



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS
SERVICIOS DE LA SALUD**

Edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro
de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTOR:

Br. Miguel Angel Cuba Giron
(ORCID:0000-0003-2296-7047)

ASESOR:

Dra. Carolina Valenzuela Moncada
(ORCID:0000-0001-7719-6644)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo de la salud

LIMA– PERÚ

2019

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) Miguel Angel Cuba Giron, cuyo título es:

"Edentulismo y productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019."

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 quince.

Lima, San Juan de Lurigancho 10 de agosto del 2019



 Dra. Carbajal Bautista Inocenta Marivel

PRESIDENTE



 Mgtr. Guzmán Canchero Gladys Martha

SECRETARIO



 Dra. Valenzuela Mancada Carolina
 VOCAL



Elaboro

Dirección de
Investigación

Revisó


 Responsable del SGC



Aprobo

Vicerrectorado
de Investigación

Dedicatoria

A mis padres e hijos que no permitieron detenerme en el logro de mis objetivos, con una excelente motivación y sus palabras de aliento fortalecen a cada día mi superación personal y profesional.

Agradecimiento

Al divino creador por haberme permitido culminar una etapa más de superación en mi vida, a mis profesores de las distintas asignaturas y muy especialmente a mi asesora por su capacidad y calidad educativa en brindarme la orientación adecuada en el desarrollo del presente trabajo de investigación

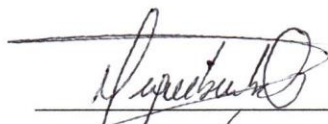
Declaración de autenticidad

Yo, Miguel Angel Cuba Giron, estudiante de la Escuela de Postgrado, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima; declaro el trabajo académico titulado “Edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019”, presentado en 68 folios para obtener el grado académico de Magister en Gestión de los Servicios de la Salud, es de mi tutoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

- He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
- Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.
- De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 10 de agosto del 2019


Miguel Angel Cuba Giron
DNI: 21879240

Índice

	Pág.
Página del jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de Tablas	vii
Índice de Figuras	viii
Resumen	ix
Abstract	x
I. Introducción	11
II. Método	
2.1. Tipo y diseño de investigación	26
2.2. Operacionalización de variables	29
2.3. Población, muestra y muestreo	31
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad	32
2.5. Método de análisis de datos	33
2.6. Procedimientos	34
2.7. Aspectos éticos	34
III. RESULTADOS	
3.1. Resultados descriptivos de la variable	35
3.2. Resultados descriptivos de tablas cruzadas	40
3.3. Relación entre las variables	43
3.4. Validación de hipótesis	46
IV. DISCUSIONES	52
V. CONCLUSIONES	57
VI. RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS	59
ANEXOS	
Matriz de consistencia	67
Instrumentos	69
Validez de los instrumentos	71
Matriz de datos	83
Carta de presentación	85
Artículo científico	86

Índice de tablas

Tabla 1 Operacionalización de la variable	27
Tabla 2 Operacionalización de la variable	30
Tabla 3 Distribución Edéntulos	35
Tabla 4 Distribución Limitación Funcional	35
Tabla 5 Distribución Dolor Físico Bucal	36
Tabla 6 Distribución Malestar Psicológico	37
Tabla 7 Distribución Productividad laboral.	37
Tabla 8 Distribución Calidad de Servicio.	38
Tabla 9 Distribución Eficacia.	39
Tabla 10 Distribución Eficiencia.	39
Tabla 11 Edéntulos y Productividad laboral.	40
Tabla 12: Limitación Funcional y Productividad Laboral.	41
Tabla 13: Dolor físico bucal y Productividad Laboral.	42
Tabla 14: Malestar Psicológico y Productividad Laboral	43
Tabla 15 Prueba de Alfa de Cronbach para Edéntulismo	43
Tabla 16 Estadísticas de fiabilidad para Edéntulismo	44
Tabla 17 Prueba de Alfa de Cronbach para Productividad laboral	44
Tabla 18 Estadísticas de fiabilidad para Productividad laboral	44
Tabla 19 Prueba de Alfa de Cronbach para Edéntulismo y Productividad laboral	44
Tabla 20 Estadísticas de fiabilidad para Edéntulismo y Productividad laboral	45
Tabla 21 Prueba de normalidad de los datos de las variables y dimensiones	45
Tabla 22 Prueba de Spearman Edéntulos y Productividad laboral.	47
Tabla 23 Prueba de Spearman Limitación Funcional y Productividad laboral.	47
Tabla 24 Prueba de Spearman Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.	48
Tabla 25 Prueba de Spearman Malestar Psicológico y Productividad laboral.	49
Tabla 26 Prueba de Spearman Calidad de Servicio y Edéntulos.	49
Tabla 27 Prueba de Spearman Eficacia y Edéntulos.	50
Tabla 28 Prueba de Spearman Eficiencia y Edéntulos	51

Índice de figuras

Figura 1 Frecuencia Edéntulos.	35
Figura 2. Frecuencia Limitación Funcional.	36
Figura 3. Frecuencia Dolor Físico Bucal.	36
Figura 4. Frecuencia Malestar Psicológico.	37
Figura 5. Frecuencia Productividad laboral.	38
Figura 6. Frecuencia Calidad de Servicio.	38
Figura 7. Frecuencia Eficacia.	39
Figura 8. Frecuencia Eficiencia.	40
Figura 9. Edéntulos y Productividad laboral.	41
Figura 10. Limitación funcional y Productividad Laboral	41
Figura 11. Dolor físico bucal y Productividad Laboral	42
Figura 12. Malestar Psicológico y Productividad Laboral	43

Resumen

El objetivo de la investigación fue determinar la relación que existe entre la edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019. La investigación fue de tipo básica, de diseño no experimental, transversal de nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 20 pacientes de un centro de salud público, San Juan de Lurigancho, Lima. La técnica utilizada para la recolección de información fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, cuya validez se verificó acudiendo al juicio de tres expertos con una opinión favorable, la confiabilidad se constató con el alfa de Cronbach 0,932 para la variable edéntulismo y 0,704 para la variable productividad laboral con total de 0.885.

Se ejecutó con un enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, diseño no experimental con una muestra de 20 pacientes. Se aplicó dos cuestionarios: para la primera variable edéntulismo con 18 ítems, con sus tres dimensiones: Limitación funcional, Dolor físico bucal y Malestar psicológico, y para la segunda variable de productividad laboral con 20 ítems, con sus tres dimensiones: calidad de servicio, eficacia y eficiencia. Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto, para determinar si el instrumento era confiable, con el estadígrafo Alfa de Cronbach usando el SPSS V.25.

Los resultados de la investigación demostraron que existe correlación entre la edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019; debido a Rho de Spearman = 0.05 y $p = p \leq 0.05$. Por lo tanto, existe una relación moderada correlación entre las variables. Esto debido a que el 100.00 % de los encuestados son muy saludables.

Palabras clave: Edéntulismo, Productividad Labora, Dolor físico

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the edentulism and the labor productivity in the adult population that attends the health center of Zarate San Juan de Lurigancho, 2019. The research was basic, non-experimental design, transversal of descriptive level. The sample consisted of 20 patients from a public health center, San Juan de Lurigancho, Lima. The technique used for the collection of information was the survey and the instrument was the questionnaire, whose validity was verified by the judgment of three experts with a favorable opinion, the reliability was verified with Cronbach's alpha 0,932 for the variable eulogism and 0,704 for the labor productivity variable with a total of 0.885.

It was executed with a quantitative approach, hypothetical deductive method, non-experimental design with a sample of 20 patients. Two questionnaires were applied: for the first variable eulogism with 18 items, with its three dimensions: Functional limitation, buccal physical pain and psychological discomfort, and for the second variable of labor productivity with 20 items, with its three dimensions: quality of service, effectiveness and efficiency. For the reliability of the instrument, a pilot test was carried out to determine if the instrument was reliable, with the Cronbach's Alpha statistic using SPSS V.25. For the descriptive analyzes, the frequency tables and the hypothesis test were used by the Spearman correlation statistician.

The results of the investigation showed that there is a correlation between the edentulism and the labor productivity in the adult population that attends the health center of Zarate San Juan de Lurigancho, 2019; due to Spearman's $Rho = 0.05$ and $\rho = p \leq 0.05$. Therefore, there is a moderate correlation between the variables. This is because 100.00% of respondents are very healthy.

Key words: Edentulism, Productivity Labor, Physical pain

I. Introducción

La sociedad, y las personas y los diversos servicios de salud, prestan poca importancia a la salud de la boca como componente principal de la salud general. La pérdida de dientes puede afectar las condiciones biológicas, psicológicas y sociales de las personas, y se considera una deficiencia o discapacidad conforme la clasificación internacional de deficiencias, discapacidades, de la Organización Mundial de la Salud en 1980. Este organismo, manifiesta que la salud bucal es un claro indicador de la calidad de vida y el bienestar general de las personas. Define a la salud bucal como un estado de dolor dental, infección oral, cáncer bucal caries dental, periodontopatías, pérdida de dientes y otros trastornos o enfermedades que limiten a la persona a comer hablar sonreír y su bienestar psicosocial. La periodontopatías y la caries dental son las causas principales del edéntulismo, así mismos los factores traumáticos es de menor incidencia, se considera un problema de salud pública las enfermedades bucodentales que afecta a una mayoría de la población mundial, siendo los más afectados las personas de clase media y clase baja, que viven en los países en desarrollo, la perdida dental es un tema muy delicado. Esto demuestra el sufrimiento de una enfermedad física que involucra con mucha fuerza en el aspecto psicológico de la persona a ser rechazada, al aislamiento social, a tener menos participación en el trabajo algunas veces por vergüenza o lastima ante sus compañeros; las funciones masticatorias se ven afectadas porque condiciona a una dieta blanda, baja en fibras y menos nutritiva que lleva a un estado de salud deficiente, así mismo la falta de piezas dentarias no permiten articular bien algunas palabras dificultando la expresión y comunicación oral, consecuentemente estos factores son condicionantes al bajo rendimiento laboral disminuyendo la productividad.

En nuestro país el edéntulismo sigue siendo un aspecto crítico en población adulta consecuencia del descuido personal, factores socioeconómicos y sobre todo por las políticas de salud deficiente. Es un problema muy complejo que produce una serie de alteraciones como; fisiológicas: alteraciones de los tejidos bucales, alteraciones en la estética dental; funcionales: dificultad para pronunciar algunas palabras masticación deficiente consecuencia de ello un deterioro nutricional; psicológico: cambios en la conducta, disminución del autoestima, y la insatisfacción de su aspecto físico y personal. El Ministerio de Salud del Perú en el año 2012 lanzo el plan de rehabilitación oral “vuelve a sonreír” 2012- 2016, dirigidos a adultos mayores edéntulo parcial o edéntulo total , cuya finalidad fue devolverle la

capacidad masticatoria, la estética dental, la sonrisa, y la fonética, vinculada a su autoestima y mejora de su calidad de vida. Plan que se aplicó en las diversas redes de salud de San Juan de Lurigancho con poco tiempo de duración y resultados poco favorables para el paciente. Es preciso mencionar que en el Perú no existen estudios o reportes previos sobre edéntulismo y productividad laboral. Un estudio sobre el edéntulismo realizado en un asentamiento humano en el Callao entre varones y mujeres, demostró que la frecuencia del edéntulismo fue en un 72%, de los cuales el 76% correspondió a la urbe de 34 a 40 años de edad, y que está relacionado con los factores socio-económicos, desconocimiento en prevención y al descuido propio de la persona.

Para Organización Internacional del trabajo, la productividad laboral, es un medio que nos permite medir el rendimiento de la economía, a través de cuyo análisis nos permiten proponer políticas para el crecimiento económico de un país. Es importante conocer los factores que determinan la productividad laboral tales como, cantidad de maquinarias, equipo de trabajo, tipo y calidad de infraestructura, estado de salud de las personas, nivel de capacitación del personal, implementación de nuevas tecnologías y el más importante el capital humano responsable directo del crecimiento de la producción. La disminución de la producción se ve afectado por el ausentismo laboral originado muchas veces por problemas de salud bucal como el edéntulismo, en la que el trabajador no asiste a su centro de trabajo por vergüenza al haber perdido sus piezas dentarias o si asiste se aísla de sus compañeros, esta desmotivado, preocupado, no desempeña sus labores correctamente, predisponiéndose a accidentes laborales. En la actualidad la mayoría de los patrones observan la belleza relacionada con la inteligencia, habilidades sociales y a una excelente salud, la ausencia de piezas dentarias puede limitar la inclusión de la dependientes en los puestos de trabajo, la sonrisa es sinónimo de imagen que puede permitir mejores relaciones sociales y mayor productividad, es así como se entiende que la sonrisa influye en la autoestima y la empleabilidad.

Teniendo en cuenta la realidad problemática se plantea como problema general estudiar la relación que existe entre el edéntulismo y la productividad laboral; y como problemas específicos:

- a) ¿Qué relación existe entre las limitaciones funcional y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?
- b) ¿Qué relación existe entre el Dolor físico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?
- c) ¿Qué relación existe entre el malestar Psicológico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?

Existen estudios internacionales que permitieron obtener el grado de magister a estos investigadores y que guardan relación con el tema propuesto, tal como el de Delgado (2018) que analizó los factores motivacionales que influían en la productividad de la empresa Aromas y Procesos S.A. la muestra fue de tipo no probabilístico, cualitativo de corte mixto y concluyo que los colaboradores en el área comercial tenían una excelente motivación que se manifestaba en alta satisfacción frente a los factores motivacionales, a diferencia del área de producción tuvo un nivel medio bajo de motivación hallándose insatisfacción en cinco de los ocho factores motivacionales.

Vicente (2017) investigó el edéntulismo parcial y factores asociados a pacientes de 18 a 35 años que concurrían a un hospital, observó el aumento de casos de edéntulismo parcial cuya causa principal fueron factores socioeconómicos y fisiológicos. La metodología que uso fue investigación de tipo documental basada en la búsqueda y análisis de datos secundarios o registrados y clasificados en categorías, no experimental, cuantitativo, deductivo, longitudinal y descriptivo. La muestra fue intencional no probabilística por no presentar una población no definida con 83 historias clínicas de los pacientes atendidos, los resultados arrojaron que son las mujeres padecen más este problema (55%), así mismo la incidencia es mas en la zona urbana (67,5%), con respecto a las causa fue la caries dental con (45%) y en un porcentaje menor la mala posición dental, la enfermedad periodontal, y los traumatismos, el estudio concluyo que la mayor frecuencia de pérdida dental se encuentran en la zona posterior, teniendo como causa principal a la caries dental.

Bautista (2017) realizó su estudio de investigación sobre factores nutricionales y la influencia con la productividad y el desempeño de los dependientes de un hospital de infectología, con una investigación de campo y con resultados obtenidos a través de la

observación, tipo cuantitativo por medio de encuesta, la muestra es del tipo no probabilística, el estudio tuvo como conclusión que el personal de enfermería en un 60% no tienen una adecuada alimentación, hecho que se evidencia en el bajo desempeño laboral, en la disminución de la productividad, causando preocupación la salud de este personal, y refiere la importancia de la buena alimentación en la vida de las persona.

De la misma manera Orellana (2017) plantea en su investigación caracterizar la Salud Laboral en el personal de una Institución de Educación Superior en Ambato Ecuador, el tipo investigación utilizado es de un análisis descriptivo, comparativo, correlacional y de predicción; en la que buscó caracterizar la salud laboral del personal administrativo, docente y de servicio de una institución de educación superior. El estudio se llevó a cabo con una muestra de 140 personas que trabajan en la institución fueron evaluados a través de diversas escalas que miden: condiciones laborales, bienestar laboral, agotamiento emocional e intención de abandono, además de una ficha sociodemográfica, para la descripción de las principales características de la muestra. El tipo de diseño es no experimental de corte transversales concluyo que el personal de la institución goza de salud de acuerdo al siguiente orden personal administrativo, personal docente, y por último personal de servicio, hubo una buena correlación en las dimensiones lo que demuestra un bienestar laboral.

Quesada (2017) realizó su estudio de investigación analizando las representaciones sociales de la motivación laboral y la productividad de los trabajadores de la salud en Michoacan México. Estudio que comprende dos fases: a) la estructura de las representaciones sociales realizada mediante la identificación del núcleo central, y b) el contenido de las representaciones sociales basado en el análisis procesual cualitativo, se seleccionó a los por muestreo propositivo, y fueron entrevistados 40 trabajadores de la salud usando listados libres, se usó un muestreo propositivo con la participación de 40 trabajadores, de los cuales 10 varones y 10 mujeres con contrato definitivo, y 10 mujeres y 10 hombres con contrato provisional., en un periodo de un año llegando a la conclusión no existía permanencia constante en la jefatura, existían problemas internos laborales, paros que perjudicaban mucho en el desempeño de las actividades del personal tanto estable como contratado.

Así mismo existen investigaciones nacionales relacionados a la presente investigación, Peralta (2015) realizó su estudio de investigación sobre la rehabilitación en prostodoncia dental en pacientes edentulos totales, que asistían a la clínica dental de la Universidad

Peruana Cayetano Heredia, utilizaron como métodos, la investigación cuantitativa, descriptiva, prospectiva, transversal y observacional, en este estudio se seleccionaron a 151 pacientes entre las edades de 18 y 60 años que asistieron a la Clínica Dental en los meses de julio a setiembre en el año 2015, los datos de información obtenidos se agruparon de acuerdo a los grados de necesidad y estado de la prótesis dentales, teniendo en cuenta el sexo la edad, y grado de instrucción de los pacientes, el estudio descriptivo y concluyo con el resultado siguiente, el 53% de los pacientes tenían la necesidad de algún tipo de prótesis, un 20.5% necesitaba prótesis parcial removible en el maxilar superior y un 27.8% en el maxilar inferior, de los cuales sólo 12.6% de los pacientes portaban prótesis parciales, 6% en el maxilar superior, y 2% en el maxilar inferior, de igual forma Ramos (2018) estudió la relación entre el Edéntulismo y el estado nutricional en adultos mayores que se atendieron en servicio de odontología en el hospital militar coronel Arias, el estudio fue de tipo descriptivo, prospectivo y transversal, se recabo información sobre la perdida de dientes por arcada según la clasificación de Kennedy y el índice de masa corporal de los Adultos mayores de 60 años a más que se atendieron en los meses de abril, mayo y junio, con el diagnostico de edéntulismo, usó una muestra probabilística simple de 98 pacientes. Concluyó que el tipo de edéntulismo más común en ambos maxilares eran de tipo III, II y I y se manifestaban más en pacientes obesos o con sobre peso, así mismo no existía correlación entre edéntulismo en el maxilar superior y el estado nutricional en adultos mayores atendidos en dicha institución.

