

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



**CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SÍNDROME DE BURNOUT EN
PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA DEL
COMPLEJO HOSPITALARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ “LUIS
NICASIO SÁENZ”, 2021.**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

MIRANDA RAMOS ROSA SANDY

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

LIMA - PERÚ

2021

ASESOR:

DR. COSSIO BOLAÑOS WILBERT JUVENAL

AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios, por darme la vida, salud y por guiar mis pasos.

A mis padres a quienes a lo largo de nuestra vida me han apoyado y motivado en mi formación académica, creyendo en mi en todo momento y no dudaron de mis habilidades.

A mi Asesor, debo gran parte de mi conocimiento, gracias a su paciencia y enseñanza para poder culminar.

DEDICATORIA

Dedico esta Tesis principalmente a Dios, por iluminarme y estar a mi lado en todo momento.

A mis padres, hermanas, compañeros de la universidad, amigos incondicionales, por la ayuda desinteresada brindada en cada obstáculo que se presentó, gracias a sus ejemplos hoy llego a cumplir una de nuestras metas.

Y a todas las personas que de una a otra manera siempre me apoyaron. Mil gracias.

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como **Objetivo**; Determinar la relación entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontoestomatología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021. **Materiales y método**; estudio de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo correlacional, prospectivo, observacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 66 personas que laboran en el Departamento de Odontoestomatología. Los instrumentos que se utilizaron; para medir la calidad de vida profesional fueron el “Cuestionario CVP 35” y para el síndrome de burnout; cuestionario “Maslach Burnout Inventory”. La técnica utilizada fue la encuesta. **Resultados**; la correlación entre las variables de la calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout según el chi-cuadrado es 10,366, p valor=0,024, gamma= -0,547; los resultados estadísticamente muestran que existe una relación negativa moderada entre la calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout. Asimismo, se concluye que la calidad de vida profesional en el Departamento de Odontoestomatología se encuentra en un grado de asociación moderado con el Síndrome de Burnout, debido a que el personal de Odontoestomatología manifiesta con 69,7% calidad de vida profesional CVP regular y en el Síndrome de Burnout con un 81,8 % bajo y con un 18,2 % Síndrome de burnout medio.

Palabras claves: “Calidad de Vida”, “Burnout” , “Agotamiento Profesional”.

ABSTRACT

The present research study had as **objective**; To determine the relationship between quality of professional life and Burnout Syndrome in personnel of the Odonto-Stomatology Department of the Hospital Complex of the National Police of Peru "Luis Nicasio Sáenz", 2021. **Materials and method**; study with a quantitative approach, non-experimental design, correlational, prospective, observational and cross-sectional type. The population consisted of 66 people who work in the Department of Dentistry and Stomatology. The instruments that were used; to measure the quality of professional life, they were the "CVP 35 Questionnaire" and for the burnout syndrome; "Maslach Burnout Inventory" questionnaire. The technique used was the survey. **Results**; the correlation between the variables of the professional quality of life and the Burnout Syndrome according to the chi-square is 10.366, p value = 0.024, gamma = -0.547; The results statistically show that there is a moderate negative relationship between professional quality of life and Burnout Syndrome. Likewise, it is **concluded** that the quality of professional life in the Department of Odonto-Stomatology is in a moderate degree of association with Burnout Syndrome, due to the fact that the Odonto-Stomatology staff manifests a 69.7% quality of professional life CVP regular and in Burnout Syndrome with 81.8% low and 18.2% Medium Burnout Syndrome.

Key words: "Quality of Life", "Burnout", "Professional Burnout" .

INTRODUCCIÓN

Síndrome de Burnout, es un síndrome de ámbito laboral, la cual ocasiona un estrés por el trabajo, que se puede manifestar dentro de varias características tanto psicológicamente, neurológicamente y socialmente.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que el síndrome de burnout es una enfermedad que está conceptualizada como un fenómeno ocupacional a nivel mundial pero que no es reconocida como alguna afección a la condición física. También manifiesta que los síntomas son resultados del estrés crónico que se presenta en el entorno laboral, pero esta sintomatología no está clasificada como afecciones patológicas.²

Últimamente, en el Perú, se han registrado varios estudios de investigación sobre el Síndrome de Burnout y el crecimiento de las manifestaciones. A su vez investigaciones aportan a que existen varios factores que pueden dar lugar al aumento de la prevalencia y un factor es debido a un ambiente económico deficiente que origina condiciones de trabajos estresantes, contar con pocos recursos y una alta demanda de trabajo.³

Así mismo el Síndrome de Burnout se describe que es un estado que se puede manifestar luego de un tiempo de exposiciones extensas de factores psicológicos y sociales que se caracteriza con 3 dimensiones: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal; donde evalúan los logros personales o la inclinación a evaluar de manera negativa sobre el centro laboral, manifestando baja autoestima en el desarrollo del trabajo profesional.⁴ También presenta síntomas físicos: donde existe dificultad para dormir, fatiga inmoderada; síntomas emocionales como: autoestima baja, inquietud, intolerancia a la

frustración, manifestaciones de conductas violentas e imaginación a un suicidio; síntomas Interpersonales como: comportamiento de agresión hacia los pacientes, compañeros y hasta a los mismos familiares, asimismo en lo laboral como: conflictos en el trabajo, ineficaz y desconcentración.⁵

Dentro de la odontología se presentan diversos parámetros para estudiar el Síndrome de Burnout y la calidad de vida profesional del trabajador, tanto Operador–Paciente y Operador – Operador, que si no es tomado en cuenta podría ocasionar déficit profesional, nerviosismo y la posterior ansiedad así mismo presentar miedo, sufrimiento, depresión, pérdida de la sociabilidad y negación a la atención de pacientes.⁶

La calidad de vida profesional se separa en: calidad de vida profesional excelente, donde existe una estupenda satisfacción de trabajo, compañerismo laboral y un entorno laboral óptimo; también hay calidad de vida profesional buena, regular y también una calidad de vida profesional mala: donde presenta autoestima baja y el entorno laboral es muy tenso.⁷ Por otro lado, la calidad de vida profesional se clasifica en tres dimensiones; apoyo directivo, carga de trabajo y satisfacción laboral. El grado de satisfacción laboral es un indicador de buena calidad vida profesional, en relación a la percepción de las personas sobre su centro laboral.⁸

La importancia de una vida saludable contribuye a la calidad de vida de los seres humanos, hoy en día es un indicador muy importante en todos los países como parte del desarrollo humano; por ello es importante garantizar las prestaciones de los servicios de salud; las cuales deben ser prioridad para los países, como parte de una política de estado en beneficio de los ciudadanos. Para los países

en desarrollo es vital invertir en salud puesto que contribuye con el crecimiento y producción del mismo.⁹

Por lo tanto, es de suma importancia conocer el nivel de la calidad de vida profesional y del Síndrome de Burnout en profesionales de la odontología y su relación correspondiente, para prever posibles alteraciones y/o complicaciones de las mismas y obtener mejor desempeño profesional.

