



UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

**SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE
LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO**

Autores:

Azacón, Gloriangel

C.I.: V-18.166.094

Blasco, Natalia

C.I.: V-18.343.872

Urb. Yuma II, Calle N° 3, Municipio San Diego

Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE
LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO**

Trabajo de grado presentado como requisito parcial para optar por el título de
Odontólogo.

Autores:

Azacón, Gloriangel

C.I.: V-18.166.094

Blasco, Natalia

C.I: V-18.343.872

Tutor Académico: Od. Esp. Delbia Terán

Asesor Metodológico: Od. Eryv Weffer

San Diego, Octubre 2019



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE
LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO**

ESTUDIANTES

Cédula de Identidad N°

Nombres y apellidos

1. 18.166.094

Gloriangel Glorimar Cerani Azacón

2. 18.343.872

Natalia José Blasco Peña

Tutor Propuesto Delbisa Terán

Firma

Cédula de Identidad N° 7.089.070

COORDINACIÓN DE PASANTÍA Y TRABAJO DE GRADO

Firma



20/10/19
Fecha



ACEPTACIÓN DEL TUTOR

Quien suscribe, Odontólogo Delbia Terán, portadora de la Cédula de Identidad N° 7.089.070, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por las ciudadanas Azacón Gloriangel, Blasco Natalia, portadoras de la Cédula de Identidad N° 18.166.094, 18.343.872 titulado **SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO**, presentado como requisito parcial para optar al título de Odontólogo, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los 12 días del mes de Julio del año dos mil diecinueve.

(firma autógrafa)

Nombres y apellidos

C.I. 7.089.070

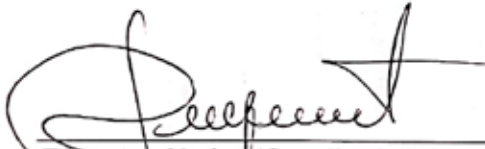


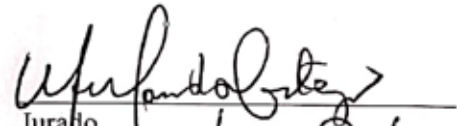
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

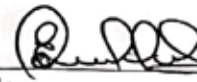


ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO", realizado por Gloriangel Azacón C.I: 18.166.094, Cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su APROBACIÓN.


Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: Delba Azacón
C.I.: 7089-570


Jurado
Nombre: Mirlande Otey
C.I.: 5381844


Jurado
Nombre: Envy Weffer
C.I.: 12.397.757



Fecha: 21-10-19

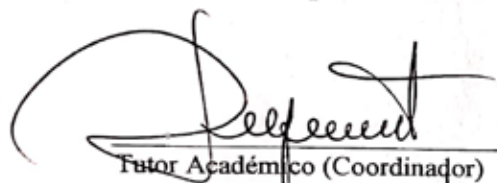


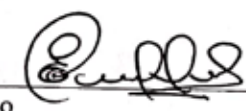
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
COORDINACIÓN DE TRABAJO DE GRADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

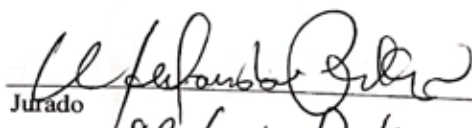


ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO", realizado por Natalia Blasco C.I: 18.343.872, Cursante de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su APROBACIÓN.


Tutor Académico (Coordinador)
Nombre: Delber Delce
C.I.: 7089070


Jurado
Nombre: Ery Weffer
C.I.: 17.397757


Jurado
Nombre: Hielanda Ortega
C.I.: 3381848



Fecha: 21/10/2019.

DEDICATORIA

Primeramente a “DIOS” y a la Virgen del Valle, por permitirme cumplir mis sueños dándome la fortaleza, salud y constancia que necesitaba para llegar a hacer posible este sueño.

Agradezco a mi MAMI por acompañarme en esta travesía dándole un giro hacia el horizonte de mi vida y mi carrera, haciéndolo más fácil cada día con sus palabras de aliento, dedicación y apoyo incondicional en el momento que creía que era imposible lograrlo TE AMO MAMI

Agradezco a mi PAPI por ayudarme con su apoyo incondicional sin él no hubiese sido posible estar aquí, en el transcurso de estos años jamás dejo de repetirme “tu si puedes hija” y aquí estoy te adoro y te amo papi

A mi esposo quien estuvo en todo momento apoyándome creyendo en mí, creo que todo se me hizo más fácil gracias a ti TE AMO

A mis hijos quienes fueron mi pilar, mi motor para cada día levantarme y decir “tengo que hacerlo, a ustedes les dedico lo que me convertí ODONTÓLOGO

A mis hermanas quienes me apoyaron y me escucharon cada vez que decaía me ayudaban a salir de esas tristezas

A mi compañera de tesis, de estudios Natalia quien a lo largo de mi carrera estuvo allí apoyándome, alimentándome, nunca pensé que de todo esto me iba a quedar algo muy grande y valioso como lo es tu AMISTAD

Agradezco a mis profesores por siempre nutrirme y llenarme de sus conocimientos, sin ustedes no hubiese logrado transformarme en lo que soy

Gloriangel, Azacón

DEDICATORIA

Primeramente a Dios, por darme la Vida, salud e iluminar mi camino, guiándome hacia mi más grande sueño para hacer de ello una realidad.

A mis padres, por su amor, apoyo, colaboración y paciencia por ayudarme a continuar en todo momento sin importar las adversidades que se presenten. Este logro es de ustedes también.

A mis hermanos, que son rama de mí mismo tronco por formar parte de esto y por ser mi apoyo y estar siempre incondicionalmente para mí.

A mis abuelos, por ser esa luz que me guían desde el cielo, sé que estarán muy orgullosos de mí.

A mis tutoras: Delbia Terán y Ervy Weffer por su tiempo, dedicación y excelente labor como docente y a todos los docentes que me brindaron sus conocimientos y me ayudaron en mi formación

A mi amiga y compañera de Tesis Gloriangel Azacón por siempre ser mi apoyo y juntas superando todos los retos

A todos aquellos pacientes que contribuyeron y me ayudaron en esta meta, por su paciencia y entendimiento.

¡Muchísimas Gracias!

Natalia Blasco

AGRADECIMIENTOS

A DIOS y a la Virgen del Valle por guiarme y acompañarme en la culminación de este gran trabajo en equipo

Agradezco a la Universidad José Antonio Páez y a mi escuela de Odontología por recibirme estos años, mi segunda casa sin duda.

Agradezco a la profesora Melba nuestra decano quien día a día hace que cada uno de nuestros sueños se cumplan, a nuestro director el profesor Rodrigo Pino quien se esmera y esfuerza por nutrirnos de conocimientos para poder así hacer nuestro sueño realidad con sus bellas palabras de aliento y entusiasmo

A mi tutora de tesis la profesora Delbia Terán quien hizo un gran trabajo a quien admiro y quiero muchísimo por ser una gran persona y profesional, a quien le debo millones de conocimientos.

A mis profesores quien día a día nutren con sus valiosos conocimientos

A la profesora Ervy Weffer quien me oriento y me apoyo a lo largo de mi carrera y de este trabajo.

Gloriangel Azacón

AGRADECIMIENTOS

Es grato poder hacer llegar mis más sinceras palabras de agradecimiento a todas las personas que depositaron su tiempo y confianza en mí ayudándome a que este trabajo pudiese llevarse a cabo.

A Dios primeramente por todo lo que me ha permitido lograr y llegar hacer en esta vida.
A mis padres y familia por ser mi guía y apoyo en este largo camino

A las Profesoras Delbia Terán y Eryv Weffer mis tutoras, por sus orientaciones, apoyo y su tiempo otorgado

A mis amigos y compañeros de clase que día a día estuvieron conmigo a lo largo de la carrera apoyándonos mutuamente..

A todos los profesores que me ayudaron a lo largo de esta carrera y por cada día dedicarse a nutrirme con sus conocimientos

A mi amiga Ismary Valera, por ser mi apoyo en este logro, y estar incondicionalmente siempre.

A nuestra Decano Melva Oviedo, y Director de Escuela Rodrigo Pino que día a día están allí trabajando por cada uno de nosotros, y por su apoyo y palabras de aliento.

Y Finalmente a la Universidad José Antonio Páez por abrirme sus puertas y mi querida Facultad de Odontología, por ser la institución que me ha hecho ser una profesional.

Natalia Blasco

INDICE

CONTENIDO

pp.

PRELIMINARES	iii
RESUMEN INFORMATIVO	xxv
INFORMATIVE SUMMARY	xxvi
INTRODUCCIÓN	- 1 -
CAPÍTULO I	- 3 -
EL PROBLEMA	- 3 -
Planteamiento del Problema.....	- 3 -
Formulación del Problema	- 8 -
Objetivos de la Investigación	- 8 -
Objetivo General	- 8 -
Objetivos Específicos	- 8 -
Justificación del Problema.....	- 9 -
Delimitación de la Investigación.....	- 11 -
CAPÍTULO II	- 12 -
MARCO TEÓRICO	- 12 -
Antecedentes de Investigación	- 12 -
Bases Teóricas.....	- 17 -
Bases Legales.....	- 28 -
Glosario de Términos.....	- 340

-

CAPÍTULO III	- 362
-	
MARCO METODOLÓGICO	- 362
-	
Diseño de la investigación.....	- 362
-	
Tipo de la investigación.....	- 373
-	
Población y Muestra.....	- 33 -
CAPITULO IV	- 36 -
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	- 36 -
CAPITULO V	- 540
-	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	- 540
-	
Conclusiones.....	- 540
-	
Recomendaciones.....	- 551
-	
BIBLIOGRAFÍA	- 573
-	
ANEXOS	- 58 -

LISTA DE TABLAS

pp.

Tabla N° 1 Distribución de la Categoría Edad, Género.....	- 37-
Tabla N° 2 Distribución de la Categoría Estado Civil.....	- 39 -
Tabla N° 3 Distribución de la Categoría Años de Servicio.....	- 451
-	
Tabla N° 4 Distribución de la Categoría Cargo que Desempeña.....	- 473
-	
Tabla N° 5 Distribución de la Categoría Consecuencias Laborales.....	- 495
-	
Tabla N° 6 Distribución de la Categoría Agotamiento Emocional, Despersonalización, Realización Personal.....	- 48 -

LISTA DE GRÁFICOS

pp.

Gráfico N° 1. Distribución de la Categoría Edad, Género.....	- 37 -
Gráfico N° 2. Distribución de la Categoría Estado Civil.....	- 39 -
Gráfico N° 3. Distribución de la Categoría Años de Servicio.....	- 451
-	
Gráfico N° 4. Distribución de la Categoría Cargo que Desempeña.....	- 473
-	
Gráfico N° 5 Distribución de la Categoría Consecuencias Laborales.....	- 46 -
Gráfico N° 6. Distribución de la Categoría Agotamiento Emocional, Despersonalización, Realización Personal.....	- 48 -



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



SINDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO

Autor (a): Azacón, Gloriangel C.I. 18.166.094

Autor (a): Blasco, Natalia C.I. 18.343.872

Tutor: Delbia Terán

Fecha: Octubre, 2019

RESUMEN

El presente estudio tuvo como propósito estudiar el Síndrome de Burnout en los Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia del estado Carabobo durante el periodo Marzo-Octubre 2019; para ello se utilizó un test realizado por Maslach de total confiabilidad que consta de 22 preguntas donde se evaluaron 3 aspectos del Síndrome de Burnout, precisamente sobre los sentimientos del profesional, la actitud que posee

en el área de trabajo y si presta o no un buen servicio a los pacientes. El tipo de Investigación fue Descriptiva, con un Diseño de Campo transeccional. La realización de la presente investigación contó con una población de 10 Odontólogos y 8 Higienistas para un total de 18 sujetos objetos de estudio, de la cual se seleccionó la totalidad de la población. Mientras que la Técnica de Muestreo fue la no Probabilística Intencional. Los resultados obtenidos se analizaron e interpretaron de manera específica de acuerdo a las dimensiones establecidas en el cuadro de variables, con la intención de diferenciar la información aportada por la población objeto de estudio. Los resultados evidencian que una vez aplicado el Test de Maslach, la tendencia de los Odontólogos e Higienistas fue que existe un bajo agotamiento emocional, baja despersonalización y se evidencia un alto nivel de Realización personal. Se puede concluir que en los Odontólogos e Higienistas en estudio no prevalece el Síndrome de Burnout.

Descriptor: Síndrome, Maslach, Burnout



BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA
UNIVERSITY JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
DENTISTRY SCHOOL



TÍTULO

Author: Azácon, Gloriangel C.I. 18.166.094

Author: Blasco, Natalia C.I. 18.343.872

Tutor: Delbia Terán

Date: October, 2019

ABSTRACT

The purpose of this study was to study Burnout Syndrome in Dentists and Hygienists of the Mayor's Office of Valencia, Carabobo State, during the period March-October 2019. For this purpose, a test carried out by Maslach of total reliability was used, consisting of 22 questions in which 3 aspects of Burnout Syndrome were evaluated,

precisely about the feelings of the professional, the attitude he has in the work area and whether or not he provides a good service to patients. The type of research was Descriptive, with a transectional Field Design. This research was carried out with a population of 10 Dentists and 8 Hygienists for a total of 18 subjects of study, from which the entire population was selected. While the Sampling Technique was Intentional Probabilistic. The results obtained were analyzed and interpreted in a specific manner according to the dimensions established in the table of variables, with the intention of differentiating the information provided by the population under study. The results show that once the Maslach Test was applied, the tendency of Dentists and Hygienists was that there is low emotional exhaustion, low depersonalization and a high level of personal achievement.

