



EN LA UAP  
TÚ ERES PARTE  
DEL CAMBIO



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**  
**Escuela Profesional de Estomatología**

## **TESIS**

RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y LA CAPACIDAD LABORAL  
EN EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS DE EMPRESAS PRIVADAS  
DEL DISTRITO DE CIENEGUILLA 2021

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

PRESENTADO POR:

Bach. KATIHUSKA YESENYA, CAMA HUAPAYA

ASESOR:

Mg. VÍCTOR ALEJANDRO, MEJÍA LÁZARO

LIMA – PERÚ

2022

A mi madre por su amor incondicional, por ser mi ejemplo y por enseñarme lo importante de la vida y a ser feliz.

A mi asesor Mg. Mejía Lázaro, Víctor  
Alejandro por guiarme en la elaboración  
del presente estudio.

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	ix
Abstract	x
Introducción	xi
<b>CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema principal	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo principal	14
1.3.2 Objetivos específicos	15
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1 Importancia de la investigación	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación	16
1.5. Limitaciones del estudio	16
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.1.1 Internacionales	16
2.1.2 Nacionales	17
2.2. Bases teóricas	18

2.3.	Definición de términos básicos	27
------	--------------------------------	----

### **CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	29
3.2.	Variables	29
3.2.1	Definición de las variables	29
3.2.2	Operacionalización de las variables	30

### **CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA**

4.1.	Diseño metodológico	31
4.2.	Diseño muestral	31
4.3.	Técnicas de recolección de datos	32
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	34
4.5.	Aspectos éticos	35

### **CAPÍTULO V: RESULTADOS**

5.1.	Análisis descriptivo	36
5.2.	Análisis Inferencial	40
5.3.	Comprobación de hipótesis	44
5.4.	Discusión	46

<b>CONCLUSIONES</b>	47
---------------------	----

<b>RECOMENDACIONES</b>	48
------------------------	----

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS</b>	49
-----------------------------------	----

### **ANEXOS**

ANEXO: 1	Consentimiento informado
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos
ANEXO: 3	Matriz de consistencia
ANEXO: 4	Base de datos

**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla N° 1: Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.	36
Tabla N° 2: Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.	37
Tabla N° 3: Estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.	38
Tabla N° 4: Capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.	39
Tabla N° 5: Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.	40
Tabla N° 6: Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.	42
Tabla N° 7: Comprobación de relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.	44



## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Gráfico N° 1: Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.	36
Gráfico N° 2: Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.	37
Gráfico N° 3: Estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.	38
Gráfico N° 4: Capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.	39
Gráfico N° 5: Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.	41
Gráfico N° 6: Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad	43
Gráfico N° 7: Comprobación de relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.	45



## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y comparativo. La muestra fue 245 empleados, donde se utilizó una encuesta como instrumento. En los resultados el estado de salud bucal presentó un mayor porcentaje de 56,7% con un estado de salud bucal bueno. Mientras que la capacidad laboral presentó un mayor porcentaje de 52,2% en la clasificación moderada. En referencia al analizar el sexo observamos en el estado de salud bucal un mayor porcentaje en el estado de salud bucal bueno con 29,8% en el sexo femenino con una significancia estadística ( $p=0,023$ ) y en la capacidad laboral observamos un mayor porcentaje en la categoría de capacidad laboral moderada con 28,6% en el sexo femenino con una significancia estadística ( $p=0,036$ ). En referencia a la edad observamos en el estado de salud bucal un mayor porcentaje en el estado de salud bucal malo con 26,5% entre las edades de 32 – 38 años con una significancia estadística ( $p=0,013$ ) y en la capacidad laboral observamos un mayor porcentaje en la categoría de capacidad laboral moderada con 31,4% entre las edades de 32 – 38 años con una significancia estadística ( $p=0,034$ ). Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son la salud bucal y la capacidad laboral encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,168, esto significa que existe una relación baja positiva entre las variables de estudio donde ( $p < 0,05$ ), valor de  $P= 0,037$  por lo tanto existe evidencia estadística suficiente, y se acepta la hipótesis alterna. Concluyendo que la salud bucal presenta relación estadísticamente significativa con la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

**Palabras clave:** Salud bucal, empleados, administración financiera.

## ABSTRACT

The present study aimed to determine the relationship between oral health and work capacity in administrative employees of private companies in the Cieneguilla district 2021. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and comparative study was designed. The sample was 245 employees, where a survey was used as an instrument. In the results, the oral health status presented a higher percentage than 56.7% with a good oral health status. While the work capacity presented a higher percentage of 52.2% in the moderate classification. In reference to analyzing the sex, we observed a higher percentage in the state of good oral health in the state of good oral health with 29.8% in the female sex with a statistical significance ( $p = 0.023$ ) and in the work capacity we observed a higher percentage in the category of moderate work capacity with 28.6% in the female sex with a statistical significance ( $p = 0.036$ ). In reference to the age observed in the oral health status, a higher percentage in the poor oral health status with 26.5% between the ages of 32-38 years with a statistical significance ( $p = 0.013$ ) and in the work capacity we observed a higher percentage in the category of moderate work capacity with 31.4% between the ages of 32 to 38 years with a statistical significance ( $p = 0.034$ ). When applying the Spearman correlation statistical test to the variables that are oral health and work capacity, we find that the Spearman correlation coefficient is 0.168, this means that there is a low positive relationship between the study variables where ( $p < 0.05$ ), P value = 0.037, therefore there is sufficient statistical evidence, and the alternative hypothesis is accepted. Concluding that oral health presents a statistically significant relationship with work capacity in administrative employees of private companies in the district of Cieneguilla 2021.

**Keywords:** Oral health, employees, financial management.

## **INTRODUCCIÓN**

Es un hecho conocido que las modificaciones orales comprometen la salud general del individuo, interfiriendo negativamente en su calidad de vida y afectando la actividad productiva del trabajador. En el campo de la salud bucal del trabajador tiene como objetivo la relación entre la salud bucal y el trabajo con la finalidad de incentivar, preservar y recuperar el bienestar bucodental de las poblaciones insertas en los distintos procesos laborales, contribuyendo así a una mejor calidad de vida.

Las alteraciones relacionadas con el sistema estomatognático pueden desencadenar estímulos dolorosos o problemas psicológicos y emocionales que interfieran directamente en el desempeño de las actividades diarias de la población, ya sea por morbilidad provocada por el dolor, distrayendo la atención de la persona con la intención de aliviar el malestar, o debido a una dificultad en las relaciones interpersonales resultante de la ausencia de elementos dentales.

No obstante, la calidad de vida influye mucho en el trabajador, definiéndose como una noción básicamente humana que se ha comparado con el grado de satisfacción que se encuentra en la vida familiar, afectiva, social, ambiental y en la propia estética existencial. Se asume que la capacidad de efectuar una síntesis cultural de todos los constituyentes de una comunidad específica apreciando su estándar de confort y bienestar. El término cubre muchos significados, que reflejan el conocimiento, las experiencias y los valores de las personas que laboran y las comunidades.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Actualmente existen diversos problemas de salud pública dentro de los cuales los padecimientos bucodentales se encuentran en un incremento en nuestra sociedad. Aunque estos padecimientos pueden alterar múltiples áreas de la cavidad bucal, donde sus consecuencias pueden perjudicar al organismo en general.

La salud oral es parte integral y primordial en el bienestar general de los individuos, por lo cual el diagnóstico precoz de los padecimientos bucodentales puede favorecer de similar forma a revelar otros malestares sistémicos y su consiguiente abordaje; por lo que un precario bienestar bucodental conlleva a secuelas nocivas en el bienestar físico y psicosocial.

Es por ello que los padecimientos bucodentales aprecian una problemática trascendental de bienestar por su elevada prevalencia, por lo que impactan estrechamente a los individuos y la sociedad en términos de dolor, aquejamiento, limitaciones y discapacidad social y funcional, así como, también por su resultado sobre la calidad de vida de los pobladores, es por eso que la prevención es trascendental en las poblaciones más vulnerables.

Así mismo el valor que tiene el cuidado oral dentro del bienestar integral del individuo ha establecido siempre un tema de relevante interés y de actualidad debido a todo lo que envuelve su apropiada práctica, la misma que diversas veces no es apreciada con la trascendencia que se percibe y es postergada a un segundo plano, omitiendo la problemática que de ella puede generarse tanto desde el contexto de salud como la de exposición personal o estética.

Por consiguiente, la salud bucal es esencial para la salud y el bienestar en general, sin embargo, el problema de salud bucal influye en la alimentación, el habla y otras áreas psicosociales y disminuye significativamente la calidad de vida. Por lo cual ciertas condiciones médicas como la diabetes y la infección por

VIH y factores psicosociales como el nivel socioeconómico y el estrés, sean factores de riesgo de mala salud bucal. No obstante, hay factores poco estudiados como el trabajo, ya que este último es un ejercicio que el individuo desarrolla para satisfacer sus requerimientos y tener una existencia digna, además, es un medio en el cual desarrollamos nuestras habilidades tanto físicas como psicológicas.

Sin embargo, la capacidad laboral puede afectar también el estilo de vida saludable, la cual se convertiría en una problemática latente porque debido al tiempo invertido en sus funciones laborales no se realizarían una higiene oral adecuada o acuden a completar sus tratamientos y/o controles anuales para tener una salud bucal óptima, es por ello que esta asociación se debe estudiar de manera resaltante, porque al solucionar este factor de riesgo se puede mejorar desde la aceptabilidad del paciente al tratamiento odontológico hasta su higiene oral rutinaria sin que el paciente se preocupe por el tiempo que este demande.

Sin embargo, la exigencia en algunos trabajos demanda una alta capacidad laboral comprometiendo en mayor porcentaje la salud oral como es el cepillado de los dientes, uso de complementos de higiene con regularidad modificando un estilo de vida oral saludable necesarios e importantes para la salud durante toda la vida.

Es por ello que el dentista debe exhibir virtudes y costumbres como una filosofía moral para el soporte motivacional para sus pacientes, en la cual busca enfatizar el bienestar dental de los individuos ya que el profesional logra un compromiso social, quien busca el bienestar de los individuos convirtiéndolas en unas personas saludables libres de padecimientos y molestias para que se desempeñen en su vida social, personal sin ningún problema.

Por lo cual la salud oral se ve enfocada en diversas poblaciones vulnerables siendo la comunidad trabajadora una de ellas, donde se resalta la actividad de los empleados administrativos de los diferentes distritos de la capital, del cual el distrito de Cieneguilla es parte fundamental del país debido a la cantidad de

empresas que se dedican al rubro hotelero y centros recreativos de la zona que demanda una elevada cantidad de empleados administrativos por tal motivo se debe evaluar la existencia de factores en este tipo de empleados que pueden alterar de manera negativa el equilibrio de la salud bucal.

Es por ello que la presente investigación determinó la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema principal**

¿Cuál es la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuál es el estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021?

¿Cuál es la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021?

¿Cuál es la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo?

¿Cuál es la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo Principal**

Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar el estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

Determinar la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.

Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

Presenta justificación teórica basada en conceptos actualizados de investigaciones previas donde fundamentan las bases teóricas del estudio y reforzaron la relación de las variables a investigar, así mismo genera una reflexión y debate sobre el conocimiento existente del tema, contrastando con los resultados de nuestro estudio donde se busca demostrar la relación entre la salud bucal y la capacidad laboral respectivamente.

Presenta justificación práctica porque permite resolver y/o dar solución a una realidad problemática latente en nuestro país del cual pudo desarrollarse estrategias para solucionar problemas reales en base a las variables investigadas. También se tiene datos significativos y comparativos, definiendo la capacidad laboral como factor de riesgo para la salud bucal por lo cual el estudio se justifica en su ejecución.

Presenta justificación social porque los beneficiarios son todos los empleados administrativos que necesiten una óptima salud dental, del cual servirá para reconocer como población vulnerable a estos individuos.

##### **1.4.1. Importancia de la investigación**

La realización del actual estudio presentó vital importancia teórica, porque nos va a proporcionar información necesaria que nos ayudó a optimizar la visión

sobre la capacidad laboral como factor de riesgo que influyen de manera positiva o negativa en la salud oral de los empleados administrativos respectivamente.

Tuvo importancia clínica porque nos permitió conocer la capacidad laboral como factor de riesgo que influyen sobre la salud bucal, que si no es tratado a tiempo pueden generar molestias posteriormente.

Presentó importancia social porque se concientizó a los empleados administrativos sobre la importancia de la salud bucal en su rutina laboral, que puedan perjudicar su salud oral, de tal forma socializar información sobre métodos preventivos que disminuyan los riesgos de enfermedades orales.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

La actual investigación fue factible, porque abarcó recursos humanos, materiales, costeo, acceso a la información.

Presentó acceso financiero, porque todo aquello que se generó como gasto la investigadora se pudo encargar del financiamiento.

La viabilidad también se dio al tener accesibilidad de datos primarios tanto en internet, revistas, compendios etc.

#### **1.5. Limitaciones de estudio**

En la investigación se tuvo dificultad en la accesibilidad a la recolección de datos de manera presencial debido a la coyuntura actual que estamos viviendo de la pandemia del COVID – 19 que estableció un distanciamiento social entre cada individuo, por lo cual se ejecutó de manera virtual.



## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación**

##### **2.1.1. Antecedentes Internacionales**

**Bomfim R, Crosato E, Mazzilli L. (2015)** Brasil; realizó un estudio cuyo objetivo fue analizar las relaciones entre la calidad de vida percibida en bienestar bucal y el índice de capacidad laboral. La metodología fue descriptiva y transversal empleando el (OHIP 14) e índice de capacidad laboral autopercibida (WAI). En lo resultados la tasa de respuesta de los cuestionarios fue del 75,20% y la fiabilidad de los instrumentos (alfa de Conbrach) fue 0,89 para OHIP 14 y 0,64 para WAI. Los análisis de regresión lineal múltiple mostraron que el OHIP 14 se asoció con el nivel educativo ( $p = 0,009$ ) y el índice de capacidad para el trabajo ( $p = 0,001$ ) de los trabajadores, independientemente de otras variables. Concluyendo que estos resultados mostraron la importancia de adoptar programas de salud bucal en empresas privadas para mejorar la salud bucal y la capacidad laboral.<sup>1</sup>

**Bomfim R, Crosato E. (2018)** Brasil; ejecutó un estudio cuyo objetivo fue evaluar la asociación de Lesiones Cervicales No Cariotas (NCCL), Calidad de Vida asociada con el bienestar Bucal (OHRQoL) e Índice de Capacidad para el Trabajo (WAI) en una población brasileña de Trabajadores. La metodología fue descriptiva y transversal con una muestra de cien trabajadores. En los resultados las dimensiones con puntuaciones OHIP más altas fueron dolor físico y malestar psicológico. En los análisis bivariados, los NCCL se asociaron significativamente con la gravedad de OHIP-14 PR 3.8 (IC95% 1.26-11.89) y con el dolor oral autorelacionado PR 2.16 (IC95% 1.06-4.40). En los análisis de regresión logística multivariante, los años de hábito tabáquico OR 1,73 (IC95% 1,03-2,9) Concluyendo que se asociaron significativamente con la gravedad de OHIP-14, independientemente de otras variables. OHIP14 se asoció significativamente a WAI ( $p = 0,02$ ).<sup>2</sup>

**Palma P, Gonçalves I, Greco R. (2019)** Brasil; ejecutó una investigación cuyo objetivo fue asociar la capacidad o el trabajo con una calidad de vida asociada con el bienestar bucal de los técnicos administrativos en la educación de una institución de educación superior de Minas Gerais. Método: estudio transversal con 833 funcionarios evaluados mediante e impacto de la salud bucal en la calidad de vida fue validado por el Perfil de Impacto en la Salud Bucal (OHIP-14), y la capacidad laboral, el Índice de Capacidad Laboral (TIC). En los resultados: 83% dos entrevistados tenían mejor o tenían capacidad para trabajar. Existe una correlación positiva y significativa de la autopercepción del bienestar oral con la autopercepción del bienestar general ( $p < 0,001$ ) y negativa como las TIC ( $p = 0,026$ ). Concluyendo que la capacidad para trabajar se asoció con el dominio físico. Las condiciones sociodemográficas y de autopercepción también impactan en la calidad de vida asociada a la salud bucal.<sup>3</sup>

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Chipana L. (2018)** Jauja; tuvo como finalidad definir si existe asociativa representativa entre el clima organizacional y el desempeño laboral de los personales de Salud Bucal de la Red de Salud Jauja. La metodología fue básica no experimental, cuantitativo y deductivo, correlacional. Los resultados se observan que son 4 trabajadores de los servicios de salud bucal de la Red de salud de Jauja que expresa el 12,1% expresan que es precario el clima organizacional, son 27 trabajadores que exhiben un 81,8% lo aprecian regular, 2 trabajadores que exhiben el 6,1% de la muestra aprecian buen el clima organizacional. Observandose que son 2 trabajadores de los servicios de salud bucal de la Red de salud de Jauja exhiben el 6,1% de la muestra manifiestan que es deficiente el desempeño laboral, son 27 trabajadores que representa 81,8% aprecian regular, 4 trabajadores que expresa el 12,1% aprecia bueno el desempeño laboral de los trabajadores. Concluyendose que subsiste una asociativa representativa elevada entre clima organizacional y desempeño laboral de los servidores de Salud Bucal de la Red de Jauja 2018.<sup>4</sup>

**Flores L, Alberca J. (2019)** Lima; realizó un estudio cuyo propósito fue describir los niveles de riesgo laboral en estomatólogos que trabajan en la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte. La metodología fue observacional, cuantitativo, descriptivo transversal, formado por 141 estomatólogos. En los resultados 45.83% de los cirujanos dentistas de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, 2018, expresan un bajo nivel de riesgo laboral, el 36.31% de los participantes exhiben un elevado nivel de riesgo laboral y el 17.86% percibe un moderado riesgo laboral. Concluyendo que se puede inferir que la mayoría de los estomatólogos perciben un peligro defintiivo en los ámbitos físico, químico, biológico y ergonómico, no obstante, el riesgo general es bajo en referencia a los resultados alcanzados en el estudio realizado en los estomatólogos de la mencionada Red de Salud.<sup>5</sup>

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Salud bucal**

La OMS expone como “la ausencia de padecimientos orofaciales, cáncer de boca o de garganta, infecciones y llagas bucales, padecimientos periodontales, lesiones cariosas, pérdida dentales y otros padecimientos y trastornos que reducen al individuo perjudicado la destreza de morder, masticar, sonreír y hablar, al tiempo que reflejan en su bienestar psicosocial”<sup>6,7</sup>

#### **a) Prácticas en salud bucal**

Son costumbres, cuidados cotidianos que cada persona debe de llevar a cabo para preservar saludable la cavidad oral.<sup>8</sup>

#### **b) Mantenimiento de la salud bucal**

La totalidad de los programas preventivos están referidos en la degradación mecánica de biofilm bacteriano, ya sea por profilaxis o cepillado dental proseguido de un detallado examen clínico intraoral y su resultado anotado en la ficha clínica del paciente.<sup>9</sup>

### **c) Factores de riesgo en la salud bucal**

Se aprecia a la exposición de una persona que incrementa la probabilidad de crear un padecimiento, en este caso, bucal.<sup>10</sup>

Medio ambiente.<sup>10</sup>

Estilos de vida.<sup>10</sup>

Factores hereditarios.<sup>10</sup>

### **d) Enfermedades bucales**

#### **Periodontitis**

El padecimiento periodontal comienza por un acúmulo local de patógenos y sus elementos metabólicos que estimulan al epitelio de adherencia a proliferar y generar proteinasas destructivas de tejido.<sup>11</sup>

Es un padecimiento infeccioso de causales multibacterianas, diferenciada por la degradación de tejidos de soporte dental, ligamento periodontal, cemento radicular y hueso alveolar.<sup>12</sup>

Otros factores determinantes son la edad, biotipo gingival, condiciones sistémicas, hábitos como el consumo de cigarrillo o alcohol y estado socioeconómico.<sup>13,14</sup>

#### **Caries dental**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza la lesión cariosa como procesos segmentados de comienzos multifactoriales que comienzan posterior al brote dental, definiendo el ablandamiento del tejido rígido dentario de piezas que pueden ampliarse hasta el desarrollo de una concavidad.<sup>15</sup>

El origen de lesiones cariosas se debe a tres constituyentes: microorganismos, dieta y huésped y tiempo.<sup>16,17</sup>

## **Severidad de la caries dental**

Se expresa según su extensión:

Lesión en esmalte, dentina y cemento.<sup>18,19</sup>

## **e) Prevención en Salud Oral**

Son técnicas, normativas que conllevan a realizarlo con el propósito de impedir que existan padecimientos que dañen la boca.<sup>20</sup>

## **f) Promoción de la salud bucal**

Medio que se opta para alcanzar una salud para todos, donde se concientiza a la comunidad para ejecutar actividades dirigidas a optimizar o preservar su bienestar en boca, que dependerá de la participación de cada individuo.<sup>21</sup>

## **Higiene de la cavidad oral**

Cuidados que aplica cada sujeto para preservar aseados los dientes y encías de restos alimenticios, bacterias perjudicantes, para impedir padecimientos en boca.<sup>22</sup>

## **Higiene bucal**

Es aquella limpieza que involucra las buenas condiciones de higiene de la boca, en la que se eliminan los residuos y los microorganismos que pueden provocar enfermedades como las caries y las enfermedades periodontales.<sup>22</sup>

## **Prácticas de buena higiene bucal**

El desarrollar buenas prácticas Uno de los sucesos más trascendentales que se puede realizar para los dientes y encías es conservar una buena salud bucal. La higiene oral favorable es fundamental para su bienestar general. <sup>22</sup>

## **El cepillado dental**

El cepillado de los dientes permite conseguir el manejo de la aparición del biofilm dentobacteriano y tiene como objetivos:

Disminuir e impedir la producción de película dentobacteriana.

