

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología



“SÍNDROME DE BURNOUT FRENTE A LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ODONTÓLOGOS DE LAS CIUDADES DE ILO- MOQUEGUA -2020”

**Tesis presentada por la Bachiller:
Paredes Eguíluz, Paola del Rosio
Para optar el Título Profesional
de Cirujano Dentista**

Asesor:

**Dr. Baldarrago Salas, Willmer
José**

Arequipa- Perú

2021

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ODONTOLOGIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 06 de Mayo del 2021

Dictamen: 001985-C-EPO-2021

Visto el borrador del expediente 001985, presentado por:

2011100772 - PAREDES EGUILUZ PAOLA DEL ROSIO

Titulado:

**SÍNDROME DE BURNOUT FRENTE A LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN ODONTÓLOGOS DE LAS
CIUDADES DE ILO - MOQUEGUA -2020**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**0291 - TEJADA PRADELL HUGO EDILBERTO
DICTAMINADOR**



**1097 - ARENAS VELEZ LUIS MANUEL
DICTAMINADOR**



**1800 - ARCE LAZO MARCO ANTONIO
DICTAMINADOR**





Dedicatoria:

El presente trabajo de investigación lo dedicó principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos, más deseados.

A mis padres Rosio y José Carlos, por su amor, dedicación y apoyo todos estos años.

A mi familia y a mis futuros pacientes por vocación a la odontología.

Agradecimiento:

A Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida llena de aprendizajes y experiencias.

A mi Madre Rosio, quien me ha apoyado incondicionalmente en mi vida, por sus consejos y oraciones, por siempre ser un buen ejemplo de madre y mujer emprendedora para esta vida, por enseñarme que el verdadero significado de salir adelante depende de uno mismo.

A mi Padre José Carlos, porque cada día me enseñó el valor de ser un gran profesional.

A mi hermana Mariangela, por estar a mi lado cuando la necesité, y porque me demostró que querer es poder.

A mi tía Victoria, por ser como mi segunda madre, por darme sus palabras de aliento y estar siempre para mí.

A mi amigo Alonso, por ser ejemplo de superación, por estar a mi lado, aunque a la distancia, pero dándome fuerza y motivación para lograr este gran paso.

A mi familia, por ayudarme a lo largo de estos años.

A mi asesor, por todo el apoyo brindado, por su tiempo, amistad y los conocimientos transmitidos

RESUMEN

En el presente trabajo de investigación después de la aplicación del cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) “CUESTIONARIO – BURNOUT” en 42 Odontólogos de las ciudades de Moquegua e Ilo, que están ejerciendo la profesión en el contexto actual de la emergencia sanitaria causada por la pandemia producida por el virus **COVID-19**, podemos establecer o evaluar su salud mental, bajo este contexto.

Es así que hipotetizamos que estas circunstancias están afectando la salud mental de dichos Odontólogos, pero concluimos que solo podríamos evidenciar indicios del Síndrome de Burnout, como lo demuestra el análisis de los indicadores que forman parte de este instrumento aplicado.

Concluimos que no se evidencia de manera fehaciente la aparición del Síndrome de Burnout, ya que encontramos solo indicios en los Odontólogos encuestados, sugerimos del mismo modo realizar mayor número de evaluaciones y en una muestra mayor. Y que estos indicios son mayores en la Odontólogas.

Por lo tanto, desaprobamos la hipótesis de investigación y aprobamos la hipótesis nula.

Palabras clave: Pandemia. Covid-19. Síndrome de Burnout.

ABSTRAC

In this research paper after the application of the Maslach Burnout Inventory (MBI) questionnaire "RATED – BURNOUT" in 42 Dentists in the cities of Moquegua and Ilo, who are practicing the profession in the current context of the health emergency caused by the pandemic produced by the COVID-19 virus, we can establish or evaluate their mental health, in this context.

Thus, we hypothesized that these circumstances are affecting the mental health of these Dentists, we could only show evidence of Burnout Syndrome, as evidenced by the analysis of the indicators that are part of this applied instrument.

We conclude that the onset of Burnout Syndrome is not strongly evidenced, as we find only evidence in the Dentists surveyed. We suggest that we also perform more evaluations and in a larger simple size, and that these indications are greater in female dentists.

Therefore the findings disprove the researched hypothesis, and renders the hypothesis nulle.

Keywords: Pandemic. Covid-19. Burnout Syndrome.

ÍNDICE

RESUMEN.....	i
ABSTRACT.....	ii
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPITULO I: PLANTEAMIENTO TEÓRICO

I.- PLANTEAMIENTO TEÓRICO	4
1.- Problema de investigación.....	4
1.1.- Determinación del problema.....	4
1.2.- Enunciado.....	4
1.3.- Descripción del problema.....	4
a.- Área del conocimiento.....	4
b.- Análisis u operacionalización de las variables.....	5
c.- Interrogantes básicas.....	5
d.- Tipo de investigación.....	6
e.- Nivel de investigación.....	6
1.4. Taxonomía de la investigación.....	6
1.5.- Justificación.....	7
2.- Objetivos.....	8
3.- MARCO TEÓRICO.....	9
3.1. COVID-19.....	9
3.1.2. MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS POR COVID-19 EN LAS INSTALACIONES DE SALUD.....	10
3.1.3. CONSIDERACIONES PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIA ODONTOLÓGICA Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA COVID-19.....	12
3.2.- ESTRÉS.....	13
3.3.- SÍNDROME DE BURNOUT.....	14
3.3.1 MEDICIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL.....	16
3.3.2 FACTORES CONDICIONANTES (14).....	18
3.3.3 IMPACTO DEL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL (14).....	18
3.3.4.- SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS	19
3.4.- REVISIÓN DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	20
ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
4.- HIPÓTESIS.....	25

CAPITULO II: PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1.- TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.	27
2.- CAMPO DE VERIFICACIÓN	28
.....	28
2.1.- ÁMBITO ESPACIAL.....	28
2.2.- UNIDADES DE ESTUDIO.	28
2.3.- TEMPORALIDAD.....	29
3.- ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.1.- ORGANIZACIÓN.	29
3.2.- RECURSOS.....	29
3.3.- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	30
4.- ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.....	30
4.1.- A NIVEL DE SISTEMATIZACIÓN.	30
4.2.- A NIVEL DE CONCLUSIONES.	30
4.3.- A NIVEL DE RECOMENDACIONES.	30

CAPITULO III: RESULTADOS:

RESULTADOS	32
DISCUSIÓN.....	58
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES	62
REFERENCIAS.....	63
 ANEXO N° 1	68
ANEXO N° 2	73
ANEXO N° 3	74
ANEXO N° 4	75

ÍNDICE DE CUADROS

CUADRO N° 1 Distribución numérica, según promedio de edad y genero de los Odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020. **Pág. 33**

DISTRIBUCIÓN DE LAS VALORACIONES DE LOS TRES INDICADORES EN AMBOS SEXOS EN LA CIUDAD DE MOQUEGUA

CUADRO N° 2 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Moquegua. **Pág. 35**

CUADRO N° 3 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Moquegua. **Pág.36**

CUADRO N° 4 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Moquegua. **Pág. 37**

DISTRIBUCIÓN DE LOS TRES INDICADORES EN AMBOS SEXOS EN LA CIUDAD DE ILO

CUADRO N° 5 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Ilo. **Pág. 38**

CUADRO N° 6 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Ilo. **Pág. 39**

CUADRO N° 7 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Ilo.

Pág.40

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA DE LAS VALORACIONES DE LOS TRES INDICADORES EN LAS CIUDADES DE MOQUEGUA E ILO EN SEXO MASCULINO

CUADRO N° 8 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo masculino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 20 varones total.

Pág.41

CUADRO N° 9 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de toda la muestra de Odontólogos de sexo masculino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 20 varones total.

Pág.42

CUADRO N° 10 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo masculino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 20 varones total.

Pág.43

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA DE LAS VALORACIONES DE LOS TRES INDICADORES EN LAS CIUDADES DE MOQUEGUA E ILO EN SEXO FEMENINO

CUADRO N° 11 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo femenino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 22 mujeres total.

Pág.44

CUADRO N° 12 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de toda la muestra de Odontólogos de sexo femenino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 22 mujeres total.

Pág.45

CUADRO N° 13 Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo femenino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 22 mujeres muestran total.

Pág.46

CUADRO RESUMEN, DESCRIPCIÓN NUMÉRICA, COMPARATIVA ENTRE AMBOS SEXOS, DE LOS TRES VALORES

CUADRO N° 14 Descripción numérica, comparativa entre ambos sexos, de los tres valores de referencia del Síndrome de Burnout en Odontólogos de ejercicio privado en las Ciudades de Ilo y Moquegua durante la emergencia sanitaria por la pandemia del COVI-19

Pág.47

RESUMEN GLOBAL

RESPECTO AL INDICADOR “CANSANCIO EMOCIONAL”

CUADRO N° 15 Distribución numérica de las respuestas al indicador “AGOTAMIENTO O CANSANCIO EMOCIONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

Pág.49

RESPECTO AL INDICADOR “DESPERSONALIZACIÓN”

CUADRO N° 16 Distribución numérica y promedio, de las respuestas al indicador “DESPERSONALIZACIÓN” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

Pág.52

RESPECTO AL INDICADOR “REALIZACIÓN PERSONAL”

CUADRO N° 17 Distribución numérica y promedio, de las respuestas al indicador “REALIZACIÓN PERSONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

Pág.54

CÁLCULO GENERAL Y ANÁLISIS DE PUNTUACIONES

CUADRO N° 18 Distribución numérica y promedios, del cálculo general de valoraciones a las respuestas de los tres indicadores, en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

Pág.56

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRAFICO N° 1 Distribución gráfica, de los Odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. Según género. 2020 **Pág.34**

GRAFICO N° 2 Descripción gráfica, comparativa entre ambos sexos, de los tres valores de referencia del Síndrome de Burnout en Odontólogos de ejercicio privado en las Ciudades de Ilo y Moquegua durante la emergencia sanitaria por la pandemia del COVID-19 **Pág.48**

GRAFICO N° 3 Distribución numérica y porcentual de las respuestas al indicador “CANSANCIO EMOCIONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020 **Pág.51**

GRAFICO N° 4 Distribución numérica y porcentual, de las respuestas al indicador “DESPERSONALIZACIÓN” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020 **Pág.53**

GRAFICO N° 5 Distribución numérica y porcentual, de las respuestas al indicador “REALIZACIÓN PERSONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020 **Pág.55**

INTRODUCCIÓN

A fines del año 2019 e inicios del 2020 el mundo fue sorprendido por la aparición de una enfermedad producida por el nuevo virus el coronavirus (COVID – 19), inicialmente conocida como neumonía de Wuhan, provocada por el coronavirus sars CoV2, un nuevo patógeno que afecta especialmente a la capacidad respiratoria de las personas **(1)**.

Esta enfermedad se diseminó rápidamente en el mundo entero produciendo un gran número de contagios y mortalidad.

El COVID-19 al convertirse rápidamente en una amenaza para la salud mundial, puso en evidencia la vulnerabilidad de los países frente a esta emergencia sanitaria, pero también se ha instaurado una “cultura de miedo” acompañado por la desinformación. Lo cierto es que su letalidad ni siquiera es comparable al ébola, sida, peste bubónica, rabia, entre otras.

Considerando que el ejercicio de la odontología es de “riesgo” desde el punto de vista biológico. Ya que los Odontólogos siempre estamos expuestos a la transmisión de enfermedades infecciosas **(2)**.

Es lógico suponer, que la presente emergencia sanitaria, haya generado preocupación, ansiedad, miedo, e incertidumbre, dando como resultado el estrés, ante la posibilidad de contraer la enfermedad durante el ejercicio de la profesión, crea un estado que podría acrecentar la posibilidad de que en el Odontólogo se presente el Síndrome de Burnout **(14)**.

Adicionalmente este cuadro de estrés agudo provoca que el organismo segregue una serie de hormonas, como el cortisol, que son fuertes supresores de la respuesta inmune. El estrés relacionado con esta pandemia podría inhibir la respuesta inmune cuando más la necesitamos y en consecuencia, aumentar la probabilidad de adquirir el virus **(3)**.

Por lo tanto en relación a lo anteriormente expuesto consideramos que el ejercicio de la profesión Odontológica no está libre de estas consideraciones, además que de por medio no solo está el profesional sino también su personal auxiliar y sobre todo sus pacientes, pensamos que estas circunstancias agregan una carga psicológica importante al ejercicio de la profesión en el consultorio, y esta sobre carga emocional es lo que pensamos debe ser investigado en la actualidad, y sobre todo relacionarla con la salud mental de nuestros colegas Odontólogos que ejercen la profesión en estas circunstancias y condiciones.

Determinaremos de manera fehaciente como afecta esta pandemia a la salud mental de los profesionales Odontólogos que están ejerciendo la especialidad en este contexto. Presentamos 18 Cuadros y 5 Gráficos.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

I.- PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1.- Problema de investigación.

