

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

**Síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en
odontólogos de clínicas privadas en
Lima Sur, 2022**

Angie Jhomira Cabrera Salvador
Diana Calderon Coral
Ronaldo Alonso Mas Rojas

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Huancayo, 2022

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

Dedicatoria

A nuestros amados padres.

A nuestros queridos abuelos, Aurelio Salvador, Hilda Castillo y Cruz Mas.

Los autores.

Agradecimientos

A Dios, por bendecirnos, guiar nuestros pasos y darnos oportunidades.

A cada una de nuestras familias, por su apoyo incondicional, brindándonos confianza y seguridad en nuestro camino universitario.

A la Universidad Continental, por permitirnos desarrollar el estudio para optar el título profesional de Cirujano Dentista.

Al asesor Luis Carlos Guevara Vila, por transmitirnos sus conocimientos y buscar perfeccionar el trabajo de investigación.

A nuestros amados padres, que son el motor para salir adelante.

A nuestros queridos abuelos, Aurelio Salvador, Hilda Castillo y Cruz Mas, que a causa del COVID-19 fallecieron y no podrán acompañarnos en este paso tan importante para nosotros, pero que en vida fueron nuestros cimientos en valores y educación.

Los autores.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de Contenidos	iv
Índice de Tablas	vi
Índice de Figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción.....	x
Capítulo I Planteamiento del Estudio.....	12
1.1. Planteamiento y Formulación del Problema	12
1.2. Formulación del Problema.....	14
1.2.1. Problema General.	14
1.2.2. Problemas Específicos.....	14
1.3. Objetivos	14
1.3.1. Objetivo General.	14
1.3.2. Objetivos Específicos.	14
1.4. Justificación e Importancia.....	15
1.4.1. Justificación Teórica.....	15
1.4.2. Justificación Práctica.	15
1.4.3. Importancia de la Investigación.....	15
1.5. Hipótesis y Descripción de Variables	15
1.5.1. Hipótesis General.	15
1.5.2. Variables.	15
Capítulo II Marco Teórico	17
2.1. Antecedentes del Problema	17
2.1.1. Antecedentes Internacionales.	17
2.1.2. Antecedentes Nacionales.....	19
2.2. Bases Teóricas.....	23
2.2.1. Definición de Síndrome de Burnout.	23
2.2.2. Dimensiones del Síndrome de Burnout	23
2.2.3. Fases del proceso.....	24
2.2.4. Miedo al COVID-19.....	25
2.2.5. Aspectos Generales en la Sociedad Actualmente.	25
2.2.6. Riesgo de Contagio por COVID-19.....	26
2.2.7. Síntomas por COVID-19.....	26
2.2.8. Prevención por COVID-19.....	26

2.2.9. Pruebas descartes por COVID-19.....	26
2.3. Definición de términos básicos.....	27
Capítulo III Metodología.....	28
3.1. Tipo de Investigación.....	28
3.2. Alcance o Nivel de Investigación.....	28
3.3. Diseño de Investigación.....	28
3.4. Población y Muestra.....	29
3.4.1. Población.....	29
3.4.2. Muestra.....	29
3.4.3. Muestreo.....	29
3.4.4. Criterios de selección.....	29
3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	30
3.5.1. Instrumentos.....	30
Capítulo IV Resultados y Discusión.....	32
4.1. Resultados.....	32
4.2. Prueba de Hipótesis.....	35
4.3. Discusión de Resultados.....	35
Conclusiones.....	39
Referencias Bibliográficas.....	40
Anexos.....	46

Índice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de las variables (ver anexo 2).....	16
Tabla 2. Valores de la Escala de Miedo al COVID-19.....	30
Tabla 3. Niveles del Miedo al COVID-19.....	30
Tabla 4. Indicios del síndrome de burnout según sus dimensiones.....	31
Tabla 5. Niveles del Síndrome de Burnout según sus Dimensiones	31
Tabla 6. Niveles del Síndrome de Burnout.....	31
Tabla 7. Nivel del Síndrome de Burnout.....	32
Tabla 8. Nivel de Cansancio Emocional	32
Tabla 9. Nivel de Despersonalización	33
Tabla 10. Nivel de Realización Personal.....	34
Tabla 11. Nivel de Miedo al COVID-19	34

Índice de Figuras

Figura 1. Esquema del Diseño de Investigación.....	28
Figura 2. Nivel del síndrome de burnout.....	32
Figura 3. Nivel de Cansancio Emocional	33
Figura 4. Nivel de Despersonalización.....	33
Figura 5. Nivel de Realización Personal.....	34
Figura 6. Nivel de Miedo al COVID-19.....	34

Resumen

El estudio consideró como principal objetivo establecer el vínculo que existe entre las dos variables involucradas, las cuales son, el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19, que tienen los odontólogos de las clínicas privadas que laboran en los diferentes distritos de Lima Sur en el año 2022. Se usó el método científico, teniendo un modelo de estudio básico, el nivel empleado fue el correlacional y con un diseño no experimental, prospectivo y transversal. Se registró a una población de 450 odontólogos, el muestreo fue no probabilístico por conveniencia. El tamaño de la muestra fue de 149 odontólogos. Los instrumentos fueron dos cuestionarios, la escala de MBI con 22 ítems y la escala de miedo a contraer COVID-19 con 7 ítems. Los resultados señalan que el 8,1 % presentó nivel normal y moderado respectivamente, el 83,9 % nivel leve de síndrome de burnout. Respecto a los porcentajes obtenidos según las dimensiones se encontró que, en agotamiento emocional el 71,1 % se ubicó en bajo, el 18,8 % en medio y el 10,1 % en alto; en cuanto a la despersonalización, el 76,5 % calificó bajo, el 14,1 % medio y el 9,4 % alto. Para realización personal, calificó bajo en 22,1 %, medio en 30,2 % y alto en 47,7 %. Finalmente se determinó que el nivel de miedo a contraer COVID-19 se había reducido significativamente, obteniendo la escala bajo en el 45,6 %, medio en el 48,3 % y alto en el 6 %. La conclusión indica que se acepta la hipótesis alternativa, ya que, existe relación entre las variables, porque el valor p es menor que 0,05.

Palabras claves: síndrome de burnout, agotamiento emocional, despersonalización, realización personal, miedo, COVID-19.

Abstract

The main objective of the study was to establish the link between the two variables involved, which are burnout syndrome and the fear of contracting COVID-19 among dentists in private clinics working in the different districts of southern Lima in the year 2022. The scientific method was used, having a basic study model, the level used was correlational and with a non-experimental, prospective and cross-sectional design. A population of 450 dentists was registered, the sampling was non-probabilistic by convenience. The sample size was 149 dentists. The instruments were two questionnaires, the MBI scale with 22 items and the COVID-19 fear of contracting COVID-19 scale with 7 items. The results indicate that 8.1 % presented normal and moderate levels respectively, 83.9 % a mild level of burnout syndrome. With respect to the percentages obtained according to the dimensions, it was found that 71.1 % rated emotional exhaustion as low, 18.8 % as medium and 10.1 % as high; with respect to depersonalization, 76.5 % rated low, 14.1 % as medium and 9.4 % as high. For self-fulfillment, 22.1% rated low, 30.2% medium and 47.7% high. Finally, it was determined that the level of fear of contracting COVID-19 was significantly reduced, with 45.6 % scoring low, 48.3 % medium and 6 % high. The conclusion indicates that the alternative hypothesis is accepted, since there is a relationship between the variables, because the p-value is less than 0.05.

Key words: burnout syndrome, emotional exhaustion, depersonalization, personal fulfillment, fear, COVID-19.

Introducción

Diversos estudios que discuten sobre el conjunto de signos y síntomas de burnout, definen el concepto de este síndrome, como la consecuencia de un mal afrontamiento del estrés, de modo crónico y determinado por el agotamiento emocional, la despersonalización y la depreciación de la realización personal. Por ello, debido al COVID-19, actualmente nos encontramos en una situación en la que una de las ocupaciones con un porcentaje considerable de contraer dicha enfermedad es la odontología, debido a que la manera de ejercer profesionalmente, requiere contacto directo con la boca y la zona nasofaríngea, manteniendo distancias inferiores a la recomendada para evitar infecciones. Por eso definimos la pregunta general, inclinándonos a buscar la relación que existe entre las dos variables involucradas, teniendo como objetivo principal establecer el vínculo que existe entre el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19, que tienen los odontólogos de las clínicas privadas que laboran en los diferentes distritos de Lima Sur en el año 2022, contando con un conjunto de registros producidos antes y durante la pandemia por COVID-19 sobre dicho síndrome, que también es conocido como síndrome del quemado, encontrando una explicación al nexo que existe con las dos variables de nuestro estudio, y esta información ayuda a especificar y delinear objetivos.

Este estudio se justifica porque pretende ayudar a brindar información sobre la forma en que estamos ejerciendo nuestra profesión en la situación existente, por la que nos mantenemos recorriendo a consecuencia del coronavirus, esto proviene de la interpretación de la base de datos obtenida y expresada en los resultados de este estudio, que sirven para impedir que se produzca el síndrome del quemado en los odontólogos, posibilitando una mejor atención al paciente, y brindando esta información a futuros investigadores que deseen profundizar en el tema.

La organización del trabajo se divide en capítulos. La primera sección habla del planteamiento para revelar el problema que se pretende aclarar, exponiendo así la realidad en cuestión, de esta manera se formulan los problemas y objetivos de investigación, tanto generales como específicos. Además, se introducen descripciones de las variables junto con una tabla de operaciones para las variables mencionadas. La segunda sección abarca en reunir precedentes de autores nacionales e internacionales, para extraer bases teóricas y definir con mayor precisión los términos básicos, La tercera sección menciona la metodología, la cual incluye el tipo básico, siendo de nivel correlacional y con un diseño no experimental, prospectivo y transversal. El capítulo también hace referencia a la población, el muestreo, los cuestionarios, MBI con veintidós ítems y el miedo a contraer COVID-19 con siete ítems. La cuarta sección expone los resultados alcanzados, seguido por la validación de la hipótesis, discusión de resultados, que nos permitió poder compararlo con los antecedentes antes

recolectados. Finalmente, se muestran las conclusiones, las fuentes utilizadas en la investigación y los anexos.

Los autores.

Capítulo I

Planteamiento del Estudio

1.1. Planteamiento y Formulación del Problema

Conforme a lo informado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 16 de marzo de 2020, teniendo en cuenta los meses antes de finalizar el 2019, surge un mal cuyo origen es una enfermedad transmitida de animales a humanos, en este caso, un nuevo coronavirus surgió en China, denominándolo SARS-CoV-2, Mendoza (1). Se identificaron 27 casos de infección localizados en los sacos de aire, lo cual puede atacar a uno o ambos pulmones, llevando a los pacientes a un cuadro de neumonía de origen extraño, todo ello suscitado en Wuhan, China, que pertenece a la provincia de Hubei, presentó un porcentaje de mortalidad global por COVID-19 del 3,4 % y un período de incubación promedio de alrededor de 4 a 6 días, con un rango de 0 a 24 días, según Velavan et al. (2). El 11 de marzo de 2020, la OMS por medio del director general declara al coronavirus como una infección que desarrolla una enfermedad letal, esta es la razón por la que estamos pasando por una pandemia (3).

Johns Hopkins en relación al COVID-19, señaló que el número total de infecciones globales reportadas fue de 306 689 375, y el número de muertes alcanzó los 5 487 964. Los países con más contagios fueron Estados Unidos (60 062 077 casos) e India (35 528 004 casos). En Perú, al 9 de enero de 2022 de este año se reportaron 2 358 685 contagios y 203 019 defunciones, siendo la capital, el lugar con más contagios (1 032 720 casos) y defunciones (89 553 casos) (4). El primer caso en nuestro país se registró en el año 2020, desde aquel 6 de marzo el personal de salud se colocó al frente de la batalla, salvaguardando la vida de las personas para combatir esta pandemia. Según De la Cruz (5), en el 2020 personas que trabajaron en el sector salud se contagiaron de COVID-19, lo que sugiere que hasta el 20 de marzo, el 70 % de infectados fueron los médicos, el 12 % los enfermeros y el 4,1 % obstetras, odontólogos, psicólogos y personal de técnico de enfermería.

Jakovljevic et al. (6) mencionaron que hasta el momento, el COVID-19 arrasó en grandes proporciones la vida, y presentó varios casos donde la salud fue arrebatada, dejando a las personas con alguna enfermedad mental, entre ellos se aprecia el pánico, ansiedad, depresión, trastorno de estrés postraumático, entre otros. Según Tan et al. (7) los diferentes

tipos de profesionales sanitarios no pudieron evitar las consecuencias nocivas de la práctica de la medicina que ejercieron durante la pandemia. Tanto es así que Silvera (8), realizó un estudio en el 2020 para mostrar en qué nivel se ubican los colaboradores del sector salud tras el miedo a contraer COVID-19, y encontró un nivel alto al 58 %, en un nivel moderado al 37,4 % y el 4,6 % en un nivel bajo. De manera similar, una encuesta realizada a 223 profesionales de la salud en el año 2021 realizada por Noriega (9) para determinar la interacción entre el estrés laboral que presentan los profesionales y el miedo a contraer el COVID-19, encontró que el 61 % reportó nivel moderado de miedo, mientras que en los porcentajes más bajos tuvimos un nivel alto de 31 % y un nivel bajo de 8 %.

Monterrosa et al. (10) en Colombia, 2020, se identificaron médicos de cabecera con sintomatología de estrés, ansiedad y miedo a contraer COVID-19 después de haber concluido con la jornada laboral, esto dio como resultado que el 37,1 % de ellos expresara miedo al COVID-19. Los autores concluyeron que más de siete médicos que fueron evaluados mostraron signos de ansiedad o estrés, por otro lado, el restante tenía signos de miedo a contraer COVID-19 después de la jornada laboral. Por otro lado, De la Torre (11), encontró en México en el 2021, que el predominio integral del síndrome de burnout conocido de otra manera como síndrome del quemado, que se dio en relación a los colaboradores dentro del nosocomio, quienes específicamente atienden a pacientes con COVID-19 fue del 69 %, y también encontró que para el reporte de baja realización personal es del 47 %, de agotamiento emocional es del 40 % y de despersonalización es del 35 %.

A nivel nacional, Quispe (12) encontró una prevalencia de síndrome de burnout del 14,3 %, ya que cumple criterios donde el agotamiento de modo emocional es alto en un 49 %, al igual que la despersonalización en un 28,6 % y bajo con un 32,7 % en lo que es la realización personal.

