



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

Tesis

Síndrome de burnout y carga laboral en el personal de departamento de
Odontoestomatología de un hospital de Lima – 2026

Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista

Presentado por:

Autor: García Arrese Sánchez, Cristian Paul

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6610-0042>

Asesor: Dr. Rojas Ortega, Raúl Antonio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0165-7501>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022
		REVISIÓN: 01	

Yo, Cristian Paul Garcia Arrese Sanchez egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Odontología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Síndrome de burnout y carga laboral en el personal de departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima - 2026” Asesorado por el docente: CD. Esp. Rojas Ortega, Raúl Antonio DNI 07761772 ORCID 0000-0002-0165-7501 tiene un índice de similitud de 19 diecinueve % con código 14912:602482985 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1
Cristian Paul Garcia Arrese Sanchez
DNI: 71849737

.....
Firma de autor 2
Nombres y apellidos del Egresado
DNI:



.....
Firma
CD. Esp. Rojas Ortega, Raúl Antonio
DNI: 07761772

Lima, 12 de Julio de 2026

DEDICATORIA:

Dedico este trabajo, en primer lugar a mi amada madre Sandra Sánchez, por ser el pilar más importante de mi vida y el mayor impulso en mi formación personal y profesional. Por cada esfuerzo, sacrificio y enseñanza brindada a lo largo de mi camino, por confiar en mí incluso en los momentos más difíciles y por enseñarme, con el ejemplo, el verdadero significado de la perseverancia y el trabajo honesto. Este logro también le pertenece a ella.

A mi abuelo Augusto Sánchez, por su apoyo incondicional, por asumir con amor un rol fundamental en mi crecimiento y por acompañarme siempre con consejos, preocupación y confianza en cada etapa de mi formación.

A mi familia, quienes estuvieron presentes cuando más los necesité, apoyándome desinteresadamente, incluso ofreciéndose como pacientes durante mi aprendizaje clínico, siendo parte importante de este proceso y contribuyendo con esfuerzo y cariño a mi desarrollo profesional.

A todos ellos, gracias por caminar conmigo hasta este importante logro

AGRADECIMIENTO:

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios, por permitirme culminar esta etapa importante de mi formación profesional.

A mi madre y mi familia, por su apoyo, comprensión y confianza a lo largo de este proceso académico.

A mis docentes y asesores, por compartir sus conocimientos, orientación y exigencia académica, contribuyendo significativamente al desarrollo de esta investigación.

Asimismo, agradezco al personal del Departamento de Odontoestomatología del hospital donde se realizó el estudio, por las facilidades brindadas y su disposición para participar en la investigación.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de manera directa o indirecta, formaron parte de este logro académico y profesional.

Jurados:

Presidente: Dra. Rosa Milagros Cabero Manchego

Secretario: Dra. Mg. Ana Rosa Benavides Garay

Vocal: Dr. Mg. Norma Patricia Falcon Seminario

INDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	vi
Índice de Tablas	viii
Índice de Gráficos	ix
Resumen	x
Abstrac	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I. PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.2.1 Problema General	3
1.2.2 Problema específico	3
1.3 Objetivo de la investigación	3
1.3.1 Objetivo General	3
1.3.2 Objetivos Específicos	3
1.4 Justificación de la investigación	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	5
1.4.4 Social	5
1.5 Limitaciones de la investigación	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	5
1.5.3 Unidad de análisis	6
CAPITULO II MARCO TEORICO	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Base Teórica	9
2.3 Formulación de Hipótesis	12
2.3.1 Hipótesis General	12
2.3.2 Hipótesis Especificas	12
CAPITULO III: METODOLOGIA	13
3.1 Método de investigación	13
3.2 Enfoque de la investigación	13
3.3 Tipo de Investigación	13

3.4 Diseño de investigación	13
3.5 Población, Muestra y Muestreo	14
3.6 Variable y operacionalización	16
3.7 Técnicas e instrumentación de recolección de datos	18
3.7.1 Técnica	18
3.7.2 Descripción de Instrumentos	18
3.7.3 Validación	20
3.7.4 Confiabilidad	20
3.8 Procesamiento y análisis de datos	20
3.9 Aspectos Éticos	21
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE RESULTADOS	22
4.1 Resultados	22
4.2 Prueba de normalidad	27
4.2.1 Contrastación de Hipótesis	27
4.3 Discusión	29
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
5.1 Conclusiones	33
5.2 Recomendaciones	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	36
Anexo 1 Matriz de Consistencia	37
Anexo 2 Instrumento	38
Anexo 3 Revalidez del Instrumento	43
Anexo 4 Confiabilidad del Instrumento	49
Anexo 5 Aprobación del Comité de Ética	50
Anexo 6 Consentimiento Informado	51
Anexo 7 Carta de Aprobación de la Institución	53
Anexo 8 Informe del Turnitin	54
Anexo 9 Fotos del Procedimiento	55

RESUMEN

En el año 2026, se ejecutó una investigación observacional y descriptiva en la ciudad de Lima con la intención de llegar a la conexión entre el Síndrome de Burnout y las exigencias laborales dentro de un departamento hospitalario de Odontoestomatología. El método escogido fue de tipo básico, cuantitativo y no experimental, seleccionandouna población muestral de 84 servidores total de 107. Tras la recopilación de información con dos instrumentos específicos, el análisis estadístico determinó que las manifestaciones moderadas son predominantes en el servicio: el 79.8% de la muestra padece un nivel de burnout medio y un contundente 91.7% afronta una carga de trabajo moderada. El procesamiento fue con el método de Rho de Spearman (0.113; $p > 0.05$) demostró la ausencia de una asociación significativa entre ambas variables. Asimismo, al evaluar los datos según el sexo, grupo etario y la especialización de los participantes, tampoco se halló una correspondencia importante. Ante la falta de significancia estadística en las pruebas aplicadas, se concluye que el síndrome de burnout y la carga de trabajo no guardan alguna relación en el grupo evaluado.

Palabras claves: síndrome de burnout, carga laboral, relación.

ABSTRACT

In 2026, an observational and descriptive study was conducted in Lima, Peru, to explore the relationship between burnout syndrome and job demands within a hospital dental department. The chosen method was basic, quantitative, and non-experimental, selecting a sample of 84 employees out of a total of 107. After data collection using two specific instruments, statistical analysis determined that moderate burnout manifestations were predominant in the department: 79.8% of the sample experienced a moderate level of burnout, and a significant 91.7% faced a moderate workload. Data processing using Spearman's rho (0.113; $p > 0.05$) demonstrated the absence of a significant association between the two variables. Furthermore, when evaluating the data according to the participants' sex, age group, and specialization, no significant correlation was found. Given the lack of statistical significance in the tests applied, it is concluded that burnout syndrome and workload are not related in the evaluated group.

Keywords: burnout syndrome, workload, relationship.

INTRODUCCIÓN

La razón central del estudio fue conocer la forma como se vinculan el síndrome de burnout y la carga de trabajo en los empleados del departamento de Odontoestomatología de un hospital limeño a lo largo del año 2026. Asimismo, consideré crucial desglosar y examinar el impacto de ambas variables en relación con la especialidad clínica, la edad y el género de los cirujanos dentistas, ya que este enfoque detallado es el que realmente permite realizar comparaciones significativas y entender a fondo la realidad que afronta nuestro gremio en el entorno hospitalario.

El trabajo se distribuye en 5 capítulos detallados:

Capítulo I: En esta sección se expone el desafío de la investigación a partir de la realidad actual que enfrentamos en la práctica clínica diaria y el desgaste que genera la rutina laboral del cirujano dentista. De igual manera, se detallan los objetivos propuestos, el impacto y la justificación del estudio, concluyendo con un análisis honesto de las limitaciones y desafíos que surgieron durante el desarrollo de todo el proceso investigativo.

Capítulo II: En este apartado se compilan las investigaciones previas, considerando el ámbito local y externo, que sirven como antecedentes directos para nuestras variables de estudio, además de desglosar detalladamente el soporte conceptual y el marco teórico que fundamentan científicamente todo el desarrollo del estudio.

Capítulo III: Se detalla la forma metodológica de nuestra investigación, definiendo la población, la muestra y la operacionalización de variables, además de especificar las herramientas e instrumentos utilizados para recolectar la información recopilada.

Capítulo IV: Se muestran los hallazgos clave derivados de un proceso analítico de la información obtenida, los cuales se interpretan de forma directa en función de los objetivos que nos propusimos y se contrastan críticamente con las investigaciones previas para ver cómo se posicionan nuestros resultados.

Capítulo V: En esta última sección se sintetizan la conclusión definitiva a la que llegamos en nuestro estudio y se proponen alternativas de solución concretas orientadas a optimizar la estrategia para afrontar el síndrome de burnout para dar soluciones.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El estrés en el trabajo se ha convertido en uno de los elementos de causa más frecuentes del síndrome de burnout, un fenómeno que la OMS define como un desgaste profesional progresivo derivado de tensiones laborales crónicas y prolongadas que terminan provocando irritabilidad, agotamiento físico y mental, al punto de ser considerado un problema de salud pública actual. Clínicamente, este cuadro se caracteriza por una profunda sensación de falta de energía, una actitud negativa o de rechazo frente a tareas cotidianas y, finalmente, una caída notable en la eficacia y el rendimiento del profesional. (1)

Suele ser llamado también el “síndrome de desgaste ocupacional o profesional”, y Fobes lo define como un mal causado por las prolongadas presiones que una persona sufre a causa del estrés tanto emocional como interpersonal relacionado con su trabajo o entorno laboral. (2)

En los últimos diez años, la Organización Internacional del Trabajo indicó que los índices de estrés en los entornos laborales aumentaron de manera considerable, por lo que, en la actualidad, este tema ha tomado mucha relevancia, volviéndose un tema de interés público que propone que el abordaje de este sea un reto para las gobernaciones, para quienes brindan empleo y quienes lo requieren. Es necesario destacar que el estrés no comparte el mismo significado que el síndrome como tal y tener en cuenta que es el estrés lo que desencadena el síndrome de burnout como respuesta. (3)

Una investigación demostró que este síndrome afecta perjudica a muchos profesionales pertenecientes al sector salud, siendo los odontólogos los más afectados, puesto que la odontología es considerada una de las profesiones que generan mayor estrés a quien la ejerce. (4)

Son diversos los factores que predisponen que el odontólogo tenga vulnerabilidad al deterioro o agotamiento profesional, dentro de ellos podemos mencionar al ejercicio de la profesión sin compañía, el exceso de labores a realizar, la dificultad de entablar lazo entre el paciente y el profesional, afección a su economía, también la

prolongación del tiempo al realizar un tratamiento ya que se proponen horarios donde no están previstas las complicaciones que puedan surgir durante el tratamiento, las urgencias que puedan presentarse y también los efectos de la tensión emocional de los pacientes atendidos. (5)

Con el paso del tiempo, el exceso de trabajo repercute en el bienestar del trabajador de manera significativa, ya sea exponiendo a este a un exceso de tareas y funciones, presentando situaciones complicadas en el área laboral y también en los lazos interpersonales con sus colegas que pueden llegar a disminuir su eficacia, alterando el desenvolvimiento en sus labores cotidianas. (6)

Actualmente, el síndrome de burnout se ha tornado muy interesante porque no solo afecta al trabajador, sino que también llega a extenderse al centro laboral de este, originando que haya una falla en la calidad del servicio a brindar, ausencias y hasta renunciaciones del profesional de la salud y, aunque parezca algo insignificante, afecta también económicamente. (7)

Generalmente, las reacciones más frecuentes tienen que ver con el decaimiento de emociones y la cognitividad, dando lugar a que sienta agotamiento tanto físico como mental, afectando la capacidad para el desarrollo de sus labores; por lo que genera desapego para la atención según lo requerido por el paciente, la despersonalización y la disminución de la autorrealización. (8,9)

A los odontólogos, el síndrome de burnout afecta negativamente en lo físico, mental y emocional, por lo que deben ser conscientes de los riesgos y buscar la manera de combatirlos (10). Por ello, después de lo antes mencionado, es necesario evaluar los niveles del síndrome de burnout y la carga de labores en el departamento de Odontología de un hospital de Lima, así como la relación entre ambos.

Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Existe relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima - 2026?

1.2.2 Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel del síndrome de burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima?
2. ¿Cuál es el nivel de carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima?
3. ¿Existe relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la especialidad?
4. ¿Existe relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología según la edad?
5. ¿Existe relación entre el síndrome de burnout y la carga de labores en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según género?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar el nivel del síndrome de burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología.

- 2 Determinar el nivel de carga de labores en el personal del Departamento de Odontoestomatología.
- 3 Determinar si existe relación entre el síndrome de burnout y la carga de labores en el personal del Departamento de Odontoestomatología según la especialidad.
- 4 Determinar si existe relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la edad.
- 5 Determinar si existe relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según género .

1.4 Justificación de la investigación

Esta investigación presentada justificará porque el síndrome de burnout se está presentando con mayor frecuencia debido a diferentes factores que aquejan al profesional en la práctica diaria, dando origen a un desarrollo inadecuado de la profesión. Es necesario conocer los niveles de este para mejorar y disminuir los niveles de estrés.

1.4.1 Teórica

Se mostrará información verídica respecto a la temática y del mismo modo, quienes desconocen este tema podrán obtener conocimientos necesarios para combatir y/o evitar el estrés que se origina al desarrollar las actividades programadas en sus centros laborales, con las consecuencias derivadas de ellas.

1.4.2 Metodológica

La presente investigación se justifica metodológicamente porque empleó el método hipotético-deductivo y un enfoque cuantitativo, permitiendo evaluar objetivamente la relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral mediante el análisis estadístico de los datos obtenidos. La unidad de análisis estuvo conformada por el personal del Departamento de Odontoestomatología del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz. Asimismo, para la recolección de

información se utilizaron instrumentos validados y confiables, como el Maslach Burnout Inventory (MBI) para medir el síndrome de burnout y el cuestionario INSHT para evaluar la carga laboral, lo que garantiza la calidad y consistencia de los resultados obtenidos. Finalmente, el diseño metodológico adoptado permitirá que futuras investigaciones puedan replicar el procedimiento en otras poblaciones del ámbito sanitario, facilitando la comparación de resultados y contribuyendo al fortalecimiento del conocimiento científico relacionado con el síndrome de burnout y la carga laboral en profesionales de la salud.

1.4.3 Práctica

El estudio tendrá dicha importancia porque permitirá identificar los niveles de síndrome de burnout y carga laboral de la población estudiada en la ejecución de sus actividades en el centro laboral y en base a resultados, podrían presentarse estrategias para disminuir ambos y mejorar el desempeño del profesional en su rutina diaria.

1.4.4 Social

La investigación tendrá importancia social porque el síndrome de burnout no solo afecta al trabajador dentro de su entorno laboral, muchas veces esto sobrepasa espacios pudiendo afectar el desarrollo personal de éste dentro de la sociedad. Este estudio permitirá conocer sus niveles y poder contrarrestar los efectos que causen para que la presencia del individuo ante la sociedad sea la más adecuada.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Para llevarla a cabo, se abarcaron los meses de abril y mayo del año 2026; por tanto, los datos corresponden a dicho periodo. Esta limitación temporal permitirá evaluar solo al personal del departamento de Odontoestomatología que ejerza en los meses mencionados, puesto que, durante el año, hay varias rotaciones.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizó en el Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz, es por ello que los resultados obtenidos no pueden surgir de otros escenarios.

1.5.3 Unidad de análisis

La población de estudio estuvo conformada por el personal que desempeña funciones en el Departamento de Odontoestomatología del Hospital Nacional PNP Luis N. Sáenz. Se incluyeron distintos profesionales que se desenvuelven en las especialidades brindadas en dicho hospital que garantizaron la precisión de los datos recopilados.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Nacionales

Pérez y Bendezú (10) en 2025 en Perú, llevaron a cabo una investigación con el fin de: evaluar la existencia de una conexión entre la carga laboral y el síndrome de burnout en enfermeras de Lima Metropolitana, 2024-2025. El estudio tuvo un desenvolvimiento con un enfoque cuantitativo aplicando un diseño correlacional y con medición única de la variable, usando un muestreo no probabilístico de tipo censal que incluyó a 505 enfermeras de hospitales en Lima Metropolitana. Los hallazgos revelaron un nivel moderado de carga laboral con una media de 18.36 ± 2.92 , mientras que el síndrome de burnout alcanzó un promedio de 71.71 ± 8.10 ;

asimismo, se demostró una correlación y estadísticamente positiva ($r = 0.921$; $p = 0.000$), lo que demostró que el burnout se vincula directamente con la sobrecarga de trabajo, elevando el agotamiento emocional y la despersonalización aun cuando un sector del personal manifestó experimentar realización personal en sus actividades diarias.

Bocanegra (11) en 2022 en Perú aplicó un estudio en el que planteó un objetivo: indicar el vínculo del síndrome de burnout y la carga de labor en odontólogos profesionales en Lima. En este trabajo se evaluó a una muestra de 384 odontólogos mediante un enfoque correlacional, con un diseño prospectivo, transversal y no experimental. Existió un hallazgo acerca de los individuos evaluados: un porcentaje mayor al 50% de las personas evaluadas (54.2%) sufría de burnout en un nivel moderado, y el 51.6% percibía su carga laboral como intensa. Asimismo, se observó que elementos como los años cumplidos y el género tenían influencia de forma significativa en esta problemática ($p < 0.05$). Al realizar el análisis estadístico con Chi-cuadrado, el valor de p fue menor a 0.05, validando la hipótesis alterna y confirmando que existe una relación clara entre el agotamiento profesional (burnout) y las exigencias laborales en el sector odontológico.

Morante y Troconos (12) en 2022 en Perú, presentaron una investigación donde el propósito apuntó a la determinación de la prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de Cusco, 2022. Del mismo modo el esquema metodológico soportó un tipo básico, de corte transversal, descriptiva y con diseño no experimental, donde se aplicó el cuestionario MBI-HSS adaptado al español en una muestra de cirujanos dentistas. Se evidenció que prevalecía de forma general el síndrome de burnout bajo, logrando hasta un 4% de los evaluados. Sin embargo, al analizarlo por sexo, las mujeres presentaron un porcentaje mayor (5.85%) en comparación con los hombres (3.2%), una diferencia que resultó estadísticamente significativa. Con relación a las otras áreas del síndrome de burnout, pudo observarse el agotamiento emocional se mantuvo en un nivel bajo (66.4%), la despersonalización también predominó en nivel bajo (89.1%), mientras que la realización personal destacó en un nivel alto (84.6%), concluyendo finalmente que el burnout afectó al 4% de la población odontológica estudiada.

Tuesta (13) en 2022 en Perú aplicó un estudio en el que buscó como objetivo: la determinación del nivel de SB en odontólogos que pertenecían a la región San Martín. El trabajo de investigación adoptó un enfoque básico y descriptivo, con diseño no experimental y de corte transversal, evaluando a un grupo de 150 odontólogos en la región San Martín a través del test MBI. En cuanto al análisis individual de las dimensiones, se halló que el 78% de los participantes presentó una baja realización personal, mientras que los niveles medios predominaron tanto en la despersonalización (67.3%) como en el agotamiento emocional (49.3%). De manera global, la prevalencia del síndrome de burnout se concentró en el nivel moderado con un 77.3%, reportándose el nivel alto en un 14.7% y el nivel bajo en un 8%. Con base en esto, se concluyó que el burnout moderado es el perfil predominante en el gremio odontológico examinado.

Internacionales

Picazo et al. (14) en 2026 en México, llevaron a cabo una investigación con el propósito de evaluar la prevalencia del síndrome de burnout en el personal del centro de salud Epitacio Huerta. El diseño metodológico se caracterizó por ser un enfoque cuantitativo, de corte transversal, descriptivo y no experimental, empleando un muestreo no probabilístico que incluyó a 29 profesionales sanitarios. Para la recolección de datos se utilizó el inventario de Burnout de Maslach (MBI). Respecto al perfil sociodemográfico de la muestra, predominaron los hombres (82.5%), el grupo etario de 35 a 45 años (75.9%), el estado civil soltero (44.8%), los profesionales con nivel de licenciatura (72.4%) y el personal residente en áreas rurales (79.3%). En cuanto a las dimensiones del síndrome, se identificó un nivel alto de agotamiento emocional en el 62% de los participantes, un nivel medio de despersonalización en el 52.4% y una baja realización personal en el 41.4%. Globalmente, el burnout se manifestó en niveles severos (58.6%) y moderados (41.4%). Los autores concluyen que resulta imperativo implementar estrategias de intervención dirigidas a mitigar los factores que detonan este desgaste, salvaguardando así la calidad de vida de los trabajadores.

