



Facultad de Ciencias de la Salud

Especialidad de Odontopediatría

**Tema:**

**“Determinantes sociolaborales y calidad de vida en odontólogos generales que atienden población infantil: un estudio transversal en Guayaquil”**

**Trabajo de Titulación para la obtención del Título de Especialista en Odontopediatría**

**Postulante:**

Elisrayane Silva de Oliveira

**Tutor:**

Dr. José Fernando Pino Larrea Mgs,

Quito, Septiembre 2025

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo analizar la relación entre las características sociodemográficas, la salud mental, el apoyo social percibido y la atención a pacientes infantiles con la calidad de vida de los odontólogos. Diversos factores personales y profesionales, como la edad, estado civil, años de experiencia, propiedad de vivienda, percepción de ingresos y satisfacción laboral, demostraron tener un impacto muy significativo en las diferentes dimensiones de la calidad de vida. Además, se identificó una correlación sumamente fuerte y muy significativa entre la salud mental y la calidad de vida, lo que nos lleva a resaltar la importancia de los bienes psicológicos para el desempeño y satisfacción general de los odontólogos. El apoyo social percibido también se mostró como un factor crucial que contribuya a mejorar la calidad de vida, ya que los profesionales que cuentan con redes de soporte tienden a manejar mejor el estrés y las demandas laborales. Un hallazgo relevante fue la asociación positiva entre la atención a pacientes infantiles y una mayor percepción de bienestar, sugiriendo que esta labor puede ser fuente de gratificación y motivación para los odontólogos, estos resultados coinciden con las investigaciones previas y subrayan la necesidad de implementar programas dirigidos a fortalecer la salud mental y el apoyo social dentro del ámbito odontológico. Se recomiendan que futuros estudios consideren muestras más amplias y diversos contextos culturales para profundizar en los mecanismos que influyen en la calidad de vida y evaluar intervenciones específicas para promover el bienestar integral de los profesionales de la odontología. El objetivo es evaluar el impacto de los determinantes sociolaborales y la calidad de vida y factores relacionados de los odontólogos generales vinculados a la atención infantil en la ciudad de Guayaquil. El estudio es de tipo observacional transversal, consta de un total de 400 odontólogos generales. Los datos de estudio son

procesados y analizados en el programa de Microsoft Excel y analizados en el programa estadístico SPSS

**PALABRAS CLAVES:** Calidad de vida, odontólogos, salud mental, salud social, características sociodemográficas, atención infantil

## **DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE NORMA ÉTICA Y DERECHOS**

El presente documento se ciñe a las normas éticas y reglamentarias de la Universidad Hemisferios. Así, declaro que lo contenido en este ha sido redactado con entera sujeción al respeto de los derechos de autor, citando adecuadamente las fuentes.

Por tal motivo, autorizo a la Biblioteca a que haga pública su disponibilidad para lectura dentro de la institución, a la vez que autorizo el uso comercial de mi obra a la Universidad Hemisferios, siempre y cuando se me reconozca el cuarenta por ciento (40%) de los beneficios económicos resultantes de esta explotación.

Además, me comprometo a hacer constar, por todos los medios de publicación, difusión y distribución, que mi obra fue producida en el ámbito académico de la Universidad Hemisferios.

De comprobarse que no cumplí con las estipulaciones éticas, incurriendo en caso de plagio, me someto a las determinaciones que la propia Universidad plantee.

Nombre: Elisrayane Silva de Oliveira.

C.I. 0961613130

## DEDICATORIA

A Dios, mi guía supremo, a quien debo cada paso en este camino. A Ti, Señor, que me diste la sabiduría cuando la incertidumbre me nublaba, la fuerza cuando el cansancio me vencía, y el valor cuando el temor amenazaba con detenerme. Gracias por abrirme puertas, por sostenerme en el silencio de mis oraciones y por estar presente incluso cuando sentía que no podía continuar. Este logro es reflejo de Tu fidelidad y de Tu amor incondicional. A Ti sea la gloria, porque sin Tu presencia en mi vida, nada de esto habría sido posible.

A mi esposo Omar, mi compañero de vida, mi motor y mentalizador de este gran proyecto de vida. Gracias por creer en mí incluso en los momentos en que yo misma dudaba. Tu apoyo constante, tus palabras de aliento, tu paciencia infinita y tu amor incondicional fueron fundamentales para que pudiera mantenerme firme y enfocada. Has sido el impulso silencioso y a la vez firme detrás de cada avance, el sostén emocional y práctico en los días más exigentes. Esta meta no solo la soñé yo, también la soñaste tú conmigo, y hoy la alcanzamos juntos. Gracias por caminar a mi lado con tanta entrega.

A mi hijo Benjamín, que, aunque por su corta edad aún no comprende el esfuerzo detrás de este logro, ha sido una pieza fundamental en mi motivación. Gracias por enseñarme cada día el verdadero significado del amor y la entrega. Todo esto también es para ti.

A mis padres, Elías y Ray, que desde la distancia han sido siempre impulsores de mis sueños. Sus palabras, su ejemplo y su fe en mí han sido pilares importantes en este proceso. Gracias por enseñarme a nunca rendirme.

Y en especial, a mis suegros Iván y Yoli. No tengo palabras suficientes para agradecer lo que significan en mi vida y en la de mi familia. Gracias por ser ese apoyo incondicional, por estar siempre, por su amor, su comprensión y su generosidad. Sin ustedes, nada de esto habría sido posible. Ustedes han sido un verdadero sostén en este proceso y su ayuda ha sido invaluable.

A todos ustedes, les dedico con todo mi corazón este trabajo, fruto de muchas horas de esfuerzo, dedicación y amor.

**ÍNDICE**

Resumen.....	1
Declaración de aceptación de norma ética y derechos.....	4
Dedicatoria.....	5
Resumen.....	9
Abstract:.....	11
Introducción.....	12
Metodología.....	17
Hallazgos.....	20
Discusión y conclusión.....	35
Referencias:.....	38
Anexos.....	41

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráficos 1 Porcentaje de odontólogos generales por provincia.....	17
Gráficos 2 Índice de propensión al trabajo con niños.....	27
Gráficos 3 Niveles de calidad de vida por componente y total.....	28
Gráficos 4 Niveles de estado en índices característicos.....	32

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 División de las muestras en los grupos analizar .....	17
Tabla 2 Características laborales.....	21
Tabla 3 Descriptivos del componente físico de la calidad de vida .....	24
Tabla 4 Descriptivos del componente psicológico de la calidad de vida.....	24
Tabla 5 Descriptivos del componente social de la calidad de vida.....	24
Tabla 6 Descriptivos del componente entorno de la calidad de vida.....	25
Tabla 7 Descriptivos de la calidad de vida.....	25
Tabla 8 Descriptivos básicos del Índice de Salud Mental.....	25
Tabla 9 Descriptivos básicos del Índice de Apoyo Social percibido .....	26
Tabla 10 20 Descriptivos básicos del Índice de Propensión al trabajo con niños.....	26
Tabla 11 Descriptivos de índices característicos de los profesionales odontólogos .....	27
Tabla 12 16 Descriptivos básicos del Índice de Salud Mental.....	30
Tabla 13 Descriptivos básicos del Índice de Apoyo Social percibido .....	30
Tabla 14 Descriptivos Básicos de la propensión a la atención a niños .....	31
Tabla 15 Resumen de características de tablas .....	31

**TÍTULO:** “Determinantes sociolaborales y calidad de vida en odontólogos generales que atienden población infantil: un estudio transversal en Guayaquil”

**Nombres y apellidos:** Elisrayane Silva de Oliveira.

**Filiación Académica:** Universidad Hemisferios.

**Correo electrónico:** [elis.oliveira88@gmail.com](mailto:elis.oliveira88@gmail.com)

### **Resumen**

El presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre las características sociodemográficas, la salud mental, el apoyo social percibido y la atención a pacientes infantiles con la calidad de vida de los odontólogos. Diversos factores personales y profesionales, como la edad, estado civil, años de experiencia, propiedad de vivienda, percepción de ingresos y satisfacción laboral, demostraron tener un impacto muy significativo en las diferentes dimensiones de la calidad de vida. Además, se identificó una correlación sumamente fuerte y muy significativa entre la salud mental y la calidad de vida, lo que nos lleva a resaltar la importancia del bien psicológico para el desempeño y satisfacción general de los odontólogos. El apoyo social percibido también se mostró como un factor crucial que contribuya a mejorar la calidad de vida, ya que los profesionales que cuentan con redes de soporte tienden a manejar mejor el estrés y las demandas laborales. Un hallazgo relevante fue la asociación positiva entre la atención a pacientes infantiles y una mayor percepción de bienestar, sugiriendo que esta labor puede ser fuente de gratificación y motivación para los odontólogos, estos resultados coinciden con investigaciones previas y subrayan la necesidad de implementar programas dirigidos a fortalecer la salud mental y el apoyo social dentro del ámbito odontológico. Se recomienda que futuros estudios consideren

muestras más amplias y diversos contextos culturales para profundizar en los mecanismos que influyen en la calidad de vida y evaluar intervenciones específicas para promover el bienestar integral de los profesionales de la odontología. El objetivo es evaluar el impacto de los determinantes sociolaborales y la calidad de vida y factores relacionados de los odontólogos generales vinculados a la atención infantil en la ciudad de Guayaquil. El estudio es de tipo observacional transversal, consta de un total de 400 odontólogos generales. Los datos de estudio son procesados y analizados en el programa de Microsoft Excel y analizados en el programa estadístico SPSS.