Culquicondor (13) reportó en el 2020, los niveles que tiene el burnout entre los trabajadores que se desenvuelven como enfermeros en el área de pacientes hospitalizados por COVID-19, obteniendo el 15,9 % con nivel alto, 44,4 % con nivel moderado, mientras que 39,7 % nivel bajo de este síndrome. Mamani (14) en el 2020 explica la consistencia de la pandemia que estamos viviendo por la propagación del coronavirus, señala que existe una prevalencia de ansiedad media a moderada entre los dentistas en un 57 %. Además, se observa que un porcentaje significativo (29 %) presenta altos niveles de ansiedad.

Por lo expuesto, no está claro el vínculo que existe entre las dos variables involucradas, las cuales son, el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19, que tienen los odontólogos de las clínicas privadas que laboran en los diferentes distritos de Lima Sur en el año 2022.

1.2. Formulación del Problema.

1.2.1. Problema General.

¿Qué relación existe entre el síndrome de burnout y el miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?

1.2.2. Problemas Específicos.

1. ¿Cuál es el nivel del síndrome de burnout en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?
2. ¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?
3. ¿Cuál es el nivel de despersonalización en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?
4. ¿Cuál es el nivel de realización personal en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?
5. ¿Cuál es el nivel del miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General.

Establecer la relación que existe entre el síndrome de burnout y el miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos.

1. Determinar el nivel del síndrome de burnout en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.
2. Determinar el nivel de agotamiento emocional en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.
3. Determinar el nivel de despersonalización en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.
4. Determinar es el nivel de realización personal en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.
5. Determinar el nivel del miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

1.4. Justificación e Importancia

1.4.1. Justificación Teórica.

Justificamos teóricamente ejecutar este estudio, ya que realizamos un análisis de contenido conceptual que brindó una visión crítica del vínculo entre el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19, que tienen los odontólogos de las clínicas privadas que laboran en los diferentes distritos de Lima Sur en el año 2022, ya que brinda conocimiento y antecedentes para futuras investigaciones.

1.4.2. Justificación Práctica.

La justificación práctica de esta investigación es que aportamos información sobre la aplicación de nuevas conductas, protocolos y recomendaciones en la forma en que nos encontramos ejerciendo nuestra profesión en las condiciones actuales provocadas por el COVID-19, que vienen de los resultados de este estudio, dirigido a evitar el síndrome de burnout en los odontólogos, estos resultados sirven de base para otros investigadores que buscan desarrollar con mayor profundidad la línea de investigación.

1.4.3. Importancia de la Investigación.

Consideramos que es importante realizar este estudio, porque lo que estamos viviendo actualmente debido a la pandemia mundial por el coronavirus, cambiará de forma radical la práctica odontológica, se empleará con mayores estándares de bioseguridad y priorización de la salud mental del profesional para su óptimo desempeño en el campo de trabajo.

1.5. Hipótesis y Descripción de Variables

1.5.1. Hipótesis General.

H₀: No existe relación entre el síndrome de burnout y el miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

H₁: Existe relación entre el síndrome de burnout y el miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

1.5.2. Variables.

A. Variable Independiente.

La variable independiente que se empleó en el estudio ayudó de alguna manera porque podíamos manipularla para probar la hipótesis, por lo que designamos el síndrome de burnout como la variable independiente, según Maslach et al. (15), en 1981 lo interpretaron como déficits en el afrontamiento del estrés crónico, el cual tiene ciertas características, tal como el agotamiento emocional que somete al organismo a una parálisis emotiva, la pérdida de

identidad que conduce a la despersonalización, finalmente, a una disminución del sentido de realización personal.

B. Variable Dependiente.

La variable dependiente que se ajusta de la mejor manera a nuestra variable independiente es el miedo al COVID-19, que según Pakpour et al. (16) en el 2020, lo define como el miedo a una condición emocional desapacible desencadenado por un impulso amenazador, poniendo como principal amenaza al coronavirus, ya que ha provocado que en la actualidad se esté viviendo una pandemia a nivel mundial.

Tabla 1. Operacionalización de las variables (ver anexo 2)

Capítulo II

Marco Teórico

2.1. Antecedentes del Problema

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Carrión (17) en el 2017, publicó su tesis con el fin de determinar las consecuencias que genera el burnout, y sumado a ello, la prevalencia que existe entre los trabajadores del sector salud que labora en el Hospital Básico Civil que se sitúa en Limones, empleando como metodología en esta investigación abarcar todas las características descriptivas y cuantitativas; teniendo como muestra un total de 155 usuarios, utilizando como instrumento la prueba de Maslach; encontró en sus resultados que el 72 % no desarrolló síndrome de burnout, el 2 % sí y el 26 % presentó indicios a desarrollarlo.

Quiroz et al. (18) en el 2021, expusieron su artículo el cual tuvo como objetivo establecer el predominio e impacto a consecuencia del burnout en el sector salud debido al coronavirus. Metodológicamente, abarcó todas las características de un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal; tuvo como muestra un total de 168 profesionales, utilizó como instrumento la prueba de Maslach; sus resultados señalan que el 2 % no muestra afectación al burnout, el 57 % muestra afectación leve o moderada y el 41 % muestra afectación severa. Con respecto a las dimensiones de este síndrome, en la primera subescala, agotamiento emocional, el 54 % no muestra afectación, el 15 % muestra afectación leve o moderada, y el 31 % muestra afectación severa; en la segunda subescala, despersonalización, el 54 % no muestra afectación, el 23 % presenta afectación leve o moderada, el 23 % presenta afectación severa; y para la última subescala, realización personal, el 54 % presenta afectación severa, el 26 % presenta afectación leve o moderada, el 20 % no muestra afectación.

Monterrosa et al. (10) en el 2020, publicaron su artículo en el cual tuvieron como objetivo identificar si los médicos de cabecera presentan sintomatología de estrés, ansiedad y miedo a contraer COVID-19, después de haber concluido con la jornada laboral. Metodológicamente, abarcó todas las características de un estudio de corte transversal, tuvo como muestra un total de 531 médicos, utilizó como instrumento la Escala FLV-19S, la cual

sirve para evaluar el miedo a contraer COVID-19; encontró en sus resultados que, el 37,1 % de ellos expresa miedo. Los autores concluyeron que más de siete médicos que fueron evaluados, mostraron signos de ansiedad o estrés, por otro lado, el restante tuvo signos de miedo a contraer COVID-19 después de la jornada laboral.

De la Torre (11) en 2021, publicó su tesis de posgrado para determinar el predominio integral del burnout que se da en las personas que trabajan dentro del ámbito sanitario para los pacientes afectados por el COVID-19, empleó como metodología todas las características de un estudio de corte transversal, tuvo como muestra 74 pacientes, y utilizó como instrumento la prueba de Maslach; encontró en sus resultados que el 69 % de los encuestados presentan el síndrome en cuestión, con los siguientes valores, un 47 % baja realización personal, y un 40 % agotamiento emocional, mientras que el dominio despersonalizado es de un 35 %.

Pedraza et al. (19) en el 2021, publicó su tesis de posgrado para identificar la prevalencia en los trabajadores del rubro de salud del Hospital Militar de Yopal de padecer del síndrome de burnout, empleó como metodología en esta investigación todas las características descriptivas, explicativas y deductivas, tuvo como muestra un total 30 profesionales, utilizó como instrumento la prueba de Maslach. Encontró en sus resultados que, el 13,3 % presentan burnout, por los valores altos encontrados en las dimensiones de agotamiento emocional y despersonalización, y un valor bajo en realización personal, esto fue determinante para la aparición del síndrome de burnout, el cual estuvo ausente en el 86,7 % de los individuos.

Molina et al. (20) en el 2019, publicaron su artículo y analizaron la experiencia del síndrome de burnout en dentistas que laboran en la comunidad que se encuentra localizada en Valencia y como repercute esto con el logro en el ámbito laboral, la honra con la que se perciben y el grado de estrés que presentan, tuvo como muestra un total de 366 miembros, los instrumentos fueron datos sociodemográficos y la prueba de Maslach; encontraron en sus resultados niveles de agotamiento emocional ligeramente por encima del promedio, niveles de despersonalización y realización personal bajos, tuvieron en consideración al burnout de una manera grupal de los valores que arrojaron sus dimensiones, siendo así que los odontólogos que se presentaron en la muestra tienen puntajes por debajo del promedio.

López (21) en el 2017, publicó su tesis en el cual dio a conocer la recurrencia que existe con respecto al estrés entre los médicos cirujanos de los centros quirúrgicos y obstétricos. Empleó como metodología todas las características correlacionales, no experimentales, tuvo como muestra un total de 34 médicos, utilizó como instrumento la prueba de Maslach. Encontró en sus resultados que, el 55,9 % experimentó agotamiento emocional en alguna época del año, el 23,5 % experimentó una vez al mes, en cuanto a

despersonalización, se pudo demostrar que el 76,5 % de las personas tiene despersonalización una vez al año, y el 17,6 % de las personas dice una vez al mes; respecto al índice de realización personal se halló que el 50 % de las personas sentían esta sensación de realización en los momentos esporádicos de la semana, en comparación con el 44,1 % en los momentos esporádicos del mes.

Reyes et al. (22) en el 2017, publicaron su tesis con la finalidad de hallar el vínculo que une el burnout con la carga de trabajo entre los profesores que enseñan diferentes asignaturas de la carrera profesional de Odontología en la Universidad Santo Tomas, empleó como metodología todas las características descriptivas, analíticas de corte transversal, tuvo como muestra un total de 72 docentes, utilizó como instrumento la prueba de Maslach, encontró en sus resultados niveles altos de la subescala agotamiento emocional con el 2 %, mientras que el 86 % presentan un nivel bajo, y el 12 % restante se encuentran en un nivel medio; en lo que es la subescala de despersonalización, el 90 % de la muestra se ubica en un nivel bajo, el 8 % en un nivel medio, y el 2 % en un nivel alto, y por último en la subescala de realización personal, el 78 % dio positivo para el nivel, el 16 % para nivel medio, y el 6 % para nivel bajo.

2.1.2. Antecedentes Nacionales.

Campos et al. (23) en el 2020, en su disertación de grado, determinó la frecuencia en la que se presenta el burnout entre los médicos que se desempeñan como residentes dentro del Hospital Estatal localizado en la ciudad de Lima, empleó como metodología todas las características descriptivas, observacionales y de corte transversal, tuvo como muestra un total 70 médicos; utilizó como instrumento la prueba de Maslach. Encontró en sus resultados que, el 15,7 % dieron positivo para burnout, siendo así que la prueba de chi-cuadrado, reveló asociaciones significativas con el miedo a contraer coronavirus, siendo el valor $p = 0,119$, y con respecto al miedo de haber estado infectado, el valor p fue 0,467.

Choquehuanca et al. (24) en el 2021, publicó su tesis con el fin de establecer si el dominio de las emociones y el miedo a contraer el coronavirus pronostican considerablemente la aparición de alguna de las subescalas del burnout en los colaboradores. Empleó como metodología todas las características descriptivas, correlacionales, predictivas y de enfoque cuantitativo; tuvo como muestra un total de 120 colaboradores, utilizó como instrumentos los registros sociodemográficos, el inventario I-CE de Bar-On, la escala de miedo a contraer COVID-19. La prueba de Maslach, encontró en sus resultados que, para la subescala realización personal se puede predecir teniendo en consideración la inteligencia emocional y el miedo a contraer el COVID-19, por otro lado el agotamiento emocional y cinismo son predecibles mediante la interpretación del dominio de las emociones, muy por el contrario del

miedo a contraer COVID-19 que no pronostica la aparición de ninguna variables. Los autores concluyeron en que el miedo a contraer coronavirus no está asociado a ninguna de las subescalas del síndrome de burnout.

Hanco (25) en el 2018, publicó su tesis y expuso el índice de burnout entre los odontólogos que se desenvuelven en el sector privado dentro de la provincia de San Román localizada en Juliaca, empleó como metodología en esta investigación, todas las características descriptivas, tuvo como muestra un total de 80 odontólogos seleccionados por muestreo simple de manera aleatoria, utilizó como instrumento la prueba de Maslach, encontró en sus resultados que, el 2,5 % se encuentran en un bajo nivel, seguido por el 55 % en un nivel medio, y el 42,5 % en un nivel alto.

Culquicondor (13) en 2020, encontró datos estadísticos respecto al nivel de burnout en enfermeros que laboran en el área de hospitalización atendiendo a pacientes infectados por coronavirus, en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza; empleó como metodología todas las características descriptivas, de corte transversal; utilizó métodos de observación cuantitativos; tuvo como muestra un total 63 licenciados, utilizó como instrumento, la prueba de Maslach. Encontró en sus resultados, el 44,4 % en el nivel medio, el 39,7 % nivel bajo, y el nivel alto corresponde al 15,9 %.

Bravo et al. (26) en el 2021, determinó si el síndrome de burnout prevalece entre los odontólogos que ejercen en la región de San Martín, empleó como metodología todas las características básicas, descriptivas, no experimental y de corte transversal. Tuvo una muestra de 122 odontólogos, utilizó como instrumento la prueba de Maslach. En sus resultados el 86 % de los odontólogos tuvieron posibilidades de sufrir dicho síndrome, el 6,6 % no presentan el síndrome. En la subescala de agotamiento emocional, se aprecia que el 68 % se ubicó en el nivel bajo, el 14,8 % moderado, y el 17,2 % alto. En la subescala de despersonalización, el 73,8 % presentaron un nivel bajo, un nivel moderado el 18,8 % y un nivel alto el 7,4 %. Finalmente, en la subescala realización personal, el 7,4 % esta en el nivel bajo como medio, y el 85,2 % en el nivel alto. Los autores concluyeron que el síndrome del quemado prevalece en un 74,5 %.

Fernández (27) en 2021, determinó los factores que hace que los médicos que se desempeñan como residentes dentro del nosocomio Goyeneche de la ciudad de Arequipa teman contraer el COVID-19; empleó como metodología todas las características analíticas, descriptivas, con diseño observacional y de corte transversal. Tuvo como muestra un total de 84 médicos residentes. El instrumento utilizado fue una ficha de recolección de datos y la escala de miedo a contraer COVID-19, con los cuales se identificó que, el 15,12 % presentan miedo al COVID-19 y el 84,88 % no presentan miedo al virus.

Silvera (8) en el 2020, estableció el nivel en el que se encuentran los enfermeros con respecto al miedo a contraer COVID-19, la cual fue desarrollada con base a los parámetros de un método cuantitativo; el diseño del estudio fue descriptivo y transversal, tuvo como muestra un total de 122 enfermeros, utilizó como instrumento la escala de miedo a contraer COVID-19, dando como resultados que el 58 % de los enfermeros en cuestión tienen nivel alto, el 37,4 % tienen nivel medio y 4,6 % tienen nivel bajo.