1.1.- Determinación del problema.

El ejercicio de la profesión Odontológica en las actuales condiciones de pandemia causadas por el nuevo coronavirus COVID - 19, y por el desconcierto en el que se vive genera estrés; la manera cómo asuma cada odontólogo este problema, determinará una respuesta adaptativa o patológica, que se ha descrito como un fenómeno propio de quienes trabajan en la atención a pacientes: lo que generaría el Síndrome de Burnout, que se manifiesta como:

- a.- cansancio emocional
- b.- despersonalización
- c.- baja realización personal.

1.2.- Enunciado.

“Síndrome de Burnout frente a la pandemia del COVID-19 en Odontólogos de las ciudades: Ilo- Moquegua - 2020”

1.3.- Descripción del problema.

a.- Área del conocimiento.

Área general: Ciencias de la Salud

Área específica: Odontología.

Línea de investigación: Salud ocupacional. Bioseguridad

Tópico específico: Pandemia COVID-19

b.- Análisis u operacionalización de las variables.

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
VARIABLE Síndrome de Burnout en Odontólogos de ejercicio privado durante la emergencia sanitaria por el COVID-19	Test de Maslach y Jackson (1981)	Cansancio Emocional Más de 09 Despersonalización Más de 26 Realización Personal Menos de 34

c.- Interrogantes básicas.

- ¿Cuáles serán las características más prevalentes del Síndrome de Burnout mediante del Test de Maslach en Odontólogos de consulta privada en el ejercicio de la profesión, en las ciudades de Ilo y Moquegua, en esta emergencia sanitaria producida por el COVID 19?
- ¿Existirá evidencia de Síndrome de Burnout en Odontólogos de consulta privada en el ejercicio de la profesión, en las ciudades de Ilo y Moquegua, en esta emergencia sanitaria producida por el COVID -19?

d.- Tipo de investigación.

Por el tipo esta investigación es de tipo Observacional y Documental y de corte transversal.

e.- Nivel de investigación.

Su nivel será descriptivo porque intenta describir las condiciones de trabajo de los Odontólogos de ejercicio privado en el contexto de esta emergencia sanitaria y la posible aparición del Síndrome de Burnout que se puede suscitar en estos profesionales

1.4. Taxonomía de la investigación.

ABORDAJE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
Mixto (Cualitativo y cuantitativo)	Por la técnica de recolección	Por el tipo de dato que se planifica recoger	Por el número de mediciones de la variable	Por el número de muestras o poblaciones	Por el ámbito de recolección	Analítico Prospectivo	Descriptivo
	COMUNICACIONAL	PROSPECTIVO	TRANSVERSAL	ANALÍTICO	CAMPO		

1.5.- Justificación.

a.- Actualidad

Considero que es importante desarrollar esta investigación ya que es evidente que la situación que vivimos actualmente, debido a la pandemia mundial por este nuevo coronavirus, cambiará para siempre la manera de ejercer la odontología, lógicamente tendrá que ser más exigente y estricta en todo lo referente al aspecto de la bioseguridad.

b.- Originalidad

La odontología además de ser una profesión de riesgo desde el punto de vista sanitario lo es más aun en las actuales circunstancias lo que evidentemente repercutirá en la salud mental de quien la ejerce ya que se adiciona el hecho de ser pasible del contagio del COVID-19 al desear satisfacer las expectativas y requerimientos, de una gran variedad de personas que son los pacientes.

c.- Factibilidad.

Determinar cuánto influye en la salud mental de los Odontólogos el ejercer la profesión bajo las actuales condiciones es importante para sugerir conductas y protocolos que nos ayuden a evitar la aparición del estrés y el Síndrome de Burnout.

La investigación es viable porque se dispone del tiempo, instrumentos y recursos necesarios para poder realizar dicho proyecto.

d.- Interés personal.

Esta investigación en lo personal me permitirá acceder al título de Cirujano Dentista además que de sus conclusiones y recomendaciones surgirán nuevas conductas y recomendaciones en la manera de ejercer nuestra profesión.

2.- Objetivos.

- a. Determinar mediante la aplicación del **Test de Maslach y Jackson (1981)** que características del Síndrome de Burnout son más prevalentes en Odontólogos de consulta privada en ejercicio de la profesión en las ciudades de Ilo y Moquegua. en esta emergencia sanitaria producida por el COVID 19.
- b. Determinar la evidencia del Síndrome de Burnout en los odontólogos de consulta privada que ejercen la profesión, en las ciudades de Ilo y Moquegua, durante esta emergencia sanitaria producida por el COVID-19

3.- MARCO TEÓRICO.

3.1. COVID-19

Los coronavirus son una familia de virus que se descubrió en los años 60 pero cuyo origen se desconoce. Sus diferentes tipos provocan distintas enfermedades, desde un resfriado común a una infección en el aparato respiratorio. Infectan tanto a los animales como a las personas **(1,2)**.

La mayor parte de los coronavirus no son peligrosos y tienen tratamiento. Es más, la mayoría de las personas contraen en algún momento de su vida algún tipo de coronavirus, generalmente durante la infancia. Aunque son más frecuentes en estaciones del año como el otoño o el invierno, se pueden adquirir en cualquier época del año **(2)**.

Esta enfermedad infecciosa causada por el coronavirus se ha descubierto recientemente. Tanto el nuevo virus como la enfermedad eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019 **(1,3)**.

Una persona puede contraer la COVID-19 por contacto con otra que esté infectada por el virus. La enfermedad puede propagarse de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca que salen despedidas cuando una persona infectada tose o exhala. Estas gotículas caen sobre los objetos y superficies que rodean a la persona, de modo que otras personas pueden contraer la COVID-19 si tocan estos objetos o superficies y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca **(2-4)**.

Los antibióticos no son eficaces contra los virus, solo contra las infecciones bacterianas. La COVID-19 está causada por un virus, de modo que los antibióticos no sirven frente a ella. No se deben usar antibióticos como medio de prevención o tratamiento de la COVID-19. Solo deben usarse para tratar una infección bacteriana siguiendo las indicaciones de un médico (3).

El «período de incubación» es el tiempo que transcurre entre la infección por el virus y la aparición de los síntomas de la enfermedad. La mayoría de las estimaciones respecto al periodo de incubación de la COVID-19 oscilan entre 1 y 14 días, y en general se sitúan en torno a cinco días (4).

3.1.2. MANEJO ODONTOLÓGICO DE PACIENTES SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS POR COVID-19 EN LAS INSTALACIONES DE SALUD.

Antes de la atención de un paciente se debe tener muy claro los criterios de sospecha clínicos epidemiológicos del COVID-19 (síntomas, historia de viaje o contacto con algún paciente confirmado con COVID-19) con la finalidad de derivar a los pacientes que podrían ser sospechosos a atención médica inmediata; en estos casos se recomienda colocar una mascarilla quirúrgica al paciente antes de derivarlo (6,11).

Los contactos de un paciente confirmado por COVID-19, también debe seguir este mismo protocolo. Todo paciente sintomático respiratorio debe ser orientado a reprogramar su tratamiento dental de rutina hasta que se resuelva la enfermedad y desaparezcan los síntomas. Si estos pacientes presentan una urgencia odontológica se debe atender siguiendo las precauciones estándar y las precauciones adicionales que se detallan a continuación (6).

a.- Salas de espera.

- Coloque alertas visuales sobre las medidas de prevención para COVID-19.
- Realice docencia en salas de espera para educar a los pacientes sobre las medidas a implementar.
- Coloque dispensadores de gel alcoholado en las salas de espera para la higiene de manos de los pacientes.
- Mantenga un suministro constante de insumos de higiene básicos en los baños (papel toalla, jabón líquido) **(11,18)**.

b.- Medidas Básicas de Prevención.

- Realizar higiene de manos frecuente con agua y jabón con o sin antiséptico o gel alcoholado de 60 al 95%.
- No tocarse la boca y nariz con las manos.
- Realizar limpieza y desinfección frecuente de nuestra área de trabajo con los productos recomendados **(11, 18)**.

c.- Recomendaciones generales

- Debe implementarse un programa de vigilancia y monitoreo al personal de salud bucal que atienda a ese tipo de pacientes.
- Todo trabajador de la salud con signos y síntomas asociados con COVID-19 debe acudir a recibir atención médica, cumplir el tratamiento y recomendaciones dadas por el médico.
- Los gerentes de las instalaciones de salud deben suplir de todos los insumos necesarios para la prevención; supervisar la adopción de las medidas de bioseguridad e higiene adecuada para proteger la salud de los pacientes y el personal **(11,18)**.

3.1.3. CONSIDERACIONES PARA LA ATENCIÓN DE URGENCIA ODONTOLÓGICA Y MEDIDAS PREVENTIVAS PARA COVID-19.

Previo a la atención odontológica se recomienda una adecuada categorización y decidir necesidad de realizar la atención de un paciente evaluando la posibilidad de diferir el procedimiento si este es de carácter electivo. En el caso de estar enfrentados a una urgencia odontológica, considerar el historial de contacto o viajes del paciente. Durante el proceso de triage se debe considerar medición y registro de temperatura del paciente.

a.- Consideraciones Previas al procedimiento Dental

El lavado de manos es considerado uno de los puntos más críticos para reducir la contaminación, este lavado debe ser realizado por el profesional antes y después de cada atención, así como también por los pacientes, quienes al menos deben higienizar sus manos con alcohol gel o similar, previo y posterior a la atención. Los dentistas también deben tomar medidas estrictas de bioseguridad para la protección de piel y mucosas para ello se recomienda la utilización de mascarillas con filtro de partículas FFP2 o tipo N95, guantes de examen, lentes de protección o mascarillas con viseras faciales junto con delantal de aislamiento desechable (12,18).

b.- Consideraciones Posterior al procedimiento

Las áreas del box de atención deben limpiarse y desinfectarse con frecuencia, antisépticos como el hipoclorito de sodio en diluciones desde el 0,1 % durante 1 minuto, ha demostrado ser útil en la eliminación del COVID-19 en superficies inertes. La Organización mundial de la salud también recomienda la utilización de etanol al 70 % en superficies de menor tamaño. Se debe incluir limpieza del sillón dental, salivera, lámpara, brazos de mesa de trabajo, las manillas de las puertas, las sillas de operadores y los escritorios. Así también cobertura de

elementos de las áreas limpias, sucias y administrativas que no se estén utilizando al momento de la atención. El aseo terminal del box de atención debe indicarse ante todo caso de paciente con estudio de COVID-19 pendiente y en casos confirmados. La eliminación de desechos orgánicos y utilizados en la atención de estos pacientes debe ser en bolsas de desechos amarillas de doble capa y los paquetes deben rotularse indicando contaminación de material por Coronavirus (12,18).

3.2.- ESTRÉS.

Selye definió el estrés como la respuesta del organismo a contrarrestar o prevenir las amenazas, es decir, a conseguir la homeostasis; mientras Lazarus, la consideró como factor de riesgo al conceptualizarla como “las exigencias impuestas a un individuo que agotan o rebasan la capacidad de adaptación” (20).

En el estrés es indispensable un estresor (demanda, amenaza) y en la ansiedad no. La ansiedad puede formar parte del estrés integrando la respuesta fisiológica de defensa ante una amenaza o como producto del análisis que hace una persona cuando no puede superar una demanda. El estrés no necesariamente se acompaña de ansiedad.

El estrés se asocia con manifestaciones somáticas tales como fatiga, tensión, vértigos, insomnio, taquicardia, síntomas gastrointestinales, irritabilidad, temor y ansiedad.

Estas manifestaciones somáticas derivadas del estrés pueden repercutir directamente en la relación odontólogo-paciente, al no poder comportarse con actitudes adecuadas para contribuir a disminuir la ansiedad del paciente: “ser amigable”, “atender de forma tranquila”, “sonriendo” y “dar apoyo emocional” o modificando la “orientación empática”, y esto se agrava en las actuales circunstancias (10).

Hay dos tipos principales de estrés:

- a. **ESTRÉS AGUDO.** Este es estrés a corto plazo que desaparece rápidamente. Puede sentirlo cuando presiona los frenos, pelea con su pareja o esquí en una pendiente. Esto le ayuda a controlar las situaciones peligrosas. También ocurre cuando hace algo nuevo o emocionante. Todas las personas sienten estrés agudo en algún momento u otro **(13)**.
- b. **ESTRÉS CRÓNICO.** Este es el estrés que dura por un período de tiempo prolongado. Usted puede tener estrés crónico si tiene problemas de dinero, un matrimonio infeliz o problemas en el trabajo. Cualquier tipo de estrés que continúa por semanas o meses es estrés crónico. Puede acostumbrarse tanto al estrés crónico que no se de cuenta que es un problema. Si no encuentra maneras de controlar el estrés, este podría causar problemas de salud **(13)**.

