemia por COVID 19.

La tabla 12 y figura 5, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, sobre disminución de pacientes a su consulta odontológica durante la pandemia por COVID 19. Se reporta que el 51% (46) de cirujanos dentistas afirman que hubo mucha disminución de pacientes a su consulta; el 44% (40) de cirujanos dentistas afirman que hubo

poca disminución de pacientes a su consulta y el 4% (4) de cirujanos dentistas afirman que no hubo disminución de pacientes a su consulta.

Tabla 13: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas que manifiestan haber sido afectados emocionalmente por la pandemia (COVID 19).

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Mucho	30	33,3	33,3	33,3
	Poco	56	62,2	62,2	95,6
	Nada	4	4,4	4,4	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

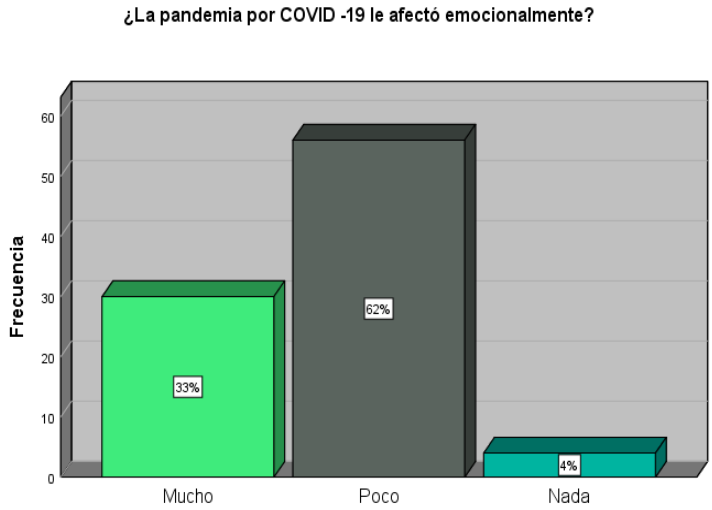


Figura 6: Distribución porcentual de cirujanos dentistas que manifiestan haber sido afectados emocionalmente por la pandemia (COVID 19).

La tabla 13 y figura 6, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, sobre la pandemia por COVID -19 si les afectó emocionalmente. Se reporta que el 62% (56) de cirujanos dentistas afirman que les afectó poco emocionalmente; el 33% (30) de cirujanos dentistas afirman que les afectó mucho emocionalmente la pandemia y el 4% (4) de cirujanos dentistas afirman que no les afectó de ninguna manera.

Tabla 14: Distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas que manifiestan haber padecido de este mal (COVID 19).

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Si	65	72,2	72,2	72,2
	No	25	27,8	27,8	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

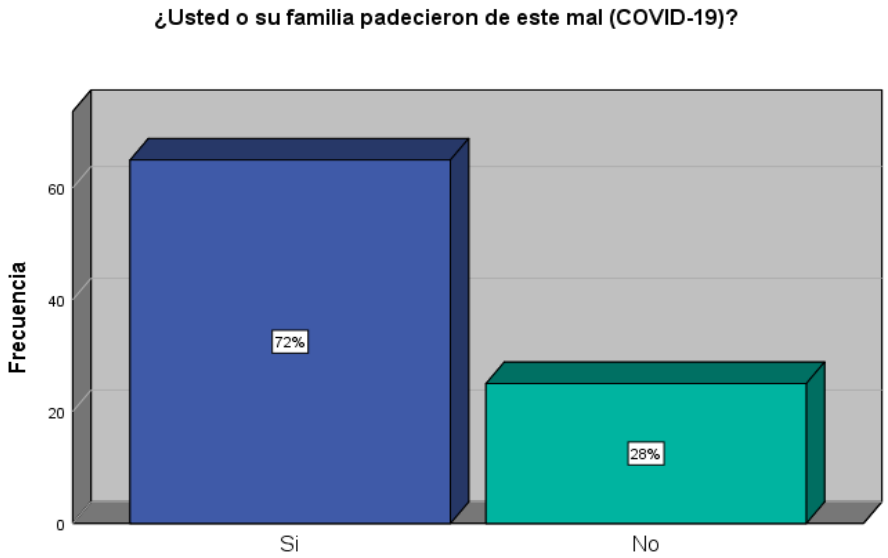


Figura 7: Distribución porcentual de cirujanos dentistas que manifiestan haber padecido de este mal (COVID 19).

La tabla 14 y figura 7, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje de cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas, sobre la pandemia por COVID 19 si padecieron de este mal. Se reporta que el 72% (65) de cirujanos dentistas afirman que sí les afectó y el 28% (25) de cirujanos dentistas afirman que no les afectó o no padecieron de este mal.

4.1.4 Validación de hipótesis.

A. Prueba de normalidad

Para el proceso de validación de la hipótesis, se consideró realizar la prueba de normalidad con el fin de determinar el <p valor>, la cual nos permitirá conocer el nivel de significancia y aceptar la hipótesis según sea el caso.

La presente investigación contó con una muestra de 90 cirujanos dentistas encuestados, por ende, se utilizó la prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov, ya que la muestra es mayor a 50.

Tabla 15: Prueba de normalidad.

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Síndrome de Burnout	,098	90	,033	,959	90	,006
Cansancio Emocional	,075	90	,200*	,978	90	,123
Despersonalización	,130	90	,001	,912	90	,000
Realizacón Personal	,130	90	,001	,908	90	,000
Desempeño laboral	,368	90	,000	,719	90	,000

*. Esto es un límite inferior de la significación verdadera.

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

En la tabla 15, se evidencia que en la gran mayoría de la significancia (Sig.) el <p valor> es menor a 0.05; por lo tanto, automáticamente se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. Lo que significa que las variables como las dimensiones no tienen una distribución normal, es decir son asimétricas y para ello se debe aplicar una prueba correlacional no paramétrica (Tau-c de Kendall).

B. Correlación de Tau-c de Kendall

Se comprobó la hipótesis mediante la prueba de Correlación de Tau-c de Kendall, debido a los resultados de la prueba de normalidad y por la escala de medición ordinal y desproporcionada de ambas variables, la cual nos permitió mostrar el nivel de relación entre las variables y sus dimensiones.

4.2. Prueba de hipótesis

4.2.1 Hipótesis general

Existe relación alta entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

Tabla 16: Tabla cruzada de los niveles de Síndrome de Burnout* Desempeño Laboral.

			Desempeño laboral			
			Moderado	Alto	Muy alto	Total
Niveles del Síndrome de Burnout	No riesgo	Recuento	5	44	8	57
		% del total	5,6%	48,9%	8,9%	63,3%
	Riesgo	Recuento	9	15	1	25
		% del total	10,0%	16,7%	1,1%	27,8%
	Tendencia	Recuento	2	4	1	7
		% del total	2,2%	4,4%	1,1%	7,8%
	Burnout	Recuento	1	0	0	1
		% del total	1,1%	0,0%	0,0%	1,1%
Total		Recuento	17	63	10	90
		% del total	18,9%	70,0%	11,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

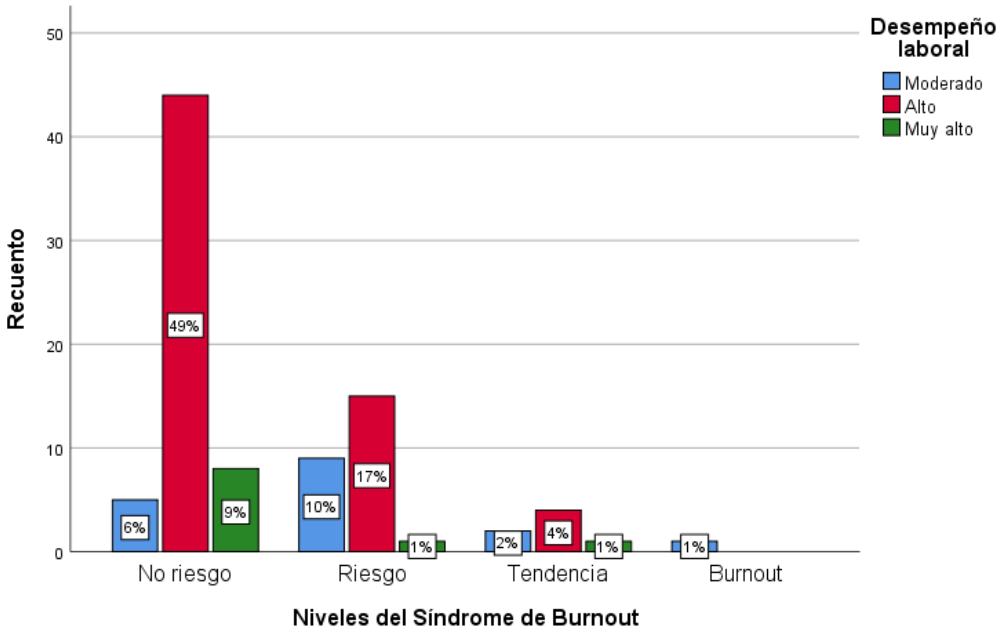


Figura 8: Distribución porcentual de los niveles del Síndrome de Burnout y Desempeño Laboral en cirujanos dentistas.

Se puede observar en la **tabla 16 y figura 8**, los resultados de tabla cruzada de los niveles del síndrome de Burnout y desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, el cual muestra en el estudio que en su mayoría tiene un nivel de No riesgo al síndrome de Burnout con el desempeño laboral Alto, en un 49%, es decir 44 cirujanos dentistas poseen estas cualidades; así mismo el 17% posee un nivel de Riesgo al síndrome de Burnout con el desempeño laboral Alto, es decir 15 cirujanos dentistas poseen estas cualidades; el 4% de la muestra de estudio posee un nivel de Tendencia al síndrome de burnout con el desempeño laboral Alto; finalmente el 1% de cirujanos dentistas presentan el Síndrome de Burnout con el desempeño laboral Moderado.