INDICE

CARATULA.....	I
ASESOR:	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA.....	IV
RESUMEN.....	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
INDICE.....	X
1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	1
2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	6
2.1 DISEÑO METODOLÓGICO	6
2.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	6
2.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	6
2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	6
2.5 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL	6
2.6 SELECCIÓN DE LA MUESTRA	6
2.7 CRITERIOS DE SELECCIÓN	6
2.7.1 Criterios de inclusión	7
2.7.2 Criterios de exclusión.....	7
2.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	7
2.9 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	8
2.10 ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	9
3. RESULTADOS.....	10
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	18
5. CONCLUSIONES.....	22
6. RECOMENDACIONES	23
7. BIBLIOGRAFIA	25
8. ANEXOS	28
Anexo 1. Operacionalización de Variables.	28
Anexo 2. Determinación del tamaño muestral.	30
Anexo 3. Constancia de aprobación de Comité de Ética Institucional de Investigación.	31
Anexo 4. Documento de autorización de la Institución	32
Anexo 5. Consentimiento informado.....	33
Anexo 6.a. Cuestionario de recolección de datos de calidad de vida profesional.....	34
Anexo 6.b. Cuestionario de recolección de datos de Síndrome de Burnout.....	36
Anexo 7. Ficha Técnica del instrumento.....	37
Anexo 8. Matriz de consistencia.....	38

1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

En el 2020, Morales ¹⁰ realizó una investigación, para indicar la asociación entre el Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional de los profesionales de enfermería. Su población estuvo conformada por 75 participantes. El análisis fue cuantitativo, correlativo y transversal, utilizó el instrumento de Maslach Burnout Inventory (MBI) y Cuestionario de Calidad de Vida Profesional (CPV 35). Concluyó que el Síndrome de Burnout está íntimamente relacionado con la Calidad de Vida Profesional, por lo que profesionales de enfermería presenta un síndrome de nivel alto y en la calidad de vida profesional muestra un nivel regular, donde indicaría la afección que produce este Síndrome.

En el 2018, Pinto y col. ¹¹ realizaron un estudio que tuvo como objetivo hacer una revisión integral sobre la incidencia y factores del Burnout en alumnos de Odontología, Medicina y Enfermería. Hicieron la búsqueda en la base de datos PUBMED con los descriptores: “Burnout síndrome” asociados a “dental students”, “medical students “nursing students”, y “health students”, sin restricción de período. Las búsquedas mostraron 22 artículos, los cuales, después de lectura y siguiendo los criterios de inclusión, resultaron en 13 artículos seleccionados. Concluyeron que el Síndrome de Burnout ha afectado de manera más agresiva estudiantes del área de salud, especialmente en el momento de contacto con el paciente.

En el 2018, Hanco ¹² realizó un estudio, para determinar la incidencia del síndrome de Burnout en odontólogos que trabajan en establecimientos privados. La población estuvo conformada por 80 odontólogos seleccionados en muestreo simple aleatorio. Utilizaron el instrumento de Maslach Burnout Inventory (MBI). El autor llegó a la conclusión que hay relación entre las características

personales, psicológico y laboral de los odontólogos con las dimensiones de Burnout, presentando porcentajes leves, moderados y severos, tendrán en cuenta la disminución de la afectación de dicho síndrome.

En el 2018, Rodríguez y Chávez ¹³ realizaron una investigación, con la intención indicar la conexión entre la Calidad de Vida Profesional y el Síndrome de Burnout en los profesionales de enfermería de Clínica Privada Jesús de Norte, para medir la gravedad de afección que produzca y que respuestas laborales presentarían. La investigación fue cuantitativa y transversal. La población estaba constituida por 90 profesionales. El instrumento utilizado fue el cuestionario de Calidad de Vida Profesional (CVP 35) y el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Concluyeron que no existía conexión entre las variables estudiadas.

En el 2018, Flores ¹⁴ realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación entre las variables precariedad laboral y calidad de vida profesional en los Cirujanos Dentistas que laboran actualmente en la de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte. En cuanto a la metodología, fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y correlacional, de tipo básica, cuyo diseño de investigación fue no experimental y de corte transversal. La población se constituyó por 141 Cirujanos Dentistas y para lo cual usó como técnica la encuesta y como instrumento el Cuestionario de precariedad laboral y cuestionario de Calidad de Vida Profesional (CVP 35). Los resultados presentan que el 57,4% manifestó una precariedad laboral de nivel medio, el 31,9% una temporalidad laboral de nivel medio, el 52,5% vulnerabilidad laboral de nivel medio, el 44,7% una insuficiencia salarial de nivel medio, el 33,3% una desprotección laboral de nivel medio. En cuanto a la calidad de vida profesional; el 67,4% manifiestan una calidad de vida profesional de nivel medio, el 63,1%

una carga de trabajo de nivel medio, el 63,1% una motivación intrínseca de nivel medio y el 66% un apoyo directivo de nivel medio. Concluye que existe asociación moderada y positiva entre la precariedad laboral y calidad de vida profesional, Rho: 0,437 ($p < 0,05$).

En el 2016, Muñoz y col. ¹⁵ hicieron un estudio para especificar la conectividad entre los niveles del Síndrome de Burnout y los indicadores sociodemográficos y su antecedente académico de alumnos de la Escuela de Odontología. Utilizaron la encuesta de Maslach Burnout Inventory, teniendo en cuenta la participación de 276 alumnos para dicho estudio. Registraron una comparación entre el género y el nivel académico, evidenciando desigualdad en la dimensión de agotamiento emocional y que las damas indican mayor nivel de puntos que los varones. Concluyeron que hay conexión de la variable en cuanto al género en referencia académica en los alumnos de odontología.

En el 2016, Bazalar y Balarezo ¹⁶ elaboraron un estudio para ver cómo se constituye el síndrome de Burnout en la cual se presencia deterioro en el trabajo de modo psicológico más relevante en la actualidad. El estilo de vivir, la modificación de la variación económica, la imposición laboral y el precio que este síndrome significa para la población, han despertado la inclinación en el conocimiento y la prevención. Concluyeron que los profesionales de odontología parecen tener mayor la afección de incidencia de dicho síndrome.

En el año 2016, Ibárcena ¹⁷ hizo un estudio para indicar factores de riesgo que afecta el Síndrome de Burnout en el Cirujano Dentista. Compuesto por 99 cirujanos dentistas que fueron evaluados a través del cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI). Los resultados mostraron que los niveles altos están

representando manifestaciones agudas y deterioros a nivel de sus dimensiones y nivel medio muestran frustración y desgaste, pero de forma leve. Concluye que todos los factores demuestran estar relacionados a la gravedad de la disposición del síndrome de Burnout, donde se tendría que tener en cuenta y no llegar a complicaciones en el ámbito profesional.