Asear las piezas dentarias que tengan restos de alimentos.

Incitar los tejidos gingivales.

Contribuir fluoruros al medio bucal por intermedio del dentífrico dental.<sup>23</sup>

### **Frecuencia del cepillado dental**

La frecuencia con la que los dientes deben lavarse cada día es de acuerdo al número de veces con la que ingerimos comida.<sup>23</sup>

### **El cepillo**

El cepillo dental es el instrumento básico y principal que permite lograr una buena higiene dental, está compuesto de tres partes: mango, cabeza y cerdas; se distribuyen en referencia a la dimensión en grandes medianos y chicos; en su perfil se subdividen en planos, cóncavos y convexos; según la solidez de las cerdas se caracterizan en suaves, medios y duros.; se prefieren en general sean de mango recto, cabeza pequeña y recta, fibras sintéticas y puntas redondeadas para no producir contusiones en la encía y de cerdas blandas o medianas para obtener accesibilidad superior a todas las distribuciones de la pieza dentaria.<sup>24</sup>

### **Técnicas de cepillado**

Tiene como propósito habitual: evitar la formación de película bacteropatógena. Las cuantiosas tácticas de cepillados dentales que coexisten es las siguientes<sup>25</sup>:

#### **A. Técnica de Bass**

La técnica de Bass fue la táctica inicial de cepillado dental que ostentó concretamente de exclusión en película bacteropatógena del fondo gingival.<sup>25</sup>

#### **B. Técnica de Bass modificada**

Radica en estacionar el cepillo dental en una convergencia de 45 con referente a la dentadura, apretando el surco gingival. Proseguidamente se estipulan giros mayormente pequeños en orientación antero- posterior y de agitación.<sup>25</sup>

#### **C. Técnica de Charters:**

Los cepillos se instalan a 45° proporcional a eje superior del diente y cerdas del cepillo se orientan al plano masticatorio de la dentadura.<sup>25</sup>

Las cerdas se obligan para que impregnen en la zona que está entre la dentadura con una tenue traslación rotatoria en el ámbito masticatorio hacia la encía.<sup>25</sup>

#### **D. Técnica de Stillman modificada**

Las cerdas se estipulan a 45° referente a la raíz de la dentadura encima del área de la gingiva, en un enfoque semejante al régimen rotatorio, reposando estrictamente en la gingiva. Los cepillos se oscilan de manera horizontal efectuando un giro hacia el ámbito oclusal (el contorno de la dentadura delanteros o el área de trituración de los traseros). Se realiza un escobillado desde la gingiva hacia el diente. De esta manera se higieniza el ámbito interproximal (interdental) y se relaja la membrana gingival.<sup>25</sup>

#### **Medios complementarios de la higiene bucal**

El cepillado de los dientes es escaso para asear los espacios proximales, por lo cual es requerido aplicar otros métodos de limpieza.<sup>26</sup>

#### **Cepillado de la lengua**

El cepillado de la lengua y el paladar consiente reducir los residuos alimenticios de biofilm dentario y el número de patógenos, la técnica apropiada para cepillarse la lengua radica en aplicar el cepillo de lado y tan atrás a modo que sea probable sin provocar náuseas, y con las cerdas apuntando hacia la faringe. Se gira el mango ejecutando un barrido hacia delante, y el movimiento se repite de seis a ocho veces en cada área.<sup>26</sup>

#### **Uso del hilo dental**

Es un hilo de seda creado por diversos filamentos, las cuales se distancian al entrar en fricción con los planos del diente; tiene numerosas presentaciones, entre ellas hilo, cinta, con cera, sin cera, con flúor, con sabores.<sup>27</sup>

#### **Uso del cepillo interdental**

Esta práctica involucra el uso de un cepillo de forma cónica con fibras dispuestas en espiral que se aplica específicamente para asear territorios interproximales extensos.<sup>27</sup>

#### **Uso de mondadientes**

Esta práctica se realiza empleando palillos de madera para asear los territorios interproximales.<sup>27</sup>

#### **Dentífrico o pasta dental**

Es un compuesto que se manipula en el cepillo dental para asear las caras accesibles de los dientes.<sup>28</sup>

#### **Uso de colutorio de Clorhexidina**

Los enjuagatorios de clorhexidina son considerados como prácticas con uno de los constituyentes químicos más eficaces para combatir el biofilm.<sup>29</sup>

#### **g) Perfil de impacto de salud oral (OHIP)**

El Perfil de Impacto de la Salud Oral (Oral Health Impact Profile- OHIP - 14) es un instrumento confiable y aprobado, la cual exhibe como finalidad suministrar una medida integral de la disfunción, percepción del malestar y discapacidad de los contextos orales.<sup>30</sup>

El OHIP examina el periodo con que cada individuo cumple sus actividades cotidianas y diversas funciones con diferentes dificultades debido a trastornos del bienestar bucodental. Las preguntas del OHIP – 14, impone siete dimensiones que se refieren en el modelo teórico de Locker de la Salud Oral, las cuales son<sup>31</sup>:

**Limitación funcional:** Es la restricción de las capacidades físicas o mentales para llevar una subsistencia plena e independiente.<sup>32</sup>

**Dolor físico:** En esta fase, los adultos mayores padecen de múltiples patologías con existencia del dolor.<sup>33</sup>



**Malestar psicológico:** Todas estas variantes perjudican al adulto mayor en sus tres constituyentes: físico, cognitivo y conductual.<sup>34</sup>

**Incapacidad física:** Es el deterioro funcional como resultante de un padecimiento.<sup>34</sup>

**Incapacidad social:** En esta dimensión exhibe una intervención frente a los contextos internos y externos, como en la discapacidad.<sup>34</sup>

**Incapacidad psicológica:** Esta incapacidad está asociado con la discapacidad física, y se aprecia uno de los factores mayormente graves de confrontar hoy en día.<sup>35</sup>

**Discapacidad:** Representa el deterioro de las funciones y estructuras corporales de un sujeto.<sup>36</sup>

### **2.2.2. Capacidad laboral**

Esta referida estrechamente a la habilidad que exhiben los individuos para ejecutar por su experiencia conocimiento o inteligencia un trabajo. Se denomina capacidad a la agrupación de recursos y aptitudes que presenta un individuo para desempeñar una definida tarea. En este contexto, esta noción se vincula con la de educación, siendo esta última un proceso de incorporación de nuevos instrumentos para desenvolverse en el mundo. El término capacidad también nos referencia a probabilidades positivas de cualquier constituyente.<sup>37</sup>

Generalmente, cada sujeto exhibe diversas capacidades de la que no es enteramente consciente. Así, se enfrenta a diversas tareas que le propone su existencia sin reparar particularmente en los recursos que ejerce. Esta circunstancia se debe al proceso mediante el cual se adquieren y utilizan estas aptitudes. En un inicio, una persona puede ser incompetente para una definida actitud y desconocer esta circunstancia; luego, puede entender su precaria capacidad; el paso siguiente es adquirir y hacer uso de recursos de modo consciente; finalmente, la aptitud se torna inconsciente, esto es, la persona puede desempeñarse en una labor sin poner atención a lo que hace.<sup>37</sup>

Hasta aquí, el proceso de adquisición de nuevas capacidades. No obstante, no todas las capacidades del hombre son adquiridas. Muchas de ellas son innatas. De hecho, estas pueden considerarse las más importantes, en la medida en que posibilitan a las demás. Así, por ejemplo, el aprendizaje de una ciencia requiere de un mínimo de racionalidad, una capacidad que es propia de la especie humana. La capacidad laboral es la habilidad y capacidad que tiene una persona para realizar una actividad laboral o trabajo determinado.<sup>37</sup>

#### **e) Importancia de la salud dental en el campo laboral**

El ámbito de trabajo puede estar vinculado con los efectos de la salud debido a que ejercen presión laboral, falta de tiempo, estrés, bienestar en general, dental y a la equidad sanitaria en sí mismos. Las pésimas situaciones del área laboral pueden lograr que las personas se vean en todo pido de riesgos, por ello deben tener un campo laboral donde puedan tener un área de recreación, alimentarse tranquilamente y realizar un aseo dental minucioso.<sup>38,39</sup>

#### **f) Medidas que deben adoptarse en las áreas de campo laboral**

Al realizar una equidad en el campo laboral se podrá mejorar las áreas de trabajos para los empleados, se pueden realizar una igualdad en los trabajadores de bajos recursos y atenuar las disconformidades sociales, incrementar las oportunidades para todas las personas para que puedan gozar de una salud y bienestar en igualdad.<sup>40,41</sup>

La igualdad de salud para los empleados debe ser en ámbitos seguros de trabajo, sin peligros y que puedan tener accesibilidad a los establecimientos de salud para sus respectivos manejos ya sea general o dental. Optimizar el ambiente en el área laboral de los empleados sería beneficioso para que no estén tan expuestos a conductas perjudiciales para el bienestar, estrés laboral y peligros físicos.<sup>40,41</sup>

#### **g) Salud laboral e higiene dental**

La totalidad de las personas en ocasiones se limitan al aseo de sus bocas ya sea en las mañanas o en las noches, este descuido puede atribuir a la pérdida de noción de tiempo, estrés laboral o la explotación laboral, los cuales pueden iniciar con enfermedades orales.<sup>42,43</sup>

Se podría decir que el tiempo que se deja transcurrir por alto en la higiene dental se considera perjudicial para el bienestar dental, pues en esas horas se puede consumir toda clase alimentos con elevado contenido de carbohidratos, en los cuales se pueden incrementar las lesiones de caries dentales.<sup>44</sup>

### **i) Recomendaciones para acoger hábitos de higiene bucal en el trabajo**

Anotar en una hoja y pegar en el lugar laboral para recordar el aseo de la boca.<sup>45</sup>

Agendar citas con el dentista.<sup>45</sup>

Cepillarse los dientes rápidamente luego de los alimentos, no solo los dientes cepillarse sino también toda la boca en sí.<sup>45</sup>

Continuamente llevar con uno mismo pasta y cepillo dental.<sup>45</sup>

Tener siempre el hilo dental posterior a cada cepillado dental.<sup>45</sup>

### **2.3. Definición de términos básicos**

**Salud bucal:** Conceptualizada como la nula o la completa ausencia de dolor orofacial.<sup>6,7</sup>

**Higiene bucal:** Es aquella limpieza que involucra las buenas condiciones de higiene de la boca, en la que se eliminan los residuos y los microorganismos que pueden provocar enfermedades como las caries y las enfermedades periodontales.<sup>22</sup>

**Cepillo dental:** Es el instrumento básico y principal que permite lograr una buena higiene dental, está compuesto de tres partes: mango, cabeza y cerdas; se dividen en referencia al tamaño en grandes medianos y chicos; en su perfil se dividen en planos, cóncavos y convexos.<sup>24</sup>