Planteamiento de Hipótesis.

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación alta entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación alta entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021.

Tabla 17: Correlaciones entre las variables: síndrome de Burnout y desempeño laboral.

		Valor	Error estándar asintótico[a]	T aproximada[b]	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	-,215	,075	-2,858	,004
N de casos válidos		90			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

La tabla 17, muestra la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,004; encontrándose una relación estadísticamente significativa, siendo este valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Hi), por lo que se concluye que existe relación inversa baja entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

4.2.2 Hipótesis específica:

Primera hipótesis:

Existe relación alta entre el cansancio emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Tabla 18: Tabla cruzada de cansancio emocional * Desempeño laboral.

			Desempeño laboral			
			Moderado	Alto	Muy alto	Total
Cansancio Emocional	Bajo	Recuento	8	33	9	50
		% del total	8,9%	36,7%	10,0%	55,6%
	Moderado	Recuento	5	24	0	29
		% del total	5,6%	26,7%	0,0%	32,2%
	Alto	Recuento	4	6	1	11
		% del total	4,4%	6,7%	1,1%	12,2%
Total		Recuento	17	63	10	90
		% del total	18,9%	70,0%	11,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia por medio del programa SPSS versión 25.

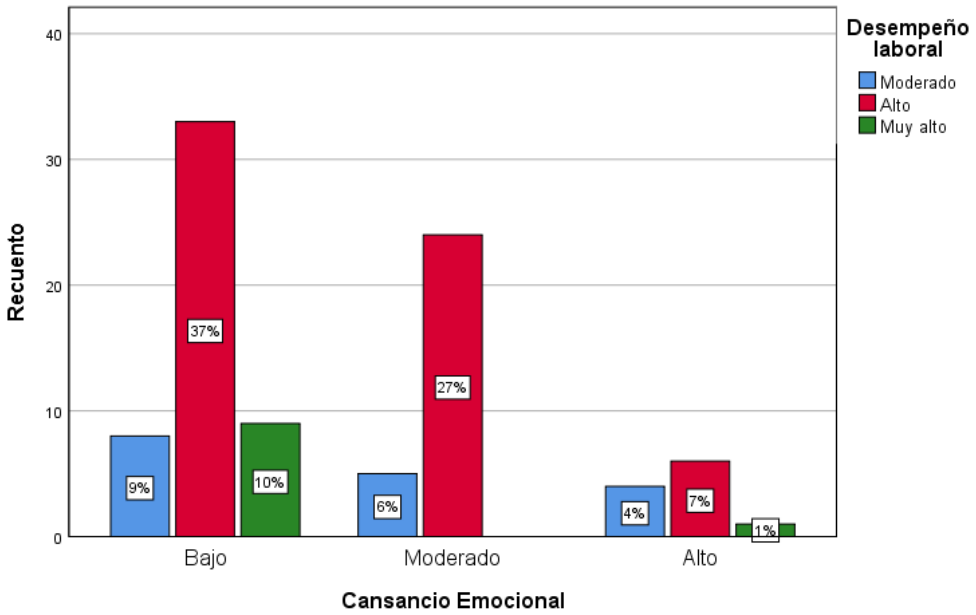


Figura 9: Distribución porcentual de cansancio emocional y desempeño laboral en cirujanos dentistas.

Se puede observar en la **tabla 18 y figura 9**, los resultados de tabla cruzada de la dimensión cansancio emocional y desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, muestra que la gran mayoría tiene un cansancio emocional Bajo con un desempeño laboral Alto, en un 37%, es decir 33 cirujanos dentistas poseen estas cualidades; así mismo el 27% posee un cansancio emocional Moderado con un desempeño laboral Alto, es decir 24 cirujanos dentistas poseen estas cualidades; el 7% de la muestra de estudio posee un cansancio emocional Alto con un desempeño laboral Alto, es decir 6 cirujanos dentistas presentan estas características.

Planteamiento de Hipótesis.

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación alta entre el cansancio emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación alta entre el cansancio emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Tabla 19: Correlaciones entre la dimensión Cansancio Emocional y la variable Desempeño Laboral.

		Valor	Error estándar asintótico[a]	T aproximada[b]	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	-,150	,079	-1,901	,057
N de casos válidos		90			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Fuente: Elaboración propia por medio del programa SPSS versión 25.

La tabla 19, muestra la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,57; no encontrándose diferencias estadísticamente significativas; siendo este valor mayor a 0,05; se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Hi), por lo que se concluye que no existe relación entre la dimensión cansancio emocional y la variable desempeño laboral durante la pandemia por COVID- 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

4.2.3 Hipótesis específica:

Segunda hipótesis:

Existe relación alta entre la despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Tabla 20: Tabla cruzada de Despersonalización * Desempeño laboral.

			Desempeño laboral			
			Moderado	Alto	Muy alto	Total
Despersonalización	Bajo	Recuento	9	36	5	50
		% del total	10,0%	40,0%	5,6%	55,6%
	Moderado	Recuento	6	21	3	30
		% del total	6,7%	23,3%	3,3%	33,3%
	Alto	Recuento	2	6	2	10
		% del total	2,2%	6,7%	2,2%	11,1%
Total		Recuento	17	63	10	90
		% del total	18,9%	70,0%	11,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

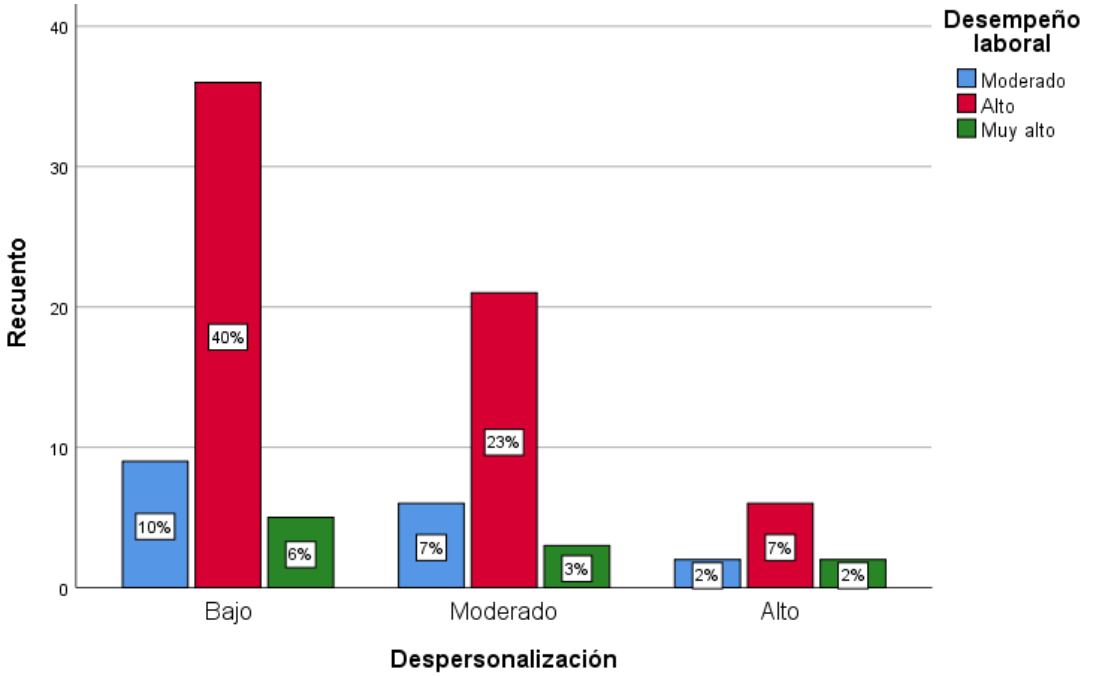


Figura 10: Distribución porcentual de despersonalización y desempeño laboral en cirujanos dentistas.

Se puede observar en la **tabla 20 y figura 10**, los resultados de tabla cruzada de la dimensión despersonalización y desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, muestra que la gran mayoría tiene una despersonalización Bajo con un desempeño laboral Alto, en un 40%, es decir 36 cirujanos dentistas poseen estas cualidades; así mismo el 23% posee una despersonalización Moderado con un desempeño laboral Alto, es decir 21 cirujanos dentistas poseen estas cualidades; el 7% de la muestra de estudio posee una despersonalización Alto con un desempeño laboral Alto, es decir 6 cirujanos dentistas presentan estas características.

Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación alta entre la despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación alta entre la despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Tabla 21: Correlaciones entre la dimensión despersonalización y la variable desempeño laboral.

		Valor	Error estándar asintótico[a]	T aproximada[b]	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	,011	,079	,136	,892
N de casos válidos		90			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

La tabla 21, muestra la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,892; no encontrándose diferencias estadísticamente significativas; siendo este valor mayor a 0,05; se acepta la hipótesis nula (Ho) y se rechaza la hipótesis alterna (Hi), por lo que se concluye que no existe relación entre la dimensión despersonalización y la variable desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

4.2.4 Hipótesis específica:

Tercera hipótesis:

Existe relación alta entre la realización personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Tabla 22: Tabla cruzada de realización personal * Desempeño laboral.

