



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023

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

AUTOR:

Vallejo Mera, Víctor Hugo (orcid.org/0000-0001-8448-373X)

ASESORES:

Mg. Sanchez Vásquez, Segundo Vicente (orcid.org/0000-0001-6882-6982)

Mg. Moran Requena, Hugo Samuel (orcid.org/0000-0002-7077-0911)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2023

Dedicatoria

Dedico el esfuerzo de este logro a mis padres, hermanos y demás personas que me acompañaron en este camino.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por permitir cumplir esta meta, a mi familia por siempre estar presente, mis docentes que me guiaron con sus enseñanzas, mi tutor que aportó en cada paso de este trabajo y por último a mis amigos que me apoyaron.

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo y diseño de investigación	16
3.2. Variables y operacionalización	17
3.3. Población, muestra y muestreo	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimientos	22
3.6. Método de análisis de datos	22
3.7. Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	24
V. DISCUSIÓN	33
VI. CONCLUSIONES	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS	41
ANEXOS	48

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. <i>Cruce entre estrés laboral y las enfermedades periodontales.</i>	24
Tabla 2. <i>Cruce entre estrés laboral y gingivitis.</i>	25
Tabla 3. <i>Cruce entre estrés laboral y periodontitis.</i>	26
Tabla 4. <i>Cruce entre estrés laboral y la recesión gingival.</i>	27
Tabla 5. <i>Correlación del estrés laboral y las enfermedades periodontales.</i>	29
Tabla 6. <i>Correlación del estrés laboral y gingivitis.</i>	30
Tabla 7. <i>Correlación del estrés laboral y la periodontitis.</i>	31
Tabla 8. <i>Correlación del estrés laboral y la recesión gingival.</i>	32

Índice de figuras

	Pág.
Figura 1. <i>Esquema de diseño de correlación de variables</i>	17

Resumen

El estrés laboral y las enfermedades periodontales fueron patologías que en los últimos años se convirtieron en problemas de salud pública a nivel mundial, causando el interés de diferentes áreas de la salud. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023. Metodología: Enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental, método hipotético-deductivo, corte transversal. La muestra fue de 70 profesionales de la salud de una unidad médica, se utilizó como técnica la encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, para variable uno se basó en el cuestionario de Karasek que lo modificamos, para la variable dos se utilizó el cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales, de elaboración propia, fueron validados por el juicio de 3 expertos. Resultados: Existió una alta y significativa correlación entre las variables del estudio, ya que el valor de significancia bilateral ,000 es menor al 1 %, se observó una relación moderada positiva ($r_s=0,503$). Conclusión: Se logró determinar que existió una alta y significativa correlación entre las variables estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Palabras clave: Estrés laboral, enfermedades periodontales, periodoncia.

Abstract

Occupational stress and periodontal diseases were pathologies that in recent years have become public health problems worldwide, causing the interest of different health areas. Its objective was to determine the relationship between work stress and periodontal diseases in the health personnel of a medical unit, Guayaquil, Ecuador, 2023. Methodology: Quantitative approach, basic type, correlational level, non-experimental design, hypothetical-deductive method, cross section. The sample was made up of 70 health professionals from a medical unit, the survey was used as a technique and the instruments were two questionnaires, for variable one it was based on the Karasek questionnaire that we modified, for variable two the questionnaire of self-perception of periodontal diseases was used, of own elaboration, they were validated by the judgment of 3 experts. Results: There was a high and significant correlation between the study variables, since the value of bilateral significance 0.000 is less than 1%, a moderate positive relationship is observed ($r_s=0.503$). Conclusion: It was possible to determine that there was a high and significant correlation between the variables work stress and periodontal diseases in the health personnel of a medical unit, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Keywords: Work stress, periodontal diseases, periodontics.

I. INTRODUCCIÓN

En el ámbito Internacional se presentaron antecedentes de investigación relacionadas al síndrome del estrés y las enfermedades periodontales, como en Inglaterra, observaron que el estrés y las enfermedades periodontales presentaron una incidencia alta entre los pacientes, reflejaron el aumento de los valores de cortisol salival, por lo que presentan mayor prevalencia al deterioro periodontal. (Aral et ál., 2020).

En otros estudios, en este caso ámbito regional, se evidencio un trabajo científico realizado en México, donde indicaron que las personas que tienen afectaciones de la mucosa oral relacionada al estrés, se los asocia con la mala calidad de vida. (Rivera et ál., 2020).