**Capacidad laboral:** Es la habilidad y capacidad que exhibe un sujeto para aplicar una actividad laboral o trabajo definido.<sup>37</sup>

**Incapacidad física:** Es el deterioro funcional como resultado del padecimiento del individuo.<sup>34</sup>

**Pasta dental:** Es una sustancia que se manipula en el cepillo dental para limpiar las caras accesibles de los dientes.<sup>28</sup>

**Impacto de la Salud Oral (OHIP - 14):** Es un instrumento confiable y válido, la cual exhibe como finalidad proporcionar una medida integral de la disfunción, percepción del malestar y la discapacidad de las condiciones orales.<sup>30</sup>

**Incapacidad física:** Es el deterioro funcional como resultado de un padecimiento.<sup>34</sup>

**Incapacidad social:** En esta dimensión presenta una intervención frente a los aspectos internos y externos, como en la discapacidad.<sup>34</sup>

**Incapacidad psicológica:** Esta incapacidad está asociada con la discapacidad física, y se aprecia uno de los factores más graves de confrontar hoy en día.<sup>35</sup>

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas**

##### **3.1.1. Hipótesis principal**

La salud bucal presenta relación significativa con la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

#### **3.2. Variables, definición conceptual y operacional**

**V<sub>1</sub>** Salud bucal.

Definición conceptual: Conceptualizada como la nula o la completa ausencia de dolor orofacial.<sup>6,7</sup>

**V<sub>2</sub>** Capacidad laboral.

Definición conceptual: es la destreza que exhibe un sujeto para aplicar una actividad laboral o trabajo definido.<sup>37</sup>

## Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	VALORES
<b>Salud bucal</b>	Limitación funcional Dolor físico Molestias psicológicas Incapacidad física Incapacidad psicológica Incapacidad social Obstáculos	Salud bucal percibida OHIP -14	Cuantitativo  Ordinal	Buena: 0 puntos  Mala: > a 0 puntos
<b>Capacidad laboral</b>	Capacidad para el trabajo con relación a las exigencias laborales  Número actual de padecimientos diagnosticadas por un médico  Pérdida de trabajo estimando los padecimientos  Ausencias en el trabajo por enfermedad en los últimos doce meses  Pronóstico personal sobre capacidad para el trabajo de aquí a dos años  Recursos mentales	Índice de capacidad laboral (WAI)	Cuantitativo  Ordinal	Inferior (7-27)  Moderado (28-36)  Bueno (37-43)  Excelente (44-49)

## CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño metodológico

El diseño investigativo según Hernández Sampieri fue no experimental porque no se manipuló ninguna variable del estudio.<sup>46</sup>

Según el objetivo fue descriptiva porque se limitó a medir la presencia, características o distribución de un fenómeno en una comunidad.<sup>46</sup>

En referencia a la planificación de la medición de la variable de estudio fue prospectivo, porque las examinaciones se realizaron a medida que pase.<sup>46</sup>

De acuerdo con las mediciones de la variable fue transversal, porque los instrumentos fueron ejecutados en un instante específico de tiempo.<sup>46</sup>

Según el tipo de investigación fue correlacional porque midió la relación entre una o más variables estudiadas.<sup>46</sup>

### 4.2. Diseño muestral

#### 4.2.1. Población

La población fueron empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

#### 4.2.2. Muestra

La fórmula para calcular el tamaño de muestra cuando se desconoció el tamaño de la población es la siguiente:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

**n** = El tamaño muestral que queremos calcular

**Z** = Nivel de confianza 94% -> Z=1.88

**p** = Probabilidad de éxito = 0.5

**q** = Probabilidad en contra = 0.5

**d** = Es el margen de error máximo que admito (6%)

$$n = \frac{1.88^2 * 0.5 * 0.5}{0.06^2}$$

$$n = 245$$

La muestra fue 245 por empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla.

### **Criterios de Selección**

#### **Criterios de inclusión:**

Empleados administrativos que pertenecieron al distrito de Cieneguilla en el año 2021.

Empleados administrativos de ambos sexos.

Empleados administrativos que aceptaron el consentimiento informado para su colaboración en este estudio.

#### **Criterios de exclusión:**

Empleados administrativos que no pertenecieron al distrito de Cieneguilla en el año 2021.

Empleados administrativos desempleados.

Empleados administrativos que no aceptaron el consentimiento informado de su colaboración en esta investigación.

### **4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

#### **A. Técnica de recolección de datos**

La técnica fue encuesta mediante una ficha de recopilación de datos.

Para empezar con las evaluaciones primero se envió la encuesta mediante un enlace de documentos de google al sujeto de estudio por medio de aplicaciones como Facebook, WhatsApp, Instagram. etc posteriormente una vez llenado la encuesta donde registrará su correo electrónico, se le envió el consentimiento informado virtual, en el cual se le explicó de forma clara y sencilla sobre el objetivo del estudio y a su vez que su participación fue voluntaria, además se



detalló sobre el procedimiento a seguir, objetivos, los riesgos, beneficio y que toda información será de absoluta confidencialidad.

## **B. Procedimiento para la recolección de datos**

En este estudio se utilizó una ficha de recolección de datos que fue validado por otros estudios. Se procedió a los siguientes pasos:

### **Evaluación de los impactos en salud bucal**

Para evaluar el impacto oral de las prótesis dentales se utilizó el instrumento OHIP-14 que es un indicador fiable y válido de la calidad de vida en relación a la salud bucal. El cuestionario o escala OHIP-14 fue contestado por cada colaborador de modo individual tomándole en promedio de 10 a 15 minutos para contestar las 14 preguntas.

Para definir las categorías de excelente, regular y mala calidad de vida, primero se dicotomizaron (0/1) las respuestas apreciando si no presentó (0=nunca) o presentó (1=con alguna frecuencia) problemas relacionados a la salud bucal, seguidamente se sumaron estas respuestas de los 14 ítems del cuestionario OHIP-14, y se definió las 3 categorías tomando como puntos de corte los percentiles 33 y 67.

de 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida.

de 5 a 9 = regular calidad de vida.

de 10 a 14 = mala calidad de vida.

En referencia a esta categorización se apreció que existió un impacto positivo de bienestar bucal en la calidad de vida del adulto mayor si alcanzó de 0 a 4 puntos, en caso contrario exhibió un impacto negativo (5 a 14 puntos).

Para la aplicación del instrumento, el valor de 0 se asignó a una respuesta incorrecta y el valor de 1 se asignó a una respuesta correcta para cada ítem. También se obtuvo que la puntuación máxima para el conocimiento era 6, para

las actitudes 4, de acuerdo con las preguntas que se hicieron dentro del cuestionario. Vale la pena mencionar que esta metodología se repitió de acuerdo con Singh et al.

### **Evaluación de la capacidad de trabajo laboral (WAI)**

El índice de capacidad de trabajo (WAI) se basó en un solo elemento que es la salud relacionada al trabajo, ya que este factor incide más en la capacidad de trabajo. Para su mejor entendimiento, se dividió en tres dimensiones basadas en anteriores investigaciones, demandas laborales, salud física y salud mental, según estimación del trabajador.

Este incluye 10 preguntas, las cuales se sumaron y el puntaje se clasificó de la siguiente manera:

7-27 puntos: indicó que la capacidad de trabajo es deficiente y sugiere medidas para restaurarla.

28-36 puntos: indicó una moderada capacidad de trabajo y sugiere medidas para su mejora.

37-43 puntos: indicó una buena capacidad de trabajo y sugiere el respaldo de normativas de apoyo para la misma.

44-49 puntos: indicó una excelente capacidad de trabajo y propone establecer normativas en referencia a la misma.

### **4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información**

Se empleó una base de datos ejecutada en el programa estadístico Spss statistics versión 24, en él se confeccionó las reparticiones de frecuencias con sus respectivas tablas y gráficas. Se procedió a constatar la hipótesis mediante pruebas no paramétricas como Rho de spearman entre otras.

#### **4.5. Aspectos éticos**

Se cumplieron los lineamientos establecidos por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú donde todo médico que investiga debe hacerla respetando la normativa internacional y nacional que regulará la investigación con seres humanos.

En toda investigación en seres humanos debe necesariamente contar con el consentimiento informado de los sujetos competentes.

Respetaremos los principios autónomos de cada individuo y la autonomía debió siempre estar encaminada al bien de la persona humana y nunca puede ir en contra de su dignidad.

El desarrollo de la actual investigación preservó el anonimato de los colaboradores, respetando además los principios de igualdad, justicia y equidad.

## CAPÍTULO V

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc.

**Tabla N° 1**  
**Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.**

	Sexo	
	n	%
Femenino	144	58,8
Masculino	101	41,2
Total	245	100,0

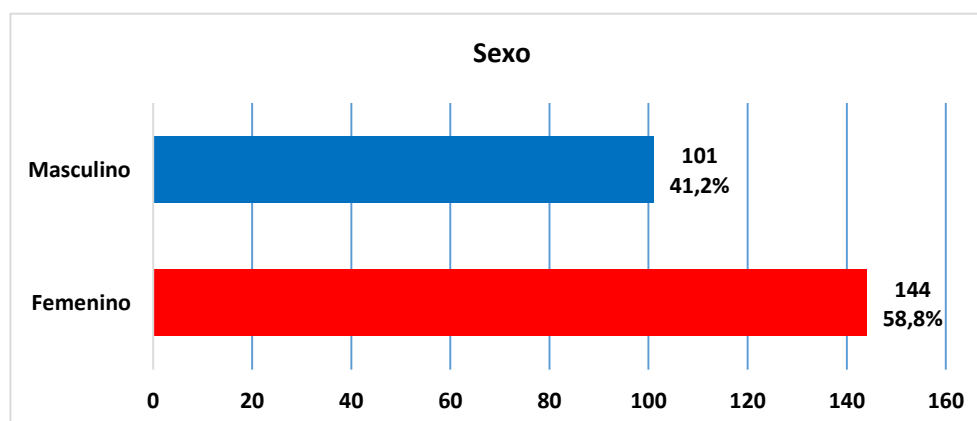
n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del  
investigador

?: Frecuencia relativa simple

Observamos los resultados según el sexo de los encuestados, con un mayor porcentaje en el sexo femenino con un 58,8% en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

**Gráfico N° 1**  
**Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.**



**Tabla N° 2**

**Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.**

Edad agrupada		
	n	%
25 - 31 años	69	28,2
32 - 38 años	125	51,0
39 - 45 años	51	20,8
Total	245	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