3.3.- SÍNDROME DE BURNOUT

El término fue mencionado por primera vez en 1974 por Freudenberg y, en 1981, Maslach y Jackson describieron un modelo multidimensional caracterizado por agotamiento o cansancio emocional, despersonalización y reducida realización personal. Se han desarrollado varios instrumentos de medición de la entidad, el más aceptado es el Maslach Burnout Inventory (MBI) **(8)**.

El síndrome de desgaste profesional (BURNOUT) se considera como una entidad patológica, producto del estrés crónico propio de profesiones que prestan servicios de atención intensa y prolongada a personas que están en una situación de necesidad o dependencia **(19)**.

Se considera un trastorno adaptativo crónico asociado con el inadecuado afrontamiento de las demandas psicológicas del trabajo, que altera la calidad de vida de la persona que lo padece y produce un efecto negativo en la calidad de la prestación de los servicios médicos asistenciales **(14)**.

El término “burnout” comenzó a utilizarse a mediados de la década de 1970 para referirse al proceso de deterioro en el cuidado y atención prestada a los usuarios de las organizaciones de servicios humanos. En general, el síndrome de burnout (SBO) se ha conceptualizado como un proceso que ocurre entre los profesionales que trabajan con personas, o cuyo objeto de trabajo son personas. La psicóloga social Maslach, en conjunto con Jackson, en 1981 lo definió como “un síndrome de cansancio emocional, despersonalización y baja realización personal, que puede ocurrir entre individuos que trabajan con personas” **(19)**.

El agotamiento emocional se caracteriza por la falta de recursos emocionales propios y el sentimiento de que nada se puede ofrecer a otra persona, que ya no se puede dar más de sí mismo a nivel afectivo. Se trata de una experiencia de malestar y agotamiento físico debido al contacto diario y mantenido con las personas que son objeto de trabajo **(8)**.

Es considerada la primera característica del síndrome y a menudo se perpetúa debido a la insuficiencia de estrategias para afrontarlo, ya que las que se utilizan no se centran en la superación del problema como “retirada social”, “pensamiento desiderativo” y “evitación del problema” por sobre estrategias de afrontamiento centradas en la superación del problema, como “resolución del problema” y “reestructuración cognitiva”, lo que contribuye a aumentar una de las causas de este **(8)**.

La despersonalización puede ser considerada un mecanismo de autoprotección contra el agotamiento emocional, lo que resulta en una actitud negativa y cínica hacia el paciente, así como una actitud de desapego. Estos pacientes son vistos por los profesionales de forma deshumanizada debido a un endurecimiento afectivo. Este es un aspecto fundamental del SBO, dado que las otras características de este se pueden encontrar en trastornos depresivos en general **(8,19)**.

Por último, la falta de realización personal se define como la percepción de que las posibilidades de logro personal en el trabajo han desaparecido, lo que hace que disminuyan las expectativas individuales y se tenga una autoevaluación negativa, incluyendo un rechazo hacia sí mismo o hacia los logros personales ya alcanzados, así como sentimientos de fracaso y baja autoestima **(8, 19)**.

3.3.1 MEDICIÓN Y DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL

La investigación en el tema ha derivado en el desarrollo de varios instrumentos de medición de la entidad, con el fin de hacer objetivas las percepciones de su presencia y asimismo establecer comparaciones entre poblaciones y entre la misma población en dos puntos en el tiempo.

Sin embargo, existe un consenso global entre los investigadores en el tema sobre la utilización de uno de ellos como el factor referente para efectuar mediciones del síndrome, el cual ha sido validado en diversos estudios alrededor del mundo, así como en varias profesiones, lo cual contribuye a la uniformidad en el diagnóstico y un mejor entendimiento del problema **(8)**.

La validez interna del instrumento se ha comprobado mediante estudios de correlaciones (test-retest). Se conoce como el *Maslach Burnout Inventory* y evalúa tres dominios como parte de un proceso de respuesta al estrés ocupacional, que de manera cronológica son los siguientes: **(8)**.

a. CANSANCIO EMOCIONAL

Comprende 9 preguntas relacionadas con el grado de afección por el trabajo de acuerdo con el inicio o la finalización de la jornada laboral, las sensaciones hacia el mismo y las percepciones respecto a la cantidad de trabajo **(14)**.

b. DESPERSONALIZACIÓN

Comprende 5 preguntas y evalúa el grado de cinismo con los pacientes y la pérdida de la perspectiva "humanitaria" del ejercicio de la actividad laboral **(14)**.

c. REALIZACIÓN PERSONAL

Este dominio funciona de manera inversa a los anteriores, es decir, a menor realización personal, mayor puntaje para la presencia del síndrome. Por medio de 8 preguntas se indaga acerca de la utilidad del trabajo percibida de manera personal, como una forma de contribuir al bienestar del prójimo y del trabajador mismo **(14)**.

3.3.2 FACTORES CONDICIONANTES (14).

Las investigaciones en el tema han evolucionado de un abordaje unilateral del problema, que involucra al individuo o al trabajo como causa del mismo y, hoy en día, se contempla un modelo ecológico que enfatiza en la presentación del estrés en el trabajo como un proceso dinámico e interrelacionado donde se establecen cuatro niveles de influencia

- **Microsistema:** estructura del trabajo y relaciones y actividades en el mismo, que involucra al individuo y sus relaciones básicas en el trabajo.
- **Organizativo:** múltiples estructuras y funciones que forman una organización de trabajo.
- **Periorganizativo:** Fuerzas en la sociedad sobre las cuales el individuo y la organización interactúan, y que tienen fuerte influencia en la organización de trabajo.
- **Extraorganizativo:** cultura, normas sociales, tradiciones, políticas económicas y gubernamentales, que afectan directa o indirectamente al trabajador.

3.3.3 IMPACTO DEL SÍNDROME DE DESGASTE PROFESIONAL (14).

Las consecuencias del síndrome de desgaste profesional pueden dividirse en:

- **Psicológicas:** problemas psicosomáticos, negativismo, depresión, culpabilidad, ansiedad, cólera, baja tolerancia a la frustración, abuso de alcohol y drogas.
- **Contexto organizativo:** disminución del rendimiento, negativismo y falta de motivación hacia el trabajo, actitudes negativas hacia el paciente, incapacidad de realizar el trabajo con rigor, rotación laboral aumentada, intención o abandono real del trabajo, ausentismo, retrasos y largas pausas en el trabajo, insatisfacción y disminución del compromiso.

- **Contexto ambiental:** actitudes negativas hacia la vida en general, disminución de la calidad de vida personal y familiar.

3.3.4.- SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS

La presentación del SBO, desafortunadamente tiene una gran prevalencia en los profesionales del área salud, incluyendo a sus estudiantes. La práctica odontológica es exigente tanto física como mentalmente, además sumado al contacto personal con pacientes puede dar lugar a SBO **(10)**.

Los odontólogos son los profesionales de la salud mayormente afectados por este síndrome, donde factores como el clima organizacional más el tipo de demandas de sus actividades propias desencadenan desgaste emocional.

En otra investigación, la prevalencia de SBO en los estudiantes de pregrado era alta en la etapa clínica en los componentes agotamiento emocional y poca realización personal como resultado del trabajo cercano con pacientes en una etapa de alto estrés académico. Se mencionan también los mecanismos de adaptación como un factor en el desencadenamiento del SBO, ya que estudios muestran que los alumnos con mayores niveles de estrés, depresión y SBO presentaron altos niveles de afrontamientos disfuncionales, cuestión preocupante ya que se describe que más de la mitad de ellos no tienen las estrategias adecuadas para contrarrestar el estrés **(19,15)**.

Por todo lo anterior el conocimiento del estrés y SBO entre estudiantes de Odontología es importante e incluso urgente para efectos de la generación de medidas de prevención y tratamiento.

Sin embargo, en Latinoamérica los estudios específicos de SBO en estudiantes en etapa clínica son escasos y no han dado cuenta de la posible interacción que se da entre factores vocacionales, recursos psicológicos y la variabilidad en la carga de trabajo durante el año académico (longitudinalmente) lo que podría brindar sustento para el desarrollo de medidas más efectivas y eficientes en el manejo de este grave problema de la enseñanza odontológica a nivel global (15).

3.4.- REVISIÓN DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

- 1) Mauricio Sebastián Navarro Guitart, Rosana Andrea Morelatto en ***Síndrome de Burnout en odontólogos de la ciudad de Córdoba, 2017***, dice:

Objetivo: Analizar el grado de Síndrome de Burnout que presentan una muestra de odontólogos/as en la Ciudad de Córdoba y correlacionarlo con el ámbito donde desempeña su actividad.

Materiales y métodos: Estudio observacional, cuantitativo, transversal y analítico. Se incluyó a odontólogos/as de la Ciudad de Córdoba, Argentina, desde abril del año 2016 a marzo del 2017. El instrumento utilizado para la recolección de los datos, fue el Maslach Burnout Inventory-Human Services Survey (MBI-HSS), versión validada en castellano, donde se valoran los tres componentes o sub escalas: Cansancio o agotamiento Emocional CE, Despersonalización y Falta de Realización personal en el trabajo. Se indagó acerca de sexo, edad, estado civil, cantidad de hijos, especialidad que realiza, “otro trabajo”. Se construyó una base de datos mediante el programa Microsoft Excel y se procedió a realizar los análisis estadísticos utilizando el software IBM - SPSS Statistics Base. Posteriormente se calcularon los porcentajes de categorías de riesgo de síndrome y se evaluó mediante pruebas de Chi cuadrado de Pearson y

posibles asociaciones entre cada uno de los factores estudiados y el riesgo de síndrome.

Resultados: Se realizaron 300 encuestas de las cuales $n=233$ resultaron efectivas para su análisis, debiendo descartarse el resto, por no haberse completado todos los ítems.

El 7,3% de los profesionales encuestados presentaron Síndrome Burnout, no existiendo diferencia estadísticamente significativa entre los distintos ámbitos laborales (público, público/privado y privado). El CE se presentó en valores altos en el 22% de los encuestados que trabajan en los tres ámbitos, la DP un 30% en el ámbito público/privado y privado, una RP con valores bajos en el 41% en los profesionales que trabajan solo en el ámbito público. En relación a la distribución por sexo, se observó una preponderancia del sexo femenino: 66,5%, $n=155$, la edad promedio de la población fue de $38.9 \pm 9,4$ años con rango entre 23 y 66 años. Las variables edad, sexo, estado civil, cantidad de hijos, “otro trabajo” no son estadísticamente significativa, en su relación con el Síndrome de Burnout. La especialidad de cirugía y ortodoncia son las que presentan un 15% de profesionales enfermos.

Conclusiones: según este estudio, el ámbito laboral donde el odontólogo desarrolla su profesión, no tiene relación con Síndrome de Burnout, un 7% de las personas encuestadas tienen Síndrome de Burnout y un 30% se encuentran en riesgo de enfermarse. De todas las variables analizadas, el estado civil y la especialidad del odontólogo fueron las más vinculadas al síndrome (9).

2) Carina R. Peralta Ayala, Tamara Jacqueline Moya Silva en ***SÍNDROME DE BURNOUT EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA, 2017***, dice:

Objetivos: Evaluar el grado de afección de Síndrome de Burnout en los estudiantes de octavo y noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo, analítico y cuantitativo, según la edad, género, estado civil cargas familiares y si presentan trabajo extracurricular, mediante el test de Maslach y Jackson (1981), quienes realizaron el MBI – Human Services Survey, dirigido a los profesionales de la salud. Este instrumento es la versión clásica del MBI. Está constituido por 22 ítems que se distribuyen en 3 escalas para evaluar la frecuencia con que los profesionales perciben: Baja realización personal 8 ítems, agotamiento emocional 9 ítems, despersonalización 5 ítems, los resultados fueron procesados y tabulados por el paquete estadístico SPSS versión 20 se aplicó el test estadístico de la prueba del Chi cuadrado de Pearson. Resultados: No se encontraron diferencias significativas con la variable de estudio de género, se demostró un nivel alto en la variable edades con intervalo de 20 a 25 años (15,7%), se encontraron niveles altos de cansancio emocional por el estado civil en la unión libre 50%, se tiene una mayor proporción que si tienen cargas familiares (21,9%) y nivel bajo se tiene en la variable que no tienen trabajo (18,8%). Conclusiones: Existen muy pocos estudios del Burnout aplicado a los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador y no se define diferencias el síndrome en este tipo de estudiantes con respecto a los grupos estudiados (15).