Tantas (2016) su investigación se enmarcó en determinar la correlación entre el edéntulismo parcial o total, y calidad de vida en pacientes adultos mayores del Departamento de Geriatria del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, el método de investigación utilizado fue un estudio descriptivo, de observación y transversal, donde se examinó a los pacientes mayores que fueron atendidos en el año 2016, la investigación abarcó tres dimensiones: la función psicosocial, función física, y el dolor e incomodidad. Concluyó el estudio con la percepción que las personas adultas mayores presentan mala calidad de vida relacionadas con el edéntulismo y que requerían atención dental urgente. De la misma forma Ccollana (2015) realizó estudios de investigación para comprobar el enlace entre la rotación de personal y el absentismo laboral con la productividad de los operarios de la empresa Ángeles Eventos en el año 2010, emplearon en su estudio el diseño correlacional – cuantitativo, aplicaron la observación de documentos en el área de Administración y de la Jefatura Operacional, la

muestra utilizada fue de 85 operarios en planilla, el muestreo fue probabilístico -aleatorio simple. Las conclusiones fueron significativas referente a la alternación del personal y la ausencia laboral con la productividad, ya que si un personal no llega a laborar debería ser cubierto su puesto inmediatamente para recuperar la productividad con tiempos extras. Así mismo Burga (2018) en su indagación exploratoria para relacionar el ambiente organizacional y la productividad laboral de los trabajadores de salud de la micro red umari – Pachitea – Huánuco, 2017, el estudio fue de tipo correlacional, retrospectivo, transversal y cuantitativo. Utilizó como muestra 48 profesionales de la salud entre nombrados y contratados, incluyó personal administrativo, que trabajaron en dicha institución, concluyó el estudio que si existía una conexión significativa entre el clima organizacional y la productividad laboral, con falencias a nivel de gestión y de cultura organizacional.

Para la presente investigación se realizó una revisión de un conjunto de estudios relacionados al edéntulismo y productividad laboral, utilizamos como primera variable al edéntulismo que según Hutton B (2011, p. 182 - 190) define al edéntulismo como la falta parcial o total de las piezas dentales que no podrán ser remplazadas de forma natural, existen múltiples factores predisponentes a las enfermedades oral; que causan daños a las estructuras blandas y duras de la boca, las enfermedades periodontales, las caries dentales y algunos factores traumáticos, son las causas principales de las pérdidas dentarias en cualquier edad. Para López (2009, p 45) El edéntulismo es una forma de la salud oral que se manifiesta con la pérdida de piezas dentarias, se clasifican en dos tipos: edéntulismo parcial, cuando hay ausencia de algunas piezas dentarias y edéntulismo total cuando no existe ninguna pieza dental. Las caries dentales y las periodontopatías son los procesos patogénicos, que causan el edéntulismo en cualquier etapa de la vida, esta pérdida de dientes puede afectar a los restantes, así como a los tejidos musculares, de soporte y a la estética facial. Así mismo Sheiham A (2001) manifestó que posterior a la extracción dental, la pérdida ósea y reabsorción gingival; es muy grande en los primeros dos meses y continua lentamente por muchos años hasta la pérdida total del reborde alveolar, de acuerdo con Gutiérrez-Vargas (2015) estableció que en el edéntulismo es una patología de pérdida de hueso alveolar, por la ausencia de las piezas dentales que no permite una rehabilitación eficaz, estética y funcional definitiva, esta disminución de hueso alveolar se muestra en mucho en las damas de raza blanca y el 65% de la urbe adulta es edéntulo total. La pérdida de hueso no se puede predecir en cada persona

existen diversas variaciones. La reabsorción de hueso alveolar, en la mayor proporción de hueso se pierde el primer año, el proceso de reabsorción continúa durante 25 años, de las diferentes patologías que causan la reabsorción ósea.

Se utilizaron como dimensiones: a) la limitación funcional, para McCracken (2004, p.47 - 52) afirmó que repercuten negativamente sobre la calidad de vida del individuo, la pérdida de los dientes, disminuye la capacidad masticatoria, principalmente suelen incluir dentro de los grandes síndromes geriátricos. La prevención específica se refiere al cuidado de los dientes, a tomar conciencia de su importancia y no deben constituirse nunca en una especie de fatalismo al que haya de resignarse por obligación. Las pérdidas dentales se pueden prevenir mediante revisiones periódicas que detecten y corrijan el origen y de acuerdo a su etiología, las eventuales pérdidas que pueden irse produciendo, en los adultos mayores con el avance de la edad causando el deterioro de la piel y de la boca afectando en su salud general, y en ocasiones se ha visto sometido, a un desinterés, b) dolor físico bucal, según López y Gonzales (2012 p242) señaló que el dolor físico bucal es la primera causa de consulta en atención primaria que se limita inicialmente a tratamientos terapéutico-paliativos del cuadro inflamatorio y doloroso, es importante conocer las diferentes tipos de dolor y las posibles causas que lo producen, que permitan comprender el problema para una adecuada medicación, el dolor dental es la afección más común de la cavidad bucal y mayormente originado por caries dental, fractura de esmalte, enfermedad periodontal, pericoronaritis en muela de juicio e hipersensibilidad dentinaria, c) malestar psicológico de acuerdo con Neves (2009, p. 231-240) estudios diversos explican que la presencia de piezas dentarias en la cavidad oral tiene mucho aporte en el aspecto sociocultural de las personas, quienes hayan perdido total o parcialmente sus piezas dentarias, por distintas causas, evitan las interacciones sociales con la finalidad de evitar situaciones incómodas cuando son descubiertas estas alteraciones por algún compañero, pretende decir que un buen porcentaje de personas tiende a sentir timidez por la deficiencia de su salud oral frente a las personas. Concluye que el edéntulismo parcial o total es un limitante para las relaciones socioculturales y laborales de la persona en el ámbito donde se desenvuelven, por lo que origina sentimientos inevitables de baja autoestima y angustia por el estado de su salud oral adquirido.

Existen dos tipos de edéntulismo: a) Edéntulismo total, Suzuki KMisch (2015) explicó que la falta o pérdida total de dientes son causados por la caries dental, la placa bacteriana y

enfermedades sistémicas. Las primordiales causas del edéntulismo son las periodontopatías graves con movilidad dentaria tipo I, II, III, e inflamación del ligamento periodontal, de la misma manera Wright y Davis (2003) manifestaron que la caries dental necrosada es la segunda causa del edéntulismo en menores de 50 años de edad y la primera causa en mayores de 60 años. La ausencia de las piezas dentales por traumatismo es la tercera causa de edéntulismo, se da principalmente en los accidentes donde se golpea el macizo facial, b) Edéntulismo parcial, para Shamrany M (2008) es la pérdida de dientes en forma parcial, La falta de una pieza dental origina una serie de cambios, funcionales y estéticos dañando la integridad de la salud bucal. Los problemas del edéntulismo parcial son diversos y numerosas, que explican que la ausencia de piezas dentales produce alteraciones estéticas, disminución de la capacidad masticatoria, rotación o inclinación de las piezas dentales, extrusión dentaria y reabsorción del hueso alveolar. Este desplazamiento de las piezas dentales existentes produce alteraciones en la oclusión dental.

Asimismo, McCracken (2006, p. 3-5) manifestó que la prevalencia del edéntulismo parcial es de mucho interés, las estadísticas son similares para hombres y mujeres. Los cambios de una arcada dentaria intacta hasta una situación de edéntulismo parcial se producen mayormente entre los 35 a 54 años, según, Olivera (2009 p. 53) La ausencia de las piezas dentales de la boca afectan al cierre de la oclusión del paciente en varias formas, también afectan a los demás dientes restantes causando su inclinación dental, migración, rotación, extrusión, intrusión o atrición, así como de igual forma puede alterar la articulación temporomandibular. Todos estos factores intervienen en la salud bucal de las personas, en su alimentación en la estética facial, perjudicando el bienestar de la salud.

Así mismo Fernández, Enrique... (2017) utilizó la clasificación de Kennedy como fundamento topográfico para medir la relación de los espacios edéntulos con respecto a los dientes existentes: clase I: zonas edentulas bilaterales posteriores a los dientes remanentes (extremo libre bilateral), clase II: zona edentula unilateral posterior a los dientes remanentes (extremo libre unilateral), clase III: zona edentula unilateral posterior con dientes remanentes anterior y posterior a ella, inadecuados para asumir solos el soporte de la prótesis, clase IV: zona edentula única anterior y bilateral a los dientes remanentes (extremo libre anterior) espacio libre que comprende ambos lados de la línea media. De la misma manera mencionaremos los factores de riesgo bucal, según, Díaz (2009 p. 45) En el Perú, las

patologías bucales con más incidencia son las caries dentales y en enfermedades periodontales, de los cuales causan la permanencia de los dientes en la boca. por qué no visitan a su dentista dos veces al año, ya sea en un hospital público o consultorios privados. Las personas solo visitan cuando hay un dolor dental fuerte y cuando el diente se encuentra muy cariado o está fracturándose en pedazos, por lo que los tratamientos van a ser realizados a una exodoncia. Ribeiro CG (2016) manifestó que actualmente existe poco interés en el cuidado de la salud bucal, la mayoría de la metrópoli no acude a una prevención de salud oral, donde también se incluye la ausencia de conocimiento o problemas económicos. La gran parte de las personas adultas solo acuden a su dentista cuando hay un dolor dental y esto les con lleva a una incomodidad en la boca, y optan por la extracción del diente, antes de optar por otros tratamientos indicados por su dentista. Para Montero Padilla (2013) entre los diferentes factores de riesgo de las piezas dentales el edéntulismo es asociado a los años de vida, al grado de educación y al estatus socio-económico, y entre los otros factores sistémicos, la auto medicación, y la mala nutrición.

La segunda variable utilizada es productividad laboral, Gargallo (2014) define la productividad como interrelación que se produce por la producción de servicios y/o bienes con los recursos utilizados para realizar y obtener el producto deseado. Chiavenato (2014, p. 231) son los resultados de la buena gestión de los numerosos recursos, la productividad está relacionado entre el resultado obtenido y los recursos que se han empleado en su productividad, Con respecto al recurso humano, la productividad de las labores es igual al cociente de la correlación de la producción multiplicando por el factor tiempo, el cual es utilizado para terminar o llegar al producto final o deseado. La creatividad del ser humano se refleja en el esfuerzo que el realiza, la manera como lo ejecuta y mayormente de su motivación e interés que la persona pone en su trabajo. La falta de conocimiento en estos aspectos conlleva a obtener resultados deficientes en la técnica de productividad conjuntamente con la mano de obra directa.

Duarte (2014), manifiesta que los resultados de la productividad son obtenidos de un proceso o sistema, explica que al aumentar la productividad alcanzamos los objetivos propuestos dentro de la organización, al medir la productividad tomamos en cuenta todos los recursos utilizados, que se reflejan en el resultado final. Por esta razón menciona Castillo (2010, p. 46) la productividad es la eficiencia en el campo de la metamorfosis de los servicios

y bienes, siendo la eficiencia la mejor manera de ejecutar un trabajo, disminuyendo el uso de recursos y minimizando los desperdicios. Por lo que, a mayor eficacia en la transformación, seremos mucho más productivos. Entendiéndose a la productividad como una relación entre lo que se produce y los factores de producción, existiendo dos formas de aumentar la productividad.

Las dimensiones de la productividad utilizadas fueron: a) calidad de servicio, de acuerdo con Críales (2016, p.45) una de las propiedades que ayudan a las organizaciones en el posicionamiento del mercado, son las percepciones y las opiniones de los clientes externos, de nuestros servicios y productos. La calidad del servicio a los clientes, es requisitos indispensables y competir con nuestras competencias, el impacto de la calidad de servicio se ve en la obtención de los resultados, a corto plazo, por tal motivo la importancia de la implementación, el otro lado de la moneda es lapidario para la organización. Para Marín (2013, p.23) la calidad de servicio reside en la disconformidad entre las aspiraciones de los clientes con respecto al servicio recibido, si este servicio cumple con los fines que tiene previsto, se tiene que tener en cuenta que esta percepción es maleable con los nuevos servicios prestados. Para Supera (2014) En cuanto a las extensiones a reflexionar sobre la medida de la calidad del servicio prestado, como tradición se toma dos grandes tipos, lo intangible, y la interrelación entre los prestadores del servicio y los usuarios, como la fiabilidad, cabida y premura de respuesta. Según Palafox (2007, p.34) Una de las tácticas para obtener la lealtad de los clientes externos se logra, minimizando los momentos desagradables a los clientes, por errores en la prestación de los servicios y ayudando propiciamente a los usuarios cuando existan imprevistos por el bien o servicio prestado, dada la solución de manera asertiva y con rapidez. Para Ruiz (2001, p. 78) De esta manera, la calidad del servicio es una herramienta clave y estratégica que concede varias ventajas de diferenciación y perpetuo en el tiempo. Esto ayuda en la publicidad individual y hablada generando mayores ganancias para la organización, b) eficacia Para, Robins y Mary Coulter (2015, p.98) señalan que la eficacia es un fragmento transcendental en la administración, se da en la correlación de productos e insumos, si podemos generar mayor cantidad de productos con la misma cantidad de insumos, generaremos crecimiento de la eficiencia y por la mejora y experticia obtenemos el mismo producto con menor cantidad de insumos, tendremos un desarrollado sustancial en la eficiencia. Por su parte, Chiavenato (2014, p.234) indica que la eficacia son varias medidas

normativas para la utilización de los recursos. Consiguen calcularse por la suma de recursos usados en la transformación de un producto o servicio. La eficiencia se incrementa cada vez que menguan los costos por parte del trabajador. Es la interrelación técnica de entrada y salida. La eficiencia concentra la utilización de los medios, métodos y procedimientos de la mejor manera y apropiadamente utilizados y organizados asegurando un inmejorable uso de los recursos disponibles para llegar al producto final. Y de la mano va según Lomas Púa (2017) la eficiencia se puede definir como la utilización adecuada de los recursos disponibles que provee la empresa para realizar la obtención del producto final. Otro concepto válido es de la siguiente ecuación matemática $E=P/R$, donde P son los productos resultantes y R los recursos utilizados. Para Oxford (2014) la eficiencia es llegar a los objetivos con la mínima cantidad de recursos, y está directamente emparentada a utilizar los medios disponibles de modo razonado y alcanzar meta programada. Es la capacidad de conseguir los objetivos fijados y programados con anticipación utilizando el menor lapso de tiempo y con el imperceptible uso de los recursos disponibles, esto ayuda en la optimización de los procesos y productos. Según Ozuna (2012), la eficiencia reside en la obtención mayor incremento del producto con el mínimo de activos invertidos, manifestando la eficiencia en las labores diarias propias de tu puesto y tu permanencia y línea de carrera están asegurados dentro de la organización, La eficiencia como integrante indispensable dentro de la producción de bienes o servicios no es materia de discusión, la falta de eficiencia lleva a extinción de toda organización.

Así mismo existen factores que afectan la productividad, según Bain (2000, pp. 88-89) citado en Jara (2015), preexisten diversos actores y factores que pueden conseguir la perturbación de la productividad, en todas las empresas son diferentes las incidencias y casuísticas dentro de los procesos y actividades de producción. La curva del aprendizaje, referido al acrecentamiento rápido para empezar todos los procesos, desafortunadamente no mejora con el mismo impacto con el pasar del tiempo. Los diseños de los productos, que implican los elementos a mejorar continuamente con el diseño, flujo de fabricación, identificación, embalaje, etc. Se tiene que hacer mejoras en los todos los métodos, actividades o labores que corresponden a los trabajadores, buscando procesos continuos para mejorar todas las etapas. Las innovaciones producto de la tecnología ayudan a las organizaciones en la automatización de todos los procesos, mejorando el procesamiento de datos, comunicación, información, etc.

Asimismo, Arias (2001) afirmó que la productividad simboliza la optimización de los recursos, insumos, tiempos, etc. y el progreso constante no son labores de los técnicos, debe iniciar del trabajo periódico donde intervienen los operarios. Por todas estas razones el perfeccionamiento en la productividad figura como un proceso continuo. También mencionaremos los indicadores de la productividad, para Buendía (2013) los indicadores y la evaluación de la productividad de los colaboradores son necesarios para cuantificar el tiempo y las labores que desarrollan los mejores resultados. Estas evaluaciones se complican, en todas las organizaciones que proveen o sus productos son los servicios.

Ahora bien, con relación a las evaluaciones de la productividad podemos estandarizar para medir las actividades individuales de los dependientes, aislando las labores (temas relacionados a la organización) de los individuales (asuntos sin correlación con la organización). Con esta forma podemos valorar el costo real (de horas hombre) que realiza cada uno de los dependientes durante sus labores. Se tiene que definir las tendencias de la producción, que nos ayudan a pronosticar el rumbo que está alcanzando la organización, realizando comparaciones de los productos y servicios en diferentes etapas de tiempo. y ejecutar los cambios forzosos con el fin de optimizar las labores, acrecentando la eficiencia. La importancia de la productividad, según Córdova (2014) disfrutando de estos criterios, la productividad es de suma trascendencia, con el fin de lograr progreso de la empresa, en contrapartida las organizaciones que no evolucionan con el tiempo quedan alineadas al fracaso y la extinción.

En los Tipos de productividad, Navarro (2012, p.56) da a conocer dos variedades de productividad: mono factorial y multifactorial, son indicadores que reflejan la eficiencia de los dependientes al momento de realizar sus actividades para producir un servicio o bien. Considerando todos los capitales y activos de las organizaciones lo más importante es el capital humano, por ser quienes hacen la diferencia y consiguen los productos. Uno de los tipos más usados es la productividad mono factorial, Según khera, s. (2010) citado en Garcés (2016) se da cuando la correlación del bien producido y los recursos empleados son evaluados en función de un solo tipo de variable en cada uno de los casos, por ejemplo: unidades/ hora-hombre, unidades/hora-máquina, entre otros. Y para Ugah, a. (2008) Cuando examinamos el conjunto de recursos empleados, se debe calcular la productividad multifactorial con base a otras variables por recursos, en tal sentido, podemos convertir el uso de estos en dígitos

monetarios, y obtener los costos totales de todos los recursos utilizados por área de producción.