En el 2016 Pérez y Zurita ¹⁸ presentaron un trabajo de investigación acerca de la calidad de vida laboral en trabajadores de salud pública en Chile y su relación implícita con la precariedad laboral de este importante grupo de profesionales. La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo, diseño no experimental, descriptivo analítico y método hermenéutico fenomenológico. La técnica utilizada fue revisión documentaria y la entrevista a profundidad, para los fines la muestra se conformó por 72 trabajadores de un centro de salud pública, a quienes se le aplicaron cuestionarios de calidad de vida laboral, satisfacción laboral y otro instrumento de precariedad laboral. Los resultados mostraron una asociación ente satisfacción laboral y la precariedad laboral. Concluyeron que la calidad de vida laboral se encuentra relacionado directamente con la satisfacción laboral y a mala calidad de vida laboral, mayor precariedad laboral tendrán los profesionales de la salud del centro de atención.

En el 2015 Anaya ¹⁹ realizó un estudio en España, para medir a través de un cuestionario, el aspecto del Síndrome de Burnout de los odontólogos con trabajo privado y su correspondencia con variables socio profesionales y económicas. Fue de análisis transversal y analítico y se realizó en una muestra de 1913 odontólogos. Se utilizó la encuesta Maslach Burnout Inventory (MBI) que fue enviada por correo electrónico; en cuanto a los resultados acorde con las

variables sociodemográficas señalan un nivel alto de agotamiento en profesionales con más 31 años de ejercicio profesional. Llegó a concluir que cuanto mayor es la edad, mayor es el agotamiento en los odontólogos a causa de desconocimiento de dicho síndrome y que los varones sufren más agotamiento que las damas.

En el 2015, Rojas y col en Perú.²⁰ realizaron un estudio describiendo Calidad de Vida Profesional de los trabajadores de salud y las características Síndrome de Burnout en el Servicio de Cuidado Crítico del Hospital “San Bartolomé”, Lima 2014. La población estaba conformada por 45 profesionales de enfermería. Concluyeron que se encontró una correlación con tres dimensiones de calidad de vida profesional; donde presentan porcentajes que indican suficiente apoyo del directivo, necesidad laboral y motivación intrínseca; en cuanto a los tres aspectos de Burnout, se evidenció un porcentaje alto de agotamiento emocional, grado bajo de deterioro de la personalidad y realización personal. Cada dimensión es relacionada con efecto causa, cuanto es menor Burnout, mayor calidad de vida profesional se obtendrá.

2. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

2.1 DISEÑO METODOLÓGICO

El trabajo de investigación fue de tipo no experimental.

2.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Número de variables: Descriptivo, indicando las características, propiedades y su contorno de una población que **esté** incluida al análisis (Anexo 1).
- Número de mediciones: Transversal por su finalidad de indicar y observar su repercusión e interrelación dado en el momento de las variables.
- Según la fuente de recolección de datos es Prospectivo.
- Por la intervención es observacional.

2.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación alcanzó el nivel correlacional.

2.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

El Departamento de Odontoestomatología cuenta con una población de 80 personas: 21 Oficiales, 34 personal subalterno con profesión de Odontólogo, 6 odontólogos civiles, 4 residentes y 15 internos.

La muestra estuvo conformada por 66 participantes.

2.5 DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO MUESTRAL

La muestra se calculó a través de la fórmula finita, para una proporción del personal de acuerdo al (Anexo 2).

2.6 SELECCIÓN DE LA MUESTRA

La selección de la muestra dependió de los criterios de inclusión y exclusión, hasta completar el tamaño mínimo requerido de 66 personas.

2.7 CRITERIOS DE SELECCIÓN

2.7.1 Criterios de inclusión

- Profesionales con jerarquía policial, empleados civiles, auxiliares, residentes e internos del departamento de odontoestomatología de todos los turnos.
- Caballeros y damas de 21 a 65 años.
- Aceptación de la participación en el cuestionario.

2.7.2 Criterios de exclusión

- Personal con trabajos administrativos.
- Personal con licencia, permiso, vacaciones, comisión de servicios fuera del Complejo Hospitalario.
- Personal en situación de disposición, que no desearon intervenir en el estudio.
- Personal que no asistió el día que se realizó el cuestionario.

2.8 CONSIDERACIONES ÉTICAS

La presente investigación contó con la aprobación del comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad San Juan Bautista (Anexo 3), así como con la autorización por parte de la Dirección del Complejo Hospitalario PNP “L.N.S”, para la recolección de datos en el Departamento de Odontoestomatología (Anexo 4).

Se realizó el consentimiento informado (Anexo 05) correspondientemente concedido por la/el participante; dicho documento dio conformidad para la recolección, análisis, almacenamiento y datos necesarios para la investigación mediante dos cuestionarios (Anexo 6.a, 6.b), las cuales fueron validados; el primer cuestionario Calidad de vida profesional (CPV-35) fue validado por Cortes en el 2014, modificado en Perú por Mirian Grimaldo y el segundo cuestionario de

Síndrome de Burnout validado por Maslach cristiana en 1981, modificado en Perú por Delgado Vásquez; además se sometió a la opinión de tres profesionales Odontólogos de diferentes especialidades para darle mayor soporte de aplicación en el medio.(Anexo 7).

En la investigación se protegió el derecho a la autodeterminación, confidencia e intimidad de la información de los participantes. La colaboración fue voluntaria, para eso, se les informó si accede participar o no en la investigación, sin ninguna represalia. Además, la base de datos fue encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo el investigador del estudio tuvo acceso a la contraseña de apertura de la base de datos. Al final, toda la información de estudio recolectada fue descartado.

2.9 PROCEDIMIENTO Y TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La aplicación del estudio fue en el Departamento de Odontoestomatología en el Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, ubicado en el distrito de Jesús María, en el Departamento de Lima en Perú. Se procedió a encuestar a la población conformada por 66 participantes, fue aplicado dos instrumentos de estudio. El instrumento de Calidad de Vida profesional (CPV-35); consta de 35 ítems (Anexo 6.a) y el instrumento de Maslach Burnout Inventory para el Síndrome de Burnout que consta de 22 ítems (Anexo 6.b), además en el cuestionario estaba incluido factores sociodemográficos como: edad, sexo, grado policial, tiempo de servicio y actividad profesional. Previo a ello se realizó un estudio piloto con 20 participantes, obteniendo un coeficiente de Cronbach para calidad de vida profesional (0,710) y Síndrome de Burnout de (0,901) (Anexo 7).

2.10 ANÁLISIS ESTADÍSTICO

La información recolectada, se consolidó en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2010 y se procesó los resultados en el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS V.25). Se estimó a estadística descriptiva e inferencial, utilizando el análisis univariado, para obtener porcentajes y frecuencias de las variables sociodemográficas como: sexo, edad, grado policial, tiempo servicio y actividad profesional y el análisis bivariado, se utilizó el test de chi-cuadrado, para la asociación de la hipótesis del Calidad de Vida Profesional y el Síndrome de Burnout (Anexo 8).

3. RESULTADOS

ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1

Distribución de las frecuencias y porcentajes de las variables sociodemográficas.