**PALABRAS CLAVES:** Calidad de vida, odontólogos, salud mental, salud social, características sociodemográficas, atención infantil

## Abstract

This study aimed to analyze the relationship between sociodemographic characteristics mental health, perceived social support, and pediatric patient care with the quality of life of dentist. Personal and professional factors such as age, marital status, years of experience, home ownership, income perception, and job satisfaction significantly impacted various dimensions of quality of life. Furthermore, a strong and significant correlation between mental health and quality of life was identified, highlighting the importance of psychological well-being for dentist performance and overall satisfaction. Perceived social support also emerged as a crucial factor contributing to improved quality of life, as professionals with support networks tend to manage stress and work demands. An important finding was the positive association between pediatric care and higher well-being perception, suggesting this work way provide gratifications and motivation. These results align with previous research and emphasize the need to implement programs aimed at strengthening mental health and social support within dentistry. Future studies should consider larger samples and diverse culture context to deepen understanding of the mechanisms influencing quality of life and evaluate specific interventions to promote comprehensive well-being among dental professionals. The objective is to evaluate the impact of quality of life and related factors of general dentists related to child care in Guayaquil city. The study is longitudinal observational, consisting of a total of 400 general dentists. The study data are processed and analyzed in the Microsoft Excel program and analyzed in the SPSS.

**Keywords:** Quality of life, dentist, mental health, social support, sociodemographic characteristics, pediatric care.

## Introducción

Cuando hablamos de la calidad de vida (CV), la podemos definir como un individuo percibe su posición de la vida, sea esto en un ámbito cultural, como son sus valores, o como relaciona sus objetivos, sus anhelos y preocupaciones, esto según La Organización Mundial de la Salud OMS (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022) (Amariles-Baena et al., 2022).

La CV puede tener diferentes orígenes y algunos de ellos pueden ser: biológicos y funcionales, estado de salud y bienestar, felicidad y satisfacción, de origen económico basado en preferencias, pero la salud siendo uno de sus principales diferenciales ha sido el que ha tenido mayor relevancia (Amariles-Baena et al., 2022).

La (CV), al tener diferentes dimensiones se puede decir que depende mucho de lo que el propio individuo crea de sí mismo, de su propio estado de salud, del bienestar que este pueda experimentar y esto crea una suma de sensaciones positivas, negativas, subjetivas, objetivas personales. Los trabajadores de la salud se han convertido en algo prioritario cuando de seguridad y salud en el trabajo se habla (Abraham et al., 2018a) (Sheela B. Abraham1, 2019). Según la OMS, la (CV) de los viene siendo una constante preocupación, ya que hoy en día los odontólogos deben ejercer un esfuerzo físico y mental para tratar de mantener a la altura de la demanda de la sociedad sean estos tratamientos precisos y eficientes, aparte de la presión de tener que mantenerse actualizado en conocimiento y la tecnología que avanza a paso veloz (Abraham et al., 2018a) (Le et al., 2021a).

La calidad de vida (CV) ha sido abordada desde diversas perspectivas y se considera un concepto amplio con múltiples dimensiones y factores. Aunque inicialmente se entiende como una vivencia individual y subjetiva, también está influenciada por determinantes sociales que afectan la percepción de bienestar en distintos conceptos relacionados con

aspectos biológicos y funcionales, salud, así como dimensiones sociales y psicológicas, bienestar, satisfacción, felicidad y hasta espiritualidad.

La (CV) puede variar entre diferentes grupos poblacionales, siendo el personal de la salud, en particular los odontólogos, uno de los sectores más afectados. En este sentido, el ámbito laboral juega un papel sumamente importante y clave dentro de la calidad de vida y algunas investigaciones han explorado la calidad de vida en el trabajo y el bienestar laboral (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

Entre los factores que mejoran la calidad de vida se encuentran las relaciones con los pacientes, el respeto, el equipo de trabajo, el entorno profesional y el lugar en el cual trabajan. Por otro lado, hay algunos elementos como la falta de tiempo personal, el estrés, los ingresos, la gestión de la práctica y la experiencia profesional pueden afectar negativamente la calidad de vida (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

Existen muchos factores que pueden influir en la CV de los profesionales de la odontología, y estos factores pueden ir desde enfermedades musculoesqueléticas, síndrome de túnel carpiano, dermatosis, alergias, discapacidad auditiva, infecciones oculares, lesiones por cortopunzantes, cáncer y muchas otras (Ruijter et al., 2015). Estudios en países occidentales han demostrado que la relación con el entorno laboral es uno de los factores que más afectan la (CV), de los odontólogos, es importante el conocimiento de los factores modificables tales como mejorar el ambiente de trabajo mejoraría tanto la atención con el paciente, el área dental se beneficia y la CV mejora (Lodhi et al., 2019)(Meisha et al., 2019).

La política también puede ser un factor de influencia en la calidad de vida. Por ejemplo, el modelo económico neoliberal ha generado transformaciones en el ejercicio profesionales de los trabajadores de la salud afectada principalmente a la odontología general y especializada (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

Estudios previos han evidenciado un deterioro de las condiciones laborales, un incremento en la demanda de servicios y la movilidad laboral, lo que ha llevado a una ampliación de las jornadas de trabajo y la necesidad de desempeñar en múltiples empleos para alcanzar estabilidad económica. Estos factores pueden repercutir negativamente en el bienestar de los odontólogos y consecuentemente en la calidad de servicio a sus pacientes (Romero Polo et al., 2020)(Abraham et al., 2018b).

Es necesario utilizar enfoques metodológicos diversos, siendo mixtos una alternativa valiosa dentro de la investigación científica, ya que permiten analizar realidades complejas desde distintos métodos de análisis, logrando así una mejor interpretación integral sobre estos factores que afectan la (CV) del odontólogo general. (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

El esfuerzo físico y mental es considerable para mantener al día todas las demandas de trabajo, las demandas crecientes de pacientes y la rapidez con que la tecnología avanza y estar al día en conocimientos actualizados. Los factores ocupacionales, tales como las demandas de tiempo y programación, las percepciones negativas de los pacientes y los problemas relacionados si reflejan en la calidad de vida (Marklund et al., 2021).

Se ha observado una disminución en la satisfacción laboral entre los trabajadores de la salud, aunque los odontólogos en general reportan una satisfacción moderada a alta, con los especialistas mostrando mayores niveles de satisfacción que los odontólogos generales que trabajan mayores cantidades de horas (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022)(Le et al., 2021b).

En el caso de los dentistas, incluidas sus especialidades, la (CV) se ha convertido en un tema de creciente interés. Esto se debe a que los odontólogos generales deben realizar un esfuerzo significativo tanto físico como mental para cumplir con las expectativas de sus

pacientes, quienes requieren tratamientos precisos y eficaces. Este nivel de exigencia implica una actualización constante en conocimientos, técnicas y nuevas tecnologías (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

Los estudios sobre la calidad de vida en profesionales de la salud emplean herramientas de evaluación basadas en la experiencia individual, considerando diversos factores que abarcan desarrollo humano, social y laboral. En este contexto, en varios países se requieren una mayor cantidad de investigaciones que aborden las particularidades del odontólogo general y de cada especialidad odontológica y su entorno (Le et al., 2021b)(Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

Los odontólogos que se encuentran en situación matrimonial informan una mejor calidad de vida en dominios sociales y ambientales en comparación a la vida de los odontólogos solteros. Además, los odontólogos que tienen muchos más años en la práctica de la profesión también reportaron una mejor calidad de vida, la posibilidad se debe a que luego de que adquieren una especialidad ya se satisfacen en sus carreras (Iyer et al., 2020).

Con todo lo expuesto el objetivo de este estudio es determinar la influencia de las condiciones socio demográficas y laborales en la calidad de vida de los odontólogos generales que prestan atención a pacientes infantiles.

El Cuestionario WHOQOL-BREF evalúa la calidad de vida a través de diferentes aspectos tales como salud física, salud psicológica, relaciones sociales, entorno. Dejando a las primeras preguntas: ¿Cómo calificaría su calidad de vida? y ¿Cómo de satisfecho/a está con su salud? Son preguntas que buscan la evaluación general (por parte del entrevistado) sobre su calidad de vida y salud. Hay que notar que cada pregunta se responde en una escala tipo Likert de 5 puntos (Nada – Extremadamente), donde los participantes indican su nivel de satisfacción o frecuencia de experiencias en las últimas dos semanas. La puntuación final se

calcula sumando los valores de cada dimensión y transformándolos en una escala de 0 a 100 para facilitar la interpretación.