No podemos dejar de mencionar el Ciclo de productividad, que según Olivares (2012, p.84) da a conocer que, en un tiempo estipulado, una empresa que produce servicios o bienes de manera constante y continua, una organización que, inicia sus funciones o actividades de manera formal, puede comenzar por medir la misma. Después de medir los niveles de productividad, se pasa a la evaluación y comparar con las organizaciones del mismo rubro, cambiando y mejorando las metas en estos niveles de productividad, a mediano o largo plazo. Como toda organización buscando cumplir con los objetivos, busca mejorar las metas, buscando donde mejorar, para los siguientes productos o servicios. Y Robinson, e (2004) El concepto del ciclo de la productividad, da a conocer sobre los mejoramientos de los procesos se debe de acompañar con sus respectivas mediciones, evaluaciones, y su respectiva planeación. Todas estas cuatro etapas son muy trascendentales, una sola no ayuda en el proceso. Además, estos ciclos ponen visible las debilidades de los procesos de la productividad, los programas de productividad no son para una sola vez, más bien se buscan programas continuos para los procesos de productividad.

Como toda investigación mencionamos el Objetivo general: que es determinar la relación que existe entre el edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.

Acompañado de sus Objetivos específicos:

- a) Determinar la relación, que existe entre las limitaciones funcionales y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.
- b) Determinar la relación, que existe entre el dolor físico bucal y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.
- c) Determinar la relación que existe entre el malestar Psicológico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.

En la siguiente investigación damos a conocer las justificaciones dentro de las cuales mencionamos:

Justificación teórica: No se encuentra estudios en nuestro país sobre edéntulismo y productividad laboral en personas adultas, de allí que radica su importancia porque nos permita aportar como estudio científico conceptos e informaciones de las variables utilizadas, así mismo como las respuestas obtenidos del uso de los instrumentos nos proporcionen información valiosa sobre la relación que existe entre el edéntulismo y la productividad laboral marcándonos pautas que nos permiten valorar la salud oral de la persona y así alcanzar mejores niveles de productividad.

Justificación práctica: Las respuestas obtenidos en este estudio serán de gran utilidad, que permitirán dar valor e importancia a la salud bucal de la persona, especialmente al edéntulo que se desempeña en una actividad laboral y que se reflejara en productividad, y servirá para que los jefes o encargados del área implementen servicios de atención odontológica en su empresa destinados a la prevención, del edéntulismo para lo cual será necesario evaluaciones permanentes, charlas educativas de prevención, y así buscar un bienestar emocional que asegure un aumento en la productividad laboral.

Justificación metodológica: La investigación contribuirá a procedimientos y procesos de recolección y procesamiento de datos, donde se contará con instrumentos ya validados, que nos permitirá medir la relación de las dos variables, y facilitará tomar decisiones estratégicas a los tomadores de decisiones, ya que en la administración de los últimos tiempos, se considera el desarrollo mutuo de los individuos y la organización; es decir quiénes son los beneficiados de los avances metodológicos, les sirve la presente investigación.

Se plantea La siguiente Hipótesis general: buscando si existe relación entre el edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.

Y sus Hipótesis específicas:

- a) Existe relación entre las limitaciones funcionales y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.
- b) Existe relación entre el dolor físico bucal y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.

- c) Existe relación entre el malestar psicológico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Investigación de tipo Básica de nivel correlacional

Valderrama (2013 p.164) expresa: es acreditada además como información hipotética, primordial.

Asigna epistemología científica ordenada de estudios de la ciencia, sin ejercer consecuencias de carácter práctico e inmediato. Es su interés acopiar informes de momentos reales que sirvan al fortalecimiento de la ciencia con el fin de descubrir leyes y principios de los creadores.

El diseño no experimental transeccional, manifiestan sobre las ilustraciones que son usados sin el manejo deliberado de las variables y donde se examinan solo los hechos o realidades en su contexto oriundo, y posteriormente ser analizados.

Corte transversal, por reunir información en un solo intervalo de tiempo. El propósito es de precisar variables e ilustrarse el acontecimiento y su correlación en un tiempo estipulado.

2.2. Operacionalización de las variables

V1. Edéntulismo

Brondani (2007, p 189) El edéntulismo es la pérdida de dientes puede afectar a las personas de cualquier edad, pero ésta es más prevalente en el adulto mayor, ya que son más susceptibles a adquirir enfermedades bucales. Anteriormente, se pensaba que la pérdida de dientes era una parte inevitable del ciclo de la vida por la misma reabsorción ósea, pero estudios e investigaciones recientes han demostrado que algunas de las enfermedades orales se pueden evitar a pesar de los cambios de la edad, ya que existe una gran variedad de métodos preventivos para mantener las piezas dentarias por un largo período de tiempo.

Tabla 1: *Operacionalización de la variable Edéntulismo*

Dimensiones	Indicadores	ítems	Escala de medición	Escala	Niveles y Rangos
Limitación funcional	Dificultad para masticar	¿Tiene problemas para pronunciar alguna palabra por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	Nunca 0	Escala Ordinal	De 0 - 32, Poco Saludable
		¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?			
Dolor físico bucal	Sensibilidad de los dientes	¿Tiene problemas para triturar los alimentos por falta de dientes, boca o prótesis dental?	Casi Nunca 1	Escala Ordinal	De 0 - 32, Poco Saludable
		¿Tener alguna molestia dolorosa en su boca?			
Malestar psicológico	conciencia de uno mismo	¿Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	Ocasionalmente 2		De 33 - 40, Saludable

	¿Se ha sentido nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?		
	¿Ha bajado de peso por falta de sus dientes, boca o prótesis dental?		
Cambios en la dieta	¿Su dieta es poco satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?		
	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?		
	¿Encuentra dificultad para relajarse por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?		
Reducción capacidad de concentración	¿se ha sentido avergonzado por problemas con dientes, boca o prótesis dental?	Frecuentemente 3	De 41 - 72, Muy Saludable
	¿Se ha sentido con baja autoestima por falta de sus dientes, boca o prótesis dental?		
Evitando la	¿Se ha sentido		

interacción social	irritable con otra gente por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	
	¿Tiene dificultad de hacer su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	
	¿Ha evitado conversar con compañeros de su trabajo por falta de dientes, o boca prótesis dental?	
No poder trabajar en forma productiva	¿Ha sentido que su vida en general, es menos satisfactoria por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	Casi Siempre 4
	¿Se ha sentido incapaz de desempeñarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	

Nota: Adaptado del autor Huamanciza (2016)

V2. Productividad laboral

Alva y Juárez (2014, p. 56) se considera como uno de los indicadores de gestión que da a conocer la utilización adecuada de los insumos para obtener los productos finales ya sean bienes o servicios, los cuales tienen una estrecha relación insumo y producto obtenido, esto se debe dar en todas las áreas de la organización sin discusión alguna

favoreciendo en el crecimiento de la organización y la retribución económica para el dependiente en el pago de las utilidades.

Tabla N° 2: *Operacionalización de la variable: productividad laboral*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala	Niveles y Rangos
Calidad de servicio	Compromiso	Sus compañeros de trabajo están comprometidos en hacer un trabajo de calidad	Totalment e en desacuerdo 1	Escala Ordinal	De 0 - 25 Deficiente
	Planificación	Están bien definidas las acciones para alcanzar los objetivos establecidos.			
	Control	Los controles de calidad se realizan de forma efectiva.			
	Excelencia	El grado de satisfacción de los usuarios es optimo			
	Mejora continua	Las auditorías internas promueven la mejora continua			
Eficacia	Experiencia	Es un factor importante la experiencia de los trabajadores para desempeñar sus actividades impecablemente.	En desacuerdo 2	Escala Ordinal	De 26 - 50 Regular
	Recursos materiales	Considera usted que los recursos que posee son suficientes para realizar su trabajo o actividades diarias			
	Organización	Los objetivos del equipo están claros y son aceptados por todos.			
	Puntualidad	Los trabajos realizados se culminan oportunamente			
Eficiencia	Pro actividad	Se anticipa a las situaciones y es capaz de proponer opciones cuando el rumbo parece equivocado	Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3	Escala Ordinal	De 51 - 60 Regular
	Liderazgo	El líder establece normas y tareas claras para todos.			

Capacitación	Las capacitaciones se ven reflejadas en su trabajo		
Trabajo en equipo	Dentro de su área laboral el trabajo en equipo es importante		
Innovación	Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos de producción	De	
	Suele aportar ideas o soluciones que beneficien a sus compañeros.	acuerdo 4	
	Las felicitaciones por la atención son constantes		
	Las atenciones que realiza en el día son acorde a los criterios de calidad de atención.		De 51
Compañerismo o laboral	Mi centro de labores utiliza la herramienta apropiada para poder saber la eficacia de mis actividades.	Totalment e de acuerdo	- 100 Eficiente
	Considera que la información actualizada es adecuada para desempeñarse de mejor manera.	5	
	Es adecuado reajustar los objetivos para el rendimiento laboral		

Nota: Adaptado del autor Lomas (2017)

2.3. Población, muestra y muestreo

Población

La actual investigación, tiene una población que se encuentra formada por todos los pacientes que asistieron el servicio de Odontología del Centro de Salud Zarate, durante 15 días de un mes en el turno de la mañana de 08:00 a 14:00 horas. En base a los históricos obtenidos en los recientes tres meses, el promedio de atenciones en 15 días son 80 usuarios total.

Según: Mohammad (2000, p.9) la población es el total de casos de estudio, de un grupo específico dentro de una población.

Muestra: La población muestra será de 24 usuarios que concurren al establecimiento de Salud Zarate, al servicio de Odontología.

Muestreo: El muestreo es de tipo no probabilístico-intencional.

Según: Fernández (1997, p, 115) Es tomar una porción de la población, que nos representa, todo el universo que desea analizar, se estudia una parte de la población conocida como muestra.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas

Según Kuznik, Hurtado & Espinal (2010) la técnica realizada de esta investigación que constituyen los procedimientos el investigador, utiliza la recolección de datos, para evaluar el edéntulismo del adulto y la productividad laboral si existe una relación correlacional, con sus variables y sus dimensiones, para el caso de nuestro estudio se llevó a cabo a realizar las encuestas.

Instrumentos

Según Hernández (2014, p. 78) Instrumento: que se utiliza en la presente investigación fue el cuestionario de evaluación con preguntas precisas, específicas o detalladas que se elaboró una serie de ítems relacionadas a la primera variable (edéntulismo) el cuestionario estuvo compuesto 18 preguntas por y la segunda variable (productividad laboral) el cuestionario estuvo compuesto por 20 preguntas.

Cuestionarios

Para medir las variables se usaron los cuestionarios; Edéntulismo y productividad laboral en adulto, El cuestionario del Edéntulismo consta de tres dimensiones: Limitación funcional 3 ítems, Dolor físico 2 ítems y Malestar psicológico 13 ítems, un total de 18 ítems, se dio un puntaje de 0 a 72 puntos teniendo 4 escalas: Nunca 0, Casi Nunca 1, Ocasionalmente 2, Frecuentemente 3, Casi Siempre 4 y Totalmente de acuerdo 5 y productividad laboral en adulto consta de tres dimensiones: Calidad de servicio 5 ítems, Eficacia 5 ítems y Eficiencia 10 ítems, con 20 ítems, se dio un puntaje de 0 a 100 puntos teniendo 5 escalas: Ni de acuerdo Totalmente de acuerdo 5, De acuerdo 4, ni en desacuerdo 3, En desacuerdo 2 y Totalmente en desacuerdo 1.

2.5. Métodos de análisis de datos

Ficha técnica

Instrumento 1: Edéntulismo

Autor:	Miguel Angel Cuba Giron
Objetivo:	Determinar la relación que existe entre el Edéntulismo y la Productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud Zarate de SJL
Lugar:	Centro de salud zarate - SJL
Forma de la aplicación:	Directa
Tiempo de duración:	10 a 15 min.

Ficha técnica

Instrumento 2: Productividad laboral

Autor:	Miguel Angel Cuba Giron
Objetivo:	Determinar la relación que existe entre el Edéntulismo y la Productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud Zarate de SJL
Lugar:	Centro de salud zarate - SJL
Forma de la aplicación:	Directa
Tiempo de duración:	10 a 15 min.

Validación y confiabilidad del instrumento:

Se tomó una muestra piloto de (10 unidades de estudio), que se realizó en otro Centro de Salud con las mismas características de población (C.S. Mangamarca) en el servicio de Odontología. Seguidamente fue sometido a la prueba estadística Alfa de Cronbach para la

variable Edéntulo es de 0.87 y el de la variable Productividad laboral es de 0.66, y de los dos instrumentos es de 0.76, que muestra que es válido y confiable.

2.6. Procedimiento

Análisis ligados a la hipótesis

Luego se utilizó el paquete SPSS versión 25 para contrastar la hipótesis ya que es importante determinar cuál de las hipótesis es aceptada, entre la hipótesis nula o la hipótesis alterna, asumiendo la premisa previa de que están en relación inversa; determinándose además si están relación es significativa.

2.7. Aspectos éticos

El siguiente trabajo siguió los estándares éticos que le corresponden dentro de la línea de investigación y centrándose en el respeto mutuo de los principios de ética y moralidad de las comunidades científicas. De igual manera se ha tenido bien en cuenta el uso de los derechos que los autores cuentan, realizando para esto una minuciosa indicación de lo referido en una fuente de bibliografía y creadores que se consultaron para las bases teóricas y metodología estudiada.

En cada parte de este documento se usaron las indicaciones de la APA. La base de datos con los cuales se realizó el análisis estadístico corrobora de forma objetiva el pensamiento voluntario y libre que expresa el encuestado.

El presente trabajo de investigación fue revisado por la docente y asesora del curso de investigación y también pasó por el escrutinio de un revisor de la UCV y seguiremos todas las pautas de ética que sean pertinentes.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados descriptivos de la variable

Tabla 3

Distribución Edéntulos.

		Edéntulos			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Alta	20	100,0	100,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

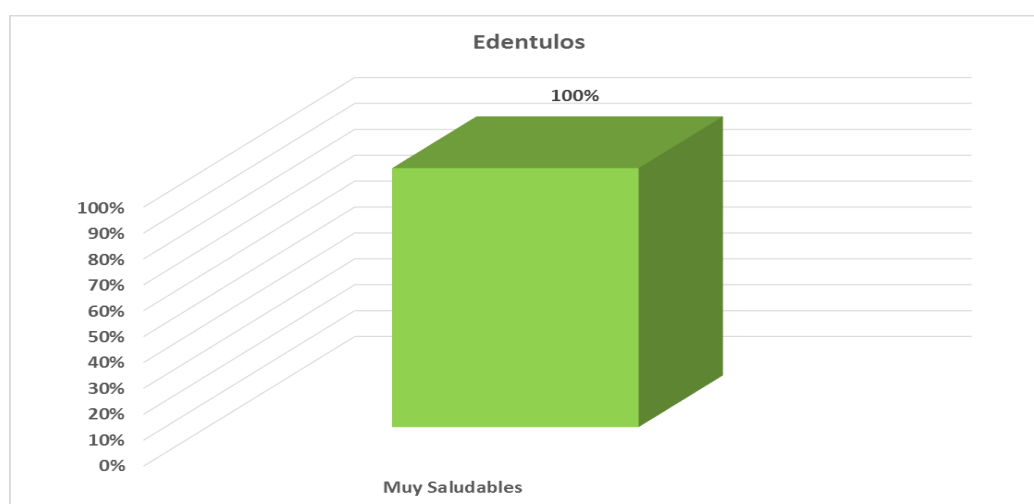


Figura 1 .Frecuencia Edéntulos.

En la tabla 3 y figura 1, observamos con relación a la dimensión Edéntulos, el 100% presentan un nivel de muy saludable.

Tabla 4

Distribución Limitación Funcional.

		Limitación Funcional			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy Saludables	18	90,0	90,0	90,0
	Saludables	2	10,0	10,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

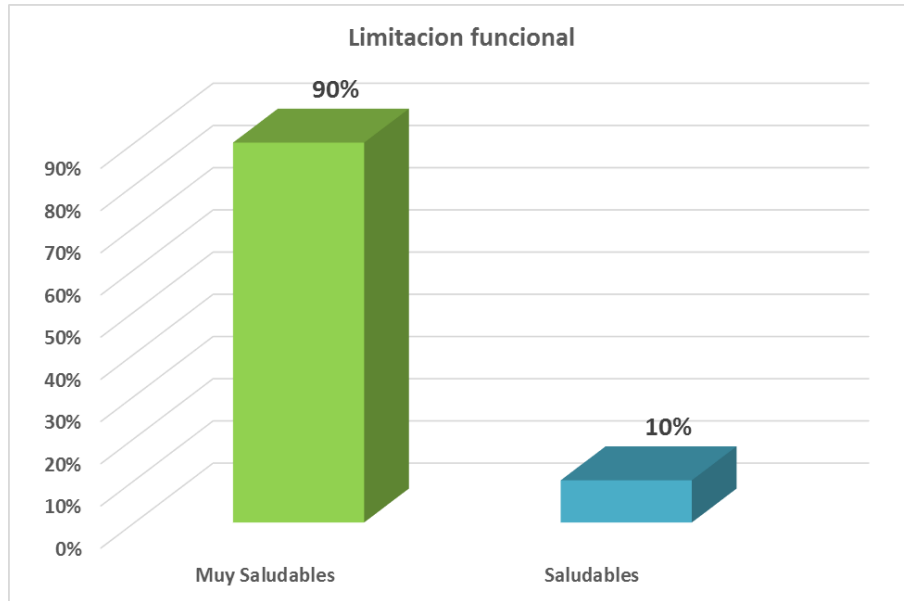


Figura 2. Frecuencia Limitación Funcional.

En la tabla 4 y figura 2, observamos con relación a la dimensión Limitación funcional, el 90% presenta un nivel de muy saludable y el 10% un nivel saludable.

Tabla 5
Distribución Dolor Físico Bucal.