Noriega (9) en el 2021, establecieron el vínculo que surge del estrés y el temor relacionado con el coronavirus en los colaboradores del área de salud que trabajan en Tumbes, empleó como metodología todas las características básicas, cuantitativas, descriptivas, no experimental, de corte transversal y correlacional. Tuvo una muestra de 223 profesionales, utilizó como instrumento la escala de miedo a contraer COVID-19 y la escala de estrés laboral. Los resultados señalan que el 31 % se encontraban en el nivel alto, el 61 % en un nivel moderado y el 8 % en un nivel bajo de miedo al coronavirus.

Quispe (12) en el 2020, halló los agentes sociodemofiguras relacionados al burnout dentro del contexto que nos encontramos debido al coronavirus entre los médicos residentes que laboran en el nosocomio Goyeneche de Arequipa. Empleó como metodología todas las características prospectivas, analíticas, cuantitativa, de corte transversal. Tuvo como muestra a 49 médicos de diversas especialidades; utilizó como instrumento la prueba de Maslach y registros sociodemofiguras para comprender los factores asociados, se observa en los resultados, el 14,3 % de los residentes presentaban síndrome de burnout, cumpliendo criterios de agotamiento emocional que se encuentra alto con el 49 %, despersonalización alta con el 28,6 % y realización personal baja con el 32,7 %.

Mamani (14) en 2020, demostró que la ansiedad que presentan los odontólogos y el miedo a contraer el coronavirus tienen relación entre sí. Empleó como metodología todas las características descriptivas, observacionales, prospectivas, de corte transversal. Tuvo como muestra un total 94 odontólogos; utilizó como instrumento datos de información sociodemográfica de los encuestados y el cuestionario de miedo al COVID-19. Los resultados señalan que el 100 % de los cirujanos encuestados temen al COVID-19, independientemente de su edad, siendo el puntaje promedio global de 20,07, teniendo en consideración el género femenino mayores a 40 años presentan niveles altos, y los odontólogos con un rango menor a 10 años experiencia presentan niveles intermedios.

Castro (28) en el 2020 estableció los valores en los que se encuentran los colaboradores del área de salud respecto al síndrome de burnout en el establecimiento del Instituto INPPARES. Metodológicamente, abarca todas las características de un estudio observacional, de corte transversal; tuvo como muestra un total de 25 colaboradores, utilizó el

instrumento la prueba de Maslach; encontró que el 4 % de los encuestados presentaban niveles altos en las dimensiones agotamiento emocional y despersonalización del burnout, por otro lado, la dimensión de realización personal evidenció niveles bajos, lo que confirma la prevalencia del síndrome de burnout existente. En cuanto a las dimensiones, agotamiento emocional, el 84 % de los encuestados se reportó un nivel bajo, el 16 % un nivel alto; por otro lado, tenemos la despersonalización con un 84 % en el nivel bajo, el 8 % para el nivel moderado y alto; por último en la dimensión realización personal, el 56 % fue alto, el 28 % bajo y el 16 % medio.

Díaz et al. (29) en el 2019, estableció el grado de predominio que tiene el burnout dentro de los odontólogos que ejercen de manera particular en la provincia de Cajamarca. Metodológicamente, es de tipo descriptivo, observacional, con una muestra de 356 odontólogos; utilizó como instrumento la prueba de Maslach. Los resultados señalan los niveles más bajos de síndrome de burnout, entre sus tres dimensiones, el agotamiento emocional es el menor con un 63,7 %, la despersonalización con un 65,2 % y la realización personal es alta con un 72,7 %.

Cerrón (30) en 2019, fijó el vínculo que existe entre el burnout y la satisfacción que presentan los docentes al ejercer en la Universidad Nacional del Centro del Perú; se realizó un estudio causal descriptivo correlacional, haciéndose un sondeo estratificado, tuvo como muestra un total 263 docentes, utilizó la prueba de Maslach y la escala de satisfacción laboral. Los resultados señalan que, el 13,6 % tenían nivel bajo, el 33,3 % nivel moderado y el 53 % nivel alto.

Paredes (31) en el 2017, evaluó la recurrencia del burnout en los docentes de la facultad de odontología. Metodológicamente, abarcó todas las características de un estudio observacional, cuantitativo y prospectivo, con una muestra de 85 docentes; utilizó la encuesta MBI, y los resultados detallaron que el 74,12 % reportó niveles bajos de agotamiento emocional, el 11,76 % moderado y el 14,12 % alto. En la dimensión despersonalización se encontró que el 72,94 % se encuentran en un nivel bajo, el 16,47 % en un nivel medio y el 10,59 % en un nivel alto, además se encontró que el 4,71 % reportó niveles bajos de realización personal, el 34,12 % en nivel medio y el 61,18 % en el nivel alto. El autor concluyó que el 23,81 % de los docentes de 16 a 30 años de ejercicio, tienen niveles altos durante sus años de servicio, y el 19,40 % de los docentes de medio tiempo, presentaron niveles altos de síndrome de burnout por jornada laboral.

Aldave (32) en el 2016, demostró los elementos que son de riesgo para el desarrollo de burnout del personal médico, específicamente en los especialistas de diversas áreas del Hospital Guillermo Almenara de EsSalud. Empleó como metodología todas las características

descriptivas, prospectivas, de corte transversal, tuvo como muestra un total 270 médicos especialistas; utilizó como instrumento la prueba de Maslach y cuestionario de evaluación general de factores de riesgo psicosocial en el lugar de trabajo y clima organizacional, identificó a 75 médicos con síndrome de burnout, los cuales, el 65 % presentan altos niveles de agotamiento emocional, el 62 % desarrollaron altos niveles de despersonalización y el 61 % tienen baja realización personal.

Sarmiento (33) en el 2019, detalló el vínculo que se puede desarrollar entre la variable del síndrome de burnout y la variable de satisfacción laboral, dirigido al personal de emergencia del nosocomio Antonio Lorena de MINSA localizado en Cusco; empleó como metodología todas las características descriptivas, analíticas, correlacional, no experimental, de corte transversal con enfoque cuantitativo, tuvo como muestra un total de 110 trabajadores, utilizó como instrumento la prueba de Maslach, encontró en sus resultados que el 10 % del personal médico se encuentran en un nivel alto de síndrome de burnout, el 18,2 % moderado y 34,5 % leve.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Definición de Síndrome de Burnout.

De la Torre (11) en el 2021, señala que Graham Green desarrolló por primera vez un proyecto relacionado conceptualmente al síndrome de burnout, plasmándolo en su obra “A Burnt Out Case” que fue publicada en 1961.

Diaz et al. (29) en el 2019, tomando en consideración la explicación que dio en inicios de 1974 el especialista en psiquiatría Herbert Freudenberger de nacionalidad estadounidense, los autores interpretaron el burnout como el síndrome del quemado, haciendo alusión a las palabras del especialista, quien lo definió como “una enfermedad mental provocada por el compromiso con una causa, la cual no produce el estilo de vida o la relación que se espera fortalecer”. Según Freudenberger, es más probable que el burnout ocurra entre las personas más enfocadas y comprometidas, especialmente aquellas en ocupaciones que ayudan a otros, quienes sienten la presión interna, a veces excesiva y poco realista, del trabajo y la ayuda.

Castro (28) en el 2020, describe el burnout como un proceso continuo que emerge y se acumula gradualmente en el cuerpo hasta que causa síntomas específicos, por lo que una de las causas subyacentes para que se desarrolle el síndrome, es la interacción extensa y profunda entre los trabajadores y las personas a las que se les brinda un servicio.

2.2.2. Dimensiones del Síndrome de Burnout.

Hanco (25) en 2018, los describe de la siguiente manera:

- Agotamiento emocional: es aquella sensación de exceso de trabajo tanto físico y agotamiento emocional, que resulta de mantener interacciones de manera constante y extensa entre el empleado y los clientes, conllevando a que exista una sensación de falta control de emociones para poder culminar con éxito sus tareas dentro de la empresa.
- Despersonalización: son actitudes y reacciones cínicas hacia aquellos a quienes sirve el trabajador.
- Realización personal: se ve expuesto por el bajo rendimiento personal y la sensación de desorientación con enfoque al prestigio que queremos imponer ante la sociedad, dicho de otra manera, la falta de prestigio de manera profesional conlleva a la baja productividad, ya que las tareas interpuestas sobrepasan la capacidad que tiene dicho individuo para poder realizarlas de manera competente.

2.2.3. Fases del proceso

Hanco (25) en 2018 describe de la siguiente manera:

- Fase inicial: es la fase en la que las personas experimentan lo que es el entusiasmo, energía y expectativas positivas ante un nuevo trabajo, pese a que haya ciertas desventajas como puede ser el caso de jornadas extendidas de trabajo.
- Fase de estancamiento: hace alusión a la perspectiva que tiene el trabajador de manera profesional y vea que estas no se cumplen, siendo así que pone en una balanza las recompensas que recibe con el trabajo que realiza, dándose cuenta de que no es proporcional a su favor. Surge un desequilibrio en el trabajador referente a las necesidades de este y el estrés que le conlleva no sentirse que está escalando hacia su objetivo.
- Fase de frustración: comienza a surgir emociones de enojo, los cuales van a repercutir dentro del equipo de trabajo causando conflictos internos, exponiendo de esa manera la falta de sentido hacia el trabajo que se realiza, comprometiendo muchas veces la salud, la cual involucra a su estado mental y físico.
- Fase de apatía: la serie de alteraciones en la forma de proceder de cada individuo afectado se tienden a demostrar en esta etapa, siendo propensos a ejercer un trato distanciado y de manera mecanizada hacia los clientes. Da origen a mecanismos de defensa personal, como la de saciar las necesidades personales por delante de ofrecer un servicio de calidad, poniéndose en una posición defensiva, esquivando cualquier tarea abrumadora que se presente.

- Fase de quemado: esta fase llega cuando el trabajador ya no puede más con ninguna tarea, siendo así que sufre un colapso emocional, dañando su salud, lo cual obliga de una manera casi inmediata a que el trabajador deje el centro laboral, pero pese a eso se queda con una frustración e insatisfacción.

2.2.4. Miedo al COVID-19.

Castillo et al. (34), mencionan que el incremento rápido de casos en todo el mundo y los cambios constantes que se están presentando en el día a día de los afectados por el coronavirus, ha causado pánico y temor entre los ciudadanos. La enfermedad de coronavirus se ha vuelto aterradora por las consecuencias que esta trae consigo, es por ello por lo que a nivel mundial se ha visto cambios drásticos e implementación en la parte de educación y salud. El miedo es la respuesta adaptativa que tienen las personas cuando existe el peligro, lo cual desencadena que nos mantengamos alerta ante cualquier amenaza que se presente con relación a la pandemia que estamos atravesando.

Ha surgido diferentes tipos de respuesta de los pobladores para protegerse del coronavirus, siendo el aislamiento social el interpuesto por el gobierno en primera instancia, pero a raíz de esto ha surgido distintas afectaciones tales como ansiedad, incertidumbre, estrés de manera crónica, dificultades para solventar una canasta básica en el hogar, lo cual desencadena el desarrollo de trastornos psiquiátricos, exponiendo así a las personas que están incluidas dentro del grupo de riesgo, los cuales son considerados como poblaciones vulnerables.

2.2.5. Aspectos Generales en la Sociedad Actualmente.

A fines del 2019, se dio a conocer mediante un informe presentado en Wuhan-Hubei, China, que existe una cantidad de casos comprometedores de neumonía sin origen aparente. A comienzos del 2020, se identifica que estos casos de neumonía son a causa de un nuevo virus, siendo nombrado por el Centro Chino para el Control y la Prevención de Enfermedades como “coronavirus”. Siendo así que antes de terminar el primer mes del año 2020, ya se habían identificado 9 700 casos en China y un aproximado de 106 casos en otros países. La OMS se hizo presente, poniendo en evidencia la aprobación del consejo brindado por el Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional, siendo así que el director general declaró a esta enfermedad como una Emergencia de Salud Pública de Preocupación Internacional (35).

La OMS hace un anuncio respecto al coronavirus, proclamando así que estábamos entrando a una pandemia a nivel mundial, esta enfermedad ya estaba impregnada en diferentes países, ocupando continentes enteros. Siendo así que el 11 de marzo del 2020 después de realizar este anuncio se comenzó a iniciar el aislamiento total de todos los pobladores en diferentes partes del mundo a medida de prevención (3). Teniendo el apoyo de todas las

cabezas de cada país para poder tomar acciones que contengan esta infección que se está dando de manera generalizada a causa del coronavirus, no es suficiente para la crisis emergente que está sobrepasando las barreras y atacando así a gran cantidad de personas (36).

2.2.6. Riesgo de Contagio por COVID-19.

Mamani (14) en el 2020, señala los mecanismos principales de transmisión, siendo los más comunes, el contacto de manera directa, otro modo es dejando entrar gotitas de saliva a las vías aéreas. Por otro lado, también se conoce, que la propagación surge porque el medio en el que nos encontramos puede estar contaminado, siendo las superficies expuestas un móvil para contraer el virus, de esa manera, se inició la autoinoculación, ya que las manos antes contaminadas se llevan a diferentes partes del rostro como la mucosa de la nariz, los ojos y la boca.

2.2.7. Síntomas por COVID-19.

Mamani (14) en el 2020 indica que existe sintomatología aparente que nos puede avisar que posiblemente estemos frente a un caso de coronavirus, estas pueden ser fiebre, tos seca, mialgias, fatiga y disnea, con exámenes auxiliares como la tomografía de tórax se puede evidenciar en las imágenes un estudio anormal, apreciando neumonía bilateral, una imagen opaca dando efecto de vidrio deslustrado o también sombras irregulares bilaterales. Los síntomas definitivos clínicamente son la expectoración, el dolor constante de cabeza, garganta y abdominal, hemoptisis, diarrea, mareos, náuseas y vómitos.

2.2.8. Prevención por COVID-19.

Sedano et al. (37) en 2020, explican sobre las medidas adoptadas a modo de prevención, siendo obligatorio el uso de mascarilla N95 o dos mascarillas quirúrgicas, mantener las manos higiénicas, evitar el contacto social, y por último, a modo de contener en un grado leve la infección, poder detectarla a tiempo, haciendo caso a la sintomatología antes nombrada para poder seguir el caso, tomando las medidas correspondientes como el aislamiento directo y aislamiento de quienes entran en contacto con el infectado, lo que evitaría naturalmente la posible propagación en cadena

2.2.9. Pruebas descartes por COVID-19.

Quispe (12) en 2020 describe los tipos de pruebas:

A. Prueba Rápida.

- Tiene un formato fácil para el personal de salud.
- Prueba de rápido resultado, ya que arroja en un tiempo de 10 a 15 minutos.
- Detecta anticuerpos de quienes se encuentran afectados por el coronavirus.