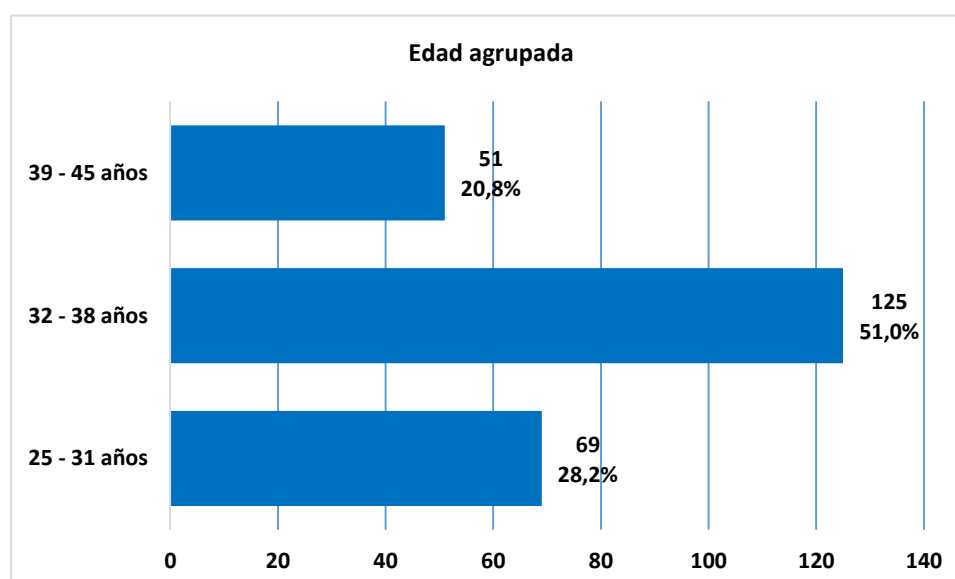
Fuente: propia del  
investigador

?: Frecuencia relativa simple

Observamos la muestra según la edad de los encuestados con un mayor porcentaje de 51,0% entre las edades de 32 - 38 años en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

**Gráfico N° 2**

**Empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.**



**Tabla N° 3**

**Estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.**

<b>Salud bucal</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Buena	139	56,7
Mala	106	43,3
Total	245	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

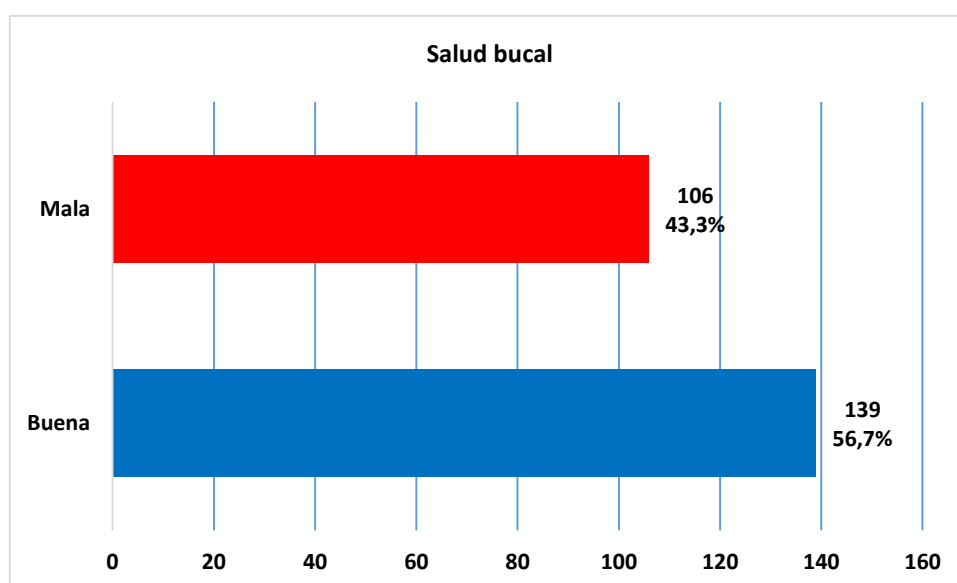
Fuente: propia del  
investigador

?: Frecuencia relativa simple

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 56,7% presenta un estado de salud bucal bueno en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

**Gráfico N° 3**

**Determinar el estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.**



**Tabla N° 4**

**Capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.**

<b>Capacidad laboral</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>
Inferior	26	10,6
Moderado	128	52,2
Bueno	58	23,7
Excelente	33	13,5
Total	245	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

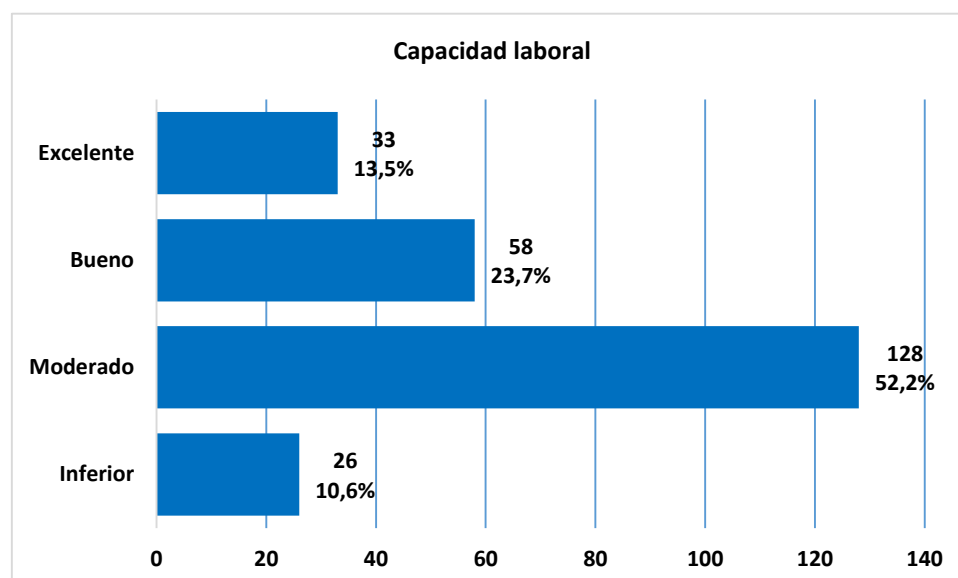
=: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del  
investigador

Observamos la muestra de los encuestados con un mayor porcentaje de 52,2% presenta una capacidad laboral moderada en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

**Gráfico N° 4**

**Determinar la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.**



**5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.**

**Tabla N° 5**

**Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.**

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	N	%	n	%
Salud bucal	Buena	73	29,8	66	26,9	139	56,7
	Mala	71	29,0	35	14,3	106	43,3
Capacidad laboral	Inferior	11	4,5	15	6,1	26	10,6
	Moderado	70	28,6	58	23,7	128	52,2
	Bueno	42	17,1	16	6,5	58	23,7
	Excelente	21	8,6	12	4,9	33	13,5
Prueba chi2				p=0,023		p=0,036	

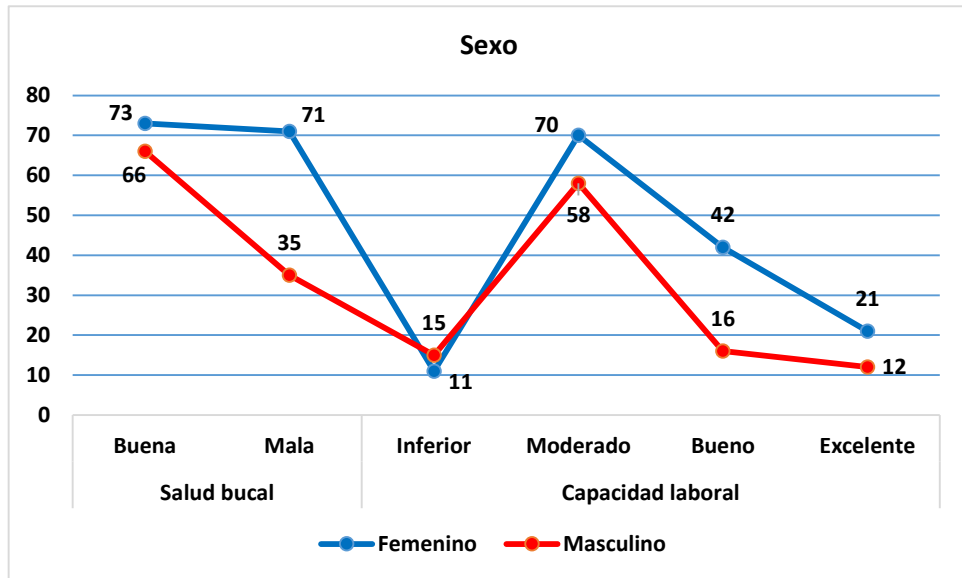
Fuente: propia del investigador

Observamos la salud bucal es dependiente al sexo ( $p=0,023$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 29,8% presenta un estado de salud bucal buena en el sexo femenino, pero si presenta significancia estadística. Seguidamente observamos la capacidad laboral es dependiente al sexo ( $p=0,036$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 28,6% muestra una capacidad laboral moderada en el sexo femenino, pero si presenta significancia estadística.



**Gráfico N° 5**

**Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.**



**Tabla N° 6**

**Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.**

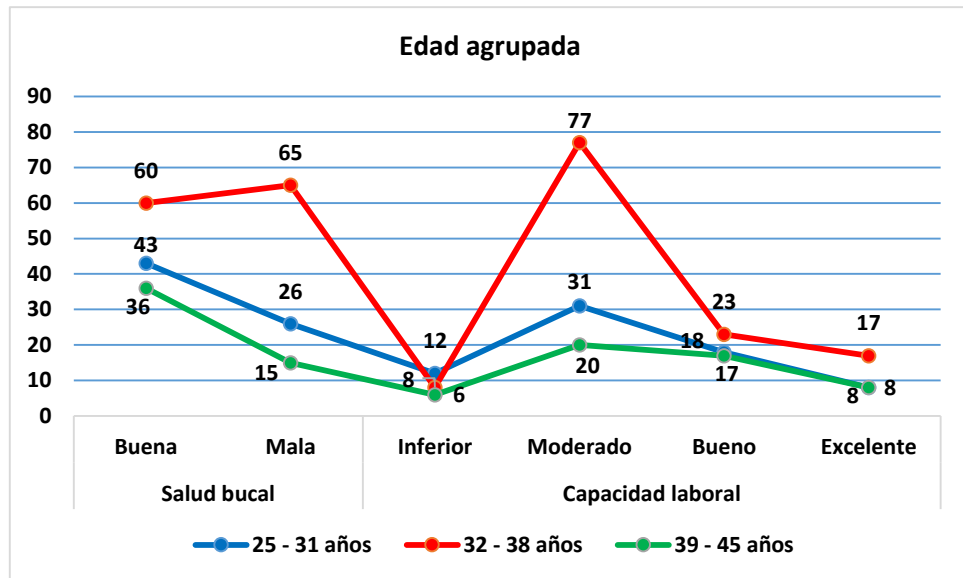
		Edad agrupada							
		25 - 31 años		32 - 38 años		39 - 45 años		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Salud bucal	Buena	43	17,6	60	24,6	36	14,7	139	56,7
	Mala	26	10,6	65	26,5	15	6,1	106	43,3
Capacidad laboral	Inferior	12	4,9	8	3,3	6	2,4	26	10,6
	Moderado	31	12,7	77	31,4	20	8,2	128	52,2
	Bueno	18	7,3	23	9,4	17	6,9	58	23,7
	Excelente	8	3,3	17	6,9	8	3,3	33	13,5
Prueba chi2						p=0,013		p=0,034	

Fuente: propia del investigador

En la tabla observamos la salud bucal es dependiente a la edad ( $p=0,013$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 26,5% presenta un estado de salud bucal mala entre las edades de 32 – 38 años, pero si presenta significancia estadística. Seguidamente observamos la capacidad laboral es dependiente a la edad ( $p=0,034$ ); sin embargo, presenta un mayor porcentaje con 31,4% muestra una capacidad laboral moderada entre las edades de 32 – 38 años, pero si presenta significancia estadística.