En cambio, en Cuba, mencionaron a las afecciones psicológicas, entre ellas el estrés, depresión, ansiedad sería como un activador en el origen de los problemas de origen oral, como síndrome boca urente, la estomatitis recurrente y el liquen plano oral. (Rebolledo et ál., 2019).

En México valoraron el hecho de reconocer la etiología de cada sujeto que tenga estrés de grado crónico, dándole un tratamiento preventivo y evitar complicaciones. (Castillo et ál., 2022).

La Organización Internacional del Trabajo indicaron que en Latinoamérica especialmente, no se presentó estudios a gran cantidad sobre el estrés laboral, esto influyeron en el desconocimiento del origen, desarrollo y consecuencias del estrés. (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2018).

Regionalmente tenemos en Bolivia, un estudio donde nos presentaron que hay una conexión entre el incremento del stress con la formación de bacterias de origen bucal, provocado por la disminución en el pH salival, convirtiéndose en un factor importante para el padecimiento de caries dental. (Zeballos et ál., 2019).

En el ámbito Nacional, en Ecuador se reflejó que el aumento del stress laboral nace a raíz de la pandemia del COVID 19, donde en el sector del trabajo se produjeron los despedidos masivos, inestabilidad laboral, reducción de salarios, dieron como resultados los problemas psicológicos, causadas por la misma pandemia, etc, los niveles de estrés son preocupantes, de 789 sujetos el 10.3% presentaron

problemas crónicos de estrés y depresión, asociados con el covid-19. (Tusev et ál., 2020).

Estas no fueron ajenas a los estudios que se mencionaron, en las unidades médicas, motivo del estudio, el salario en la actualidad se lo categorizó menor que la canasta básica en Ecuador, ajustado a \$711,88. (Instituto Nacional de Estadística y Censo [INEC], 2020).

A su vez existió menor cantidad de profesionales por índice poblacional, por lo tanto, el número de pacientes que se atendieron por el personal de salud aumenta, prolongando al personal de salud con el ruido ambiental y los instrumentales que se usan diariamente, como son pieza de mano, micromotor y cavitron, estos fueron indicadores causales de síntomas y enfermedades auditivas como aumento del estrés. (Gautami y Pasagadugula , 2019).

En la provincia de Quito se presentó un estudio, donde se estableció la prevalencia de enfermedades periodontales que afectan a una población determinada, en un Hospital de Segundo Nivel de atención. (Iza y Muñoz, 2023). Con la misma paridad se verificó en la ciudad de Loja un artículo de revisión bibliográfica para el contexto actual de prevalencia de patologías periodontales en un determinado rango de edad. (Franco y Balseca, 2021).

En el ámbito local fueron muy pocas las sustentaciones de artículos científicos, pero se evidencio un estudio actual en Guayaquil, donde determinaron la relación del estrés laboral, como aquello repercutió en patologías bucales en el personal sanitario que laboraban en una Clínica Médica de la urbe porteña. (Vallejo, 2022). Con respecto a las patologías periodontales se encontró que en un Hospital de Tercer nivel de Guayaquil demostraron estadísticas de prevalencias de enfermedades periodontales en una población determinada siendo la Gingivitis la de mayor impacto. (Vallejo et ál., 2022).

Por lo tanto se planteó el problema general: ¿Cuál fue la relación del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?, también se planteó los siguientes problemas específicos: ¿Cuál fue la relación entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?; ¿Cuál fue la relación entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica,

Guayaquil, Ecuador, 2023?; ¿Cuál fue la relación entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?.

La justificación teórica, se presentó la revisión del variable estrés, que es de gran importancia para este estudio, ayudó establecer medidas para mejoras en la unidad médica. En este proyecto de investigación se pudo evidenciar como el estrés laboral en los profesionales de la salud de una unidad médica, localizada en la urbe porteña de Guayaquil, tuvo relación directa en la manifestación de enfermedades periodontales. Para lograr encontrar las causales de este problema se usaron encuestas desarrolladas por un profesional acorde al área. Se revisaron las cifras estadísticas de la OIT, el 5 y 10% de obreros en los países desarrollados y entre un 20 y 50% de empleados en países con potencia industrial tienen un acceso a servicios adecuados de salud ocupacional. (Organización Internacional del Trabajo [OIT], 2018)