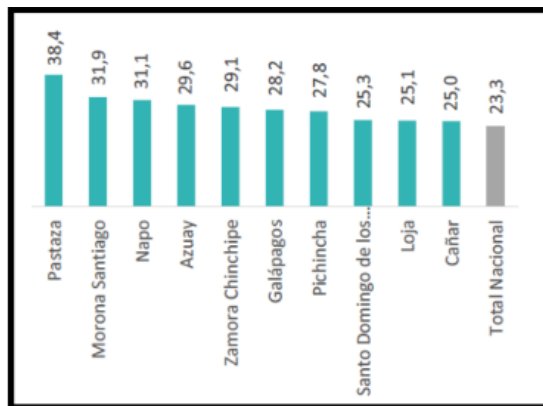
## Metodología

Se plantea un estudio observacional, transversal en la población de odontólogos generales de la ciudad de Guayaquil, para lo cual tomando como base la población según el INEC (Instituto Nacional de Estadística y Censo), (grafico 1) de 3.12 odontólogos generales por cada 10.000 habitantes teniendo un aproximado total de 3805 correspondientes a la ciudad de Guayaquil tomaremos una muestra de 400 ,1 encuestas con un margen de error del 5% (fórmula 1)(Lugmaña et al., n.d.).

Se evalúan a 351 odontólogos: 23 características sociodemográficas, 25 sobre calidad de vida (dividido en cuatro componentes), 12 de salud general y psicológica, 11 de apoyo social; y, 7 sobre atención a niños.

### Gráfico 1

*Porcentajes de odontólogos generales por provincias*



### Fórmula

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{N * e^2 + z^2 * p * q}$$

$$n = \frac{3.61 * 0.5 * 0.5 * 908}{3805 * 0.0025 * 3.61 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{3.61 * 0.25 * 3805}{9.51 * 0.9025}$$

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{N * e^2 + z^2 * p * q} n = \frac{3434,012}{8,5827} n = 400,10$$

**Tabla 1**

*División de las muestras en los grupos analizar*

<b>POBLACIÓN FINITA</b>	
Cuando se conoce cuantos elementos tiene la población	
<b>POBLANCIÓN</b>	<b>VALORES</b>
N= UNIVERSO	3805
Z= NIVEL DE CONFIANZA	1.9
E= ERROR DE CONFIANZA	0.05
P= PROBABILIDAD DE FAVOR	0.5
Q= PROBABILIDAD DE CONTRA	0.5
N= TAMAÑO DE LA MUESTRA	400.10

En un primero contacto, se les expondrá el proyecto y solicitará de estar de acuerdo colocar su firma en la carta de consentimiento informado ANEXO 1. Explicando a cada uno de ellos el propósito de la investigación, todos los procedimientos y los beneficios y riesgos y que la información obtenida será únicamente empleada en el estudio.

Será manejada absoluta confidencialidad por lo cual se empleará códigos alfanuméricos de identificación, que se respetará siempre la decisión de participar o no; y posteriormente verificando que cumplan con los criterios de inclusión a los Odontólogos generales que se encuentren registrados y al servicio del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, excluyéndose aquellos que no deseen participar y aquellos que no se los pueda contactar. La encuesta se les hará llegar a través de un enlace generado por Google Forms (Google inc.).

Hemos seleccionado de manera equitativa a los participantes sin hacer ningún tipo de discriminación por raza, género, condición socio económica, o cualquier otro factor. Además, los resultados de esta investigación están dirigidos a mejorar la calidad de vida del profesional en la atención infantil.

Este estudio se desarrollará de acuerdo con las pautas Éticas Internacionales para la investigación de la Organización Mundial de la Salud ACTA N.º CEFO-UHE-2024-039.

Se les solicitará llenar información sociodemográfica que permita conocer: el sexo, la edad, estado civil, año de graduación, universidad que egresó, vivienda, así como la encuesta WHOQOL-BREF (OMS. Organization, 2012) que consta de 4 partes divididas en 28 preguntas las cuales en la primera parte nos habla de las condiciones laborales, en la segunda parte se pregunta de la calidad de vida, en la tercera parte se pregunta sobre salud general y mental y en la cuarta parte preguntamos sobre el apoyo social que recibe el profesional

ANEXO 2. Los datos recolectados en Excel serán analizados estadísticamente en el programa SPSS.

## Hallazgos

Se evalúan a 351 odontólogos: 23 características sociodemográficas, 25 sobre calidad de vida (dividido en cuatro componentes), 12 de salud general y psicológica, 11 de apoyo social; y, 7 sobre atención a niños.

Los resultados se registran en el MS Excel 365 y se procesan en el software SPSS y ciertos gráficos en Excel. Para el tratamiento de datos se procede a extraer información descriptiva de cada grupo de variables; y, para cubrir el objetivo se evalúan pruebas de Kruskal-Wallis y pruebas tipo chi-cuadrado para la calidad de vida vs demográficos; b) pruebas de correlación, Kruskal-Wallis y pruebas tipo chi-cuadrado para calidad de vida vs los indicadores de salud, apoyo y atención a niños. En todos los casos se consideran valores p de 0.05 para los contrastes de hipótesis.

Se reporta la edad de 350 odontólogos entre 23 y 65 años; con un promedio de 33.5 años y una D.E. 7.5 años; dando un CV 22.5%; lo cual dice de un grupo relativamente homogéneo. Además, la mitad del grupo tiene 32 años o más; y la edad más usual es 34 años.

Aplicando la técnica de clasificación (conocida como la acumulada de la raíz cuadrada de la frecuencia) permiten establecer rangos dados por los puntos de corte: 30 y 38 años; así por grupos de edad se tiene que 129 (36.9%) tienen hasta 30 años, 178 (50.9%) de 31 a 38 años; y, 43 (12.3%) son profesionales de 39 o más años.

Para este estudio predominan las mujeres es una relación superior a 2 a uno respecto a los hombres. Así 70% de los odontólogos incluidos en este estudio (246) son mujeres. Respecto al estado civil se observa que predominan profesionales solteros seguidos de casados. Sin embargo, profesionales con algún compromiso (casados o en unión libre) superan al grupo; se detecta también 2 odontólogos en estado civil viudo.

Sobre los años de ejercicio profesional, se observa odontólogos desde 1 año hasta 43 años, con un promedio de 10.4 años y una desviación estándar 7.5 años mostrando así una alta variabilidad en función de que coeficiente de variación (CV) es 72%. Cabe notar que la mitad de los odontólogos no supera los 10 años de vida profesional de hecho predominan Odontólogos con 3 años de ejercicio profesional.

Se observa además que predominan antólogos de entre 3 y 14 años de ejercicio profesional.

De manera análoga a la edad, se establece grupos de años de graduación con puntos de corte dados por 8 y 14 años. Así se tiene que hasta 8 años de graduación están 164 (46.9%), de 9 a 14 años están 122 (34.9%); y, 15 años o más de graduación están 64 (18.3%) de odontólogos.

Los profesionales indagados tienen origen universitario, predominando de la Universidad Estatal de Guayaquil y de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Otras características de los profesionales los muestran predominantemente habitando vivienda propia y realizando actividad física.

- Los profesionales ampliamente se dedican a Asistencia / Clínica; y, en menos proporción o como segunda opción a actividades administrativas.
- La mayoría labora sin un contrato; más una tercera parte tiene más de una contratación. Así, mayoritariamente trabajan por contrato-obra laboral-porcentaje o de manera independiente / Prestación de servicios
  - El salario predominante es de 1001 a 2000 usd; seguido de aquellos profesionales con ingresos menores a 1000 usd.
  - El ingreso permite a casi la mitad de los profesionales cubrir algunas veces las necesidades básicas suyas o de sus dependientes tales como arriendos, servicios básicos, educación escolar, etc. De manera similar, este ingreso les permite cubrir gastos imprevistos.
  - En general algo más de la décima parte de profesionales se considera bastante o muy mal pagado.
  - La mayoría se muestra satisfecho o muy satisfecho con su experiencia de trabajo.
  - Predominantemente se considera que el trabajo es algo estresante.
  - Los profesionales participan en cursos, congresos, y estudios de postgrado.