Rodríguez et al. (15) en 2024 en Ecuador diseñaron un estudio en el que propusieron como objetivo: encontrar la asociación del exceso de carga de trabajo con el SB en personal del Centro SIMIATUG, en Ecuador. A nivel metodológico, se planteó un

estudio de diseño epidemiológico, el cual fue de tipo observacional, analítico, prospectivo y medición única de variables, ubicándose en un nivel correlacional. Para obtener la información se consideró una muestra de 35 miembros del personal médico de SIMIATUG, a quienes se les aplicaron dos herramientas: el Cuestionario Psicosocial de Copenhague (COPSOQ) y el Inventario de Burnout de Maslach (MBI). Se aplicó el SPSS versión 23, empleando la prueba de Chi-cuadrado para el análisis. En cuanto a los hallazgos del COPSOQ, las dimensiones que mostraron una situación más desfavorable fueron el ritmo de trabajo con un 83%, la justicia con un 77% y el conflicto de rol con un 71%. Por el lado del MBI, las puntuaciones más elevadas se concentraron en el cansancio emocional (46%) y la despersonalización (60%), y un 17% de despersonalización alcanzó un nivel alto. Asimismo, se identificó que 24 profesionales de la muestra ya manifestaban indicios del síndrome de burnout siendo la mayoría hombres y de menor edad. La investigación concluyó que el agotamiento emocional estuvo latente en todas las áreas analizadas, mientras que la despersonalización figuró como la dimensión que causó un mayor impacto negativo.

Cipirán et al. (16) en 2023 en México hicieron un estudio para encontrar síndrome de burnout de alto grado en odontólogos de centros de salud de Acapulco. El estudio se ejecutó bajo el método de corte transversal, escogiendo un prototipo muestral no probabilístico por conveniencia de 80 odontólogos, a quienes se les evaluó un instrumento autoadministrado de 44 puntos entre marzo y mayo de 2022. Dentro de este cuestionario, se incorporaron los 22 reactivos tradicionales del Inventario de Maslach con respuestas bajo el formato Likert, obteniéndose la calificación global mediante la adición de sus tres componentes. El análisis estadístico se basó en una regresión logística binaria, empleando para ello el software SPSS V.24.0. Entre los resultados más destacados, la mitad de los evaluados (50%) dio positivo para un cuadro de burnout severo. Asimismo, se determinó una relación significativa con las condiciones laborales, puntualmente en el personal contratado por honorarios o de forma eventual ($p = 0.04$). En conclusión, los autores enfatizaron la urgencia de ejecutar medidas enfocadas en garantizar una mayor estabilidad laboral para el gremio odontológico en el sector público, mejorando los esquemas de contratación vigentes.

2.2 Base teórica

2.2.1 Síndrome de Burnout:

El síndrome de burnout, también llamado deterioro profesional, es la manifestación de cuadros continuos de estrés y tensión al desarrollar labores o actividades. Los profesionales de la salud constituyen el grupo con mayor tasa de incidencia como (médicos, enfermeros, psicólogos, etc.) (17), ocasionando daño en los recursos emocionales y cognitivos de la persona, lo que conlleva a generarle agotamiento tanto físico como mental que da lugar a una inadecuada ejecución de las labores ocupacionales generando desapego hacia el paciente y sus cuidados. (18,19)

El término burnout fue descrito por Freudenberger H. (Estados Unidos, 1974), quien evidenció en la clínica donde asistía que el personal que tenía más tiempo laborando en aquel lugar mostraba las siguientes actitudes: pérdida enérgica, cuadros de depresión y ansiedad, desmotivación laboral, cambios de humor al tratar al paciente y un deterioro en las relaciones interpersonales entre trabajadores. De ese modo, Freudenberger definió al SB como el conjunto de manifestaciones médicas, biológicas y psicosociales que suceden de manera inespecífica, que van desarrollándose durante el ejercicio laboral, a consecuencia de excesivo desgaste de energía”. (20)

De acuerdo con la definición planteada por Maslach, el síndrome de burnout es traducido a manera de una condición multidimensional donde va a considerar los 3 elementos clave: el agotamiento emocional, el desarrollo de una postura distante o indiferente hacia el entorno, y una disminución en el sentimiento de autoeficacia y logro personal en el ámbito laboral. Este cuadro clínico se desencadena principalmente debido a las exigencias que conlleva el interactuar de forma constante y directa con otras personas en el día a día del trabajo. Cabe destacar que en la literatura científica y en el ámbito profesional, este trastorno también suele recibir la denominación de síndrome del "trabajador quemado" o de deterioro profesional. (21)

El proceso que conlleva a padecimiento y desarrollo del síndrome de burnout puede verse reflejado en 4 fases:

- **Fase de entusiasmo:** Está caracterizada por un estado en donde la energía que tiene el trabajador para ejecutar sus labores se encuentra en un nivel alto, generalmente ocurre al iniciar su vida laboral. (22)
- **Fase de estancamiento:** En esta fase, el individuo disminuye el ritmo del trabajo por enfocarse más en su propia vida. (22)
- **Fase de frustración:** En esta fase, el empleado se cuestiona si la remuneración por su trabajo es adecuada según las labores que ejerce, aquí es donde puede presentar síntomas de emoción, fisiología y hasta de conducta. (22)
- **Fase de apatía:** Esta última fase está considerada como una estrategia para combatir la frustración, ya que el individuo realiza sus labores desanimado, presenta negatividad ante los cambios y solo busca obtener estabilidad laboral para no sentir insatisfacción. (22)

Los síntomas del síndrome de burnout se presentan en 4 niveles:

- **A nivel somático,** quien padece de síndrome de burnout presenta dolor de cabeza y espalda, cuadros de tensión muscular, aumento de la frecuencia cardíaca, temblores, molestias estomacales como la acidez, disnea, mareos y náuseas. (23)
- **A nivel conductual,** presentan cuadros de ansiedad como el consumo excesivo de alimentos, de bebidas alcohólicas, etc. Presentan intranquilidad motora mostrando movimientos repetitivos conocidos como tics nerviosos, rascarse involuntariamente, morderse las uñas, entre otros. En casos más severos pueden llorar sin ningún motivo, tener dificultades para hablar o quedarse paralizados en ciertos momentos. (23)
- **A nivel emocional,** la persona con síndrome de burnout se muestra tensa, irritable, desmotivada y, frente a estas emociones, puede mostrarse irrespetuosa, evitando el contacto social, puesto que se siente poco útil al desempeñar sus labores. (23)
- **A nivel cognitivo,** la persona que padece síndrome de burnout tiene sentimientos de preocupación y temor por lo que se vuelve vulnerable a que las demás personas noten sus dificultades, cuestionando su potencial para desempeñarse en el trabajo. (23)

El síndrome de burnout parte de 3 dimensiones:

1. Cansancio emocional: Disminución de las emociones que ayudan a hacer frente a la carga laboral, lo que genera agotamiento tanto físico como emocional. (21,24)

El agotamiento emocional constituye la dimensión nuclear del síndrome de burnout y se define como la percepción de estar vaciado de los propios recursos emocionales, la experiencia de no tener nada más que ofrecer psicológicamente a los demás. (25)

También es llamado agotamiento emocional y corresponde a la fatiga, la disminución de la energía y la ausencia de recursos emocionales. Cuando un individuo experimenta esta dimensión, puede mostrarse con un nivel afectivo bajo, con sensación de estar agotado o cansado para interactuar con las demás personas de su entorno. (25) Las señales más visibles son:

- Sensación excesiva de hambre por aumento de la ansiedad.
- Pérdida del control de sus emociones que corresponde a la susceptibilidad en la que se encuentra.
- Olvidar algunas cosas por distracción o falta de concentración.
- Actuar lento debido a la fatiga.
- Insomnio que es causado por el estrés y los niveles altos de ansiedad.

La revisión sistemática de Halvorsen et al., publicada en Healthcare en 2025, la capacidad de las terapias cognitivo-conductuales de tercera generación en el burnout de profesionales sanitarios, encontró que estas intervenciones lograban reducciones estadísticamente significativas en las puntuaciones de despersonalización, siendo el mindfulness y la terapia de aceptación y compromiso las aproximaciones con mayor tamaño del efecto. (26) Estos hallazgos subrayan la relevancia de abordar específicamente esta dimensión mediante técnicas que favorezcan la regulación emocional y la reconexión con el sentido de la labor profesional.

2. Despersonalización: Sucede como consecuencia del cansancio a emocional provocando que el profesional pierda empatía y muestre

insensibilidad a ciertos aspectos concernientes al trabajo que realiza. (21,24)

La despersonalización, denominada también cinismo en contextos laborales no asistenciales, representa la segunda dimensión del modelo de Maslach y se manifiesta como adoptar malas actitudes, cínicas e insensibles hacia las personas destinatarias del trabajo propio (27). En los sectores de salud y educación, esta dimensión se expresa mediante la tendencia a cosificar a los pacientes o estudiantes, tratarlos de forma deshumanizada o mostrar indiferencia hacia los mismos. Según la OMS, equivale al aumento del distanciamiento mental respecto al trabajo o a los sentimientos de negativismo frente a él. (28)

3. Realización personal: Esta dimensión busca proteger al profesional del síndrome de burnout y manifiesta que, si este desempeña un gran papel en el desempeño en sus labores, el éxito laboral será mayor, por lo que es importante que el individuo no pierda sus ideales. (22,25)

Esta dimensión también alude a que el trabajador se evalúe negativamente en lo que respecta a su competencia y rendimiento profesional. Maslach y Jackson la definieron como la percepción de que el desempeño laboral es insuficiente, acompañada de sentimientos de incompetencia y una valoración desfavorable de los propios logros. (27) En el marco de la CIE-11, se trata de la disminución de eficacia profesional, entendida como la mengua de la capacidad percibida para realizar el trabajo de manera efectiva. (28)

En la salud mental laboral, archivos de Amer et al. publicada en *Frontiers in Public Health* en 2022 constató que la reducida realización personal se asociaba significativamente con una menor productividad laboral y con mayores tasas de presentismo, es decir, la asistencia al trabajo en condiciones de deterioro funcional. (29) Asimismo, la metaanálisis de Romani y Ashkar, publicada en 2024 en el *International Journal of Environmental Research and Public Health*, destacó que esta dimensión se relaciona con mayor riesgo de abandono prematuro de la profesión, especialmente entre enfermeras y médicos residentes, lo que

señala una amenaza importante para la sostenibilidad de los sistemas de salud. (30)

2.2.2 Carga laboral:

Puede ser definida como un aumento de las actividades o tareas a realizar el profesional hacia el paciente, éste no se siente capaz de satisfacer y cumplir las exigencias laborales, por lo que en algunas ocasiones sus actividades se prolongan por falta del tiempo. (21)

Comprende a las exigencias físicas y mentales a las que se encuentran expuestos de profesionales al desarrollar sus actividades laborales que muchas veces, no permiten que sean eficientes reflejándose ello en el paciente atendido. (25,26)

En salud ocupacional, el procesamiento de la sobrecarga laboral avanzó desde enfoques orientados exclusivamente en los aspectos físicos hacia modelos multidimensionales que reconocen la complejidad del fenómeno. En la actualidad, la literatura científica distingue de forma consensuada tres dimensiones constitutivas de la sobrecarga laboral: la carga física, la carga mental o cognitiva y la carga emocional (31).