			Desempeño laboral			
			Moderado	Alto	Muy alto	Total
Realización Personal	Bajo	Recuento	10	11	0	21
		% del total	11,1%	12,2%	0,0%	23,3%
	Moderado	Recuento	3	16	3	22
		% del total	3,3%	17,8%	3,3%	24,4%
	Alto	Recuento	4	36	7	47
		% del total	4,4%	40,0%	7,8%	52,2%
Total		Recuento	17	63	10	90
		% del total	18,9%	70,0%	11,1%	100,0%

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

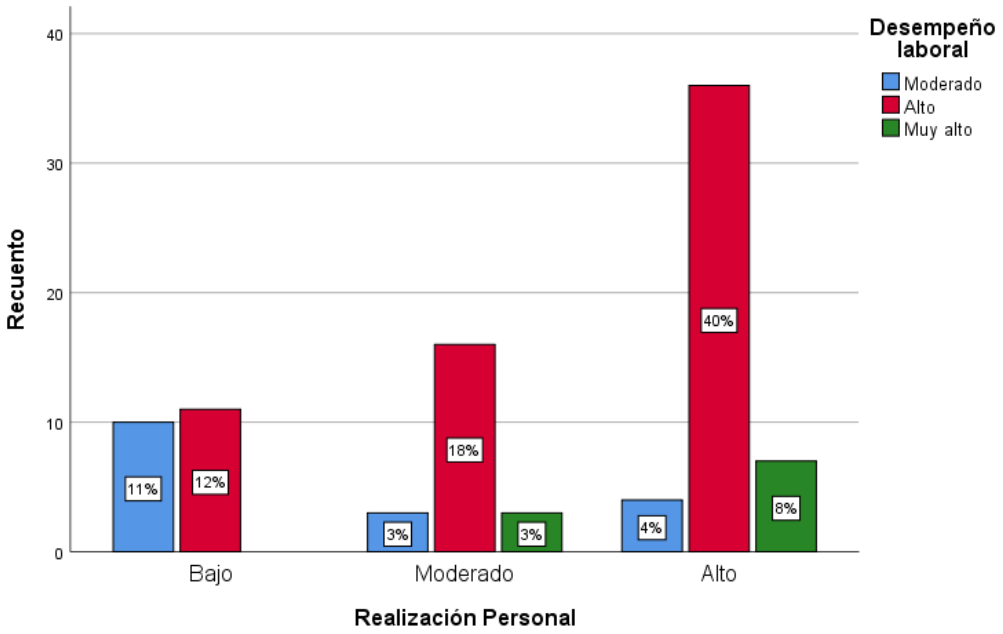


Figura 11: Distribución porcentual de realización personal y desempeño laboral en cirujanos dentistas.

Se puede observar en la **tabla 22 y figura 11** , los resultados de tabla cruzada de la dimensión realización personal y la variable desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, muestra que la gran mayoría tiene una realización personal Alta con un desempeño laboral Alto, en un 40%, es decir 36 cirujanos dentistas poseen estas características; así mismo el 18% posee una realización personal Moderado con un desempeño laboral Alto, es decir 16 cirujanos dentistas poseen estos caracteres; el 12% de la muestra de estudio tiene una realización personal Baja con un desempeño laboral Alto, es decir 11 cirujanos dentistas presentan estas características.

Planteamiento de Hipótesis

Hipótesis Nula (Ho): No existe relación alta entre la realización personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Hipótesis Alterna (Ha): Existe relación alta entre la realización personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

Tabla 23: Correlaciones entre la dimensión realización personal y la variable desempeño laboral.

		Valor	Error estándar asintótico[a]	T aproximada[b]	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Tau-c de Kendall	,263	,075	3,490	,000
N de casos válidos		90			

a. No se presupone la hipótesis nula.

b. Utilización del error estándar asintótico que presupone la hipótesis nula.

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

La tabla 23, muestra la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,000;

encontrándose una relación estadísticamente significativa, siendo este valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Hi), por lo que se concluye que la dimensión realización personal y la variable desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 posee una relación directa baja en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas; es decir que con la presencia de realización personal alta, esta repercute de manera positiva al desempeño laboral del profesional odontólogo.

4.2.5 Hipótesis específica:

Cuarta hipótesis:

El nivel del síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, presenta una tendencia al Burnout.

Tabla 24: Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No riesgo	57	63,3	63,3	63,3
	Riesgo	25	27,8	27,8	91,1
	Tendencia	7	7,8	7,8	98,9
	Burnout	1	1,1	1,1	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

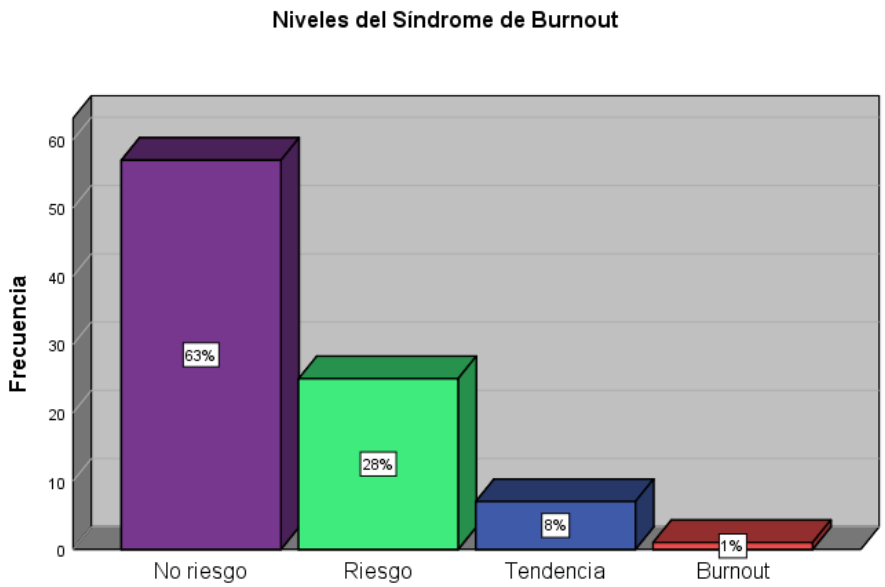


Figura 12: Distribución porcentual del nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

La tabla 24 y la figura 12, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de síndrome de Burnout en cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas durante la pandemia por COVID 19. Se reporta que la gran mayoría de cirujanos dentistas presentan un nivel de No riesgo del síndrome de Burnout con un total del 63% (57 cirujanos dentistas); el 28% (25) de cirujanos dentistas presentan un nivel de Riesgo; el 8% (7) de cirujanos dentistas presentan un nivel de Tendencia y solo el 1% (1) de cirujanos dentistas presentan un nivel de Burnout.

4.2.6 Hipótesis específica:

Quinta hipótesis:

El nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, es moderado.

Tabla 25: Distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Moderado	17	18,9	18,9	18,9
	Alto	63	70,0	70,0	88,9
	Muy alto	10	11,1	11,1	100,0
	Total	90	100,0	100,0	

Fuente: Elaboración propia mediante el programa SPSS versión 25.

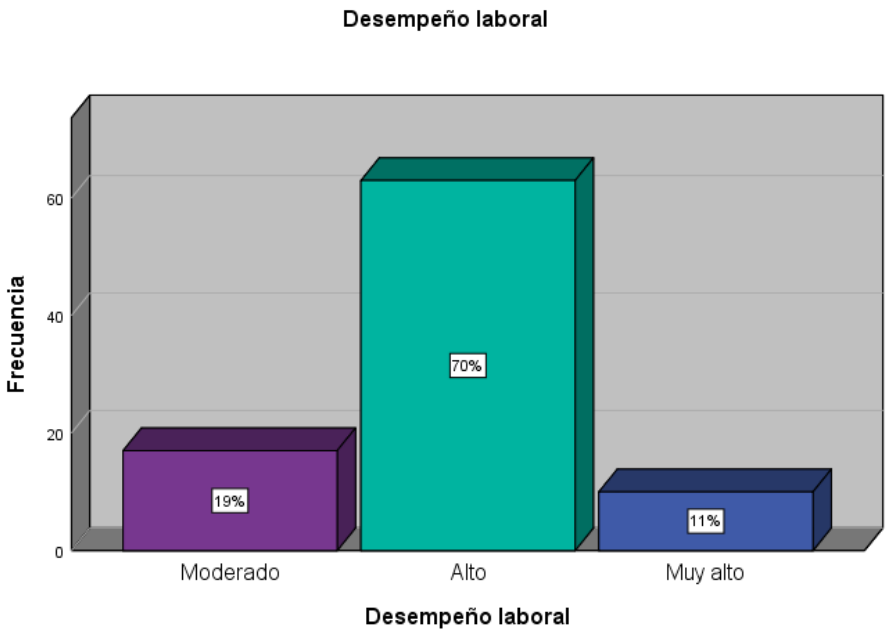


Figura 13: Distribución porcentual del nivel de desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

La tabla 25 y la figura 13, muestra la distribución de frecuencia y porcentaje del nivel de desempeño laboral en cirujanos dentistas encuestados de la ciudad de Andahuaylas durante la pandemia por COVID 19. Se reporta que la gran mayoría de cirujanos dentistas presentan un nivel Alto de desempeño laboral con un total del 70% (63 cirujanos dentistas); el 19% (17) de cirujanos dentistas presentan un nivel Moderado de desempeño laboral y el 11% (10) presentan un nivel Muy alto de desempeño laboral.

4.3. Discusión de resultados

La presente investigación tiene como propósito determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. El Síndrome de Burnout, es el resultado de un posible estrés crónico que se produce en el contexto laboral de los profesionales que tienen contacto con las personas; una de ellas es la Odontología, ya que el contexto laboral implica un desgaste físico y mental. Al poder conocer la situación real en el cual se encuentran los cirujanos dentistas, se tendrán una mejor oportunidad de diseñar intervenciones mucho más eficaces, para mejorar su desempeño laboral en cualquier circunstancia que este se encuentre, por lo tanto, mejorar la atención odontológica y brindar un servicio de calidad para el beneficio de la población en la consulta odontológica.

Se pudo determinar la correlación entre las variables de estudio; es decir entre Síndrome de Burnout y desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, se determinó la correlación general con una significancia aproximada de 0,004; siendo este valor menor a 0,05; se rechaza la hipótesis nula (Ho) y se acepta la hipótesis alterna (Hi), por lo tanto existe relación inversa baja entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19," según los resultados obtenidos en la recolección de datos de la muestra de estudio.