En lo correspondiente a la justificación práctica, se pudo evidenciar significativamente cómo afecta el estrés laboral con la enfermedad periodontal, se pudo implementar programas de salud ocupacional enfocadas en la parte odontológica, tener un espacio dentro de las Instituciones para facilitar a sus trabajadores para poder realizar el aseo oral respectivo después de cada comida, cosa que actualmente no tiene ninguna unidad médica en el país, en Brasil por ejemplo estos espacios se los denominan como escobaderos y es de uso tanto para empleados como pacientes, además se empleó capacitaciones sobre las diferentes patologías periodontales que son desconocidas por muchos profesionales y como prevenirlas, al evitar que padezcan de estas patologías, evitamos a su vez que se pierdan los dientes, que son considerados en los libros de anatomía como un órgano del cuerpo humano.

En la parte de justificación metodológica, se utilizaron instrumentos que fueron previamente validados por los profesionales especializados en el área, estas herramientas ayudaron medir las variables presentadas en esta investigación, definieron la población, muestra, utilizaron las herramientas estadísticas necesarias, se cumplió con el objetivo de presentar el mejor resultado y confiabilidad posible en esta investigación.

El presente trabajo tuvo como objetivo general, determinar la relación del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Los objetivos específicos de este trabajo fueron: Objetivo específico 1) Determinar la relación entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023. Objetivo Específico 2) Determinar la relación entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023. Objetivo Específico 3) Determinar la relación entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

En hipótesis general comentamos que existió una relación positiva del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023. Se presentaron como hipótesis específicas las siguientes: Hipótesis Específica 1) Existió una relación significativa entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023. Hipótesis Específica 2) Existió una relación significativa entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023. Hipótesis Específica 3) Existió una relación significativa entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

Tenemos como antecedentes Internacionales a Morón (2021), realizó un estudio en Argentina presentaron como objetivo en base a la pandemia actual del COVID 2019, relacionaron los problemas del estrés y su manifestación con patologías en la boca como bruxismo, enfermedades periodontales. Este estudio con metodología de tipo cuantitativa, correlacional, donde se recopiló información sobre la problemática del estrés y los problemas bucales, durante la pandemia, presentaron 17 referencias bibliográficas. Se concluyó que a raíz de la pandemia del COVID 19, aumentó las escalas del estrés en la población, a su vez incrementaron problemas como bruxismo, fisuras, fracturas dentales, movilidad, afecciones periodontales, donde muchos odontólogos reflejaron en su consulta el auge de estos problemas bucodentales, si hubo correlación.

Aral et ál. (2020), presentaron en Inglaterra una investigación, con el objetivo de asociar a las enfermedades periodontales como gingivitis con el estrés psicológico, mediante la medición del cortisol salival, la metodología aplicada fue experimental, correlacional, donde se evaluaron 60 personas, como instrumentos utilizaron la escala de depresión de Beck, escala de estrés percibido y el perfil de impacto en salud oral-14, los resultados de esta investigación fueron que los fluidos salivales y el fluido cervical gingival eran similares ($p > 0,05$), dando como conclusión que el estrés psicológico y el cortisol salival en personas con gingivitis si tenían relación.

Agarwal et ál. (2022), presentaron en la India una investigación con el objetivo de explorar como el estrés sicosocial tenía relación directamente al periodonto afectado, la metodología fue no experimental, correlacional, transversal, donde se utilizaron cuestionarios para medir el estrés y el índice gingival, la población se dividió en dos grupos, 82 estudiantes examinados y 79 estudiantes no examinados, los instrumentos fueron la escala de estrés percibido, índices de higiene oral y nivel de cortisol, los resultados de esta publicación fue que si se presentaron una correlación entre las enfermedades periodontales con el estrés, el cortisol salival y el alfa amilasa, con una significancia de 0,01.

Gautami y Pasagadugula (2019), realizaron un estudio en la India, con el objetivo de evaluar cómo se relacionaba el estrés y la depresión para afectar en los indicadores de salud periodontal en profesionales de la salud, la metodología fue

no experimental, correlacional, transversal, se escogió a 375 profesionales como la población estudiada, utilizaron como instrumento el cuestionario de higiene oral auto informado, realización de examen clínico y parámetros psicológicos, los resultados fueron $PAG < 0,05$, dicho valor arrojado se lo consideró como significativo desde la parte de estadística, dejando como conclusión que si se presentó un afecto adverso en los factores psicológicos sobre el estado gingival de los profesionales de la salud.