		Dolor Físico Bucal			
Válido		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Muy Saludables	20	100,0	100,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

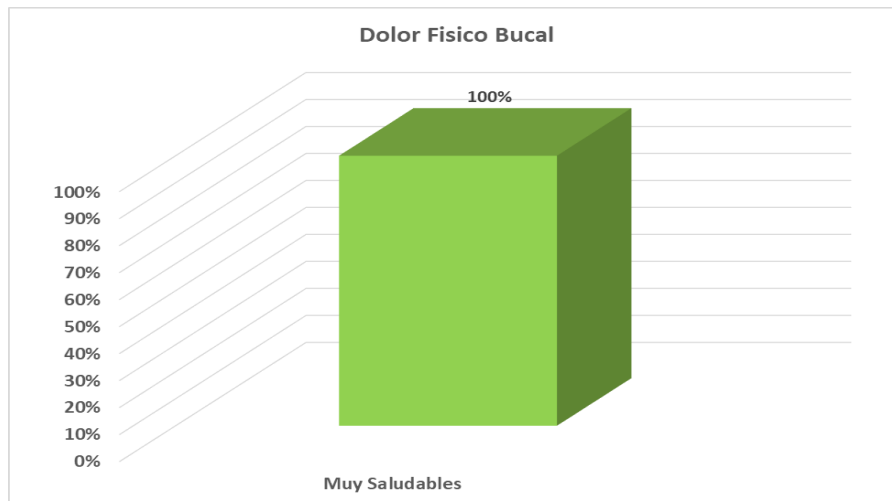


Figura 3. Frecuencia Dolor Físico Bucal.

En la tabla 5 y figura 3, observamos con relación a la dimensión Dolor Físico Bucal, el 100% presenta un nivel de muy saludable.

Tabla 6

Distribución Malestar Psicológico.

		Malestar Psicológico			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy Saludables	18	90,0	90,0	90,0
	Saludables	2	10,0	10,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

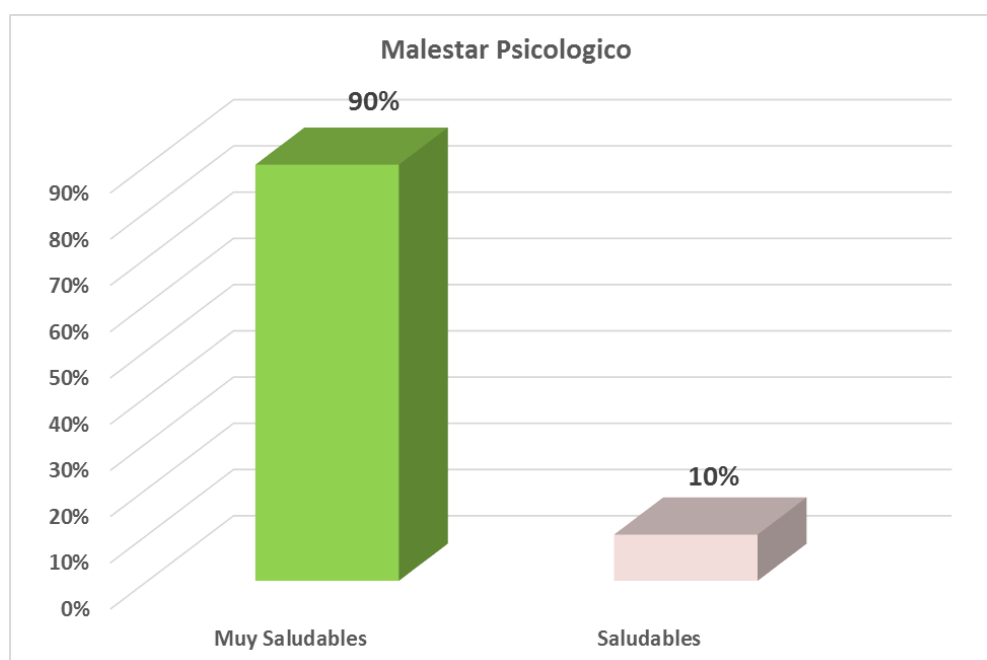


Figura 4. Frecuencia Malestar Psicológico.

En la tabla 6 y figura 4, observamos con relación a la dimensión Malestar Psicológico, el 90% presenta un nivel de muy saludable y el 10% tiene el nivel de saludable.

Tabla 7

Distribución Productividad laboral.

		Productividad laboral			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	20	100,0	100,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

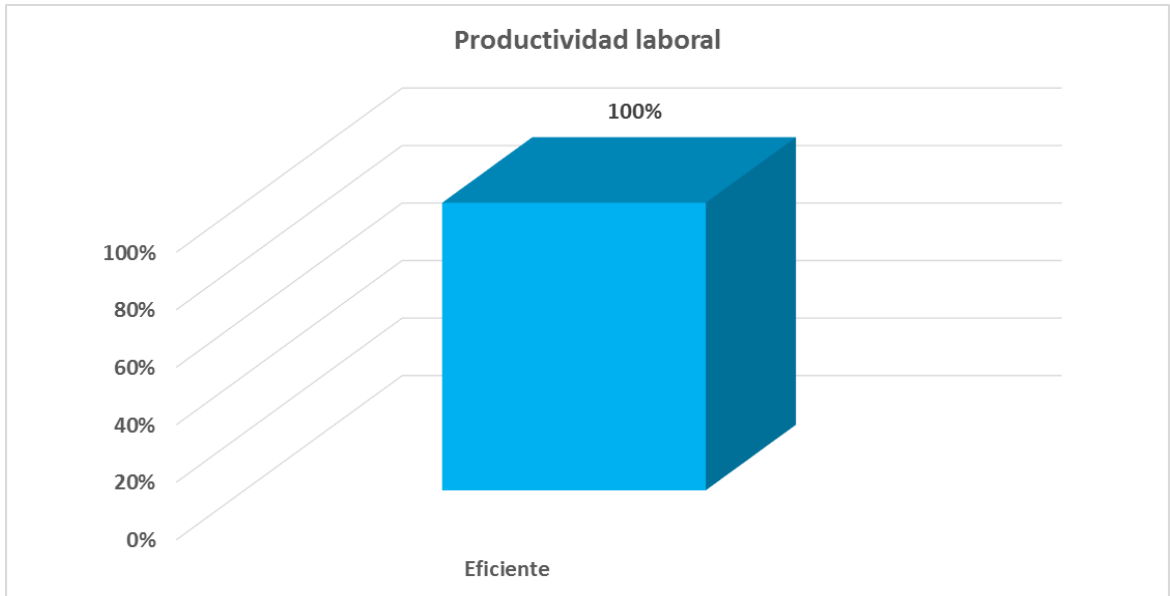


Figura 5 . Frecuencia Productividad laboral.

En la tabla 7 y figura 5, observamos con relación a la dimensión Productividad laboral, el 100,0% presenta un nivel eficiente.

Tabla 8
Distribución Calidad de Servicio.

		Calidad de Servicio			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	20	100,0	100,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

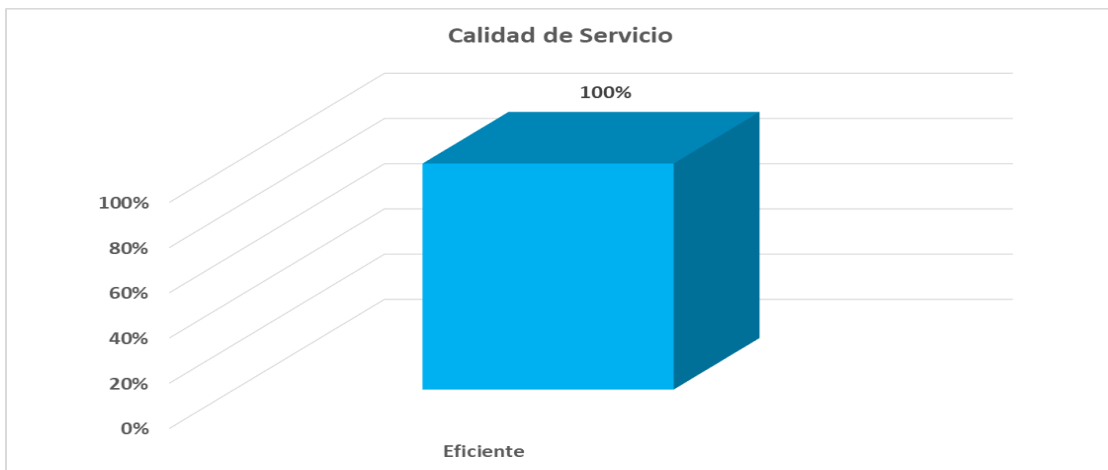


Figura 6 . Frecuencia Calidad de Servicio.

En la tabla 8 y figura 6, observamos con relación a la dimensión Calidad de Servicio, el 100,0% presenta un nivel eficiente.

Tabla 9
Distribución Eficacia.

		Eficacia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	20	100,0	100,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

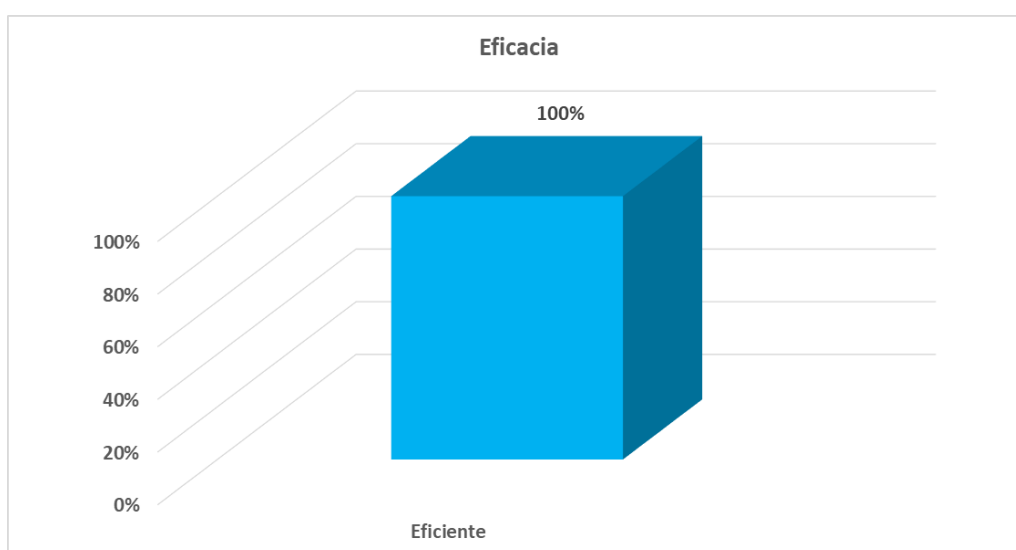


Figura 7 . *Frecuencia Eficacia.*

En la tabla 9 y figura 7, observamos con relación a la dimensión Eficacia, el 100,0% presenta un nivel eficiente.

Tabla 10
Distribución Eficiencia.

		Eficiencia			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Eficiente	20	100,0	100,0	100,0
	Total	20	100,0	100,0	

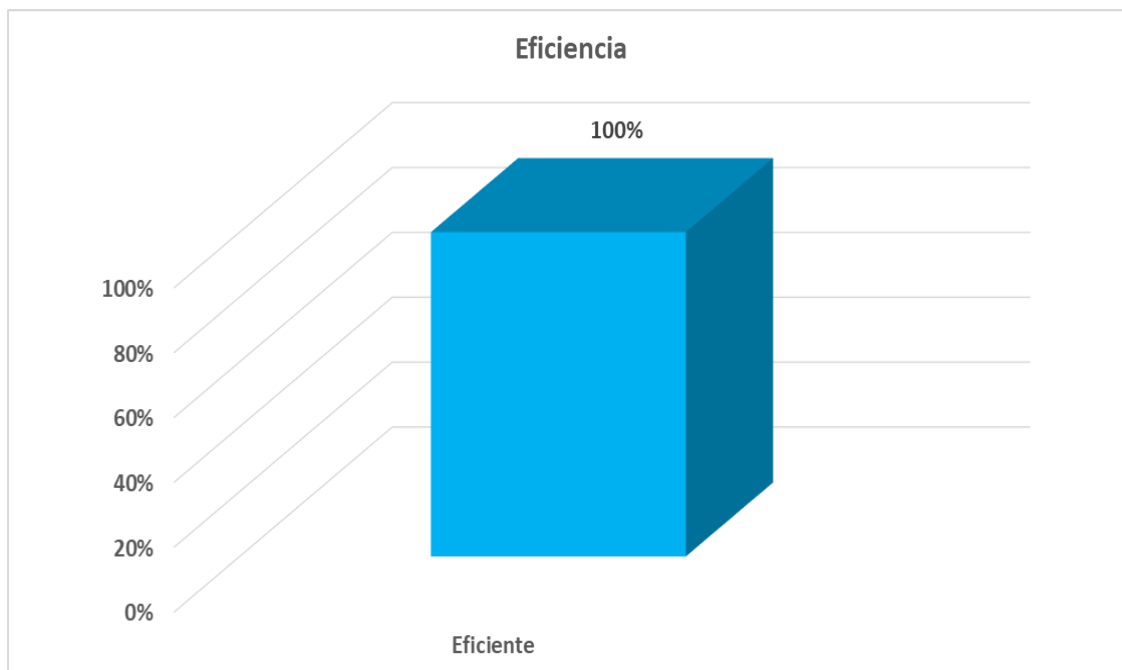


Figura 8 . Frecuencia Eficiencia.

En la tabla 10 y figura 8, observamos con relación a la dimensión Eficiencia, el 100,0% presenta un nivel eficiente.

3.2. Resultados descriptivos de tablas cruzadas

Tabla 11
Edéntulos y Productividad laboral.

Tabla cruzada Edéntulos*Productividad laboral

		Productividad laboral		Total
		Eficiente		
Edéntulos	Muy Saludable	Recuento	20	20
		% del total	100,0%	100,0%
Total		Recuento	20	20
		% del total	100,0%	100,00%

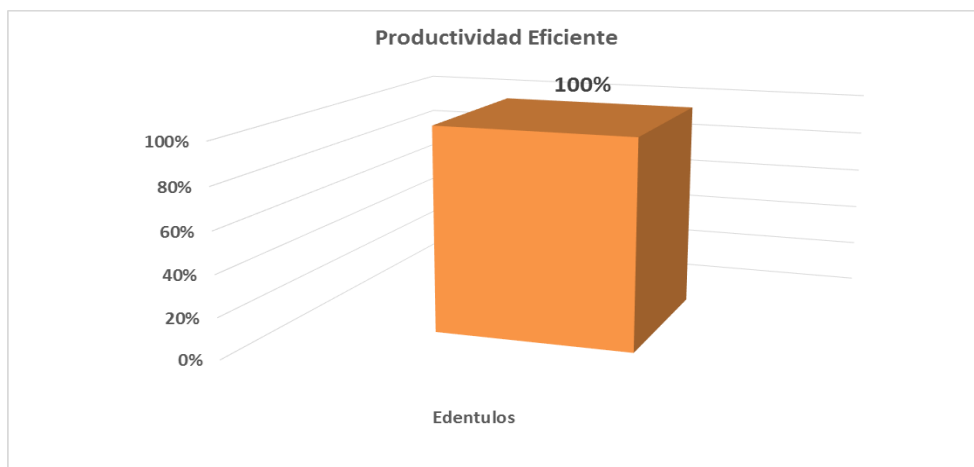


Figura 9. Edéntulos y Productividad laboral.

Observamos en la tabla 11 y figura 9; Edéntulos tiene los niveles de Muy Saludable de 100,0% y la variable Productividad laboral tienen un nivel eficiente de 100%.

Tabla 12

Limitación Funcional y Productividad Laboral.

Tabla cruzada Limitación Funcional* Productividad Laboral

		Productividad Laboral		Total
		Eficiente		
Limitación Funcional	Muy Saludable	Recuento	18	18
		% del total	90,0%	90,0%
	Saludable	Recuento	2	2
		% del total	10,0%	10,0%
	Total	Recuento	20	20
		% del total	100,0%	100,00%

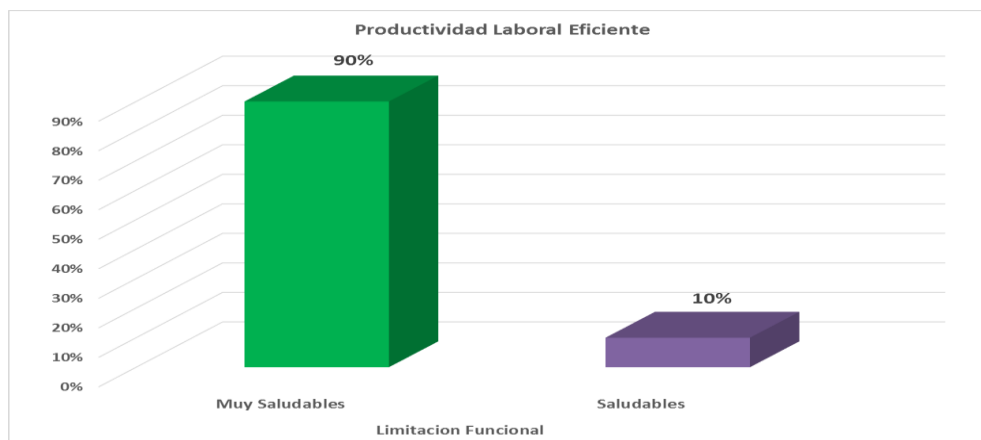


Figura 10. Limitación funcional y Productividad Laboral.

Observamos en la tabla 12 y figura 10; Limitación funcional tiene los niveles de Muy Saludable de 90,0% y el nivel Saludable con el 10%, la variable Productividad Laboral tiene solo el nivel eficiente al 100%.

Tabla 13

Dolor físico bucal y Productividad Laboral.