- 3) María de Lourdes Preciado Serrano, Blanca Elizabeth Pozos-Radillo. Cecilia Colunga-Rodríguez. Juan Manuel Vázquez-Goñi. María Luisa Ávalos-Latorre. en, ***RELACIÓN ENTRE FACTORES PSICOSOCIALES, AGOTAMIENTO EMOCIONAL LABORAL Y BURNOUT EN ODONTÓLOGOS MEXICANOS***, dice:

El objetivo del estudio fue determinar la relación de factores psicosociales con agotamiento emocional laboral y el síndrome de burnout. Se realizaron entrevistas semiestructuradas. Se usó la Escala de Agotamiento Laboral, el Inventario de Burnout de Maslach y el Cuestionario de Factores Psicosociales referido a aspectos personales, sociales y de trayecto. Se formaron dos grupos: 72 dentistas docentes pareados con 72 de práctica privada. Los resultados determinaron relación directa entre la dimensión trayecto de los factores psicosociales con tensión laboral (AEL) y cansancio emocional (MBI); pero, relación inversa con realización personal (MBI). Se encontraron niveles altos de tensión laboral y dificultad en la relación con los compañeros en dentistas docentes (17).

ANTECEDENTES NACIONALES

- 1) Reynerio Hanco Hanco en ***SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN - JULIACA, 2018***, dice:

Determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout en Cirujanos Dentistas que laboran en consulta privada en la Provincia de San Román – Juliaca, 2018., la muestra consto de 80 cirujanos dentistas que fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple. Se utilizó el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI), para lo cual se utilizó la prueba estadística de Chi cuadrado de asociación .

Resultados: el nivel de Agotamiento Emocional según los factores personales (edad, sexo) y laborales (años de experiencia) se asocian estadísticamente ($p < 0.05$). El nivel de Despersonalización según factores personales y laborales no mostraron asociación estadística ($p > 0.05$). El nivel de Realización Personal según factores personales (sexo y carga familiar) y laborales (años de experiencia) mostraron asociación estadística ($p < 0.05$). La frecuencia del síndrome de Burnout según factores personales fue en edad de 23 a 32 años 45% en nivel medio, en 33 a 42 años 11.25% en nivel alto y de 43 a 52 años 5% en nivel alto; según sexo el femenino 30% en nivel medio y masculino 30% en alto; en estado civil casado 10% en nivel alto, en soltero 42.5% en medio; para carga familiar sin carga 30% en nivel medio, con 1 persona 17.50% en nivel medio; el factor personal sexo mostró asociación estadística ($p < 0.05$). En factores laborales, para 40 horas semanales y más de 40 horas en nivel medio 32.5%; para años de experiencia con menos de 1 año el 13.75% en nivel medio, de 1 a 5 años 25% en medio; se determinó asociación estadística ($p < 0.05$).

Conclusiones: El Síndrome de Burnout se encuentra en 2.50% en nivel bajo, 55% en nivel medio y 42.5% en nivel alto, se evidencia que los cirujanos dentistas que laboran en consulta privada en la provincia de San Román - Juliaca en el 2018, se encuentran mayormente con nivel medio de síndrome de Burnout **(21)**.

ANTECEDENTES LOCALES

1) Muñoz-del-Carpio toya, Águeda; arias gallegos, Walter I. Y Caycho-Rodríguez, Tomás en, *Síndrome de Burnout en médicos de la Ciudad de Arequipa*, dice:

Resumen: En el presente estudio se pretende valorar la prevalencia del síndrome en personal médico de la localidad y valorar comparativamente las manifestaciones del síndrome. Método: Se aplicó el Inventario de Burnout de Maslach a 87 sujetos (65,5% varones y 34,5% mujeres) con una edad promedio de 35 años, quienes fueron seleccionados de manera no probabilística.

Resultados: Se encontró que el 6,9% de la muestra presenta niveles severos del síndrome, y que no existen diferencias significativas en función del sexo, tiempo de servicio e ingresos económicos, pero sí en función del estado civil y el lugar de trabajo.

Conclusiones: Se concluye que un bajo porcentaje de médicos tiene el síndrome de burnout, pero un alto porcentaje se encuentra en riesgo de padecerlo (16).

4.- HIPÓTESIS.

Dado que el ejercicio de la Odontología es considerado una profesión de riesgo biológico y este aumenta en las actuales circunstancias por la pandemia de coronavirus Covid-19

Es probable que establezcamos una relación significativa con la aparición del síndrome de Burnout en los Odontólogos de ejercicio privado en la ciudad de Ilo- Moquegua año 2020.



CAPITULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

II.- PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1.- TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.

1.1.- TÉCNICA.

Consiste en seleccionar un instrumento de medición válido y confiable para luego aplicarlo y obtener las mediciones de la variable dependiente de nuestro estudio. Estas mediciones tendrán que analizarse Correctamente.

1.2.- INSTRUMENTOS.

a.- Instrumentos documentales. Cuestionario – Burnout

Este cuestionario, Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia sus pacientes y su función es medir el desgaste profesional **(8)**.

b.- Instrumentos mecánicos.

Computadora - Internet Paquete estadístico.

1.3.- MATERIALES

Encuestas o cuestionarios

2.- CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1.- ÁMBITO ESPACIAL

Consultorios Odontológicos privados de ciudad de Ilo-Moquegua

2.2.- UNIDADES DE ESTUDIO.

2.2.1.- UNIVERSO. - Odontólogos que ejercen la profesión en consultorios privados de la ciudad de Ilo – Moquegua

2.2.2.- MUESTRA. – Estuvo constituida por todos los odontólogos que estuvieron trabajando en consulta privada en el Mes de Agosto 2020. Por lo tanto, consideramos que es una muestra a conveniencia ya que no consideramos un universo dada las circunstancias de emergencia sanitaria por la que estamos atravesando.

a.- CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Odontólogos que ejercen la profesión en consulta privada en las actuales circunstancias.
- Odontólogos que aceptan participar en la investigación a partir de la firma de un consentimiento informado.

b.- CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Odontólogos que no están ejerciendo la profesión en consulta privada en las actuales circunstancias.
- Odontólogos que no aceptan participar en la investigación a partir de la firma de un consentimiento informado.

2.3.- TEMPORALIDAD.

El levantamiento de información se realizará en los meses de Setiembre y Octubre del año 2020.

3.- ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.

3.1.- ORGANIZACIÓN.

Se obtuvieron las autorizaciones necesarias y se solicitó la firma de un consentimiento informado

3.2.- RECURSOS.

a.- Recursos humanos. Alumna: Paola Paredes Eguiluz

Asesor: Dr. Wilmer José Baldarrago Salas

b.- Recursos físicos.

- Computadora

c.- Recursos económicos.

Propios de la alumna.

d.- Recursos institucionales

Biblioteca virtual de la UCSM Bases de Datos

3.3.- VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El cuestionario MBI es una escala fiable y válida para la evaluación del Burnout, ha sido utilizada ampliamente. Su validez y fiabilidad han sido estudiadas y demostradas. Lo que si realizamos fue una muestra piloto a 5 odontólogos a fin de poder identificar alguna dificultad para su correcta aplicación **(8)**.

4.- ESTRATEGIA PARA MANEJAR LOS RESULTADOS.

4.1.- A NIVEL DE SISTEMATIZACIÓN.

a.- Tipo de procesamiento.

El procesamiento de los datos será a partir de una matriz de datos utilizando un programa informático como el Excel de Microsoft

4.2.- A NIVEL DE CONCLUSIONES.

Estas han sido elaboradas de acuerdo a las siguientes características: Esenciales. Fidedignas Teorizantes. Coherentes Precisas. Breves y concretas.

4.3.- A NIVEL DE RECOMENDACIONES.

Deberán ser: Importantes. Originales. Factibles. Precisas claras y breves



CAPITULO III

RESULTADOS

RESULTADOS

Ha inicios del año 2020 el mundo fue sacudido por un hecho inesperado, se trataba de la aparición de una pandemia producida por un nuevo virus perteneciente a la especie de los Coronavirus llamado Covid-19.

Los odontólogos forman parte de uno de los grupos clínicos, junto con el personal hospitalario, que corre alto riesgo frente al Covid-19, debido a la exposición de gotas de saliva de pacientes, que podrían ser portadores asintomáticos de la enfermedad, por lo que deben extremarse las medidas de protección y prevención.

Surge entonces de manera inevitable una pregunta que es materia de esta investigación estos cambios radicales en cuanto a cómo se ejerce la profesión y el riesgo de adquirir la infección y sobre todo propagarla a nuestros pacientes.

Es así entonces que, en una significativa muestra de Odontólogos de ejercicio privado de las ciudades de Moquegua e Ilo en el sur del país, realizamos esta investigación para analizar, como afecta al aspecto psicológico a estos profesionales esta nueva manera de ejercer la profesión ya que es evidente la tensión y exigencia desde el punto de vista sanitario nos impone esta pandemia y la consecuente emergencia sanitaria.

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA

CUADRO N° 1

Distribución numérica, según promedio de edad y genero de los Odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

Odontólogos Ciudad	Promedio de Edad	Género		TOTAL
		Femenino	Masculino	
Ilo	42 años	17	10	27
Moquegua	35 años	05	10	15
TOTAL	38 años	38 años	40.2 años	42

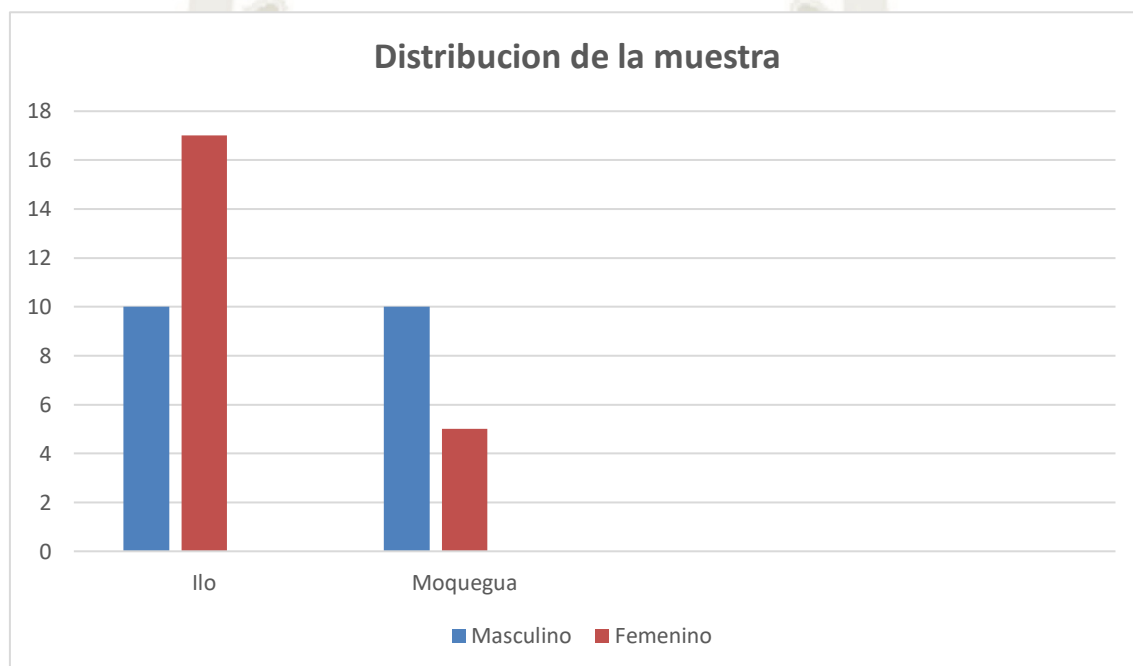
Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

En el cuadro número 1 se muestra la distribución numérica, según promedio de edad y genero de los Odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. La muestra total estuvo conformada por 42 odontólogos, correspondiendo 27 profesionales de la ciudad de Ilo y 15 de Moquegua distribuidos por género y promedio de edad.

GRAFICO N° 1

Distribución gráfica, de los Odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. Según género.

2020



Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

DISTRIBUCIÓN DE LAS VALORACIONES DE LOS TRES INDICADORES EN AMBOS SEXOS EN LA CIUDAD DE MOQUEGUA

CUADRO N° 2

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Moquegua.

	1	2	3	6	8	13	14	16	20	Total	Escala	TOTAL
0	2	2	5	4	5	10	6	4	9	47	0	0
1	6	2	5	2	5	3	2	3	2	30	1	30
2	0	1	1	1	3	1	2	0	0	9	2	18
3	5	3	2	4	1	0	1	2	2	20	3	60
4	0	2	0	0	0	0	0	2	1	5	4	20
5	1	4	1	3	0	1	3	2	1	16	5	80
6	1	1	1	1	1	0	1	2	0	8	6	48
Total												256
Promedio												17.1

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 3

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Moquegua.

	5	10	11	15	22	Total	Escala	TOTAL
0	12	10	9	9	10	50	0	0
1	1	2	1	2	3	9	1	9
2	2	0	3	0	2	7	2	14
3	0	1	1	0	0	2	3	6
4	0	0	0	0	0	0	4	0
5	0	1	1	1	0	3	5	15
6	0	1	0	3	0	4	6	24
Total								68
PROMEDIO								4.53

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 4

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Moquegua.