Existen diversos tipos de carga laboral:

1. Carga laboral física: Es la que se produce por el aumento de labores que dará origen al agotamiento y cansancio físico. (27)

La carga laboral física es el conjunto de demandas que una actividad laboral impone sobre el sistema musculoesquelético y cardiovascular del trabajador. Comprende los esfuerzos asociados a la movilización de cargas, la adopción de posturas forzadas, los movimientos repetitivos, la bipedestación prolongada y los desplazamientos frecuentes inherentes al desempeño del puesto (28). Se trata de la dimensión más antigua en ser estudiada dentro de la ergonomía y la salud ocupacional, aunque su relevancia no ha disminuido en absoluto en el contexto laboral contemporáneo.

2. Carga laboral mental: producida por la presión al pedir que realicen una tarea de manera adecuada. (28)

La carga mental o cognitiva se define como el conjunto y volumen de demandas atencionales y procesamiento intelectual para la ejecución con precisión de las tareas asignadas (28). A diferencia de la carga física, cuyas manifestaciones son más objetivables, la carga mental es un constructo esencialmente subjetivo determinado del tipo de tarea (complejidad, cantidad de información procesada, tiempo disponible, imprevisibilidad) como de los recursos cognitivos individuales del trabajador (29).

3. Carga laboral psicoafectiva: se produce cuando al presionar al profesional a desarrollar una actividad, éste muestre algunos niveles de frustración o irritabilidad y hasta conlleva a que se sienta descontento después de ejecutar la tarea solicitada. (28)

La carga emocional de trabajo —también denominada trabajo emocional o labor emocional— se refiere al esfuerzo que realiza el trabajador para gestionar, regular o suprimir sus emociones con el fin de cumplir con las expectativas del rol laboral que ocupa (31). Este concepto, introducido por Hochschild en 1983 y formalizado en el ámbito de la psicología organizacional por Morris y Feldman en 1996, ha adquirido creciente relevancia en la investigación contemporánea, especialmente en profesiones que implican una interacción interpersonal intensa y sostenida, como la enfermería, la medicina, la docencia o el trabajo social (38).

Mientras el tiempo transcurre, la carga laboral altera el bienestar del profesional, exponiéndolo a un incremento de tareas, tornando difíciles algunas situaciones dentro de su centro laboral que pueden afectar las relaciones interpersonales con sus compañeros lo que origina una reducción de nivel de desenvolvimiento de sus labores es por ello que es importante reconocer este problema para que logren intervenir y proponer una solución. (38)

Formulación de Hipótesis

2.1.1 Hipótesis general

H_i : Existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología– 2026.

H_o : No existe relación significativa entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología– 2026.

Hipótesis específicas 1 (H.E.)

H_i^1 : El síndrome de burnout sí tiene relación con la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología, según especialidad.

H_o : El síndrome de burnout no tiene relación con la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima, según especialidad.

Hipótesis específicas 2 (H.E.)

H_i^2 : El síndrome de burnout sí tiene relación con la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima, según la edad.

H_o : El síndrome de burnout no tiene relación con la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima, según la edad.

Hipótesis específicas 3 (H.E.)

H_i^3 : El síndrome de burnout sí tiene relación con la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima, según el género.

H_o : El síndrome de burnout no tiene relación con la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima, según el género.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Hipotético-deductivo: Se considera cuando mezcla la creación de una hipótesis con la deducción lógica por medio de la observación/experimentación para poder verificar supuestos. (39)

3.2 Enfoque de la investigación

Cuantitativo: Pretendió recolectar información y datos que serán analizados para comprobar hipótesis, se basó principalmente en la medición numérica, analizando estadísticamente para conocer con exactitud los resultados. (39)

3.3 Tipo de investigación

Básica: Cuando su propósito principal es estudiar las variables teóricamente, se intentó aumentar los conocimientos sobre el objeto de estudio. (39)

3.4 Diseño de investigación

No experimental: Cuando la finalidad de éste es la descripción del estado presente o actual de las características relevantes de las variables a estudiar. (39)

3.4.1 Corte de la investigación:

Transversal: Un estudio es transversal cuando la recopilación de información es obtenida en un único momento, tal como se dio en la presente investigación. (39)

3.4.2 Nivel:

Relacional: Un estudio es relacional cuando tiene el propósito de conocer si existe entre una o más variables alguna asociación, como fue en este estudio. (39)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

Se constituyó de 107 profesionales que trabajaron en el Departamento de Odontoestomatología– 2026.

Muestra

Se consideró su obtención mediante la aplicación de fórmula para proporciones, donde:

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

Siendo:

n = Muestra buscada

N : población o universo de estudio.

Z : valor crítico (puntaje Z) asociado al nivel de confianza seleccionado.

e : margen de error o máxima desviación permitida en la estimación.

p : proporción esperada de ocurrencia del fenómeno o característica evaluada (probabilidad de éxito).

q : proporción complementaria, correspondiente a la no ocurrencia del evento ($q = 1 - p$).

$$n = \frac{107 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2(1077 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{107 * 3.8416 * 0.25}{0.0025(106) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{102.7626}{1.2254}$$

$$n = 84$$

La muestra fueron 84 personas que laboraban en el departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima.

Muestreo:

Muestreo probabilístico aleatorio simple: Se empleó este tipo de muestreo debido a que los participantes tuvieron semejante posibilidad para su elección, garantizando una selección al azar y una probabilidad equivalentes para cada participante.

Criterios de inclusión:

- Personal de ambos sexos adscritos al Departamento de Odontoestomatología.
- Colaboradores que formalicen su participación mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Participantes que desistan voluntariamente de continuar en la investigación.
- Cuestionarios o encuestas que no hayan sido completadas en su totalidad.

3.6 Matriz y operacionalización

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala Valorativa
Síndrome de Burnout	Para la medición del Síndrome de Burnout se aplicará el Inventario de Maslach que presenta 22 ítems.	Cansancio emocional	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Normal: 22 – 44 puntos Leve: 45 – 66 puntos Moderado: 67 – 88 puntos Severo: 89 – 110 puntos
		Despersonalización			
		Realización personal			
Carga laboral	Para evaluar la carga laboral se utilizará un cuestionario de INSHT que cuenta con 23 ítems.	Carga física	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Leve: 23 – 54 puntos Moderado: 55 – 85 puntos Intenso: 86 – 115 puntos
		Carga mental			
		Carga psicoafectiva			

Covariable	Definición operacional	Indicadores	Tipo de variable	Escala de medición	Escala Valorativa
Sexo	Condición orgánica que presenta el cirujano dentista según su documento nacional de identidad.	DNI	Cualitativa	Nominal - Dicotómica	Hombre Mujer
Edad	Tiempo vivido que tiene el cirujano dentista según su documento nacional de identidad.	DNI	Cuantitativa	Razón	Menor de 35 años De 35 a 45 años Más de 45 años
Especialidad	Área de especialización a la que pertenece el cirujano dentista	Instrumento	Cualitativa	Nominal - politómica	Cirugía bucal y maxilofacial Odontopediatría Endodoncia Medicina oral Ortodoncia y ortopedia maxilar Periodoncia e implantantología Rehabilitación oral Operatoria y estética dental

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Encuesta.

Definida como el método de recopilación, el tratamiento y evaluación de los datos que se dan en una muestra determinada. (41)

Procedimiento

Se inició con el envío de la solicitud de ejecución a la Dirección de Sanidad Policial para obtener el permiso correspondiente y así acceder a quienes realizan labores en el Departamento de Odontoestomatología.

Al momento de realizar la encuesta, se les explicó que no estaban obligados a participar en el estudio y podrían desistir voluntariamente. Aquellos que tuvieron aceptación voluntaria, se les hizo firmar el consentimiento informado para proceder a responder los cuestionarios.

Cada participante, tardó unos 10 minutos aproximadamente en culminar la encuesta; se le hizo hincapié en que podía preguntar ante cualquier duda. Una vez completada la muestra, los cuestionarios fueron guardados en un sobre para posteriormente elaborar y procesar dichos datos.

3.6.2. Descripción de los instrumentos

La recopilación de información, estuvo dada mediante el uso del instrumento de medición utilizado, el cual fue un cuestionario tanto para medir el Síndrome de Burnout como la carga laboral, de acuerdo a Deza J, Muñoz S. quienes manifiestan que este representa un grupo de interrogantes que se diseñan para las dimensiones de las variables que serán estudiadas con el fin de lograr las metas determinadas en este estudio. (42)

Variable: Síndrome de Burnout

Para determinar la presencia de este síndrome se usó el Cuestionario Maslach Burnout Inventory que está conformado por 22 preguntas que permitirá medir las dimensiones del Síndrome de Burnout. Este instrumento fue tomado del estudio de Bocanegra, aplicado en el 2021 en su investigación “Fuente: Bocanegra G. Relación entre el SB y la carga laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Lima – 2021”.

Este cuestionario presentó 22 preguntas, de las cuales, sus respuestas estarán valoradas con de la siguiente manera:

- Nunca (5)
- Casi nunca (4)
- Algunas veces (3)
- Casi siempre (2)
- Siempre (1)

Al hacer la sumatoria puntos obtenidos por cada participante, los resultados serán clasificados en:

- Normal: puntaje de 22 a 44
- Leve: puntaje de 45 a 66
- Moderado: puntaje de 67 a 88
- Severo: puntaje de 89 a 110.

Variable: Carga laboral

Con el propósito de evaluar esta variable, se empleó el cuestionario diseñado por el INSHT. De acuerdo con los lineamientos teóricos y la información técnica publicada por el Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (INSST), existen diversos componentes que repercuten directamente sobre el entorno laboral. Entre los factores más críticos señalados por esta entidad se encuentran el esfuerzo físico, la carga o demanda cognitiva y mental, las jornadas laborales organizadas en turnos, así como una serie de variables vinculadas con la estructura organizacional de la institución.

El cuestionario INSHT cuenta con 23 preguntas en las cuales, sus respuestas presentan las siguientes opciones:

- Nunca (5)
- Casi nunca (4)

- Algunas veces (3)
- Casi siempre (2)
- Siempre (1)

Los resultados obtenidos se clasificaron de la siguiente forma:

- Leve: 23 – 54 puntos.
- Moderado: 55 – 85 puntos.
- Intenso: 86 – 115 puntos,

3.6.3. Validación

Con la finalidad de asegurar la validez, se recurrió a un proceso de evaluación usando el juicio de expertos. Los especialistas se encargaron de revisar minuciosamente el contenido de cada cuestionario tomando como base los criterios metodológicos establecidos; de esta manera, asignaron una calificación perfecta de 1.00 a las herramientas, lo cual se tradujo en la aprobación formal de las mismas para su posterior aplicación.

3.6.4. Confiabilidad

Fue empleada el Coeficiente alfa Cronbach, se ejecutó con 15 encuestados una prueba piloto, en lo que concierne al “Maslach Burnout Inventory” (MBI) se llegó al valor 0.840 para toda la escala y para el Cuestionario “INSHT” se obtuvo un puntaje de 0.740 para toda la escala.