Descriptors: Syndrome, Maslach, Burnout

INTRODUCCIÓN

Hoy en día la sociedad conlleva a importantes cambios en el ser humano, la necesidad de obtener un mejor bienestar personal, familiar y social hace que los individuos se expongan a factores que influyen en su vida cotidiana. Estos numerosos cambios hacen aparecer el Síndrome de Burnout como respuesta al estrés laboral crónico afectando en mayor o menor medida a un profesional. La insatisfacción laboral, la desmotivación y el desinterés son aspectos que caracterizan el Síndrome. Una de las teorías más aceptadas como consenso internacional es la proporcionada por Maslach (1976), en la que éste, está caracterizado en tres sub escalas que son: el agotamiento emocional, la despersonalización y la realización personal. Cabe destacar, que esta investigación Tiene como objetivo estudiar la presencia del Síndrome de Burnout en los Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia. Visto de esta forma, este trabajo se desarrolla dentro de un diseño no experimental transeccional apoyado en una investigación tipo descriptiva por lo tanto las variables Síndrome de Burnout y factores etiológicos solo se observan de manera independiente. Este estudio se lleva a cabo en la Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo, durante el periodo 2019. Dicho trabajo está estructurado en 4 capítulos:

En el capítulo I, se hace referencia al planteamiento del problema detallando la situación actual, no solamente de los Odontólogos e Higienistas que laboran en la Alcaldía de Valencia sino también de la problemática existente del país. Surgiendo con ellos diversas interrogantes, las cuales se responden en los objetivos planteados, también se expone la justificación y la importancia de la realización de este estudio. El capítulo II, se plasma el marco teórico, donde se mencionan estudios previos encontrados en internet, bibliotecas nacionales y universitarias relacionadas con dicha investigación; a su vez se señalan las bases legales donde se fundamenta este trabajo y las bases teorías que permiten realizar la operacionalización de variables estudiadas: Síndrome de Burnout y factores etiológicos, así como también la definición de términos

básicos. El capítulo III, se desarrolla el marco metodológico, indicándose tipo y diseño de la investigación, población, muestra, técnicas e instrumentos para la recolección de los datos, lo relacionado con el procedimiento para la recolección de la información, procedimiento para la confiabilidad y el plan de tabulación y análisis de datos. El capítulo IV se relaciona la presentación de los resultados del estudio, análisis e interpretación de los mismos, las conclusiones y recomendaciones Finalmente se muestran las referencias bibliográficas seguido de anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

Hoy en día la sociedad y el ser humano se ven involucrados a constantes cambios de avance y crecimiento, donde influye el día a día de las personas, teniendo como consecuencia la obligación a realizar repetidas modificaciones en su vida cotidiana, esto repercute directamente en la conducta y se evidencia en su entorno familiar, social y especialmente en el ámbito laboral. Cabe destacar, que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades (1).

En las últimas décadas se han realizado varios estudios sobre el estrés y los factores psicosociales, relacionados con el trabajo y la consecuencia de estos sobre la salud de los trabajadores. El estrés forma parte de la vida cotidiana hasta considerarse el malestar de la civilización, afectando la salud, bienestar personal, satisfacción laboral y colectiva. Este término fue originalmente utilizado en el campo de ingeniería para describir un elemento que ejercía esfuerzo físico en una estructura. En los sistemas biológicos se define por lo general como una condición desorganizadora la homeostasis fisiológica o psicológica de un organismo (2).

Las consecuencias fisiológicas profundas del estrés fueron mostradas de manera empírica por primera vez por Hans Selye en 1936, quien describe un síndrome producido por diversos agentes nocivos. Investigaciones subsiguientes mostraron un amplio rango de efectos fisiológicos adversos del estrés tanto en animales como en humanos, incluyéndose crecimiento de las suprarrenales, atrofia del timo, ganglios linfáticos, incremento del tono cardiovascular, supresión en el sistema inmune y úlceras gástricas (2). En este contexto, en décadas recientes una línea importante de investigación en neurociencias, ha demostrado que experiencias estresantes pueden tener aspecto negativo en algunas de las funciones cerebrales. También, se reconoce el estrés como mecanismo adaptativo para responder efectivamente en tiempo real ante una amenaza, poniendo en riesgo la vida. Hans Selye, describió 3 etapas del estrés: alarma o reacción; adaptación y agotamiento o descompensación. En esta última etapa se produce la pérdida de recursos adaptativos, presentando síntomas típicos de ansiedad (2).

En este mismo orden, en 1974 el psiquiatra Herbert J. Freudenberger, quien trabajaba en una clínica para toxicómanos en Nueva York, observó que la mayoría de los profesionales después de un año de labores sufrían una pérdida progresiva de energía, hasta llegar al agotamiento, síntomas de ansiedad y depresión, así como desmotivación en su trabajo y agresividad con los pacientes. A raíz de estos hallazgos explicó que el Síndrome de Burnout, es fallar, desgastarse o sentirse exhausto debido a las demandas excesivas de energía, fuerza o recursos. Esto ocurre cuando un miembro de una organización por diversos motivos se vuelve inoperante. Por tales razones, en ese

momento se introduce el término Síndrome de Burnout por primera vez en la literatura médica (2). De manera que, en la década de los 80 la psicóloga Cristina Maslach de la Universidad de Berkeley, California, retoma el término utilizado por Freudenberger para definir el síndrome de agotamiento profesional o Burnout, y en conjunto con el psicólogo Michael P. Leiter en la Universidad de Acadia Nova Escotia, Canadá, desarrollaron un instrumento para medir el síndrome, llamado Cuestionario de Maslach, que desde su desarrollo en 1986, es el instrumento más utilizado en todo el mundo, [este ha sido traducido al español por el doctor José Carlos Minote Adan de la Universidad Complutense Madrid, España.] (2).

Por otra parte, La Organización Mundial de la Salud (OMS), define el estrés laboral como un patrón de reacciones psicológicas, cognitivas y conductuales, las cuales se dan cuando los trabajadores enfrentan exigencias ocupacionales que no corresponden a su conocimiento, destreza o habilidades(1.3). El problema surge cuando se mantiene la presión y se entra en estado de resistencia. Cuando ciertas circunstancias, como la sobrecarga de trabajo, las presiones económicas o sociales, o un ambiente competitivo se perciben inconscientemente como una “amenaza”, se empieza a tener un estado de agotamiento, con posibles alteraciones funcionales y orgánicas(4).

En el mundo laboral, ha ocurrido una transformación importante en las últimas décadas en el contexto sociocultural, implementando nuevas exigencias en el trabajo, así como el desajuste entre los requisitos del puesto de trabajo en las organizaciones, y el posible rendimiento de cada sujeto, estos han originado la aparición de riesgos psicosociales, entre ellos, el Síndrome de Burnout (agotamiento emocional, despersonalización o

deshumanización y falta de realización en el trabajo). El síndrome de Burnout es un proceso progresivo con un cuadro polifacético y evolutivo. Puede empezar con cambios psicológicos que van incrementando su intensidad, desde el descontento y la irritabilidad hasta los estallidos emocionales, y afectan a los sistemas físicos y psíquicos fundamentales para la supervivencia del individuo (5).

En el sector público nacional y regional inducen problemas de coordinación entre sus miembros, sufriendo la incompetencia de los profesionales, las dificultades de libertad de acción y las respuestas disfuncionales, por parte de los directivos (inmediato superior) a los problemas organizacionales. Todo ello produce un desgaste en el desempeño del rol y el entorno social (5). Es importante mencionar, que la normatividad y las políticas institucionales en este tipo de organizaciones no siempre contribuyen en el desarrollo profesional, produciendo desgaste físico y mental (6).

Se puede decir, que un sector muy vulnerable a padecer el Síndrome de Burnout es principalmente el personal de la salud, representando un 20% el médico y un 35% las enfermeras. Debido a que los niveles de Burnout son altos, existen efectos importantes en el desempeño laboral, generando conflictos laborales e inestabilidad mental que podrían llevarlos incluso al suicidio. Por esta razón es importante que se sigan desarrollando estudios para contribuir en la identificación de factores originadores de estrés y evitar la aparición del Síndrome de Burnout, para mejorar el desempeño laboral y la salud ocupacional del personal de instituciones públicas del Sector Salud (7).

Las organizaciones hospitalarias es uno de los sectores más expuestos a las enfermedades de origen psicosocial, es frecuente que con el paso del tiempo la mayoría

de quienes prestan un servicio laboral público, donde están en continuo contacto con personas que demandan una atención, muestren una pérdida progresiva de energía; incluso, llegan al agotamiento, a la desmotivación hacia el trabajo y a que presenten síntomas de ansiedad y depresión, identificados como Síndrome de Burnout (7). Esta problemática de índole laboral se presenta con una situación de estrés sostenido; genera problemas con mayor frecuencia, iniciándose en el medio laboral y afectando a las demás esferas de la vida del odontólogo (8).

La causa de este Síndrome son los factores asociados a las fallas de organización; tal es el caso de la sobrecarga de trabajo, injusticias organizacionales, falta de recompensa por el trabajo desempeñado, conflictos, pérdida de la cordialidad en el ambiente laboral y pérdida de control sobre el trabajo que se realiza(9). Los principios de la Administración de Hospitales suponen que tienen que existir una carga de trabajo conforme a indicadores de productividad y calidad, que exista justicia, reconocimiento al trabajo desempeñado, estímulos y recompensas, todo esto dentro de un ámbito laboral armónico que permite la comunicación entre todos los niveles y favorece el desarrollo organización-trabajador(10).

Es importante señalar, que este Síndrome en las últimas décadas se ha convertido en un problema de Salud Pública debido al porcentaje alto de ausentismo laboral, maltrato a los pacientes e incluso enfrentamientos radicales entre colegas y compañeros de trabajo, incumplimiento de las expectativas, el cansancio emocional crónico pone a prueba la capacidad de adaptación de cada Odontólogo.

Formulación del Problema

En base a lo antes mencionado, nace la inquietud de conocer la afectación del Síndrome de Burnout en odontólogos e higienistas en general, por lo que surgió la siguiente pregunta de Investigación: ¿De qué manera se presenta el Síndrome de Burnout en Odontólogos e Higienistas que trabajan en la Alcaldía de Valencia?, ¿Cómo influye el Síndrome de Burnout en los Odontólogos e Higienistas que laboran en la Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo?

El trabajo realizado pretendió dar respuestas a estas interrogantes.

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

- Estudiar el Síndrome de Burnout en Odontólogos e Higienistas que laboran en la Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo durante el periodo 2019-2020.

Objetivos Específicos

- Describir las características socio demográficas del personal de Odontología de la Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo.
- Evaluar consecuencias laborales del Síndrome de Burnout, en los Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia.
- Establecer el grado del Síndrome de Burnout en los Odontólogos e Higienistas que trabajan en la Alcaldía de Valencia según test de Maslach.

Justificación del Problema

Las personas afectadas por el Síndrome de Burnout muestran desilusión, irritabilidad y sentimiento de frustración, se enfadan y desarrollan actitudes suspicaces, se vuelven rígidos, tercos e inflexibles. Así mismo, afloran síntomas de carácter psicossomático como: insomnio, depresión, problemas gastrointestinales, entre otras. Este conjunto de síntomas y signos de carácter actitudinal, conductual y psicossomático se entienden como las consecuencias del Síndrome de Burnout o de “quemarse en el trabajo”(11). El entorno sanitario, ambiente en el que se desenvuelven odontólogos e higienistas, presenta características especiales y novedosas que hacen reflexionar sobre cómo se adecúa el profesional. El entorno físico de la actividad laboral como la temperatura inadecuada, el ruido constante, la iluminación inadecuada o artificial, la exposición a peligros reales (contaminación, contagios, radiaciones etc.), y el reducido espacio físico además de olores molestos pueden ser situaciones altamente estresantes. La realización de este estudio coadyuva en aumentar los conocimientos generales y multidisciplinarios que deben tener el odontólogo y su higienista sobre las técnicas de prevención y conocimiento del Síndrome de Burnout.

Es fundamental tener en cuenta la importancia de la Odontología y a la vez el esfuerzo de estar al día en esta profesión. Las demandas del medio laboral como son jornadas laborales prolongadas (duplicación de turnos, guardias), sobrecarga de labor por exceso de trabajo, escasez de personal y material, en ocasiones impiden la satisfacción o la realización del trabajo bien hecho, por ello se requieren trabajos de mayor investigación en el área de psicología social de la Universidad José Antonio Páez que aporten

información sobre este tipo de problemática y propongan alternativas de solución a la misma, constituyéndose además en referente estadístico para nuevas investigaciones en el área.