Martins et ál. (2016), realizaron un trabajo en Brasil, con el objetivo de verificar la presencia de las disfunciones de la articulación temporomandibular y su asociación con el estrés y trastornos de sueños, estas disfunciones del ATM son patologías bucales consideradas frecuentes en personas con estrés, la metodología aplicada fue experimental, correlacional, usando técnica de encuesta a una población de 104 personas, el resultado que arrojó su investigación fue que el 35,6 % presentaron algún grado de disfunción en su articulación temporomandibular, el 62,5% presentaron trastornos de sueño y el 5,8 presentaron el grado de mayor rango en estrés, por lo tanto desde la perspectiva estadística no se encontró un relación significativa entre la disfunción temporomandibulares con el estrés.

Rebolledo et ál. (2019), realizaron una publicación en Cuba que tuvo como objetivo detallar la manifestaciones de enfermedades en la boca como liquen plano oral, síndrome de boca, entre otras, en pacientes que presentaron algún problema psicológico, que se atendieron en una institución de salud. La metodología en este estudio fue descriptiva, con corte transversal, la población que se seleccionó fue de 35 pacientes, de las cuales 26 fueron a interconsulta al servicio de odontología, donde fueron atendidos y mantenidos durante 16 meses para su evolución. En los resultados presentaron que con un porcentaje elevado del 65,3% corresponde a la estomatitis aftosa, el estrés, como la ansiedad y problemas de depresión, fueron los diagnósticos psicológicos en evidencia. Como conclusión presentan que si existe presencia de problemas orales, en pacientes que presentaron algún tipo de afección psicológica como estrés, depresión y ansiedad.

Gutiérrez y Palomera (2021), realizaron en México un estudio, con el objetivo de buscar la relación que se presentaron entre el estrés laboral con la manifestación de abfracción dental, en pacientes militares que tienen bruxismo, que trabajaron en

operaciones de gran impacto. La metodología aplicada fue descriptiva, correlacional, muestra 124 marinos, se realizaron estudios para el diagnóstico de bruxismo y en el caso de la abfracción determinaron el grado, las variables analizadas por el programa PSPP son Bruxismo y estrés percibido, entre los resultados se demostraron que el bruxismo se presentó en un 73%, de los cuales el 35.5 % correspondió a la abfracción severa, con respecto al estrés el 36.60% presentaron estrés muy seguido, el 38,70 % refirieron estrés menos seguido. La conclusión que presentó esta investigación fue que existe estadísticamente una relación significativa entre el estrés y el bruxismo, en el personal militar.

Antunez et ál. (2023), desarrollaron un artículo en Brasil con el objetivo de analizar la relación entre la angustia y el Síndrome de Burnot en el personal de enfermería de un Hospital. La metodología aplicada fue descriptiva, analítica, la muestra presentada es de 269 enfermeras, se utilizó un cuestionario para evaluar la escala de angustia, dejando como resultados que se logró identificar una asociación entre síndrome de Burnot y angustia. Como conclusión se presentó que existe evidencia de la relación entre el síndrome de Burnot y angustia moral en toda sus dimensiones, con un 30,9% (n=83).

Castillo et ál. (2022), desde México, presentaron una investigación con el objetivo de vincular las principales patologías en el área de odontología causadas en este caso por el estrés, como los tratamientos recomendados. El estudio fue de metodología bibliográfica, de tipo cuantitativa, presentaron que la principal patología odontológica por causa del estrés en la población es el bruxismo con el 58,2%, seguido con un 30 al 50% los trastornos del ATM, y un 40 % las enfermedades periodontales. La conclusión de este estudio fue la prevención ante cualquier manifestación de estrés crónico y su vinculación con etiologías bucales.

Gediel et ál. (2023), en Brasil presentaron un trabajo investigativo con el objetivo de relacionar la calidad de vida de los profesionales de enfermería que laboraron en cuidados críticos de un hospital, con el estrés laboral. Fue un estudio transversal, 150 profesionales fue la muestra aplicada, se aplicó escala de calidad de vida y de estrés profesional, como resultado se obtuvo que el estrés laboral se presentó con un 1.9, considerándolo moderado. La conclusión de esta investigación fue que se identificaron los grados de estrés laboral y fatiga en las enfermeras del Hospital.