3.7. Procesamiento y análisis de datos

Al tener recopilada la información se organizaron y expusieron en tablas y gráficos estadísticos. Para ello, se recurrió a la estadística descriptiva empleando tanto frecuencias absolutas como relativas.

Asu vez, con la intención de evaluar la posible conexión de las variables del estudio, se ejecutó el análisis inferencial mediante la prueba Rho de Spearman, fijando un nivel de significancia estadística de $p < 0.05$.

3.8. Aspectos éticos

Los valores éticos hacen referencia a la posición moral regulada por principios y valores que deben predominar en el surgimiento de todo proceso científico que se valga de las disciplinas inmersas, en este caso, en las ciencias de la salud, para abordar realidades de la palestra pública. (43)

Se desarrolló con un marco metodológico que se logró adaptar al cumplimiento de los objetivos del planteados. (43)

También se asegura que quienes participen en la investigación, seguirán estando en el anonimato. De igual modo, se salvaguardan los datos personales; por ello, se les entregó un consentimiento informado para dejar sustento de la voluntariedad de la participación. (43)

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima – 2026.

Carga laboral	Síndrome de burnout								Total	
	Normal		Leve		Moderado		Severo		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%		
Leve	0	0.0%	2	2.3%	14	16.7%	0	0.0	16	19%
Moderado	0	0.0%	5	6%	62	73.8%	0	0.0	67	79.8%
Intenso	0	0.0%	0	0.0%	1	1.2%	0	0.0	1	1.2%
Total	0	0.0%	7	8.3%	77	91.7	0	0.0	84	100.0

Rho de Spearman = -0.174 p = 0.113

La tabla 1 expone el mayor porcentaje, 73.8% (62) del personal tiene un nivel moderado de síndrome de burnout y carga laboral moderada. Según la prueba estadística de Rho Spearman, no se encontró significancia estadística ($p= 0,113 > 0,05$) entre las variables.

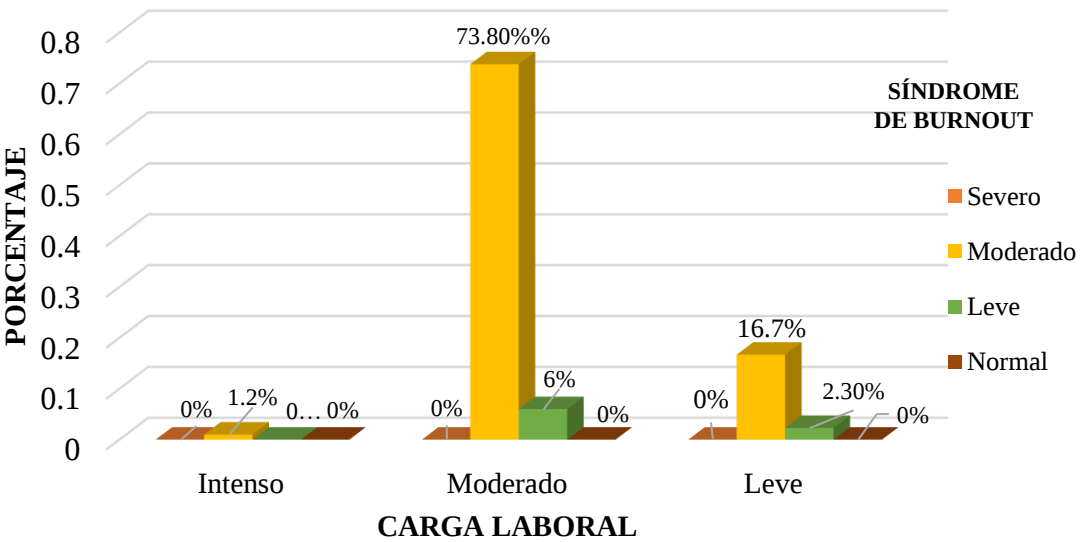


Figura 1. Relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026.

Tabla 2. Nivel del síndrome de burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima – 2026.

Nivel de síndrome de Burnout	f	%
Normal	0	0%
Leve	16	19%
Moderado	67	79.8%
Severo	1	1.2%
Total	84	100%

La tabla 2 nos muestra que el rango de síndrome de burnout del personal del departamento de Odontoestomatología fue moderado y estuvo representado por el 79,8% (67) del personal que labora en el departamento de Odontoestomatología.

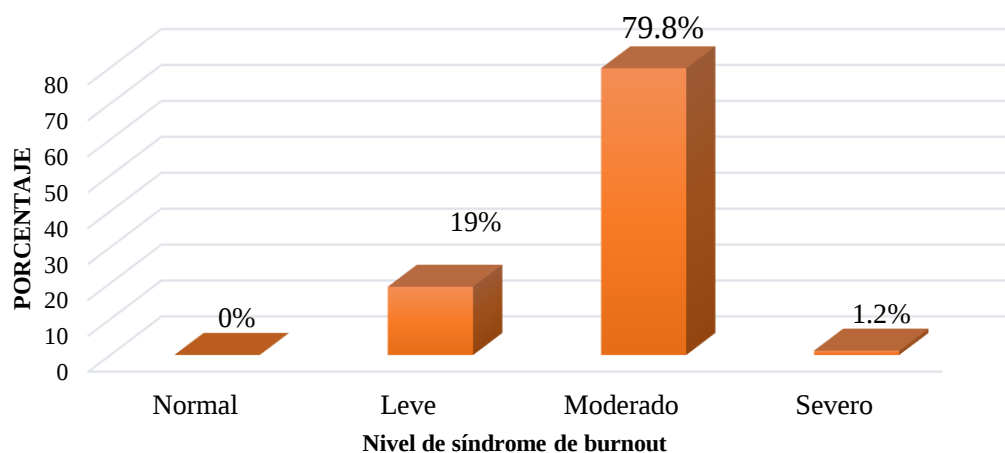


Figura 2. Nivel del síndrome de Burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima – 2026.

Tabla 3. Nivel de carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima – 2026.

Nivel de carga laboral	f	%
Leve	7	8.3%
Moderado	77	91.7%
Intenso	0	0%
Total	84	100%

En la tabla 3 se señala que el 91.7% (77) de la población encuestada tiene una carga laboral moderada mientras que el 8.3% (7) demostró un rango de carga laboral leve.

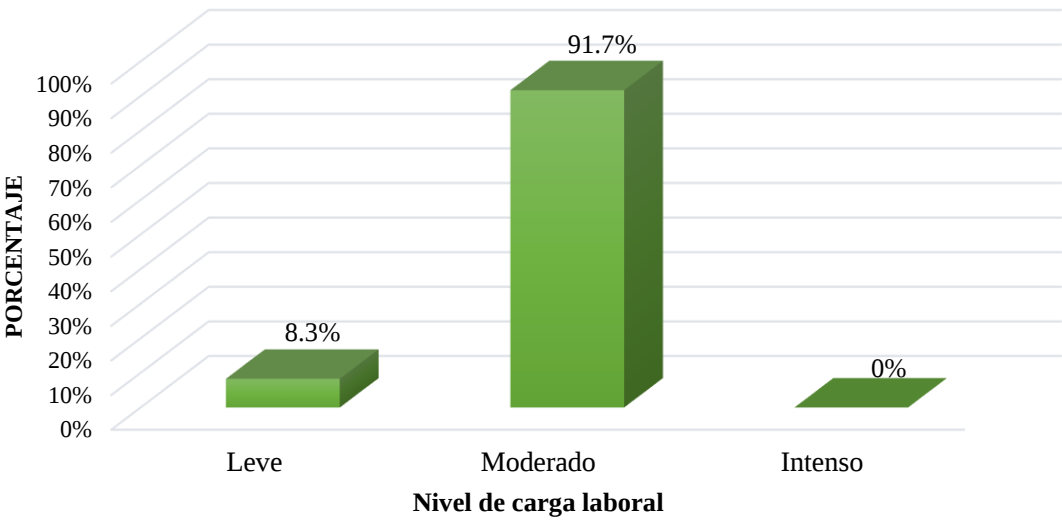


Figura 3. Nivel de carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología.

Tabla 4. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la especialidad– 2026.

Especialidad	n	Rho de Spearman	Sig.	Asociación
Ortodoncia y ortopedia maxilar	13	-0.503	0.079	No significativa
Periodoncia e implantología	10	-0.177	0.625	No significativa
Cirugía bucal y maxilofacial	10	-0.609	0.062	No significativa
Personal asistencial	9	-0.129	0.741	No significativa
Medicina oral	8	-0.381	0.352	No significativa
Rehabilitación oral	8	0.00	1.000	No significativa
Operatoria y estética dental	7	-0.882	0.009	Significativa
Endodoncia	6	0.493	0.321	No significativa
Odontopediatría	5	-0.600	0.285	No significativa
Radiología bucal y maxilofacial	5	-0.162	0.794	No significativa
Pacientes especiales	3	<i>Muestra insuficiente (n<5), no se calcula</i>		

Solo en la especialidad de Operatoria y estética dental se halló asociación significativa y en las demás especialidades, no se hallaron asociaciones significativas teniendo en cuenta que en muchas de ellas, las dimensiones acotadas de la muestra restringieron el alcance del análisis inferencial.

Tabla 5. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la edad – 2026.

Grupo etario	n	Rho de Spearman	Sig.	Asociación
Menor de 35 años	34	-0.260	0.137	No significativa
Entre 35 y 45 años	27	-0.192	0.336	No significativa
Más de 45 años	23	-0.073	0.741	No significativa

En ningún grupo etario se encontró asociación estadísticamente significativa entre el Síndrome de Burnout y carga laboral.

Tabla 6. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según el sexo – 2026.

Sexo	n	Rho de Spearman	Sig.	Asociación
Hombre	40	-0.147	0.340	No significativa
Mujer	44	-0.194	0.230	No significativa

En ambos sexos, el vínculo de ambas variables no mostró significancia estadística.

Prueba de normalidad

Tabla N°7: Prueba de Normalidad de Kolmogorov-Smirnov

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Síndrome de Burnout	0.119	84	0.173
Cansancio emocional	0.179	84	0.008
Despersonalización	0.124	84	0.136
Realización personal	0.214	84	0.001
Carga Laboral	0.099	84	0.354
Carga física	0.141	84	0.066
Carga mental	0.144	84	0.966
Trabajo a turnos	0.314	84	0.801

Fuente: Elaboración propia

4.2 Contrastación de hipótesis

Prueba de hipótesis general

Ho: No existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de Lima – 2026.

Hi: Existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de Lima – 2026.