Conviene señalar, que la Alcaldía de Valencia es una Institución de gran aporte a la salud pública venezolana, creado en beneficio de toda la población, en respuesta a las necesidades socioeconómicas de la misma, teniendo como objetivo garantizar el acceso pleno a servicios de salud integral.

Resulta oportuno, indicar que las actividades asistenciales en el campo de la salud son de alta demanda en estos centros de salud pública, por tanto, los profesionales Odontólogos e Higienistas deben mantenerse en ambientes laborales saludables para llevar a cabo sus funciones con eficiencia. Un trabajador estresado, representa un problema para la entidad, el equipo y los pacientes con los que se relaciona, lo cual se manifiesta en la calidad del servicio ofrecido.

Desde esta perspectiva el propósito de este trabajo es estudiar el Síndrome de Burnout en Odontólogos y Asistentes de la Alcaldía de Valencia, con el fin de conocer los factores de riesgo o las situaciones generadoras de presión en los empleados, quienes laboran en el servicio de odontología puesto que se ha observado que el clima laboral se mantiene en estado de tensión, los odontólogos proyectan emociones negativas, frustración por falta de apoyo a nivel institucional, quejas constantes, escasez de recursos materiales, sobrecarga laboral, carencia de capacitación profesional por parte de la entidad, falta de difusión para participar en las decisiones grupales, escasa comunicación, reflejándose todas estas situaciones en el trato inadecuado al usuario

que acude al Servicio Odontológico y aumentando considerablemente el ausentismo laboral.

Delimitación de la Investigación

La presente investigación tiene el alcance de conocer el Síndrome de Burnout y para efectos de esta investigación se abarcó únicamente al personal de Odontólogos e Higienistas que laboran en la Alcaldía de Valencia del estado Carabobo. Asimismo, la investigación realizada no se les dará seguimiento a los resultados, sino que solamente se dan a conocer para el análisis y discusión correspondientes al presente estudio. En este sentido los resultados podrán ser generalizados únicamente a muestras similares.

Las limitaciones del presente estudio, están relacionadas con la cantidad de profesionales intervinientes y la profesión específica de los mismos, que serán solo odontólogos e higienistas Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo; la misma tendrá en cuenta su trabajo en un solo centro, cosa no frecuente hoy en día.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

A través del presente capítulo, se revisaron y se analizaron diferentes referencias encontradas en internet, en bibliotecas tanto nacionales, públicas como universitarias, que permitieron profundizar distintos aspectos relacionados al Síndrome de Burnout en odontólogos y asistentes. En este capítulo se expone el soporte teórico y legal de la investigación, en él se amplía la descripción del problema, ya que permite integrar la teoría con la investigación y establecer sus interrelaciones, asimismo, está constituido por los antecedentes de la investigación que le dan sustento.

Antecedentes de Investigación

Para llevar a cabo la investigación planteada, se consideró necesaria la revisión de trabajos realizados por otros investigadores, con la finalidad de profundizar y apoyar las bases de estudio, donde se obtuvieron antecedentes vinculados de manera directa e indirecta con la investigación.

Recientemente, se presentó el trabajo de grado titulado “*Síndrome de Burnout en Odontólogos docentes de áreas clínicas de la Universidad José Antonio Páez*” en el año 2019, San Diego, Carabobo. siendo el objetivo de esta investigación evaluar el Síndrome de Burnout como respuesta a los niveles de estrés. El cual se realizó un estudio epidemiológico de tipo descriptivo-transversal, con la aplicación de un diseño de investigación de campo donde la población correspondió a 20 docentes con más de

5 años de servicio en áreas clínicas, la muestra quedó constituida por diecisiete docentes (17) que respondieron el cuestionario. Como resultado se obtuvo que el (58,82%) presentan Síndrome de Burnout, considerándose que un (35.29%) presentó un nivel alto y un (23.53%) presentó un nivel medio. (12). El trabajo es importante para este estudio ya que se encontró indicios de Burnout de modo significativo en todos los odontólogos que ejercen en la Universidad José Antonio Páez, el cual nos indica que es de mucha importancia la realización de métodos de información y actividades preventivas para disminuir riesgos de Burnout.

Por otra parte, en el año 2017 se publicó un Artículo Científico titulado “*Síndrome de Burnout en Estudiantes de Odontología*”. Dicho artículo tiene como objetivo evaluar el grado de afección del Síndrome de Burnout en los estudiantes de Octavo y Noveno semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Se realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo, analítico y cuantitativo, según la edad, género, estado civil, cargas familiares y si presentan trabajo extracurricular, mediante el Test de Maslach y Jackson, dirigido a los profesionales de la Salud. Como resultados no se encontraron diferencias significativas con la variable de estudio género, se demostró un nivel alto en la variable edades con intervalo de 20 a 25 años representando un (15,7%), y se encontraron niveles altos de cansancio emocional por el estado civil, tuvieron una mayor proporción que si tienen cargas familiares con un (21,9%) y nivel bajo se tiene en la variable que no tienen trabajo (18,8%). En conclusión, se llevó a cabo que existen muy pocos estudios de Burnout aplicado a los estudiantes de la Facultad de Odontológica de la Universidad Central de Ecuador y no

se define diferencias del Síndrome en este tipo de estudiantes con respecto a los grupos estudiados (13).

Sin embargo, se encuentra relación con el estudio porque hoy en día, tanto los estudiantes como un personal ya graduado puede llegar a padecer este Síndrome por la cantidad de factores que lo involucra, indiferentemente de la edad. Es por esta razón que se debe familiarizar al ser humano sobre el Síndrome de Burnout mostrando sus consecuencias y las estrategias pertinentes para evitar dicha enfermedad.

También se encontró que en el año 2016 se realizó un estudio de investigación titulado “*El Burnout en la profesión docente en la Escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo sede Aragua*”, tuvo como objetivo determinar los niveles del Síndrome de Burnout. Fue un Estudio de campo de tipo descriptivo y documental. La Población estuvo constituida por un total de 96 docentes (ordinarios y contratados). Para la selección de la muestra se empleó un muestreo de tipo no probabilístico de carácter intencional, y quedó representada por un total de 78 docentes. Se obtuvo como resultado un 57,69% de respuesta. Se encontró que el 16% de los docentes bajo estudio presenta el Síndrome de Burnout; mientras que en el resto de los docentes hubo un predominio de niveles medios en las dimensiones de Agotamiento Emocional (53%), Despersonalización (33%) y Realización personal (55%). Se concluye que la población bajo estudio, solo presentan el síndrome el 16% de los docentes. (14).

Es por esta razón que el presente estudio conlleva a una relación de acuerdo a la combinación de niveles estudiados; es por ello, que, si no se toman las medidas preventivas para su afrontamiento, los Odontólogos y Asistentes pueden llegar a

padecer el Síndrome, por lo que, aunque no haya manifestación en la mayoría de los Odontólogos, este conjunto de niveles, puede inducir a la aparición del mismo en un futuro.

En este mismo año se realizó una publicación llamada “*Prevalencia de Síndrome de Burnout, Riesgo de exposición atención Médica*”. Ambulatorio San Francisco. Barquisimeto. Estado Lara. Departamento de Preventiva y Social. Decanato de Ciencias de la Salud. Universidad Centro Occidental “Lisandro Alvarado”. Tuvo como objetivo determinar la prevalencia del Síndrome de Burnout, riesgo laboral para desarrollarlo en el personal de salud y la opinión del usuario sobre la atención médica, se realizó en el Ambulatorio Tipo I de San Francisco un estudio descriptivo transversal. La muestra estuvo constituida por 17 trabajadores y 120 usuarios. Se utilizaron 2 instrumentos de recolección de datos dirigidos al personal de salud. Para Riego Psicosociales en el personal, se encontró predominio del nivel favorable en las categorías trabajo activo y posibilidades de autodesarrollo con un 88.2% así como un apoyo social y calidad de liderazgo del 64.7%; el nivel desfavorable se presentó en las categorías inseguridad 58.8%, doble presencia 47% y estima 47%. Asimismo, se destacó que ningún trabajador presentó Síndrome de Burnout ya que las dimensiones despersonalización y realización personal con 88.2%, se ubicaron en un nivel bajo. A su vez 90.9% de los usuarios se sintieron totalmente satisfecho con la atención médica, deduciendo que los factores que aportaban sensación de agotamiento o estrés no influyeron en la calidad de atención prestada en el recinto (15). Aunado a esto, la investigación sirve para proyectar nuevos estudios y realizar nuevas referencias en

cuanto al Síndrome de Burnout y sus alcances, dando las recomendaciones pertinentes, tanto a la comunidad como al personal de la Alcaldía de Valencia para disminuir los riesgos a desarrollar la enfermedad.

Por otra parte, en el año 2016 se presentó un trabajo de especialización ante el área de estudios de postgrado de la Universidad de Carabobo titulado: *“Satisfacción Laboral y Síndrome de Burnout en los trabajadores de un centro de Diagnóstico por Imagen”*.

Valencia. Estado Carabobo. Tuvo como objetivo evaluar la satisfacción laboral y Síndrome de Burnout en los trabajadores. La técnica utilizada fue el interrogatorio y el instrumento un cuestionario que consta de tres partes: variables sociodemográficas y laborales, medición de satisfacción laboral, medición de Síndrome de Burnout por la Escala Maslach donde se obtuvo como resultados que la población estudiada se encuentra medianamente satisfecha en un 57,2%. Donde se pudo notar que el 55,1% fue un nivel bajo en las dimensiones de agotamiento, el 83,7% en dimensión de despersonalización en un nivel bajo y el 71,4% presenta un nivel Alto en cuanto a la realización personal. Se pudo concluir que existe correlación positiva entre la satisfacción laboral y la dimensión realización personal del síndrome de Burnout.(16)

Por lo tanto, tiene relación con que el odontólogo en la práctica de su profesión, atraviesa constantemente situaciones estresantes, el desgaste físico, la rutina, la administración del consultorio, la sociedad y los pacientes ansiosos y no colaboradores están entre los factores desencadenantes que se relacionan al estrés del día a día del Odontólogo para poder llevar sus funciones a cabalidad.

Bases Teóricas

A continuación, se presentan un conjunto de aportes y definiciones de algunos autores que guardan relación directa con el objetivo del estudio, el cual está basado en el Síndrome de Burnout en los odontólogos y asistentes del sector público que servirá de base bibliográfica para el desarrollo de la investigación.

Síndrome de Burnout:

Es la reacción del individuo ante exigencias y presiones laborales que no se ajustan a sus conocimientos y competencias, poniendo a prueba su capacidad para afrontar la situación. En términos generales, un trabajo saludable es aquel donde las capacidades y recursos corresponden al empleado, así como el grado de control ejercido sobre su actividad, el apoyo recibido por las personas relevantes para él. De tal forma, un entorno laboral saludable, no es únicamente aquel donde hay ausencia de circunstancias perjudiciales, sino abundancia de factores que promuevan la salud. Estos pueden incluir la evaluación permanente de los riesgos de salud, suministros de información, capacitación adecuada en materia de salud, disponibilidad de estructuras, prácticas institucionales de apoyo que promuevan la salud. Un entorno laboral saludable es donde la salud y la promoción de la misma constituyen una prioridad para los trabajadores y forman parte de su vida laboral (17).

Causas del Síndrome de Burnout o estrés Laboral

Una mala organización del trabajo, es decir, el modo en que se definen los puestos, sistemas de trabajo y la manera de gestionar, conllevan al estrés laboral. Un exceso de exigencias, presiones o dificultad para controlarlas pueden tener su origen en una definición inadecuada del trabajo, una mala gestión o la exigencia de condiciones laborales insatisfactorias. Del mismo modo, estas circunstancias ocasionan hacer que el trabajador no reciba suficiente apoyo de los demás o no tenga suficiente control sobre su actividad y presiones (17).

Efectos del Síndrome de Burnout o estrés laboral en el individuo

El estrés laboral puede dar lugar a comportamientos disfuncionales y no habituales en el trabajo, contribuyendo a la mala salud física y mental del individuo. Cuando un individuo está sometido a estrés laboral se observa, estar cada vez más angustiado es irritable, es incapaz de relajarse o concentrarse, tiene dificultades para pensar con lógica y tomar decisiones, disfrutar cada vez menos de su trabajo y sentirse comprometido con éste. Manifiesta cansancio, estar deprimido e intranquilo, tener dificultades para dormir, sufrir problemas físicos graves como cardiopatías, trastornos digestivos, aumento de la presión arterial, dolor de cabeza, trastornos musculoesqueléticos (17).

Prevención del Síndrome de Burnout o estrés laboral

El riesgo de estrés laboral puede reducirse de diferentes formas, entre la prevención primaria, secundaria y terciaria, en primera reducción del estrés a través de ergonomía,

definición del puesto de trabajo y diseño ambiental, en secundaria, reducción del estrés a través de educación y capacitación de los trabajadores y en la terciaria, reducción de los efectos del estrés a través de desarrollo de síntomas de gestión más sensibles y con mayor capacidad de respuestas y mejora de la prestación de servicios de salud ocupacional (17).