Variables	Indicadores	N	%
Sexo	Femenino	32	48,5
	Masculino	34	51,5
Grado	Coronel	3	4,5
	Comandante	2	3,0
	Mayor	5	7,6
	Capitán	8	12,1
	Sub oficial	29	43,9
	Civil	19	28,8
	Actividad	Odontólogo	25
Auxiliar de Odontología		27	40,9
Residente		6	9,1
Interno		8	12,1
Tiempo de Servicio	1 a 10 años	36	54,5
	11 a 20 años	14	21,2
	21 a 30 años	16	24,2
TOTAL		66	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 1 podemos apreciar que, de la población estudiada, el 51,5% fueron del sexo masculino seguido del 48,5% del sexo femenino, el 43,9% manifestó tener el grado de sub oficial y el 28,8% era personal civil, el 40,9% refirió tener una actividad de auxiliar de odontología, y por último el 54,5% tuvo de 1 a 10 años de servicio.

Tabla 2

Distribución de las frecuencias y porcentajes de los niveles de las dimensiones de la variable Síndrome de Burnout de la población de estudio.

Dimensiones	Niveles	N	%
Agotamiento	Bajo	58	87,9
	Medio	8	12,1
	Alto	0	0,0
Despersonalización	Bajo	65	98,5
	Medio	1	1,5
	Alto	0	0,0
Realización Personal	Bajo	0	0,0
	Medio	10	15,2
	Alto	56	84,8

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 2 podemos observar que del 100% de los encuestados el 87,9% (58) tuvo un nivel bajo en la dimensión agotamiento emocional, el 98,5% (65) manifestó tener un bajo nivel en la dimensión despersonalización y por último, el 84,8% (56) de los encuestados tuvo un nivel alto en la dimensión falta de realización personal.

Tabla 3

Nivel del Síndrome de Burnout de la población de estudio.

Variable	Niveles	N	%
Síndrome de Burnout	Bajo	54	81,8
	Medio	12	18,2
	Alto	0	0,0
Total		66	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 3 podemos observar que el 81,8% del personal tuvo un nivel bajo del Síndrome de Burnout y el 18,2% tuvo un nivel medio del síndrome.

Tabla 4

Nivel de calidad de vida profesional de la población de estudio.

Variable	Niveles	N	%
Calidad de vida	Mala	0	0,0
	Regular	46	69,7
	Buena	20	30,3
Total		66	100,0

Fuente: según encuesta realizada

Según la tabla 4 podemos observar el 69,7% del personal tuvo un nivel regular en la calidad de vida y el 30,3% manifestó tener un buen nivel de calidad de vida.

ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 5: Asociación entre la calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout.

<i>Pruebas de chi-cuadrado</i>					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,366	1	0,024		
Corrección de continuidad	0,575	1	0,448		
Razón de verosimilitud	1,577	1	0,209		
Prueba exacta de Fisher				0,042	0,023
Asociación lineal por lineal	1,345	1	0,246		
N de casos válidos	66				

<i>Medidas simétricas</i>					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Gamma	-0,547	0,387	-1,404	0,016
N de casos válidos		66			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

Hipótesis general

H₀: No existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontoestomatología.

H_a: Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontoestomatología.

Nivel e significancia: 5% = 0,05

Estadístico de prueba: chi-cuadrado para verificar relación y para el grado y magnitud de la relación el coeficiente gamma por ser dos variables ordinales.

Se obtuvo un chi-cuadrado de 10.366 y un p-valor de 0,024 Y un coeficiente gamma = -0,547

Decisión: como el p-valor= 0,024 < 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (H_a).

Tabla 6: Asociación entre la calidad de vida profesional y la dimensión Agotamiento Emocional.

<i>Pruebas de chi-cuadrado</i>					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11,456	1	0,022		
Corrección de continuidad	0,575	1	0,048		
Razón de verosimilitud	1,577	1	0,231		
Prueba exacta de Fisher				0,022	0,021
Asociación lineal por lineal	1,324	1	0,024		
N de casos válidos	66				

<i>Medidas simétricas</i>					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Gamma	-0,617	0,387	-1,804	0,011
N de casos válidos		66			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

Hipótesis específica 1

H0: No existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y agotamiento emocional en personal del Departamento de Odontoestomatología.

Ha: Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y agotamiento emocional en personal del Departamento de Odontoestomatología.

Nivel e significancia: 5% = 0,05

Estadístico de prueba: chi-cuadrado para ver si existe relación y para medir el grado y la magnitud de la relación se utilizó el coeficiente gamma por ser dos variables ordinales.

Se obtuvo un chi-cuadrado de 11,456 y un p-valor de 0,022 que es menor a 0,05, además se obtuvo un coeficiente gamma = -0,617

Decisión: como el p-valor= 0,022 < 0,05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

Tabla 7: Asociación entre la calidad de vida profesional y la dimensión Despersonalización.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10,134	1	0,035		
Corrección de continuidad	0,734	1	0,036		
Razón de verosimilitud	1,577	1	0,276		
Prueba exacta de Fisher				0,030	0,035
Asociación lineal por lineal	1,324	1	0,024		
N de casos válidos	66				

Medidas simétricas

		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Gamma	-0,587	0,267	-1,932	0,031
N de casos válidos		66			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

Hipótesis específica 2

H0: No existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y despersonalización en personal del Departamento de Odontología.

Ha: Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y despersonalización en personal del Departamento de Odontología.

Nivel e significancia: 5% = 0,05

Estadístico de prueba: chi-cuadrado para ver si existe relación y para medir el grado y la magnitud de la relación se utilizó el coeficiente gamma por ser dos variables ordinales.

Se obtuvo un chi-cuadrado de 10,134 y un p-valor de 0,035 que es menor a 0,05, además se obtuvo un coeficiente gamma = -0,587

Decisión: como el p-valor= 0,035 < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

Tabla 8: Asociación entre la calidad de vida profesional y la Dimensión falta de realización personal.

<i>Pruebas de chi-cuadrado</i>					
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	14,134	1	0,013		
Corrección de continuidad	0,123	1	0,018		
Razón de verosimilitud	0,465	1	0,031		
Prueba exacta de Fisher				0,012	0,011
Asociación lineal por lineal	1,783	1	0,024		
N de casos válidos	66				

<i>Medidas simétricas</i>					
		Valor	Error estándar asintótico	T aproximada	Significación aproximada
Ordinal por ordinal	Gamma	-0,702	0,387	-2,122	0,001
N de casos válidos		66			

a. No se presupone la hipótesis nula.

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

Hipótesis específica 3

H0: No existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y la falta de realización personal en personal del Departamento de Odontoestomatología.

Ha: Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y la falta de realización personal en personal del Departamento de Odontoestomatología.

Nivel e significancia: 5% = 0,05

Estadístico de prueba: chi-cuadrado para ver si existe relación y para medir el grado y la magnitud de la relación se utilizó el coeficiente gamma por ser dos variables ordinales.