**Tabla 2***Características laborales*

Variable	Respuesta	Odontólogos	%	
Actividades laborales que realiza (RM)	Docencia / Investigación	34	9.7	
	Asistencia / Clínica	316	90.0	 
	Administrativa	98	27.9	
Labora con contrato escrito	Si	150	42.7	
	No	201	57.3	
Tiene varios tipos de contrataciones en la labor que desempeña	Si	109	31.1	
	No	242	68.9	
Tipo de contratación/es que tiene (RM)	Vinculado / Término indefinido	43	12.3	
	Temporal / Tiempo fijo	96	27.4	
	Independiente / Prestación de servicios	211	60.1	
	Contrato obra laboral por porcentaje	263	74.9	 
	Menos de 1000	73	20.8	

Ingresos promedio laborales	1001-2000	191	54.4	
	2001-3000	56	16.0	
	3001-4000	17	4.8	
	Más de 5000	14	4.0	
Su salario le permite cubrir sus necesidades básicas, y las de las personas que dependen de usted	Nunca	10	2.8	
	Casi nunca	36	10.3	
	Algunas veces	169	48.1	
	Muchas veces	82	23.4	
	Siempre	54	15.4	
Su actual salario le permite cubrir los gastos imprevistos de importancia	Nunca	26	7.4	
	Casi nunca	39	11.1	
	Algunas veces	180	51.3	
	Muchas veces	83	23.6	
	Siempre	23	6.6	
Criterio sobre el pago para el trabajo que hace y el tiempo que le dedica	Muy bien pagado	18	5.1	
	Bastante bien	78	22.2	
	Regularmente	206	58.7	
	Bastante mal	34	9.7	
	Muy mal pagado	15	4.3	
Nivel de satisfacción a la	Muy satisfecho	67	19.1	

experiencia de trabajo	Satisfecho	143	40.7	
	Indiferente	106	30.2	
	Insatisfecho	35	10.0	
Calificación al nivel de estrés en el trabajo	Nada estresante	14	4.0	
	Poco	64	18.2	
	Algo	198	56.4	
	Estresante	56	16.0	
	Muy estresante	19	5.4	
Eventos de formación y actualización relacionados con el gremio participa (RM)	Congresos	163	47.4	
	Conferencias	69	20.1	
	Cursos	168	48.8	
	Diplomado	103	29.9	
	Maestría	28	8.1	
	Gestión hospitalaria	2	0.6	
	Investigación	2	0.6	

Se consideran 7 preguntas en este componente; nótese que las dos primeras preguntas tienen un sentido inverso. De esta manera, se observa que en promedio (sobre 100 puntos) los odontólogos logran 64.2 puntos y una desviación estándar de 8.4 puntos; dando lugar a considerar una baja variabilidad ( $CV = 13.2\%$ ); además se observa que mínimo logran 45.7 puntos más, se llega hasta 85.7 puntos sobre 100.

**Tabla 3***Descriptivos del componente físico de la calidad de vida*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
351	45.7	85.7	62.9	60.0	64.2	8.4	13.2

En la salud psicológica se consideran cinco preguntas y la muestra nos indica un promedio de 67.8 puntos sobre 100; con una desviación estándar de 12.7 puntos, lo cual sugiere que el grupo es homogéneo ( $CV = 18.8\%$ ) en cuanto a la autovaloración del componente psicológico de la calidad de vida. De hecho, se observan puntuaciones de 36 a 96 puntos sobre 100. De hecho, categorizando al indicador psicológico, se detecta 1.4% de odontólogos que estarían en un nivel poco satisfactorio (entre 20 y 40 puntos); predominando aquellos con un nivel bastante satisfactorio o mejor.

**Tabla 4***Descriptivos del componente psicológico de la calidad de vida*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
351	36.0	96.0	68.0	60.0	67.8	12.7	18.8

El indicador de las relaciones sociales nos dio una muestra de valoraciones promedio de 60.5 puntos sobre 100; con una desviación estándar de 14.4 puntos, lo cual sugiere que el grupo es algo homogéneo ( $CV = 23.7\%$ ) en cuanto a la autovaloración del componente social de la calidad de vida. Llama la atención que se logran puntuaciones desde 20 a 86.7 puntos sobre 100. Encontramos 4.6% de odontólogos con un nivel poco satisfactorio (de 20 a 40 puntos) de su actividad social.

**Tabla 5***Descriptivos del componente social de la calidad de vida*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
351	20.0	86.7	60.0	60.0	60.5	14.4	23.7

El indicador para el entorno nos arrojó un promedio de 60.4 puntos sobre 100; con una desviación estándar de 7.6 puntos, lo cual sugiere que el grupo muy homogéneo (CV = 12.5%) en cuanto a la autovaloración del componente entorno de la calidad de vida. De hecho, se logran puntuaciones desde 42.5 hasta 85 puntos sobre 100.

**Tabla 6***Descriptivos del componente entorno de la calidad de vida*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
351	42.5	85.0	60.0	60.0	60.4	7.6	12.5

Con las puntuaciones logradas en las componentes de la calidad de vida; se procede a agregarlas y re escalarla a puntuaciones de 0 a 100 puntos; dando como resultado que 0 puntos indicaría muy mala calidad de vida y 100 puntos todo lo contrario.

Se puede percibir valoraciones relativamente “buenas”, valoraciones promedio de 63.2 puntos sobre 100; con una desviación estándar de 7 puntos, lo cual sugiere que el grupo muy homogéneo (CV = 11.1%) en cuanto a la autovaloración de la calidad de vida. De hecho, se logran puntuaciones desde 44.3 hasta 80 puntos sobre 100.

**Tabla 7***Descriptivos de la calidad de vida*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
351	44.3	80.0	63.5	60.0	63.2	7.0	11.1

Cuando hablamos de salud general y mental hay q considerar que las interrogantes están en sentido inverso. Se utiliza además la estrategia de construcción de rangos ya comentada.

Se observa que en promedio se logra 68.5 puntos sobre 100 y una baja desviación estándar, 8.5; lo cual habla de un grupo relativamente homogéneo ( $CV = 12.5\%$ ) en cuanto a la salud general y mental. Se resalta además puntajes que van desde 35.4 a 85.4 puntos. Agrupando en rangos de puntajes, se establece que predomina una salud general y mental buena (de 60 a 80 puntos), detectándose 1.4% de profesionales que declaran una mala salud general y mental.

**Tabla 8**

*Descriptivos básicos del Índice de Salud Mental*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV
351	35.4	85.4	68.8	75.0	68.5	8.5	12.5

Hay que considerar que las interrogantes están en sentido directo cuando hablamos de apoyo social. Se utiliza además la estrategia de construcción de rangos ya comentada. Se observa que en promedio se logra 71.2 puntos sobre 100 y una desviación estándar de 19.1; lo cual habla de un grupo con cierta heterogeneidad ( $CV = 26.8\%$ ) en cuanto al apoyo social percibido. Se nota la variabilidad al observar puntajes que van desde 30.9 a 100 puntos. Agrupando en rangos de puntajes, se establece que predominan percepción de apoyo buenos o muy buenos (sobre los 60 puntos), notándose que además 4% de profesionales que declaran percibir apoyo de nivel malo.

**Tabla 9**

*Descriptivos básicos del Índice de Apoyo Social percibido*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
350	30.9	100.0	65.5	60.0	71.2	19.1	26.8

Con las respuestas dadas a este cuestionario, se agregan las puntuaciones de las preguntas y se construye el índice de propensión al trabajo con niños. Hay que considerar que las interrogantes están en sentido directo salvo la quinta pregunta que tiene un sentido inverso. Se utiliza además la estrategia de construcción de rangos ya comentada.

Se observa que en promedio se logra 64.4 puntos sobre 100 y una desviación estándar de 14.7; lo cual habla de un grupo con cierta heterogeneidad ( $CV = 22.8\%$ ) en cuanto a la propensión al trabajo con niños. Se nota la variabilidad al observar puntajes que van desde 28.6 a 88.6 puntos. Agrupando en rangos de puntajes, se establece que predominan propensión buena (60 – 80 puntos), notándose que además 7.1% de profesionales con mala propensión.

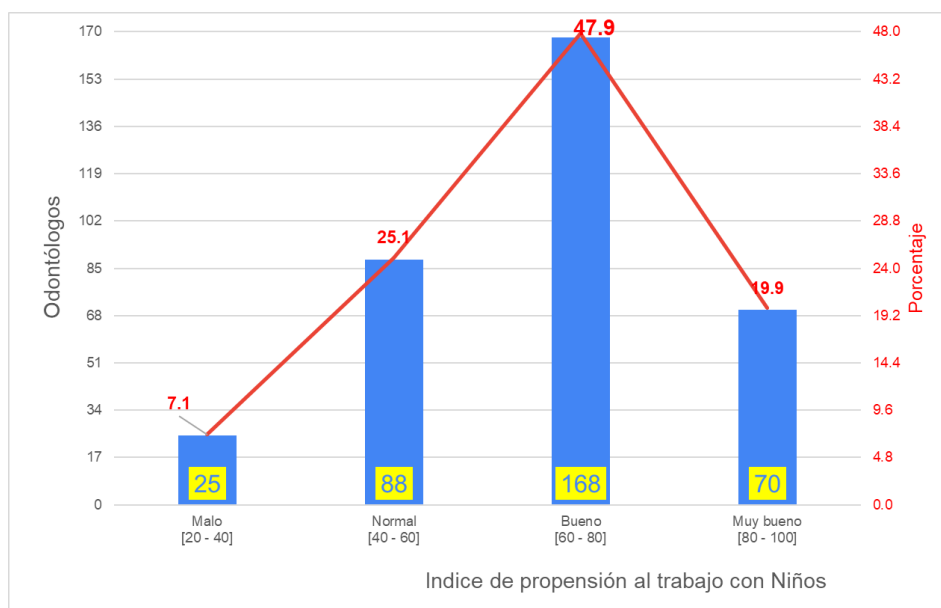
**Tabla 10**

*20 Descriptivos básicos del Índice de Propensión al trabajo con niños*

Odontólogos	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Mediana	Desviación estándar	CV (%)
351	28.6	88.6	65.7	60.0	64.4	14.7	22.8