	4	7	9	12	17	18	19	21	Total	Escala	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0
1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	7
2	0	0	1	0	0	0	1	1	3	2	6
3	0	0	1	1	0	1	1	1	5	3	15
4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
5	2	2	0	7	2	4	3	2	22	5	110
6	12	13	12	6	12	9	8	9	81	6	486
Total											624
PROMEDIO											41.6

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

DISTRIBUCIÓN DE LOS TRES INDICADORES EN AMBOS SEXOS EN LA CIUDAD DE ILO

CUADRO N° 5

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Ilo.

	1	2	3	6	8	13	14	16	20	Total	Escala	TOTAL
0	1	1	5	7	12	15	5	4	14	63	0	0
1	8	1	6	2	6	6	4	8	3	44	1	44
2	5	2	4	1	0	3	3	4	5	27	2	54
3	7	8	9	4	3	1	10	5	3	50	3	150
4	5	4	3	3	5	2	2	4	2	30	4	120
5	0	10	0	6	1	0	1	2	0	20	5	100
6	1	1	0	4	0	0	2	0	0	8	6	48
Total												516
Promedio												19.11

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 6

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Ilo.

	5	10	11	15	22	Total	Escala	TOTAL
0	20	18	18	20	15	91	0	0
1	5	5	4	3	12	29	1	29
2	0	1	1	1	0	3	2	6
3	1	1	1	0	0	3	3	9
4	1	1	3		0	7	4	28
5	0	0	0	0	0	0	5	0
6	0	1	0	1	0	2	6	12
Total								84
PROMEDIO								3.11

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 7

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de los Odontólogos de ambos sexos de la Ciudad de Ilo.

	4	7	9	12	17	18	19	21	Total	Escala	TOTAL
0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	0	0
1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	2
2	1	1	0	1	0	0	0	0	3	2	6
3	0	0	0	1	0	2	2	2	7	3	21
4	0	0	2	2	1	3	1	4	13	4	52
5	9	9	6	14	8	6	5	7	64	5	320
6	16	17	18	9	16	16	19	14	125	6	750
Total											1151
PROMEDIO											42.63

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA DE LAS VALORACIONES DE LOS TRES INDICADORES EN LAS CIUDADES DE MOQUEGUA E ILO EN SEXO MASCULINO

CUADRO N° 8

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo masculino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 20 varones muestra total.

	1	2	3	6	8	13	14	16	20	Total	Escala	TOTAL
0	3	2	5	7	8	12	8	5	11	61	0	0
1	7	2	5	2	6	6	2	5	4	39	1	39
2	3	1	3	0	3	1	2	1	0	14	2	28
3	6	6	5	7	1	0	5	3	3	36	3	108
4	1	3	1	0	2	1	0	2	2	12	4	48
5	0	6	1	4	0	0	1	3	0	16	5	80
6	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	6	12
Total												315
Promedio												15.75

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 9

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de toda la muestra de Odontólogos de sexo masculino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 20 varones muestra total.

	5	10	11	15	22	Total	Escala	TOTAL
0	16	12	12	8	14	62	0	0
1	2	4	3	4	5	18	1	18
2	1	1	1	1	1	5	2	10
3	1	1	2	0	0	4	3	12
4	0	1	1	2	0	4	4	16
5	0	0	1	1	0	2	5	10
6	0	1	0	4	0	5	6	30
Total								96
PROMEDIO								4.8

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 10

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo masculino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 20 varones muestra total.

	4	7	9	12	17	18	19	21	Total	Escala	TOTAL
0	0	0	1	0	1	0	1	1	4	0	0
1	1	0	1	1	1	1	1	1	7	1	7
2	0	0	1	1	0	0	1	0	3	2	6
3	0	0	1	0	0	1	0	2	4	3	12
4	0	0	1	0	1	2	1	0	5	4	20
5	6	5	1	9	5	4	4	2	36	5	180
6	13	15	14	9	12	12	12	14	101	6	606
Total											831
PROMEDIO											41.55

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

DISTRIBUCIÓN NUMÉRICA DE LAS VALORACIONES DE LOS TRES INDICADORES EN LAS CIUDADES DE MOQUEGUA E ILO EN SEXO FEMENINO

CUADRO N° 11

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “CANSANCIO EMOCIONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo femenino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 22 mujeres muestra total.

	1	2	3	6	8	13	14	16	20	Total	Escala	TOTAL
0	0	1	5	4	9	13	3	3	12	50	0	0
1	7	1	6	2	5	3	4	6	1	35	1	35
2	2	2	2	2	0	3	3	3	5	22	2	44
3	6	5	6	1	3	1	6	4	2	34	3	102
4	4	3	2	3	3	1	2	4	1	23	4	92
5	1	8	0	5	1	1	2	1	1	20	5	100
6	2	2	1	5	1	0	2	1	0	14	6	102
Total												475
Promedio												21.59

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 12

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “DESPERSONALIZACIÓN” de toda la muestra de Odontólogos de sexo femenino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 22 mujeres muestra total.

	5	10	11	15	22	Total	Escala	TOTAL
0	16	16	15	21	11	79	0	0
1	4	3	2	1	10	20	1	20
2	1	0	3	0	1	5	2	10
3	0	1	0	0	0	1	3	3
4	1	0	2	0	0	3	4	12
5	0	1	0	0	0	1	5	5
6	0	1	0	0	0	1	6	6
Total								56
PROMEDIO								2.55

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO N° 13

Distribución numérica, según rangos y preguntas a evaluar respecto al aspecto “REALIZACIÓN PERSONAL” de toda la muestra de Odontólogos de sexo femenino de las Ciudades de Moquegua e Ilo. 22 mujeres muestran total.

	4	7	9	12	17	18	19	21	Total	Escala	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	1	0	0	0	1	0	0	0	2	1	2
2	1	1	0	0	0	0	0	1	3	2	6
3	0	0	0	2	0	2	3	1	8	3	24
4	0	0	1	2	0	1	0	4	8	4	32
5	5	6	5	12	5	6	4	7	50	5	250
6	15	15	16	6	16	13	15	9	105	6	630
Total											944
PROMEDIO											42.90

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

CUADRO RESUMEN, DESCRIPCIÓN NUMÉRICA, COMPARATIVA ENTRE AMBOS SEXOS, DE LOS TRES VALORES

CUADRO N° 14

Descripción numérica, comparativa entre ambos sexos, de los tres valores de referencia del Síndrome de Burnout en Odontólogos de ejercicio privado en las Ciudades de Ilo y Moquegua durante la emergencia sanitaria por la pandemia del COVID-19

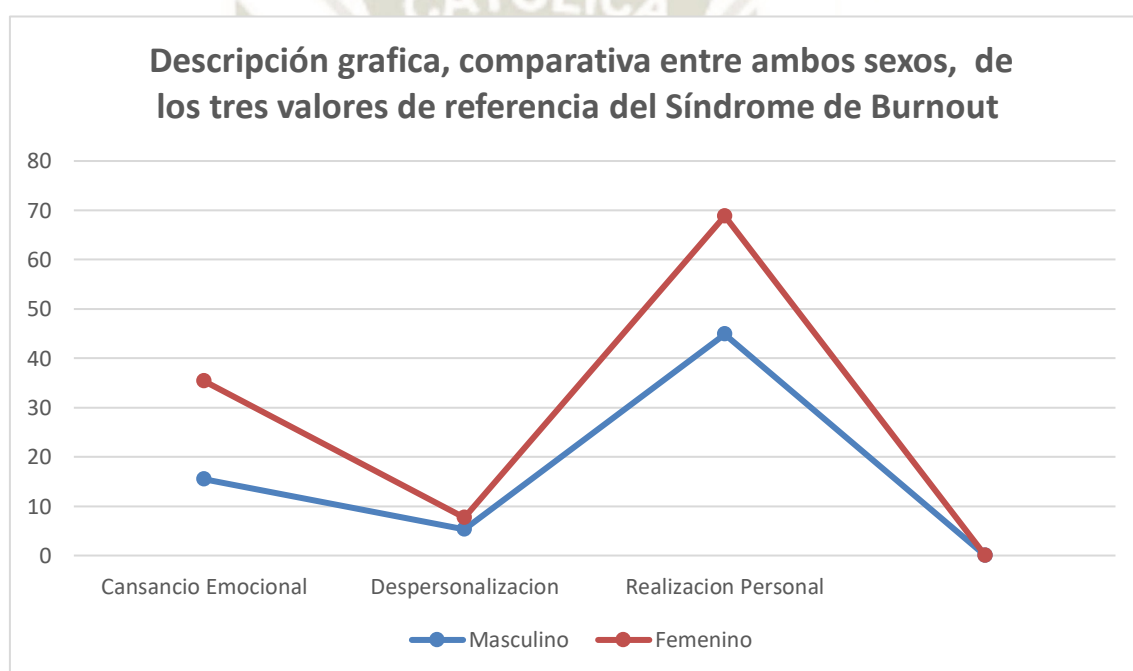
VALORES DE REFERENCIA	MASCULINO	FEMENINO	PROMEDIO
Cansancio Emocional	15.75	21.59	18.67
Despersonalización	4.8	2.55	3.67
Realización Personal	41.55	42.90	42.22

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

Respecto al género, diversas investigaciones apuntan a que las mujeres presentan mayor prevalencia que los hombres. En nuestra investigación se corrobora esta afirmación ()

GRAFICO N° 2

Descripción gráfica, comparativa entre ambos sexos, de los tres valores de referencia del Síndrome de Burnout en Odontólogos de ejercicio privado en las Ciudades de Ilo y Moquegua durante la emergencia sanitaria por la pandemia del COVID-19



Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

RESUMEN GLOBAL

RESPECTO AL INDICADOR “CANSANCIO EMOCIONAL”

CUADRO N° 15

Distribución numérica de las respuestas al indicador “AGOTAMIENTO O CANSANCIO EMOCIONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

	VALORACIÓN DE LAS RESPUESTAS:									TOTAL
ÍTEMS NÚMEROS:	01	02	03	06	08	13	14	16	20	
NUNCA	3	3	10	11	17	25	11	8	23	0
POCAS VECES EN TODO EL TIEMPO	14	3	11	4	11	9	6	11	5	74
UNA VES AL MES O MENOS	7	3	5	2	3	4	5	4	5	76
UNAS POCAS VECES AL MES	10	11	11	8	4	1	11	7	5	204
UNA VEZ A LA SEMANA	5	6	3	3	5	2	2	6	3	140
UNAS POCAS VECES A LA SEMANA	1	14	1	9	1	1	4	4	1	180
TODOS LOS DÍAS	2	2	1	5	1	0	3	2	0	96
TOTAL										770
PROMEDIO 18.3										

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

Respecto al indicador **CANSANCIO EMOCIONAL**. Que valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.) Puntuación máxima 54.

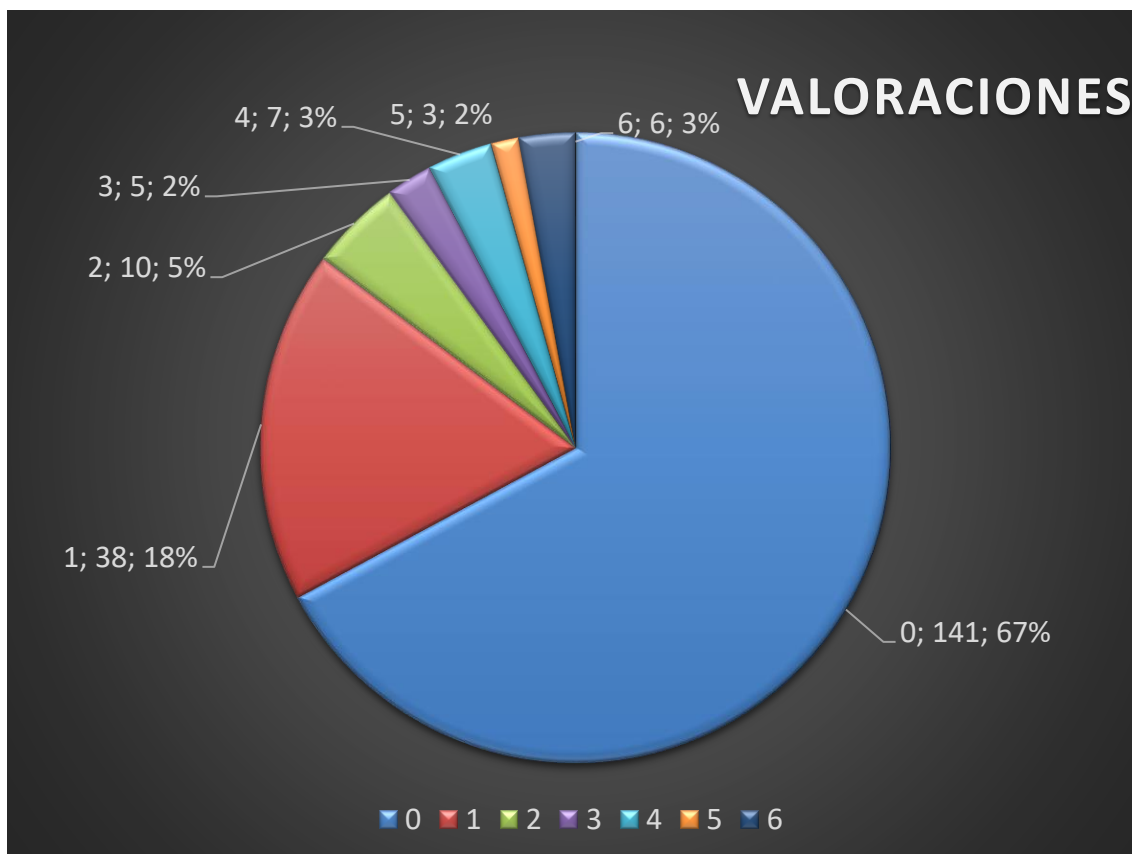
Según la tabla Burnout se considera indicios de Burnout cuando el promedio de la puntuación es mayor a 26, en nuestra muestra el Promedio es 18.3 lo que es considerado con un valor de referencia **BAJO (8)**.