Coincidimos con los resultados obtenidos por **Ccari J.A. (2021)**, en su investigación realizada en Arequipa. **Título:** “Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral del personal de salud de la Clínica Estética Lipolia Arequipa 2021”. “En el que concluye que el síndrome de burnout se relaciona de manera indirecta con el desempeño laboral del personal de salud de la Clínica Estética

Lipolia Arequipa 2021". Del mismo modo se concuerda con **Aquino J. N. (Perú-2017),** en su investigación realizada en Lima. **Título:** "Síndrome de burnout y desempeño laboral en personal del departamento de patología clínica y anatomía patológica del Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2016". "En el cual concluye que existe una relación negativa o inversa entre el Síndrome de burnout y el desempeño laboral del personal del departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2016". De esta manera se concuerda con nuestra investigación, donde existe una relación inversa baja entre las variables síndrome de Burnout y desempeño laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas durante la pandemia por COVID 19.

Concordamos con algunos resultados obtenidos por **Consuelo C.R. (2017)**, investigación realizada en Lima. **Título:** "Síndrome de Burnout y desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú. Lima-2017". "En el que concluye que existe una relación muy débil e inversa entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú, Lima-2017; que se verificó mediante la prueba de correlación de Spearman (r = -0,288 y p = 0,001). Hubo una relación inversa y débil entre la dimensión de agotamiento emocional y el desempeño laboral del personal asistencial (r = -0,394 y p = 0,001); existe una relación negativa y débil entre la despersonalización y el desempeño laboral del personal asistencial (r = -0,420 p = 0,000), existe una relación moderada y directa entre la realización profesional y el desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú (r = 0,569 p = 0,000)". Se concuerda con los resultados obtenidos en nuestra investigación con respecto a la relación inversa baja entre

las variables síndrome de Burnout y desempeño laboral; obteniendo una significación aproximada de 0,004. Pero no se concuerda con los resultados obtenidos en las dimensiones cansancio emocional (significación aproximada de 0,57) y despersonalización (significación aproximada de 0,892) por lo que se concluye que no existe relación con el desempeño laboral, del mismo modo no se concuerda con la dimensión realización personal (significación aproximada de 0,000) ya que hubo relación inversa baja con la variable desempeño laboral.

Así mismo son similares con algunos resultados obtenidos por **Dominguez M.F. (2018)**, investigación realizada en Madre de Dios. **Título:** “Síndrome de Burnout y Desempeño Profesional del Personal de Salud en el Centro de Salud Nuevo Milenio, Madre de Dios – 2018”. “En el que concluye que se evidencia una relación estadísticamente significativa entre el Síndrome de Burnout y el desempeño profesional en el personal del Centro de Salud “Nuevo Milenio” en Puerto Maldonado, y esto se demuestra con el índice Tau b de Kendall de (tb = 0,358), igual a 35,8%. Las conclusiones secundarias muestran que el Síndrome de Burnout está "presente moderadamente" en un 78% y "leve" en un 22% de la muestra. También se muestran indicadores de desempeño profesional donde el 52% se considera "buen profesional", el 26% "muy buen profesional" y el 22% "profesional regular". Existen correlaciones intermedias entre las variables y las dimensiones que confirman la relación general entre las variables”. En tal sentido se concuerda con los resultados obtenidos en nuestra investigación con respecto a la relación inversa baja entre las variables síndrome de Burnout y desempeño laboral; obteniendo una significación aproximada de 0,004; pero no concordamos con el nivel del síndrome de Burnout ya que se obtuvo un nivel de No riesgo con un total del 63% y el 28% de cirujanos dentistas presentan un nivel

de Riesgo de la muestra. De igual manera diferimos con los resultados sobre el nivel del desempeño laboral ya que se reporta que la gran mayoría de cirujanos dentistas presentan un nivel Alto de desempeño laboral con un total del 70%; el 19% presentan un nivel Moderado de desempeño laboral y el 11% presentan un nivel Muy alto de desempeño laboral.

Los resultados adquiridos en esta investigación no son similares al obtenido por **Lauracio C., Lauracio T. (2020)**, investigación realizada en Puno. **Título:** "Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud" en el cual concluyen que "el síndrome de Burnout es moderado y el desempeño laboral es alto y no existe relación entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral del personal de salud". En este sentido, la presente investigación difiere, ya que existe relación inversa baja entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral, del mismo modo no coincidimos con el nivel del síndrome de Burnout ya que se obtuvo un nivel de No riesgo en la gran mayoría de cirujanos dentistas; caso contrario sucede con el nivel de Desempeño laboral ya que coincidimos que esta variable se presenta en un nivel alto.

Con respecto al nivel del Síndrome de Burnout según **Ogdon M.A., Díaz C.V. (2017)**, en su estudio realizado en Paraguay. **Título:** "Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay". "En el cual dio como resultado el 36,15% que se hallaba en riesgo de padecer SB y el 1,20% presentó SB". En nuestro trabajo de investigación se presenta un nivel de No riesgo con un 63%, por ende, no coincidimos con dichos autores; pero coincidimos con respecto a la presencia de Burnout con el 1 % en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.

No coincidimos con la investigación elaborada por **Tenorio C. N. (2016)**, en su investigación realizada en Apurímac. **Título:** “Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes en la Clínica Estomatológica, en universidades privadas de Abancay, mayo a junio 2016”. “En el que concluye que el 27% de los estudiantes, presentan agotamiento emocional en un nivel bajo, 43% en un nivel medio y el 30 % presentan un nivel alto. El 13 % de los estudiantes, presenta despersonalización bajo, seguido de un 44% de despersonalización medio y el 43 % de despersonalización alto. El 83 % de los estudiantes, presenta baja realización personal y el 17 %, realización personal media”. En nuestro estudio se muestra que la gran mayoría tiene un Cansancio Emocional Bajo con un 37% de cirujanos dentistas; así mismo el 27% posee un Cansancio Emocional Moderado y el 7% de la muestra de estudio posee un Cansancio Emocional Alto. En el caso de la despersonalización, la gran mayoría obtuvo una Despersonalización Baja con un 40%, el 23% posee una Despersonalización Moderada y el 7% de la muestra de estudio posee una Despersonalización Alta. En la dimensión Realización Personal, se obtuvo un nivel Alto con un 40%, el 18% posee una Realización Personal Moderada y el 12% de la muestra de estudio tiene una Realización Personal Baja. Por ende, no concordamos con los resultados obtenidos en esta investigación.

CONCLUSIONES

1. Existe relación inversa baja entre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021; tal como se evidencia en la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,004; encontrándose relación estadísticamente significativa. Esto quiere decir que, con la presencia del síndrome de Burnout, esta afecta de manera negativa al desempeño laboral.
2. No existe relación entre la dimensión cansancio emocional y la variable desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas; como se demuestra en la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,57; no encontrándose diferencias estadísticamente significativas; es decir que, con la presencia de cansancio emocional, esta no repercute al desempeño laboral del profesional.
3. No existe relación entre la dimensión despersonalización y la variable desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas; en la que se aprecia la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, donde se obtiene una significación aproximada de 0,892; no encontrándose diferencias estadísticamente significativas; siendo este valor mayor a 0,05; es decir que con la presencia de la despersonalización, no repercute al desempeño laboral del profesional.
4. Existe una relación directa y baja entre la dimensión realización personal y la variable desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en

cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas; por lo que se demuestra con la prueba de correlación no paramétrica de Tau-c de Kendall, en el que se obtiene una significación aproximada de 0,000; siendo este valor menor a 0,05; es decir que con la presencia de realización personal alta, esta repercute de manera positiva al desempeño laboral del profesional odontólogo

5. Con respecto al nivel del síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Se reporta que la gran mayoría de cirujanos dentistas presentan un nivel de No riesgo del síndrome de Burnout con un total del 63%, el 28% presentan un nivel Riesgo; el 8% presentan un nivel de Tendencia y el 1% presenta un nivel de Burnout. Por ende, el contexto de la pandemia no afecta de gran manera a la presencia del síndrome, ya que predomina el nivel de No riesgo.
6. El nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Se reporta que la gran mayoría de cirujanos dentistas presentan un nivel Alto de desempeño laboral con un total del 70%; el 19% presentan un nivel Moderado de desempeño laboral y el 11% presentan un nivel Muy alto de desempeño laboral. El contexto de la pandemia por COVID 19 no afectó en el desempeño laboral, porque se obtuvo un nivel Alto; esto quiere decir que la gran mayoría de cirujanos dentistas realizan un buen desempeño laboral ya que trabajan en el sector público como en el sector privado y dependen económicamente de sus ingresos.

RECOMENDACIONES

1. Promover el desarrollo de programas preventivos promocionales de soporte psicológico por parte de la Dirección Regional de Salud y el Colegio Odontológico del Perú, para velar por el bienestar y salud de los profesionales.
2. Se recomienda realizar un estudio más específico, relacionado con los posibles factores que puedan generar la aparición del síndrome.
3. Teniendo como base este estudio sobre el nivel del síndrome de Burnout y el desempeño laboral en cirujanos dentistas, se puede realizar un estudio relacionado con la calidad de atención a los pacientes.
4. Asistir a charlas sobre temas de estrés laboral y síndrome de Burnout, cursos sobre autoestima, realización personal y profesional, así como relaciones interpersonales que ayuden a crear una adecuada atmósfera laboral.
5. Se recomienda que la presente tesis sirva como antecedente a futuras investigaciones, para realizar estudios longitudinales y retrospectivos que permitan observar y evaluar la evolución que existan en las variables síndrome de Burnout y desempeño laboral durante la pandemia por COVID-19, que beneficie a nuevas investigaciones.
6. Se recomienda realizar más estudios comparativos sobre el síndrome de Burnout y el desempeño laboral en cirujanos dentistas que laboran en la provincia de Andahuaylas.
7. Se recomienda a las autoridades sanitarias, evaluar el desempeño laboral del profesional de la salud, para detectar oportunamente los factores de

riesgo que puedan afectar el desempeño del trabajador, para así mejorar los servicios de atención a la población en general.