**Gráficos 2**

*Índice de propensión al trabajo con niños*



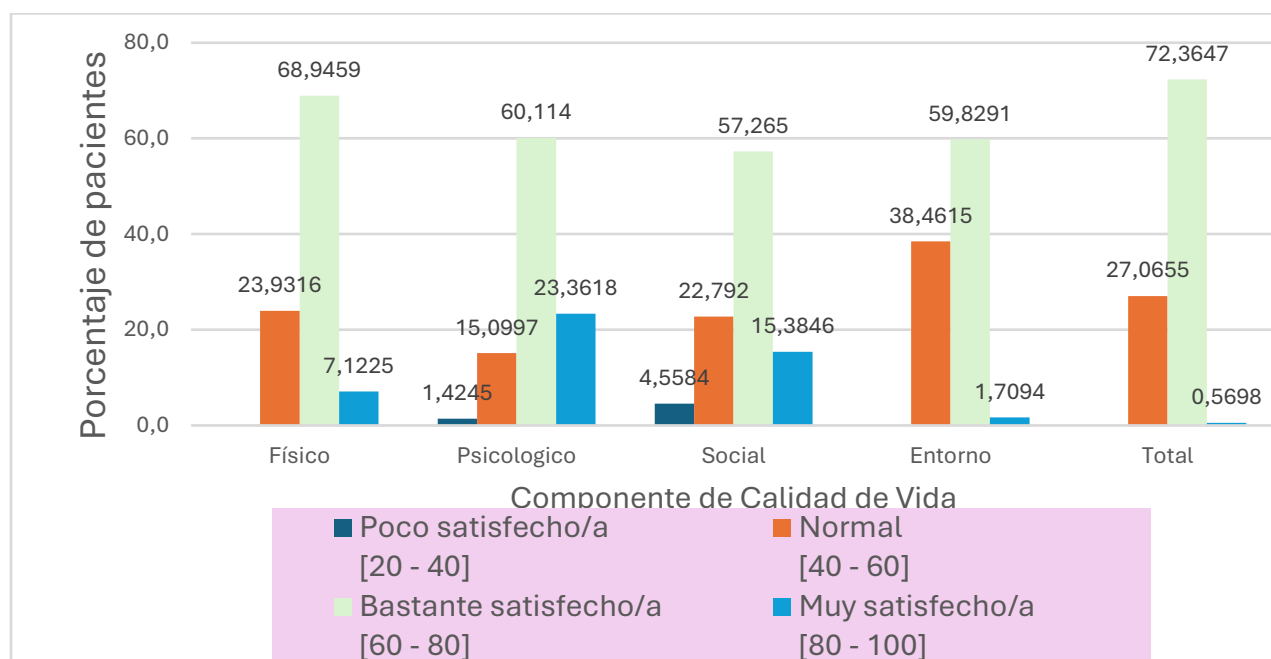
**Tabla 11**

*Descriptivos de índices característicos de los profesionales odontólogos*

<b>Descriptivos de índices característicos de los profesionales odontólogos</b>							
	Mínimo	Máximo	Mediana	Moda	Media	Desviación estándar	CV (%)
Salud General y Mental	35.4	85.4	68.8	75.0	68.5	8.5	12.5
Apoyo social percibido	30.9	100.0	65.5	60.0	71.2	19.1	26.8
Propensión atención a niños	28.6	88.6	65.7	60.0	64.4	14.7	22.8

**Gráficos 3**

*Niveles de calidad de vida por componente y total*



## La Calidad de Vida y Factores Sociodemográficos

Para esta sección se considera los valores promedio según las desagregaciones de cada variable sociodemográfica; en tal virtud se realiza una prueba de Kruskal-Wallis, ya que no siempre la variable considerada (índice de calidad de vida) se ajusta a los supuestos de una estrategia ANOVA o t-Student. Se ensaya también según sea el caso una prueba de la mediana. La estrategia de análisis considera el valor  $p$  menor a 0.05 para decidir sobre la diferencia significativa.

Se considera además pruebas tipo chi cuadrado para evaluar la independencia de cada característica sociodemográfica con los componentes y el total de la calidad de vida. Se considera también un valor  $p = 0.05$  para la existencia o no de independencia entre las variables.

Los resultados de esta implementación se las puede ver en las tablas siguientes en que se despliega resultados de todo el grupo a más de desagregar para hombres y mujeres; y, se puede concluir:

- Las pruebas de independencia muestran que en general las variables sociodemográficas y los componentes de la calidad de vida están asociados; además también las características sociodemográficas y la calidad de vida en general también guardan asociación.

Por otro lado, el contraste de distribuciones de la calidad de vida según las características sociodemográficas se las comenta a continuación:

A nivel general para los contrastes muestran:

- La edad marca diferencia significativa en el componente psicológico, social y del entorno.
- El sexo no marca diferencia significativa en la calidad de vida en ninguno de los componentes ni en general.
- El estado civil marca diferencia significativa en el componente psicológico y de entorno.

- Los años de experiencia únicamente no marcan diferencia significativa en el componente social.
- La universidad de egreso y tener o no vivienda, marcan diferencia significativa en todos los componentes de la calidad de vida y en el puntaje total. Lo mismo ocurre con la evaluación respecto a si el salario permite o no cubrir gastos imprevistos y sobre si el pago que recibe está acorde al trabajo que realiza, además del nivel de satisfacción sobre el trabajo que realiza.
- La práctica del deporte ejerce un efecto significativo en el componente social.
- El porcentaje promedio con el que realiza su actividad laboral ejerce un efecto significativo en el componente de entorno.
- La cantidad de horas que elabora la semana marca diferencia significativa en el componente social.
- Los días de descanso a la semana no marcan diferencia significativa en el componente social y de entorno.
- Los ingresos promedio no marcan diferencia significativa en los componentes físico y social.
- El criterio sobre si el salario permite o no cubrir necesidades básicas, la calificación sobre el nivel de estrés en el trabajo y el número de eventos académicos al año, no marcan diferencia significativa únicamente en el componente social.
- Los lugares en los que ejerce no marcan diferencias significativas en ninguno de los componentes de la calidad de vida ni en el índice global.

### **La Calidad de Vida y Salud Mental**

Se evalúa inicialmente la correlación entre el índice de calidad de vida y sus componentes, con el índice de salud mental. En general se obtiene correlaciones bajas pero significativas.

**Tabla 12***16 Descriptivos básicos del Índice de Salud Mental*

	Físico	Psicológico	Social	Entorno	Total
Correlación	0.125	0.184	0.100	0.147	0.200
p.valor Correlación	0.019	0.001	0.062	0.002	0.000
p.valor prueba de independencia	0.002	0.000	0.000	0.001	0.003
p.valor contraste de Kruskal-Wallis	0.003	0.001	0.000	0.004	0.001

Complementariamente, las pruebas de independencia tipo chi-cuadrado dan valores p menores a 0.05; lo cual es indicio de asociación entre las categorías de la salud mental y las categorías de los componentes de la calidad de vida. Además, los contrastes de los índices de calidad de vida según las categorías de la salud mental también son menores a 0.05; lo cual es indicio de diferencias significativas entre los índices de calidad según los niveles de salud mental

**La Calidad de Vida y Apoyo Social Percibido**

Se evalúa inicialmente la correlación entre el índice de calidad de vida y sus componentes, con el índice de apoyo social percibido. En general se obtiene correlaciones bajas pero significativas; salvo con el componente psicológico que se denota alta correlación ( $r = 0.705$ ) y con el índice global de calidad de vida ( $r = 0.608$ ) que logra una correlación intermedia.

**Tabla 13***Descriptivos básicos del Índice de Apoyo Social percibido*

	Físico	Psicológico	Social	Entorno	Total
Correlación	0.367	0.705	0.049	0.475	0.608
p.valor Correlación	0.000	0.000	0.364	0.000	0.000
p.valor prueba de independencia	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
p.valor contraste de Kruskal-Wallis	0.000	0.000	0.016	0.000	0.000

Complementariamente, las pruebas de independencia tipo chi-cuadrado dan valores p menores a 0.05; lo cual es indicio de asociación entre las categorías del apoyo social y las categorías de los componentes de la calidad de vida. Además, los contrastes de los índices de calidad de vida según las categorías del apoyo social también son menores a 0.05; lo cual es indicio de diferencias significativas entre los índices de calidad según los niveles de apoyo

### **La Calidad de Vida y Propensión a Atención a Niños**

Se evalúa inicialmente la correlación entre el índice de calidad de vida y sus componentes, con el índice de propensión a la atención a niños. En general se obtiene correlaciones bajas pero significativas; salvo con el componente social que se detecta ausencia estadística de correlación.