Este promedio es resultado de dividir el total 765 entre 42 Odontólogos lo que resulta en un promedio de 18.2



GRAFICO N° 3

Distribución numérica y porcentual de las respuestas al indicador “CANSANCIO EMOCIONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020



Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

En este grafico además de la distribución numérica añadimos los porcentajes de las respuestas a este indicador “CANSANCIO EMOCIONAL” en odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua, durante esta emergencia sanitaria

RESPECTO AL INDICADOR “DESPERSONALIZACIÓN”

CUADRO N° 16

Distribución numérica y promedio, de las respuestas al indicador “DESPERSONALIZACIÓN” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

	VALORACIÓN DE LAS RESPUESTAS:					TOTAL
ÍTEMS NÚMEROS:	5	10	11	15	22	
<i>NUNCA</i>	32	28	27	29	25	0
<i>POCAS VECES EN TODO EL TIEMPO</i>	6	7	5	5	15	38
<i>UNA VES AL MES O MENOS</i>	2	1	4	1	2	20
<i>UNAS POCAS VECES AL MES</i>	1	2	2	0	0	15
<i>UNA VEZ A LA SEMANA</i>	1	1	3	2	0	28
<i>UNAS POCAS VECES A LA SEMANA</i>	0	1	1	1	0	15
<i>TODOS LOS DÍAS</i>	0	2	0	4	0	36
TOTAL						152
PROMEDIO 3.61						

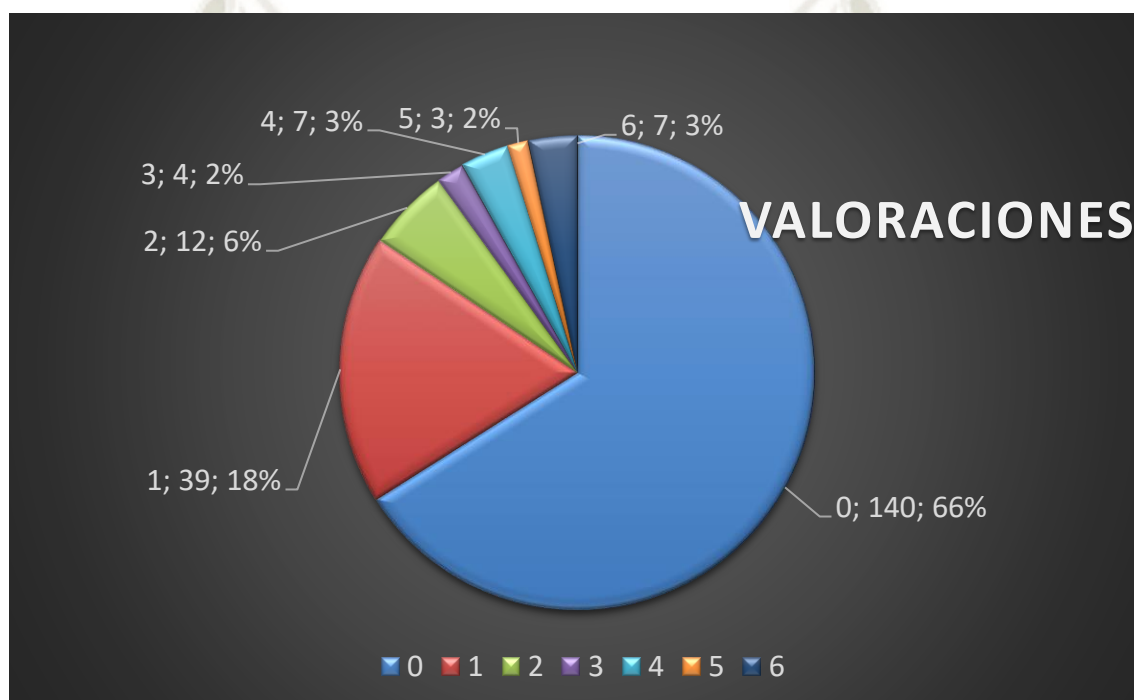
Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

Respecto al indicador **DESPERSONALIZACIÓN**. Que valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 5 preguntas (5,10,11,15,22) Puntuación máxima 9

Según la tabla Burnout se considera indicios de Burnout cuando el promedio de la puntuación es mayor a 9, en nuestra muestra el Promedio es **3.61** lo que es considerado con un valor de referencia **BAJO (8)**.

GRAFICO N° 4

Distribución numérica y porcentual, de las respuestas al indicador “DESPERSONALIZACIÓN” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020



Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

En el gráfico N° 4 podemos observar la distribución numérica y el porcentaje, de las respuestas al indicador “DESPERSONALIZACIÓN” en odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

RESPECTO AL INDICADOR “REALIZACIÓN PERSONAL”

CUADRO N° 17

Distribución numérica y promedio, de las respuestas al indicador “REALIZACIÓN PERSONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

	VALORACIÓN DE LAS RESPUESTAS:								TOTAL
ÍTEMS NÚMEROS:	04	07	09	12	17	18	19	21	
NUNCA	0	0	1	0	1	0	1	1	0
POCAS VECES EN TODO EL TIEMPO	2	0	1	1	2	2	1	1	10
UNA VES AL MES O MENOS	1	1	2	1	0	0	1	1	14
UNAS POCAS VECES AL MES	0	0	1	2	0	3	3	3	36
UNA VEZ A LA SEMANA	0	0	1	2	1	3	1	4	48
UNAS POCAS VECES A LA SEMANA	11	11	6	21	10	10	8	9	430
TODOS LOS DÍAS	28	30	30	15	28	24	27	23	1230
TOTAL									1,768
PROMEDIO 42.09									

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

Respecto al indicador **REALIZACIÓN PERSONAL**. Que valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 8 preguntas (4-7-9-12-17-18-19-21) Puntuación menos de 34.

Según la tabla Burnout se considera indicios de Burnout cuando el promedio de la puntuación es menor a 34 en nuestra muestra el promedio es 42.09 considerado con un valor de referencia **BAJO**. Según el instructivo del instrumento utilizado quiere decir que el nivel de expectativas de los odontólogos encuestados es bajo, producto de la pandemia y la consecuente emergencia sanitaria **(8)**.

GRAFICO N° 5

Distribución numérica y porcentual, de las respuestas al indicador “REALIZACIÓN PERSONAL” en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020



Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

En el grafico N° 5 podemos observar la distribución numérica y los porcentajes, de las respuestas al indicador “REALIZACIÓN PERSONAL” en los odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua en al año 2020.

CÁLCULO GENERAL Y ANÁLISIS DE PUNTUACIONES

CUADRO N° 18

Distribución numérica y promedios, del cálculo general de valoraciones a las respuestas de los tres indicadores, en profesionales odontólogos que se encuentran ejerciendo la profesión, durante la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua. 2020

En este cuadro podemos observar la suma y los promedios de las respuestas dadas a los tres indicadores y el análisis y contrastación con lo establecido por el instrumento aplicado:

ASPECTO EVALUADO	PREGUNTAS A EVALUAR	VALOR TOTAL OBTENIDO	INDICIOS DE BURNOUT
CANSANCIO EMOCIONAL	1-2-3-6-8-13-14-16-20	18.3	Más de 26
DESPERSONALIZACIÓN	5-10-11-15-22	3.6	Más de 9
REALIZACIÓN PERSONAL	4-7-9-12-17-18-19-21	42.22	Menos de 34

Fuente: Elaboración propia. Matriz de datos

INTERPRETACIÓN

Altas puntuaciones en las dos primeras subescalas y bajas en la tercera definen el síndrome de Burnout. Hay que analizar de manera detallada los distintos aspectos para determinar el Grado del Síndrome de Burnout, que puede ser más o menos severo dependiendo de si los indicios aparecen en uno, dos o tres ámbitos; y de la mayor o menor diferencia de los resultados con respecto a los valores de referencia que marcan los indicios del síndrome.

Este análisis de aspectos e ítems puede orientar sobre los puntos fuertes y débiles de cada uno en su labor.

Es de notar en nuestra investigación, como se evidencia en el cuadro general y análisis de puntuaciones, que respecto al indicador **CANSANCIO EMOCIONAL** el promedio que obtuvimos fue de 18.3 que es menor a 26 lo que supone que hay un Burnout en nivel bajo.

En lo que respecta al segundo indicador **DESPERSONALIZACIÓN**, el promedio que obtuvimos en nuestra investigación fue de 3.6 que es menor a 9 que de igual manera supone que hay un Burnout en nivel bajo.

En relación al tercer indicador **REALIZACIÓN PERSONAL** el promedio que obtuvimos fue de 42.26 que es mayor a 34 lo que nos hace ver que para considerar indicios de Burnout este promedio debiera ser menor a 34 teniendo en cuenta lo establecido por instrumento utilizado **(8)**.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta que los más vulnerables a padecer el síndrome son aquellos profesionales en los que se observa la existencia de interacciones humanas importantes como: Odontólogo – Paciente, en donde esta relación es de carácter intenso o duradero, y los Odontólogos están comprometidos con su trabajo y con altas expectativas respecto a las metas que se proponen, en las que el desgaste profesional se desarrolla como respuesta a estrés constante y sobrecarga laboral. Y sobre todo en el contexto actual de la emergencia sanitaria por la pandemia mundial causada por Covid-19.

El síndrome de desgaste profesional suponemos es frecuente en personal sanitario (médicos, enfermeras/os, farmacéuticos, odontólogos, nutricionistas, psicólogos/os, terapeutas ocupacionales, trabajadores sociales, terapeutas familiares y consejeros matrimoniales, así como personal administrativo docente no escapando por cierto otros profesionales como deportistas de élite, tele operadores (operadores de Centros de llamadas), ingenieros, personal de las fuerzas armadas y en general, en diversas profesiones en las que actualmente, se observa un creciente interés por investigar el Síndrome de Burnout **(14, 8)**.

De acuerdo a los resultados obtenidos por nosotros podemos concluir que no probamos la hipótesis de investigación y que al contrario se aprueba la hipótesis nula, porque si bien es evidente que se detectan alteraciones en las percepciones de los indicadores del Síndrome de Burnout laboral, también denominado síndrome del “quemado” o síndrome de “quemarse en el trabajo”, que lo consideramos como un trastorno emocional de creación reciente que está vinculado con el ámbito laboral, estrés causado por el trabajo

y el estilo de ejercer la profesión en este caso la Odontología, no podemos afirmar de manera concluyente su presencia en estos Odontólogos que laboran durante la pandemia y la emergencia sanitaria en las ciudades de Ilo y Moquegua.

Ya que, en nuestra investigación, tal como se evidencia en el cuadro general y análisis de puntuaciones, que respecto al indicador **CANSANCIO EMOCIONAL**

el promedio que obtuvimos fue de **18.2** que es menor a **26** lo que nos determina nivel bajo de Burnout.

En lo que respecta al segundo indicador **DESPERSONALIZACIÓN**, el promedio que obtuvimos en nuestra investigación fue de **3.6** que es menor a **9** que de igual manera determina bajo de Burnout.

En relación al tercer indicador **REALIZACIÓN PERSONAL** el promedio que obtuvimos fue de **42.26** que es mayor a **34** lo que nos hace ver que para considerar indicios de Burnout este promedio debiera ser menor a **34** teniendo en cuenta lo establecido por instrumento utilizado.

CONCLUSIONES

Después de la aplicación del **Test de Maslach y Jackson (8)**, en 42 Odontólogos de las ciudades de Moquegua e Ilo, que están ejerciendo la profesión en el contexto actual de la emergencia sanitaria causada por la pandemia producida por el virus COVID-19, concluimos que:

PRIMERA

Que respecto al indicador **CANSANCIO EMOCIONAL** el promedio que obtuvimos fue de **18.2** que es menor a **26** lo que supone un nivel bajo de Burnout.