Características Generales del Síndrome de Burnout

Aparece de forma brusca: aparece de un día para otro, varía en la intensidad dentro del mismo individuo, es frecuente que sea difícil precisar hasta qué punto padece el síndrome o es el propio desgaste profesional y donde está el límite entre una cosa y otra.

Negación: se tiende a negar, ya que suele vivirse como un fracaso profesional y personal. Los compañeros son los primeros que lo notan y esto es muy importante para el diagnóstico precoz.

Fase irreversible: entre el 5 y el 10% de los casos, el síndrome resulta irreversible y actualmente, la única solución, es el retiro de los cuidados asistenciales. Por lo tanto, es importante la prevención, ya que normalmente el diagnóstico precoz es complicado y la línea que separa el desgaste del Burnout es muy delgada. El Burnout se asocia en su génesis, con algunas características laborales objetivas como: colocar referencia

- Sobre carga de trabajo se asocia o no a la valoración subjetiva de demanda laboral. Se incluyen los horarios de trabajo prolongados (sobrecarga cuantitativa, multitiempo) o mal distribuidos.

- Malas condiciones de trabajo y sobre todo uno de los factores determinantes más importantes para la desmotivación, es la mala remuneración económica y las condiciones materiales del lugar de trabajo (incluida la seguridad física) la primera directamente relacionada con renunciadas.
- Estrés laboral médico por la ambigüedad y el conflicto del rol. Dentro de la rama, la salud es más alto entre aquellos que atienden enfermos con patologías graves, crónicas, incurables o terminales, lo que implica una sobrecarga emocional.
- Inadecuado liderazgo, supervisión y/o soporte de los supervisores (factores asociados al descenso en los sentimientos de realización personal).
- Falta de participación en la forma de decisiones y aún, falta de autonomía personal para el cumplimiento de muchas de ellas. Falta de comunicación, tanto horizontal como vertical y entrenamiento insuficiente.
- Desconocimiento de la estructura organizacional del lugar de trabajo (18).

Evolución del Síndrome de Burnout

Se presentan cuatro niveles que aparecen en orden ascendente en la medida en que comienza a manifestarse este Síndrome. Según Chernis (1980), uno de los primeros síntomas en exteriorizarse es la hiperactividad, el trabajador se involucra excesivamente con su labor, se ocupa más horas sin cobrarlas, sienten que nunca tienen tiempo, posterior a esto comienza la contraparte y es cuando manifiesta: dolor de espalda, cuello y falta de ganas para ir a trabajar. Seguidamente, comienza a molestarle la relación con otros, aumenta el ausentismo y presenta la sensación de sentir que todos

están contra su persona. A raíz de esto, disminuye notablemente su capacidad laboral y pueden comenzar a aparecer enfermedades psicomáticas como: alergias, soriasis picos de hipertensión entre otras. Esta etapa según Chernis, comienza la automedicación, la cual al principio tiene efecto placebo. Llegando a la última etapa caracterizada por vicios como: alcohol, drogas y se comienza abandonar el trabajo, pudiendo llegar a finalizar en enfermedades graves como cáncer, accidentes cardiovasculares etc.

Factores etiológicos del Síndrome de Burnout

Es importante destacar como este término es usado para referirse a las causas principales que desencadenan o desarrollan el punto de partida de una enfermedad o de un Síndrome determinado en un individuo; asimismo, la palabra Síndrome es utilizada para definir una entidad plurietiológica. Se debe hacer mención a las diferentes investigaciones que han clasificado estos factores, sin embargo, no existe una clasificación única para referirse a ello; a fin de una explicación más didáctica.

Diferencia entre el Síndrome de Burnout y Estrés Laboral

En ocasiones se confunden ambos términos, pero se encuentran diferencias básicas, ya que mientras el empleado estresado se encuentra demasiado vinculado en los problemas que le originan el empleo tiende a lo contrario e intenta separarse de ello en lo posible. Por otro lado, una persona estresada siente una aceleración general se su

ritmo de trabajo mientras que una persona con el Síndrome de Burnout es lenta en sus labores.

El estrés es un acto natural que nos ayuda a estar alerta, por lo que en una medida adecuada puede servirnos de impulso, pero el síndrome del trabajador quemado o Burnout solo impulsa hacia abajo a quien lo padece.

En primera instancia, Hans (1.935), es considerado el padre de la teoría del estrés al ser el primer científico en definirlo como: “un conjunto de reacciones fisiológicas ante cualquier forma de estímulo nocivo”. Explicando que el organismo ante el stress es capaz de generar ciertas reacciones físicas y químicas cuando el individuo se sentía sometido a situaciones consideradas amenazadoras (19).

Posteriormente, se continuaron realizando diversos estudios, pero fue en 1974 en la ciudad de Nueva York donde el ilustre Freudemberg trabajador de una clínica de toxicomanía se percató que la mayoría de los voluntarios padecían una pérdida progresiva de energía y agotamiento, en efecto al trascurrir un año realizando la misma labor comenzó a observar que manifestaban síntomas de ansiedad y depresión, así como desmotivación en el ámbito laboral; consagrándose así como el padre del síndrome de Burnout (20).

Por su parte, en (1974) este problema de salud se presenta en la mayoría de las profesiones de servicios de ayuda como: docentes, policías, médicos, enfermeros, odontólogos, abogados, entre otros. Así como también, en empleados sumergidos a rutinas como: trabajadores sociales, profesionales de alto riesgo, penitenciarios, empresarios, altos directivos. Dentro de los cuales señaló, al colectivo del sector

público de sanidad y enseñanza como los profesionales más afectados por este síndrome(20).

Así mismo, en el año (1977), se presentaron estudios en el Congreso anual de la Asociación de Psicólogos de América y es ahí donde se comienza a conocer esta palabra Burnout de forma pública, refiriéndose a una situación cada vez más frecuente entre los trabajadores de servicios humanos, al transcurrir unos meses o años de dedicación a sus labores; conceptualizan esta patología como una respuesta a un estrés emocional crónico, criterio que no era compartido por mucho de los investigadores (21).

Hay que señalar, que en el año (1982) investigadores pasaron a ser parte de la historia médica, por realizar estudios y ser los creadores de la principal herramienta para el estudio de este síndrome, desarrollando así un test llamado: “el Inventario de Burnout de Maslach”. El interés en su investigación procede del hecho de tratarse de un problema social que afectaba a muchas personas y se necesitaba saber más al respecto. Desde allí, afirman que, desde una perspectiva psicosocial, el Burnout es un síndrome tridimensional presente en profesionales cuyo objeto de trabajo son personas, ya sean clientes o personal de la empresa, bien sean del mismo u otro nivel jerárquico (22).

Posteriormente, desde una perspectiva general (1997) autores lo definen como: “una respuesta al estrés laboral crónico, acompañado de una experiencia subjetiva de sentimientos, cogniciones y actitudes, las cuales provocan alteraciones psicofisiológicas en las personas y consecuencias negativas para las instituciones laborales”(23).

En cambio, en el año (1999) exponen, la duda existente entre el estrés y el Burnout, argumentando que este último no se relaciona con el exceso de trabajo, pero si está vinculado a la desmotivación. Por lo tanto, estos autores manifiestan que no es un proceso asociado a la fatiga, pero si no relacionado con la desmotivación emocional y cognitiva en el sujeto (24).

Es necesario mencionar las acotaciones realizadas que en el año (2005), donde se reseña el síndrome de quemarse en el trabajo (SQT), como una forma de acoso psicosocial en la faena laboral, del cual era importante diferenciar del acoso psicológico como un factor estresante, ocasionado por un conflicto interpersonal asimétrico, donde existe un acosador y un acosado (25).

De igual forma, en el (2006) se refiere a la palabra Burnout a modo de un término anglosajón que significa estar quemado, desgastado, exhausto y perder la ilusión por el trabajo (26).

Variables intrapersonales del Síndrome de Burnout

Mondol (2008) refiere que estas variables son propias del individuo y hacen referencia a aspectos de la personalidad, sentimientos, pensamientos, emociones y actitudes de la persona, en las cuales se encuentran las siguientes: (27).

Control externo: es el control que puede tener una persona a una determinada situación. Considerables autores como: Wilson y Chiwakata, (1989), han encontrado correlaciones significativas entre el locus de control externo y aumento del Burnout;

estos señalan que cuanto menor control de la situación cree tener el individuo, mayor es la posibilidad de este síndrome, sobre todo ante situaciones ambiguas (28).

Interés Social: esto repercute al individuo tanto en su interior, como para poder relacionarse con el mundo exterior, debido a que representa parte de su motivación. Es por ello que Smith, Watstein y Wuehlerrefieren: “Conforme decrece el interés social en la persona, aumenta la probabilidad de padecer Burnout (29).

Sexo: diversas investigaciones han reportado una mayor predisposición en el sexo femenino a padecer este síndrome. De este modo. Barria (2002), expresa; “las mujeres son el grupo más vulnerable, por razones diferentes como podrían ser la doble carga de trabajo que conlleva la práctica profesional y la tarea familiar de una mujer” (30). De igual forma, Greeglass, Pantony y Burke (1998), plantean esta variable, debido a que las mujeres presentan más conflictos a la hora de desempeñar el rol ya sea por crisis depresivas, conflictos familiares, de trabajo, entre otras; por lo que son más propensas a presentar el Síndrome (31).

Edad: esta característica se encuentra relacionada con este Síndrome, partiendo desde el punto de vista de la responsabilidad, experiencia y madurez presente en el trabajador para afrontar diversas presiones a las que pueda estar sometido ante su labor. Gould (1985), bosqueja: “Cuanto más joven es el trabajador mayor incidencia de Burnout hallaremos” (32). A su vez Barria2002 menciona, la relación existente entre la edad y los años de experiencia, porque ha observado que el ser humano en los primeros años de su carrera como profesional, posee un periodo más vulnerable, ya sea por inexperiencia o debido a la transición de lograr las expectativas idealistas, hacia la

práctica cotidiana, encontrando que tanto las recompensas personales, profesionales y económicas, no son ni las prometidas ni esperadas (30).

Estado civil y número de hijos: el estado civil de un individuo a nivel laboral puede verse asociado a este síndrome, sobre todo en personas solteras, como lo expresa Barria en el año 2002: “Las personas solteras, tienen mayor cansancio emocional, menor realización personal y mayor despersonalización que aquellos casados o de los que conviven con parejas estables”. En cuanto al número de hijos señala que el tener hijos hace a las personas más persistentes a esta afección, debido a la tendencia de estos individuos en mostrarse ante la vida como seres más maduros y estables; ellos fundamentan que el tener una familia hace al individuo más fuerte y con mayor capacidad para afrontar los problemas (30).

Demandas emocionales: normalmente ocurren cuando a nivel laboral, las exigencias o peticiones son mayores a las pertinentes del cargo o del individuo y éstas son tomadas de manera abrumadora. Garden (1989) plantea: “A mayores demandas mayor probabilidad de padecer el síndrome” (33).

Autoeficacia: Leiter (1992) lo define como: “La percepción individual de sentirse eficaz con las tareas que realiza”. Esta afecta su vida profesional, como su autoconcepto, por ende, si un individuo se siente capaz de hacer sus labores, es menor la probabilidad de sufrir este padecimiento y viceversa (34).

Autoconcepto: es el concepto a lo que piensa esa persona de sí mismo, ya sea a nivel profesional como personal. En este orden de ideas, Sarros, Friedman y Farber, (1992) menciona “Un autoconcepto negativo de sí mismo predispone al Burnout (35).

Expectativas personales: se refiere aquellas perspectivas o esperanza que el sujeto tenga hacia cualquier evento ya sea en el ámbito laboral o propio. Según Cordes y Dougherty (1993), refiere: “conforme las expectativas de la persona no se cumplan y sus expectativas se alejen de la realidad aumentará el peligro de padecer Burnout”(36).

Cuestionario Maslach Burnout Inventory (MBI)

Este cuestionario (MBI) está constituido por 22 ítems en forma de afirmaciones, sobre los sentimientos y actitudes del profesional en su trabajo y su función es medir el desgaste profesional. Este test pretende medir la frecuencia y la intensidad con la que se sufre el Burnout. (Ver anexo N° 1)

Existen 3 sub escalas que son:

1. Subescala de agotamiento o cansancio emocional. Valora la vivencia de estar exhausto emocionalmente por las demandas del trabajo. Siendo una puntuación máxima de 54.
2. Subescala de despersonalización. Valora el grado en que cada uno reconoce actitudes frialdad y distanciamiento su máxima puntuación es de 30 puntos.
3. Subescala de realización personal. Evalúa los sentimientos de auto eficiencia y realización personal en el trabajo. Puntuación máxima 48.