Se obtuvo un chi-cuadrado de 14,134 y un p-valor de 0,013 que es menor a 0,05, además se obtuvo un coeficiente gamma = -0,702

Decisión: como el p-valor= 0,013 < 0.05 se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna (Ha).

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

El presente trabajo de investigación tuvo como finalidad evaluar el Síndrome de Burnout y la Calidad de Vida Profesional en el personal del Departamento de Odontoestomatología que labora en el Complejo hospitalario de la Policía Nacional del Perú "L.N.S.", con una población de estudio constituida por (66) participantes, similar a lo estudiado por Morales ¹⁰ quien evaluó (75) profesionales de enfermería; otros autores utilizaron cantidades ligeramente mayores como Hanco R. ¹² (80) Cirujanos Dentistas, Rodríguez y Chávez ¹³ (90) enfermeras y Flores ¹⁴ (141) Odontólogos; por otro lado Rojas y Dávila ²⁰ a una población menor, conformada por (45) profesionales de enfermería.

Entre las personas que fueron encuestadas podemos apreciar que prevalece ligeramente el sexo masculino, diferente a lo estudiado por Rodríguez y Chávez ¹³, en la que la mayor parte de la población estudiada fue del sexo femenino con 64,4 %.

En el presente estudio se aplicaron dos instrumentos de recolección de datos, Cuestionario de Maslach Burnout Inventory, para la variable Síndrome de Burnout y otro Cuestionario para evaluar la Calidad de vida profesional. Respecto al Síndrome de Burnout consta de 3 dimensiones; Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal, utilizado por algunos autores como Morales ¹⁰, Hanco ¹², Muñoz y col. ¹⁵, Ibárcena ¹⁷ y Pérez y Zurita ¹⁸. En relación a la Calidad de vida profesional consta de 3 dimensiones; apoyo directivo, carga de trabajo y motivación intrínseca; utilizado por Rodríguez y Chávez ¹³, Flores ¹⁴ y Rojas y Dávila ²⁰.

Con respecto a los resultados obtenidos en las dimensiones del Síndrome de Burnout del personal del Departamento de Odontoestomatología, presentó un nivel bajo en la dimensión de agotamiento emocional, sugiriendo que no se encuentra cansancio ni saturación, similar a lo encontrado por Rojas y Dávila ²⁰ con 80 % de nivel bajo. En lo relacionado a la despersonalización casi toda la población obtuvo un nivel bajo, sugiriendo que no existe la falta de sentimiento y la insensibilidad; diferente al estudio evaluado por Morales ¹⁰ que muestra un 88 % de nivel bajo. En cuanto a la falta de realización personal presentó un buen porcentaje en el nivel alto, lo que indica la competencia diaria para ser mejor profesional; diferente a lo evaluado por Morales ¹⁰ con un porcentaje de 56 % de nivel alto.

Los resultados hallados en relación a la variable Síndrome de Burnout en el profesional de odontoestomatología, se encontró un gran porcentaje de Síndrome de Burnout de nivel bajo, corresponde a un tipo de respuesta frente al estrés, donde existe un desequilibrio entre la capacidad y las demandas para hacerle frente a esta situación. En este sentido se relacionan los resultados hallados por Rodríguez y Chávez¹³, encontrando que el 50 % presentó bajo Síndrome de Burnout y Hanco ¹², muestran lo contrario con un porcentaje alto de síndrome de Burnout 42,5 %.

Por otro lado, los resultados con respecto a la variable Calidad de vida profesional, se encontró buen porcentaje de Calidad de vida profesional regular, lo que intervendría en no tener una buena Calidad de Vida Profesional; algunos estudios de los autores muestran porcentaje regular bajo, pero mayor en el nivel bueno, Morales ¹⁰ manifiesta calidad de vida profesional (CVP) regular con un 49 % y Rodríguez y Chávez ¹³ encontraron el 73,3 % nivel bueno y 26,7% regular.

Al analizar la hipótesis general, existe una relación significativa negativa moderada entre la Calidad de Vida Profesional y el Síndrome de Burnout con un p-valor= 0,024, además se obtuvo un coeficiente gamma= -0,547. Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna. Las hipótesis específicas muestran una relación negativa moderada, aceptan la hipótesis alterna; Calidad de Vida Profesional y la dimensión de agotamiento emocional se obtuvo un p-valor de 0,022 que es menor a 0.05; la calidad de vida profesional y despersonalización se obtuvo un p-valor de 0,035 que es menor a 0,05, además se obtuvo un coeficiente gamma = -0,587 y calidad de vida profesional y realización personal se obtuvo un p-valor de 0,013 que es menor a 0,05, además se obtuvo un coeficiente gamma = -0,702. En el estudio de Morales R.¹⁰, existe una relación fuerte del Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional según Rho de Spearman -0,83. Por otro lado Rodríguez L. y Chávez Y.¹³, en los resultados no existe relación entre calidad de vida profesional y el síndrome de Burnout, presentando un p=0,201.

Lo que se observó en el estudio de acuerdo a las variables y realizando las asociaciones con las dimensiones de Síndrome de Burnout , es que hay presencia de un nivel medio de Síndrome de Burnout y un nivel regular de Calidad de Vida Profesional ; pero también hay un nivel alto con un porcentaje bajo, lo cual nos indicaría; que ese nivel moderado de síndrome de Burnout, estaría afectando a los participantes del grupo regular, disminuyendo la calidad de vida profesional que presenta dicho hospital; entonces diríamos que a mayor Síndrome de Burnout , menor Calidad de Vida Profesional tendría el personal estudiado.

El estudio presenta algunas limitaciones como, el tamaño de la muestra que fue relativamente pequeña; sin embargo, englobó casi a toda la población de estudio que laboran en un Departamento Hospitalario de Estomatología, que permitió obtener resultados sobre la calidad de vida profesional y la relación del Síndrome de Burnout, lo que posibilitaría implementar estrategias de mejora en la parte laboral, tanto asistencial, administrativo y como miembro de una fuerza policial. Otra limitación es que no existen trabajos de investigación en Instituciones Militares, para una mayor comparación; así mismo esta investigación puede servir de base para otras investigaciones, utilizando otras metodologías.

5. CONCLUSIONES

Se puede concluir lo siguiente:

Primero. Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontoestomatología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”.

Segundo. Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y agotamiento emocional en personal del Departamento de Odontoestomatología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”.

Tercero. Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y despersonalización en personal del Departamento de Odontoestomatología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”.

Cuarto. Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y realización personal en personal del Departamento de Odontoestomatología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”.

6. RECOMENDACIONES

Los resultados y las conclusiones del presente trabajo de investigación nos permiten realizar las Siguietes recomendaciones:

Primero. Proporcionar los resultados al Complejo Hospitalario PNP “L.N.S.” PNP, para que analice los resultados de la presente investigación, con la finalidad de que planteen estrategias de mejora y mantenimiento de la calidad de vida profesional en el personal del Departamento de Odontoestomatología en dicho hospital, a través de talleres participativos dinámicos y verificar la carga laboral existente, estableciendo política de plazos de cumplimiento y otros aspectos de gestión, evitando producir síntomas de Síndrome de Burnout.