Gráfico N° 6

Relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.



### 5.3. Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas.

Tabla N° 7

**Comprobación de relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.**

**H0:** No existe relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

**H1:** Existe relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

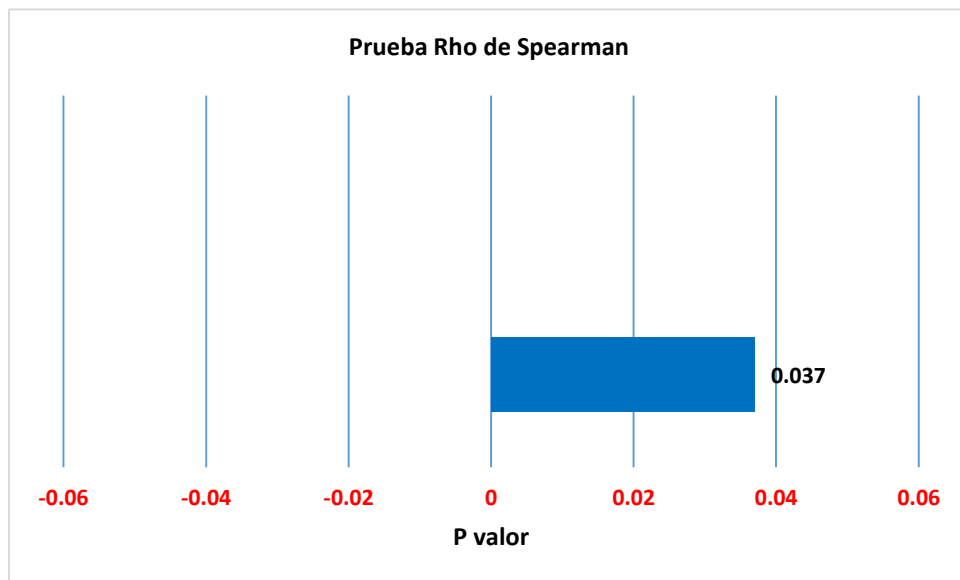
	Rho Spearman	valor p
Salud bucal – Capacidad laboral	0,168	0,037

Prueba Rho Spearman Fuente: propia del investigador

Al aplicar la prueba estadística de correlación de Spearman a las variables que son la salud bucal y la capacidad laboral. Encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,168, esto significa que existe una relación baja positiva entre las variables estudiadas donde ( $p < 0,05$ ), valor de  $P = 0,037$  por lo tanto subsiste evidencia estadística suficiente, y se acepta **H1**.

### Gráfico N° 7

Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.



#### 5.4. Discusión

En la presente investigación se desarrolló un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional donde se determinó si la salud bucal presenta relación con la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

Al analizar estadísticamente las variables que son la salud bucal (OHIP -14) y la capacidad laboral encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,168, esto significa que existe una relación baja positiva entre las variables de estudio donde ( $p < 0,05$ ), valor de  $P = 0,037$  discrepando con los autores **Bomfim R, Crosato E, Mazzilli L. (2015)** en Brasil, donde en lo resultados mostraron la importancia de adoptar programas de salud bucal en empresas privadas para mejorar la salud bucal y la capacidad laboral ( $p = 0,001$ ).<sup>1</sup> Discrepando con los autores **Bomfim R, Crosato E. (2018)** en Brasil En los resultados se asociaron significativamente con la gravedad de OHIP-14, independientemente de otras variables. OHIP14 se asoció significativamente a la capacidad laboral ( $p = 0,02$ ).<sup>2</sup>

Al analizar las variables que son la salud bucal y la capacidad laboral encontramos que el coeficiente de correlación de Spearman es de 0,168, discrepando con los autores **Palma P, Gonçalves I, Greco R. (2019)** en Brasil donde existe una correlación positiva y significativa de la autopercepción del bienestar oral con la autopercepción del bienestar general ( $p < 0,001$ ) y negativa como la capacidad de trabajo ( $p = 0,026$ ).<sup>3</sup>

En referencia a la capacidad laboral presentó un mayor porcentaje de 52,2% en la clasificación moderada discrepando con los autores **Palma P, Gonçalves I, Greco R. (2019)** en Brasil, donde en los resultados el 83% dos entrevistados tenían una capacidad excelente para trabajar.<sup>3</sup>

Mientras que en otros estudios **Chipana L. (2018)** en Jauja, visualiza que son 2 trabajadores de los servicios de salud bucal de la Red de salud de Jauja que expresa el 6,1% exhiben que es deficiente el desempeño laboral, son 27

trabajadores que 81,8% de la muestra aprecian regular, 4 trabajadores que expresa el 12,1% aprecia bueno el desempeño laboral de los trabajadores.<sup>4</sup>

Asu vez en el estudio de **Flores L, Alberca J. (2019)** en Lima, en los resultados el 45.83% de los cirujanos dentistas de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, 2018, expresan un bajo nivel de riesgo laboral, 36.31% de los participantes expresan un elevado nivel de riesgo laboral y 17.86% percibe un moderado riesgo laboral.<sup>5</sup>

## **Conclusiones**

La salud bucal presenta relación estadísticamente significativa con la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

El estado de salud bucal es bueno en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

La capacidad laboral es moderada en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

La salud bucal presenta relación estadísticamente significativa con la capacidad laboral presentando mayor porcentaje en el sexo femenino en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

La salud bucal presenta relación estadísticamente significativa con la capacidad laboral presentando mayor porcentaje en las edades de 32 – 38 años en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.

## **Recomendaciones**

Analizar sobre el desempeño laboral en relación con la salud bucal de los trabajadores de macroempresas.

Investigar sobre los hábitos de higiene oral en los trabajadores de empresas privadas.

Realizar charlas sobre promoción de salud oral a los trabajadores de diversas empresas privadas de la ciudad.

Evaluar los impactos de bienestar bucal en la calidad de vida de los trabajadores de diversas empresas privadas de la ciudad.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bomfim R, Crosato E, Mazzilli L. Relations between oral health and work ability among administrative workers. *Brazilian Journal of Oral Sciences*. 2015, 14 (1): 41-45.
2. Bomfim R, Crosato E. Is self-perceived oral health status related to non-carious cervical lesions in Brazilian working adults. *Archives of health investigation*. 2018, 7(9):1-5
3. Palma P, Gonçalves I, Greco R. Associação entre a qualidade de vida relacionada à saúde bucal e a capacidade para o trabalho de técnicos administrativos em educação: um estudo transversal. *Cadernos Saúde Coletiva*. 2019, 27(1): 100-107.
4. Chipana L. Clima organizacional y desempeño laboral de los trabajadores de salud bucal de la red de salud Jauja - 2018. [Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de servicios de salud] Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2018.
5. Flores L, Alberca J. Nivel de riesgo laboral en cirujanos dentistas de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, 2018. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Peruana Los Andes, 2019.
6. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
7. Organización Mundial de la Salud. The global oral health programe at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012.
8. Poveda J. Higiene oral y problemas bucodentales de los niños de la escuela Dr. Edmundo Carbo de Jipijapa. [Tesis para obtener título de cirujano dentista].Ecuador: Universidad San Gregorio de Portoviejo; 2011.
9. Bezerra L. Tratado de Odontopediatria T2. Ed. Sao Paulo: Editorial Amolca; 2008, 1(1): 787-809.
10. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños-2017. [Internet].

- Perú: MINSA; 2017. [Citado el 27 de Agosto del 2020] Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
11. Genco R, Williams R. Enfermedad Periodontal y Salud General: Una Guía para el Clínico.[Libro en internet] Colombia: Colgate profesional; 2011; 1 (2): 5-14.
  12. Penegue M. Factores de riesgo de la gingivitis crónica en adultos jóvenes que padecen de hipertensión arterial. Manzanillo. Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2015; 14(4):409 - 418.
  13. Hurtado A, Bojorquez Y, Montaña M, López J. Bacterias asociadas a enfermedades periodontales. Oral. 2016; 17(54):1374-1378.
  14. Maya J, Sanchez N, Posada A, Agudelo A, Enrique J. Condición periodontal y su relación con variables sociodemográficas y clínicas en pacientes adultos de una institución docencia-servicio. Rev odont Mex. 2017; 21(3):165-172.
  15. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [online] 2006. [Citado el 27 de Agosto del 2020] Disponible en: [http://www.cda.org/librarv/articles/perio\\_sp.htm](http://www.cda.org/librarv/articles/perio_sp.htm).
  16. Guerrero V, Godínez A, Melchor C, Rodríguez M, Luengas E. Epidemiología de caries dental y factores de riesgo asociados en dentición primaria en escolares. Revista ADM. 2009; 15 (3):1-5.
  17. Henostroza H. Caries Dental principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera edición. Madrid: Editorial Médica Ripano S.A. 2007.
  18. Mediavilla F. Determinación del índice de higiene oral simplificado en niños y niñas de 6 a 12 años de edad de la Fundación Remar - Quito, en el mes de julio del año 2011. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Ecuador: Universidad Central del Ecuador; Facultad de Odontología; 2011.
  19. Cueto V. Diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas incipientes en caras oclusales. Odontoestomatología 2009, 11(13):4-15.
  20. Hidalgo E. Índice CPOD y CEO comparativo entre la escuela fiscal mixta "Himmelman" y la Unidad Educativa Particular "Héroes del Cenepa" entre niños y niñas de 6 a 12 años de edad del cantón Cayambe de la Provincia de Pichincha Ecuador en el periodo 2010-2011. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2011.

21. Cruz Y. Prevalencia de caries en alumnos de 10 a 12 años de la escuela primaria general "Ignacio Zaragoza" de Tihuatlan. México. [Tesis para optar el Título Profesional de Cirujana Dentista] México: Universidad Veracruzana; 2012.
22. González R. Conocimientos sobre salud bucal en los círculos de abuelos. 2013; 50(3): 1-3.
23. Inocente M. Educación para la Salud en Odontología. Rev Estomatol Herediana. 2012;22(4):232-41.
24. Goche R. Aplicación de un programa educativo en salud oral en adolescentes de una institución educativa peruana. Rev Estomatol Herediana. 2012; 22(2):82-90
25. Rizzo L, Martínez C. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Universidad CES. CES Odontol. 2016, 1(1):52–64.
26. Salmon E. Eficacia del cepillado dental en la remoción del biofilm dental comparando la técnica bass modificado y stillman modificada en alumnos de 13 A 15 Años de la Institución Educativa Modesto Molina de Tacna 2017. [Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Perú: Universidad Privada de Tacna, 2017.
27. Cuenca E, Baca P. Odontología Preventiva y Comunitaria 4ta ed. España 2013.
28. Riobo R. Odontología Preventiva y Odontología Comunitaria .2da. edición 2002
29. Serrano L, Hinostroza J, Serrano R. Características de las pastas dentales para niños comercializadas en Lima, 2019. ([Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2019.
30. Hoyos J. Características de las soluciones de clorhexidina al 2% y al 0, 2% en preparaciones cavitarias en odontología: una revisión. Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud. 2018,15(2): 181-194.
31. Padilla M, Saucedo G. Estado de dentición y su impacto en la calidad de vida en adultos mayores. Rev. CES Odont 2017; 30(2): 16-22.