- Para decir que un resultado es positivo, existe la presencia de IgM y/o IgG, indicando un periodo activo o cuando la enfermedad ya no esté presente (infección pasada o período de recuperación).
- No se detectará el período ventana.

B. Prueba Molecular.

- Prueba donde se puede apreciar el material genético viral (ARN) del coronavirus (SARS-CoV-2) por medio de tecnología PCR, todo ello obtenido de las muestras respiratorias.
- Se detectará el período ventana, arrojando un resultado positivo, infección en etapa temprana, activa o final.

2.3. Definición de términos básicos

2.3.1. Agotamiento Emocional.

Sarmiento (33) menciona que son sentimientos de exceso de trabajo físico y cansancio emocional debido a la constante interacción entre los empleados con los clientes.

2.3.2. Despersonalización.

Sarmiento (33) menciona que esto implicaría una actitud y reacción cínica hacia las personas a las que sirven los trabajadores.

2.3.3. Miedo al COVID-19.

Pakpour et al. (16) definen como el miedo a una condición emocional desapacible desencadenado por un impulso amenazador, poniendo como principal amenaza al coronavirus, ya que ha provocado que en la actualidad se esté viviendo una pandemia a nivel mundial.

2.3.4. Realización Personal.

Sarmiento (33) menciona que es la pérdida de confianza en el logro personal y autoconcepto negativo por negligencia y situaciones desagradables.

2.3.5. Síndrome de Burnout.

Maslach et al. (15) lo interpretaron como déficits en el afrontamiento del estrés crónico, el cual tiene ciertas características, tal como el agotamiento emocional que somete al organismo a una parálisis emotiva, la pérdida de identidad que conduce a la despersonalización, finalmente, a una disminución del sentido de realización personal.

Capítulo III

Metodología

3.1. Tipo de Investigación

Sánchez et al. (38) en el 2015, hacen referencia que el tipo de estudio básico es utilizado por quien investiga, teniendo fundamentos básicos teóricos que se usan adecuadamente para un estudio analítico y generan nuevos conocimientos. En referencia a esto, podemos decir que el tipo de investigación que tuvimos en consideración, ya que abarca todos los parámetros para ser empleado fue básico.

3.2. Alcance o Nivel de Investigación.

Hernández et al. (39) el 2014, explicaron que los estudios de correlación tienen como finalidad establecer un nivel de asociación no causal entre más de dos variables.

3.3. Diseño de Investigación.

Hernández et al. (39) en el 2014, mencionaron que un estudio no experimental es aquel que no manipula variables, es decir, no la modifica para ningún fin en particular. Por otro lado, define el corte transversal como el propósito de explicar las variables de análisis y describir su relación en un momento particular. Asimismo, Ñaupás et al. (40) determinó como el análisis que se realiza en el mismo momento.

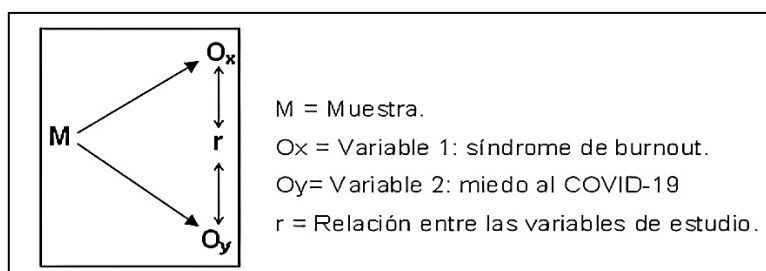


Figura 1. Esquema del Diseño de Investigación

3.4. Población y Muestra

3.4.1. Población.

La población estuvo compuesta por 450 odontólogos que laboran en los diferentes distritos que conforman Lima Sur durante el 2022. Hernández et al (39) señalan que la población está caracterizada porque se encuentra comprendida por un conjunto de elementos que cuentan con características comunes entre sí dentro de un determinado espacio geográfico.

3.4.2. Muestra.

Habiendo realizado durante tres meses la recopilación de datos, la muestra, esta estuvo compuesta por 149 odontólogos, los cuales se encuentran dentro de los criterios de selección establecidos. Hernández et al (39) refieren que la muestra está comprendida por una parte representativa que se extrae de la población.

3.4.3. Muestreo

La técnica de muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Hernández et al (39) señalan que las muestras no probabilísticas, también conocidas como muestras dirigidas, asumen que los procedimientos de selección están guiados por las características del estudio y no por criterios estadísticos generalizados.

3.4.4. Criterios de selección

A. Criterios de Inclusión:

- Odontólogos de ambos géneros.
- Odontólogos con edades comprendidas de 22 a 80 años.
- Odontólogos que laboran en los distritos de Lima Sur en el año 2022.

B. Criterios de Exclusión.

- Bachiller en Odontología o Estomatología.
- No tener habilidad de ejercicio profesional.
- Odontólogos con dificultad para comunicarse ya sea por lengua nativa u otro.
- Odontólogos que no laboran en los distritos de Lima Sur en el año 2022.

3.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Hernández et al (41) señalan que la observación incluye un registro sistemático, válido y conductual, manifestando así que es viable su uso como instrumento para poder medir situaciones en diferentes aspectos. Por ello se empleó la encuesta como técnica para recopilar información. Gómez (42) mencionó que ello se fundamenta en la estructura y uso de determinadas preguntas destinadas a recolectar información.

3.5.1. Instrumentos.

Escala de miedo COVID-19 FCV-19S (43), siendo una novedosa prueba de salud mental, utilizando una encuesta unidimensional que comprende siete ítems que determinan el nivel que presentan los encuestados ante el temor al coronavirus.

Tabla 2. Valores de la Escala de Miedo al COVID-19

Valor	Interpretación
1	Totalmente en desacuerdo
2	En desacuerdo
3	Ni de acuerdo ni en desacuerdo
4	De acuerdo
5	Totalmente de acuerdo

Nota: Huarcaya et al. Propiedades psicométricas de una versión en español de la Escala de Miedo al COVID-19 en Población General de Lima, Perú. [Artículo Original] Perú, 2020. Interpretación de cada valor empleado en el cuestionario.

Tabla 3. Niveles del Miedo al COVID-19

Niveles	Bajo	Medio	Alto
Valores del miedo al COVID-19	7-12	13-23	24-35

Nota: Huarcaya et al. Propiedades psicométricas de una versión en español de la Escala de Miedo al COVID-19 en Población General de Lima, Perú. [Artículo Original] Perú, 2020. Interpretación de cada valor empleado en el cuestionario.

El Cuestionario de Maslach Burnout Inventory - Human services survey for medical personnel, está compuesto por 22 ítems, los cuales están distribuidos en las tres subescalas. La primera subescala por considerar es agotamiento emocional, que tiene consigo tres ítems, donde se evalúa la percepción de los sujetos sobre la saturación emocional en el trabajo. La segunda subescala es despersonalización, donde los cinco ítems buscan explorar la indiferencia e imparcialidad que tienen los trabajadores hacia los clientes. La tercera subescala es realización personal, los ocho ítems restantes detallan la capacidad que tiene el trabajador para ejecutar una tarea y el sentimiento de eficacia que se desprende de ella. Todo lo mencionado podemos ver evaluado bajo la escala de Likert, indicando así la frecuencia en la que se ven expuestos los encuestados en las condiciones descritas de cada ítem. Dicha escala presenta siete frecuencias las cuales van desde 0 (nunca) a 6 (diariamente). El síndrome de burnout se ve definido por tener valores alto en las dos primeras subescalas y valores bajos en

la tercera subescala. Por ello es importante considerar en detalle distintos aspectos para determinar mayor o menor gravedad en función de la presencia de signos en una, dos o tres áreas; y mayores o menores diferencias de resultados en relación a los valores que usamos como referencia, que significan signos del síndrome de burnout (44).

Tabla 4. Indicios del Síndrome de Burnout según sus Dimensiones

Aspecto evaluado	Preguntas para evaluar	Indicios de Burnout
Cansancio emocional	1-2-3-6 -8-13-14-16-20	Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22	Más de 9
Realización personal	4-7-9-12-17-18-19-21	Menos de 34

Nota: Quiroz et al. Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19 [Artículo Original] México, 2021. Numeral de ítems que señalan la evaluación de cada variable y su severidad de acuerdo con la suma de sus resultados.

Tabla 5. Niveles del Síndrome de Burnout según sus Dimensiones

Niveles	Bajo	Medio	Alto
Cansancio emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización personal	0-33	34-39	40-56

Nota: Quiroz et al. Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19 [Artículo Original] México, 2021. Interpretación de la suma de los resultados.

Tabla 6. Niveles del Síndrome de Burnout

Sumatoria de los valores de las 3 dimensiones	Nivel
0-48 puntos	Bajo
49-83 puntos	Leve
84-132 puntos	Alto

Nota: Solís et al. Relación entre clima organizacional y síndrome de burnout en el servicio de emergencia de un hospital Categoría III-2. Lima, Perú 2015 [Artículo Original] Lima, 2016. Interpretación de la suma de los tres resultados de las dimensiones del síndrome de burnout.

Capítulo IV

Resultados y Discusión

4.1. Resultados

Tabla 7. Nivel del Síndrome de Burnout

Nivel de S. B.	f_i	h_i %
Normal	12	8,1
Leve	125	83,9
Moderado	12	8,1
Total	149	100,0

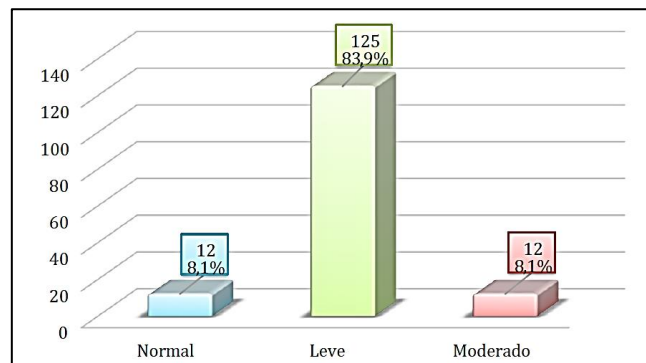


Figura 2. Nivel del síndrome de burnout

Interpretación. Se aprecia en la tabla 7 y figura 2 un mayor porcentaje en el nivel leve (83,9 %) seguido del nivel normal (8,1 %) y el nivel moderado (8,1 %) en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur.

Tabla 8. Nivel de Cansancio Emocional

Nivel de C. E.	f_i	h_i %
Bajo	106	71,1
Medio	28	18,8
Alto	15	10,1
Total	149	100,0

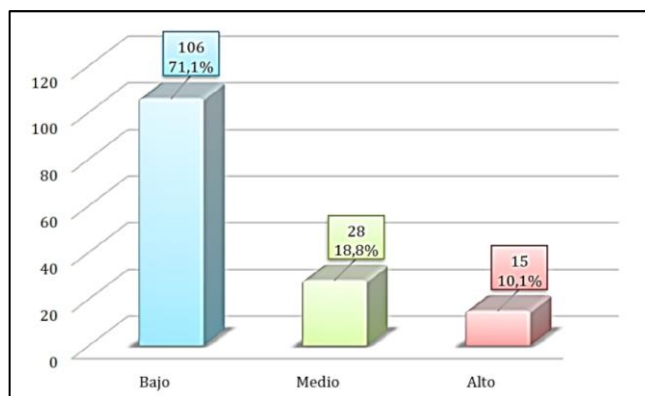


Figura 3. Nivel de Cansancio Emocional

Interpretación. Se aprecia en la tabla 8 y figura 3 un mayor porcentaje de nivel bajo (71,1 %), seguido del nivel medio (18,8 %) y nivel alto (10,1 %) en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur.

Tabla 9. Nivel de Despersonalización

Nivel de D.	f_i	h_i %
Bajo	114	76,5
Medio	21	14,1
Alto	14	9,4
Total	149	100,0

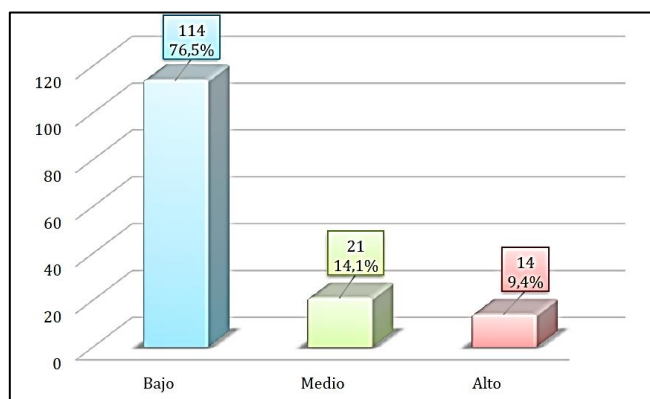


Figura 4. Nivel de Despersonalización.

Interpretación. Se aprecia en la tabla 9 y figura 4 un mayor porcentaje en el nivel bajo (76,5 %), seguido del nivel medio (14,1 %) y nivel alto (9,4 %) en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur.

Tabla 10. Nivel de Realización Personal

Nivel de R. P.	f_i	h_i %
Bajo	33	22,1
Medio	45	30,2
Alto	71	47,7
Total	149	100,0

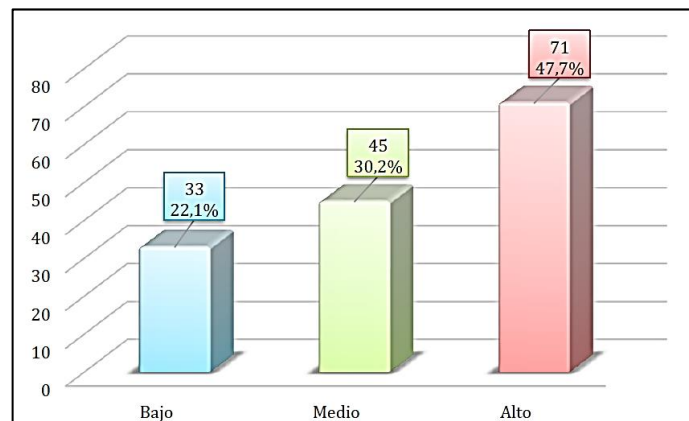


Figura 5. Nivel de Realización Personal.

Interpretación. Se aprecia en la tabla 10 y figura 5 un mayor porcentaje en el nivel alto (47,7 %), seguido de nivel medio (30,2 %) y nivel bajo (22,1 %) en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur.