Nivel de significancia

$$\alpha = 0.05$$

Estadístico de prueba: La prueba aplicada fue el Coeficiente de Rho de Spearman, puesto que las variables de estudio no tienen distribución normal. (Ver Tabla N°7)

Toma de decisión:

La evaluación estadística de Rho Spearman evidenció una correlación de -0.174 y una significancia de $p = 0.113$ ($p > 0.05$) indicando que no hay un vínculo estadísticamente significativo entre el Síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima durante el año 2026 consiguientemente, se valida el planteamiento de la hipótesis nula. (Ver Tabla N°8)

Tabla N° 8: Relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de Lima – 2026.

		Carga Laboral	
Rho de Spearman	Síndrome de Burnout	Coeficiente de correlación	-0.174
		Sig. (bilateral)	0.113
		n	84

Fuente: Elaboración propia

4.3 Discusión

El estudio contó con 84 profesionales de la salud pertenecientes al Departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima durante el año 2026. El propósito central fue determinar si existía una asociación entre el síndrome de burnout y la carga de trabajo. A su vez, evaluamos el comportamiento de este vínculo en función de indicadores sociodemográficos, tales como el área de especialización odontológica, el sexo y grupo etario.

El Síndrome de Burnout es actualmente una de las más grandes problemáticas psicosociales que afectan al personal sanitario, por constantes exigencias asistenciales, la presión laboral y el desgaste emocional asociado a la atención de pacientes. En el ámbito odontológico, estas condiciones pueden intensificarse debido a la precisión clínica requerida, los estándares de productividad y calidad en la atención. Por ello, estudiar estas dos variables entre el síndrome de burnout y las exigencias laborales es fundamental para entender la manera en que el odontólogo se ve afectado por el entorno en que desempeña sus actividades.

El objetivo general fue encontrar la relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima al aplicar la prueba estadística, se obtuvo un valor de Rho de Spearman de -0.174 con un p-valor de 0.113, lo que demostró la ausencia de significancia estadística al ser este mayor al margen establecido (p es mayor a 0.05); esto indica claramente que el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología no están relacionados en este grupo de estudio. Este hallazgo principal resulta sumamente interesante, ya que contradice la literatura previa sobre el tema. Por un lado, difiere de lo reportado por Pérez y Bendezú (2025), quienes hallaron relación directa entre ambas variables en el personal de enfermería, y, por otro lado, también se opone a lo demostrado por Bocanegra (2022), cuyo estudio sí evidenció una relación estadística significativa entre ambas variables.

La ausencia de relación entre las variables podría estar influenciada por factores institucionales propios del hospital evaluado, tales como la distribución de funciones, el apoyo organizacional, la estabilidad laboral o la adecuada adaptación del personal a las exigencias del entorno clínico. Asimismo, debe considerarse que además de la carga

laboral intervienen variables psicológicas, familiares, económicas y sociales que pueden modificar la percepción individual del estrés ocupacional.

El primer objetivo específico fue determinar el nivel del síndrome de burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026 obteniendo como resultado que el 79.8% (67) obtuvo una moderada presencia de Burnout mientras que el 19% (16) presentó un nivel leve de Burnout y solo el 1.2% (1) de la muestra analizada presentó nivel severo de síndrome de burnout; los cuales concuerdan con el estudio de Bocanegra G. (2022) que muestran una clara concordancia con la literatura previa que reporta una prevalencia intermedia. Específicamente, coinciden con lo reportado por Bocanegra (2022), quien halló que el 54.2% de su muestra presentó un nivel moderado de síndrome de burnout, y guardan similitud con lo manifestado por Tuesta (2022), donde el nivel moderado predominó de forma aún más alta con un 77.3% de los participantes. Por el contrario, estos hallazgos difieren drásticamente de los extremos reportados en otras investigaciones; por un lado, se oponen a lo señalado por Morante y Tronconos (2022), quienes concluyen que la prevalencia del síndrome fue de apenas un 4%, y, por el otro, contradicen lo expuesto por Cipirán et al. (2023), quienes determinaron que en su muestra el nivel que predominaba era el severo.

El predominio del nivel moderado de burnout evidencia que, aunque el personal aún mantiene capacidad funcional y desempeño laboral adecuado, existe un importante grado de agotamiento emocional y desgaste psicológico que podría evolucionar hacia estadios más severos si no se implementan estrategias preventivas. Sugiriendo que existan actividades para el manejo de estrés en el trabajo, salud mental y calidad laboral dentro de los servicios hospitalarios odontológicos.

En cuanto al segundo objetivo específico, estuvo enfocado en hallar la cantidad de carga laboral del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima del año 2026, los resultados demostraron un claro predominio del nivel moderado, el cual representó al 91.7% (77 trabajadores) de la muestra, mientras que solo un 8.3% (7 trabajadores) presentó un nivel leve. Al comparar estos hallazgos con la literatura, se observa una fuerte similitud con lo reportado por Pérez y Bendeزú (2025), quienes en su evaluación de la carga laboral señalaron un valor promedio de \$18.36 $\pm$ 2.92\$. Por el contrario, estos datos difieren de lo encontrado por Bocanegra (2022), quien reportó que el 51.6% de los

profesionales odontólogos en Lima presentaba un nivel intenso, marcando una distancia con el perfil de carga moderada hallado en la presente investigación.

La predominancia de una carga laboral moderada podría relacionarse con una adecuada organización de las actividades clínicas y administrativas dentro del departamento evaluado. No obstante, aun cuando la carga laboral no alcanzó niveles intensos, esta condición no excluye la posibilidad de fatiga acumulativa o desgaste emocional progresivo, especialmente en profesionales expuestos continuamente a procedimientos complejos y atención prolongada de pacientes.

Respecto al tercer objetivo específico, que buscaba demostrar relación del síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima (2026) según la especialidad, los resultados evidenciaron que en ninguna de las especialidades evaluadas estadísticamente se halló una relación significativa. Asimismo, es importante recalcar que en algunas áreas no se pudo realizar el análisis inferencial debido la muestra reducida, lo que limitó la aplicación de las pruebas estadísticas correspondientes. Finalmente, cabe destacar que estos hallazgos no pudieron ser contrastados con la literatura previa, ya que los estudios antecedentes consultados no tomaron en cuenta la especialidad como covariable dentro de sus análisis, convirtiendo a este resultado en un aporte particular del estudio.

Sin embargo, resulta importante señalar que determinadas especialidades odontológicas suelen presentar mayores niveles de exigencia física y mental debido a la complejidad de los tratamientos realizados, la duración de los procedimientos y la responsabilidad clínica implicada. Por ello, futuras investigaciones deberían considerar muestras más amplias por especialidad, permitiendo evaluar con mayor precisión las posibles diferencias ocupacionales dentro del ámbito odontológico hospitalario.

En cuanto al cuarto objetivo específico, orientado a precisar la relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima (2026) según edad, los hallazgos demostraron de manera contundente que en ninguno de los tres grupos etarios evaluados existió un vínculo estadístico significativo, concluyendo que la edad no es un elemento que determine la relación de estas variables para este grupo de estudio. Estos resultados contradicen directamente lo reportado por Bocanegra (2022), quien en su investigación halló sí relación entre el burnout y la carga laboral al segmentar a los participantes según su edad,

lo que evidencia que el comportamiento de estas variables puede diferir notablemente dependiendo del contexto hospitalario evaluado.

La ausencia de diferencias según la edad podría indicar que las exigencias laborales y el desgaste emocional afectan de manera relativamente homogénea a los profesionales, independientemente de su etapa etaria. Asimismo, es posible que factores como la experiencia profesional, capacidad de afrontamiento y adaptación al entorno hospitalario desempeñen un papel más importante que la edad cronológica en que inicie el SB.

Finalmente, respecto al quinto objetivo específico, el cual buscaba demostrar relación entre el síndrome de burnout y la carga de labores en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima (2026) según el sexo, los hallazgos no revelaron una asociación estadística significativa de la variable, obteniéndose el mismo comportamiento en ambos sexos. Este resultado difiere de lo reportado por Bocanegra (2022), quien observó una relación las variables estudiadas al segmentar a los participantes según su sexo, lo que sugiere que el sexo no determina la predisposición de burnout y su vínculo con la carga laboral ya que pueden variar según la población analizada.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. Se comprobó la no existencia de relación estadísticamente significativa entre el síndrome de burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología del hospital evaluado ($Rho = -0.174$, $p = 0.113$), demostrando que en este contexto particular ambas variables operan de forma independiente.
2. La carga laboral predominante fue moderada, representada por el 91.7% (77) de la muestra, mientras que solo un pequeño grupo del 8.3% (7) manifestó experimentar una carga laboral leve.
3. Al evaluar las variables según la especialidad odontológica, no se halló una asociación significativa en las áreas que pudieron procesarse, reconociendo además que en las especialidades con muestras muy reducidas no fue posible ejecutar el análisis inferencial, siendo este un factor limitante y no comparable con estudios previos.
4. Se concluye que el grupo etario no es un factor concluyente en la relación entre el SB y la carga laboral, ya que, al segmentar la muestra en tres grupos etarios, en ninguno de ellos se evidenció una asociación estadística significativa.
5. Los hallazgos confirman que las presiones del puesto y el estrés crónico operan de igual manera sin importar el sexo de los participantes. Al no registrarse una influencia significativa en ninguno de los dos géneros estudiados, se descarta que esta característica demográfica module el comportamiento de las variables.