Segundo. Al jefe del Departamento de Odontoestomatología, realizar capacitaciones con apoyo de otros profesionales del hospital como (psicología y encargado de salud ocupacional) y que este incorporado en el plan anual de capacitación del Hospital, para el desarrollo de temas que faciliten el manejo y afrontamiento ante los agentes causantes de estrés en el trabajo al personal que laboran en el departamento de Odontoestomatología, como realizar actividad física y deportiva de dos horas semanales ya que se puede fortalecer la barrera preventiva.

Tercero. Ejecutar futuros estudios en mayor amplitud, en poblaciones similares como; Hospital Naval, Hospital del Ejercito y Hospital de la Fuerza Aérea, que tienen semejante características estudiadas en el presente estudio; con la finalidad de promover más aportes,

conclusiones y recomendaciones en los profesionales de Odontología.

7. BIBLIOGRAFIA

- 1) Visoso-Salgado A, Sánchez-Reyna PA, Montiel-Bastida NM. Síndrome de Burnout en la Facultad de Odontología de la Universidad Autónoma del Estado de México: un Estudio Comparativo. *Int. J. Odontostomat.* 2012 ;6(2):129-138. DOI: 10.4067/S0718-381X2012000200003
- 2) Saborío-Morales L, Hidalgo-Murillo LF. Síndrome de Burnout. *Medicina. pierna. Costa Rica.* 2015;32(1):119-124. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140900152015000100014&lng=en
- 3) Ayala E, Carnero AM. Determinants of Burnout in Acute and Critical Care Military Nursing Personnel: A Cross-Sectional Study from Perú. *PLoS ONE.*2013;8(1): e54408. DOI:10.1371/journal.pone.0054408
- 4) Olivares-Faúndez V. Laudatio: Dra. Christina Maslach, Comprendiendo el Burnout. *Cienc Trab.* 2017;19(58):59-63. DOI:10.4067/S0718-24492017000100059.
- 5) Arias-Gallegos WL, Muñoz del Carpio-Toia A. Síndrome de burnout en personal de enfermería de Arequipa. *Rev. Cubana Salud Pública.* 2016; 42(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662016000400007&lng=es
- 6) Yslado R, Norabuena R, Loli T, Zarzosa E, Padilla L, Pinto I. Síndrome de burnout y la satisfacción laboral en profesionales de la salud. *Horiz. Med.* 2019;19(4): 41-49. DOI: 10.24265/horizmed.2019.v19n4.06.
- 7) Peña RDP, Viamonte V, Zegarra SE. Calidad de vida en el trabajo del profesional de enfermería que labora en el servicio de emergencia en un hospital nacional de Lima Metropolitana. [Tesis de Especialidad] Lima; Universidad Peruana Unión. [Internet] 2017. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/783>
- 8) Zamorano D. Estrés en el trabajo: un reto colectivo. 1ra ed. Suiza: OIT; 2016.
- 9) Soto-Rodríguez A. Pérez-Fernández MR. Síndrome de desgaste profesional (burnout) y estrés en personal de enfermería en un hospital de Ourense España. *Revista Rol de Enfermería* 2015;38(2): 101-106. Disponible en: <https://medes.com/publication/96508>

- 10) Morales EM. Síndrome de Burnout y calidad de vida profesional en el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia de un Hospital de Nivel II, Callao-2019. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3666>
- 11) Pinto PS, Nunes FMR, Campos DS, Freitas RHB, Bonan PRF, Batista AUD. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología, Medicina y Enfermería: una revisión de la literatura. REFACS [Internet]. 2018;6(2):238-248. DOI: 10.18554/refacs.v6i2.2821.
- 12) Hanco R. Síndrome de Burnout en cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Roman-Juliaca,2018. [Tesis de pregrado] Juliaca: Universidad Nacional del Altiplano, Juliaca; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7186>
- 13) Rodríguez L, Chávez Y. Calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout en el personal de enfermería que labora, en la Clínica Privada Jesús del Norte, Lima 2018. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1871>
- 14) Flores LW. Precariedad laboral y calidad de vida profesional en Cirujanos Dentistas de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, 2018. [Tesis para optar el grado de Maestro] Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/20554>
- 15) Muñoz-Campos F, Medina-Moreno A, Carrasco-Mardones D, Pérez-Villalobos C, Ortiz-Moreira. L. Burnout en estudiantes de Odontología y su relación con sus características sociodemográficas y antecedentes académicos. Educación Médica Superior.2016;30(2): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/762>
- 16) Bazalar-Herrera M, Balarezo-López G. El Síndrome de Burnout en los profesionales de odontología. PAIDEIA XXI, Revista de la Escuela de Posgrado, Universidad Ricardo Palma, Lima, 2016;5(6):114.125. DOI:10.31381/paideia.v5i6.901

- 17) Ibárcena L. Factores Personales Asociados Al Síndrome De Burnout En Odontólogos De Juliaca. Rev. Evid. Odontol. Clinic. 2016;2(2). DOI:10.35306/eoc.v2i2.367
- 18) Pérez-Zapata D, Zurita R. Calidad de vida laboral en trabajadores de salud pública en Chile,2014. Salud soc. 2016;5(2):172-80. Disponible en: <https://revistas.ucn.cl/index.php/saludysociedad/article/view/894>
- 19) Anaya C. El síndrome de burnout en los dentistas en España. [Tesis doctoral]. España: Universidad de Salamanca; 2015. DOI:10.14201/gredos.132893
- 20) Rojas JM, Dávila J. Calidad de Vida Profesional y Síndrome de Burnout del personal de salud del Servicio de Cuidado Crítico Neonatal del Hospital San Bartolomé, Lima – 2014 [Tesis para grado de Maestro]. Lima: Universidad de Cesar Vallejo; 2015. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/6828>

8. ANEXOS

Anexo 1. Operacionalización de Variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° ÍTEMS	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES	RANGO
CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL	La calidad de vida refleja preocupación de mejorar las condiciones de vida del profesional de salud, en el ámbito físico, psicológico, moral, entorno social, así como la salud y la enfermedad.	La calidad de vida es la mejora de las condiciones de vida profesional, las cuales se van a medir mediante el instrumento CVP-35 que consta de 3 dimensiones tales como; Apoyo directivo, carga de trabajo y motivación intrínseca.	Apoyo directivo	Cantidad de trabajo Presión Descontento	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13	Cualitativa	Ordinal	Nada (Valores 1 - 2) Algo (Valores 3 -4 -5) Bastante (Valores 6 -7-8) Mucho (valores 9 - 10)	De 35 a 70 puntos (Deficiente)
			Carga de trabajo	Motivación Capacitación	14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24				71 a 175 puntos (Regular)
			Motivación intrínseca	Satisfacción Reconocimiento Apoyo	25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32,33, 34				176 a 280 puntos (Buena)
			Evaluación de la calidad de vida	Calidad de vida de mi trabajo	35				281 a 350 puntos (Excelente)