Tabla cruzada Dolor físico bucal* Productividad Laboral

		Productividad Laboral		Total
		Eficiente		
Dolor físico bucal	Muy Saludable	Recuento	20	20
		% del total	100,0%	100,0%
		Recuento	20	20
	Total	% del total	100,0%	100,00%

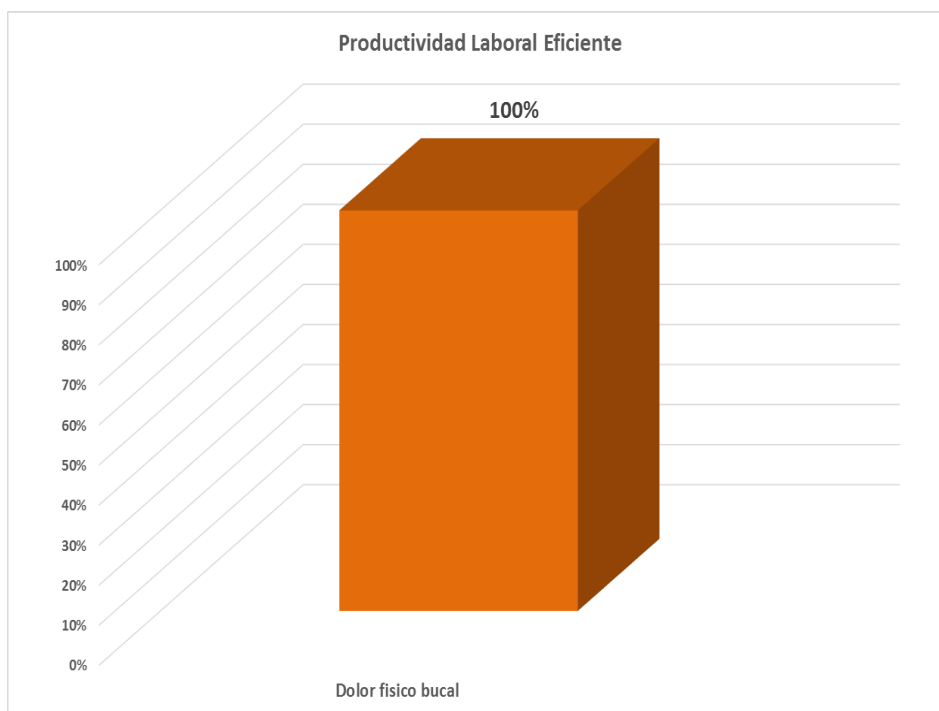


Figura 11. Dolor físico bucal y Productividad Laboral

Observamos en la tabla 13 y figura 11; Dolor Físico Bucal tiene los niveles de Muy Saludable de 100,0% y la variable Productividad Laboral tiene el nivel Eficiente de 100%.

Tabla 14
Malestar Psicológico y Productividad Laboral.

		Productividad Laboral		Total
		Eficiente		
Malestar Psicológico	Muy Saludable	Recuento	18	18
		% del total	90,0%	90,0%
	Saludable	Recuento	2	2
		% del total	10,0%	10,0%
	Total	Recuento	20	20
		% del total	100,0%	100,00 %

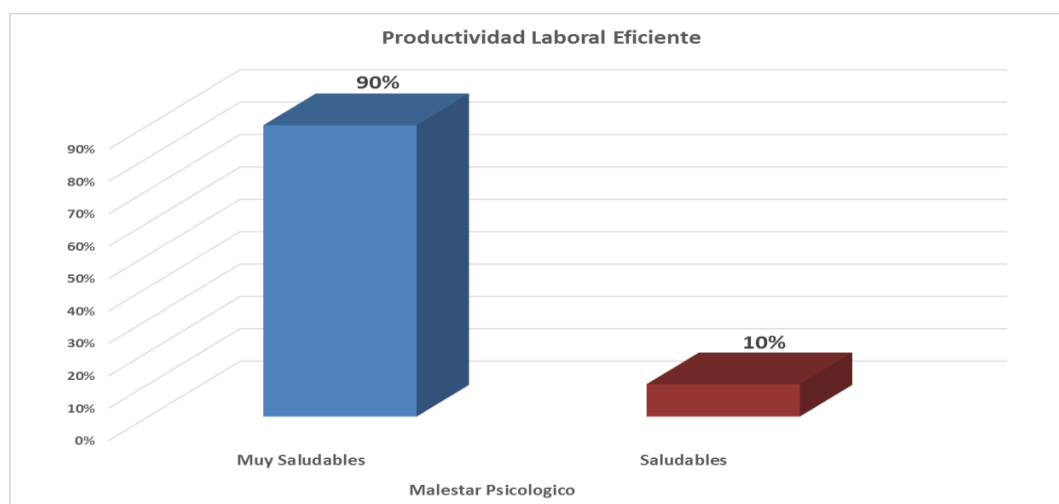


Figura 12. Malestar Psicológico y Productividad Laboral.

Observamos en la tabla 14 y figura 12; Malestar Psicológico tiene los niveles de Muy Saludable de 90,0% y el otro nivel es Saludable con el 10%, mientras que la Productividad Laboral tiene el nivel de eficiente al 100,0%.

3.3. Relación entre las variables

Tabla 15
Prueba de Alfa de Cronbach para Edéntulismo.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,932	18

Tabla 16
Estadísticas de fiabilidad para Edéntulismo.

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

Tabla 17
Prueba de Alfa de Cronbach para Productividad laboral.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,704	20

Tabla 18
Estadísticas de fiabilidad para Productividad laboral.

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	20	100,0

Tabla 19
Prueba de Alfa de Cronbach para Edéntulismo y Productividad laboral.

Alfa de Cronbach	N de elementos
,885	38

La fiabilidad del instrumento es buena, por tener un alfa de cronbach por encima del 0.885.

Tabla 20
Estadísticas de fiabilidad para Edéntulismo y Productividad laboral.

		N	%
Casos	Válido	38	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	38	100,0

Tabla 21
Prueba de normalidad de los datos de las variables y dimensiones.

Pruebas de normalidad			
	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Limitacion funcional	0,315	20	,000
Dolor fisico bucal	0,230	20	,007
Malestrar psicologico	0,326	20	,000
Edentulos	0,286	20	,000
Calidad de servicio	0,162	20	,000
Eficacia	0,116	20	,020
Eficiencia	0,129	20	,035
Productividad laboral	0,110	20	,046

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para poder escoger el modelo de la prueba estadística y analizar la hipótesis investigatoria, comenzamos a establecer la forma de distribución de los datos en el caso de la proveniencia de distribuciones normales; la relación de la muestra utilizada expone un total de 20 personas es por ello que uso la prueba denominada KS o prueba de Kolmogorov Smirnov con un nivel de significancia del 0,05 y se formuló lo siguiente:

Ho: La distribución de la variable no difiere de la distribución normal.

H1: La distribución de la variable difiere de la distribución normal.

Consideramos la regla de decisión:

$p < 0.05$, se rechaza la H_0 .

$p > 0.05$, no se rechaza la H_0 .

Conforme a la tabla 6 el ρ _valor de las variables y las dimensiones son menores a 0,05 estipulado como el nivel de significancia, es decir se rechaza la H_0 y se acepta la H_a lo que muestra que estos datos no provienen de una distribución normal y por lo tanto no corresponden los estadísticos paramétricos, es decir en este caso se empleó el Rho Spearman.

3.4. Validación de hipótesis

Hipótesis general

H_0 : No existe relación significativa entre Edentulos y Productividad laboral.

H_a : Si existe relación significativa entre Edentulos y Productividad laboral.

Prueba estadística: rho de Spearman

Nivel de significancia $\alpha = 0.05$

Regla de decisión: Sí $p \leq 0.05$ se rechaza H_0 .

Tabla 22

Prueba de Spearman Edéntulos y Productividad laboral.

		Correlaciones		
			Edéntulos	Productividad laboral
Rho de Spearman	Edéntulos	Coefficiente de correlación	1,000	,278**
		Sig. (bilateral)	.	,235
		N	20	20
	Productividad laboral	Coefficiente de correlación	,278**	1,000
		Sig. (bilateral)	,235	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Edéntulos y Productividad laboral.

Hipótesis específico

Ho: No existe relación significativa entre Limitación Funcional y Productividad laboral.

Ha: Si existe relación significativa entre Limitación Funcional y Productividad laboral.

Tabla 23

Prueba de Spearman Limitación Funcional y Productividad laboral.

		Correlaciones		
			Limitación Funcional	Productivida d laboral
Rho de Spearman	Limitación Funcional	Coefficiente de correlación	1,000	,465**
		Sig. (bilateral)	.	,042
		N	20	20
	Productividad laboral	Coefficiente de correlación	,465**	1,000
		Sig. (bilateral)	,042	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces rechazamos la hipótesis nula, y aceptamos la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Limitación Funcional y Productividad laboral.

Ho: No existe relación significativa entre Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.

Ha: Si existe relación significativa entre Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.

Tabla 24

Prueba de Spearman Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.

		Correlaciones		
			Dolor Físico Bucal	Productividad laboral
Rho de Spearman	Dolor Físico Bucal	Coefficiente de correlación	1,000	,090**
		Sig. (bilateral)	.	,707
		N	20	20
	Productividad laboral	Coefficiente de correlación	,090**	1,000
		Sig. (bilateral)	,707	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.

Ho: No existe relación significativa entre Malestar Psicológico y Productividad laboral.

Ha: Si existe relación significativa entre Malestar Psicológico y Productividad laboral.

Tabla 25

Prueba de Spearman Malestar Psicológico y Productividad laboral.

		Correlaciones		
			Malestar Psicológico	Productividad laboral
Rho de Spearman	Malestar Psicológico	Coefficiente de correlación	1,000	,450**
		Sig. (bilateral)	.	,047
		N	20	20
	Productividad laboral	Coefficiente de correlación	,450**	1,000
		Sig. (bilateral)	,047	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces rechazamos la hipótesis nula, y aceptamos la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Malestar Psicológico y Productividad laboral.

Ho: No existe relación significativa entre Calidad de Servicio y Edéntulos.

Ha: Si existe relación significativa entre Calidad de Servicios y Edéntulos.

Tabla 26

Prueba de Spearman Calidad de Servicio y Edéntulos.

		Correlaciones		
			Calidad de Servicio	Edéntulos
Rho de Spearman	Calidad de Servicio	Coefficiente de correlación	1,000	,070**
		Sig. (bilateral)	.	,771
		N	20	20
	Edéntulos	Coefficiente de correlación	,070**	1,000
		Sig. (bilateral)	,771	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Calidad de Servicio y Edéntulos.

Ho: No existe relación significativa entre Eficacia y Edéntulos.

Ha: Si existe relación significativa entre Eficacia y Edéntulos.

Tabla 27

Prueba de Spearman Eficacia y Edéntulos.

		Correlaciones		
			Eficacia	Edéntulos
Rho de Spearman	Eficacia	Coefficiente de correlación	1,000	,278**
		Sig. (bilateral)	.	,235
		N	20	20
	Edéntulos	Coefficiente de correlación	,278**	1,000
		Sig. (bilateral)	,235	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Eficacia y Edéntulos.

Ho: No existe relación significativa entre Eficiencia y Edéntulos.

Ha: Si existe relación significativa entre Eficiencia y Edéntulos.

Tabla 28

Prueba de Spearman Eficiencia y Edéntulos.

		Correlaciones		
			Eficiencia	Edéntulos
Rho de Spearman	Eficiencia	Coeficiente de correlación	1,000	,447**
		Sig. (bilateral)	.	,048
		N	20	20
	Edéntulos	Coeficiente de correlación	,447**	1,000
		Sig. (bilateral)	,048	.
		N	20	20

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces rechazamos la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Eficiencia y Edéntulos.

IV. Discusión

Conforme a la validez interna es preciso indicar que en esta investigación, se escogió un diseño apropiado con instrumentos válidos y fiables, siendo el valor del Alfa de Cronbach igual a 0.932 para el instrumento de la variable edéntulismo lo que indica que los instrumentos tienen una buena fiabilidad y coherencia interna. El valor del alfa de Cronbach para el instrumento de la variable la productividad laboral es de 0.70, y en total es de 0.885 indica que el instrumento tiene una moderada confiabilidad y coherencia interna.

Para la validez externa debo indicar, que el objetivo general busco Determinar la relación que existe entre el edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta, tomando en consideración que las dos variables son importantes para el éxito y trabajo efectivo. Es necesario resaltar la productividad en sus centros de labores de los participantes sufriendo de edéntulismo.

Se encontró: En cuanto a la hipótesis: encontró como resultados que Rho de Spearman, es de 0,278, cómo se observa en la tabla 11 y figura 9; Edéntulos tiene los niveles de Muy Saludable de 100,0% y la variable Productividad laboral tienen un nivel eficiente de 100%. Tienen mucha relación con lo que mencionó Delgado (2018), con respecto a lo señalado por Vicente (2017) que la mayor frecuencia de pérdida dental se encuentra en la zona posterior, teniendo como causa principal a la caries dental a partir de los 35 años de edad.

En cuanto a la hipótesis específica 1 encontró como resultado que el grado de significancia estadística es menor que 0,01; y Como se observa en la tabla 12 y figura 10; Limitación funcional tiene los niveles de Muy Saludable de 90,0% y el nivel Saludable con el 10%, la variable Productividad Laboral tiene solo el nivel eficiente al 100%. Coincidiendo con la definición de Bautista (2017) ya que la buena alimentación tiene implicancia en la subsistencia de los individuos, que al no tener buena alimentación no

tiene buena energía para el desempeño de sus actividades y lo mencionado por Orellana (2017).

En cuanto a la hipótesis específica 2, Rho de Spearman, es de 0,090, cuando examinamos la tabla 13 y figura 11; Dolor Físico Bucal tiene los niveles de Muy Saludable de 100,0% y la variable Productividad Laboral tiene el nivel Eficiente de 100%. Tiene mucha relación con lo postulado por Peralta (2015) el 53% de los pacientes tenían necesitaban algún tipo de prótesis, un 20.5% necesitaba prótesis parcial removible (maxilar superior) y 27.8% (maxilar inferior) de los cuales sólo 12.6% de los pacientes portaban prótesis parciales, 6% en el maxilar superior, y 2%, en el maxilar inferior. Reforzando el tema por Ramos (2018) Se encontró que el tipo de edéntulismo más común en ambos maxilares eran de tipo III, II y I y se manifestaban más en pacientes obesos o con sobre peso, las conclusiones fueron que no existía correlación entre edéntulismo en el maxilar superior y el estado nutricional en adultos mayores.

En cuanto a la hipótesis específica 3, Rho de Spearman, es de 0,450 y como se aprecia en la tabla 14 y figura 12; Malestar Psicológico tiene los niveles de Muy Saludable de 90,0% y el otro nivel es Saludable con el 10%, mientras que la Productividad Laboral tiene el nivel de eficiente al 100,0%. Tantas (2016) menciona que concluyó el estudio con la percepción que las personas adultas mayores presentan mala calidad de vida relacionadas con el edéntulismo y que requerían atención dental urgente. Y lo que puede afectar en su productividad es la rotación del personal por su edad como menciona Ccollana (2015).

Vicente (2017) menciona que la principal causa del edéntulismo son las caries dentales, por falta de o poca limpieza bucal, mientras que nuestros resultados indican un buen esta de salud de nuestros participantes como figura en el cuadro 3, y la importancia de los profesionales odontólogos quienes dan mucho énfasis en la prevención antes de realizar algún procedimiento dental.

Delgado (2018) es sus postulados menciona la importancia de la motivación y productividad y su relación con la estética facial para mejorar no solo la productividad sino también en sus relaciones interpersonales y sociales y ayudaran en el bienestar y ánimo del trabajador. El 90% de los participantes percibe en sus limitaciones funcionales que es muy saludable.

Bautista (2017) y Orellana (2017) mencionan que los factores nutricionales influyen en la productividad y desempeño en sus centros de labores, con respecto a nuestros participantes más del 90% no presentan dolor físico bucal ni malestar psicológico, por una buena higiene bucal y tomar conciencia de la prevención y la falta de ella ocasionará perjuicios en su salud, nutrición, motivación y en especial en su área o centro de trabajo.

Para Queseda (2017), la productividad tiene relación directa con la motivación personal, donde el trabajo en equipo es muy importante, los participantes demostraron ser eficientes y tener eficacia en las labores que desempeñan dentro de sus centros de trabajo o empresas.

Peralta (2015) y Ramos (2018), refuerzan que las teorías donde dan prioridad a la nutrición de los adultos que presentan algún tipo de edéntulismo, y que afecta directamente en su rendimiento laboral, por la presencia del malestar físico y psicológico ocasionando la perdida de la motivación personal, por estas dolencias y en especial por la pérdida de la belleza estética en la cara, el 100% de nuestros participantes se consideran muy productivos y con una alta productividad y un nivel eficiente al 100%.

Tantas (2016) el edéntulismo se relaciona con la calidad de vida de los trabajadores, dio a conocer que la mala calidad del dependiente genera algún tipo de edéntulismo superior o inferior, por otro lado, nuestros participantes tienen buena salud bucal pero el 10 % se considera saludable y eficiente en su trabajo y el 90% se considera muy saludable y eficiente en su área de trabajo o realizando la actividad materia del contrato con su empleador.

Los resultados demostraron que los adultos tienen consideración en la parte estética en especial en la parte dental, para mejorar su productividad laboral, por que esto empodera al adulto en seguridad personal.

Se encontraron que la gravedad de las enfermedades periodontales influyen en la desnutrición del adulto, desmejorando su salud día a día.

Las limitaciones funcionales pueden causar dolor físico, malestar psicológico, interrumpiendo su desempeño laboral, ocasionando llamados de atención por parte del jefe inmediato superior, reduciendo su motivación y las ganas de seguir trabajando con eficiencia dentro de su área de trabajo.

Se evidencia que el adulto desdentado pierde su autoestima, motivación laboral y en especial la armonía facial, a causa de la ausencia de las piezas dentales, disminuyendo las relaciones interpersonales, familiares y sociales.

El malestar del adulto desdentado influye en su eficacia y por ende en la eficiencia, disminuyendo su productividad laboral, por la disminución de su auto estima, por la falta de piezas dentales, ocasionando fastidio personal y grupal, reduciendo la productividad del área de trabajo.

Si los desdentados están en atención al cliente lo primordial es la imagen facial, los adultos ayudan en la recepción, consultas, dudas y resolver malas percepciones por parte de los clientes hacia la atención, calidad de servicio y del producto terminado, el cual perjudicaría en la pérdida de clientes.

Los participantes por la experiencia adquirida son personales líderes, estableciendo normas y tareas que ayudan con la eficiencia y eficacia, mejorando y perfeccionando los procesos de producción, los cuales influyen directamente en lograr los objetivos de la organización.

Por la experticia de estos trabajadores ayudan en reajustar y mejorar los objetivos en el rendimiento laboral, siendo personas que pone énfasis en la información actualizada del ámbito local, nacional e internacional, considerando que la información es un pilar para mejorar el desempeño laboral de la mejor manera.

V. Conclusiones

Primera: Los resultados obtenidos de la contrastación de la hipótesis general, evidencia un índice de significancia de nivel 0,01 (bilateral), que es menor a 0,05 obtenidos con los resultados, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Edéntulos y Productividad laboral.