En lo que respecta al segundo indicador **DESPERSONALIZACIÓN**, el promedio que obtuvimos en nuestra investigación fue de **3.6** que es menor a **9** que de igual manera supone nivel bajo de Burnout.

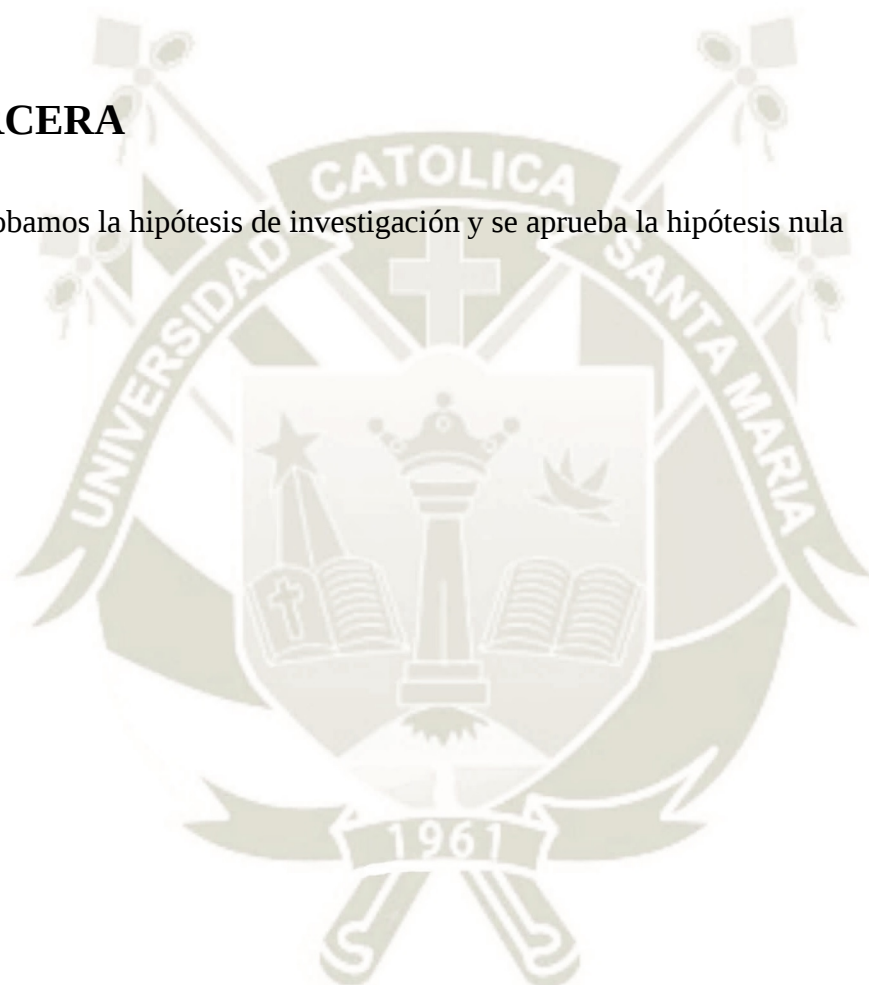
En relación al tercer indicador **REALIZACIÓN PERSONAL** el promedio que obtuvimos fue de **42.26** que es mayor a **34** lo que nos hace ver que para considerar indicios de Burnout este promedio debiera ser menor a 34 teniendo en cuenta lo establecido por instrumento utilizado.

SEGUNDA

Se determinó que la totalidad de odontólogos que participaron del estudio no presentan Síndrome de Burnout; a pesar que todos ellos presentaron dos aspectos de los tres que definen la presencia del síndrome

TERCERA

No probamos la hipótesis de investigación y se aprueba la hipótesis nula



RECOMENDACIONES

- 1.- Recomendamos a las instituciones asistenciales y académicas relacionadas a la salud a realizar evaluaciones de la salud mental en su personal, especialmente en los Odontólogos que están ejerciendo la profesión en las actuales circunstancias de la emergencia sanitaria.
- 2.- Recomendamos extremar las medidas relacionadas a la bioseguridad en este personal expuesto al contagio del COVID-19, a fin de lograr su estabilidad emocional.
- 3.- Consideramos importante capacitar al personal de salud en todo lo relacionado a la pandemia, ya que este conocimiento es lo único que puede dar seguridad en la aplicación de técnicas y protocolos que protejan a los profesionales y pacientes ante la posibilidad de contagio

REFERENCIAS

1. **SCIELO PERU: Un nuevo Coronavirus, una nueva enfermedad COVID-19.** Internet. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727558X2020000200011&script=sci_arttext; cAbrilJunio 2020. Citado:Agosto2020.
2. **Cortés, Manuel E.** «Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19): Importancia de la comunicación científica y.» *Revista Peruana de Investigacion en Salud*, 2020. Internet. Disponible en; <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1805/180565303001/html/index.html> Citado:Agosto2020.
3. **OMS: Brote de Enfermedad por Coronavirus COVID-19.** Internet. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses.;c12 de Octubre, 2020.> Actualizado 10 de Noviembre de 2020.Citado: Dic.2020.
4. **OPS, Coronavirus.** Internet. Disponible en:<https://www.paho.org/es/temas/coronavirus.c11 de Marzo,2021.> Citado: Enero.2021.
5. **EL ESPAÑOL: El coronavirus (COVID-19): síntomas, nuevos tratamientos y prevención.** Internet. Disponible en: https://www.elespanol.com/como/coronavirus-sintomas-tatamiento-prevención/463203950_0.html; c16 marzo, 2020. Citado: Sep. 2020

6. **REVISTA CUBANA DE ESTOMATOLOGIA. Covid-19 y su repercusión en Odontología. Internet. Disponible en:**
<http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3242/1> 747,
c2020. Citado: Sep.2021.
7. **EDUMECENTRO. Estrés y burnout en estudiantes de Odontología: una situación preocupante en la formación profesional. Internet. Disponible en:**
[Dialnet-EstresYBurnoutEnEstudiantesDeOdontologia-5023813.pdf](http://dialnet-estresyburnoutenestudiantesdeodontologia-5023813.pdf), c2015.
Citado: Sep.2020
8. **CUESTIONARIO BURNOUT. Internet. Disponible en:**
www.ecestaticos.com › file › 1515665476-cuestionario. cuestionario Maslach
Burnout Inventory – Ecestaticos..Citado:Agosto2020.
9. **REVISTA DE SALUD PÚBLICA. Síndrome de Burnout en Odontólogos de la ciudad de Córdoba, Internet. Disponible en:**
<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/RSD/article/view/26081>. Citado:
Marzo 2021
10. **TRASTORNOS DE ANSIEDAD. Internet. Disponible:**
<http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>. Pág.12
11. **OPS. Guía para el manejo odontológico de pacientes sospechosos o confirmados por COVID-19 en las instalaciones de salud Internet. Disponible en:**
<http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciongeneral/guia>,
cMarzo2020. Citado:Sep.2020.

12. Consideraciones para la Atención de Urgencia Odontológica y Medidas

Preventivas para Covid-19: International journal of odontostomatology,

2020.**Internet.**

Disponible

en:

http://www.ijodontostomatology.com/wpcontent/uploads/2020/03/2020_v14n3_001.pdf. Citado: Marzo 2021

13. MEDLINE PLUS. EL estrés y su salud. Internet. Disponible en:

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003211.htm>. Actualización

Abril,2021. Citado: Abril2021.

14. SCIELO. Síndrome de Desgaste Profesional. Internet. Disponible

en:[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822009000300002)

[75822009000300002](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822009000300002). C2009. Citado: Marzo2021.

15. DIALNET. Síndrome de Burnout en estudiantes de Odontología Internet.

Disponible

en:

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5802896>.cEnero2017Citado

: Sep.2020

16. SCIELO. Síndrome de burnout en médicos de la ciudad de Arequipa.

Internet.

Disponible

en:

[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07179227201900](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071792272019000200139)

[0200139](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071792272019000200139). c2019. Citado: Marzo2021.

17. REVISTA JAVERIANA. Relación entre factores psicosociales,

agotamiento laboral y burnout en odontólogos mexicanos. Internet.

Disponible

en:

<https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/9162>.

c2017. Citado: Sep. 2021.

18. PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA EL CIRUJANO

DENTISTA Durante y post pandemia COVID-19. Disponible en:

www.cop.org.pe/colegio-odontologoco-del-peru-lanzo-protocolo-oficial.

19. EL SÍNDROME DE BURNOUT. EVOLUCIÓN CONCEPTUAL Y

ESTADO ACTUAL DE LA CUESTIÓN. Vivat Academia, núm. 112, septiembre, 2010, pp. 42-80 Universidad Complutense de Madrid Madrid, España.

Disponible

en:

<https://www.redalyc.org/pdf/5257/525752962004.pdf>. Citado: Marzo 2021.

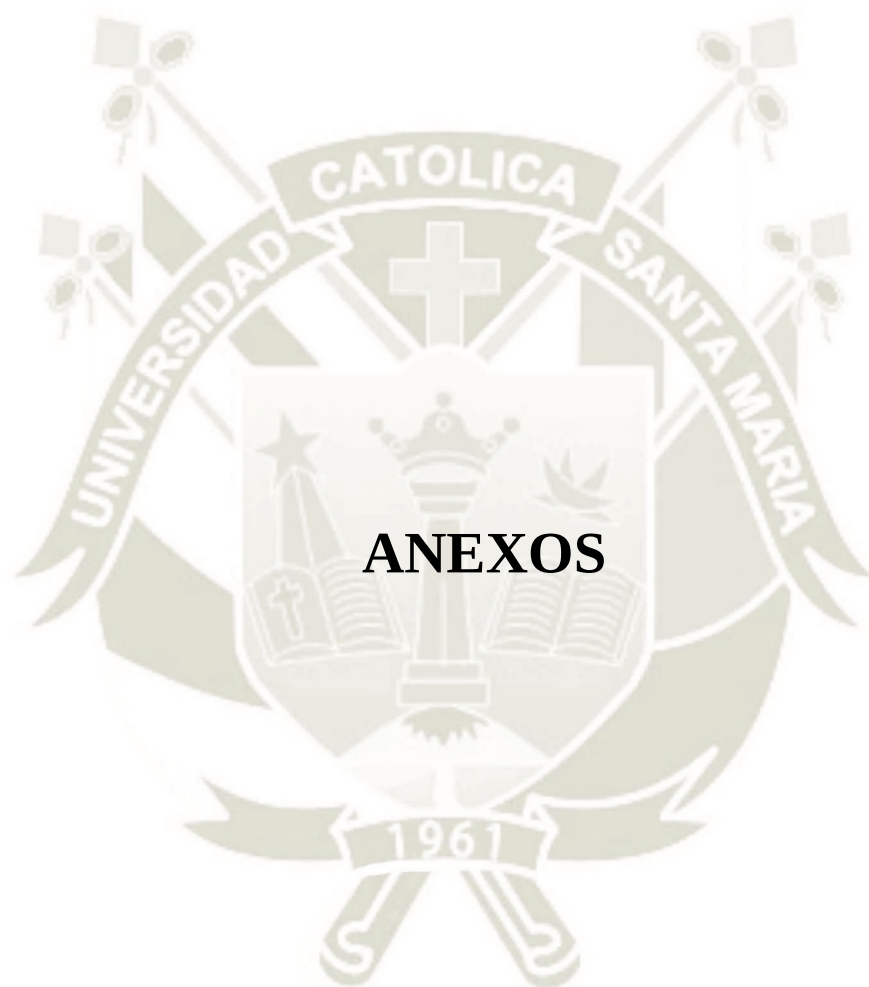
20. Barrio, J.A.; García, M.R.; Ruiz, I.; Arce, A. EL ESTRÉS COMO

RESPUESTA International Journal of Developmental and Educational Psychology, vol. 1, núm. 1, 2006, pp. 37-48 Asociación Nacional de Psicología Evolutiva y Educativa de la Infancia, Adolescencia y Mayores Badajoz, España.

21. Hanco Hanco, Reynerio. SÍNDROME DE BURNOUT EN CIRUJANOS

DENTISTAS QUE LABORAN EN CONSULTA PRIVADA EN LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN - JULIACA, 2018 Disponible en:

<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7186>. Citado: Sep. 2020.



ANEXOS

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO – BURNOUT (8).

Este cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y hacia sus pacientes y su función es medir el desgaste profesional.

Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se puede sufrir el Burnout. Mide los 3 aspectos del síndrome de Burnout:

1. **Subescala de agotamiento o cansancio emocional.** Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Consta de 9 preguntas (1, 2, 3, 6, 8, 13, 14, 16, 20.) Puntuación máxima 54 **(8)**.
2. **Subescala de despersonalización.** Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes frialdad y distanciamiento. Está formada por 5 ítems (5, 10, 11, 15, 22.) Puntuación máxima 30 **(8)**.
3. **Subescala de realización personal.** Evalúa los sentimientos de autoeficiencia y realización personal en el trabajo. Se compone de 8 ítems (4, 7, 9, 12, 17, 18, 19, 21.) Puntuación máxima 48 **(8)**.