Rangos de Medida de la Escala

La forma más actualizada y utilizada del MBI emplea un sistema de respuestas que indican la frecuencia con que el sujeto experimenta los sentimientos enunciados en cada inciso. Utiliza el sistema de puntuación tipo Likert, que consta de 5 niveles:

0 = Nunca

1 = pocas veces al año

2 = Una vez al mes o menos

4 = Pocas veces a la semana

3 = Una vez a la semana

5 = Todos los días

Cálculo de Puntuaciones

Aspecto Evaluado	Preguntas a Evaluar	Valor total obtenido	Indicios de Burnout
Agotamiento Emocional	1-2-3-6-8-13-14-16-20		Más de 26
Despersonalización	5-10-11-15-22		Más de 9
Realización Personal	4-7-9-12-17-18-19-21		Menos de 34

Valores de Referencia

Aspecto Evaluado	BAJO	MEDIO	ALTO
Agotamiento Emocional	0-18	19-26	27-54
Despersonalización	0-5	6-9	10-30
Realización Personal	0-33	34-39	40-56

Bases Legales

Actualmente en Venezuela es común observar cómo aumentan los índices de ausentismo laboral o las bajas profesionales causada por enfermedades ocupacionales indiferentemente de la labor que desempeñe el trabajador (37). Podemos decir que los profesionales del sector salud son susceptibles a padecer en cualquier momento alguna de estas enfermedades, por esta razón es importante dar a conocer en que legislación pueden apoyarse en el momento que lo amerite.

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (2000); como la norma de mayor jerarquía que regula la vida civil y ciudadana, hace referencia en su artículo N.º

46, al derecho que tiene toda persona a que se respete su integridad física, psicológica y moral, siendo este el punto de partida, para la protección de todos los ciudadanos de la nación(38). Esto guarda estrecha relación con el síndrome de Burnout puesto que al ejercer presión psicológica sobre un individuo, se está violando dicho artículo y está en detrimento de la integridad del mismo, siendo este, el punto sobre el cual se apoye la legislación que regula el quehacer profesional; especialmente en materia de seguridad y salud laboral.

Por su parte según la Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y Medio Ambiente de Trabajo se define enfermedades ocupacionales en su **Artículo 70** como los estados patológicos contraídos o agravados con ocasión del trabajo o exposición al medio en que el trabajador o trabajadora se encuentra obligado a trabajar(39). Tiene estrecha relación con el Síndrome de Burnout ya que el personal presenta características imputables a la acción de factores psicosociales y emocionales que lo llevan a padecer del mismo.

Por otra parte, en la misma Constitución en el **Artículo 87** se establece que el patrono debe garantizar las condiciones adecuadas para desempeñar el trabajo, esto resulta de suma importancia puesto que, según estudios, las condiciones bajo las cuales se desarrolle la actividad laboral, influyen en la aparición y desarrollo del síndrome de Burnout (40). Está relacionada con dicho estudio ya que hoy en día se puede notar que en sectores públicos no están dadas las condiciones necesarias y óptimas para desempeñar dicha labor y que el trabajador se sienta satisfecho en su ambiente de trabajo.

No obstante, en el Código de Deontología Odontológica en el capítulo I, donde menciona los Deberes Generales de los Odontólogos se hace necesario resaltar lo siguiente: Artículo 1º: “El respeto a la vida y a la integridad de la persona humana, el fomento y la preservación de la Salud, como componentes del desarrollo y bienestar social y su proyección efectiva a la comunidad, constituyen en todas las circunstancias el deber primordial del Odontólogo”(41). Atendiendo estas consideraciones se puede relacionar con dicho estudio que todo personal de salud merece ser tratado con respeto e integridad en todos sus ámbitos para así poder garantizar un trato afectivo a la comunidad a la cual se enfrenta.

Por consiguiente en la Ley Orgánica Municipal en el Capítulo 1, donde se menciona la competencia de los Municipios, se pudo destacar en el Artículo 60º lo siguiente: “Cada Municipio, según sus particularidades, tendrá un plan que contemple la ordenación y promoción de su desarrollo económico y social que incentive el mejoramiento de las condiciones de Vida de la comunidad municipal (42). Podemos relacionar este estudio con dicho artículo ya que todo servicio público debe estar en condiciones óptimas para así poder crear un ambiente de incentivo al trabajador y poder prestar un buen servicio al público.

Glosario de Términos

Agotamiento Emocional: se define como cansancio y fatiga que puede manifestarse física, psíquica o como una combinación de ambos, dando la sensación de no poder dar más de sí mismo a los demás.

Ansiedad: es una respuesta del organismo ante situaciones, límites, que se caracteriza por una sensación de angustia leve o miedo y la aparición de aceleración del ritmo cardíaco y la respiración. Sudoración o sensación de flojedad.

Autoestima: es la opinión emocional profunda que los individuos tienen de sí mismos, y que sobrepasa en sus causas la racionalización y la lógica de dicho individuo, es la verdadera actitud u opinión emocional que éste tiene de sí mismo.

Atroz: sensación de dolor y sufrimiento muy intenso que no se puede soportar.

Cardiopatía: son un conjunto de enfermedades propias de las estructuras del corazón.

Cáncer: es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolada de células.

Despersonalización: se entiende como el desarrollo de sentimientos, actitudes y respuestas negativas, distantes y frías hacia otras personas.

Hiperactividad: es aquella conducta que despliega un individuo y se caracteriza por el exceso de comportamientos cambiantes y dificultad de atención, que se observa en personas con cuadros de ansiedad.

Placebo: sustancia que carece de acción curativa pero produce un efecto terapéutico si el enfermo la toma convencido de que es un medicamento realmente eficaz.

Soriasis: enfermedad crónica de la piel que evoluciona en forma de brotes y se caracteriza por la aparición de manchas rojas con escamas de color blanquecino que se localizan sobre todo en el cuero cabelludo, codos y las rodillas, provocando un cierto quemor y picor.

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Diseño y Tipo de investigación.

Diseño de la investigación.

El diseño de la investigación se define según los objetivos del estudio, por lo tanto, se selecciona cuál será la estrategia a seguir para cumplir a cabalidad los propósitos de la misma, el diseño de investigación más adecuado fue el de campo, el cual es definido como el análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos de cualquiera de los paradigmas o enfoques de investigación conocidos o en desarrollo (43).

Se seleccionó el diseño de campo ya que los investigadores recogieron los datos directamente de la fuente primaria, es decir, la población de Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia estado Carabobo, para de esa manera poder evaluar la presencia de Burnout. Así mismo, se cataloga la investigación de tipo trasversal, ya que los datos serán recogidos en un momento de tiempo único.

Tipo de la investigación.

Entendiendo que esta investigación tuvo como objetivo medir y evaluar el síndrome de Burnout en Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia, Estado Carabobo se puede clasificar la misma como de tipo Descriptiva. La investigación descriptiva comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos (44).

Población y Muestra.

Población.

La población está definida como el conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Ésta queda delimitada por el problema y los objetivos del estudio (45).

En esta investigación, se tomó como población a 10 Odontólogos y 8 Higienistas de los módulos de salud de la Alcaldía de Valencia, Estado Carabobo.

Muestra.

Se entiende por muestra un sub conjunto del total de los individuos que integran la población, para la selección de la muestra existen diversas técnicas que se aplican según sea la conveniencia de la investigación, estas técnicas se denominan muestreo (45). En este estudio se utilizó un muestreo de conveniencia, que determina la selección de una muestra no probabilística, es decir, que todos los individuos que conformaron la población pertenecieron a la muestra de estudio. Por lo tanto, la totalidad de los

individuos consultados fue de 10 Odontólogos y 8 Higienistas sin distinción de sexo o edad.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.

Técnica de recolección de datos.

Las técnicas son las estrategias que se utilizan para recoger la información necesaria de un estudio y determinar los objetivos del mismo (45). Cabe destacar que, en este estudio, la recolección de información, se realizó por medio de la encuesta, donde la información es obtenida a través de preguntas a otras personas, no se establece un diálogo con el entrevistado.

Instrumentos de recolección de datos.

La selección e implementación de los instrumentos de la investigación deben concordar con la técnica utilizada, por lo tanto, se puede decir que los instrumentos de recolección de datos son todos aquellos dispositivos o formatos en donde se registra la información para luego analizarla y elaborar las conclusiones del estudio (45).

En este caso se utilizó un cuestionario para recolectar los datos correspondientes a la variable “características socio demográficas” que incluyen la parte social y profesional, constituida por 22 ítems de acuerdo al diseño de la tabla de Operacionalización de variables. Siguiendo este diseño se determinó el nivel de Burnout con la administración del instrumento diseñado para tal fin por Maslach y Jackson conocido como MBI (Maslach Burnout Inventory, que cuenta con validación y confiabilidad científica.

Técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Posterior a la recolección de datos y su registro los investigadores procedieron a la clasificación de estos datos a través de tablas tipo Excel correlacionadas con las variables del estudio descritas en la tabla de operacionalización en el capítulo anterior, seguidamente, se graficaron los resultados en gráficos de barra que se acompañarán de un breve análisis e interpretación con su debido sustento teórico. Así pues, el procesamiento y análisis de los datos obtenidos dieron origen a la elaboración de la discusión de resultados y conclusiones de esta investigación.

CAPITULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se razonan y se interpretan los resultados obtenidos del instrumento aplicado, con la intención de establecer la prevalencia del Síndrome de Burnout en los Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia. Estos son presentados en tablas y gráficos con la finalidad de mostrar las respuestas a las interrogantes que se establecieron en este estudio.

Estas técnicas permiten a través de un procesamiento estadístico descriptivo, manifestado en tablas de distribución de frecuencia y porcentaje; relacionando las partes estudiadas y proceder a contribuir la totalidad inicial de acuerdo al tipo de dato que se está estudiando; a través del análisis cuantitativo, cotejando los datos que se refieren a un mismo aspecto y tratando de evaluar la fiabilidad de cada información.

Los resultados obtenidos se analizaron e interpretaron de manera específica de acuerdo a las dimensiones establecidas en el cuadro de operacionalización de variable, con la intención de diferenciar la información aportada por la población en estudio. Las cuales se muestran a continuación:

Variable: Síndrome de Burnout

Dimensión: Características Sociodemográficas

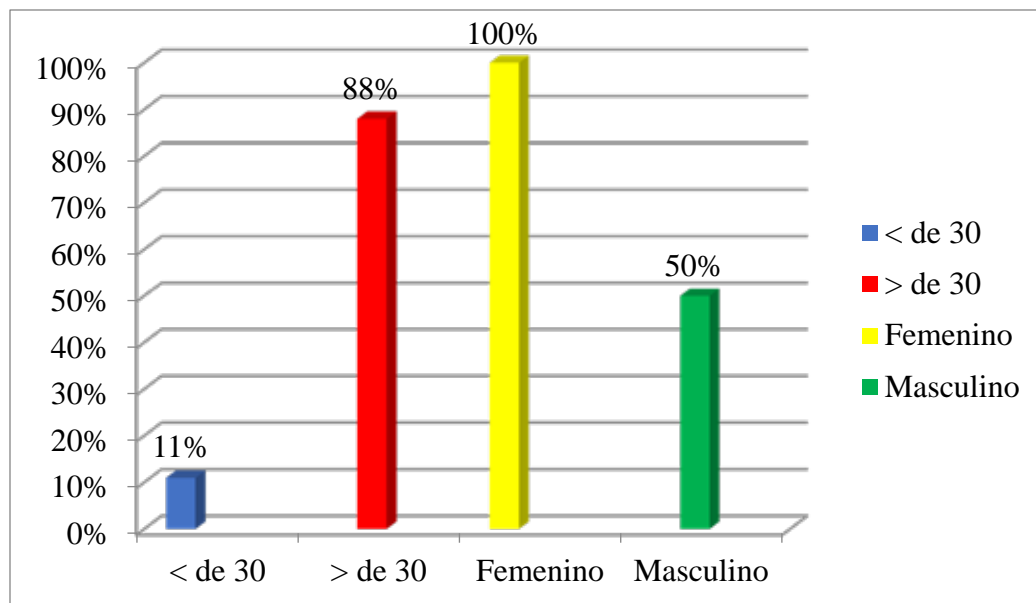
Indicador: Edad, Género

Tabla N° 1. Distribución de la Categoría Edad - Género

DIMENSION	< de 30		Ø De 30 años		TOTAL
	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	
Edad	2	11%	16	88%	18
Género	Femenino		Masculino		TOTAL
	F.A	F.R	F.A	F.R	
	18	100%	18	0%	18

Fuente: Instrumento aplicado por Azacón, Blasco 2019

Gráfico N° 1. Distribución de la Categoría Edad - Género



Análisis

Correspondiendo a la categoría Edad se obtuvo como resultado que el once por ciento (11%) de los encuestados son menores de 30 años, en edades comprendidas entre 24 y 28 años, mientras que el ochenta y ocho por ciento (88%) de la población encuestada son mayor a 30 años de edad, en edades comprendidas entre 30 a 60 años.

Se determina que la Edad siendo parte de los factores etiológicos, verificado así, que la edad más resaltante es de 40 a 62 años, también existe una tendencia en edades más jóvenes entre 24 y 38 años de edad. De ahí es donde unos autores como Gould (1985) sustentan que cuanto más joven es el trabajador mayor incidencia de padecer Burnout debido a su inmadurez y falta de experiencia en el ámbito laboral(32).