Tabla 11. Nivel de Miedo al COVID-19

Nivel de miedo	f_i	h_i %
Bajo	68	45,6
Medio	72	48,3
Alto	9	6,0
Total	149	100,0

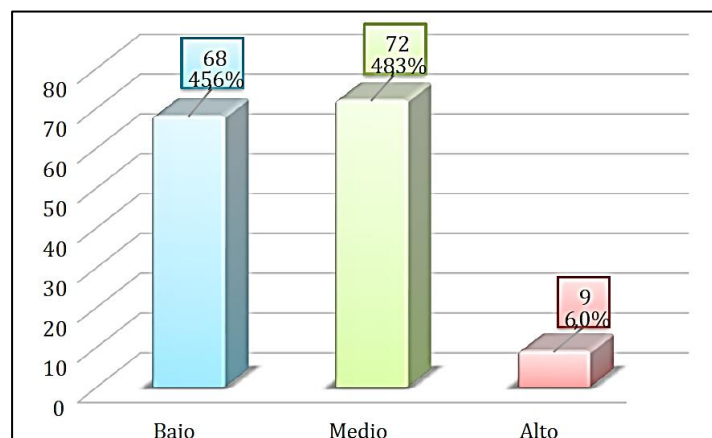


Figura 6. Nivel de Miedo al COVID-19.

Interpretación. Se aprecia en la tabla 11 y figura 6 un mayor porcentaje de (48,3 %) que tienen un nivel de miedo medio a contraer COVID-19, seguido de (45,6 %) que tienen un nivel de miedo bajo y un nivel de medio alto (6,0 %) a contraer COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur.

4.2. Prueba de Hipótesis

H₀: No existe relación entre el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

H₁: Existe relación entre el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

De acuerdo con la prueba de chi cuadrado:

Si la probabilidad obtenida P-valor $\leq 0,05$, se rechaza la H₀ (Se acepta H_a).

Si la probabilidad obtenida P-valor $> 0,05$, no se rechaza la H₀ (Se acepta H₀).

Tabla 12. Comprobación de Hipótesis

Descripción de pruebas estadísticas	Valores de pruebas estadísticas
Prueba estadística de chi cuadrado	18,061a
Grados de libertad	4
P- valor	0,001

Interpretación. Como resultado obtenido tenemos que P-valor = 0,001, lo cual nos lleva a rechazar la H₀ y aceptar la H_a, donde se menciona que hay relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio, el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

4.3. Discusión de Resultados

El estudio presentado, considera como principal objetivo establecer el vínculo que existe entre las dos variables involucradas, las cuales son, el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19 que tienen los odontólogos de las clínicas privadas que laboran en los diferentes distritos de Lima Sur en el año 2022.

La investigación muestra un valor p de 0,001, con respecto al vínculo que existe entre las dos variables, utilizando como prueba que determina dicho valor a la de chi-cuadrado, teniendo en consideración que, si la expectativa es superior, decimos que la desigualdad se debe al azar, siendo así improbable que esto se cumpla en la población, pero si la expectativa es inferior, como es el caso del presente estudio, podemos decir que quizás se puede encontrar una desigualdad real. En otro contexto, negamos la hipótesis nula debido a que es el valor $p < 0,05$.

En cambio, si cotejamos estos resultados con los de Campos et al. (23) en el 2020, donde demuestra la incidencia que tiene el burnout utilizando la misma prueba que nosotros, chi-cuadrado, donde expone que el 15,7 % no tuvo asociación relevante con el miedo a contraer coronavirus, siendo su valor $p = 0,119$. Sin embargo, en un estudio de Choquehuanca et al. (24) en el 2021, indica que el miedo al COVID-19 tiene un $p = 0,036$, estableciendo una relación significativa.

En cuanto a nuestro primer objetivo específico, hace referencia al nivel en el que están los odontólogos respecto al burnout, todo esto desarrollado durante la pandemia debido al coronavirus en el año 2022, arrojando como resultados que el 8,1 % se encontraba en el nivel normal, por lo que, respecto al nivel moderado se tomó el mismo porcentaje, y el 83,9 % en el nivel leve, lo cual es inconsistente con un estudio del 2017 de Carrión (17), que encuentra que entre los trabajadores de la salud, el 72 % de los encuestados no desarrolla el síndrome de burnout, pero el 2 % sí, y el 26 % está en riesgo de desarrollarlo, debido a la diferencia en fechas, puede significar que actualmente somos más propensos a tener este síndrome por el miedo al COVID-19, por otro lado, diversos estudios tienen resultados similares al nuestro, este es el caso de Hanco (25), que menciona específicamente a los dentistas y descubre la aparición del burnout con niveles bajos de 2,5 %, niveles moderados de 55 % y niveles altos de 42,5 %, y en la investigación realizada por Culquicondor (13) en el 2020, los resultados son 39,7 % para el nivel bajo, 44,4 % para el nivel medio y 15,9 % para el nivel alto del síndrome de burnout. A nivel internacional, Quiroz (18), en su estudio del 2021, a los profesionales del sector salud que han estado laborando durante la pandemia por el COVID-19, encuentra que el 70 % de los odontólogos reportan signos de burnout en un nivel leve a moderado y el 30 % restante burnout en un nivel severo. A nivel general del personal de salud, el 2 % no proporciona datos sobre afectación, el 57 % tenía afectación leve a moderada y el 41 % tenía afectación severa, por lo que concluimos que, en ambos estudios, los porcentajes son mayores en el nivel alto, severo o grave en comparación con nuestros antecedentes.

Determinamos el nivel de agotamiento emocional entre los odontólogos que trabajan en clínica privadas en los diversos distritos de Lima Sur 2022 y encontramos que el 71,1 % de los dentistas estaban en un nivel bajo, el 18,8 % en un nivel medio, el 10,1 % en un nivel alto, esto es estadísticamente consistente con el estudio de Bravo et al. (26), en el 2021, concluyen que en dicha subescala, el 68 % reportan un nivel bajo, el 14,8 % moderado y el 17,2 % alto. A nivel internacional, Quiroz (18), en su estudio de 2021 dirigido a los colaboradores del área de salud que ejercen durante la pandemia por coronavirus, encuentra que en la variable de agotamiento emocional, el 54 % no muestra agotamiento, el 15 % presenta agotamiento leve o moderado y el 31 % agotamiento severo, se observa que es más severa en comparación con nuestro estudio, en la misma investigación se selecciona el área de odontología, donde se

encontró que el 70 % no presenta agotamiento, mientras que el 20 % indica agotamiento moderado y el 10 % agotamiento severo, que estadísticamente se acerca más a nuestro estudio.

En este estudio, el nivel de despersonalización entre los dentistas de clínicas privadas en Lima Sur, 2022, es 76,5 % bajo, 14,1 % medio y 9,4 % alto, siendo así estadísticamente consistente con la investigación expuesta por Bravo et al. (26), en el año 2021 el cual alcanza un nivel bajo de 73,8 %, medio de 18,8 % y alto de 7,4 %. A nivel internacional, Quiroz (18), en su estudio de 2021 dirigido a los colaboradores del área de salud capacitados para estar en primera línea ante el coronavirus, encontró que el 54 % no proporcionó datos sobre la despersonalización y el 23 % tenían despersonalización leve o moderada, de igual manera para los resultados recaudados en lo que es despersonalización severa, aquí se puede observar que las estadísticas han cambiado, aumentando los valores medianos y altos. Seleccionando el campo odontológico en la misma encuesta se encontró que el 40 % no presenta despersonalización, pero el 50 % presenta despersonalización moderada y el 10 % presenta despersonalización severa, los valores estadísticos aquí son diferentes a nuestra encuesta, principalmente despersonalización de bajo nivel es inferior.

Teniendo en cuenta los valores obtenidos para lo que es la subescala de realización personal entre los dentistas de clínicas privadas en Lima Sur 2022, encontramos que el 22,1 % se encuentran en el nivel bajo, con nivel medio el 30,2 % y con nivel alto el 47,7 %, esto es inconsistente con el estudio de Bravo et al. (26), en 2021 obtuvo un 85,2 % nivel alto en realización personal y un 7,4 % nivel bajo, también logró los mismos resultados en el nivel medio. A nivel internacional Quiroz (18), en un estudio de 2021 de trabajadores de la salud que se desenvuelven dentro de la coyuntura que atravesamos por el coronavirus, obtuvo como resultado que el 54 % se encuentra dentro del nivel de alta realización personal, el 25 % en un nivel leve a moderado y el 20 % en un nivel bajo, por lo que se obtuvo mayor coincidencia, observado en comparación con nuestro estudio. En la misma investigación se selecciona el área de odontología en el cual los valores no coinciden ya que presentan un nivel alto con el 70 % de los involucrados en la muestra y en un nivel moderado con el 30 %.

Respecto al miedo del coronavirus, encontramos que el 48,3 % representan al nivel medio, el 45,6 % con un nivel bajo, y el 6,0 % con un nivel alto, siendo estos los datos recopilados del presente estudio, dirigido a los odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, en el 2022. Por tanto, nuestros resultados son similares a los del estudio de Fernández (27), en el que nos mostró que el 15,12 % tenía miedo al COVID-19 y el 84,88 % no tenía miedo al COVID-19, posiblemente debido a su investigación que se hizo en nuestro país, habiendo transcurrido ya más de un año de que se dio inicio a esta enfermedad del coronavirus, donde la mayoría de los pobladores poseen como mínimo dos dosis de la vacuna para combatir este virus. Actualmente, han pasado 2 años desde el inicio de la pandemia, y en Perú, las personas

con mayoría de edad tienen tres dosis de dicha vacuna. Por otro lado, en 2020, la investigación de Silvera (8) indica que el 58 % tenía un miedo alto a contraer el coronavirus, siendo así que el 37,4 % tenía un nivel moderado y el 4,6 % tenía un nivel bajo. Menciona a partir de los resultados que esto es a modo de consecuencia por la abundante carga y compromiso de los trabajadores que se desenvuelven como enfermeros en Perú debido a la emergencia sanitaria, siendo esta una profesión que presenta riesgos a nivel psicosocial. Asimismo, Noriega (9) en el 2021 muestra en su investigación que el 61 % de las personas reportan miedo moderado al COVID-19, el 31 % alto y el 8 % bajo.

Por último, determinamos el vínculo que existe entre las dos variables involucradas, las cuales son, el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19, que tienen los odontólogos de las clínicas privadas que laboran en los diferentes distritos de Lima Sur en el año 2022, ya que obtenemos un valor de $p = 0,001$, con el cual podemos decir que la relación existente al ser mínima tiene mayor posibilidad a que por el azar se cumpla, entonces, el miedo a contraer COVID-19, es un suceso nuevo que tuvo sus inicios a comienzos del 2020, podría ser otra condición que desencadene el síndrome de burnout, como lo demostramos en la presente investigación. Sin embargo, en la actualidad las personas en general han perdido el temor al COVID-19 por la reducción de casos y los métodos de prevención que se vienen tomando como son las vacunas y el uso obligatorio de mascarilla.

Conclusiones

1. Existe un vínculo entre las dos variables involucradas, el síndrome de burnout y el miedo a contraer COVID-19. Se demostró la hipótesis propuesta, hallando un valor $p = 0,001$, siendo este menor al nivel de sentido esperado $p = 0,05$ (5 %); con una confiabilidad del 95 %.
2. En cuanto al síndrome de burnout, se encontró una alta prevalencia, el 8,1 % de odontólogos se encuentran en un nivel normal, el 83,9 % en leve y el 8,1 % en moderado.
3. En las tres subescalas del burnout, se encontró que el cansancio emocional está constituido por el 71,1 % para el nivel bajo, el 18,8 % para el nivel medio y el 10,1 % para el nivel alto. También se determinó los valores para la dimensión despersonalización, donde la muestra arroja que el 76,5 % se encuentra en el nivel bajo, el 14,1 % en el nivel medio y el 9,4 % en el nivel alto. Por último, en la tercera subescala realización personal, el 22,1 % se encuentra en el nivel bajo, el 30,2 % en el nivel medio y el 47,7 % en el nivel alto.
4. El nivel de miedo a contraer COVID-19 se ha reducido significativamente, tal y como demuestran los datos. El 45,6 % de los odontólogos se encuentran en un nivel bajo, el 48,3 % en un nivel moderado y 6 % están en un nivel alto.

Referencias Bibliográficas

1. Mendoza J. Impacto de la COVID-19 en la salud mental [Internet]. Medscape. 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5905131>
2. Velavan T, Meyer C. The COVID-19 epidemic [Internet]. Wiley Online Library. 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/tmi.13383>
3. OPS/OMS. La OMS declara que el nuevo brote de coronavirus es una emergencia de salud pública de importancia internacional [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-1-2020-oms-declara-que-nuevo-brote-coronavirus-es-emergencia-salud-publica-importancia>
4. Hopkins J. COVID-19 Map - Johns Hopkins Coronavirus Resource Center [Internet]. Johns Hopkins University & Medicine. 2022 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://coronavirus.jhu.edu/map.html>
5. De la Cruz J. Protegiendo al personal de la salud en la pandemia COVID-19. Rev Fac Med Hum [Internet]. 21 de marzo de 2020 [citado 23 de mayo de 2022];20(2):173-4. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n2/2308-0531-rfmh-20-02-173.pdf>
6. Jakovljevic M, Jaksic N, Jakovljevic I, Bjedov S. COVID-19 Pandemia and public and global mental health from the perspective of global health security. Psychiatr Danub [Internet]. 2020 [citado 23 de mayo de 2022];32(1):6-14. Disponible en: <https://doi.org/10.24869/psyd.2020.6>
7. Tan B, Chew N, Lee G, Yeo L. Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic on Health Care Workers in Singapore | Annals of Internal Medicine [Internet]. Annals of Internal Medicine. 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.acpjournals.org/doi/full/10.7326/M20-1083>
8. Silvera J. Miedo al Covid en personal de enfermería que labora en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad de Ciencias y Humanidades; 2020 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uch.edu.pe/handle/20.500.12872/592>
9. Noriega S. Estrés laboral y miedo relacionado al COVID-19 en profesionales de la salud de dos microrredes de Tumbes, 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70160>