SÍNDROME DE BURNOUT	El síndrome de burnout una reacción de estrés excesivo al propio ambiente ocupacional o profesional. Se presentan sentimientos de agotamiento emocional y físico asociados a una sensación de frustración y fracaso.	El síndrome de burnout es una reacción de estrés profesional, que se mide con el instrumento Maslach Burnout Inventory que cuenta con 3 dimensiones, con 22 ítems y las dimensiones son; agotamiento emocional, despersonalización, falta de realización personal.	Agotamiento emocional	Saturación Cansancio	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9	Cualitativa	Ordinal	(0) Nunca. (1) Pocas veces al año o menos (2) Una vez al mes o menos (3) Pocas veces al mes (4) Una vez a la semana (5) Varias veces a la semana (6) Todos los días	0 a 60 puntos (BAJO)	
			Despersonalización	Falta de Sentimiento. Insensibilidad	10, 11, 12, 13, 14					61 a 71 puntos (MEDIO)
			Falta de realización personal	Competencia	15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22					

Anexo 2. Determinación del tamaño muestral.

Población	N	80
Valor estandarizado asociado al nivel de confianza	Z	1.96
Probabilidad de éxito	P	50%
Probabilidad de fracaso	Q	50%
Error de Fracaso	E	5%
TAMAÑO DE MUESTRA	N	66

$$n = \frac{N * z^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z^2 + p(1 - q)}$$

$$n = 66$$

Por lo tanto, se enroló a 66 participantes para el presente estudio.

Anexo 3. Constancia de aprobación de Comité de Ética Institucional de Investigación.



**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

CONSTANCIA N° 126-2021- CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité de Ética Institucional en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación: "**CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ LUIS NICASIO SÁENZ, 2021**", presentado por la investigadora **MIRANDA RAMOS, ROSA SANDY**, ha sido revisado en la Sesión del Comité mencionado, con código de Registro N°126-2021-CIEI-UPSJB.

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera **APROBADO** el presente proyecto de investigación debido a que cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB.

La investigadora se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética del Vicerrectorado de Investigación.

Se expide la presente Constancia, a solicitud de la interesada para los fines que estime conveniente.

Lima, 30 de abril de 2021.


Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

Anexo 4. Documento de autorización de la Institución

Perú	Ministerio de Salud	Policía Nacional del Perú	Dirección de Sanidad Policial	Dirección del Complejo Hospitalario PNP "LUIS N. SAENZ"
------	---------------------	---------------------------	-------------------------------	---

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Jesús María, 17 de mayo del 2021

OFICIO Nro.22-2021-DIRSAPOL-CH.PNP." LNS"-SEC-UNITRDOC.

Señor : **Mg. José Carlos ROSALES DIAZ**
Director del Programa Académico de Estomatología
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

Asunto : Expediente Relacionado a las facilidades para la realización de recolección de datos para ejecución del trabajo de investigación; por motivo que se indica. **-REMITE**

Ref. : a.-Carta. N°05-2021-EST-CH-FCS-UPSJB. (07MAY21). **con. Reg.Vrs.75.**
b.-Dev. N°82-2021-DIRSAPOL/CH.PNP.LNS-UNIDOCAP.JEF. (15MAY21)

Es grato dirigirme a usted, en atención al documento "a" de la referida, mediante el cual se solicita facilidades para la realización de la recolección de datos para la ejecución del trabajo de investigación denominado **CALIDAD DE LA VIDA PROFESIONAL Y SINDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU "LUIS NICASIO SAENZ"**

Al respecto, la comandante SPNP Evelyn del Pilar APONTE ASCARIZAR, Jefe de la Unidad de Docencia y Capacitación del CH.PNP. LNS; **AUTORIZA**, la recolección de datos a ejecutarse en esta sede docente. Al finalizar dicha investigación debe de ser adjuntado dos anillados del proyecto de investigación con los resultados, (01) CD, con un informe dirigido al Director de Sanidad Policial.

Es propicia la ocasión para testimoniarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

NECC/JMFI
Lafit
(Folios:04)

Dios guarde a ud.


CD - 282493
Mg. José CARREÑA GONZÁLEZ
GENERAL 3 PNP
DIRECTOR DEL C.H. PNP "L.N.S."

AV.BRASIL S/N CIUDAD LA ZOFIA - JESUS MARIA
TEL.FONO: 4630011
EMAIL: dirsan.hnlns.sec@policia.gob.pe

Anexo 5. Consentimiento informado.

Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.

PROPÓSITO

- El propósito de este estudio es describir la relación de la calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout en el personal de estudio.
- La participación en este estudio es VOLUNTARIA, si usted acepta participar, deberá aceptar este consentimiento informado.
- Usted puede dejar de contestar algunas preguntas si así lo desea sin perjuicio de su participación en cuanto a los beneficios potenciales del estudio.

PROCEDIMIENTOS

El estudio está diseñado para ser usado una sola vez. No volveremos a realizar las mismas preguntas en otra ocasión, pero puedes contactarte ante cualquier duda durante o después de participar. La encuesta que te presentamos cuenta con 57 preguntas en un formato físico, dividido en 2 cuestionarios, que tomará un tiempo estimado de 15 minutos. El cuestionario considera preguntas de índole sociodemográficas y preguntas sobre los instrumentos del estudio para medir la calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout.

RIESGOS Y BENEFICIOS POTENCIALES

No hay riesgos de participación porque todo será de máxima confidencialidad, recabaremos información sobre la relación de la calidad de vida profesional y el Síndrome de Burnout. Además, ofreceremos la entrega de sus resultados de la evaluación de los instrumentos de forma gratuita y los datos de contacto recabados ayudarán a que puedas conocer tus resultados. Se le requerirá colocar al inicio del cuestionario un código de participante que corresponderá a sus iniciales de nombres, apellidos para poder ligar los resultados de su encuesta a este código. Todos los datos de la encuesta que usted responda se mantendrán en forma anónima, por lo que pueden ser usadas sin identificadores algunos con fines de generar conocimiento y ser publicados en revistas científicas para beneficio de la comunidad. Además, la base de datos será encriptada para poder tener mayor control de la información, sólo los investigadores del estudio tendrán acceso a la contraseña de apertura de la base de datos.

COMPENSACIÓN POR LA PARTICIPACIÓN

No habrá compensación económica por tu participación del estudio. Sin embargo, pondremos a tu disposición los resultados de los instrumentos que lograste responder en el cuestionario de calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout.

CONTACTO CON LOS INVESTIGADORES

Si requiere alguna consulta sobre su participación en el estudio puede contactarse con el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista al e-mail ciei@upsjb.edu.pe o al e-mail del asesor wilbert.cossio@upsjb.edu.pe y del investigador principal rosa.miranda@upsjb.edu.pe.

Con todo lo anteriormente mencionado

¿Estás de acuerdo en brindarnos un consentimiento informado y participar de este estudio?