RANGOS DE MEDIDA DE LA ESCALA

0 = Nunca.

1 = Pocas veces al año o menos.

3 = Unas pocas veces al mes.

5 = Unas pocas veces a la semana.

2 = Una vez al mes o menos.

4 = Una vez a la semana.

6 = Todos los días.

CÁLCULO DE PUNTUACIONES (8).

Se suman las respuestas dadas a los ítems que se señalan:

ASPECTO EVALUADO	PREGUNTAS A EVALUAR	VALOR TOTAL OBTENIDO	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

VALORACIÓN DE PUNTUACIONES (8).

Altas puntuaciones en las dos primeras subescalas y bajas en la tercera definen el Síndrome de Burnout. Hay que analizar de manera detallada los distintos aspectos para determinar el Grado del Síndrome de Burnout, que puede ser más o menos severo dependiendo de si los indicios aparecen en uno, dos o tres ámbitos; y de la mayor o menor diferencia de los resultados con respecto a los valores de referencia que marcan los indicios del síndrome.

Este análisis de aspectos e ítems puede orientar sobre los puntos fuertes y débiles de cada uno en su labor docente

VALORES DE REFERENCIA (8).

	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

CUESTIONARIO BURNOUT (8)

FILIACIÓN:

Ejerce en la ciudad de:

Tiempo de ejercicio

Edad

Sexo

CUESTIONARIO BURNOUT

Señale el número que crea oportuno sobre la frecuencia con que siente los enunciados:

0= NUNCA.

1= POCAS VECES AL AÑO.

2= UNA VEZ AL MES O MENOS.

3= UNAS POCAS VECES AL MES.

4= UNA VEZ A LA SEMANA.

5= UNAS POCAS VECES A LA SEMANA.

6= TODOS LOS DÍAS.

1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo	
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo	
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 supone un gran esfuerzo y me cansa	

7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	
8	Siento que mi trabajo me está desgastando. Me siento quemado por mi trabajo	
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 la profesión.	
11	Pienso que este trabajo me está endureciendo emocionalmente	
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo.	
13	Me siento frustrado/a en mi trabajo	
14	Creo que trabajo demasiado	
15	No me preocupa realmente lo que les ocurra a algunos de mis pacientes.	
16	Trabajar directamente con pacientes me produce estrés.	
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.	
18	Me siento motivado después de trabajar en contacto con mis pacientes	
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	
20	Me siento acabado en mi trabajo, al límite de mis posibilidades	
21	En mi trabajo trato los problemas emocionalmente con mucha calma.	
22	Creo que los pacientes me culpan de algunos de sus problemas.	

ANEXO N° 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO



Universidad Católica
de Santa María



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ con
DNI _____, COP _____ y residencia en _____;
acepto participar de manera voluntaria del Cuestionario del Trabajo de Investigación:
**“DETERMINACIÓN DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN LOS
ODONTÓLOGOS EN EL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN EN LA PANDEMIA
DEL COVID 19 - MOQUEGUA -2020”** presentado por la Bachiller Paola Paredes
Eguiluz de la Universidad Católica de Santa María.

De igual forma afirmo que he sido informado con claridad sobre los objetivos y metas de esta investigación con fines académicos, ante los cuales no se concede ningún riesgo físico o mental por el hecho de participar. Además, se rige por parámetros de confidencialidad y privacidad de los datos personales y la información suministrada, siendo exclusiva del investigador y docentes involucrados en el proceso de formación.

Teniendo en cuenta lo anterior, de manera libre y voluntaria doy mi consentimiento para participar en este cuestionario bajo mi responsabilidad. Además, confirmo que se me ha sido entregada una copia de este consentimiento.

FIRMA DE
ODONTÓLOGO
PARTICIPANTE

ANEXO N° 3

AUTORIZACIÓN DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO



COLEGIO ODONTOLOGICO DEL PERÚ
REGIÓN MOQUEGUA

Ley N° 13251 – Ley de Creación del Colegio Odontológico del Perú modificada por la Ley N° 29616

Moquegua, 24 de octubre del 2020.

Señorita:
Paola Del Rosio Paredes Eguiluz.
Bach. Facultad Odontología UCSM.

Presente.

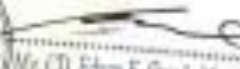
ASUNTO: REMITO COLEGIADOS COP REGION MOQUEGUA.

Mediante la presente me dirijo a Usted para saludarla muy cordialmente y a la vez hacerle llegar la información requerida de acuerdo a su solicitud con respecto al número de incorporados al Colegio Odontológico del Perú - Región Moquegua, según detalle:

Provincia Mariscal Nieto y Sánchez Cerro	139
Provincia Ilo	53
TOTAL	192

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para expresarle a Usted los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente



Mg. CD. Edwin E. Chaparro
DECANO COP MOQUEGUA

ANEXO N° 4

MATRIZ DE DATOS

EJERCE EN LA CIUDAD DE:	TIEMPO DE EJERCICIO:	EDAD:	SEXO:	1. ME SIENTO EMOCIONALMENTE AGOTADO/A POR MI TRABAJO:	2. ME SIENTO CANSADO AL FINAL DE LA JORNADA DE TRABAJO:	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 SUPONE UN GRAN ESFUERZO:	7. CREO QUE TRATO CON MUCHA EFICACIA LOS PROBLEMAS DE MIS PACIENTES:	8. SIENTO QUE MI TRABAJO ME ESTÁ DESGASTANDO. ME SIENTO QUEMADO POR MI TRABAJO:	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 LA PROFESIÓN:	11. PIENSO QUE ESTE TRABAJO ME ESTÁ ENDURECIENDO	12. ME SIENTO CON MUCHA ENERGÍA EN MI TRABAJO:	13. ME SIENTO FRUSTRADO/A EN MI TRABAJO:	14. CREO QUE TRABAJO DEMASIADO:	15. NO ME PREOCUPA REALMENTE LO QUE LES OCURRA A ALGUNOS DE MIS PACIENTES:	16. TRABAJAR DIRECTAMENTE CON PACIENTES ME PRODUCE ESTRÉS:	17. SIENTO QUE PUEDO CREAR CON FACILIDAD UN CLIMA AGRADEABLE CON MIS PACIENTES:	18. ME SIENTO MOTIVADO DESPUÉS DE TRABAJAR EN CONTACTO CON MIS PACIENTES:	19. CREO QUE CONSIGO MUCHAS COSAS VALIOSAS EN ESTE TRABAJO:	20. ME SIENTO ACABADO EN MI TRABAJO, AL LÍMITE DE MIS POSIBILIDADES:	21. EN MI TRABAJO TRATO LOS PROBLEMAS EMOCIONALMENTE CON MUCHA CALMA:	22. CREO QUE LOS PACIENTES ME CULPAN DE ALGUNOS DE SUS PROBLEMAS:
Ilo	2 años y 10 meses	27	Femenino	2	3	2	5	0	1	5	1	5	1	1	5	2	2	0	2	5	5	5	1	5	0
Ilo	7 años	40	Masculino	4	4	4	5	3	5	5	4	4	2	4	2	4	3	1	5	4	3	4	3	3	1
Ilo	33 AÑOS	58	Masculino	3	3	2	5	1	3	5	3	6	1	1	5	1	2	1	3	5	5	5	1	5	1
Ilo	16 AÑOS	46	Masculino	1	2	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	6	6	0	6	0
Ilo	1 año y medio	26	Femenino	3	4	3	6	0	4	6	3	6	0	0	5	0	5	0	4	6	6	6	2	6	0
Ilo	14 años	48	Masculino	1	5	1	6	0	3	6	1	6	1	1	5	1	1	0	1	6	6	6	1	6	1
Ilo	18 años	41	Femenino	4	3	1	6	0	4	6	3	6	0	0	6	0	1	0	4	6	5	6	2	5	0
Ilo	2 años	25	Femenino	3	4	3	5	4	5	5	4	6	0	2	4	1	3	0	3	5	4	6	3	5	0
Ilo	20 años	45	Femenino	4	5	1	5	0	5	5	0	6	0	0	5	0	3	0	2	6	6	6	2	5	1
Ilo	15 años	46	Masculino	0	5	3	6	0	0	6	0	5	0	0	6	0	0	6	0	6	6	6	0	6	0
Ilo	9 años	33	Femenino	1	3	2	6	0	2	6	1	6	0	0	5	0	1	0	1	6	6	6	0	6	0
Ilo	1 año	23	Masculino	2	5	3	6	0	3	5	4	6	4	3	5	2	6	2	2	5	5	6	4	6	0
Ilo	3 meses	25	Masculino	2	3	3	5	0	0	6	0	6	0	0	5	0	3	4	1	5	4	5	0	6	0
Ilo	3 meses	25	Masculino	2	3	3	5	0	0	6	0	6	0	0	5	0	3	4	1	5	4	5	0	6	0
Ilo	2 años y 1 mes	25	Femenino	2	2	0	5	0	0	6	0	5	0	0	5	2	1	0	1	6	5	3	0	5	1

Ilo	20 años	45	Femenino	4	5	1	5	0	5	5	0	6	0	0	5	0	3	0	2	6	6	6	2	5	1
Ilo	20 años	46	Femenino	6	6	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	6	6	0	6	0
Ilo	5 años	27	Femenino	3	5	3	6	1	6	6	1	6	0	0	5	1	4	0	4	6	6	6	0	4	1
Ilo	16 años	38	Masculino	1	1	2	6	0	3	6	1	6	0	0	6	1	3	0	3	6	6	6	0	6	0
Ilo	8 años	32	Femenino	1	5	0	1	0	6	6	0	6	0	0	6	0	0	0	1	6	6	6	0	6	0
Ilo	5 meses	29	Femenino	1	0	0	6	0	0	6	0	5	0	0	6	0	3	0	0	6	6	6	0	6	1
Ilo	8 años	35	Masculino	1	3	1	6	0	5	6	0	6	6	0	6	0	0	0	5	6	6	6	0	6	0
Ilo	19 meses	30	Femenino	1	3	3	6	0	1	5	0	6	1	0	6	0	3	0	1	5	6	6	0	6	1
Ilo	4 años	35	Femenino	4	4	4	6	1	6	6	5	5	1	1	4	4	3	0	3	6	5	5	4	4	1
Ilo	5 años	27	Femenino	3	5	3	6	1	6	6	1	6	0	0	5	1	4	0	4	6	6	6	0	4	1
Ilo	5 años	31	Femenino	3	5	1	6	0	5	5	4	5	0	4	5	0	0	0	1	5	6	6	2	4	0
Ilo	3 años	28	Femenino	3	5	4	2	1	4	2	4	4	3	4	3	3	2	1	3	1	3	3	3	3	1
Moquegua	1 año	28	Masculino	1	4	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	5	6	1	6	6	0	0	6	0
Moquegua	4 años	29	Masculino	1	4	3	6	0	3	6	2	6	0	0	5	1	1	6	4	6	6	6	1	6	0
Moquegua	1 año y medio	26	Masculino	3	5	1	6	0	3	6	1	6	0	2	5	0	3	6	4	6	6	6	3	6	1
Moquegua	3 años	51	Masculino	3	5	1	6	1	1	6	1	1	1	0	6	0	0	5	6	6	6	1	4	3	2
Moquegua	3 meses	26	Femenino	5	5	3	6	0	2	6	3	6	0	0	5	0	5	0	5	5	5	5	0	5	0
Moquegua	11 años	34	Femenino	1	2	0	6	2	3	6	0	6	5	2	5	2	1	0	1	6	5	5	0	2	0
Moquegua	25 años	55	Masculino	3	5	5	6	0	5	6	2	3	0	1	6	0	2	0	5	6	6	6	3	6	0
Moquegua	12 años	42	Masculino	3	3	1	5	0	3	5	1	6	0	5	5	1	0	0	1	6	5	6	0	0	0
Moquegua	5 años	31	Femenino	1	1	1	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	1
Moquegua	20 años	47	Masculino	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0
Moquegua	8 años	30	Femenino	6	6	6	6	0	6	6	6	6	6	2	3	5	6	0	6	6	3	3	5	6	0
Moquegua	24 años	53	Masculino	3	3	2	5	2	5	5	2	6	3	3	5	1	5	1	3	5	5	5	1	5	1
Moquegua	10 años	38	Masculino	1	1	0	1	0	1	6	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	2	0	1	0
Moquegua	3 años	30	Femenino	1	3	1	6	0	5	6	1	6	0	0	5	0	2	0	3	6	6	6	0	6	2
Moquegua	20 años	47	Masculino	0	0	0	6	0	0	6	0	6	0	0	6	0	0	0	0	6	6	6	0	6	0