10. Monterrosa A, Ruiz R, Mejia A, Saldarriaga J, Lara M, Monterrosa C. Estrés laboral, ansiedad y miedo al COVID-19 en médicos generales colombianos [Internet]. MedUNAB. 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/3890/3280>
11. De la Torre V. Prevalencia del síndrome de Burnout en trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19 de la unidad médica de alta especialidad No. 14, centro médico nacional Adolfo Ruiz Cortines [Internet]. Universidad Veracruzana. [Veracruz]: Universidad Veracruzana; 2021 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/50509/DelaTorrePulidoVictor.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Quispe J. Factores sociodemofiguras asociados al síndrome de Burnout en el contexto de la pandemia COVID-19 en médicos residentes del Hospital III Goyoneche de Arequipa 2020 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11348/MCqulejg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Culquicondor R. Síndrome Burnout en personal de enfermería del área COVID-19 en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2020 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3934/T061_44215922_T.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Mamani L. Nivel de miedo y ansiedad rasgo-estado en cirujanos dentistas de la ciudad de Juliaca en el contexto de la pandemia global COVID-19, 2020 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/16299/Mamani_Sucari_Lilian_Alejandra.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Maslach C, Jackson S. The measurement of experienced burnout. J Organ Behav [Internet]. 1981 [citado 23 de mayo de 2022];2(2):99-113. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/job.4030020205>
16. Pakpour A, Griffiths M. The fear of COVID-19 and its role in preventive behaviors - IRep - Nottingham Trent University. J Concurr Disord [Internet]. 2020 [citado 23 de mayo de 2022];2(1):58-63. Disponible en: <http://irep.ntu.ac.uk/id/eprint/39561/>

17. Carrión M. Síndrome de burnout en el personal de salud del Hospital Básico Civil de Limones [Internet]. [Esmeraldas]: Pontifica Universidad Católica del Ecuador; 2017 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/1296>
18. Quiroz G, Vergara M, Yáñez M, Pelayo P, Moreno R, Mejía M. Prevalencia de síndrome de Burnout en profesionales de la salud ante pandemia de COVID-19. [Internet]. Salud Jalisco. 2020 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2021/sje211h.pdf>
19. Pedraza S, Valbuena X. Prevalencia de síndrome de Burnout en trabajadores del área de la salud en establecimiento de sanidad militar de Yopal, Casanare en periodo de pandemia por COVID-19 (2021) [Internet]. [Bogota]: Universidad ECCI; 2021 [citado 23 de mayo de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1224/Trabajo de grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ecci.edu.co/bitstream/handle/001/1224/Trabajo_de_grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Molina J, Gonzalez L, Fernandez L. Experiencias de burnout en odontólogos de la Comunidad Valenciana. Eur J Heal Res [Internet]. 6 de noviembre de 2019 [citado 24 de mayo de 2022];5(2):63. Disponible en: https://www.readcube.com/articles/10.30552_%2Ffejhr.v5i2.174
21. López I. Incidencia del estrés en el desempeño laboral de los médicos de las áreas de Centro Quirúrgico y Centro Obstétrico del Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora [Internet]. [Quito]: Universidad Central del Ecuador; 2017 [citado 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/11787>
22. Reyes M, Restrepo M. Relacion del síndrome de Burnout y la carga laboral en docentes de la facultad de odontología en el 2017 [Internet]. [Bucaramanga]: Universidad Santo Tomás; 2017 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/11533/2017MariaRestrepoJulianaReyes.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Campos A, Charqui F. Frecuencia del síndrome de Burnout durante la pandemia del coronavirus (COVID-19) en médicos residentes de un hospital nacional de tercer nivel de Lima, Perú [Internet]. [Lima]: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8617/Frecuencia_CamposRamirez_Ángel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Choquehuanca K, Ruiz A. Inteligencia emocional, miedo al COVID-19 y Síndrome de Burnout en trabajadores de una municipalidad [Internet]. [Arequipa]: Universidad

- Católica de Santa María; 2021 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10551/76.0436.PS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Hanco R. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Román - Juliaca, 2018 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Altiplano; 2018 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7186>
 26. Bravo P, Jara D. Prevalencia del síndrome de Burnout en cirujanos dentistas de la región San Martín, 2020 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/67806/Bravo_SP-Jara_ED-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 27. Fernández J. Factores asociados al miedo a enfermar por COVID-19 en médicos residentes del Hospital Goyeneche de Arequipa, 2021 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica de Santa María; 2021 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10836>
 28. Castro A. Síndrome de Burnout en el personal de salud del Instituto Peruano de Paternidad Responsable (INPPARES), en el contexto de COVID 19. Jesús María - noviembre 2020. [Lima]: Universidad Privada del Norte; 2020.
 29. Díaz I, Muñoz Y. Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1004/Informe de tesis- Idé Díaz - Yanet Muñoz.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1004/Informe%20de%20tesis-%20Id%C3%A9%20D%C3%ADaz%20-%20Yanet%20Mu%C3%B1oz.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 30. Cerron M. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral Docente en la Universidad Nacional Del Centro Del Perú [Internet]. [Huancayo]: Universidad Continental; 2019 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/5382>
 31. Paredes K. Evaluación del síndrome de Burnout y factores laborales en docentes de la facultad de odontología de la universidad Nacional Federico Villarreal, 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2019 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3389/UNFV_Paredes Gonzales_Karina_Titulo Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3389/UNFV_Paredes_Gonzales_Karina_Titulo%20Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

32. Aldave M. Síndrome de Burnout y factores de riesgo en médicos Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2015 [Internet]. [Lima]: Universidad de San Martín de Porres; 2016 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2944/aldave_smr.pdf?sequence=3&isAllowed=y
33. Sarmiento G. Síndrome de Burnout y satisfacción laboral en el departamento de Emergencia del Hospital Antonio Lorena del Cusco 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10826/Sarmiento_vg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Castillo B, Gonzales M. Miedo al COVID-19 en residentes de un Asentamiento Humano en Puente Piedra, Lima. Rev Investig Científica Ágora [Internet]. 2021 [citado 25 de mayo de 2022];8(1):69-74. Disponible en: <https://www.revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/165/130>
35. OPS/OMS. Actualización Epidemiológica Nuevo Coronavirus (COVID-19) [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/sites/default/files/2020-02/2020-feb-14-phe-actualizacion-epi-covid19.pdf>
36. OPS/OMS. Consideraciones psicosociales y de salud mental durante el brote de COVID-19 [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2020 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52571/OPSWNMHMHCCovid-1920040_spa.pdf?sequence=3
37. Sedano F, Rojas C, Vela J. COVID-19 desde la perspectiva de la prevención primaria. Rev Fac Med Hum [Internet]. julio de 2020 [citado 25 de mayo de 2022];20(3):494-501. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v20n3/2308-0531-rfmh-20-03-494.pdf>
38. Sánchez H, Sánchez Y, González R. Metodología y Diseños en la Investigación Científica [Internet]. 5.^a ed. Business Support Annet SRL, editor. 2015 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.goodreads.com/book/show/26189219-metodolog-a-y-dise-o-de-la-investigaci-n-cient-fica>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6.^a ed. 2014 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/0B7fKI4RAT39QeHNzTGh0N19SME0/view?resourc>

ekey=0-Tg3V3qROROH0Aw4maw5dDQ

40. Ñaupas H, Mejia E, Novoa E, Villagomez P. Metodología de la investigación [Internet]. 4.^a ed. Ediciones de la U, editor. Bogotá; 2014 [citado 25 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://universoabierto.org/2021/03/30/metodologia-de-la-investigacion-cuantitativa-cualitativa-y-redaccion-de-la-tesis/>
41. Hernández R, Fernández C, Baptista L. La observación. En Metodología de la Investigación [Internet]. Mexico: Edit. Mc Graw Hill; 1991 [citado 25 de mayo de 2022]. 316-321 p. Disponible en: <https://studylib.es/doc/148334/hernández--sampieri--roberto---fernández--collado--...-1...>
42. Gómez S. Metodología de la investigación. 1.^a ed. Mexico D.F.: Red Tercer Milenio; 2012.
43. Ahorsu DK, Lin CY, Imani V, Saffari M, Griffiths MD, Pakpour AH. The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. Int J Ment Health Addict [Internet]. 27 de marzo de 2020 [citado 25 de mayo de 2022];1-9. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11469-020-00270-8>
44. Manso J. Estructura Factorial del Maslach Burnout Inventory - Version Human Services Survey en Chile. Rev Interam Psicol J Psychol [Internet]. 2006 [citado 25 de mayo de 2022];40(1):115-8. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28440112>

Anexos

Anexo 1. Matriz de Consistencia

Título: SÍNDROME DE BURNOUT Y MIEDO AL COVID-19 EN ODONTÓLOGOS DE CLÍNICAS PRIVADAS EN LIMA SUR, 2022.

PROBLEMAS GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Qué relación existe entre el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?	Establecer la relación que existe entre el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.	Existe relación entre el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.	Variable 1: síndrome de burnout. <ul style="list-style-type: none"> Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Agotamiento emocional - Despersonalización - Realización personal Variable 2: miedo al COVID-19. <ul style="list-style-type: none"> No presenta dimensiones 	Método: científico Tipo: básica Nivel: correlacional Diseño: no experimental, prospectivo y transversal. Población y Muestra <ul style="list-style-type: none"> Población <ul style="list-style-type: none"> - 450 cirujanos dentistas que laboran en los diferentes distritos que conforman Lima Sur en el periodo de tiempo del año 2022. <ul style="list-style-type: none"> Muestra <ul style="list-style-type: none"> - Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, obteniendo como muestra 149 cirujanos dentistas. Técnicas e instrumentos <ul style="list-style-type: none"> Técnica: encuesta Instrumento: cuestionario <ul style="list-style-type: none"> - Escala de Miedo al COVID-19 (FCV-19S). - Maslach Burnout Inventory - Human services survey for medical personnel (MBI-HSS (MP)). Técnicas de análisis de datos <ul style="list-style-type: none"> Programa estadístico SPSS v. 22. Análisis estadístico descriptivo.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS			
1. ¿Cuál es el nivel del síndrome de burnout en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022? 2. ¿Cuál es el nivel de agotamiento emocional en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022? 3. ¿Cuál es el nivel de despersonalización en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022? 4. ¿Cuál es el nivel de realización personal en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022? 5. ¿Cuál es el nivel del miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022?	1. Determinar el nivel del síndrome de burnout en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022. 2. Determinar el nivel de agotamiento emocional en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022. 3. Determinar el nivel de despersonalización en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022. 4. Determinar es el nivel de realización personal en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022. 5. Determinar el nivel del miedo al COVID-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.			

Anexo 2. Operacionalización de las Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	Nº ITEMS	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Síndrome del desgaste ocupacional (Burnout)	Maslach et al. (15), en 1981 lo interpretaron como déficits en el afrontamiento del estrés crónico, el cual tiene ciertas características, tal como el agotamiento emocional que somete al organismo a una parálisis emotiva, la pérdida de identidad que conduce a la despersonalización, finalmente, a una disminución del sentido de realización personal.	Es la valoración de una serie de preguntas que al final se sumarán y darán un puntaje total.	<ul style="list-style-type: none"> • Agotamiento emocional • Despersonalización • Realización personal 	22	<ol style="list-style-type: none"> 1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo en el consultorio odontológico. 2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo en el consultorio odontológico. 3. Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado 4. Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes. 5. Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales. 6. Siento que trabajar todo el día con pacientes COVID-19 supone un gran esfuerzo y me cansa. 7. Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes. 8. Siento que mi trabajo como odontólogo me está desgastando, me siento quemado. 9. Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes. 10. Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo como odontólogo. 11. Pienso que trabajar como odontólogo me está endureciendo emocionalmente. 12. Me siento con mucha energía en mi trabajo en el consultorio odontológico. 13. Me siento frustrado/a en mi trabajo en el consultorio odontológico. 14. Creo que realizo demasiados tratamientos. 15. No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis pacientes. 16. Trabajar directamente con pacientes COVID- 19 me produce estrés. 17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros de trabajo. 18. Me siento motivado después de trabajar en contacto con los pacientes. 19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo como odontólogo. 20. Me siento acabado en mi trabajo en el consultorio al límite de mis posibilidades. 21. En mi trabajo en el consultorio trato los problemas emocionales de forma adecuada. 22. Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas 	Nominal
Miedo al COVID-19	Pakpour et al. (16), en 2020, lo definen como el miedo a una condición emocional desahuciable desencadenado por un impulso amenazador, poniendo como principal amenaza al coronavirus, ya que ha provocado que en la actualidad se esté viviendo una pandemia a nivel mundial.	Es la valoración de una serie de preguntas que al final se sumarán y darán un puntaje total.	No presenta dimensiones.	7	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) en el consultorio odontológico. 2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19). 3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19). 4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19) durante la atención odontológica. 5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a). 6. No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19) 7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19). 	Nominal

Anexo 3. Consentimiento Informado



"SÍNDROME DE BURNOUT Y MIEDO AL COVID-19
EN ODONTÓLOGOS DE CLÍNICAS PRIVADAS
EN LIMA SUR, 2022."



Anexo 3. Consentimiento informado

Consentimiento informado



SÍNDROME DE BURNOUT Y MIEDO AL COVID-19 EN ODONTÓLOGOS DE
CLÍNICAS PRIVADAS EN LIMA SUR, 2022

Investigadores: Cabrera Salvador, Angie Jhomira; Calderon Coral, Diana; Mas
Rojas, Ronaldo Alonso.

(Bachiller en Estomatología)

Yo _____, identificado(a)

con DNI _____, con domicilio en el distrito de

_____, trabajador del centro odontológico

privado _____, participo

voluntariamente.

Se me informo:

PROPOSITO

Establecer la relación que existe entre el síndrome de burnout y miedo al COVID-19 en
odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022

PARTICIPACION

Se le invita a participar de este estudio en el que deberá responder dos cuestionarios el
primero es de 22 ítems y el segundo de 7 ítems, duración 20 min. El proceso será

Universidad
Continental



estrictamente confidencial, sus datos personales no serán usado en ningún informe cuando los resultados de la investigación sean publicados.

BENEFICIOS DEL ESTUDIO

Con su participación está contribuyendo a diseñar programas de prevención del Síndrome de Burnout con a actividades que permitan mejorar la calidad de atención al paciente.

REQUISITOS DE PARTICIPACION

Odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.

Al aceptar la partición deberá llenar este documento (consentimiento informado), con lo cual autoriza y acepta la participación en el estudio voluntariamente. No obstante, si usted no dese participar, puede retirarse con toda libertad sin que esto represente algún tipo de prejuicio contra su persona

DONDE CONSEGUIR INFORMACION

Para cualquier duda, información o comentario comuníquese por favor con:
Cabrera Salvador, Angie Jhomira; Calderon Coral, Diana; Mas Rojas, Ronaldo
Alonso.

Correo: 76142738@continental.edu.pe / 76458302@continental.edu.pe /

70335189@continental.edu.pe

Celular: 920232706 / 994092833 / 984352928.

DOY MI CONSENTIMIENTO para que se practique el siguiente estudio.

LIMA, _____ de _____ del 2022

.....