A su vez con relación a la dimensión género se obtuvo que el cien por ciento (100%) de los encuestados fueron de género femenino, quedando así un cero por ciento (0%) para el género masculino. Por lo tanto se puede decir, que los resultados arrojados muestran que los Odontólogos e Higienistas dentales en su mayoría pertenecen al género Femenino. Refiriéndose que Greeglass Pantony (1998), afirma que el sexo femenino al relacionarlo con el trabajo presenta mayores conflictos en su rol, ya que las mismas se encuentran agotadas, menos eficaces y muestran mayores síntomas depresivos cuando deben de compaginar su vida laboral con la familiar y personal(31).

Variable: Síndrome de Burnout

Dimensión: Características Sociodemográficas

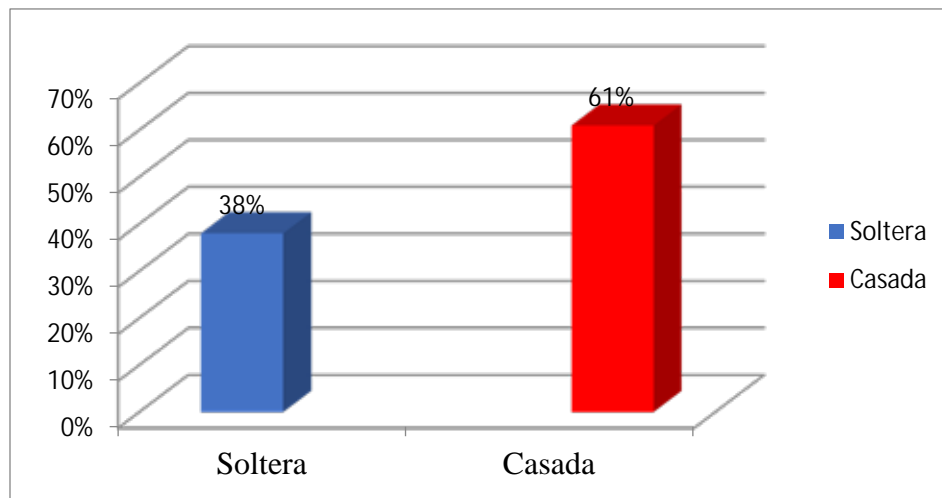
Indicador: Estado Civil

Tabla N° 2. Distribución de la Categoría Estado Civil

DIMENSION	SOLTERA		CASADA		TOTAL
	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	
Estado Civil	7	38%	11	61%	18

Fuente: Instrumento aplicado por Azacón, Blasco 2019

Gráfico N° 2. Distribución de la Categoría Estado Civil



Análisis

Tomando en cuenta el indicador estado civil, se obtuvo como resultado que el treinta y ocho por ciento (38%) de los encuestados son solteros, seguido a esto el sesenta y uno por ciento (61) son Casados

Según los resultados correspondientes a este indicador, se puede apreciar que la mayoría de los Odontólogos e Higienistas son Casadas, a propósito se puede mencionar, que ciertas investigaciones sustentan que las personas con un estado civil casado son menos predisponentes a padecer Burnout, lo cual es debido a que presentan mayor estabilidad personal. Es así, autores como Barria (2002), afirman que esta situación también aporta cosas positivas hacia una persona, ya que se da la oportunidad de recibir apoyo, consejo o simplemente desahogo y poder así compartir sus tensiones a nivel laboral con su núcleo familiar(30).

Variable: Síndrome de Burnout

Dimensión: Características Sociodemográficas

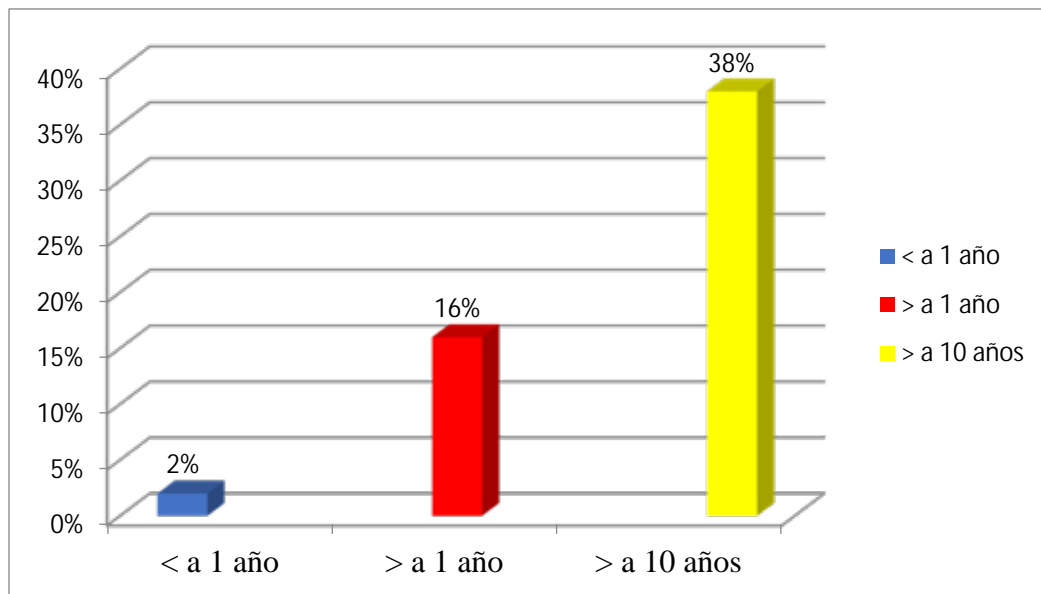
Indicador: Años de Servicios

Tabla N° 3. Distribución de la Categoría Años de Servicios

DIMENSION	< de 1 año		Ø De 1 año		Ø A 10 años		TOTAL
	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	
Años de Servicios	2	11%	9	50%	7	38%	18

Fuente: Instrumento aplicado por Azacón, Blasco 2019

Gráfico N° 3. Distribución de la Categoría Años de Servicios



Análisis

A través de la tabla y gráfico de la Dimensión **Años de Servicio**, se pudo observar que el dos por ciento (2%) de los encuestados tienen menos de 1 año trabajando en el área Odontológica, mientras que un dieciséis por ciento (16%) tienen más de 1 año trabajando, y un treinta y ocho por ciento (38%) tiene más de 10 años trabajando en el área.

Se llegó a concluir que el mayor rango de las personas en estudio, tienen muchos años laborando como Odontólogo e Higienista Dental en la Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo. Cabe destacar las personas en estudio no manifestaban inconformidad con su labor ni cansancio, sino que manifestaban inconformidad en las condiciones en las que trabajaban siendo más afectadas las que tenían poco tiempo en el servicio. La carga horaria influye en la aparición del Síndrome de Burnout por la intensidad de horas dedicadas al servicio y la antigüedad se observa una relación positiva del Síndrome de Burnout en los dos primeros años del ejercicio y después de los 10 años. Tal como lo establece Juan Pablo Brito (2011), donde refiere que la sobre carga de trabajo se asocia o no a la valoración subjetiva de demanda laboral, donde se incluye los horarios de trabajos prolongados (sobrecarga cuantitativa, multitiempo) o mal distribuidos(18).

Variable: Síndrome de Burnout

Dimensión: Características Sociodemográficas

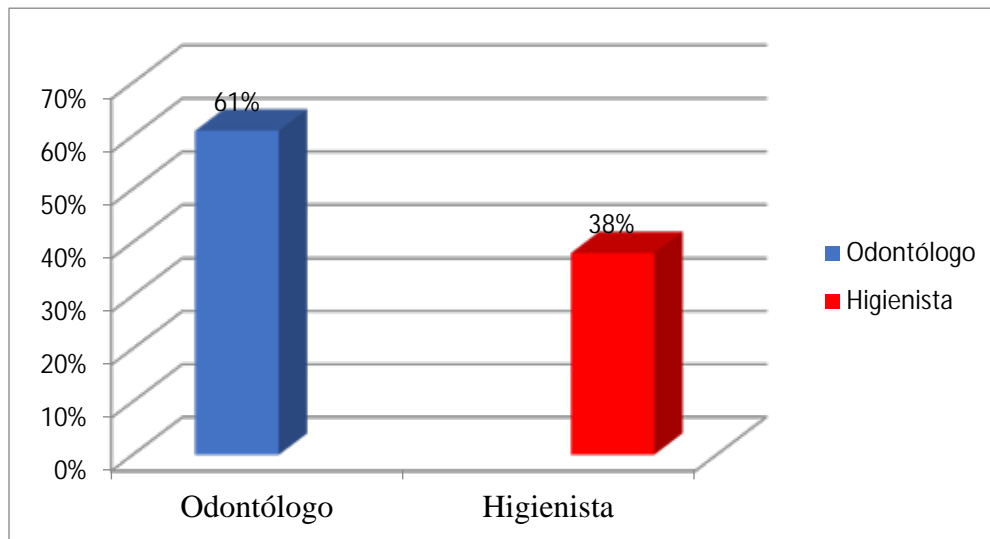
Indicador: Cargo que Desempeña

Tabla N° 4 Distribución de la Categoría Cargo que Desempeña

DIMENSION	ODONTÓLOGO		HIGIENISTA		TOTAL
	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	
Cargo que Desempeña	11	61%	7	38%	18

Fuente: Instrumento aplicado por Azacón, Blasco 2019

Gráfico N° 4 Distribución de la Categoría Cargo que Desempeña



Análisis

Según la tabla y gráfica N°4 se evidencia con respecto a la categoría Cargo que Desempeña, se obtuvo como resultado que el sesenta y uno por ciento (61%) de los encuestados son Odontólogos, quedando el treinta y uno por ciento (31%) representando el cargo como Higienista Dental.

Estos resultados demuestran que la obtención de metas dentro de los profesionales influye positivamente en los logros individuales. Esto relacionado a los factores asociados a la aparición del Síndrome de Burnout, según Freudenberg que la mayoría de los profesionales de servicios de ayuda como: Médicos, docentes, enfermeros, Odontólogos son los más afectados por este Síndrome(20).

Variable: Síndrome de Burnout

Dimensión: Características Laborales

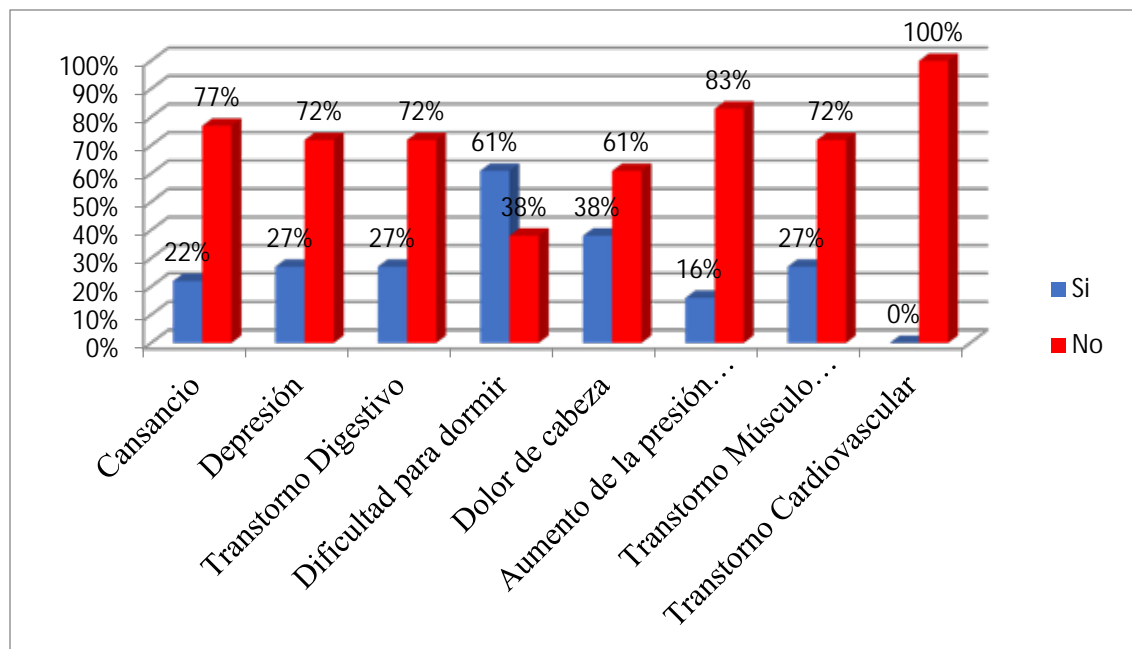
Indicador: Cansancio, Depresión, trastorno Digestivo, Dificultad para conciliar el sueño, Intranquilo durante el día.