Entre las investigaciones Nacionales, se encontró muy poca sustentabilidad de artículos científicos en revistas indexadas, en Ecuador no se contaba con información suficiente sobre estudios de estrés laboral y enfermedad periodontal, pero se mencionaron las siguientes que reunían condiciones y guardaron relación con el tema de investigación, tenemos:

Álvarez et ál. (2022), realizaron en Guayaquil una investigación científica con un objetivo, donde realizaron el análisis del estrés laboral de los profesores de algunos centros educativos que por motivos de la pandemia del COVID 19, tuvieron que adaptarse a la modalidad e-learning. La metodología aplicada fue de diseño no experimental, tipo transversal, descriptivo, como instrumentos se aplicó la prueba de Karasek, la muestra fue de 272 profesores, obtuvo una consistencia adecuada ($\alpha = 0.85$). La conclusión de esta investigación fue que los problemas de adaptación, sobrecarga de horas de conectividad, y negatividad en general, que aumentó el estrés laboral en los docentes de estas unidades educativas.

Delgado et ál. (2020), realizaron una investigación en Ecuador, con un objetivo, donde se estableció la asociación entre el estrés laboral y como este repercutió en las actividades de trabajo en los empleados de una red de salud. La metodología aplicada en este estudio fue no experimental, corte transversal, participaron 98 colaboradores como muestra, dejando como resultado que el 98 % presentó niveles moderado y mucho estrés, el 39,8% su actividad laboral fue regular. La investigación arrojó como conclusión, una negativa correlación a moderada entre el estrés laboral y el desenvolvimiento en el trabajo.

Iza y Muñoz (2023), realizaron en Quito un estudio con un objetivo, donde se estableció la prevalencia de patologías periodontales en pacientes que presentaron diabetes de un rango de edad establecido en un Hospital de la ciudad. La metodología aplicada en el estudio fue de tipo observacional, se seleccionaron al azar 135 pacientes que tengan diabetes, donde se aplicó el Índice de higiene oral simplificada y el índice de Russell, dejaron como resultados que el 40,7% de patologías periodontales se presentó en pacientes diabéticos en un rango de edad de 70 a 75 años. La conclusión del presente trabajo es que si existe la prevalencia de enfermedades periodontales en los pacientes con diabetes que se atendieron en ese Hospital de Quito.

Vallejo et ál. (2022), en Guayaquil realizaron un estudio, con un objetivo, donde se determinó la prevalencia de enfermedades periodontales como gingivitis, periodontitis, entre otras, y la necesidad de que éstas patologías sean tratadas por un especialista, en pacientes embarazadas, de un Hospital de Tercer Nivel de Guayaquil. La metodología aplicada en este trabajo fue observacional, descriptivo y analítico, la muestra seleccionada fue de 144 embarazadas, se utilizaron como instrumentos de recolección de datos, fichas clínicas, dejaron como resultados que 46,52% presentaron Gingivitis Aguda, 29,17% Gingivitis Crónica, 6,26% Periodontitis Crónica, de las cuales el 44,44% necesitaron un tratamiento periodontal especializado. La conclusión de esta investigación fue que si existe prevalencia de enfermedad periodontal en las embarazadas atendidas en este Hospital.

Franco y Balseca (2021), realizaron un estudio en Ecuador, con el objetivo de determinar a través de recopilación de artículos científicos en diferentes idiomas sobre la enfermedad periodontal en niños y adolescentes. La metodología aplicada fue de revisión de literatura, donde recopilaron información de enfermedad periodontal en niños en los últimos 20 años. Esta investigación dejó como conclusión que se encontraron evidencia significativa de la relación de patologías periodontales en niños y adolescentes.

Vallejo (2022), en Guayaquil, Ecuador presentó un estudio con un objetivo donde relacionó las patologías buco dentales con el estrés laboral, en personas del área de la salud en una clínica de salud en Guayaquil. La metodología aplicada fue de diseño no experimental, enfoque cuantitativo, tipo transversal, comparativo – correlacional, la población en este caso fue de 120 pacientes profesionales en el sector de la salud de una unidad médica, la muestra la conformó 100 profesionales, se usaron dos encuestas, dejando como resultado que si existió una relación estadística entre patología bucal y el estrés laboral, presentó como conclusión que el estrés si es un factor considerable en la presentación de enfermedades buco dentales en los profesionales de la salud.