Cirujano Dentista:

COP:

DNI:

Anexo 4. Fichas de Recolección de Datos



**Universidad
Continental**

**“SÍNDROME DE BURNOUT Y MIEDO AL COVID-19
EN ODONTÓLOGOS DE CLÍNICAS PRIVADAS
EN LIMA SUR, 2022.”**



Anexo 4. Ficha de Recolección de Datos

MASLACH BURNOUT INVENTORY (MBI – HSS (MP)) INVENTARIO BURNOUT DE MASLACH (MBI - HSS)

Edad: _____ Sexo/género: _____
 Área de trabajo: _____ Tiempo de trabajo: _____

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada enunciado y marque los casilleros correspondientes a la frecuencia de sus sentimientos acerca del trabajo donde labora. Las opciones que puede marcar son:

- 0 = Nunca / Ninguna vez
- 1 = Casi nunca / Pocas veces al año
- 2 = Algunas Veces / Una vez al mes o menos
- 3 = Regularmente / Pocas veces al mes
- 4 = Bastantes Veces / Una vez por semana
- 5 = Casi siempre / Pocas veces por semana
- 6 = Siempre / Todos los días

	Nunca / Ninguna vez	Casi nunca / Pocas veces al año	Algunas Veces / Una vez al mes o menos	Regularmente / Pocas veces al mes	Bastantes Veces / Una vez por semana	Casi siempre / Pocas veces por semana	Siempre / Todos los días
	0	1	2	3	4	5	6
1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo							
2. Me siento cansado al final de la jornada de trabajo							
3. Me siento fatigado cuando me levanto por la mañana y tengo que ir a trabajar							
4. Comprendo fácilmente cómo se sienten los pacientes							
5. Creo que trato a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales							
6. Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa							
7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes							
8. Siento que mi trabajo me está desgastando							
9. Siento que estoy influyendo positivamente a través de mi trabajo, en la vida de otras personas							
10. Siento que me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión							
11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente							
12. Me siento con mucha energía en mi trabajo							
13. Me siento frustrado en mi trabajo							
14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo							
15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes							
16. Siento que trabajar directamente con personas me produce estrés							
17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes							
18. Me siento estimulado después de trabajar con mis pacientes							
19. Creo que consigo muchas cosas valiosas con mi profesión							
20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades							
21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales de forma adecuada							
22. Siento que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas							



Escala de miedo al COVID-19

Este cuestionario contiene siete enunciados que expresan diferentes modos de sentir. Usted tiene que marcar la opción con una (X) el número que mejor describa su modo de pensar y sentir.

- 1 → Fuertemente mente en desacuerdo
- 2 → En desacuerdo
- 3 → Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4 → De acuerdo
- 5 → Fuertemente de acuerdo

ITEMS	1	2	3	4	5
1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)					
2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)					
3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)					
4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19)					
5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a)					
6. No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19)					
7. Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)					

Anexo 5. Validación de Instrumentos Mediante la Opinión de Expertos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Omar Gonzalo Janez

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Inventario Bursout de Maslach. - Escala de miedo al Covid-19.



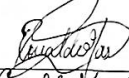
Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	" Síndrome de Bursout y miedo al covid-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022 "
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 2020.




Tesis: Angie, Cabrera Salvador, Diana Cabrera Coral, Ronaldo Mar Egan.
D.N.I 76142738 76452302 70335189

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Maslach Burnout Inventory							
Autor del Instrumento: Maslach, Christina							
VARIABLE: Síndrome del desgaste ocupacional (Burnout)							
Dimensión:	Indicadores:	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Ítems 22							
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	/
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	5	5	5	5	20	
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.	5	5	5	5	20	
5	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	5	5	5	5	20	
6	Siento que trabajar todo el día con pacientes COVID-19 supone un gran esfuerzo y me cansa.	5	5	5	5	20	
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	5	5	5	5	20	
8	Siento que mi trabajo como odontólogo me está desgastando, me siento quemado.	5	5	5	5	20	
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.	5	5	5	5	20	
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo como odontólogo.	5	5	5	5	20	
11	Pienso que trabajar como odontólogo me está endureciendo emocionalmente.	5	5	5	5	20	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
14	Creo que realizo demasiados tratamientos.	5	5	5	5	20	
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	5	5	5	5	20	
16	Trabajar directamente con pacientes COVID-19 me produce estrés.	5	5	5	5	20	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros de trabajo.	5	5	5	5	20	

18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con los pacientes	5	5	5	5	20	/
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo como odontólogo.	5	5	5	5	20	
20	Me siento acabado en mi trabajo en el consultorio al límite de mis posibilidades.	5	5	5	5	20	
21	En mi trabajo en el consultorio trato los problemas emocionales de forma adecuada.	5	5	5	5	20	
22	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas	5	5	5	5	20	
Total						20	
%						100	
Puntuación decimal							

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Escala del Miedo al COVID - 19							
Autor del Instrumento: Huarcaya et al.							
VARIABLE: Miedo al COVID-19							
Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
1	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
2	Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	
3	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	
4	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19) durante la atención odontológica.	5	5	5	5	20	
5	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a).	5	5	5	5	20	
6	No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	5	5	5	5	20	
7	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	
						Total	20
						%	100
						Puntuación decimal	

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Omar Gonzales Sanez.
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista
Especialidad	—
Institución y años de experiencia	Dental Flex Clinica. 16 años
Cargo que desempeña actualmente	Director General / Odontologo.

Puntaje del Instrumento Revisado: 70 = 100%

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



OMAR GONZALES SANEZ
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 18193

Nombres y apellidos Omar Gonzales Sanez

DNI: 40316345

COLEGIATURA: 18/93

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Florencio Cumarud, Teixeira Mejia

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Malach Burnout Inventory


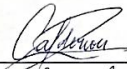

Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	" Síndrome de burnout y miedo al Covid-19, en odontólogos de clínicas privadas, en Lima Sur, 2022 "
-------------------------------	---

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, 2022




Tesisista: Angie Cabrera Salvador, Dany Calderon Corral, Ronaldo Mas Rojas.
D.N.I

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Maslach Burnout Inventory							
Autor del Instrumento: Maslach, Christina							
VARIABLE: Síndrome del desgaste ocupacional (Burnout)							
Dimensión: Agotamiento emocional Despersonalización Realización personal	Indicadores:	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Ítems 22							
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	—
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	—
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	5	5	5	5	20	—
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.	5	5	5	5	20	—
5	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	5	5	5	5	20	—
6	Siento que trabajar todo el día con pacientes COVID-19 supone un gran esfuerzo y me cansa.	5	5	5	5	20	—
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	5	5	5	5	20	—
8	Siento que mi trabajo como odontólogo me está desgastando, me siento quemado.	5	5	5	5	20	—
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.	5	5	5	5	20	—
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo como odontólogo.	5	5	5	5	20	—
11	Pienso que trabajar como odontólogo me está endureciendo emocionalmente.	5	5	5	5	20	—
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	—
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	—
14	Creo que realizo demasiados tratamientos.	5	5	5	5	20	—
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	5	5	5	5	20	—
16	Trabajar directamente con pacientes COVID-19 me produce estrés.	5	5	5	5	20	—
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros de trabajo.	5	5	5	5	20	—

18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con los pacientes.	5	5	5	5	20	-
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo como odontólogo	5	5	5	5	20	-
20	Me siento acabado en mi trabajo en el consultorio al límite de mis posibilidades.	5	5	5	5	20	-
21	En mi trabajo en el consultorio trato los problemas emocionales de forma adecuada	5	5	5	5	20	-
22	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas	5	5	5	5	20	-
Total						20	-
%						100	-
Puntuación decimal							-

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Escala del Miedo al COVID - 19							
Autor del Instrumento: Huarcaya et al.							
VARIABLE: Miedo al COVID-19							
Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
1	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	-
2	Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	-
3	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	-
4	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19) durante la atención odontológica.	5	5	5	5	20	-
5	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a).	5	5	5	5	20	-
6	No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	5	5	5	5	20	-
7	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	-
Total						20	-
%						100	-
Puntuación decimal							-

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Floraucio Emanuel Teixeira Mejia
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista.
Especialidad	—
Institución y años de experiencia	Odontólogos - 5 años de experiencia.
Cargo que desempeña actualmente	Gerente / Odontología Integral.

Puntaje del Instrumento Revisado: 20 = 100 %

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN () NO APLICABLE ()

ENMANUEL TEIXEIRA MEJIA
Cirujano Dentista
C.O.P. 43442

Nombres y apellidos Floraucio Emanuel Teixeira Mejia
 DNI: 72853584
 COLEGIATURA: 43442

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SOLICITUD DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO- CUESTIONARIO
JUICIO DE EXPERTO

Estimado Especialista: Rosa Inés Díaz Picasso

Considerando su actitud ética y trayectoria profesional, permítame considerarlo como **JUEZ EXPERTO** para revisar el contenido del siguiente instrumento de recolección de datos:

Inventario Burnout de Maslach - Escala de Miedo al Covid-19


Le adjunto las matrices de consistencia y operacionalización de variables para la revisión respectiva del proyecto de tesis:

Título del proyecto de tesis:	Síndrome de Burnout y miedo al Covid-19 en odontólogos de clínicas privadas en Lima Sur, 2022.
-------------------------------	--

El resultado de esta evaluación permitirá la **VALIDEZ DE CONTENIDO** del instrumento.

De antemano le agradezco sus aportes y sugerencias.

Huancayo, martes 9 de agosto, 2022



Tesista: Angie Cabrera Salvador, Diana Calderon Coral, Ronaldo Mas Rojas

D.N.I 76 14 2738 76458302 70335189

ADJUNTO:

Matriz de consistencia

Matriz de operacionalización de variables

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Maslach Burnout Inventory							
Autor del Instrumento: Maslach, Christina							
VARIABLE: Síndrome del desgaste ocupacional (Burnout)							
Dimensión: Agotamiento emocional Despersonalización Realización personal	Indicadores:	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Ítems 22							
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	5	5	5	5	20	
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten mis pacientes.	5	5	5	5	20	
5	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	5	5	5	5	20	
6	Siento que trabajar todo el día con pacientes COVID-19 supone un gran esfuerzo y me cansa.	5	5	5	5	20	
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.	5	5	5	5	20	
8	Siento que mi trabajo como odontólogo me está desgastando, me siento quemado.	5	5	5	5	20	
9	Creo que con mi trabajo estoy influyendo positivamente en la vida de mis pacientes.	5	5	5	5	20	
10	Me he vuelto más insensible con la gente desde que ejerzo como odontólogo.	5	5	5	5	20	
11	Pienso que trabajar como odontólogo me está endureciendo emocionalmente.	5	5	5	5	20	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
14	Creo que realizo demasiados tratamientos.	5	5	5	5	20	
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	5	5	5	5	20	
16	Trabajar directamente con pacientes COVID-19 me produce estrés.	5	5	5	5	20	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis compañeros de trabajo.	5	5	5	5	20	

18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con los pacientes.	5	5	5	5	20	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo como odontólogo.	5	5	5	5	20	
20	Me siento acabado en mi trabajo en el consultorio al límite de mis posibilidades.	5	5	5	5	20	
21	En mi trabajo en el consultorio trato los problemas emocionales de forma adecuada.	5	5	5	5	20	
22	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	5	5	5	5	20	
Total						20	
%						100.	
Puntuación decimal							

VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO

Para validar el Instrumento debe colocar, en el casillero de los criterios: **suficiencia, claridad, coherencia y relevancia**, el número (entre 1-5) que según su evaluación corresponda, cada ítem tendrá un valor máximo de 20 = 100%

Nombre del Instrumento: Escala del Miedo al COVID - 19							
Autor del Instrumento: Huarcaya et al.							
VARIABLE: Miedo al COVID-19							
Dimensión:	Ítems	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Puntuación	Observaciones o recomendaciones
Indicadores							
1	Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19) en el consultorio odontológico.	5	5	5	5	20	
2	Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	
3	Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	
4	Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID19) durante la atención odontológica.	5	5	5	5	20	
5	Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervioso(a) o ansioso(a).	5	5	5	5	20	
6	No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	5	5	5	5	20	
7	Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19).	5	5	5	5	20	
Total						20	
%						100	
Puntuación decimal							

INFORMACIÓN DEL ESPECIALISTA

Nombres y Apellidos	Rosa Inés Díaz Picasso
Profesión y Grado Académico	Cirujano Dentista
Especialidad	-
Institución y años de experiencia	Universidad Inca Garcilaso de la Vega 15 años de experiencia
Cargo que desempeña actualmente	Odontóloga

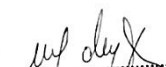
Puntaje del Instrumento Revisado: 20 = 100%

Opinión de aplicabilidad:

APLICABLE

APLICABLE LUEGO DE REVISIÓN ()

NO APLICABLE ()



INES DIAZ PICASSO

CIRUJANO - DENTISTA

COP. 12630

Nombres y apellidos Rosa Inés Díaz Picasso

DNI: 07759866

COLEGIATURA: 12630

Anexo 6. Base de Datos de la Información Recopilada de las Encuestas

BASE DE DATOS - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número

General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Edición

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
	Género	Edad	Años de experiencia laboral	1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	3. Cuando me levanto por la mañana y me entran a otra jornada de trabajo me siento fatigado	4. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	5. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	6. Siento que trabajo todo el día con mucha eficacia con la gente me cansa	7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	8. Siento que mi trabajo me está desgastando	9. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	10. Siento que me he hecho más duro con la gente	11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	12. Mucho
1	Femenino	28	3	2	0	1	5	0	1	5	1	5	0	1	1
2	Femenino	33	10	3	0	0	6	0	0	5	1	5	0	1	1
3	Femenino	28	4	3	1	4	6	0	0	4	4	5	3	0	2
4	Femenino	30	5	0	0	0	6	0	0	5	4	6	0	0	0
5	Femenino	41	18	0	0	0	6	0	0	6	0	6	2	0	0
6	Femenino	42	18	4	1	1	5	0	1	6	1	4	0	0	0
7	Femenino	33	10	6	3	5	3	0	4	4	1	5	5	1	1
8	Femenino	43	20	2	0	0	6	0	0	8	2	6	0	0	0
9	Femenino	27	3	1	0	1	6	0	0	6	1	0	5	3	0
10	Femenino	66	36	1	0	0	6	0	0	5	0	1	0	0	0
11	Femenino	26	4	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	0
12	Femenino	52	8	1	1	1	5	1	1	4	1	4	1	0	0
13	Femenino	58	25	1	0	1	4	0	1	4	1	0	6	0	0
14	Femenino	27	4	1	0	1	4	0	1	4	1	5	0	0	1
15	Femenino	42	13	3	1	1	5	1	1	3	1	3	4	1	1
16	Femenino	38	5	1	0	1	5	0	1	5	1	5	5	0	0
17	Femenino	28	7	2	0	1	6	2	2	6	2	5	5	2	1
18	Femenino	39	14	2	1	1	5	0	2	3	1	3	5	4	3
19	Femenino	41	15	1	0	0	6	0	1	6	0	0	0	0	0
20	Femenino	30	9	3	0	1	6	0	1	6	0	5	1	0	0
21	Femenino	27	4	0	0	0	4	0	0	5	0	6	2	0	0
22	Femenino	23	2	1	0	1	5	0	0	6	1	6	1	0	0
23	Femenino	25	2	3	1	4	6	0	6	6	3	5	3	1	1
24	Femenino	34	9	1	0	0	6	0	0	5	1	1	6	1	0
25	Femenino	35	9	1	1	1	5	0	0	6	2	1	5	0	1
26	Femenino	27	2	0	0	1	5	0	0	6	0	6	1	0	0
27	Femenino	31	5	3	1	4	4	1	4	5	2	1	6	1	1
28	Femenino	45	25	2	1	1	1	1	1	5	1	5	2	1	1
29	Femenino	58	25	0	0	1	5	0	0	2	2	3	1	2	0
30	Femenino	42	10	2	2	3	3	3	1	4	4	3	1	3	0
31	Femenino	42	6	4	0	0	2	0	0	6	0	0	0	0	0
32	Femenino	26	0	0	0	2	5	0	0	6	0	0	0	0	0
33	Femenino	26	0	4	2	2	5	0	2	5	0	2	1	0	1