Tabla N° 5 Consecuencias Laborales

DIMENSION	SI		NO		TOTAL
	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	
Cansancio	4	22%	14	77%	18
Depresión	5	27%	13	72%	18
Trastorno Digestivo	5	27%	13	72%	18
Dificultad para conciliar el sueño	11	61%	7	38%	18
Intranquilo durante el día	7	38%	11	61%	18
Dolor de cabeza	7	38%	11	61%	18
Hipertensión	3	16%	15	83%	18
Dolor en las articulaciones	6	33%	12	66%	18
Limitación de Movimiento	5	27%	13	72%	18
Alteración Cardiovascular	0	0%	18	100%	18

Fuente: Instrumento aplicado por Azacón, Blasco 2019

Gráfico N° 5. Consecuencias Laborales



Análisis

Con respecto a las Características Laborales, se pudo evidenciar que un veinte dos por ciento (22%) de los encuestados presenta cansancio, mientras que el setenta y siete por ciento (77%) no presenta cansancio. Para el Ítems Depresión un veinte siete por ciento (27%) si presenta depresión, mientras el setenta y dos por ciento (72%) no, representando los mismos resultados para el Ítems Transtorno Digestivo. También se pudo evidenciar que para el Ítems dificultad para dormir, representa un sesenta y uno por ciento (61%) de los encuestados que si se les dificulta dormir, mientras que un treinta y tres por ciento (33%) no presenta este problema. Para el ítems Dolor de cabeza, se observó positivo para un treinta y ocho por ciento (38%) y negativo para el sesenta y uno por ciento (61%). Otras de las características laborales es la Hipertensión, el cual representa el dieciséis por ciento (16%) que si presentan problemas de tensión, mientras que el ochenta y tres por ciento (83%) de los encuestados no la presentan, un treinta y tres por ciento (33%) de los encuestados si presenta Trastornos Musculo

esqueléticos mientras que un sesenta y seis (66%) no lo presenta. También se pudo evidenciar que el cien por ciento (100%) de los encuestados no presentan ningún tipo de alteración cardiovascular.

Se pudo concluir en dicha categoría que existe relación conciliar el sueño con el Síndrome de Burnout, ya que autores como Hans (1.935) lo define como un conjunto de reacciones fisiológicas ante cualquier forma de estímulo nocivo. Ya que el organismo ante un stress es capaz de generar reacciones físicas y químicas cuando el individuo está sometido a situaciones consideradas amenazadoras (19).

Variable: Síndrome de Burnout

Dimensión: Agotamiento Emocional, Despersonalización, Realización Personal

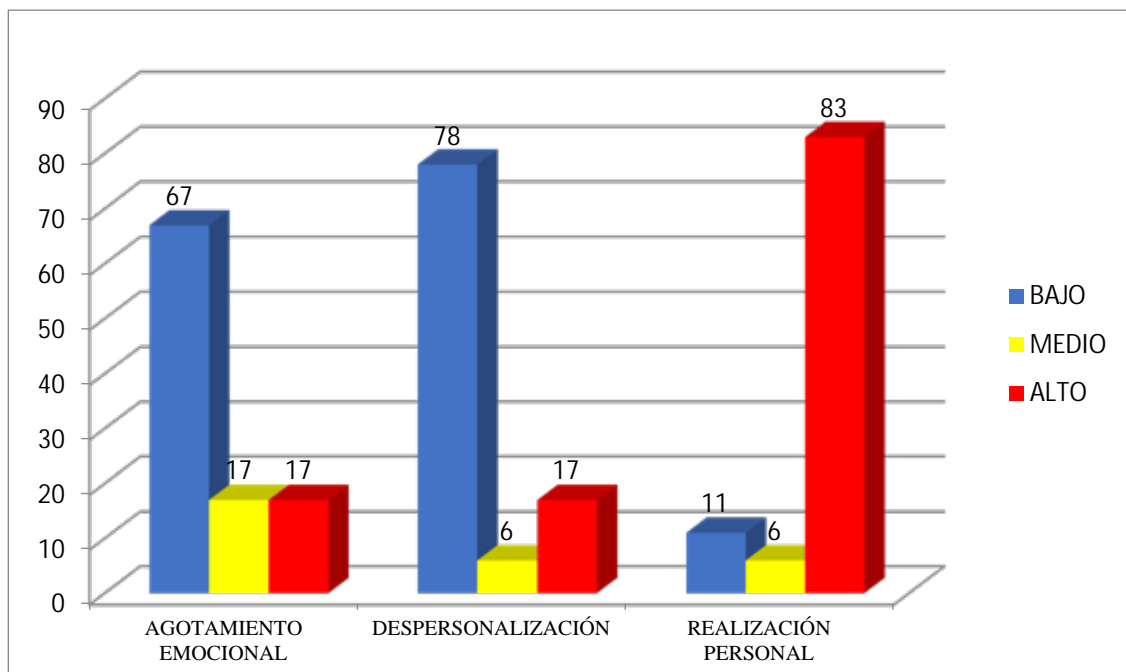
Indicador: Alto, Medio, Bajo

Tabla N° 6 Distribución de la Categoría Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal

DIMENSION	BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL
	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	F.A.	F.R.	
AGOTAMIENTO EMOCIONAL	12	67%	3	17%	3	17%	18
DESPERSONALIZACIÓN	14	78%	1	6%	3	17%	18
REALIZACIÓN PERSONAL	2	11%	1	6%	15	83%	18

Fuente: Instrumento aplicado por Azacón, Blasco 2019

Gráfico N° 6. Distribución de la Categoría Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal



Análisis

De acuerdo a la tabla y gráfico N° 1 presentado, donde se refleja las dimensiones Agotamiento emocional, Despersonalización y Realización Personal, se evidencia que el Agotamiento Emocional en los Odontólogos e Higienistas Dentales, se obtuvo los siguientes resultados: el sesenta y siete por ciento (67%) de los encuestados posee puntuaciones bajas, mientras que el diecisiete por ciento (17%) se encuentra en el nivel medio igualmente para el nivel alto; para la dimensión Despersonalización el setenta y ocho por ciento (78%) representa un nivel bajo, un seis por ciento (6%) representa un nivel medio, y un diecisiete (17%) nivel alto. Para finalizar en cuanto a dimensión Realización Personal, se evidencio que el once por ciento (11%) denotó un criterio bajo de realización, mientras que un seis por ciento (6%), posee un criterio medio, y un ochenta y tres por ciento (83%) posee un criterio Alto. La intención de este test fue identificar a través de las puntuaciones obtenidas de cada respuesta la presencia de estos indicadores, demostrando así, que no existe agotamiento emocional en las personas estudiadas, estos poseen una tendencia a un distanciamiento por la labor que desempeñan e igualmente se consideran realizados profesionalmente y auto eficiente. Maslach y Jackson (1986), determinan que para evidenciar la prevalencia del Síndrome de Burnout debe existir un alto nivel de agotamiento emocional, un alto nivel de Despersonalización quedando la Realización Personal en niveles bajos (21). Por lo que la población objeto de estudio no figura en la clasificación a la prevalencia del Síndrome de Burnout

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Las conclusiones que se presentan a continuación se desarrollaron según los objetivos generales y específicos. De acuerdo a los resultados obtenidos se elaboran las siguientes conclusiones:

- En primera instancia, el primer objetivo planteado fue Describir las características Sociodemográficas del personal de Odontológica de la Alcaldía de Valencia encontrándose:
En cuanto a la Dimensión Edad, Género, estado Civil, años de servicio y cargo que desempeña, se pudo destacar que el 100% de los encuestados pertenecen al género Femenino, siendo la edad más resaltante de 40 años a 60 años, también existió una tendencia mínima en la muestra a edades más jóvenes entre 24 y 28 años, siendo más vulnerables en contraer Burnout, de igual forma, se evidencio que la mayoría son personas casadas con un 61% de la muestra, seguidamente se evidencio que la mayoría son Odontólogos prestando más de 10 años de servicio en la Alcaldía de Valencia.
- Seguidamente se procedió a Evaluar las consecuencias Laborales del Síndrome de Burnout en los Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia donde se pudo determinar que en relación a las dimensiones evaluadas se pudo evidenciar que el sesenta y uno por ciento (61%) de los encuestados solo manifestaron tener dificultades para dormir siendo una de las causas principales del Síndrome de Burnout, mientras que el restante de las características solo

manifestaron tener cansancio un 22% de los encuestados, 27% están deprimidos y con problemas Digestivos y trastornos musculoesqueléticos, un 38% presentan dolores de cabeza muy frecuentes y solo un 16% tienen problemas de Hipertensión, quedando el 100% de los encuestados sin problemas Cardiovasculares.

- Finalmente el último objetivo en estudio fue Establecer el grado del Síndrome de Burnout en Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia donde se demostró que más de la mitad de los encuestados presentaron puntuaciones bajas de Agotamiento Emocional, , así mismo se observó que más de la mitad de los encuestados revelaron baja despersonalización ante su trabajo, aun así, se observa que más del cincuenta por ciento (50%) de las personas encuestadas se sienten realizadas laboralmente, lo cual destaca un presencia alta en este criterio. Se puede concluir que los Odontólogos e Higienistas no poseen la tendencia a padecer Síndrome de Burnout.

Recomendaciones

- Hoy en día, en su mayoría en el área Odontológica predomina más el género femenino por lo tanto son más frecuente en padecer Síndrome de Burnout, ya que llevan un poco más la vida acelerada pudiendo cumplir labores de hogar, laboral y familiar por lo que llevan una sobrecarga de estrés. A lo que se les recomienda: tomar con calma cualquier situación estresante, así mismo organizarse bien en su trabajo, realizar algún deporte por lo menos 30 minutos diarios, conciliar su trabajo con la vida familiar, descansos entre jornadas largas, asimismo, aprovechar las horas no correspondientes a la carga laboral en actividades que estimulen y desarrollen física, emocional y mentalmente su vida con la finalidad de disminuir todos los factores causantes del Síndrome de Burnout.

- El Síndrome de Burnout, está caracterizado por el elevado nivel de estrés laboral que sufren diversas personas en todo el mundo y que principalmente ha registrado un incremento en el personal de la Salud, debido a la elevada carga de trabajo con la que viven, razón por la cual pueden emplear diversas recomendaciones como: cuidar su salud, ya que en muchas ocasiones el amor por la profesión ocasiona que se preocupen más por la salud de sus pacientes, que por su propia salud. Establecer prioridades, además del trabajo también debes darte tiempo a ti y a la familia, cada cierto tiempo toma vacaciones y olvídate un poco de tu trabajo para que la mente se despeje.
- En la actualidad este padecimiento es considerado una enfermedad ocupacional en otros oficios, por lo tanto es una responsabilidad individual, grupal e institucional la mejora de las condiciones de trabajo. Debido al elevado número de consecuencias, tanto personales, familiares, sociales y laborales que producen este síndrome, se recomienda concientizar en relación a este problema a nivel de toda la facultad de la Universidad José Antonio Páez, de manera que se puedan aplicar mecanismos que le permitan afrontar y prevenir adecuadamente sus efectos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Indicadores de Salud. 1947.
<https://www.paho.org>
2. Guillermo Axayacalt Gutiérrez Aceves, Miguel Ángel Celis López, Sergio Moreno Jiménez, Felipe Farias Serratos, José de Jesús Suárez Campos. Síndrome de Burnout. Arch. Neurocién (Mex). Volu. 11, No. 4: 305-309, 2006
3. Publicación de la OMS. Consultado en:
<http://www.acatlan.unam.mx/medicos/estres/>. Diciembre 2016.
4. Sandra Torrades. Estrés y Burnout. Definición y prevención. Art Offarm. Vol. 26 Núm. 10 pag. 104-107. Noviembre 2007. <https://www.elsevier.es>
5. Estres y Burnout. Definición y prevención. SemanticScholar, Noviembre 2007.
<https://pdfs.semanticscholar.org>
6. Mc Ewen B S. Efectos protectores y perjudiciales de los mediadores de estrés N Engl J Med 1998; 338(3):171-9.
7. Tirso Javier Hernández Gracia, Cuauhtémoc Campos Rangel, Margarita González Cano. Prevalencia del Síndrome de Burnout en persona de una institución del sector salud. Revista Internacional La Nueva Gestión Organizacional 6(12), 2011
8. López Elizalde C. Síndrome de Burnout. Anestesia en ginecoobstetricia 2004; 27, (1):131-3.
9. Palmer Y, Gomez-Vera A, Cabrera Pivaral C, Prince Velez R, Searcy R. Salud Mental 2005; 28(1):82-9.
10. Palmer Y, Gomez-Vera A, Cabrera Pivaral C, Prince Velez R, Searcy R. Salud Mental 2005; 28(1):82-9.
11. Dara Espinaco. Odio mi Trabajo Burnout. Orientación Emocional.
[www.http://daraespinaco.com](http://daraespinaco.com)