Segunda: Los resultados obtenidos de la contrastación de la hipótesis específica 1, determinaron que, si existe una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Limitación Funcional y Productividad laboral, percibida por los usuarios del servicio de odontología del centro de salud de zarate. (rs=0,465, p<0.05).

Tercera: acorde a los resultados obtenidos en la hipótesis específica 2, determinaron que, si existe una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Dolor Físico Bucal y Productividad laboral, percibida por los usuarios del servicio de odontología del centro de salud de zarate (rs=0,090, p<0.05).

Cuarta: Los resultados obtenidos de la contrastación de la hipótesis específica 3, determinaron que, si existe una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Malestar Psicológico y Productividad laboral, percibida por los usuarios del servicio de odontología del centro de salud de zarate (rs=0,450, p<0.05).

VI. Recomendaciones

Primera: El ministerio de salud a través de los organismos pertinentes, debe: dirigir, planificar y ejecutar programas de salud bucal, buscando el beneficio de la población en general a través de sus ejecutores, como: hospitales, centro de salud, postas medicas; por medio de los profesionales de la salud quienes son indicados los Odontólogos.

Las municipales deberían intervenir en la difusión de estos programas de salud de prevenciones odontológicas, como talleres, sesiones educativas, así descentralizar en los diversos lugares de su jurisdicción con la finalidad de reflejar para su buen desempeño laboral, y una actividad productiva eficiente y sobre todo mejorar la calidad de vida.

Segunda: Los establecimientos de salud se deben priorizar y ejecutar programas preventivos promocionales de la salud, en entidades públicas, colegios, organizaciones de vaso de leche, comedores populares y otras instituciones, con la finalidad de incentivar aspectos nutricionales, sesiones educativas como: el uso adecuado del cepillado dental, para poder así disminuir la incidencia de las pérdidas dentales ya que afecta su autoestima y que repercute en su centro de labor con la productividad.

Tercera: Las empresas privadas que tienen personal, a su cargo deberían realizar convenios con las entidades de salud públicas o privadas para la evaluación odontológica de su personal, antes de ingresar a su centro de trabajo y durante su permanencia, para conservar una buena salud bucal, y concientizar al adulto en general sobre los cuidados en la salud bucal para prevenir enfermedades patológicas y así las futuras pérdida de las piezas dentales, así mejorar el desempeño laboral y su productividad y así no haya ausentismo laboral.

Cuarta: A los centros laborales, valorar la salud general bucal de sus trabajadores, implementar talleres de capacitación, sesiones de motivación y autoestima personal dando importancia como eje principal al ser humano de quien depende el éxito o fracaso de la producción y también el desarrollo integral de un país.

Se recomienda en la productividad laboral que se debe instaurar, fomentar y monitorear los programas de capacitación de salud para los trabajadores, de esta forma elevar los niveles de productividad.

Referencias

- Alva J. y Juárez J. (2014) *Relación entre el nivel de satisfacción laboral y el nivel de productividad en los colaboradores de la empresa Chimú Agropecuaria*. (Tesis Licenciatura). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/upaorep/716>
- Arias, Galicia F. (2001) El Compromiso personal hacia la Organización y la Intención de Permanencia Algunos Factores para su Incremento. *Foro Nacional de Investigación de la División de estudios de posgrado de la facultad de contaduría y administración UNAM. del 25 octubre*. México. Recuperado de: <https://prezi.com/ifedwg57bctz/el-compromiso-del-personal-hacia-la-organizacion-y-la-intencion-de-permanencia-algunos-factores-para-su-incremento/>
- Bain, D. (2000) *Productividad: La solución a los problemas de la empresa*. México: McGraw-Hill.
- Bautista, L (2017) *Factor nutricional y su influencia en la productividad y desempeño laboral del personal de enfermería del hospital de infectología*. (Tesis de Licenciatura). Universidad de Guayaquil, Ecuador. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29988>
- Brondani M., Bryant S., MacEntee M. (2007) Elder's assessment of an evolving model of oral health. *Revista Gerodontology*. 4(4) pp. 189-195. Columbia, Estados Unidos.
- Buendía, R. (2013) *Satisfacción y necesidades del cliente. Retos y perspectivas* (Tesis de Licenciatura) Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

- Burga Nieto S. (2018) *Relación entre el clima organizacional y la productividad laboral de los trabajadores de salud de la micro red Umari, Pachitea, Huánuco* (Tesis de maestría).Universidad de Huánuco, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1631>
- Castillo, F. (2010) *Importancia de la gestión del talento humano*. Asociación de Egresados y Graduados de la Pontificia Universidad Católica del Perú. Lima, Perú. blog.pucp.edu.pe › blog.
- Ccollana, S. (2015). Rotación del personal, absentismo laboral y productividad de los trabajadores Universidad san Martin de Porres. *Revista de Ciencias Empresariales de la Universidad san Martin de Porres*, 6(1), 50-59. Lima, Perú.
- Charles, D. (2001) Exploring the human capital contribution to productivity, and profitability, and the market evaluation of the firm. *Intangible Capital University school of business and technology*. 7(2) pp.549-584. Missouri. EE.UU. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.3926/ic.2011.v7n2.p549-584>
- Chiang, M., Martín, M., Núñez, A. (2010) *Relación entre el clima organizacional y la satisfacción laboral* (Tesis de licenciatura).Universidad Autónoma de Coahuila, México.
- Chiavenato, I. (2014) *Administración y gestión de recursos humanos*. (8ª ed.) México D.F.: Mc Graw Hill. Recuperado de: https://www.academia.edu/29724210/Chiavenato._Administracion_de_Recursos_Humanos
- Córdova, É. (2014). La productividad del Perú es de las más bajas de la región. Recuperado de *El Comercio: Economía*. <http://elcomercio.pe/economia/peru/productividad-peru-mas-bajas-region-noticia-1721498>.

- Criales, Z. (2016) *Calidad de vida profesional y satisfacción laboral en enfermeras del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno* (Tesis de licenciatura). Universidad Alas Peruanas, Lima, Perú .Recuperado de: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/3841>:
- Delgado Sierra Y. (2018) *Análisis de los factores determinantes de la motivación laboral sobre la productividad en la empresa Aromas y Procesos S.A.* (Tesis de licenciatura). Universidad Santo Tomas, Bogotá, Colombia. Recuperado de: <http://repository.usta.edu.co/handle/11634/15217>.
- Díaz P. (2009) *Factores asociados al edentulismo en pacientes diagnosticados en la Clínica de la Facultad de Odontología UNMSM.*: Facultad de Odontología (Tesis de licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Duarte, S. (2014) Factores que influyen en la satisfacción laboral de los empleados de la empresa ADARA. *Revista Electrónica de Investigación en Ciencias Económicas Abriendo Camino al Conocimiento*, 2(4) pp. 21-26. Managua, Nicaragua. Recuperado de: <http://C:/Users/ARRIAGA/Downloads/Dialnet-FactoresQueInfluyenEnLaSatisfaccionLaboralDeLosEmp-5109457.pdf>
- Fernández, Enrique, Acosta, Hernán, Madrid, Ignacio, & Verdugo, Luis. (2017). Rehabilitación de maxilares clases I y II de Kennedy mediante prótesis removibles. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 10(2), pp.96-100. Chile. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072017000200096>
- Fuentes, S. M. (2012) *Satisfacción laboral y su influencia en la productividad (estudio realizado en la delegación de recursos humanos del organismo judicial en la ciudad de Quetzaltenango)* (Tesis de licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala. Recuperado de: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesis/2012/05/43/Fuentes-Silvia.pdf>

Gargallo, A. (2008) La satisfacción laboral y sus determinantes en las cooperativas. *Dialnet* ISBN 978-84-691-5667-4, pp. 563-575 México. Recuperado de https://www.researchgate.net/profile/Ana_Gargallo/publication/28236576_La_satisfaccion_laboral_y_sus_determinantes_en_las_cooperativas/links/0fcfd5139c9f84d18200000.pdf

Guevara, S. (2014) *Planificación estratégica y desempeño laboral*. Argentina: SAAP.

Gutiérrez, H. (2010) *Calidad Total y productividad* (3° ed.). México: Mc Graw Hill. p. 383

Gutiérrez-Vargas, Vanessa Leila, León-Manco, Roberto Antonio, & Castillo-Andamayo, Diana Esmeralda. (2015) Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. *Revista Estomatológica Herediana*, 25(3), pp. 179-186. Perú. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300002&lng=e

Hernández R, Calderón R, Fernández J, Cueto A. (2006) Escala para medir la calidad de vida en desdentados totales rehabilitados con prótesis completa mucosoportada. *Revista RCOE* 11(2):181-191. España.

Hernández, S. (2010) *Metodología de la investigación* (5°ed.). México: Editorial Mexicana.

Hutton B, Feine J, Morais J. (2011) Is there an association between edentulismo and nutritional state. *Revista Actualización Neurobiológica* 68(3) pp.182-190. Guadalajara, México

Jara Arquinio, H. (2015) *Estudio de Tiempos y Movimientos en la producción de gasa fraccionada para mejorar la productividad en la Empresa Laboratorios Americanos S.A.* (Tesis de licenciatura). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú. Recuperado de: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/2848>

- khera, S. (2010) Human resource practices and their impact on employee productivity: a perceptual analysis of private, public and foreign bank employees in India. *Revista Recurso Humano Management*. 20(1) pp. 65-86. Bangladesh.
- López Sánchez, A. y González Romero, E. (2012) Caries y Fractura de esmalte en enfermedad periodontal, Pericoronaritis del cordal e Hipersensibilidad dentaria. *Revista Patología Medico Buco Facial* 37(6) pp.242-248. Madrid, España. Recuperado de: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-dolor-dental-10022781malestar-psicológico>
- López JV. (2009) *Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara* (Tesis de maestría). Universidad Nacional Mayor de San Marcos; Lima, Perú
- Magalhaes B, De Sousa S, De Mello V, Da Silva-Barbosa A, De Assis-Morais M, Barbosa-Vasconcelos M. (2013) Risk factors for temporomandibular disorder: Binary logistic regression analysis. *Revista de Med.Oral Patol Oral Cir. Bucal*; 19(3). Biblioteca Nacional de Medicina, EE.UU.
- Marin, J; Arias, L. (2013) *Evaluación del nivel de satisfacción laboral*. Colombia: Academia Española.
- Marroquín Ballón, J. (2017) *Riesgo ergonómico y satisfacción laboral en trabajadores administrativos de un instituto especializado de salud*. (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima, Perú.
- Mason y Griffin (2002) Aplicación de la estructura de la satisfacción laboral a los grupos. *Revista Psicología Científica*. 12(16) Bogotá D.C., Colombia. Recuperado de: <http://www.psicologiacientifica.com/satisfaccion-laboral-descripcion-teorica-de-sus-determinantes>.

- Mccracken Protesis, Alan B. Carr, Glen P. McGivney, David T. Brown (2006) *Protesis Parcial Removible*, (11° ed.) Madrid, España: Elsevier Mosby.
- McCracken WL. (2004) *Prótesis Parcial Removible* (10° ed.) Buenos Aire, Argentina: Editorial Médica Panamericana. Recuperado de: <https://www.casadellibro.com/libro-mccracken-protisis-parcial-removible-10aa-ed/9788479037604/960160>
- Mohammad Naghi (2009) *metodología de la investigación*. (2ª ed.). México: Editorial Limusa.
- Montero Padilla, J. M., & Denis Alfonso, J. A. (2013) Temporomandibular disorders and dental occlusion in the light of modern posturology. *Revista Cubana de Estomatología*, 50(4) pp. 408 – 421 La Habana, Cuba.
- Navarro Fuetes, S. (2012) *Satisfacción laboral y su influencia en la productividad en el Organismo Judicial* (Tesis de licenciatura). Universidad Rafael Landívar, Quetzaltenango, Guatemala.
- Neves F, Balbinot J, Rosario M, Aparecido J. (2009) Oral status and its association with general quality of life in older independent-living south-Brazilians. *Revista Community Dent Oral Epidemiol*, 37(3) Rio de Janeiro. Brasil.
- Olivares, G; Silva, M. & Carlos, C. (2012) *El Compromiso Organizacional y la Satisfacción Laboral* (1° ed.) España: EAE.
- López Olivera J. (2009) *Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara"* (Tesis de maestría). Facultad de Odontología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

- OMS (20 de setiembre de 2018) Salud Bucodental. *World Oral Health Report*. Recuperado de: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
- Oxford Economics. (11 de octubre de 2014) El 76 por ciento de los trabajadores no está satisfecho con su empleo. *Diario El Tiempo*, Colombia. Recuperado de: <http://www.eltiempo.com/economia/sectores/informe-sobre-satisfaccion-laboral-/14674698>
- Ozuna, N. (2012) *La cultura organizacional y su relación con la productividad de una Institución Financiera* (Tesis de maestría). Instituto Politécnico Nacional, México. Recuperado de: <http://www.escipol.cl/spa/cultura/biblioteca/pdfs/Comportamiento%20organizacional>
- Orellana Ayala, A. (2017) *Caracterización de la salud laboral en el personal de una institución de educación superior* (Tesis de licenciatura). Pontificia Universidad Católica, Ambato, Ecuador. Recuperado de: <http://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/1955/1/76454.pdf>.
- Palafox, G. (2007) Calidad en el servicio. *Artículo Pyme 1*. Monterrey, México. Recuperado de: <http://www.pyme.com.mx/articulos/calidad%20en%20el%20servicio.htm>
- Peralta Mas, B. (2015) *Necesidad y situación de prótesis dentales en pacientes adultos que acuden a la clínica dental docente de la UPCH*. (Tesis de licenciatura). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- Queseda, M. (2017) Representaciones sociales de la motivación laboral y la productividad de los trabajadores de la salud, La Piedad. *Revista Salud Bosque*, 7(1) pp.1-13 Michoacán, México.
- Ramos Pacheco, V. (2018) *Edéntulismo y estado nutricional en adultos mayores atendidos en el departamento de estomatología del hospital militar coronel Luis Arias* (Tesis de

- licenciatura). Universidad Privada Telesup, Lima, Perú. Recuperado de: <https://repositorio.utelesup.edu.pe/handle/UTELESUP/269>.
- Ribeiro Garcez, C. (2016) Edentulism, severe tooth loss and lack of functional dentition in elders: A study in Southern Brazil .*Revista NCBI Education*, 27(3) pp.345- 352. Rio Grande, Brazil.
- Robins y Coulter (2015) *Administración* (12°ed.) México: Editorial PEARSON. Recuperado de: https://www.academia.edu/29083935/Administracion_libro_12_edicion
- Robinson, e. (2004) *The implication of adequate motivation on workers productivity in an organisation. a dissertation submitted to st. clements university, in partial fulfilment of the requirements for the award of doctor of philosophy* (Tesis Doctorado).S T.Clements University.Islas Turcas, Colonia, Gran Bretaña.
- Ruiz, C. (2001) *Gestión de la calidad del servicio*. Zaragoza, España.: Editorial AECA. Recuperado de: <http://www.observatorio-iberoamericano.org/paises/Spain/L12.htm>
- Shamrany M. (2008) *Is depression associated with edentulism in Canadian adults?* (Tesis Magistral) Universidad de Toronto, Canadá.
- Sheiham A, Steele JG, Marcenes W, Tsakos G, Finch S, Walls AW. (2001) Prevalence of impacts of dental and oral disorders and their effects on eating among older people; a national survey in Great Britain. *Revista Community Dent Oral Epidemiol* 29(3) Gran Bretaña.
- Supera. (2014) El 45% de trabajadores no es feliz en su centro de labores. *Articulo Diario Gestión*. Recuperado de: <http://gestion.pe/empleo-management/45-trabajadores-no-feliz-su-centro-labores-2105975>.