<input type="checkbox"/>	Doy mi consentimiento
<input type="checkbox"/>	No doy mi consentimiento

.....

(FIRMA Y INICIALES DE APELLIDOS Y NOMBRES)

Anexo 6.a. Cuestionario de recolección de datos de calidad de vida profesional.



Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.

I. Datos Generales

- a. Código de Participante: _____
- b. Edad: _____ años
- c. Sexo: Masculino () Femenino ()
- d. Grado Policial:
Coronel () Comandante () Mayor () Capitán () Sub Oficial ()
- e. Tiempo de servicio:
1 – 10 años () 11- 20 años () 21-30 años ()
- f. Actividad profesional:
Odontólogo () Auxiliar de Odontología () Residente () Interno ()
- e. Personal Civil: SI () NO ()

II Indicaciones:

Marcar con **(X)** en el cuadro correspondiente a su respuesta.
ES MUY IMPORTANTE NO DEJAR PREGUNTAS SIN CONTESTAR.

CUESTIONARIO PARA EVALUAR LA CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL

Las siguientes preguntas serán contestadas en una escala de 1 a 10:

NADA (valores 1-2) ALGO (valores 3-4-5) BASTANTE (valores 6-7-8) MUCHO (valores 9-10)

N°	ITEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Estoy contento con el tipo de trabajo con el que cuento.										
2	Estoy contento con mi sueldo.										
3	Posibilidad de promoción laboral.										
4	Cuento con reconocimiento por mi esfuerzo.										
5	Cuento con apoyo de mis jefes.										
6	Cuento con apoyo de mis compañeros.										
7	Puedo demostrar mi creatividad.										
8	Soy informado del rendimiento de mi trabajo.										

Anexo 6.b. Cuestionario de recolección de datos de Síndrome de Burnout.



Calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.

CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL SÍNDROME DE BURNOUT

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

Nº	ÍTEMS	0	1	2	3	4	5	6
1	Siento que mis emociones se agotan por mi trabajo.							
2	Termino agotado al finalizar mi trabajo.							
3	Siento fatiga al levantarme por la mañana y tengo que enfrentarme con otro día de trabajo.							
4	El Trabajo de todo el día con mucha gente me produce estrés.							
5	Percibo que mi trabajo me está agotando.							
6	Siento frustraciones en mi trabajo.							
7	Siento estar muy recargado en mi trabajo.							
8	Trabajar directamente con personas me produce estrés.							
9	Me siento muy agotado.							
10	Creo que veo a las personas como si fueran objetos y no personas.							
11	Me he vuelto más indolente con las personas desde que ejerzo esta profesión.							
12	Me preocupa al saber que el trabajo me esté endureciendo emocionalmente.							
13	Soy indiferente a los problemas de los demás.							
14	Siento que las personas con las que trato me culpan de algunos de sus problemas.							
15	Percibo con facilidad sentimientos de las personas							
16	Trato con eficacia los problemas de los demás							
17	Veo que soy influyente y positivo con mi trabajo en la vida de las personas.							
18	Me siento muy activo.							
19	Con facilidad puedo crear clima acogedor con las personas a las que doy servicio.							
20	Siento satisfacción después de trabajar con otras personas.							
21	He alcanzado muchos objetivos en mi profesión.							
22	En mi trabajo trato los problemas que se me presentan con mucha calma.							

Anexo 7. Ficha Técnica del instrumento.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO	
NOMBRE 1:	Cuestionario de calidad de vida profesional (CPV-35) ¹³
LUGAR:	Complejo Hospitalario " Luis Nicasio Sáenz" de la Policía Nacional del Perú - Lima.
AUTOR:	Cortes. (2004)
ADAPTADO:	Mirian Grimaldo Muchotrigo (Perú)
FORMA DE APLICACIÓN:	Individual – Colectiva
DURACIÓN:	15 minutos
DIMENSIONES:	3 Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> • Cargas de trabajo • Motivación Intrínseca • Apoyo directo
NUMERO DE ÍTEMS:	35 ítems
TIPO DE VALIDEZ:	Validez de constructo en la medida de adecuación del muestreo de Kaiser- Meyer- Olkin de 0.919 y un test de esfericidad de Bartlett.
CONFIABILIDAD:	Alfa de Cronbach (0,95) / Estudio piloto (Sandy Miranda) = 0,901
AÑO:	2010
NOMBRE 2:	Cuestionario de Síndrome de Burnout (Maslach Burnout Inventory) ¹⁰
LUGAR:	Complejo Hospitalario " Luis Nicasio Sáenz" de la Policía Nacional del Perú - Lima.
AUTOR:	Maslach Cristina y Jackson S. (1981)
ADAPTADO	Delgado Vásquez A. (Perú)
FORMA DE APLICACIÓN:	Individual – Colectiva
DURACIÓN:	10 minutos
DIMENSIONES:	3 Dimensiones <ul style="list-style-type: none"> • Agotamiento emocional • Despersonalización • Realización personal
NUMERO DE ÍTEMS:	22 ítems
TIPO DE VALIDEZ:	Validez de constructo en la medida de adecuación del muestreo de Kaiser- Meyer- Olkin de 0.61
CONFIABILIDAD:	Alfa de Cronbach (0,90) / Estudio piloto (Sandy Miranda) 0,710
AÑO:	2008
Profesionales a cargo de la opinión de expertos:	
Dr. Wilbert Juvenal COSSIO BOLAÑOS (Especialista) – 95,55 % Mg. ESP. Pedro Luis TINEDO LÓPEZ (Estadístico) – 90,56 % Mg. Eloy GAMBOA ALVARADO (Metodólogo) – 95,3 %	

Anexo 8. Matriz de consistencia.

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE		
CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL Y SÍNDROME DE BURNOUT EN PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERÚ “LUIS NICASIO SÁENZ”, 2021.	General	General	General	VARIABLE 1: CALIDAD DE VIDA PROFESIONAL		
	¿Cuál es la relación entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021?.	Determinar la relación entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.	Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y Síndrome de Burnout en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
				Cargas de trabajo	Cantidad de trabajo. Presión Descontento	
				Motivación Intrínseca	Motivación Capacitación	
				Apoyo Directivo	Satisfacción Reconocimiento Apoyo	
	Específicos	Específicos	Específicos	VARIABLE 2: SÍNDROME DE BURNOUT		
	1. ¿Cuál es la relación entre calidad de vida profesional y agotamiento emocional en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021?.	1. Determinar la relación entre calidad de vida profesional y agotamiento emocional en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.	1. Existe una relación significativa entre calidad de vida profesional y agotamiento emocional en personal del Departamento de Odontología del Complejo Hospitalario de la Policía Nacional del Perú “Luis Nicasio Sáenz”, 2021.	Dimensión	Indicador	Nivel de Medición
				Agotamiento emocional	Saturación Cansancio	
				Despersonalización	Falta de Sentimiento. Insensibilidad	
				Falta de Realización Personal	Competencia	