5.2 Recomendaciones

1. Sugerimos a los responsables del departamento implementar estrategias para el monitoreo de la salud mental y bienestar que exploren otros factores de riesgo (como el clima organizacional o la remuneración), ya que la carga laboral por sí sola no explica la presencia de burnout en este personal.
2. Se recomienda establecer sistemas de rotación interna y optimización de horarios en el servicio para evitar que este alto porcentaje de carga moderada llegue a saturar al personal, manteniendo un flujo de trabajo sostenible que no afecte la calidad de la atención al paciente.
3. Para futuras investigaciones de pregrado en el hospital, se aconseja ampliar el tamaño de la muestra o realizar estudios multicéntricos que permitan contar con un número equitativo de profesionales por especialidad para lograr un análisis estadístico inferencial más profundo.
4. Elaborar estrategias de manejo de estrés laboral de carácter universal dentro del departamento, sin necesidad de segmentar las intervenciones por rangos de edad, orientando los esfuerzos hacia todo el equipo por igual.
5. Promover políticas institucionales de salud ocupacional con enfoque de equidad que refuercen los mecanismos de afrontamiento del estrés de manera colectiva, enfocándose en las demandas del servicio odontológico general más que en distinciones de género.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Burn-out an "occupational phenomenon": International Classification of Diseases. [Online].; 2024. Available from: <https://bit.ly/3Pb3PQ7>.
2. Carrasco Muñoz TJ. El síndrome Burnout en la empresa. Almanaque. 2022;40:77-90. doi: <https://doi.org/10.58479/almanaque.2022.45>
3. Organización Mundial de la Salud; Organización Internacional del Trabajo. La OMS y la OIT piden nuevas medidas para abordar los problemas de salud mental en el trabajo [Internet]. Ginebra: OMS/OIT; 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/28-09-2022-who-and-ilo-call-for-new-measures-to-tackle-mental-health-issues-at-work>
4. Ríos Y. Resiliencia y síndrome de burnout en personal de enfermería en emergencias de un hospital nacional de Lima, 2022 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Wiener; 2023. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/87efc157-82dc-4185-bc71-295797f89ce1>
5. Moya Rivera P, Rudloff Sepúlveda D, Tello Alarcón G, Ponce Ibáñez N. Síndrome de Burnout en estudiantes de odontología durante el regreso a la presencialidad. Rev Esp Educ Médica. 2023;4(3). doi: <https://doi.org/10.6018/edumed.582211> UMES
6. Núñez K. Carga laboral y su relación con el desempeño de los trabajadores administrativos de FLINSLAW, en el contexto global, en Lima 2023 [Tesis]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/96f2643b-2523-4f6e-84a3-2ae8ab1839a1> Urp
7. Moro D. et al. (2022) Burnout Syndrome among dentists a systematic review and meta-analysis. J Evid Based Dent Pract. 2022;22(3):101724–101724.
8. Florez ID, et al. Burnout en profesionales sanitarios de América Latina durante la pandemia de COVID-19. Rev Colomb Psiquiatr. 2024 [publicado en línea]. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2024.04.004>. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-colombiana-psiquiatria-379-avance-resumen-burnout-profesionales-sanitarios-america-latina-S0034745024000428>

9. Silva R, et al. Síndrome de Burnout en médicos intensivos que trabajaron en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) durante la pandemia de COVID-19. Rev Ação Ergonômica. 2023;17(2). ISSN 2965-7318. Disponible en: <https://revistaacaoergonomica.org/article/10.4322/rae.v17n2.e202317/>
10. Avramova N. (2023) Self-perceived sources of stress and burnout determinants in dentistry - A systematic review. Galician Med J. 2023;30(1):E202317.
11. Pérez V, Bendezú Y. (2025) Carga laboral y síndrome de burnout en enfermeras de Lima Metropolitana, 2024-2025. Ciencia Latina [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2025];9(3):4066-8. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/18043>
12. Bocanegra G. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Lima - 2021. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/11317/Tesis_Relaci%c3%b3n%20s%c3%adndrome%20de%20burnout_Carga%20laboral_Cirujanos%20dentistas%20ciudad%20Lima-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Morante G, Trocones J. Prevalencia del síndrome de burnout en cirujanos dentistas de Cusco, 2022. [tesis para obtener el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/87133/Morante_A_GE-Trocones_CJY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Tuesta J. Nivel de síndrome de burnout en cirujanos dentistas de la región San Martín, 2022. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Continental; 2022. Disponible en: https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/12147/1/IV_FCS_503_TE_Tuesta_Garcia_2022.pdf
15. Picazo A, Villaseñor G, Maya J, Gonzalez G, Alcántar M. (2026) Síndrome de Burnout en el Personal que Labora en el Centro de Salud Epitacio Huerta . Ciencia Latina [Internet]. [citado 17 de junio de 2026];10(2):9419-38. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/23948>
16. Rodríguez V, Noroña D, Vega V. Relación entre sobrecarga laboral y síndrome de burnout en personal médico de simiatug, Ecuador. Revista Metanoia [Internet].

- 1 de enero de 2024 [citado 12 de diciembre de 2025];10(1):37-53. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/3274>
17. Ciprián T, Adame E, Juárez C. Síndrome de burnout en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México. *Rev Cient Odontol (Lima)*. 2023; 11(2): e150DOI: 10.21142/2523-2754-1102-2023-150
 18. Morales-Rodríguez R, et al. Síndrome de burnout en estudiantes de primero a sexto año de medicina en una universidad privada del norte de México: estudio descriptivo transversal. *Medwave*. 2021;21(5):e8218. Disponible en: <https://www.medwave.cl/investigacion/estudios/6432.html>
 19. Flórez ID, et al. Burnout en profesionales sanitarios de América Latina durante la pandemia de COVID-19. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2024 [publicado en línea]. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2024.04.004>
 20. Silva R, et al. Síndrome de burnout en médicos intensivistas que trabajaron en la Unidad de Cuidados Intensivos durante la pandemia de COVID-19. *Rev Ação Ergonômica*. 2023;17(2). ISSN: 2965-7318. Disponible en: <https://revistaacaoergonomica.org/article/10.4322/rae.v17n2.e202317/>
 21. Freudenberg H. *Burnout: The high cost of high achievement*. Garden City, New York: Doubleday. 1980.
 22. Maslach, C. (1981). Measurement of experience burnout. *Journal of Organizational Behavior*.
 23. Tito P, Torres M, Pérez E. Síndrome de burnout: una revisión sistemática en docentes. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2022;3(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9585579.pdf> Dialnet
 24. Gómez.C, Martín.A, Montero.J. Burnout syndrome in dentists: Work-related factors, *Journal of Dentistry* [internet] 2022 [citado 17 de setiembre de 2024]; 8p. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104143>
 25. Moriano J, Topa G ,García C. (2019). *Psicología Aplicada a la Prevención de Riesgos Laborales*. Primera edición. España. Editorial Sanz y Torres S.L., páginas 346.

26. Halvorsen KH, Jensen MF, Lunde TP, Wilhelmsen-Langeland A, Espnes GA. Effects of Third-Wave Cognitive Behavioral Therapy for Healthcare Professionals' Burnout: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Healthcare*. 2025;13(24):3253. doi:10.3390/healthcare13243253
27. Maslach C, Jackson SE. The measurement of experienced burnout. *J Organ Behav*. 1981;2(2):99-113.
28. Organización Mundial de la Salud. CIE-11: Clasificación Internacional de Enfermedades, 11.^a revisión. Ginebra: OMS; 2019. Código QD85: Burnout [Internet]. Disponible en: <https://icd.who.int/browse/2024-01/mms/en#129180281>
29. Amer SAAM. Occupational Burnout and Productivity Loss: A Cross-Sectional Study Among Academic University Staff. *Front Public Health*. 2022;10:861674.
30. Romani M, Ashkar K. Burnout among physicians and nurses in the Arab world: a systematic review and meta-analysis. *Int J Environ Res Public Health*. 2024;21(1):98.
31. Panta M, Ríos A. Carga laboral y calidad de vida en profesionales de enfermería del servicio de emergencia Hospital II-1 Moyobamba, 2025. *Rev Salud Alto Bajo Rendim*. 2025;12(1):114-130.
32. García-Núñez R, et al. Síndrome de burnout en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México. *Rev Mex Salud Pública*. 2023. PMC: PMC10809968. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10809968/>
33. Núñez K. Carga laboral y su relación con el desempeño de los trabajadores administrativos de FLINSLAW, en el contexto global, en Lima 2023 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2023. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/entities/publication/96f2643b-2523-4f6e-84a3-2ae8ab1839a1>
34. Comezaquira-Reay AC, Terán-Ángel G, Quijada-Martínez PJ. Carga laboral y obstáculos de rendimiento del personal de enfermería en cuidados intensivos. *Reincisol*. 2024;3(6):1798-1817. doi: [https://doi.org/10.59282/reincisol.V3\(6\)1798-1817](https://doi.org/10.59282/reincisol.V3(6)1798-1817)

35. Adrián M. y Esnarriaga, V. Propuesta Para La Medición De Cargas De Trabajo De Enfermería En Uci Hospital Universitario Donostia. España.2014. Disponible en: <http://academicae.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/14322/TFM>
36. Cruz López LN, Quintero Osorio JF, Melo Roa JD, Henao Castaño ÁM. Carga laboral de profesionales de enfermería en Unidad de Cuidado Intensivo según Nursing Activities Score. Rev Cuidarte. 2023;14(1):e2680. doi: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2680>
37. García-Núñez R, et al. Síndrome de burnout en odontólogos de centros de salud de Acapulco, México: estudio transversal, 2022. Rev Mex Salud Pública. 2023. PMC10809968. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10809968/>
38. Morris JA, Feldman DC. The dimensions, antecedents, and consequences of emotional labor. Acad Manag Rev. 1996;21(4):986-1010.
39. Guamán P, et al. Carga laboral del personal de enfermería en Unidades de Cuidados Intensivos. Salud Cienc Tecnol. 2023;3:503. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/373354781>
40. Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación. [Internet]. México: McGraw-Hill, 2018. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
41. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. Primera ed.: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018.
42. Deza J, Muñoz S. Metodología de la investigación científica Perú; 2012.
43. Tamayo, M. El proceso de la investigación científica. Colombia: Limusa; 2014.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
Problema general: ¿Existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima - 2026? Problemas específicos: a) ¿Cuál es el nivel de síndrome de Burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026? b) ¿Cuál es el nivel de carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026? c) ¿Existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la especialidad – 2026? d) ¿Existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la edad – 2026? e) ¿Existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según el sexo – 2026?	Objetivo general: Determinar la relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026. Objetivos específicos: a) Determinar el nivel de síndrome de Burnout en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026. b) Determinar el nivel de carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026. c) Determinar si existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la especialidad – 2026. d) Determinar si existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según la edad – 2026. e) Determinar si existe relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima según el sexo – 2026.	Hipótesis general: Hi: Existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de Lima – 2026. Ho: No existe relación significativa entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de Lima – 2026..	Variable 1: Síndrome de Burnout Variable 2: Carga laboral CoVariable: Especialidad Edad Sexo	Tipo de investigación: Descriptivo, de nivel correlacional Método y diseño de la investigación: Analítico, prospectivo, transversal y observacional. Método: Estadística descriptiva. Diseño: No experimental

Anexo 2: Instrumento



Instrumento de Recolección de Datos: Síndrome de Burnout Maslach Burnout Inventory MBI-HSS

Marque con una X en el recuadro correspondiente:

Edad:

☐ Menor de 35 años ☐ Entre 35 y 45 años ☐ Mayor de 45 años

Especialidad:

☐ Cirugía bucal y maxilofacial ☐ Odontopediatría
☐ Endodoncia ☐ Odontopediatría ☐ Medicina oral
☐ Ortodoncia y ortopedia maxilar ☐ Periodoncia e implantantología
☐ Rehabilitación oral ☐ Operatoria y estética dental

INDICACIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta y coloque un número del 1 al 5 según considere, teniendo en cuenta que:

5= Nunca 3= Algunas veces 1= Siempre
4= Casi nunca 2= Casi siempre

CANSANCIO EMOCIONAL	1	2	3	4	5
Me siento emocionalmente agotado(a) por las jornadas de trabajo.					
Cuando termino las jornadas de trabajo me siento insatisfecho(a).					
Cuando me levanto por la mañana y tengo que ir al trabajo me siento fatigado(a).					