- Suzuki K, Nomura T, Sakurai M, Naoki S, Yamanaka S, Matsukubo T. (2005) Relationship between Number of Present Teeth and Nutritional Intake in Institutionalized. *Revista Bull Tokyo Dent Coll.* 46(4) pp.135-143 Tokio, Japón.
- Tantas Caldas. S. (2016) *Edéntulismo parcial o total, y la calidad de vida en pacientes adultos mayores del Departamento de Geriátría del Hospital Nacional Arzobispo Loayza* (Tesis de licenciatura). Universidad Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Recuperado de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6210>
- Tolentino, A. (2004) New concepts of productivity and its improvement. european productivity network seminar. *Artículo Intangible Capital*, 7(2) España.
- Tziner, a., rabenu, e., radomski, r., & belkin, a. (2015) Work stress and turnover intentions among hospital physicians: the mediating role of burnout and work satisfaction. *Revista de psicología del trabajo y de las organizaciones*, 31(3) Madrid, España. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231343095009>.
- Ugah, A. (2008) Motivation and productivity in the library *Article, Philosophy and Practice (e-journal)*. 195. pp. 1-6. Umudique, Nigeria. Recuperado de: <https://digitalcommons.unl.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=1200&context=libphilprac>
- Vicente Zabala, F. (2017) *Edéntulismo parcial y sus factores asociados en pacientes de 18 a 35 años en el hospital provincial general docente de Riobamba* (Tesis de licenciatura).Universidad Nacional de Chimborazo, Ambato, Ecuador. Recuperado de: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/4068>
- Von Marttens, A, Carvajal, JC, Leighton, Y, von Marttens, MI, & Pinto, L. (2010). Experiencia y significado del proceso de edentulismo de adultos mayores, atendidos en un consultorio del servicio público chileno. *Revista clínica de periodoncia*,

implantología y rehabilitación oral, 3(1) Chile. Recuperado de:
<https://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072010000100005>

Wright y Davis (2003) La satisfacción laboral en el sector público: El papel del ambiente de trabajo. *Revista Psicología Científica.com*. 12(16). Yucatán, Mexico. Recuperado de:
<http://www.psicologiacientifica.com/satisfaccion-laboral-descripcion-teorica-de-sus-determinantes>

ANEXOS

- Matriz de consistencia

EDENTULISMO Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE CONCORRE AL CENTRO DE SALUD DE ZARATE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES				
General:	General:	General:	Variable 1: Edéntulismo				
¿Qué relación existe entre Edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?	¿Existe relación entre Edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?	Existe relación entre el Edéntulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	NVEL DE RANGO
			Limitación funcional	Dificultad para masticar	1,2,3	Nunca 0	De 0 - 32, Poco Saludable
			Dolor físico bucal	Sensibilidad de los dientes	4,5 y 6	Casi Nunca 1	
			Malestar psicológico	conciencia de uno mismo	7 y 8	Ocasionalmente 2	De 33 - 40, Saludable
				Cambios en la dieta	9 y 10	Frecuentemente 3	
Reducción capacidad de concentración	11,12 y 13	Casi Siempre 4		De 41 - 72, Muy Saludable			
Evitando la interacción social	14,15 y 16						
No poder trabajar en forma productiva	17 y 18						
Variable 2: Productividad laboral							
Específicos:	Específicos:	H 0	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala	NVEL
¿Qué relación existe entre las limitaciones funcional y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?	Determinar la relación, si existe entre las limitaciones funcional y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de	No Existe relación en los pacientes Edéntulo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019					

	Lurigancho,2019						DE RANGO	
¿Qué relación existe entre el Dolor físico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?	Determinar la relación, si existe entre el Dolor físico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho,2019	Específicos:	existe relación entre las limitaciones funcional y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho,2019	Calidad de servicio	Compromiso	1	Totalmente en desacuerdo 1	De 0 - 25 Deficiente
					Planificación	2		
	Control	3						
	Excelencia	4	En desacuerdo 2					
	Mejora continua	5						
			Eficacia	Experiencia	6	Ni de acuerdo ni en desacuerdo 3		
				Recursos materiales	7			
				Organización	8			
				Puntualidad	9	De acuerdo 4		
				Proactividad	10			
¿Qué relación existe entre el malestar Psicológico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019?	Determinar la relación si existe entre el malestar Psicológico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho,2019	existe relación entre el Dolor físico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho,2019	Eficiencia	Liderazgo	11	De acuerdo 4	De 51 - 100 Eficiente	
				Capacitación	12			
				Trabajo en equipo	13	Totalmente de acuerdo 5		
				Innovación	14			
				Compañerismo laboral	15,16,17,18,19,20			

- Instrumentos

N°	EDENTULOS	Alternativas de Respuestas				
1	¿Tiene problemas para pronunciar alguna palabra por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
2	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
3	¿Tiene problemas para triturar los alimentos por falta de dientes, boca o prótesis dental?					
4	¿Tiene alguna molestia dolorosa en su boca?					
5	¿Ha sentido alguna molestia al comer algún alimento por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?					
6	¿Ha sentido alguna molestia al comer algún alimento por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?					
7	¿Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
8	¿Se ha sentido nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
9	¿Ha bajado de peso por falta de sus dientes, o prótesis dental?					
10	¿Su dieta es poco satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
11	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
12	¿Encuentra dificultad para relajarse por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
13	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
14	¿Se ha sentido con baja autoestima por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?					
15	¿Tiene dificultad de hacer su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
16	¿Ha evitado conversar con sus compañeros de trabajo por falta de sus dientes, boca o prótesis dental?					
17	¿Ha sentido que su vida en general, es menos satisfactoria por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					
18	¿Se ha sentido incapaz de desempeñarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?					

N°	PRODUCTIVIDAD LABORAL	Alternativas de Respuestas				
1	Sus compañeros de trabajo están comprometidos en hacer un trabajo de calidad					
2	Están bien definidas las acciones para alcanzar los objetivos establecidos.					
3	Los controles de calidad se realizan de forma efectiva.					
4	El grado de satisfacción de los usuarios es optimo					
5	Las auditorías internas promueven la mejora continua					
6	Es un factor importante la experiencia de los trabajadores para desempeñar sus actividades impecablemente.					
7	Considera usted que los recursos que posee son suficientes para realizar su trabajo o actividades diarias					
8	Los objetivos del equipo están claros y son aceptados por todos.					
9	Los trabajos realizados se culminan oportunamente					
10	Se anticipa a las situaciones y es capaz de proponer opciones cuando el rumbo parece equivocado					
11	El líder establece normas y tareas claras para todos.					
12	Las capacitaciones se ven reflejadas en su trabajo					
13	Dentro de su área laboral el trabajo en equipo es importante					
14	Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos de producción					
15	Suele aportar ideas o soluciones que beneficien a sus compañeros.					
16	Las felicitaciones por la atención son constantes					
17	Las atenciones que realiza en el día son acorde a los criterios de calidad de atención.					
18	Mi centro de labores utiliza la herramienta apropiada para poder saber la eficacia de mis actividades.					
19	Considera que la información actualizada es adecuada para desempeñarse de mejor manera.					
20	Es adecuado reajustar los objetivos para el rendimiento laboral					

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL EDENTULISMO

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Limitación funcional							
1	¿Tiene problemas para pronunciar alguna palabra por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
2	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
3	¿Tiene problemas para triturar los alimentos por falta de dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Dolor físico	Si	No	Si	No	Si	No	
4	¿Tiene alguna molestia dolorosa en su boca?	✓		✓		✓		
5	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
6	¿Ha sentido alguna molestia al comer algún alimento por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
	Dimensión: Malestar psicológico	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
8	¿Se ha sentido nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
9	¿Ha bajado de peso por falta de sus dientes, o prótesis dental?	✓		✓		✓		

10	¿Su dieta es poco satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
12	¿Encuentra dificultad para relajarse por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14	¿Se ha sentido con baja autoestima por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
15	¿Tiene dificultad de hacer su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16	¿Ha evitado conversar con sus compañeros de trabajo por falta de sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
17	¿Ha sentido que su vida en general, es menos satisfactoria por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓
18	¿Se ha sentido incapaz de desempeñarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Observaciones (precisar si hay suficiencia): -

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable

Apellidos y nombre s del juez evaluador: HUAYTA FRANCO, Yolanda Jose.Fina

DNI: 09333287

Especialidad del evaluador: DOCTORA EN EDUCACIÓN

Lima, 25 de Mayo del 2019.

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PRODUCTIVIDAD LABORAL

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Calidad de servicio							
1	¿Sus compañeros de trabajo están comprometidos en hacer un trabajo de calidad?	✓		✓		✓		
2	¿Están bien definidas las acciones para alcanzar los objetivos establecidos?	✓		✓		✓		
3	¿Los controles de calidad se realizan de forma efectiva?	✓		✓		✓		
4	¿El grado de satisfacción de los usuarios es óptimo?	✓		✓		✓		
5	¿Las auditorías internas promueven la mejora continua?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Eficacia	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Es un factor importante la experiencia de los trabajadores para desempeñar sus actividades impecablemente?	✓		✓		✓		
7	¿Considera usted que los recursos que posee son suficientes para realizar su trabajo o actividades diarias?	✓		✓		✓		
8	¿Los objetivos del equipo están claros y son aceptados por todos?	✓		✓		✓		
9	¿Los trabajos realizados se culminan oportunamente?	✓		✓		✓		
10	¿Se anticipa a las situaciones y es capaz de proponer opciones cuando el rumbo parece equivocado?	✓		✓		✓		
	Dimensión: Eficacia	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿El líder establece normas y tareas claras para todos?	✓		✓		✓		

12	¿Las capacitaciones se ven reflejadas en su trabajo?	✓	✓	✓	✓
13	¿Dentro de su área laboral el trabajo en equipo es importante?	✓	✓	✓	✓
14	¿Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos de producción?	✓	✓	✓	✓
15	¿Suele aportar ideas o soluciones que beneficien a sus compañeros?	✓	✓	✓	✓
16	¿Las felicitaciones por la atención son constantes?	✓	✓	✓	✓
17	¿Las atenciones que realiza en el día son acorde a los criterios de calidad de atención?	✓	✓	✓	✓
18	¿Su centro de labores utiliza la herramienta apropiada para poder saber la eficacia de mis actividades?	✓	✓	✓	✓
19	¿Considera que la información actualizada es adecuada para desempeñarse de mejor manera?	✓	✓	✓	✓
20	¿Es adecuado reajustar los objetivos para el rendimiento laboral?	✓	✓	✓	✓

observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []

Apellidos y nombre s del juez evaluador: HUAYTA FRANCO Yolanda Josefina

DNI: 09333287

Especialidad del evaluador: DOCENTE EN EDUCACIÓN

Lima, 25 de Mayo 2019.

1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PRODUCTIVIDAD LABORAL

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Calidad de servicio							
1	¿Sus compañeros de trabajo están comprometidos en hacer un trabajo de calidad?	✓		✓		✓		
2	¿Están bien definidas las acciones para alcanzar los objetivos establecidos?	✓		✓		✓		
3	¿Los controles de calidad se realizan de forma efectiva?	✓		✓		✓		
4	¿El grado de satisfacción de los usuarios es óptimo?	✓		✓		✓		
5	¿Las auditorías internas promueven la mejora continua?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Eficacia	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Es un factor importante la experiencia de los trabajadores para desempeñar sus actividades impecablemente?	✓		✓		✓		
7	¿Considera usted que los recursos que posee son suficientes para realizar su trabajo o actividades diarias?	✓		✓		✓		
8	¿Los objetivos del equipo están claros y son aceptados por todos?	✓		✓		✓		
9	¿Los trabajos realizados se culminan oportunamente?	✓		✓		✓		
10	¿Se anticipa a las situaciones y es capaz de proponer opciones cuando el rumbo parece equivocado?	✓		✓		✓		
	Dimensión: Eficiencia	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿El líder establece normas y tareas claras para todos?	✓		✓		✓		

12	¿Las capacitaciones se ven reflejadas en su trabajo?	/	/	/	/	/	/
13	¿Dentro de su área laboral el trabajo en equipo es importante?	/	/	/	/	/	/
14	¿Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos de producción?	/	/	/	/	/	/
15	¿Suele aportar ideas o soluciones que beneficien a sus compañeros?	/	/	/	/	/	/
16	¿Las felicitaciones por la atención son constantes?	/	/	/	/	/	/
17	¿Las atenciones que realiza en el día son acorde a los criterios de calidad de atención?	/	/	/	/	/	/
18	¿Su centro de labores utiliza la herramienta apropiada para poder saber la eficacia de sus actividades?	/	/	/	/	/	/
19	¿Considera que la información actualizada es adecuada para desempeñarse de mejor manera?	/	/	/	/	/	/
20	¿Es adecuado reajustar los objetivos para el rendimiento laboral?	/	/	/	/	/	/

observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable []

Apellidos y nombre s del juez evaluador: Dña. CAROLINA VALENZUELA TRONCADA

DNI: 06926623

Especialidad del evaluador: N.E.T.O.P.O.L.O.G.A

Lima, 25 de Mayo 2019.



- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL EDENTULISMO

Nº	Dimensiones / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Limitación funcional							
1	¿Tiene problemas para pronunciar alguna palabra por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
2	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
3	¿Tiene problemas para triturar los alimentos por falta de dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
	Dimensión 2: Dolor físico							
4	¿Tiene alguna molestia dolorosa en su boca?	✓		✓		✓		
5	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
6	¿Ha sentido alguna molestia al comer algún alimento por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
	Dimensión: Malestar psicológico							
7	¿Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
8	¿Se ha sentido nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	✓		✓		✓		
9	¿Ha bajado de peso por falta de sus dientes, o prótesis dental?	✓		✓		✓		

10	¿Su dieta es poco satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
11	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
12	¿Encuentra dificultad para relajarse por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
13	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
14	¿Se ha sentido con baja autoestima por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
15	¿Tiene dificultad de hacer su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
16	¿Ha evitado conversar con sus compañeros de trabajo por falta de sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
17	¿Ha sentido que su vida en general, es menos satisfactoria por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/
18	¿Se ha sentido incapaz de desempeñarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	/	/	/	/	/

Observaciones (precisar si hay suficiencia): - SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] No aplicable []

Apellidos y nombre s del juez evaluador: Dña. CAROLINA VALENZUELA PUNILLO

IDNI: 06926623

Especialidad del evaluador: Psicopedagoga

Lima, 25 de Mayo del 2019.



- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 - 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 - 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
- Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Nº	Dimensiones / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Dimensión 1: Limitación funcional							
1	¿Tiene problemas para pronunciar alguna palabra por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
2	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
3	¿Tiene problemas para triturar los alimentos por falta de dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
	Dimensión 2: Dolor físico							
4	¿Tiene alguna molestia dolorosa en su boca?	X		X		X		
5	¿Has sentido que la sensación del gusto ha empeorado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
6	¿Ha sentido alguna molestia al comer algún alimento por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
	Dimensión: Malestar psicológico							
7	¿Ha estado preocupado debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
8	¿Se ha sentido nervioso debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X		X		X		
9	¿Ha bajado de peso por falta de sus dientes, o prótesis dental?	X		X		X		

10	¿Su dieta es poco satisfactoria debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
11	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
12	¿Encuentra dificultad para relajarse por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
13	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
14	¿Se ha sentido con baja autoestima por problemas de sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
15	¿Tiene dificultad de hacer su trabajo habitual por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
16	¿Ha evitado conversar con sus compañeros de trabajo por falta de sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
17	¿Ha sentido que su vida en general, es menos satisfactoria por problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X
18	¿Se ha sentido incapaz de desempeñarse debido a problemas con sus dientes, boca o prótesis dental?	X				X

Observaciones (precisar si haysuficiencia):-

Opinióndeaplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombre s del juez evaluador: Vicencios Herbert Canga Salazar Torra

DNI: 40.10.66.36

Especialidad del evaluador: Magister en Servicios de la Salud

Herbert Canga Salazar
QUIMICO FARMACEUTICO

Lima, 25 de Mayo del 2019.

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 - 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
 - 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo
- Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE PRODUCTIVIDAD LABORAL

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia 1		Relevancia 2		Claridad 3		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
	Dimensión 1: Calidad de servicio							
1	¿Sus compañeros de trabajo están comprometidos en hacer un trabajo de calidad?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
2	¿Están bien definidas las acciones para alcanzar los objetivos establecidos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
3	¿Los controles de calidad se realizan de forma efectiva?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
4	¿El grado de satisfacción de los usuarios es óptimo?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
5	¿Las auditorías internas promueven la mejora continua?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Dimensión 2: Eficacia	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
6	¿Es un factor importante la experiencia de los trabajadores para desempeñar sus actividades impecablemente?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
7	¿Considera usted que los recursos que posee son suficientes para realizar su trabajo o actividades diarias?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
8	¿Los objetivos del equipo están claros y son aceptados por todos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
9	¿Los trabajos realizados se culminan oportunamente?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
10	¿Se anticipa a las situaciones y es capaz de proponer opciones cuando el rumbo parece equivocado?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	Dimensión: Eficiencia	Sí	No	Sí	No	Sí	No	
11	¿El líder establece normas y tareas claras para todos?	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		

12	¿Las capacitaciones se ven reflejadas en su trabajo?	X							
13	¿Dentro de su área laboral el trabajo en equipo es importante?	X							
14	¿Muestra nuevas ideas para mejorar los procesos de producción?	X							
15	¿Suele aportar ideas o soluciones que beneficien a sus compañeros?	X							
16	¿Las felicitaciones por la atención son constantes?	X							
17	¿Las atenciones que realiza en el día son acorde a los criterios de calidad de atención?	X							
18	¿Su centro de labores utiliza la herramienta apropiada para poder saber la eficacia de mis actividades?	X							
19	¿Considera que la información actualizada es adecuada para desempeñarse de mejor manera?	X							
20	¿Es adecuado reajustar los objetivos para el rendimiento laboral?	X							

observaciones (precisar si haysuficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombre s del juez evaluador: Nicolas Horbert Casy Solorzano

DNI: 40106634

Especialidad del evaluador: Magister en Servicios a la Salud Lima, 25 de Mayo 2019.

- 1 Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- 2 Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- 3 Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

- Matriz de datos

items	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	4	4	4	2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4
3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
6	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4
7	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4
8	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2
9	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3
10	4	3	4	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4
11	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4
12	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4
14	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2
15	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3
16	4	3	4	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4
17	4	3	4	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4
18	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4
19	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4
20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4

items	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1	5	5	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5
2	5	5	3	4	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	4	5	5
3	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5
4	4	4	4	4	5	4	3	3	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5
5	5	5	3	4	5	4	3	3	5	3	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5
6	4	4	4	4	5	4	3	3	5	3	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5
7	4	4	4	3	3	4	4	5	5	3	4	4	5	4	4	3	4	4	5	5
8	4	5	4	5	3	5	4	4	3	3	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5
9	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5
10	5	5	4	5	5	5	4	3	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5
11	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5
12	5	5	4	5	5	4	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
13	5	5	3	4	5	4	3	3	5	3	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5
14	4	5	4	5	3	5	4	4	3	3	4	4	5	5	5	4	4	5	5	5
15	5	5	5	4	4	4	3	3	3	3	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5
16	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5
17	5	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4
18	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4
19	4	4	4	5	5	4	3	3	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5
20	5	5	3	4	5	4	3	3	5	3	5	4	5	5	5	3	5	5	5	5

EDÉNTULISMO Y LA PRODUCTIVIDAD LABORAL EN LA POBLACIÓN ADULTA QUE CONCORRE AL CENTRO DE SALUD DE ZARATE SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2019

Br. Miguel Ángel Cuba Girón
cedema_mcg@hotmail.com

(0000-0003-2296-7047)

RESUMEN

La investigación fue de tipo básica, de diseño no experimental, transversal de nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 20 pacientes de un centro de salud público, San Juan de Lurigancho, Lima. La técnica utilizada para la recolección de información fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, la confiabilidad se constató con el alfa de Cronbach 0,932 para la variable edentulismo y 0,704 para la variable productividad laboral con total de 0.885. Se ejecutó con un enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, diseño no experimental. Se aplicó dos cuestionarios: para la primera variable edentulismo con 18 ítems, con sus tres dimensiones: Limitación funcional, Dolor físico bucal y Malestar psicológico, y para la segunda variable de productividad laboral con 20 ítems, con sus tres dimensiones: calidad de servicio, eficacia y eficiencia. Los resultados de la investigación demostraron que existe correlación entre la edentulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019.