32. Hjertstedt J, Barnes L, Sjostedt J. Investigating the impact of a community-based geriatric dentistry rotation on oral health literacy and oral hygiene of older adults. *Revista Gerodontology* 2013; 31(4):296-307.
33. De la Fuente J. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. *Universitas Odontológica*. 2010, 29(63): 83-92.
34. De Andrés J. Dolor en el paciente de la tercera edad. *Rev. Med. Clin. Condes* - 2014; 25(4): 674-686.
35. Sánchez G, Juárez T, Reyes H, De la Fuente J, Solórzán F, García C. State of dentition and its impact on the capacity of elders to perform daily activities. *Salud Pública Mex* 2007;49(1):173- 181.
36. Correa N. Ansiedad en la vejez. *Aesthesis terapia psicológica*. Disponible en: <http://www.psicologosmadridcapital.com/blog/ansiedad-en-la-vejez/>
37. Zapana G, Cutisaca D. Influencia del clima organizacional en el desempeño laboral de los trabajadores de la Dirección Regional de Transportes Comunicaciones Vivienda y Construcción-Puno 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en psicología] Perú: Universidad Nacional del Antiplano, 2015.
38. Harris M, Welbury R, Cairns M. The Scottish dental practitioner's role in managing child abuse and neglect. *US National Library of Medicine National Institutes of Health. Br Dent J*. 2013, 214(9): 24.
39. Lima M, Casanova Y. Miedo, ansiedad y fobia al tratamiento estomatológico. *Humanidades Médicas*. 2006, 6(1): 0-0.
40. Sarri G, Evans P, Stansted S, Marcenes W. A school-based epidemiological study of dental neglect among adolescents in a deprived area of the UK. *British dental journal*. 2012, 213(1): 17.
41. Albuquerque A. La salud bucal como derecho humano. *Revista Latinoamericana de Bioética*, 2016,1(1): 36-59.
42. Mendoza M. Condiciones laborales y estado de salud en trabajadores de limpieza pública de la Municipalidad Distrital de Ate. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Perú: Universidad Ricardo Palma, 2016.

43. Bolaños M. Situación de higiene y seguridad del trabajo en la fábrica de bloques y ladrillos "Jerusalén". [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería] Nicaragua: Universidad Autónoma de Nicaragua, 2016.
44. Jamieson L, Thomson M. Dental health, dental neglect, and use of services in an adult Dunedin population sample. US National Library of Medicine National Institutes of Health. N Z Dent J. 2002, 98(431):4-8.
45. Carter G, Lee M, Mckelvey V, Sourial, A, Halliwell R, Livingston M. Oral health status and oral treatment needs of dependent elderly people in Christchurch. The New Eland Medical Journal. 2004; 117(1194):1-11.
46. Hernández R. et al. Metodología de la Investigación. 2a. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001, 2(1):52 - 134.

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

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

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por la Bachiller **Katihuska Yesenya Cama Huapaya** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio titulado “**RELACIÓN ENTRE SALUD BUCAL Y LA CAPACIDAD LABORAL EN EMPLEADOS ADMINISTRATIVOS DE EMPRESAS PRIVADAS DEL DISTRITO DE CIENEGUILLA 2021**” y además me ha informado sobre la importancia de la investigación. Así mismo se ha estipulado sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 956691667.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ( )

No acepto ( )

## ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



EN LA UAP  
TÚ ERES PARTE  
DEL CAMBIO

### FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

El cuestionario es totalmente anónimo con preguntas claras y concisas. Se agradece su gentil colaboración.

**Sexo:**

**Edad:**

#### Perfil del Impacto de la Salud Bucal OHIP-14

¿En los últimos 12 meses...

##### **Limitación funcional:**

1...Ha tenido incomodidad para pronunciar algunas palabras debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

2...Ha sentido que el sabor de sus alimentos ha empeorado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

##### **Dolor físico:**

3...Ha tenido incomodidad dolorosa en su boca?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

4...Ha sentido incomodidad al comer algunos alimentos debido a sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

##### **Molestias psicológicas**

5...Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

6...Ha estado nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

##### **Incapacidad física**

7...Ha sido insatisfactoria su dieta debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre



8...Ha tenido que interrumpir sus comidas debido a problemas, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

**Incapacidad psicológica**

9...Ha encontrado difícil relajarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

10...Se ha sentido avergonzado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

**Incapacidad social**

11...Se ha sentido un poco irritable con otras personas debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

12...Ha tenido dificultades para realizar sus trabajos habituales debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

**Obstáculos**

13...Ha sentido que su vida es, en general, menos satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

14...Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dentales?

Nunca  Casi nunca  Algunas veces  Frecuentemente  Casi siempre

**TOTAL**

## II. Índice de Capacidad de Trabajo - ICT

1.-**Capacidad de trabajo comparada con la mejor capacidad de trabajo de toda la vida**  
 Suponga que la mejor capacidad de trabajo que ha tenido de por vida tiene un valor de 10 puntos. ¿Cuántos puntos daría a la capacidad de trabajo que tiene actualmente?  
 (0 significa que actualmente no puedes trabajar en lo absoluto)

Totalmente incapacidad para trabajar	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Mejor capacidad de trabajo de por vida
--------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

### 2.-Capacidad para el trabajo con relación a las exigencias laborales.

2.1 ¿Cómo califica su capacidad para el trabajo actual con respecto a las demandas físicas de su trabajo?

Muy buena	( )
Bastante buena	( )
Moderada	( )
Bastante mala	( )
Muy mala	( )

2.2 ¿Cómo califica su capacidad para el trabajo actual con respecto a las demandas mentales de su trabajo?

Muy buena	( )
Bastante buena	( )
Moderada	( )
Bastante mala	( )
Muy mala	( )

### 3.-Número actual de enfermedades diagnosticadas por un médico

En la siguiente lista, marque las enfermedades o trastornos que padece. Por cada enfermedad de la lista puede indicar en su opinión, si estas han sido diagnosticadas o tratadas por un médico, o bien no marcar ninguna de estas alternativas.

		En su opinión	diagnosticada por el médico
<b>LESIONES POR ACCIDENTE</b>			
01	Espalda.		
02	Brazo/mano.		
03	Pierna/pie.		
04	Otras partes del cuerpo. Indique dónde y qué tipo de lesión:		
<b>TRASTORNOS MUSCULOESQUELÉTICOS</b>			
05	Trastornos de columna regiones cervical (cuello) y torácica (espalda parte superior) con episodios de dolores frecuentes.		
06	Trastorno de columna lumbosacra (espalda parte inferior) con episodios de dolores frecuentes.		
07	Dolor de espalda que irradia hacia la pierna. (Ciática)		
08	Trastornos musculoesqueléticos que afectan las extremidades (brazos y piernas) con episodios de dolores frecuentes.		
09	Artritis reumatoide.		
10	Otro trastorno musculoesquelético, ¿cuáles?		
<b>ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES</b>			
11	Hipertensión (presión arterial alta).		
12	Enfermedad coronaria, dolor en el pecho durante el ejercicio físico (angina de pecho).		

13	Trombosis coronaria, infarto de miocardio.		
14	Insuficiencia cardiaca.		
15	Otra enfermedad cardiovascular, ¿cuál?		
<b>ENFERMEDADES RESPIRATORIAS</b>			
16	Infecciones repetidas del tracto respiratorio (incluidas: amigdalitis, sinusitis aguda, bronquitis aguda).		
17	Bronquitis crónica.		
18	Sinusitis crónica.		
19	Asma bronquial.		
20	Enfisema.		
21	Tuberculosis pulmonar.		
22	Otras enfermedades respiratorias, ¿cuáles?		
<b>TRASTORNOS MENTALES</b>			
23	Enfermedad mental o problema mental severo (por ejemplo, depresión severa).		
24	Trastorno o problema mental ligero (por ejemplo, depresión ligera, tensión, ansiedad, insomnio).		
<b>ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS Y DE LOS ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS.</b>			
25	Problemas o disminución de la audición.		
26	Enfermedades visuales o lesiones (no señalar en caso de que use lentes de medida o lentes de contacto graduados).		
27	Enfermedades neurológicas (por ejemplo, accidente vascular o derrame cerebral, neuralgia, migraña, epilepsia).		
28	Otras enfermedades neurológicas o sensoriales, ¿cuáles?		
<b>ENFERMEDADES DIGESTIVAS</b>			
29	Enfermedad o cálculos en la vesícula biliar.		
30	Enfermedad hepática o pancreática.		

31	Úlcera gástrica o duodenal.		
32	Gastritis o irritación duodenal.		
33	Irritación del colón, colitis.		
34	Otra enfermedad digestiva, ¿cuál?		
<b>ENFERMEDADES GENITOURINARIAS</b>			
35	Infección del tracto urinario.		
36	Enfermedad renal.		
37	Enfermedades genitales (por ejemplo: Inflamación pélvica en la mujer o problemas de la próstata en el hombre).		
38	Otra enfermedad genitourinaria, ¿cuál?		
<b>ENFERMEDADES DE LA PIEL</b>			
39	Rash alérgico/ eczema.		
40	Otras erupciones de la piel, ¿cuáles?		
41	Otras enfermedades de la piel, ¿cuáles?		
<b>TUMORES</b>			
42	Tumor benigno.		
43	Tumor maligno (cáncer), ¿dónde?		
<b>ENFERMEDADES ENDOCRINAS Y METABOLICAS</b>			
44	Obesidad.		
45	Diabetes.		
46	Bocio u otra enfermedad de la tiroides.		
47	Otra enfermedad endocrina o metabólica, ¿cuál?		
<b>ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS (DE LA SANGRE)</b>			
48	Anemia.		

49	Otro trastorno o enfermedad sanguínea, ¿cuál?		
<b>DEFECTOS CONGÉNITOS O DE NACIMIENTO</b>			
50	Defecto de nacimiento, ¿cuál?		
<b>OTROS TRASTORNOS O ENFERMEDADES</b>			
51	¿Cuál(es)?		

**4.-Pérdida de trabajo estimada debido a enfermedades.**

¿Es su enfermedad o padecimiento un impedimento para su trabajo? Puede marcar más de una alternativa de ser necesario.