8. Se recomienda a las autoridades sanitarias, mejorar el sistema de salud sobre todo para los odontólogos y considerarlos como primera línea de atención en salud, ya que la principal vía de contagio de muchas enfermedades es la cavidad oral y los cirujanos dentistas son los encargados de tratar exclusivamente el sistema estomatognático.

ASPECTO ADMINISTRATIVO

Recursos

Recursos humanos:

N°	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Unidad
01	Asesor Metodológico	01	Asesoría
02	Asesor de Especialidad	01	Asesoría

Cronograma de actividades

ACTIVIDAD	2021												2022
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero
Elaboración del proyecto de tesis													
Presentación del proyecto de tesis													
Revisión y aprobación del proyecto de tesis													
Validación de instrumentos													
Recopilación de datos													
Procesamiento y análisis de datos													
Redacción del informe													
Presentación y revisión del informe													
Sustentación													

Presupuesto y financiamiento

En esta parte, especificamos los gastos que se originaron por diferentes conceptos en la tesis. Se realizó de manera detallada y esquematizada por rubros. Los financiamientos de la presente tesis son completamente asumidos por las investigadoras.

N°	MATERIAL O ACTIVIDAD	CANT.	UNIDAD	COSTO ESTIMADO
01	**Elaboración del plan**			
	Papel bond A4	01	Ciento	3.00
	Internet	Varios	Varios	35.00
	Impresión	Varios	Varios	100.00
	Fotocopia	Varios	Varios	10.00
	Útiles de escritorio	Varios	Varios	25.00
	Movilidad	Varios	Varios	100.00
02	**Presentación del plan**			
	Trámite administrativo	Varios	Varios	4000.00
	Pasajes	Varios	Varios	400.00
03	**Revisión y aprobación del plan**			
04	**Revisión de libros, revistas e internet**	Varios	Varios	35.00
05	**Validación del muestreo**			
06	**Recopilación de datos**			
	Tipeado y fotocopia de instrumentos	Varios	Varios	150.00
	Impresiones	Varios	Varios	150.00
	Viático	Varios	Varios	50.00
07	**Procesamiento y análisis de datos**			
	Papel bond	01	Millar	28.00
08	**Redacción del informe**			
	Papel bond	01	Millar	28.00
	Tipeo e impresión	Varios	Varios	200.00
	Copias y fotocopias	Varios	Varios	200.00
	Empastado de tesis	04	Unidad	150.00
09	**Presentación y revisión del informe**			
	Trámite administrativo	Varios	Varios	700.00
	Pasajes	Varios	Varios	80.00
10	**Sustentación**	01	Unidad	1000.00
	TOTAL			**7,444.00**

BIBLIOGRAFÍA

1. Opazo Sáez P. Nacion Farma. [Online]; 2019. Disponible en: https://nacionfarma.com/sindrome-del-burnout-reconocido-por-la-oms/.
2. Saborio Morales L, Hidalgo Murillo LF. Síndrome de Burnout. Revisión Bibliográfica. Costa Rica: Asociación Costarricense de Medicina Legal y Disciplinas Afines, Medicina Legal.ISSN 1409-0015.
3. Dominguez Rimachi MF. Síndrome de Burnout y Desempeño Profesional del Personal del Salud en el Centro de Salud Nuevo Milenio, Madre de Dios- 2018. [Tesis de posgrado]. Madre de Dios: Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado.
4. Lauracio C, Teófilo L. Síndrome de Burnout y desempeño laboral en el personal de salud. Innova Educación. 2020; 2(4).
5. Gamonal Sánchez LM. Estrés y desempeño laboral en los Cirujanos Dentistas durante el COVID- 19 en las clínicas del distrito de Chiclayo. [Tesis de posgrado]. Chiclayo- Perú: Universidad César Vallejo, Escuela de posgrado.
6. Veronica Giorgia N, Nahir Pintos E, Rosón Rodríguez P, Ignacio Garegnani L, Ariel Franco J. Pandemia de la COVID-19: Síndrome de Burnout en profesionales sanitarios que trabajan en hospitales de campaña en Brasil. Elsevier. 2020.
7. Vinueza Veloz AF, Aldaz Pachacama NR, Mera Segovia CM, Pino Vaca DP, Tapia Veloz EC, Vinueza Veloz MF. Síndrome de Burnout en médicos/as y enfermeros/as ecuatorianos durante la pandemia de COVID-19. .
8. Carrasco Mendoza PM. Estrategias de Afrontamiento y Nivel del Sindrome de Burnout en los internos de Estomatología de la en 2017-II. [Tesis de Pregrado]. Lima- Perú: Universidad Alas Peruanas.

9. Ogdon Lebrón MA, Díaz Reissner CV. Síndrome de Burnout en odontólogos de la XVIII Región Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. 2017; 7(1): p. 7.

10 Preciado Serrano MdL, Pozos Radillo BE, Colunga Rodríguez C, Vázquez Goñi JM, Ávalos Latorre ML. Relación entre factores psicosociales, agotamiento emocional laboral y Burnout en odontólogos mexicanos. Universitas Psychologica. 2017; 16(2).

11 Cavalcante Maciel JA, Ramalho de Farias M, Coelho Sampaio JJ, Pérez Guerrero JA, Castro Silva IL. Satisfacción profesional y prevalencia del síndrome de Burnout en equipos de salud bucal de atención primaria en el Municipio Sobral, Ceará-Brasil. Salud de los Trabajadores. 2018; 26(1).

12 Zaruma Tocto JP. Relación del síndrome de burnout con factores sociodemográficos y laborales en profesionales de la salud en el contexto de la emergencia sanitaria por covid 19. [Tesis de posgrado]. Cuenca- Ecuador: Universidad del Azuay, Departamento de Posgrados.

13 Duque Fernández OP, Ramírez Giraldo E. PERCEPCIÓN DEL RENDIMIENTO LABORAL INDIVIDUAL EN TIEMPOS DE PANDEMIA POR COVID-19: ACERCAMIENTO AL TRABAJADOR DE LA SALUD. [Tesis de Especialidad]. Medellín- Colombia: Universidad de Antioquia, Facultad Nacional de Salud Pública.

14 Monterrosa Castro A, Dávila Ruiz R, Mejía Mantilla A, Contreras Saldarriaga J, Mercado Lara M, Florez Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos. MedUNAB. 2020; 23(2).

15 Consuelo Gonzáles CR. Síndrome de Burnout y desempeño laboral del personal asistencial del Hospital de la Policía Nacional del Perú Lima- 2017. [Tesis de posgrado]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo, Ciencias Médicas.

16 Gamonal Sánchez LM. Estrés y desempeño laboral en los Cirujanos Dentistas durante el COVID-19 en las clínicas del distrito de Chiclayo. [Tesis de posgrado]. CHICLAYO - PERÚ: Universidad César Vallejo, Escuela de posgrado.

17 Ccari Huarsaya JA. Síndrome de Burnout y el Desempeño Laboral del personal de salud de la Clínica Estética Lipolia Arequipa 2021. [Tesis de pregrado]. Lima- Perú: Universidad César Vallejo, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD.

18 Aquino Almendre JN. Síndrome de burnout y desempeño laboral en personal del departamento de patología clínica y anatomía patológica del Hospital Nacional Hipolito Unanue, 2016. [Tesis de posgrado]. Perú: Universidad César Vallejo., Ciencias Médicas.

19 Tenorio Valenzuela CN. Prevalencia del Sindrome de Burnout en estudiantes de la Clínica Estomalógica, en una iversidad privada de Abancay, mayo a junio 2016. [Tesis de pregrado]. Abancay: Universidad Alas Peruanas.

20 Cosio Dueñas H, Valderrama Mamani YR, Lazo Otazú L, Holgado Canales MG. Habilidades Sociales y Síndrome de Burnout en Odontólogos del Ministerio de Salud en una región del Perú. Revista Costarricense de Salud Pública. 2019; 28(2).

21 Poma Villafuerte HE. Prevalencia del Síndrome de Burnout en docentes Odontólogos de la facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2013. [Tesis de grado]. Lima- Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

22 Departamento de Asistencia Técnica para la Prevención de Riesgos Laborales UGT Andalucía. Guía de Prevención de Riesgos Psicosociales en el Trabajo. [Online]. Disponible en: http://portal.ugt.org/saludlaboral/publicaciones_new/files_riesgospsicosocialesand/publication.pdf.

23 Ortiz Gonzales FP. Prevalencia del Síndrome de Burnout en estudiantes de Estomatología de una universidad privada. [Tesis de pregrado]. Lima- Perú: Universida Inca Garcilazo de la Vega.

24 UGT. Observatorio de Riesgos Psicosociales UGT. [Online].; 2013.. Disponible en: http://portal.ugt.org/saludlaboral/observatorio/fichas/FichasObservatorio%2042.pdf.

25 Mirás Carballal S. Evaluación del Síndrome de Burnout en un Centro de Salud. Emfermeria Castilla y León. 2014; 6(2).

26 Bazalar Herrera M, Balarezo López G. El Síndrome de Burnout en los profesionales de la Odontología. Revista de la Escuela de Posgrado. 2016; 5(6).

27 Quito León EJ. Nivel de satisfacción y su relación con el desempeño laboral en el personal asistencial del Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2017. [Tesis de posgrado]. Huaraz- Perú: Universidad César Vallejo, Ciencias Médicas.

28 Maguiña Vargas C, Gastelo Acosta R, Tequen Bernilla A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev. Med. Hered. 2020; 31.

29 Arturo Juárez G. Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. Salud UIS. 2020; 53(4).

30 WordReference.com. [Online]; 2019. Disponible en: https://www.wordreference.com/definicion/nivel.

31 Hernádez Hernádez AJ, Behrends Guedez OE, Parra AY. Prevalenci del Síndrome de Burnout en los docentes y estudiantes del décimo semestre de Facultad de Odontología de la Universidad José Antonio Páez periodo enero- marzo 2014. [Tesis de pregrado]. San Diego: Universidad José Antonio Páez, Facultad de Ciencias de la Salud.