**Tabla 14**

*Descriptivos Básicos de la propensión a la atención a niños*

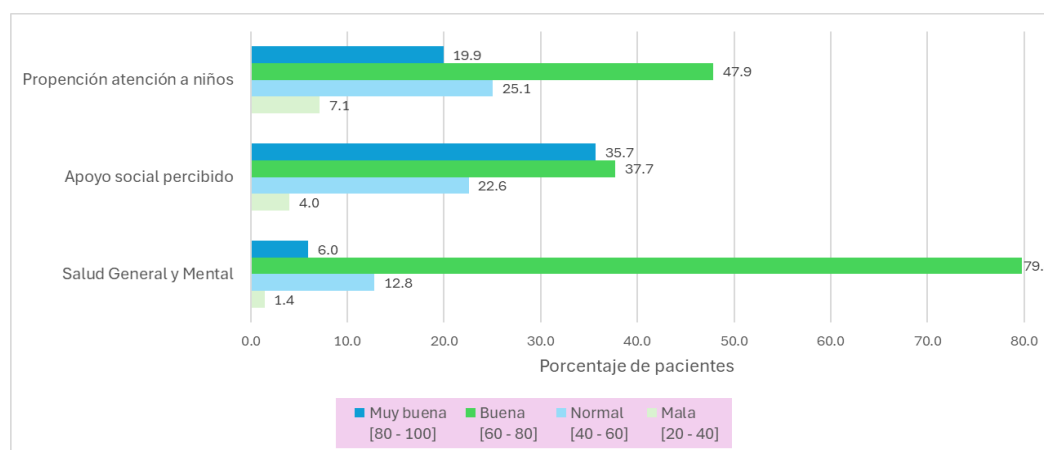
	Físico	Psicológico	Social	Entorno	Total
Correlación	0.118	0.424	0.064	0.279	0.333
p.valor Correlación	0.027	0.000	0.232	0.000	0.000
p.valor prueba de independencia	0.908	0.000	0.000	0.026	0.041
p.valor contraste de Kruskal-Wallis	0.007	0.000	0.084	0.000	0.001

Complementariamente, las pruebas de independencia tipo chi-cuadrado dan valores p menores a 0.05 para el componente psicológico, social, entorno y calidad de vida total; lo cual es indicio de asociación entre las categorías de la propensión y las categorías de tales componentes comentados; mientras que con el componente físico habría independencia con la propensión.

Complementariamente los contrastes de los índices de calidad de vida según las categorías de la propensión a la atención a niños son menores a 0.05 salvo en el componente social; lo cual es indicio de diferencias significativas entre los índices de calidad según los niveles de propensión salvo en el componente social que no habría diferencia significativa.

**Tabla 15***Resumen de características de tablas*

	Salud General y Mental		Apoyo social percibido		Propención atención a niños	
	Pacientes	%	Pacientes	%	Pacientes	%
Mala [20 - 40]	5	1.4	14	4.0	25	7.1
Normal [40 - 60]	45	12.8	79	22.6	88	25.1
Buena [60 - 80]	280	79.8	132	37.7	168	47.9
Muy buena [80 - 100]	21	6.0	125	35.7	70	19.9
Total	351	100.0	350	100.0	351	100.0
Nivel	Salud General y Mental	Apoyo social percibido	Propención atención a niños			
Mala [20 - 40]	1.4	4.0	7.1			
Normal [40 - 60]	12.8	22.6	25.1			
Buena [60 - 80]	79.8	37.7	47.9			
Muy buena [80 - 100]	6.0	35.7	19.9			

**Gráficos 4***Niveles de estado en índices característicos*

## Discusión y Conclusión

Es un hallazgo muy interesante la asociación entre las características sociodemográficas y la calidad de vida. Hay otras líneas de investigaciones previas a ésta, que han sugerido que factores como la edad, el estado civil, los años de experiencia pueden tener un impacto significativo en la apreciación de la calidad de vida (Romo-Cabrera & Agudelo-Suárez, 2022).

Sim embargo, el impacto de estas variables pueden ser mediado e indirecto por otros factores como el exceso de estrés laboral y si tienen un apoyo social adecuado. Por ejemplo, los odontólogos con mayor experiencia y muchos más años de servicios pueden tener más habilidades para manejar el estrés, lo que podría resultar en una mejor y mayor calidad de vida (Marklund et al., 2021)(Abraham et al., 2018b).

El hallazgo de que la salud mental esta correlacionada de una manera muy significativa con la calidad de vida nos trae a resaltar cuán importante es la salud mental en la vida de los odontólogos. Esta conclusión se asemeja con estudios anteriores que han demostrado que lo problemas de salud mental, al igual que la depresión y la ansiedad si pueden tener un impacto negativo en la calidad de vida(*Dialnet-InfluenciaDelDeporteYLaActividadFisicaEnElEstadoDe-6369972*, n.d.)(De Ruijter et al., 2015)(Salehiniya et al., 2022).

Pudimos asociar positivamente a la calidad de vida con el apoyo social, ya que obtuvimos indicadores que nos decía que los odontólogos que perciben un mayor nivel de apoyo social pueden tener una mejor calidad de vida. Este hallazgo es coherente con hallazgos anteriores, que nos destacan que hay un papel crucial de apoyo social con la calidad de vida y el bienestar (Le et al., 2021a)(Evaristo-Chiyong et al., 2022).

Finalmente tenemos un hallazgo interesante cuando correlacionamos la calidad de vida con la atención a los niños. Se podría sugerir que el trabajo con los niños puede ser muy gratificante y enriquecedor, teniendo impactos positivos en la calidad de vida de los odontólogos. En general estos hallazgos nos entregan una visión distinta de los muchos factores que si pueden influir en la calidad de vida de los odontólogos (Amariles-Baena et al., 2022).

Para futuros estudios, sería útil una muestra más diversa de odontólogos, incluyendo más provincias, otros aspectos culturales. Además, sería muy beneficioso poder explorar un poco más a fondo los mecanismos sociodemográficos y la salud mental influyen en una mejor calidad de vida. También podríamos investigar un poco más a fondo las intervenciones que podrían mejorar la calidad de vida de los odontólogos, tales como algunos programas de apoyo social o capacitaciones en cómo manejar mejor el estrés.

Este estudio proporciona una visión integral de la relación con la calidad de vida de los odontólogos y sus características sociodemográficas, salud general y psicológicas, apoyo social percibido y la atención infantil. Los resultados apuntan a una clara relación entre la mayoría de estas variables y la calidad de vida.

En términos de características sociodemográficas, se observó que la edad, el estado civil, los años de experiencia, la vivienda propia, la percepción de ingresos, el nivel de satisfacción laboral, el ejercicio físico y muchos otros factores tuvieron un impacto significativo en los diferentes componentes de la calidad de vida. Se sugiere que las circunstancias tanto profesionales como personales si juegan un papel en cómo se observa la calidad de vida de los odontólogos.

Cuando hablamos de salud mental, se encontró una correlación significativa con la calidad de vida, lo que indica que es sumamente crucial un estado de salud mental para tener

una alta calidad de vida. Este hallazgo es similar y coherente con literaturas ya existentes que nos destacan la importancia de la salud mental en la satisfacción con la una buena calidad de vida y salud en general.

Además, el apoyo social percibido también se asoció de una manera muy positiva en la relación con la calidad de vida. Este resultado subraya la importancia del apoyo social en el bienestar de los profesionales de la salud, que a menudo enfrentan altos niveles de estrés y agotamiento en el trabajo.

Por último, se observó que existe una correlación significativa entre la propensión a tratar niños y la calidad de vida. Este hallazgo positivo que la interacción con los niños puede tener un impacto muy positivo en la calidad de vida de los odontólogos, lo cual puede verse relacionado con la satisfacción de ver y ayudar a los niños a contribuir en su salud oral y bienestar en general.

## Referencias

- Abraham, S. B., Alsakka Amini, A. M., Khorshed, N. E., & Awad, M. (2018b). Quality of life of dentists. *European Journal of Dentistry*, *12*(1), 111–115.  
[https://doi.org/10.4103/ejd.ejd\\_104\\_17](https://doi.org/10.4103/ejd.ejd_104_17)
- Amariles-Baena, A., Sosa-Palacio, C., & Agudelo-Suárez, A. A. (2022). Quality of Life and Related Factors in Specialists on Pediatric Dentistry and the like Graduated from a Public University: A Mixed Methods Approach. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(20). <https://doi.org/10.3390/ijerph192013107>
- De Ruijter, R. A. G., Stegenga, B., Schaub, R. M. H., Reneman, M. F., & Middel, B. (2015). Determinants of physical and mental health complaints in dentists: A systematic review. In *Community Dentistry and Oral Epidemiology* (Vol. 43, Issue 1, pp. 86–96). Blackwell Munksgaard. <https://doi.org/10.1111/cdoe.12122>
- Dialnet-InfluenciaDelDeporteYLaActividadFisicaEnElEstadoDe-6369972*. (n.d.).
- Evaristo-Chiyong, T., Mattos-Vela, M. A., Agudelo-Suárez, A. A., Armas-Vega, A. D. C., Cuevas-González, J. C., Díaz-Reissner, C. V., Torres, A. C. L., Martínez-Delgado, C. M., Paz-Betanco, M. A., Pérez-Flores, M. A., Piovesan-Suárez, S., Pistochini, A., & Romero-Uzcátegui, Y. (2022). General Labor Well-Being in Latin American Dentists during the COVID-19 Pandemic. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(10). <https://doi.org/10.3390/ijerph19106317>
- Iyer, R., Sethuraman, R., & Wadhwa, M. (2020). A qualitative research analysis of gender-based parities and disparities at work place experienced by female dentists of Vadodara, India.

*Indian Journal of Dental Research*, 31(5), 694–700.