No tengo ninguna enfermedad/ No tengo un impedimento.	( )
Soy capaz de hacer mi trabajo, pero me causa algunos síntomas.	( )
Algunas veces tengo que disminuir el ritmo de mi trabajo o cambiar mis métodos de trabajo.	( )
Con frecuencia tengo que disminuir mi ritmo de trabajo o cambiar mis métodos de trabajo.	( )
Producto de mi enfermedad, siento que solo soy capaz de realizar mi trabajo a tiempo parcial.	( )
En mi opinión, estoy completamente incapacitado para trabajar	( )

**5.- Ausencias en el trabajo por enfermedad en los últimos doce meses.**

¿Cuántos días completos ha tenido que dejar de trabajar debido a problemas de salud (enfermedad o realización de exámenes médicos) durante el último año (12 meses)?

Ningún día	( )
Hasta 9 días	( )
10 - 24 días	( )
25 - 99 días	( )
100 - 365 días	( )

**6.- Pronóstico personal sobre capacidad para el trabajo de aquí a dos años.**

¿Ud. cree, de acuerdo a su salud, que será capaz de hacer su trabajo actual de aquí a dos años?

Es improbable	( )
No estoy muy seguro	( )
Es bastante probable	( )

**7.-Recursos mentales**

7.1 ¿Últimamente se ha sentido capaz de disfrutar sus actividades cotidianas?

Frecuentemente	( )
Casi siempre	( )
A veces	( )
Raramente	( )
Nunca	( )

7.2 ¿Últimamente se ha sentido activo y dispuesto?

Siempre	( )
Casi siempre	( )
A veces	( )
Raramente	( )
Nunca	( )

7.3 ¿Últimamente se ha sentido esperanzado y animado para el futuro?

Continuamente	( )
Casi siempre	( )
A veces	( )
Raramente	( )
Nunca	( )

**Valores**

**VALORES**

**NUNCA: 0**

**CASI NUNCA: 1**

**ALGUNAS VECES: 2**

**FRECUENTEMENTE: 3**

**CASI SIEMPRE: 4**

**PUNTAJE: 0 - 56 Puntos**

- de 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida.
- de 5 a 9 = regular calidad de vida
- de 10 a 14 = mala calidad de vida

**Capacidad laboral**

**Valores**

- Inferior (7-27)
- Moderado (28-36)
- Bueno (37-43)
- Excelente (44-49)

### Anexo N° 3: Matriz de consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>		
<p>¿Cuál es la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021?</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>¿Cuál es el estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021?</p> <p>¿Cuál es la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo?</p> <p>¿Cuál es la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad?</p>	<p>Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.</p> <p><b>Específicos</b></p> <p>Determinar el estado de salud bucal en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.</p> <p>Determinar la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.</p> <p>Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según sexo.</p> <p>Determinar la relación entre salud bucal y la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021, según edad.</p>	<p>La salud bucal presenta relación significativa con la capacidad laboral en empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla 2021.</p>	<p>- Salud bucal</p> <p>-Capacidad laboral</p>	<p><b>Nivel de investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descriptivo - correlacional</li> </ul> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No experimental</li> <li>• Transversal</li> <li>• Prospectivo</li> </ul> <p><b>Población</b> La población estará conformada por empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla.</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estará conformada por 245 empleados administrativos de empresas privadas del distrito de Cieneguilla.</p> <p><b>Técnicas</b> -Observación -Evaluación virtual</p> <p><b>Instrumentos</b></p> <p>-Salud bucal percibida OHIP - 14 -Índice de capacidad laboral (WAI)</p>



## Anexo N° 4: Base de datos

A	B	C	D	E	F
n°	Sexo	Edad agrupada	Salud bucal	Capacidad laboral	
1	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno	
2	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado	
3	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado	
4	Femenino	32 - 38 años	Mala	Inferior	
5	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno	
6	Femenino	25 - 31 años	Mala	Excelente	
7	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
8	Femenino	25 - 31 años	Mala	Moderado	
9	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
10	Femenino	39 - 45 años	Mala	Bueno	
11	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
12	Masculino	25 - 31 años	Mala	Bueno	
13	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
14	Masculino	32 - 38 años	Buena	Inferior	
15	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
16	Masculino	25 - 31 años	Buena	Bueno	
17	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
18	Femenino	39 - 45 años	Mala	Excelente	
19	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
20	Femenino	25 - 31 años	Mala	Bueno	
21	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado	
22	Masculino	25 - 31 años	Buena	Inferior	
23	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado	
24	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno	
25	Femenino	32 - 38 años	Buena	Excelente	
26	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
27	Femenino	25 - 31 años	Mala	Bueno	
28	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
29	Masculino	32 - 38 años	Mala	Excelente	
30	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno	
31	Masculino	25 - 31 años	Buena	Bueno	
32	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
33	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado	
34	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno	
35	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado	
36	Masculino	25 - 31 años	Buena	Inferior	
37	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado	
38	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno	
39	Femenino	32 - 38 años	Mala	Excelente	
40	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado	
41	Masculino	32 - 38 años	Buena	Bueno	
42	Femenino	39 - 45 años	Mala	Moderado	
43	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado	
44	Masculino	32 - 38 años	Mala	Bueno	
45	Femenino	39 - 45 años	Mala	Excelente	
46	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado	

	B	C	D	E	F	G
47	Masculino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
48	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
49	Masculino	25 - 31 años	Buena	Inferior		
50	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
51	Masculino	39 - 45 años	Buena	Inferior		
52	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
53	Femenino	25 - 31 años	Buena	Bueno		
54	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
55	Femenino	39 - 45 años	Buena	Excelente		
56	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
57	Femenino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
58	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
59	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
60	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
61	Masculino	25 - 31 años	Mala	Inferior		
62	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
63	Femenino	25 - 31 años	Buena	Bueno		
64	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
65	Femenino	39 - 45 años	Mala	Excelente		
66	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
67	Masculino	25 - 31 años	Mala	Excelente		
68	Femenino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
69	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
70	Femenino	25 - 31 años	Mala	Bueno		
71	Masculino	32 - 38 años	Buena	Excelente		
72	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
73	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
74	Masculino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
75	Masculino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
76	Masculino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
77	Femenino	25 - 31 años	Mala	Inferior		
78	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
79	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
80	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
81	Masculino	32 - 38 años	Buena	Excelente		
82	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
83	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
84	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
85	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
86	Masculino	39 - 45 años	Mala	Excelente		
87	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
88	Femenino	25 - 31 años	Mala	Inferior		
89	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
90	Masculino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
91	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
92	Masculino	25 - 31 años	Mala	Excelente		
93	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		

	B	C	D	E	F	G
94	Femenino	39 - 45 años	Mala	Moderado		
95	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
96	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
97	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
98	Femenino	32 - 38 años	Mala	Inferior		
99	Femenino	39 - 45 años	Buena	Excelente		
100	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
101	Femenino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
102	Femenino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
103	Masculino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
104	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
105	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
106	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
107	Masculino	25 - 31 años	Mala	Bueno		
108	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
109	Femenino	32 - 38 años	Buena	Excelente		
110	Femenino	39 - 45 años	Mala	Moderado		
111	Masculino	25 - 31 años	Buena	Bueno		
112	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
113	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
114	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
115	Femenino	25 - 31 años	Buena	Excelente		
116	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
117	Femenino	39 - 45 años	Mala	Bueno		
118	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
119	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
120	Masculino	25 - 31 años	Buena	Inferior		
121	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
122	Femenino	39 - 45 años	Mala	Moderado		
123	Masculino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
124	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
125	Femenino	39 - 45 años	Buena	Excelente		
126	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
127	Masculino	25 - 31 años	Buena	Bueno		
128	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
129	Masculino	39 - 45 años	Buena	Inferior		
130	Femenino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
131	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
132	Femenino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
133	Femenino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
134	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
135	Femenino	39 - 45 años	Mala	Bueno		
136	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
137	Femenino	25 - 31 años	Buena	Bueno		
138	Femenino	32 - 38 años	Buena	Excelente		
139	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
140	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		



	B	C	D	E	F	G
141	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
142	Femenino	25 - 31 años	Mala	Bueno		
143	Femenino	32 - 38 años	Mala	Inferior		
144	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
145	Masculino	32 - 38 años	Mala	Inferior		
146	Masculino	39 - 45 años	Mala	Moderado		
147	Femenino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
148	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
149	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
150	Masculino	39 - 45 años	Buena	Inferior		
151	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
152	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
153	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
154	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
155	Femenino	39 - 45 años	Buena	Excelente		
156	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
157	Masculino	25 - 31 años	Buena	Inferior		
158	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
159	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
160	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
161	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
162	Femenino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
163	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
164	Masculino	25 - 31 años	Mala	Bueno		
165	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
166	Femenino	32 - 38 años	Mala	Inferior		
167	Masculino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
168	Masculino	25 - 31 años	Mala	Bueno		
169	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
170	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
171	Masculino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
172	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
173	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
174	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
175	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
176	Femenino	25 - 31 años	Buena	Excelente		
177	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
178	Masculino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
179	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
180	Masculino	25 - 31 años	Buena	Inferior		
181	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
182	Femenino	39 - 45 años	Buena	Bueno		
183	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
184	Masculino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
185	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
186	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
187	Masculino	39 - 45 años	Buena	Inferior		

A	B	C	D	E	F	
188	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
189	Femenino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
190	Femenino	39 - 45 años	Mala	Moderado		
191	Masculino	25 - 31 años	Buena	Bueno		
192	Femenino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
193	Masculino	32 - 38 años	Buena	Excelente		
194	Femenino	39 - 45 años	Buena	Inferior		
195	Masculino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
196	Femenino	25 - 31 años	Buena	Inferior		
197	Masculino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
198	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
199	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
200	Femenino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
201	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
202	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
203	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
204	Femenino	32 - 38 años	Buena	Inferior		
205	Masculino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
206	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
207	Femenino	25 - 31 años	Mala	Excelente		
208	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
209	Femenino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
210	Femenino	32 - 38 años	Buena	Bueno		
211	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
212	Masculino	25 - 31 años	Buena	Excelente		
213	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
214	Masculino	25 - 31 años	Buena	Excelente		
215	Masculino	32 - 38 años	Buena	Inferior		
216	Femenino	39 - 45 años	Mala	Moderado		
217	Femenino	32 - 38 años	Buena	Moderado		
218	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
219	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
220	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
221	Femenino	39 - 45 años	Buena	Moderado		
222	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
223	Femenino	25 - 31 años	Buena	Inferior		
224	Femenino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
225	Femenino	32 - 38 años	Mala	Bueno		
226	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
227	Femenino	32 - 38 años	Mala	Excelente		
228	Femenino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
229	Femenino	39 - 45 años	Mala	Inferior		
230	Masculino	32 - 38 años	Mala	Moderado		
231	Masculino	25 - 31 años	Buena	Moderado		
232	Masculino	32 - 38 años	Buena	Excelente		
233	Femenino	25 - 31 años	Mala	Moderado		
234	Masculino	25 - 31 años	Buena	Bueno		