32 De La Cruz Reyes A. Síndrome de Burnout en estudiantes del I al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2015. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego.

33 Hernández Cáceres SM, Patiño Saucedo MC, Carreño Robles ML. Prevalencia del Síndrome de Burnout en especialistas del área de la Odontología en la ciudad de Bucaramanga y su área Metropolitana. [Tesis de especialidad]. Bucaramanga: Universidad Santo Tomás.

34 Vilca Najarro AY. Frecuencia del Síndrome de de Burnout a través de de la aplicación del Maslach Burnout Inventory (MBI) en los alumnos del VIII y X semestre de la ClÍnica Odontológica de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2013. [Tesis de pregrado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María, Repositorio e Tesis UCSM.

35 EcuRed. [Online]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Desempeño_laboral.

36 Orellana Nirian P. Economipedia. [Online]; 2020. Disponible en: https://economipedia.com/definiciones/evaluacion-de-desempeno.html.

37 Real Academia Española. Asociación de Academias de la Lengua Española. [Online]; 2020. Disponible en: https://dle.rae.es/pandemia.

38 Organizacion Mundial de la Salud. WHO TEAM. [Online]; 2020. Acceso 10 de Noviembrede 2020. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19.

39 Definición. DE. [Online]; 2021. Disponible en: https://definicion.de/relaciones/.

40 Llaja Rojas V, Sarriá Joya C, García Pizarro P. MBI Inventario "Burnout" de Maslach & Jackson- Muestra Peruana. Manual. Primera ed. Llaja Rojas V, editor. [Lima- Perú]; 2007.

41. Colegio Odontológico del Perú. Código de Ética. [Online].; 2009. Acceso 22 de abril de 2010. Disponible en: http://www.cop.org.pe/pdf/codigo_de_etica_y_deontologia.pdf.

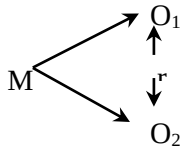
ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: "SÍNDROME DE BURNOUT Y DESEMPEÑO LABORAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE ANDAHUAYLAS, 2021"

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

AUTORES: Br. NATALY AYALA PEREZ – Br. SAHARA LUCERO HURTADO MENA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODO
General: ¿Cuál es la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021? **Específicos:** ¿Cuál es la relación que existe entre el Cansancio Emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas? ¿Cuál es la relación que existe entre la Despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas? ¿Cuál es la relación que existe entre la Realización Personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en	**General:** Determinar la relación entre el Síndrome de Burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021. **Específicos:** Identificar la relación que existe entre el Cansancio Emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Determinar la relación que existe entre la Despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Establecer la relación que existe entre la Realización Personal y el desempeño	**General:** Existe relación alta entre el síndrome de burnout y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, año 2021. **Específicos:** Existe relación alta entre el Cansancio Emocional y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Existe relación alta entre la Despersonalización y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Existe relación alta entre la Realización Personal y el desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en	**A. Variable:** Síndrome de Burnout. **A.1.Dimensiones:** - Cansancio Emocional - Despersonalización - Realización Personal **B. Variable:** Desempeño laboral. **B.1.Dimensiones:** - Conocimientos profesionales - Competencias profesionales - Habilidades sociales y actitudes **COVARIABLE:** Pandemia por el COVID 19	**Método de investigación:** La presente investigación es de método inductivo. **Tipo de investigación:** La presente investigación es de tipo básico, cuantitativo, transversal y prospectivo. **Nivel de investigación:** La presente investigación es de nivel descriptivo. **Diseño de la investigación:** La presente investigación es correlacional no experimental,  Donde: M: Muestra conformada por los cirujanos dentistas. O_1: Observación de la V.1. O_2: Observación de la V.2. r: Correlación entre dichas variables. **Población y muestra de la investigación**

cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas? ¿Cuál es el nivel del Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas? ¿Cuál es el nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas?	laboral durante la pandemia por COVID 19, en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Identificar el nivel del Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. Determinar el nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas.	cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. El nivel del Síndrome de Burnout durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, presenta una tendencia al Burnout. El nivel del desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, es moderado.		**Población:** La población estuvo conformada por 90 cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, durante el año 2021. **Muestra:** El tipo de muestra que se aplico es no probabilístico, ya que no se usó ninguna fórmula estadística y por conveniencia, ya que resulta apto estudiar a toda la población que cumple con los criterios de inclusión; por lo cual está conformado por 90 cirujanos dentistas. **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos** **Técnicas:** Aplicación de encuestas. **Instrumento:** - Cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). - Cuestionario de Desempeño laboral. - Cuestionario acerca de la pandemia por COVID 19.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI), adaptado por Llaja, Sarria y García (2007)[40]

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN SOBRE SINDROME DE BURNOUT

INSTRUCCIONES: Marcar con una equis (x) la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad a las siguientes preguntas. Se mantendrá en anónimo su identidad y agradecemos su colaboración por anticipado.

1. **DATOS FILIATIVOS:**

a) Género: Masculino ( ) Femenino ( )
b) Edad: ……
c) Lugar de trabajo: ……
d) Tiempo de servicio: ……

2. **DATOS ACERCA DE LA PANDEMIA POR COVID- 19.**

a) ¿Hubo disminución de pacientes a su consulta odontológica durante esta pandemia por COVID-19?

Mucho ☐ Poco ☐ Nada ☐

b) ¿La pandemia por COVID -19 le afectó emocionalmente?

Mucho ☐ Poco ☐ Nada ☐

c) ¿Usted o su familia padecieron de este mal (COVID-19)?

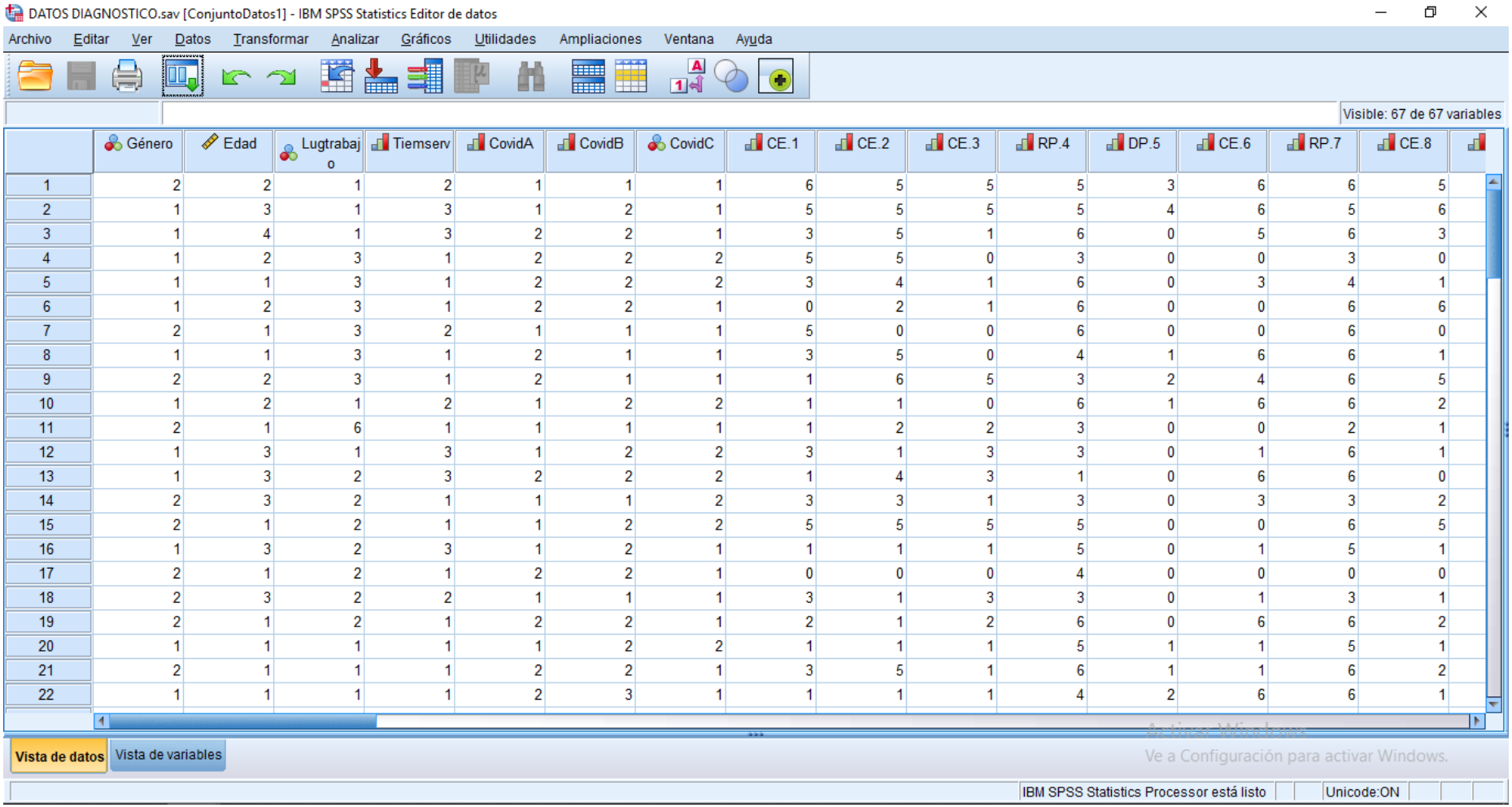
SI ☐ NO ☐

N°	Cuestionario (MBI)	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
		0	1	2	3	4	5	6
01	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
02	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
03	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo							
04	Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas							
05	Creo que trato a algunas personas como si fuesen objetos impersonales							
06	Trabajar todo el día con personas es un esfuerzo							
07	Trato muy eficazmente los problemas de las personas							
08	Me siento exhausto por mi trabajo							
09	Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de los demás							
10	Me he vuelto muy insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12	Me siento muy activo							
13	Me siento frustrado en mi trabajo							
14	Creo que estoy trabajando demasiado							
15	No me preocupa realmente lo que le ocurre a algunas personas a las que le doy servicio							
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés							
17	Fácilmente puedo crear una atmósfera relajada con las personas a las que doy servicio							
18	Me siento estimulado después de trabajar en contacto con personas							
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	Creo que las personas que trato me culpan de algunos de sus problemas							