[https://doi.org/10.4103/ijdr.IJDR\\_586\\_18](https://doi.org/10.4103/ijdr.IJDR_586_18)

Le, V. N. T., Dang, M. H., Kim, J. G., Yang, Y. M., & Lee, D. W. (2021b). Dentist Job Satisfaction: A Systematic Review and Meta-analysis. In *International Dental Journal* (Vol. 71, Issue 5, pp. 369–377). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/j.identj.2020.12.018>

Lodhi, F. S., Montazeri, A., Nedjat, S., Mahmoodi, M., Farooq, U., Yaseri, M., Kasaeian, A., & Holakouie-Naieni, K. (2019). Assessing the quality of life among Pakistani general population and their associated factors by using the World Health Organization's quality of life instrument (WHOQOL-BREF): A population based cross-sectional study. *Health and Quality of Life Outcomes*, 17(1). <https://doi.org/10.1186/s12955-018-1065-x>

Lugmaña, G., Benavides, D., & Muñoz, J. (n.d.). *Boletín Técnico N°01-2022-RAS*.

[www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec)

Marklund, S., Huang, K., Zohouri, D., & Wahlström, J. (2021). Dentists working conditions—factors associated with perceived workload. *Acta Odontologica Scandinavica*, 79(4), 296–301. <https://doi.org/10.1080/00016357.2020.1849791>

Meisha, D. E., Alsharqawi, N. S., Samarah, A. A., & Al-Ghamdi, M. Y. (2019). Prevalence of work-related musculoskeletal disorders and ergonomic practice among dentists in Jeddah, Saudi Arabia. *Clinical, Cosmetic and Investigational Dentistry*, 11, 171–179.

<https://doi.org/10.2147/CCIDE.S204433>

Romero Polo, J. A., Mercado Pacheco, A., Díaz Cárdenas, S., & De la Valle Archibold, M. (2020). Satisfacción laboral y condiciones laborales en odontólogos de Cartagena de Indias-Colombia. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 21(1).

<https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3864.2021>

Romo-Cabrera, W. A., & Agudelo-Suárez, A. A. (2022). A Comprehensive Mixed Methods Approach for Studying the Quality of Life of Colombian Periodontists. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(23).  
<https://doi.org/10.3390/ijerph192316102>

Salehiniya, H., Hatamian, S., & Abbaszadeh, H. (2022). Mental health status of dentists during COVID-19 pandemic: A systematic review and meta-analysis. In *Health Science Reports* (Vol. 5, Issue 3). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1002/hsr2.617>

## ANEXOS

### Anexo 1

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

DETERMINANTES SOCIOLABORALES Y CALIDAD DE VIDA EN ODONTÓLOGOS  
GENERALES QUE ATIENDEN POBLACIÓN INFANTIL: UN ESTUDIO  
TRANSVERSAL EN GUAYAQUIL"

Nombres y Apellidos del participante: \_\_\_\_\_

C.I.: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor, lea detenidamente esta información y tómese el tiempo necesario para decidir si está de acuerdo en participar en este proyecto. Pregunte libremente al personal que le ha comunicado esta información cualquier duda que pueda tener.

Introducción: El proyecto trata de estudiar la influencia de las condiciones sociodemográficas y laborales en la CALIDAD DE VIDA Y FACTORES RELACIONADOS DE LOS ODONTOLOGOS GENERALES VINCULADOS A LA ATENCION INFANTIL. Este proyecto está coordinado por la Dra. Elisrayane Silva de Oliveira; residente del posgrado de Odontopediatría de la Universidad Hemisferios, cuenta con la aprobación del comité de Bioética de la Universidad Hemisferios quien busca que los investigadores desarrollen el proyecto siguiendo siempre las normas éticas y legales aplicables en el territorio colombiano.

Porque lo estamos invitando a participar: Su participación en el estudio es importante porque permitirá al gremio de Odontólogos generales del Ecuador identificar el impacto y el contexto en el cual se encuentra la calidad de vida y su relación con las condiciones laborales además de identificar las características sociodemográficas generales de dicho gremio.

Estimamos que se solicitará la participación de varios odontólogos generales vinculados en la atención infantil.

Propósito Determinar la influencia de las condiciones sociodemográficas y laborales en la calidad de vida de los Odontólogos generales vinculados en la atención infantil

Participación: Su contribución consiste en la participación en un grupo focal conformado por 5 Odontólogos generales vinculados en la atención infantil, en el cual se buscará obtener información de las condiciones laborales y la calidad de vida percibidas por cada participante. El proceso será estrictamente confidencial y su nombre no será utilizado con ningún fin.

Costos: Los costos que su participación genere en este proyecto serán asumidos por el grupo investigador y las instituciones participantes, cuyos nombres se encuentran en la parte inferior de este formato.

Beneficios: Usted no recibirá ningún beneficio directo como resultado de este proceso de investigación, tampoco tendrá derechos sobre posibles beneficios comerciales de los descubrimientos que puedan derivarse del resultado de la investigación.

Riesgos: Para el estudio de calidad de vida, usted tendrá un riesgo que se considera mínimo dado que habrá un contacto con en el cual usted dará respuesta a las preguntas que no modifica sus pautas de comportamiento.

Derechos: Usted es libre de participar o no en este estudio o de retirar el consentimiento para la participación en cualquier momento, lo anterior no representará perjuicio de ningún tipo para usted. Puede además solicitar información acerca del resultado de esta investigación en el momento que así lo considere.

Confidencialidad: Solo los investigadores tendrán acceso a la información del estudio. Los datos serán utilizados con la única y exclusiva finalidad de llevar a cabo la investigación descrita en este documento. Además, su nombre no aparecerá en ninguna parte del informe y se utilizará un código del estudio para identificarlo.

Compensación: Usted no recibirá ninguna compensación ni en dinero ni en especie por participar en este estudio, contribuirá a la obtención de mayor información para identificar las condiciones laborales y de calidad de vida actuales de los Odontólogos generales vinculados en la atención infantil y de esta forma será posible reconocer algunos factores que puedan afectar dichas condiciones y en un futuro plantear alternativas que puedan mejorarlas.

Personas a contactar: Los resultados grupales estarán disponibles para Usted si así desea solicitarlos. Si tiene alguna pregunta sobre esta investigación, se puede comunicar con la Universidad Hemisfrios, Dra. Elisrayane Silva de Oliveira, en el teléfono 0996744733,

## Anexo 2

## ENCUESTA DETERMINANTES SOCIOLABORALES Y CALIDAD DE VIDA EN ODONTÓLOGOS GENERALES QUE ATIENDEN POBLACIÓN INFANTIL: UN

Fecha de la encuesta: DD/MM/AA Identificación: \_\_\_\_\_ (Igual a la identificación del consentimiento informado).

A usted se le ha solicitado participar en un proyecto de investigación con el fin de conocer las condiciones sociodemográficas y laborales y su relación con la calidad de vida de los Odontólogos vinculados en la atención infantil. Le solicitamos su colaboración para llenar esta encuesta, tratando en lo posible de no dejar preguntas sin contestar. De antemano les agradecemos su colaboración.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS					
1. Edad (años cumplidos).  <input type="text"/>	2. Sexo: 1-Hombre. 2-Mujer.  <input type="text"/>	3. Estado Civil: 1-Soltero. 2-Casado. 3-Unión libre. 4-Viudo. 5-Divorciado.  <input type="text"/>	4. ¿Posee vehículo? 1- Si. 2- No.  <input type="text"/>	5. Año de graduación como Odontólogo:  <input type="text"/>	
6. Universidad de la que egreso:  <input type="text"/>				7. Vive en vivienda: 1- Propia. 2- Arrendada. 3- Otra. <input type="text"/>	8. ¿Practic a algún deporte? 1-Si. <input type="text"/> 2-No. <input type="text"/>

CONDICIONES LABORALES		
9. ¿A qué actividades laborales se dedica? (pueden ser varias opciones- Señale con una X):		
Docencia/Investigación. <input type="checkbox"/>	Asistencial/Clinica. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Administrativa. <input type="checkbox"/> Otra. <input type="text"/> ¿Cuál?
10. ¿Tiene contrato escrito para la labor que desempeña? 1- Si. 2- No. <input type="checkbox"/>	11. ¿Tiene varios tipos de contrataciones en la labor que desempeña? 1- Si. 2- No. <input type="checkbox"/>	12. ¿Qué tipo de contratación/es tiene? (pueden ser varias opciones- Señale con una X) Vinculado/término indefinido <input type="checkbox"/> Temporal/tiempo fijo <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/> Prestación de servicios. <input type="checkbox"/> Contrato obra labor por porcentaje <input type="checkbox"/>
13. En caso de presentar contrato por porcentaje, ¿A qué porcentaje promedio realiza su actividad laboral? <input type="text"/> %		

		Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál? <input type="text"/>
14. ¿Qué cantidad de horas labora a la semana? <input type="text"/>	15. ¿Cuántos días de descanso ha tenido la semana pasada o la última que trabajó? <input type="text"/>	16. ¿Cuál es su promedio de ingresos laborales mensuales? 1- < de 3.000.000 2- 3.000.001-4.000.000 3- 4.000.001-5.000.000 4- 5.000.001-6.000.000 5- > de 7.000.000	17. ¿Su actual salario le permite cubrir sus necesidades básicas, y las de las personas que dependen de usted? 1- Nunca. 2- Casi nunca. <input type="checkbox"/> 3- Algunas veces. <input type="checkbox"/> 4- Muchas veces. 5- Siempre.
18. ¿En cuántos lugares ejerce como Odontólogo? <input type="text"/>	19. ¿Su actual salario le permite cubrir los gastos imprevistos de importancia (por ejemplo, enfermedad, muerte en la familia, etc.)? 1- Nunca. 2- Casi nunca. <input type="checkbox"/> 3- Algunas veces. <input type="checkbox"/> 4- Muchas veces. 5- Siempre.	20. ¿Cree que está o estaba bien pagado para el trabajo que hace y el tiempo que le dedica? 1- Muy bien pagado. 2- Bastante bien pagado. 3- Regularmente pagado. 4- Bastante mal pagado. 5- Muy mal pagado. <input type="checkbox"/>	
21. En general, ¿Qué nivel de satisfacción tiene respecto a su experiencia de trabajo? 1- Muy satisfecho. 2- Satisfecho. 3- Indiferente. 4- Insatisfecho. 5- Muy insatisfecho. <input type="checkbox"/>	22. ¿Cómo calificaría su nivel de estrés en el trabajo? 1- Nada estresante. 2- Poco estresante. 3- Algo estresante. 4- Estresante. 5- Muy estresante.	23. ¿En qué tipo de eventos de formación y actualización relacionados con el gremio participa? (Señale con una x) Congresos. <input type="checkbox"/> Diplomados. <input type="checkbox"/> Cursos. <input type="checkbox"/> Conferencias <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> ¿Cuáles? <input type="text"/>	24. ¿Con qué frecuencia al año participa en eventos de formación y actualización relacionados con el gremio? (Indicar el número de veces): <input type="text"/> Veces

**CALIDAD DE VIDA (Cuestionario WHOQOL-BREF)**

**Instrucciones:**

Este cuestionario sirve para conocer su opinión acerca de su calidad de vida, su salud y otras áreas de su vida. Por favor **conteste todas las preguntas**. Si no está seguro/a de qué respuesta dar a una pregunta, escoja la que le parezca más apropiada.

Tenga presente su modo de vivir, expectativas, placeres y preocupaciones. Le pedimos que piense en su vida **durante las dos últimas semanas**. Por ejemplo, pensando en las dos últimas semanas, se puede preguntar:

	Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5

Rodee con un círculo el número que mejor defina cuánto apoyo obtuvo de otras personas en las dos últimas semanas. Si piensa que obtuvo bastante apoyo de otras personas, usted debería señalar con un círculo el número 4, quedando la respuesta de la siguiente forma:

	Nada	Un poco	Moderado	Bastante	Totalmente
¿Obtiene de otras personas el apoyo que necesita?	1	2	3	4	5

Por favor, lea la pregunta, valore sus sentimientos y haga un círculo en el número de la escala que represente mejor su opción de respuesta

¿Cómo calificaría su calidad de vida?	Muy mala	Regular	Normal	Bastante buena	Muy buena
	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho/a está con su salud?	Muy insatisfecho/a	Un poco insatisfecho/a	Lo normal	Bastante satisfecho/a	Muy satisfecho/a
	1	2	3	4	5

Las siguientes preguntas hacen referencia al grado en que ha experimentado ciertos hechos en las dos últimas semanas:

	Nada	Un poco	Lo normal	Bastante	Extremadamente
¿Hasta qué punto piensa que el dolor (físico) le impide hacer lo que necesita?	1	2	3	4	5
¿En qué grado necesita de un tratamiento médico para funcionar en su vida diaria?	1	2	3	4	5
¿Cuánto disfruta de la vida?	1	2	3	4	5
¿Hasta qué punto siente que su vida tiene sentido?	1	2	3	4	5
¿Cuál es su capacidad de concentración?	1	2	3	4	5

¿Cómo de satisfecho/a está de las condiciones del lugar donde vive?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho/a está con el acceso que tiene a los servicios de salud?	1	2	3	4	5
¿Cómo de satisfecho/a está con los servicios de transporte de su zona?	1	2	3	4	5
La siguiente pregunta hace referencia a la frecuencia con que usted ha sentido o experimentado ciertos sentimientos en las dos últimas semanas:					
	<b>Nunca</b>	<b>Raramente</b>	<b>Moderadamente</b>	<b>Frecuentemente</b>	<b>Siempre</b>
¿Con qué frecuencia tiene sentimientos negativos, tales como tristeza, desesperanza, ansiedad, o depresión?	1	2	3	4	5

<b>SALUD GENERAL Y SALUD MENTAL (Cuestionario GHQ-12)</b>				
En los últimos 12 meses, ¿Cómo considera su estado de salud?				
1- Muy malo 2- Malo 3- Regular 4- Bueno 5- Muy bueno <input type="checkbox"/>				
Ahora nos gustaría saber si tiene algún problema médico y cómo ha estado de salud, en general, durante las últimas semanas. Recuerde que sólo debe responder sobre los problemas recientes, y los que tiene ahora, no sobre los que tuvo en el pasado. Es importante que intente contestar todas las preguntas. <b>Leer todas las alternativas en todas las preguntas y rodee con un círculo la que mejor se acomode a su situación.</b>				
<b>Por ejemplo en la siguiente pregunta. Si usted considera que ha desempeñado un papel útil en la vida más útil que lo habitual, rodee con un círculo la opción 1.</b>				
	<b>Más útil que lo habitual</b>	<b>Igual que lo habitual</b>	<b>Menos útil que lo habitual</b>	<b>Mucho menos útil que lo habitual</b>
¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	①	2	3	4

<b>SALUD MENTAL -Cuestionario GHQ-12.</b>				
¿Ha podido concentrarse bien en lo que hacía?	<b>Mejor que lo habitual</b>	<b>Igual que lo habitual</b> 2	<b>Menos que lo habitual</b>	<b>Mucho menos que lo habitual</b> 4

¿Cuánta seguridad siente en su vida diaria?	1	2	3	4	5
¿Cómo de saludable es el ambiente físico a su alrededor?	1	2	3	4	5

A continuación, encontrará diferentes situaciones de apoyo afectivo y personal que pueden ocurrir en la vida cotidiana. Al lado de cada situación hay un conjunto de respuestas. Por favor, lea cada situación y dígame una por una el número de la respuesta que mejor refleja su situación.

Por ejemplo, si usted en la siguiente situación considera que ni mucho ni poco cuenta con personas que se preocupan de lo que le sucede **rodée con un círculo la opción 3.**

	Mucho menos de los que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede.	1	2	3	4	5
	Mucho menos de los que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
Recibo visitas de mis amigos y familiares.	1	2	3	4	5
Recibo ayuda en asuntos relacionados con mi casa.	1	2	3	4	5
Recibo elogios y reconocimientos cuando hago bien mi trabajo.	1	2	3	4	5
Cuento con personas que se preocupan de lo que me sucede.	1	2	3	4	5

#### APOYO SOCIAL.

	Mucho menos de los que deseo	Menos de lo que deseo	Ni mucho ni poco	Casi como deseo	Tanto como deseo
Recibo amor y afecto.	1	2	3	4	5
Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas en el trabajo o en la casa.	1	2	3	4	5
Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas personales y familiares.	1	2	3	4	5
Tengo la posibilidad de hablar con alguien de mis problemas económicos.	1	2	3	4	5
Recibo invitaciones para distraerme y salir con otras personas.	1	2	3	4	5

Recibo consejos útiles cuando me ocurre algún acontecimiento importante en mi vida.	1	2	3	4	5	
Recibo ayuda cuando estoy enfermo en la cama.	1	2	3	4	5	

<b>ATENCIÓN INFANTIL</b>	
¿En qué grado prefiere usted atender niños sobre adultos?	
Prefiero no atender niños	
Me agrada poco atender niños	
Me es irrelevante	
Me gusta atender niños	
Disfruto atender niños	

¿Cómo se siente al recibir un niño para atenderlo?	
Me estresa mucho	
Me estresa poco	
Me es irrelevante	
Me emociona	
Me emociona mucho	
No establezco ninguna relación con los padres	

¿Qué relación tiene con los padres al atender un niño?	
No establezco ninguna relación con los padres	
Me relaciono poco con los padres	
Me es irrelevante	
Involucro a los padres en la atención del niño	
Establezco una relación muy estrecha con los padres	

<u>Cuán frecuente atiende niños en su consulta semanalmente?</u>	
Nunca	
Pocas veces	
Regularmente	
Muchas veces	
Solo atendiendo niños	

¿Cuánto estrés siente al saber que atenderá niños durante la semana?	
Nada de estrés	
Poco estrés	

Me es indiferente	
Mucho estrés	
No puedo controlar el estrés que me da	

¿Se siente preparado para dar atención a niños?	
No tengo preparación	
Poca preparación	
No necesito preparación especial	
Me siento preparado/a	
Soy especialista en atención de niños	

¿Cómo afecta su calidad de vida atender niños?	
No me afecta en lo absoluto	
Poca afectación a mi calidad de vida	
Me es indiferente	
Afecta mi calidad de vida	
Afecta mucho mi calidad de vida	