ENCUESTAS MBI

BASE DE DATOS - Excel

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número

General Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celdas Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Edición

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
	Género	Edad	Años de experiencia laboral	1. Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	2. Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	3. Cuando me levanto por la mañana y me entran a otra jornada de trabajo me siento fatigado	4. Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	5. Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	6. Siento que trabajo todo el día con mucha eficacia con la gente me cansa	7. Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	8. Siento que mi trabajo me está desgastando	9. Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	10. Siento que me he hecho más duro con la gente	11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	12. Mucho
122	Femenino	63	26	3	3	0	5	0	6	0	6	0	0	0	0
123	Masculino	53	21	2	1	1	6	0	0	6	0	1	6	0	0
124	Masculino	57	10	2	2	2	5	1	1	5	1	3	4	4	1
125	Masculino	47	20	2	2	2	6	0	0	6	2	6	0	0	0
126	Femenino	53	21	2	5	0	6	0	2	8	2	6	0	0	0
127	Femenino	56	10	1	2	3	6	0	0	6	0	6	0	0	0
128	Femenino	39	10	0	1	0	6	0	0	6	0	6	0	0	0
129	Femenino	35	7	0	2	1	3	0	0	6	1	5	0	0	0
130	Masculino	45	15	3	3	4	2	4	4	3	4	2	2	1	1
131	Masculino	48	16	2	2	1	0	0	1	5	2	5	2	1	0
132	Femenino	26	3	4	4	2	5	0	0	5	0	6	0	0	0
133	Femenino	28	5	2	1	1	4	0	1	5	1	5	1	1	1
134	Masculino	36	3	0	2	0	6	0	0	4	0	5	0	0	0
135	Masculino	27	4	1	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	0
136	Masculino	38	14	2	2	0	2	0	0	5	1	6	1	2	2
137	Masculino	32	8	2	0	1	6	0	1	0	1	6	2	1	1
138	Femenino	27	3	4	1	1	5	0	1	6	1	4	0	0	0
139	Femenino	35	7	3	1	4	1	2	3	4	4	3	3	2	2
140	Femenino	27	2	1	0	1	4	0	1	4	3	4	5	0	0
141	Femenino	30	4	3	1	4	1	2	3	4	4	3	3	2	2
142	Femenino	36	8	2	0	0	5	0	1	6	2	6	0	0	0
143	Femenino	36	12	6	0	3	0	4	1	5	5	5	0	0	0
144	Masculino	42	15	2	0	1	5	0	0	5	2	1	1	0	0
145	Femenino	30	4	2	0	1	5	0	0	5	2	3	1	2	2
146	Masculino	32	7	2	1	1	5	0	0	5	1	2	0	0	0
147	Femenino	29	4	2	1	1	5	0	0	5	3	5	4	3	2
148	Femenino	23	7	1	0	0	6	0	1	5	0	5	0	0	0
149	Masculino	36	13	2	3	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3
150	Masculino	39	16	2	0	2	5	0	2	4	2	6	4	0	0

ENCUESTAS MBI

BASE DE DATOS - Excel

Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda

Archivo | Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Portapapeles | Pegar | Fuente | Alineación | Número | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Formato | Celdas | Autosuma | Rellenar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar | Edición

Encuestas MBI

	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
	10. Siento que me he hecho más duro con la gente	11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	12. Me siento con mucha energía en mi trabajo	13. Me siento frustrado en mi trabajo	14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurre a mis pacientes	16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	18. Me siento exhausto después de haber trabajado (inherentemente) con mis pacientes	19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	22. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas		
1	0	0	6	0	3	0	1	5	6	6	5	4	0		
2	1	1	5	1	5	0	1	1	5	5	1	5	1		
3	3	2	3	4	4	2	4	3	2	2	4	2	3		
4	0	0	3	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0		
5	2	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0		
6	0	0	6	1	5	0	6	6	6	6	1	5	1		
7	0	1	3	3	3	0	5	5	4	5	3	6	4		
8	1	1	3	3	3	0	5	5	4	5	3	6	4		
9	0	0	6	0	1	0	0	6	6	6	0	6	0		
10	3	0	6	0	3	0	0	6	6	6	0	6	0		
11	0	0	6	0	3	0	0	6	4	6	0	6	0		
12	0	0	6	0	0	0	0	6	5	6	1	5	0		
13	1	0	4	1	1	0	1	4	4	4	2	4	1		
14	0	0	3	0	2	0	0	5	6	6	2	6	0		
15	0	0	5	0	2	0	0	5	5	6	0	5	0		
16	1	1	3	1	1	0	1	3	4	4	1	4	0		
17	5	6	6	0	1	0	0	5	5	5	1	5	0		
18	2	1	4	2	6	0	4	2	5	5	0	5	0		
19	4	4	4	4	5	0	5	5	4	4	2	4	0		
20	0	0	6	0	1	1	1	1	6	5	0	5	0		
21	1	1	3	4	5	0	0	6	6	6	0	6	0		
22	2	0	4	0	0	0	0	5	5	5	0	5	0		
23	1	0	5	1	1	1	1	6	6	6	1	5	1		
24	3	1	3	4	5	0	0	6	6	6	4	2	4		
25	1	0	5	0	5	0	1	5	5	5	1	5	1		
26	1	0	5	1	3	0	0	6	6	6	0	5	0		
27	1	1	5	1	1	1	1	5	6	5	0	5	0		
28	1	1	5	1	1	1	1	5	6	6	4	5	1		
29	2	1	5	1	3	1	1	5	5	5	1	5	1		
30	1	2	5	2	5	0	0	5	5	5	2	1	0		
31	3	3	4	1	5	0	3	3	6	6	1	6	1		
32	4	0	5	0	0	0	1	6	6	6	5	6	0		
33	0	0	5	0	4	0	0	5	5	5	3	4	2		
34	5	4	4	2	4	0	2	5	6	4	3	4	2		

BASE DE DATOS - Excel

Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda

Archivo | Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Portapapeles | Pegar | Fuente | Alineación | Número | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Formato | Celdas | Autosuma | Rellenar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar | Edición

Encuestas MBI

	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	
	10. Siento que me he hecho más duro con la gente	11. Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	12. Me siento con mucha energía en mi trabajo	13. Me siento frustrado en mi trabajo	14. Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	15. Siento que realmente no me importa lo que les ocurre a mis pacientes	16. Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	17. Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	18. Me siento exhausto después de haber trabajado (inherentemente) con mis pacientes	19. Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	20. Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	21. Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	22. Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas		
102	0	0	6	2	5	0	2	2	6	6	0	6	2		
103	4	4	5	1	2	1	1	4	3	5	1	3	1		
104	0	0	6	0	2	0	0	6	6	6	0	5	0		
105	0	0	6	0	5	6	1	6	5	1	1	1	0		
106	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	1	6	0		
107	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0		
108	0	0	6	0	2	0	0	5	4	6	3	3	0		
109	2	1	5	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2		
110	2	1	5	1	2	0	1	5	5	5	1	5	0		
111	0	0	4	1	4	0	1	5	5	5	1	5	0		
112	1	1	5	1	1	0	1	5	5	6	0	5	0		
113	0	0	6	0	2	0	0	4	5	3	3	5	0		
114	0	0	6	0	3	0	0	6	6	6	0	6	0		
115	1	2	5	0	1	0	0	5	5	5	1	4	0		
116	2	1	6	1	5	0	1	5	6	6	0	6	0		
117	0	0	6	1	5	0	6	6	6	6	1	5	1		
118	3	2	3	4	4	2	4	3	2	2	4	2	3		
119	0	0	5	0	2	0	0	6	5	6	0	5	0		
120	3	2	3	4	4	2	4	3	2	2	4	2	3		
121	0	0	5	1	5	0	1	6	6	6	1	6	0		
122	1	1	3	0	3	0	5	5	4	5	2	6	4		
123	0	0	6	0	3	0	0	5	6	5	5	4	0		
124	1	2	5	2	5	0	0	5	5	5	2	1	0		
125	0	1	3	1	3	0	0	5	5	5	5	5	1		
126	4	3	4	4	4	1	5	3	3	3	3	3	0		
127	0	0	6	0	1	1	1	6	5	0	5	0	5		
128	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	4	5		
129	4	1	5	1	2	1	1	5	4	5	1	5	3		

BASE DE DATOS - Excel

Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
	Género	Edad	Años de experiencia laboral	1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervoso(a) o ansioso(a)	6. No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	7. Mi corazón se acelera o palpa cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	PUNTAJE TOTAL	
1												
2	Masculino	28	3	4	4	3	5	3	3	2	24	
3	Femenino	33	10	3	3	1	3	1	2	1	14	
4	Femenino	28	4	5	5	2	5	3	2	2	24	
5	Masculino	30	6	3	2	1	1	1	1	1	10	
6	Femenino	41	18	1	3	1	1	3	1	1	11	
7	Femenino	42	16	4	5	1	3	4	1	2	20	
8	Femenino	33	10	3	3	1	1	3	1	1	13	
9	Femenino	43	20	1	1	1	1	1	1	1	7	
10	Masculino	27	3	3	3	1	1	1	1	1	11	
11	Masculino	66	36	3	3	1	3	1	1	1	13	
12	Femenino	26	4	3	3	1	3	3	1	1	15	
13	Femenino	32	6	4	4	1	1	4	1	2	21	
14	Masculino	56	25	2	2	1	1	1	1	1	9	
15	Femenino	27	4	3	2	1	1	1	1	1	10	
16	Femenino	42	13	1	1	1	2	1	1	1	8	
17	Masculino	30	6	3	4	2	4	2	2	2	19	
18	Masculino	28	7	1	1	1	1	1	1	1	7	
19	Femenino	39	14	5	3	1	3	4	1	4	21	
20	Femenino	41	15	1	1	1	1	3	1	1	9	
21	Femenino	30	9	3	3	1	3	3	1	1	15	
22	Masculino	27	4	1	4	1	2	1	3	2	14	
23	Femenino	29	2	4	3	1	4	1	1	1	16	
24	Femenino	25	2	3	2	1	4	1	1	1	13	
25	Masculino	34	9	3	3	2	3	3	2	3	19	
26	Masculino	35	9	1	1	1	1	1	1	1	7	
27	Femenino	29	6	3	3	1	2	1	1	1	12	
28	Femenino	31	5	4	3	1	1	1	1	1	12	

ENCUESTAS MIEDO AL COVID-19

70%

BASE DE DATOS - Excel

Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Archivo Inicio Insertar Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer? Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

Formato condicional Dar formato como tabla Estilos de celda Insertar Eliminar Formato

Autosuma Rellenar Ordenar y filtrar Buscar y seleccionar

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
	Género	Edad	Años de experiencia laboral	1. Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)	2. Me pone incómodo(a) pensar en el coronavirus (COVID-19)	3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en el coronavirus (COVID-19)	4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)	5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nervoso(a) o ansioso(a)	6. No puedo dormir porque estoy preocupado en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	7. Mi corazón se acelera o palpa cuando pienso en contagiarme del coronavirus (COVID-19)	PUNTAJE TOTAL	
1												
106	Femenino	53	21	3	5	1	5	3	3	2	22	
107	Femenino	56	10	2	3	1	3	2	1	1	13	
108	Femenino	39	10	1	1	1	1	1	1	1	7	
109	Femenino	35	7	3	3	1	2	1	1	1	12	
110	Masculino	45	15	3	2	2	3	3	2	2	17	
111	Masculino	48	16	2	2	1	2	2	1	2	12	
112	Femenino	28	1	3	3	3	1	2	1	1	14	
113	Femenino	29	5	3	3	3	4	4	1	3	21	
114	Masculino	36	3	2	2	2	2	2	2	2	14	
115	Masculino	27	4	4	2	1	4	1	1	1	14	
116	Masculino	38	14	3	3	3	2	1	2	1	15	
117	Masculino	32	3	2	1	1	2	2	1	1	10	
118	Femenino	27	3	4	5	1	3	4	1	2	20	
119	Femenino	35	7	5	5	2	5	3	2	2	24	
120	Femenino	27	2	3	2	1	1	1	1	1	10	
121	Femenino	30	4	5	5	2	5	3	2	2	24	
122	Femenino	36	6	4	3	1	4	1	1	1	15	
123	Femenino	36	12	3	3	1	1	3	1	5	17	
124	Masculino	42	15	3	3	1	1	1	1	1	11	
125	Femenino	30	4	3	2	1	3	4	3	2	18	
126	Masculino	32	7	1	1	1	1	1	1	1	7	
127	Femenino	29	4	5	3	1	3	4	4	2	21	
128	Femenino	29	7	1	1	1	1	3	1	1	9	
129	Masculino	36	13	2	3	2	3	3	3	1	17	
130	Masculino	39	16	2	2	1	3	1	1	1	11	

ENCUESTAS MIEDO AL COVID-19

70%

Anexo 7. Fotografías Aplicando los Instrumentos en el Área de Odontología



Foto 1. Se realizó la encuesta a los odontólogos que laboran en la Clínica Dentalflex, sede Villa María del Triunfo.



Foto 2. Se realizó la encuesta a los odontólogos que laboran en consultorios particulares independientes en el distrito de San Juan de Miraflores.