INSTRUMENTO DE RECOLECCION SOBRE DESEMPEÑO LABORAL

DESEMPEÑO LABORAL	1	2	3	4	5	Puntaje
	Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy alto	
1. Utiliza las guías de la práctica clínica y normas técnicas para sus procedimientos en el contexto por COVID-19.						
2. Conoce las indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de los procedimientos.						
3. Conoce y aplica las normas de bioseguridad en el contexto por COVID-19.						
4. Participa de capacitaciones y cursos de actualización.						
5. Registra correctamente sus procedimientos en los documentos normativos.						
6. Mantiene orden durante sus procedimientos.						
7. Muestra interés, amabilidad y respeto en el trato a sus clientes y compañeros en la repercusión de COVID-19						
8. Brinda una adecuada orientación a sus pacientes.						
9. Muestra tranquilidad durante situaciones complejas y/o tensas.						
10. Muestra comunicación asertiva.						
11. Colabora en situaciones ajenas a las laborales del trabajo.						
12. Demuestra atención a las necesidades del resto del equipo.						
13. Utiliza técnicas de relajación en momentos de estrés.						
14. Es puntual al asistir a su lugar de trabajo.						
15. Planifica sus actividades.						
16. Comunica con anticipación las faltas y tardanzas.						
17. Termina con anticipación sus actividades sin dejar pendientes.						
18. Comunica los trabajos pendientes en forma verbal y escrito a sus compañeros.						
19. No comete errores en el trabajo.						
20. Hace uso racional de los recursos.						

Base de datos


DATOS DIAGNOSTICO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 67 de 67 variables

	Género	Edad	Lugtrabajo	Tiemserv	CovidA	CovidB	CovidC	CE.1	CE.2	CE.3	RP.4	DP.5	CE.6	RP.7	CE.8
1	2	2	1	2	1	1	1	6	5	5	5	3	6	6	5
2	1	3	1	3	1	2	1	5	5	5	5	4	6	5	6
3	1	4	1	3	2	2	1	3	5	1	6	0	5	6	3
4	1	2	3	1	2	2	2	5	5	0	3	0	0	3	0
5	1	1	3	1	2	2	2	3	4	1	6	0	3	4	1
6	1	2	3	1	2	2	1	0	2	1	6	0	0	6	6
7	2	1	3	2	1	1	1	5	0	0	6	0	0	6	0
8	1	1	3	1	2	1	1	3	5	0	4	1	6	6	1
9	2	2	3	1	2	1	1	1	6	5	3	2	4	6	5
10	1	2	1	2	1	2	2	1	1	0	6	1	6	6	2
11	2	1	6	1	1	1	1	1	2	2	3	0	0	2	1
12	1	3	1	3	1	2	2	3	1	3	3	0	1	6	1
13	1	3	2	3	2	2	2	1	4	3	1	0	6	6	0
14	2	3	2	1	1	1	2	3	3	1	3	0	3	3	2
15	2	1	2	1	1	2	2	5	5	5	5	0	0	6	5
16	1	3	2	3	1	2	1	1	1	1	5	0	1	5	1
17	2	1	2	1	2	2	1	0	0	0	4	0	0	0	0
18	2	3	2	2	1	1	1	3	1	3	3	0	1	3	1
19	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	6	0	6	6	2
20	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	5	1	1	5	1
21	2	1	1	1	2	2	1	3	5	1	6	1	1	6	2
22	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	4	2	6	6	1

Vista de datos Vista de variables

Ve a Configuración para activar Windows.

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Autorización para el empleo del instrumento MBI adaptado en el Perú por Llaja, Sarriá y García (2007)

victoria llaja
para mí
9 de nov. Ver detalles

CON MUCHO GUSTO.
Srta. Sahara Lucero Hurtado Mena
Le saludo cordialmente y con este e-mail autorizo utilice los baremos de Burnout en muestra peruana en su estudio.
Sin otro particular queda de Ud.
Dra. Victoria Llaja Rojas

Mostrar texto citado

Sahara Lucero Hurta...
para victoria
14 de nov. Ver detalles

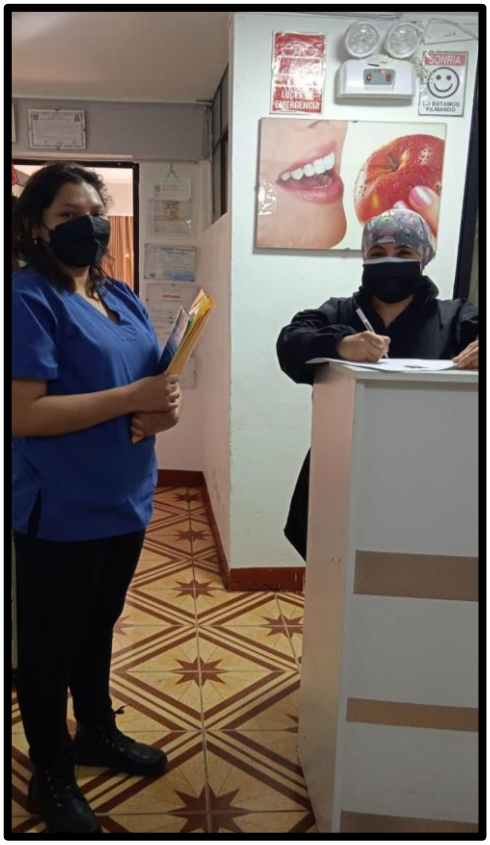
Dra. Buen día
Muchas gracias por su apoyo incondicional.
Saludos
Sahara Lucero Hurtado Mena

Evidencias

Fotografías:

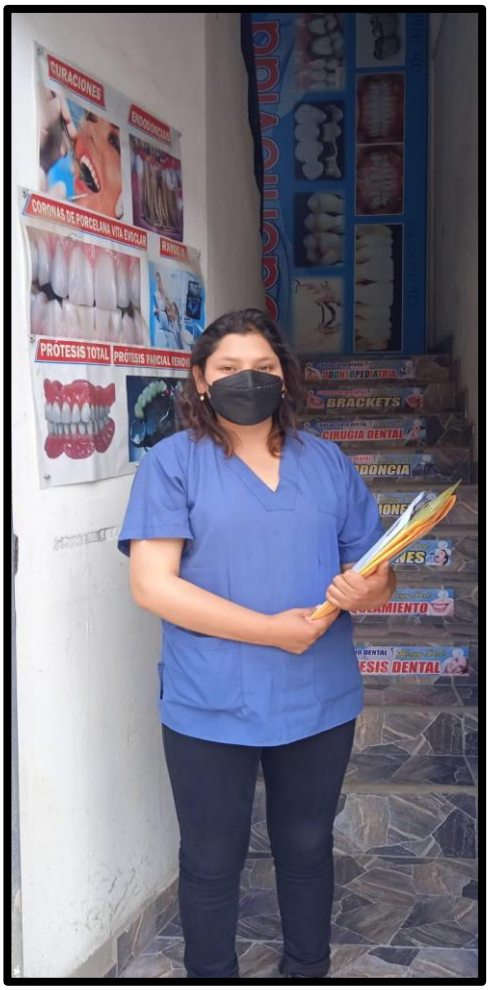
CENTRO DE SALUD
ANDAHUAYLAS
¡Estamos cambiando para atenderte mejor!
HORARIO DE ATENCIÓN
LUNES A SÁBADO DE:
7:30 a.m. A 7:30 p.m.
PROMOCIÓN DE LA Salud
Dirección Sub Regional de Salud Chanka - Andahuaylas
Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud
Medidas de prevención contra el covid19
2 Metros
Mantener la distancia
No pongas en riesgo a otras personas
QUÉDATE EN TU CASA

OPERATORIA
ENDODONCIA
PREVENTIVA
PERIODONCIA


SONRIA

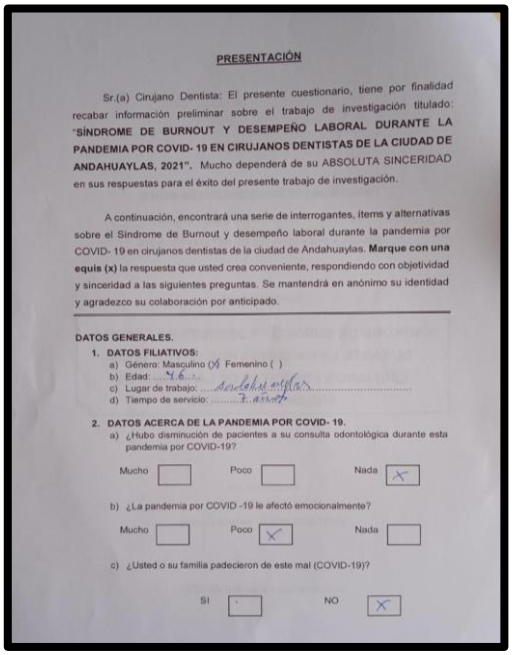
ODONTOLOGIA
CONSULTORIO I
ODONTOLOGIA
CONSULTORIO II

DENTAL


CURACIONES
CORONAS DE PORCELANA VITA EUROJAR
PROTESIS TOTAL
BRACKETS
CIRUGIA DENTAL

CENTRO DE SALUD
ANDAHUAYLAS
¡Estamos cambiando para atenderte mejor!
HORARIO DE ATENCIÓN
LUNES A SABADO DE:
7:30 a.m. A 7:30 p.m.
PROMOCIÓN DE LA Salud
Medidas de prevención contra el covid19

Consultorio Odontológico
"VIRGEN DE CHAPI"



PRESENTACIÓN

Sr.(a) Cirujano Dentista: El presente cuestionario, tiene por finalidad recabar información preliminar sobre el trabajo de investigación titulado: **"SÍNDROME DE BURNOUT Y DESEMPEÑO LABORAL DURANTE LA PANDEMIA POR COVID- 19 EN CIRUJANOS DENTISTAS DE LA CIUDAD DE ANDAHUAYLAS, 2021"**. Mucho dependerá de su ABSOLUTA SINCERIDAD en sus respuestas para el éxito del presente trabajo de investigación.