12. Bejjani R. y Medina J. Síndrome de Burnout en odontólogos docentes de áreas clínicas de la Universidad José Antonio Páez. Trabajo de grado no publicado presentado como requisito de mérito para optar al título de odontólogo. UJAP. 2019.
13. Carina R. Peralta Ayala, Tamara J. Moya Silva. 2017 “Síndrome de Burnout en Estudiantes de Odontología”.
14. Ekaterina Bustamante, Freyli Bustamante, Gilberto González, Luz Bustamante. Abril-junio 2016 “El Burnout en la profesión docente en la Escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo. Sede Aragua”. Medicina y Seguridad del Trabajo (Internet) 2016;62(243)111.121
<http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v62n243/original2.pdf>
15. Keelsy Bastidas, Yelys Coll, Yovanny Delgado, María Escobar, Diego Flores, Zulvir González, Ángela Riera 2016 “Prevalencia de Síndrome de Burnout, Riesgo de exposición atención Médica” Barquisimeto.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6570429>
16. Eylin Agüero 2016 “Satisfacción Laboral y Síndrome de Burnout en los trabajadores de un centro de Diagnóstico por Imagen”. Valencia, Estado Carabobo.
<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/6688/eaguero.pdf?sequence=1>
<http://www.medigraphic.com/pdfs/edumecentro/ed2015/ed152n.pdf>
17. StavroulaLeeka BA MScPhd. Serie de protección de la salud de los trabajadores n°3
18. Juan Pablo Brito Vera, Henry Rubén Cabrera Medina, Juan Pablo Cedillo Bailón. Prevalencia y factores influyentes del síndrome de burnout en internos y residentes de los hospitales Vicente corral Moscoso y José Carrasco Arteaga. Cuenca Ecuador, enero 2011 [www.https://noticias.universia.es](http://www.noticias.universia.es)

19. Hans 1935. Factores Etiologicos del Síndrome de Burnout en los Docentes de la universidad de Carabobo. <https://www.mriuc.bc.uc.edu.ve>
20. Freudemberg 1974
21. Maslach, C.S. Jackson, and M. Leiter. 1996. Maslach Burnout Inventory. Palo Alto, California: Consulting Psychology Press
22. Maslach, C. (1982). Burnout: The Cost of Caring. Nueva York: Prentice – Hall Press
23. Gil-Monte, P.R. & Peiro, J.M. (1997). Desgaste físico en el trabajo: “El Síndrome de Quemarse. Madrid España: Editorial Síntesis.
24. Morero, B & Peñacoba, C. (1999). Estrés asistencial en los Servicios de Salud. En M.A. Simón. Psicología de la Salud (pp. 739-764). Madrid, España: Biblioteca Nueva.
25. Gil - Monte, P.R. (2005). El Síndrome de quemarse en el trabajo (Burnout): una enfermedad laboral en la sociedad del bienestar, Madrid, España: Pirámide.
26. Aranda, C. (2006). Diferencias por sexo Síndrome de Burnout y manifestaciones clínicas, en los médicos, familiares de dos instituciones de salud, Guadalajara, México, Revista Costarricense de Salud Pública.
27. Aveni y Albani (1992). Cita: Mondol 2008
28. Wilson, Chiwakata 1989. Factores de personalidad relacionados con el Síndrome de Burnout a partir de los tipos de personalidad. Bogotá, 2008. TrabajodeInvestigación.
<https://javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/tesis06.pdf>
29. Smith Watstein, Wuehler 2010. El Síndrome de Burnout: evolución histórica desde el contexto laboral. Universidad de Murcia. España. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16713758020.pdf> edición web (<http://revistas.um.es/analesps>): 1695-2294
30. Sonia E. Sanders B. Barria (2002). Estrés laboral en personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos pediátricos. Hospital escuela universitario,

- Tegucigalpa, Honduras. Enero – Marzo 2016.
<http://repositorio.unan.edu.ni/7800/1/t901.pdf>
31. Greenglass, Pantony y Burke (1998). Síndrome de Burnout en Profesionales médicos de Oncología. Universidad Favaloro. Buenos Aires.
https://www.academia.edu/19774697/S%C3%ADndrome_de_burnout
 32. Gould (1985). Factores etiológicos del Síndrome de Burnout en los docentes de la Facultad de Odontología (Tesis Doctoral). Universidad de Carabobo. 2016.
<http://mriuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/handle/123456789/4984/dgarcia.pdf?sequence=1>
 33. Ana I. Peinado P., Enrique J. Gárces de los F. (1998) Burnout en Cuidadores principales en pacientes con Alzheimer: el Síndrome del asistente desistido. Universidad de Murcia. Cita: Graden 1989.
http://sid.usal.es/idocs/F8/ART11109/burnout_en_cuidadores.txt
 34. Pedro R. Gil M. Juan A. Garcías J., Marcos C. Hernández. 2008. Influencia de la Sobrecarga Laboral y la Autoeficacia sobre el Síndrome de Quemarse en el trabajo (Burnout) en profesionales de enfermería. Revista: Interamericana de Psicología. Vol. 42, Num, 1 pp. 113-118. Cita: Leiter (1992).
<https://www.redalyc.org/pdf/284/28442112.pdf>
 35. Cita: Sarros, Friedman y Farbes (1992)
 36. Cita: Cordes y Dougherty (1997)
 37. MariaBunilda, Dina Izayana Morazán 2008. Similitudes y diferencias de los medicos y personal de enfermeria que laboran en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Arguello. De la ciudad de Leon, en relación la Síndrome de Burnout. Trabajo de Grado. <https://www.tiul.unanleon.edu.ni>
 38. González, M., Benítez, y A. Fernández. 2007. Un estudio de agotamiento (Burnout) profesional en el personal de Salud en el Estado de Morelos.
http://acacia.org.mx/busqueda/pdf/P43T12_1_.pdf
 39. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. 2000.
https://www.oas.org/juridico/mla/sp/ven/sp_ven-int-const.html

40. La Ley Orgánica de prevención, condiciones y medio ambiente de trabajo. (2005). Gaceta Oficial N°38.236
<http://pdba.georgetown.edu/Parties/Venezuela/Leyes/constitucion.pdf>
41. Ley de Ejercicio de Odontología <https://www.elcov.org/ley2.htm>
42. Ley Orgánica Municipal
http://www.cne.gob.ve/web/normativa_electoral/LEY_ORGANICA_DEL_PODER_PUBLICO_MUNICIPAL.pdf
43. Manual UPEL, 4ta. Edicion, 2010 <https://www.educapuntos.blogspot.com>
44. Palmer Morales LY, Gómez Vera A, Cabrera Pivaral C, Prince Velez R, Searcy Bernal R. Prevalencia del síndrome de agotamiento profesional en médicos anesthesiólogos de la ciudad de Mexicali. GacMed Mex 2005; 141(3):181-3.
45. Balestrini 2006. Tecnologia Educativa: Población y Muestra (p.137)
<https://www.msctecnologiaeducativa3.blogspot.com>

ANEXOS



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Anexo N° 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tenemos el gusto de dirigirnos a usted como estudiantes de Pregrado de la Universidad José Antonio Páez, donde estamos llevando a cabo un trabajo de Investigación Titulado: **SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTOLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA** para optar el Título como Odontólogo, por el cual usted ha sido seleccionado para participar en esta investigación, la cual consiste en contestar un cuestionario de 22 preguntas que le tomará unos minutos de su tiempo. La información obtenida a través de este estudio será mantenida bajo estricta confidencialidad..

Doy mi consentimiento para participar en el estudio Titulado **SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTOLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDIA DE VALENCIA**. Realizado por las autoras: **Azacón Gloriangel, Blasco Natalia** para ser presentado en la Universidad José Antonio Páez en la Facultad de Odontología.

Firma del Participante

Fecha



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CUESTIONARIO BURNOUT N°1

Instrucciones:

- Lea detenidamente cada uno de los planteamientos que se muestran a continuación.
- Conteste de forma objetiva y de acuerdo a su experiencia personal
- Cualquier duda diríjase al encuestador
- Marque solo una opción
- Marque con el N° correspondiente en el recuadro que considere más pertinente a su respuesta, esta parte constará de (5) opciones de respuesta donde:

0= NUNCA.

1= POCAS VECES AL AÑO.

2= UNA VEZ AL MES O MENOS.

3= UNA VEZ A LA SEMANA

4= POCAS VECES A LA SEMANA.

5= TODOS LOS DÍAS.

Ítem	Planteamiento	N.º
1	Me siento emocionalmente agotado/a por mi trabajo.	
2	Me siento cansado al final de la jornada de trabajo.	
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado.	
4	Tengo facilidad para comprender como se sienten los pacientes	
5	Creo que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales.	
6	Siento que trabajar todo el día con pacientes supone un gran esfuerzo y me cansa.	
7	Creo que trato con mucha eficacia los problemas de los pacientes	

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

Maslach Burnout Inventory (MBI)

Le recuerdo que esta es una información anónima, por tal motivo no es necesaria su identificación.

Nuevamente le agradezco de antemano su valiosa colaboración en suministrarme esta información, que seguro esto redundará en beneficio tanto para nuestro trabajo de grado, como para la Facultad.

¡MUCHAS GRACIAS!



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



CUESTIONARIO N° 2

1. Características Sociodemográficas:

Edad _____ Género: F M Estado Civil _____
Años de Servicio: _____ Cargo que Desempeña _____

2.-Características Laborales:

- | | |
|---|---|
| 1. ¿Se siente cansado? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Se siente usted Deprimido? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Padece usted de algún trastorno digestivo? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Presenta Dificultad para conciliar el sueño? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Se siente usted intranquilo durante el día? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Presenta dolores de cabeza Frecuentemente? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7. ¿Sufre usted de Hipertensión? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8. ¿Le duele las articulaciones frecuentemente? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 9. ¿Presenta usted alguna limitación de movimiento? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 10. ¿Presenta alguna alteración Cardiovascular | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS PARA LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



Anexo N° 2.

Cuadro de Operacionalización de variables

Objetivo General: Estudiar el Síndrome de Burnout en Odontólogos e Higienistas de la Alcaldía de Valencia del Estado Carabobo durante el periodo 2019.

Variable	Definición	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	
Síndrome de Burnout	Se considera como la fase avanzada del estrés profesional. Y se produce cuando se desequilibran las expectativas en el ámbito profesional y la realidad del trabajo diario	Agotamiento Emocional	Alto Medio Bajo	1 a 3 6 - 8 13-14 16-20	Cuestionario de Burnout N°1	
		Despersonalización	Alto Medio Bajo	5-10 11-15 22		
		Realización Personal (Maslach, 1986)	Alto Medio Bajo	4-7 9-12 17-18 19-21		
			Edad			
			Género			
		Estado civil				
		Año de Servicio				

		Características Sociodemográficas	Cargo que desempeña	1	
		Características Laborales	- Cansancio	2	Cuestionario N°2
			- Depresión		
			- Trastornos digestivos		
			- Dificultad para dormir		
			- Dolor de cabeza		
			- Aumento de la presión arterial		
			- Trastornos musculo esqueléticos		
			- Trastorno Cardiovascular		

Fuente: Azacón y Blasco (2019)



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGIA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO

AUTORES: Azacón, Gloriangel C.I: 18.166.094 – Blasco, Natalia C.I: 18.343.872

CRITERIOS Ítem	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (precisión)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: _____

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: _____

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Melba Divino de Jiménez	5385110	<i>Melba Divino de Jiménez</i>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
Odontólogo	Doctorado	12-08-2019.



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGÍA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO

AUTORES: Azacón, Gloriantel C.I: 18.166.094 – Blasco, Natalia C.I: 18.343.872

CRITERIOS	PERTINENCIA (Oportunidad Coherencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3	✓		✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓		✓		
10	✓		✓		✓		✓		

OBSERVACIONES: deben colocarse numeración a los datos y acomodarse el orden.

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: _____ NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: ✓

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
<u>Ortiz Alvarado</u>	<u>11528130</u>	<u>[Firma]</u>
Profesión	Nivel Académico	Fecha
<u>Odontólogo</u>	<u>4to nivel</u>	<u>15/08/19</u>



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
 UNIVERSIDAD JOSE ANTONIO PAEZ
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ODONTOLOGIA

FORMATO PARA LA VALIDACION DE INSTRUMENTOS SEGÚN JUICIO DE EXPERTOS

A continuación se le presenta una serie de categorías para validar los ítems que conforman este instrumento, en cuanto a cuatro aspectos específicos, para ello sírvase marcar con una X en la alternativa que Ud. considere correcta

TITULO DEL TRABAJO: SÍNDROME DE BURNOUT EN ODONTÓLOGOS E HIGIENISTAS DE LA ALCALDÍA DE VALENCIA DEL ESTADO CARABOBO

AUTORES: Azacán, Gloriangel C.I: 18.166.094 – Blasco, Natalia C.I: 18.343.872

CRITERIOS Ítems	PERTINENCIA (Oportunidad Conveniencia)		CLARIDAD (redacción)		COHERENCIA (Correspondencia)		DECISION		
	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Inadecuado	dejar	modificar	quitar
1	✓		✓		✓		✓		
2	✓		✓		✓		✓		
3			✓		✓		✓		
4	✓		✓		✓		✓		
5	✓		✓		✓		✓		
6	✓		✓		✓		✓		
7	✓		✓		✓		✓		
8	✓		✓		✓		✓		
9	✓		✓		✓			✓	
10	✓		✓		✓			✓	

OBSERVACIONES: Los "datos personales" son otro ítem, que debe ir numerado.

VALIDEZ DE INSTRUMENTO:

APLICABLE: _____ NO APLICABLE: _____

APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES: X

DATOS DEL EXPERTO		
Nombre y Apellido	C.I	Firma
Bianca López	16861465	<i>Bianca López</i>
Profesión	Nivel Académico	Echa
Odontóloga	Uto	15/08/2019.