Siento que al realizar el trabajo durante el día me cansa.					
Siento que las jornadas de trabajo me están desgastando.					
Me siento frustrado en mi trabajo.					
Siento que estoy demasiado tiempo en el trabajo.					
Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa.					
Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades.					
DESPERSONALIZACIÓN	1	2	3	4	5
Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales					
Siento que me he hecho más duro con la gente.					
Me preocupa que durante el trabajo me esté endureciendo emocionalmente					
Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes.					
Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas.					
REALIZACIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5
Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes.					
Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes.					
Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi servicio al prójimo					
Me siento con mucha energía durante las prácticas clínicas.					
Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes.					
Me siento estimado después de haber trabajado íntimamente con mis pacientes.					

Creo que consigo muchas cosas valiosas durante las horas de trabajo.					
Siento que en el trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada.					

Fuente: Bocanegra G. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Lima - 2021. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022.

Instrumento de Recolección de Datos: Carga Laboral

INDICACIONES: Lea cuidadosamente cada pregunta y coloque un número del 1 al 5 según considere, teniendo en cuenta que:

5= Nunca

3= Algunas veces

1= Siempre

4= Casi nunca

2= Casi siempre

Nº	Carga física	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
1	La actividad laboral no le permite sentarse con facilidad.					
2	Si actividad laboral es caracteriza por un desplazamiento continuo.					
3	Las labores durante el turno demanda de mucho esfuerzo.					
4	La actividad laboral le permite espacios de descanso.					
5	La entidad le brinda condiciones, cuando la actividad laboral demanda de mucho esfuerzo.					
6	Se ha formado sobre la correcta manipulación de cargas laborales.					
7	Se controlan las cargas laborales de forma correcta.					
	Carga mental	5	4	3	2	1
8	El nivel de atención para la ejecución de la tarea es elevado.					
9	Debe mantenerse la atención al menos de la mitad del tiempo.					
10	Además de las pausas reglamentarias, el trabajo le permite alguna pausa.					

11	Se puede cometer algún error sin que se incida de forma crítica sobre instalaciones o personas.					
12	El ritmo de trabajo viene determinado por mucha presión de los usuarios y familiares posteriormente a intervalos regulares.					
13	El ritmo de trabajo es fácilmente alcanzable por un trabajador con experiencia					
14	El trabajo se basa en el tratamiento de información (procesos automatizados, informática, etc.)					
15	La cantidad de información que se recibe es razonable. Se cuenta con la información necesaria para el desempeño de las tareas.					
16	La información es sencilla, se evita la memorización excesiva de datos.					
	Trabajo a turnos	5	4	3	2	1
17	El trabajo que se realiza es a turnos					
18	El calendario de turnos se conoce con anticipación.					
19	Se realiza una evaluación de la salud antes de la incorporación al trabajo nocturno y posteriormente a intervalos regulares.					
20	El trabajo implica turnos nocturnos.					
21	Se respeta el ciclo sueño/vigilia.					
22	Se procura que el número de noches de trabajo consecutivas sea mínimo.					
23	Los servicios y medios de protección y prevención en materia de seguridad y salud son los mismos que los de día.					

Fuente: Bocanegra G. Relación entre el síndrome de burnout y la carga laboral en cirujanos dentistas de la ciudad de Lima - 2021. [tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022

Anexo 3: Revalidez de instrumentos

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: *Sopez Villacorta Martha Yarett*
 1.2. Cargo e Institución donde labora: *Jefa de Práctica - Universidad Norbert Wiener*
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
 1.4. Autor(es) del Instrumento:
 1.5. Título de la investigación:

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo de cada una de las categorías de la escala)						X
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado ☐	[0,00 – 0,60]
Observado ☐	<0,60 – 0,70]
Aprobado ☐	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento se ajusta a las necesidades del proyecto

7 de Octubre del 2024


 Mg. Esp. CD. Martha Y. Lopez Villacorta
 Cof. 15309
 Rehabilitación Oral
 Firma y sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: *Sotomayor Ayala, Julia Melapantos*
 1.2. Cargo e Institución donde labora: *Jepe de Práctica - Universidad Norbert Wiener*
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación:
 1.4. Autor(es) del Instrumento:
 1.5. Título de la investigación:

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo de cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado ☐	[0,00 – 0,60]
Observado ☐	<0,60 – 0,70]
Aprobado ☐	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

El instrumento es sencillo y didáctico
de ser empleado.

£ de Octubre del 2024


.....
Para: Milagros Sotomayor Ayala
.....
REHABILITAC. IN ORAL
.....
Firma y sello

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y Nombres del Experto: *Pinedo Saldana Angel Eduardo*
 1.2. Cargo e Institución donde labora: *Jefe de Medicina Oral HNLS*
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *Maslach Burnout Inventory / INSHI*
 1.4. Autor(es) del Instrumento: *Cristian Garcia Ansel Sanchez*
 1.5. Título de la investigación: *Síndrome de Burnout y su Relación con la carga laboral en el Personal de Departamento de Odontología en un Hospital de Lima - 2026*

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio.					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo de cada una de las categorías de la escala)						X
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{50}{50} = 1,00$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado ☐	[0,00 – 0,60]
Observado ☐	<0,60 – 0,70]
Aprobado ☒	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN

DE

APLICABILIDAD:

El instrumento es viable y se ajusta con los fines de la investigación.

18 de noviembre. del 2024



Firma y sello

• C.O.P.: 33.765

P.N.: 43312090

Maestro en Estomatología

Anexo 4: Confiabilidad de los instrumentos

Prueba de Confiabilidad del cuestionario de Maslach para poder medir el Síndrome de Burnout

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,840	22

Prueba de Confiabilidad del cuestionario de Carga Laboral

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,740	23

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 11 de febrero del 2026.

Autor Responsable:

CRISTIAN PAUL GARCIA ARRESE SANCHEZ

Exp. N°: 0315-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"SÍNDROME DE BURNOUT Y CARGA LABORAL EN EL PERSONAL DE DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE LIMA – 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 11/02/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:

CRISTIAN PAUL GARCIA ARRESE SANCHEZ

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Cristian Paul García Arrese Sánchez

Título : “Síndrome de burnout y carga laboral en el personal de departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima - 2026”

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Síndrome de burnout y carga laboral en el personal de departamento de Odontoestomatología de un hospital de Lima - 2026”. Este es un estudio desarrollado por el investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, **Cristian Paul García Arrese Sánchez**. El propósito de este estudio es determinar la relación entre el síndrome de Burnout y la carga laboral en el personal del Departamento de Odontoestomatología de un Hospital de Lima – 2026.

Su ejecución permitirá recolectar datos verídicos y exactos para resolver el objetivo de la investigación.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Aceptar y firmar este documento.
- Llenar los cuestionarios

La encuesta puede demorar unos 20 minutos ya que llenarán 2 cuestionarios. Los resultados de los cuestionarios se le entregarán a Usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio es voluntaria, Ud. Decide participar o no, los únicos riesgos serían experimentar alguna incomodidad o molestia por alguna de las preguntas de los cuestionarios.

Beneficios:

Usted no tendrá un beneficio directo, pero podrá conocer si el ejercicio profesional ha llegado a causarle estrés y carga laboral y en base a ello, tomar decisiones para mejorar y preparar estrategias de afrontamiento asertivas.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante XXXXXXXX, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el investigador Cristian Paul García Arrese Sánchez (número de su celular: 984154435) y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres

DNI:

Investigador

Nombres

DNI:

Anexo N° 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ
DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICIAL
SECRETARÍA
UNIDAD DE DOCENCIA Y CAPACITACIÓN

- REF.: a) OFICIO N° 000136-2026-CG-DIRPRSA-
SUBDSP-CHPNPLNS-SEC-UNIDOCAP.
(25MAR26)
b) EXPEDIENTE : PNP0017220260000272.-
Sobre solicitud presentada por el Bachiller en
Odontología de la Universidad Norbert
Wiener: **Cristian Paúl GARCÍA ARRESE
SÁNCHEZ**, para realizar su proyecto de
investigación de tesis en el Hospital Nacional
PNP "Luis N. Sáenz".

DECRETO N° 084 -2026-COMGENPNP/DIRPSP-DIRSAPOL-SEC-UNIDOCAP.AI

Visto el expediente administrativo de la referencia, relacionado a la solicitud presentada por el Bachiller en Odontología de la Universidad Norbert Wiener: **Cristian Paúl GARCÍA ARRESE SÁNCHEZ**, quien solicita autorización para realizar su proyecto de investigación de tesis en el Hospital Nacional PNP "Luis N. Sáenz"; **PASE** al señor **General S PNP Ricardo Jesús TINOCO TEJADA - Director del Hospital Nacional PNP "Luis N. SÁENZ"**, con la finalidad de comunicarle que esta Dirección **AUTORIZA** al Bachiller en Odontología: **Cristian Paúl GARCÍA ARRESE SÁNCHEZ**, a realizar su proyecto de investigación de tesis titulado **"SÍNDROME DE BURNOUT Y CARGA LABORAL EN EL PERSONAL DE DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGÍA DE UN HOSPITAL DE LIMA – 2026"**, con fines estrictamente académicos, para la obtención del Título Profesional de Cirujano Dentista a través de la Universidad Norbert Wiener, sin costo para el Estado, en el Hospital Nacional PNP "Luis N. SÁENZ"; y, se tenga a bien disponer por quien corresponda, se brinden las facilidades necesarias para la aplicación de instrumentos de investigación; asimismo, la Unidad de Docencia y Capacitación del Hospital Nacional PNP "LNS", dispondrá la supervisión y monitoreo de dicha actividad, informando de su resultado, debiendo comunicar al administrado, que deberá presentar a dicha Unidad una copia del estudio realizado al término de su investigación.

Miraflores, **26 MAR 2026**

JAVR/PJPM
rjfc.



OS-287529
Jorge Alberto VILLACORTA RUIZ
GENERAL S. PNP
DIRECTOR DE SANIDAD POLICIAL

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin



Página 2 de 48 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912:595876781

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 8%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Anexo 9: Fotografías de evidencia



19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Fuentes principales

- 16%  Fuentes de Internet
- 9%  Publicaciones
- 16%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 9% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
2	Internet	apirepositorio.unh.edu.pe	2%
3	Internet	repositorio.uap.edu.pe	<1%
4	Internet	hdl.handle.net	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Continental on 2026-06-23	<1%
6	Internet	repositorio.uncp.edu.pe	<1%
7	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
8	Trabajos entregados	Blackboard on 2026-04-15	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-10-07	<1%
10	Internet	repositorio.udh.edu.pe	<1%
11	Internet	ciencialatina.org	<1%