A continuación, encontrará una serie de interrogantes, ítems y alternativas sobre el Síndrome de Burnout y desempeño laboral durante la pandemia por COVID- 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas. **Marque con una equis (x)** la respuesta que usted crea conveniente, respondiendo con objetividad y sinceridad a las siguientes preguntas. Se mantendrá en anónimo su identidad y agradezco su colaboración por anticipado.

DATOS GENERALES.

1. **DATOS FILIATIVOS:**
   a) Género: Masculino (X) Femenino ( )
   b) Edad: 46
   c) Lugar de trabajo: Andahuaylas
   d) Tiempo de servicio: 7 años

2. **DATOS ACERCA DE LA PANDEMIA POR COVID- 19.**
   a) ¿Hubo disminución de pacientes a su consulta odontológica durante esta pandemia por COVID-19?

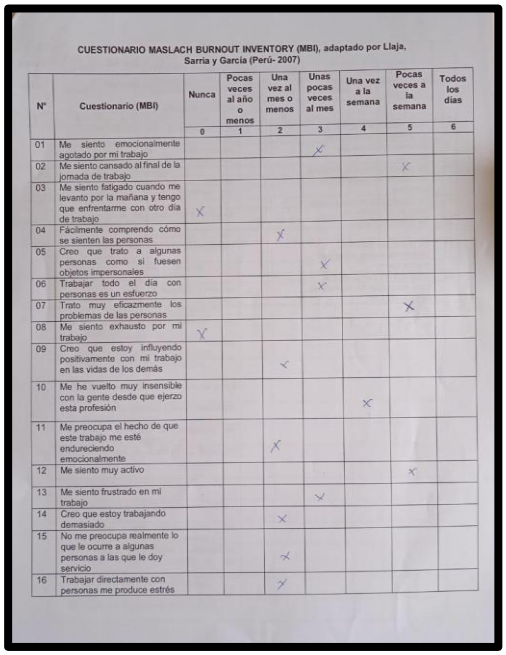
   Mucho [ ] Poco [ ] Nada [X]

   b) ¿La pandemia por COVID -19 le afectó emocionalmente?

   Mucho [ ] Poco [X] Nada [ ]

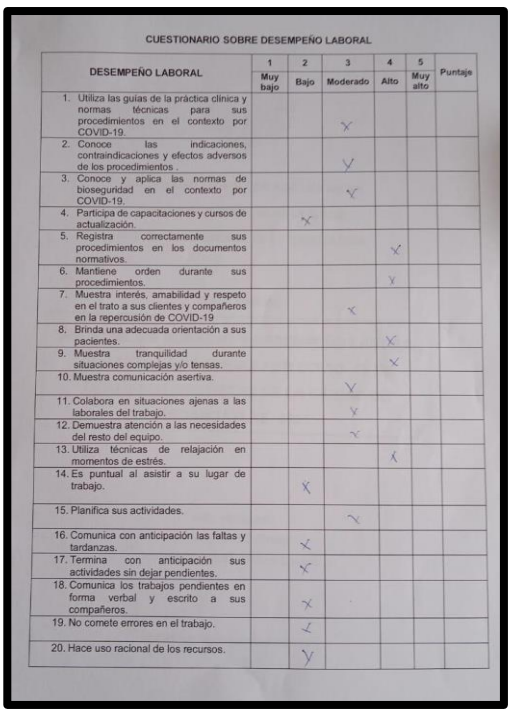
   c) ¿Usted o su familia padecieron de este mal (COVID-19)?

   SI [ ] NO [X]



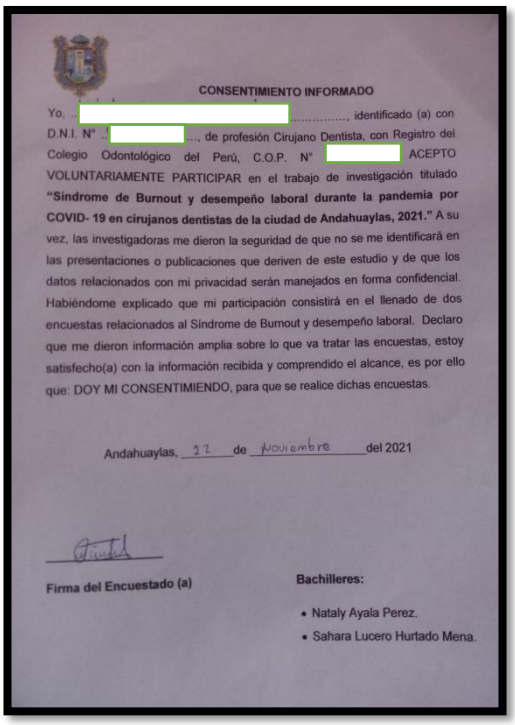
CUESTIONARIO MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI), adaptado por Llaja, Sarria y García (Perú- 2007)

N°	Cuestionario (MBI)	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
		0	1	2	3	4	5	6
01	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo				X			
02	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo						X	
03	Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo	X						
04	Fácilmente comprendo cómo se sienten las personas			X				
05	Creo que trato a algunas personas como si fuesen objetos impersonales				X			
06	Trabajar todo el día con personas es un esfuerzo				X			
07	Trato muy eficazmente los problemas de las personas						X	
08	Me siento exhausto por mi trabajo	X						
09	Creo que estoy influyendo positivamente con mi trabajo en las vidas de los demás			X				
10	Me he vuelto muy insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión					X		
11	Me preocupa el hecho de que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente			X				
12	Me siento muy activo						X	
13	Me siento frustrado en mi trabajo				X			
14	Creo que estoy trabajando demasiado			X				
15	No me preocupa realmente lo que le ocurre a algunas personas a las que le doy servicio			X				
16	Trabajar directamente con personas me produce estrés			X				



CUESTIONARIO SOBRE DESEMPEÑO LABORAL

DESEMPEÑO LABORAL	1 Muy bajo	2 Bajo	3 Moderado	4 Alto	5 Muy alto	Puntaje
1. Utiliza las guías de la práctica clínica y normas técnicas para sus procedimientos en el contexto por COVID-19.			X			
2. Conoce las indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de los procedimientos .			X			
3. Conoce y aplica las normas de bioseguridad en el contexto por COVID-19.			X			
4. Participa de capacitaciones y cursos de actualización.		X				
5. Registra correctamente sus procedimientos en los documentos normativos.				X		
6. Mantiene orden durante sus procedimientos.				X		
7. Muestra interés, amabilidad y respeto en el trato a sus clientes y compañeros en la repercusión de COVID-19			X			
8. Brinda una adecuada orientación a sus pacientes.				X		
9. Muestra tranquilidad durante situaciones complejas y/o tensas.				X		
10. Muestra comunicación asertiva.			X			
11. Colabora en situaciones ajenas a las laborales del trabajo.			X			
12. Demuestra atención a las necesidades del resto del equipo.			X			
13. Utiliza técnicas de relajación en momentos de estrés.				X		
14. Es puntual al asistir a su lugar de trabajo.		X				
15. Planifica sus actividades.			X			
16. Comunica con anticipación las faltas y tardanzas.		X				
17. Termina con anticipación sus actividades sin dejar pendientes.		X				
18. Comunica los trabajos pendientes en forma verbal y escrito a sus compañeros.		X				
19. No comete errores en el trabajo.		X				
20. Hace uso racional de los recursos.		X				



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, [redacted], identificado (a) con D.N.I. N° [redacted], de profesión Cirujano Dentista, con Registro del Colegio Odontológico del Perú, C.O.P. N° [redacted] ACEPTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR en el trabajo de investigación titulado **"Síndrome de Burnout y desempeño laboral durante la pandemia por COVID- 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, 2021."** A su vez, las investigadoras me dieron la seguridad de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. Habiéndome explicado que mi participación consistirá en el llenado de dos encuestas relacionados al Síndrome de Burnout y desempeño laboral. Declaro que me dieron información amplia sobre lo que va tratar las encuestas, estoy satisfecho(a) con la información recibida y comprendido el alcance, es por ello que: DOY MI CONSENTIMIENDO, para que se realice dichas encuestas.

Andahuaylas, 22 de Noviembre del 2021

Firma del Encuestado (a)

Bachilleres:

- Nataly Ayala Perez.
- Sahara Lucero Hurtado Mena.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ……, identificado (a) con D.N.I. N° ……, de profesión Cirujano Dentista, con Registro del Colegio Odontológico del Perú, C.O.P. N° ..……, ACEPTO VOLUNTARIAMENTE PARTICIPAR en el trabajo de investigación titulado **"Síndrome de Burnout y desempeño laboral durante la pandemia por COVID 19 en cirujanos dentistas de la ciudad de Andahuaylas, 2021."**. A su vez, las investigadoras me dieron la seguridad de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. Habiéndome explicado que mi participación consistirá en el llenado de dos encuestas relacionados al Síndrome de Burnout y desempeño laboral. Declaro que me dieron información amplia sobre lo que va tratar las encuestas, estoy satisfecho(a) con la información recibida y comprendido el alcance, es por ello que: DOY MI CONSENTIMIENDO, para que se realice dichas encuestas.

Andahuaylas, _____de _____del 2021

_____

Firma del Encuestado (a)

Bachilleres:

- Nataly Ayala Perez.
- Sahara Lucero Hurtado Mena