PALABRAS CLAVE: *Edentulismo - Productividad Labora - Dolor físico.*

ABSTRACT

The research was basic, non-experimental, and cross-sectional of descriptive level. The sample consisted of 20 patients from a public health center, San Juan de Lurigancho, Lima. The technique used to collect information was the survey and the instrument was the questionnaire, the reliability was found with the Cronbach's alpha 0.932 for the edentulism variable and 0.704 for the labor productivity variable with a total of 0.885. It was executed with a quantitative approach, hypothetical deductive method, and non-experimental design. Two questionnaires were applied: for the first edentulism variable with 18 items, with its three dimensions: Functional limitation, Oral physical pain and psychological discomfort, and for the second variable of labor productivity with 20 items, with its three dimensions: quality of service, effectiveness and efficiency. The results of the investigation showed that there is a correlation between edentulism and labor productivity in the adult population that attends the Zarate health center San Juan de Lurigancho, 2019.

KEYWORDS: Edentulism - Labor Productivity - Physical pain

INTRODUCCION

La sociedad, las personas y los diversos servicios de salud, han prestan poca importancia a la salud de la boca como componente principal de la salud general. La pérdida de dientes puede afectar las condiciones biológicas, psicológicas y sociales de las personas, y se

considera una deficiencia o discapacidad conforme la clasificación internacional de deficiencias, discapacidades y minusvalías propuesta por Organización Mundial de la Salud en 1980. Brondani (2007, p 189) define el edentulismo como la ausencia total o parcial de piezas dentales, que ya no podrán ser reemplazadas en forma natural. Entre de las principales causas encontramos a la caries dental y la enfermedad periodontal.

En nuestro país el edentulismo sigue siendo un aspecto crítico en población adulta consecuencia del descuido personal, factores socioeconómicos y sobre todo por las políticas de salud deficiente. Es un problema muy complejo que produce una serie de alteraciones como; fisiológicas: alteraciones de los tejidos bucales, alteraciones en la estética dental; funcionales: dificultad para pronunciar algunas palabras masticación deficiente consecuencia de ello un deterioro nutricional; psicológico: cambios en la conducta, disminución del autoestima, y la insatisfacción de su aspecto físico y personal.

Alva y Juárez (2014, p. 56) considera a la productividad como uno de los indicadores de gestión que da a conocer la utilización adecuada de los insumos para obtener los productos finales ya sean bienes o servicios La disminución de la producción se ve afectado por el ausentismo laboral originado muchas veces por problemas de salud bucal como el edentulismo, en la que el trabajador no asiste a su centro de trabajo por vergüenza al haber perdido sus piezas dentarias o si asiste se aísla de sus compañeros, esta desmotivado, preocupado, no desempeña sus labores correctamente, predisponiéndose a accidentes laborales.

En la actualidad, la mayoría de los patrones observan la belleza relacionada con la inteligencia, habilidades sociales y a una excelente salud, la ausencia de piezas dentarias puede limitar la inclusión de la dependientes en los puestos de trabajo, la sonrisa es sinónimo de imagen que puede permitir mejores relaciones sociales y mayor productividad, es así como se entiende que la sonrisa influye en la autoestima y la empleabilidad.

PROBLEMA GENERAL

El problema general es estudiar la relación que existe entre el edentulismo y la productividad laboral; en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho 2019, estudio que nos permitirá conocer la importancia de la salud bucal en el desempeño laboral del individuo así como su implicancia en el desarrollo productivo del país.

OBJETIVO GENERAL.

El Objetivo general: que es determinar la relación que existe entre el edentulismo y la productividad laboral, y de sus Objetivos específicos: Determinar la relación, que existe entre las limitaciones funcionales, dolor físico bucal, el malestar Psicológico y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate san juan de Lurigancho, 2019.

JUSTIFICACION

No se encuentra estudios en nuestro país sobre edentulismo y productividad laboral en personas adultas, de allí que radica su importancia porque nos permita aportar como estudio científico conceptos e informaciones de las variables utilizadas, así mismo como las respuestas obtenidos del uso de los instrumentos nos proporcionen información valiosa sobre la relación que existe entre el edentulismo y la productividad laboral marcándonos pautas que nos permiten valorar la salud oral de la persona y así alcanzar mejores niveles de productividad. Las respuestas obtenidas en este estudio serán de gran utilidad, que permitirán dar valor e importancia a la salud bucal de la persona, especialmente al edéntulo que se desempeña en una actividad laboral y que se reflejara en productividad. La investigación permitirá medir la relación de las dos variables, y facilitará tomar decisiones estratégicas a los tomadores de decisiones, ya que en la administración de los últimos tiempos, se considera el desarrollo mutuo de los individuos y la organización.

METODOLOGIA

El tipo de investigación es Básica de nivel correlacional, con un diseño no experimental transaccional, el estudio se realizó una población que se encuentra formada por todos los pacientes que asistieron el servicio de Odontología del Centro de Salud Zarate, durante 15 días de un mes en el turno de la mañana de 08:00 a 14:00 horas. En base a los históricos obtenidos en los recientes tres meses, el promedio de atenciones en 15 días son 80 usuarios en su totalidad, la población muestra fue de 24 usuarios que concurren al establecimiento de Salud Zarate, al servicio de Odontología.

El muestreo es de tipo no probabilístico-intencional, la técnica para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario de evaluación con preguntas precisas, específicas o detalladas que se elaboró una serie de ítems relacionadas a la primera variable (edentulismo) el cuestionario del Edentulismo consta de tres dimensiones: Limitación funcional 3 ítems, Dolor físico 2 ítems y Malestar psicológico 13 ítems, un total de 18 ítems, se dio un puntaje de 0 a 72 puntos teniendo 4 escalas: Nunca 0, Casi Nunca 1, Ocasionalmente 2, Frecuentemente 3, Casi Siempre 4 y Totalmente de acuerdo 5 y productividad laboral en adulto consta de tres dimensiones: Calidad de servicio 5 ítems, Eficacia 5 ítems y Eficiencia 10 ítems, con 20 ítems, se dio un puntaje de 0 a 100 puntos teniendo 5 escalas: Ni de acuerdo Totalmente de acuerdo 5, De acuerdo 4, ni en desacuerdo 3, En desacuerdo 2 y Totalmente en desacuerdo 1, fue de aplicación directa con un tiempo de duración de 10 a 15 minutos por encuestado.

Para la validación y confiabilidad del instrumento se tomó una muestra piloto de (10 unidades de estudio), que se realizó en otro Centro de Salud con las mismas características de población (C.S. Mangamarca) en el servicio de Odontología.

Seguidamente fue sometido a la prueba estadística Alfa de Cronbach para la variable Edéntulo es de 0.87 y el de la variable Productividad laboral es de 0.66, y de los dos instrumentos es de 0.76, que muestra que es válido y confiable, se utilizó el paquete SPSS versión 25 para contrastar la hipótesis ya que es importante determinar cuál de las hipótesis

es aceptada, entre la hipótesis nula o la hipótesis alterna, asumiendo la premisa previa de que están en relación inversa; determinándose además si están relación es significativa.

El siguiente trabajo siguió los estándares éticos que le corresponden dentro de la línea de investigación y centrándose en el respeto mutuo de los principios de ética y moralidad de las comunidades científicas.

De igual manera se ha tenido bien en cuenta el uso de los derechos que los autores cuentan, realizando para esto una minuciosa indicación de lo referido en una fuente de bibliografía y creadores que se consultaron para las bases teóricas y metodología estudiada.

En cada parte de este documento se usaron las indicaciones de la APA. La base de datos con los cuales se realizó el análisis estadístico corrobora de forma objetiva el pensamiento voluntario y libre que expresa el encuestado.

RESULTADOS

Tabla 22

Prueba de Spearman Edéntulos y Productividad laboral.

Correlaciones		Edéntulos	Productividad laboral
RHO DE SPEARMAN	Edéntulos	1,000	,278**
		Sig. (bilateral)	,235
		N	20
RHO DE SPEARMAN	Productividad laboral	,278**	1,000
		Sig. (bilateral)	,235
		N	20

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Edéntulo y Productividad laboral.

Tabla 23

Prueba de Spearman Limitación Funcional y Productividad laboral.

Correlaciones		Limitación Funcional	Productividad laboral
RHO DE	Limitación Funcional	1,000	,465**
		Sig. (bilateral)	,042

	N	20	20
Productividad laboral	Coeficiente de correlación	,465**	1,000
	Sig. (bilateral)	,042	.
	N	20	20

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p= 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces rechazamos la hipótesis nula, y aceptamos la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Limitación Funcional y Productividad laboral.

Tabla 24

Prueba de Spearman Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.

Correlaciones		Dolor Físico Bucal	Productividad laboral
RHO DE SPEARMAN	Dolor Físico Bucal	Coef. de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,090**
		N	,707
	Productividad laboral	Coef.	,090**
		Sig. (bilateral)	,707
		N	1,000

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p= 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces aceptamos la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente no significativa baja y directamente proporcional (con signo positivo) entre Dolor Físico Bucal y Productividad laboral.

Tabla 25

Prueba de Spearman Malestar Psicológico y Productividad laboral.

Correlaciones		Malestar Psicológico	Productividad laboral
RHO DE SPEARMAN	Malestar Psicológico	Coef. de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,450**
		N	,047
	Productividad laboral	Coef. de correlación	,450**
		Sig. (bilateral)	,047
		N	1,000

****.** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Como $p = 0.000 < \alpha = 0.05$, entonces rechazamos la hipótesis nula, y aceptamos la hipótesis alterna; existiendo una relación estadísticamente significativa y directamente proporcional (con signo positivo) entre Malestar Psicológico y Productividad laboral.

DISCUSIÓN

En base a la validez interna es necesario señalar que en el presente trabajo el diseño seleccionado fue el adecuado y se contó con instrumentos válidos y fiables, siendo el valor del Alfa de Cronbach igual a 0.932 para el instrumento de la variable edentulismo lo que indica que los instrumentos tienen una buena fiabilidad y coherencia interna

En relación a la validez externa podemos señalar, que el objetivo general busco Determinar la relación que existe entre el edentulismo y la productividad laboral en la población adulta, teniendo en cuenta que las dos variables son importantes para el éxito y trabajo efectivo. Es necesario resaltar la productividad en sus centros de labores de los participantes sufriendo de edentulismo.

Delgado (2018) es sus postulados menciona la importancia de la motivación y productividad y su relación con la estética facial para mejorar no solo la productividad sino también en sus relaciones interpersonales y sociales y ayudaran en el bienestar y ánimo del trabajador. El 90% de los participantes percibe en sus limitaciones funcionales que es muy saludable.

Para Queseda (2017), la productividad tiene relación directa con la motivación personal, donde el trabajo en equipo es muy importante, los participantes demostraron ser eficientes y tener eficacia en las labores que desempeñan dentro de sus centros de trabajo o empresas.

Peralta (2015) y Ramos (2018), refuerzan que las teorías donde dan prioridad a la nutrición de los adultos que presentan algún tipo de edentulismo, y que afecta directamente en su rendimiento laboral, por la presencia del malestar físico y psicológico ocasionando la pérdida de la motivación personal, por estas dolencias y en especial por la pérdida de la belleza estética en la cara, el 100% de nuestros participantes se consideran muy productivos y con una alta productividad y un nivel eficiente al 100%.

Tantas (2016) el edentulismo se relaciona con la calidad de vida de los trabajadores, dio a conocer que la mala calidad del dependiente genera algún tipo de edentulismo superior o inferior, por otro lado, nuestros participantes tienen buena salud bucal pero el 10 % se considera saludable y eficiente en su trabajo y el 90% se considera muy saludable y eficiente en su área de trabajo o realizando la actividad materia del contrato con su empleador.

Se evidencia que el adulto desdentado pierde su autoestima, motivación laboral y en especial la armonía facial, a causa de la ausencia de las piezas dentales, disminuyendo las relaciones interpersonales, familiares, sociales limitando su desempeño laboral.

Si los desdentados están en atención al cliente lo primordial es la imagen facial, los adultos ayudan en la recepción, consultas, dudas y resolver malas percepciones por parte de los clientes hacia la atención, calidad de servicio y del producto terminado, el cual perjudicaría en la pérdida de clientes.

CONCLUSIONES

Primera: Se determina que existe una alta relación con el objetivo general con el edentulismo y la productividad laboral, que es percibida por los participantes ($r_s=0,278$, $p<0,05$). Las limitaciones funcionales, dolor físico bucal, malestar psicológico, causan desnutrición, evitan la interacción social.

Segunda.-existe una relación significativa directamente proporcional entre la limitación funcional y la productividad laboral por lo que se acepta la hipótesis alterna.

Tercero: No existe una relación significativa directa entre el dolor físico bucal y la productividad laboral por lo que se acepta la hipótesis nula.

Cuarto: existe una relación significativa directamente proporcional entre el malestar psicológico y la productividad laboral por lo que se acepta la hipótesis alterna.

RECOMENDACIONES

EL Ministerio de Salud a través de los profesionales odontólogos de cada establecimiento, deberían ejecutar programas preventivos promocionales en colegios, organizaciones populares y otras entidades a fin de concientizar la importancia de la salud bucal, y poder disminuir la incidencia de caries dental y enfermedades periodontales responsables directos de la pérdida de dientes en la mayoría de casos.

Las empresas con personal a su cargo deben realizar convenios con entidades de salud pública o privada para la evaluación odontológica del personal periódicamente; así mismo implementar talleres de capacitación, charlas de motivación y autoestima para mejorar la salud de su personal y por ende la productividad laboral.

BIBLIOGRAFÍA

Brondani MA, Bryant SR, MacEntee MI. Elders assessment of an evolving model of oral health. Gerodontology. 2007; 4(4):189-195

Chiavenato, I. (2014). Administración y gestión de recursos humanos. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill.

Criales (2016). Calidad de vida profesional y satisfacción laboral en enfermeras del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho, Perú.

Gargallo, A. (2008). La satisfacción laboral y sus determinantes en las cooperativas|. México. Obtenido de https://www.researchgate.net/profile/Ana_Gargallo/publication/28236576_La_satisfaccion_laboral_y_sus_determinantes_en_las_cooperativas/links/0fcfd5139c9f84d182000000.pdf

Hernández R, Calderón R, Fernández J, Cueto A. Escala para medir la calidad de vida en desdentados totales rehabilitados con prótesis completa mucosoportada. RCOE. 2006; 11(2):181-191.

Hernández, S. (2010) Metodología de la investigación (5°ed.).Pag-189 Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial

López JV. Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távara". Tesis Bachiller. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009

Mccracken Protesis Parcial Removable Autor: Alan B. Carr, Glen P. McGivney, David T. Brown Editorial: Elsevier Mosby -11° edicion- 2006 Pag. 3-5

Navarro (2012) Satisfacción laboral y su influencia en la productividad en el Organismo Judicial. Quetzaltenango, Guatemala.

Neves F, Balbinot J, Rosario M, Aparecido J. Oral status and its association with general quality of life in older independent-living south-

OMS 2018 World Health Organization. World Oral Health Report 2003. Published 2003. Accessed 15 February, 20

Oxford Economics. (2014). El 76 por ciento de los trabajadores no está satisfecho con su empleo. Obtenido de El Tiempo: <http://www.eltiempo.com/economia/sectores/informe-sobre-satisfaccion-laboral-/14674698>

Ozuna (2012) La cultura organizacional y su relación con la productividad de una Institución Financiera. México.



"Año de la Lucha Contra la Corrupción e Impunidad"

Lima, 21 de junio de 2019

Carta P.908 – 2019 EPG – UCV LE

SEÑOR(A)

Dra. Claudia Ñacari Huarayo

Centro de salud Zarate

ATENCIÓN:

Odontóloga del servicio dental

Asunto: Carta de Presentación del estudiante **MIGUEL ANGEL CUBA GIRÓN**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **Miguel Angel Cuba Girón** identificado(a) con DNI N.° **21879240** y código de matrícula N.° **7001233549**; estudiante del Programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD** quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

Edentulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al Centro de salud Zarate San Juan de Lurigancho, 2019.

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestro(a) estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente,



Dr. Raúl Delgado Arenas
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

[Handwritten signature]



**ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD
DE TESIS**

Código : F06-PP-PR-02.02
Versión : 10
Fecha : 10-06-2018
Página : 1 de 1

Yo, Carolina Valenzuela Moncada, docente de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, sede Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada "Edentulismo y productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019", del (de la) estudiante Miguel Angel Cuba Giron, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lima 03 de Agosto del 2019.

Dra. Carolina Valenzuela Moncada

DNI: 0.6926623.....

Elabora	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Vicerectorado de Investigación

Feedback Studio - Google Chrome
 https://www.feedbackstudio.com/.../1540550508...1


feedback studio

Match Overview

24%

1	Submitted to Universidad...	8%
2	repositorio.acv.valejo	6%
3	tesis.ucom.edu.pe	1%
4	cyberlewis.universitat.edu...	1%
5	Submitted to Universidad...	1%
6	repositorio.upoch.edu.pe	1%
7	Submitted to Universidad...	1%
8	docs.google.com/edu.ec	<1%
9	Submitted to Universidad...	<1%
10	Submitted to Universidad...	<1%
11	Submitted to Escuelas P...	<1%
12	tesis.ucom.edu.pe	<1%
13	Submitted to Universidad...	<1%

TESES




UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Pedagogismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Luisganchos, 2019

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestro en Gestión De Los Servicios De La Salud

AUTOR:
 Dr. Miguel Ángel Cuba Girón (0000-0003-2296-7047)

ASESOR:
 Dra. Carolina Valenzuela Moncada (0000-0001-7719-6644)



Page: 1 of 40 Word Count: 11238

High Resolution

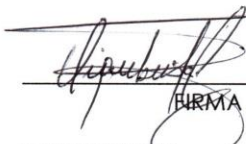
Carolina Valenzuela Moncada
 Dra. Carolina Valenzuela M.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo Miguel Angel Cuba Giron, identificado con DNI N° 21879240, egresado de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, autorizo (x) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Edentulismo y la productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud Zarate San Juan de Lurigancho 2019"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....



 FIRMA

DNI: 21879240

FECHA: 03 de Octubre del 2019.

					
Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	VICERRECTORADO DE INVESTIGACION	VICERRECTORADO DE INVESTIGACION



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE POSGRADO, MGTR. MIGUEL ANGEL PÉREZ PÉREZ

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

BACH. Miguel Angel Cuba Giron.

INFORME TÍTULADO:

Edentulismo y productividad laboral en la población adulta que concurre al centro de salud de Zarate San Juan de Lurigancho, 2019.

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

SUSTENTADO EN FECHA: 10 de Agosto del 2019.

NOTA O MENCIÓN: Quince.

 
MGTR. MIGUEL ANGEL PÉREZ PÉREZ