Entre las teorías que sustentaron este trabajo de investigación, se presentó con respecto a nuestra primera variable el estrés laboral, se investigó aquellas que se relacionaran con nuestra segunda variable de investigación que es enfermedades

periodontales, por lo que se optó por el modelo de Karasek, posteriormente también fue citada por Chiang et ál. (2013), esta teoría resaltó que la presión en el trabajo, acorde a la cantidad de responsabilidades que se le dé a cada trabajador, como las interrupciones que va teniendo por la asignación de nuevas obligaciones, aumenta la exigencia psicológica, determinando un factor cuantitativo. (Karasek R. , 1979).

Por otro lado, sobre enfermedad periodontal se encontraron teorías actuales, cabe mencionar que la Periodoncia es una especialidad de la odontología que está en continua actualización en conjunto con la implantología, incluso su clasificación de enfermedades periodontales fue actualizada en el 2018 por los continuos avances en esta rama, que dieron nuevos conceptos y patologías, la teoría aplicada fue la de Page y Kornman (1997), posteriormente también se realizó la cita por Pardo y Hernández (2018).

Esta teoría resaltó la presencia de la placa bacteriana como principal causa de la patología periodontal, lo describieron de forma lineal causal, como estos microorganismos y las toxinas que ellos producen, hacen que se desarrolle una respuesta inflamatoria, sumados a factores ambientales, genéticos, adquiridos, causando de esta manera la pérdida de colágeno en los tejidos, en especial el tejido conectivo, donde se evidencia clínicamente los signos iniciales y propagación de la enfermedad periodontal. (Page y Kornman, 1997)

Las descripciones conceptuales de nuestra variable estrés laboral, se explicó primeramente, que se debe entender la definición conceptual del estrés, aunque ha variado con el pasar de los tiempos, tenemos desde el origen de la humanidad que el estrés ha estado en acompañamiento con el individuo, como lo resalta el Maestro y Filósofo Hipócrates, cuando se refirió a los sufrimientos, adversidades, estados negativos, que acumulaban malas energías. (Acosta-Fernández et ál., 2019)

En un concepto contextualizado sobre estrés se presentó autores como Lemos et ál. (2019), que definieron al estrés como una secuencia que se fue desarrollando entre el ambiente y el individuo, presentaron como causal una detonante interna o externa, fue categorizada por la persona como lejos de su alcance, influyó en las características propias de la persona.

Félix et ál. (2018), hacen referencia a Uribe en la que indica que el estrés es un fenómeno natural en todos los individuos, pues es una acción que tiene ella ante una eventual situación, pudiendo ser positivo o negativo.

Con respecto a lo que corresponde a estrés laboral, García y Forero mencionaron una citación de Huang (2018), con el concepto de que el estrés laboral se lo reconoció como las diversas reacciones que tiene un organismo ante las diferentes exigencias presentes en el medio, siendo esta un estado negativo que se va relacionando con un cambio fisiológico, afectando al individuo.

Carballo y Sánchez (2021), hicieron referencia al concepto de la Organización Mundial de la Salud sobre el estrés laboral, que lo determinaron como una respuesta que tiene la persona ante la carga y presiones en el trabajo, debido a que no se relaciona con la preparación en conocimiento y capacidad del individuo para poder afrontarlo.

Organismos Internacionales con autoridad para hablar sobre estrés laboral como la OIT (2010), debido a las condiciones de trabajo y dificultad de empleo a nivel mundial, se incrementó las complicaciones de salud mental en los empleados, como también las empresas aumentaron los costos de inversión para sus trabajadores donde mejoró esta condición.

La dimensión de demandas psicológicas fue bien descrita en el concepto de Carrión y Hernández (2018), en diversos estudios, se comprobó que cuando mayor son las exigencias en el trabajo, sean estas de tipo emocional, calidad, cantidad entre otras, mayor es la prevalencia de que el trabajador se enferme o padezca de estrés.

En la dimensión latitud de control laboral se observó un concepto, que fue descrito por Cardoso et ál. (2020), donde determinaron que la calidad de relación en el trabajo debe mantener una buena armonía, desde los jefes o supervisores, al personal a cargo de ellos, reduciendo de esta manera los niveles de estrés, ayudando a reestructurar las percepciones de demandas y factores sicosociales en el ambiente laboral.

Carrión y Hernández (2018), realizaron una aportación sobre el ambiente laboral, indicaron que la relación que tiene el trabajador y el espacio de su trabajo, producen

un riesgo en la parte sicosocial, si no son controlados podrían generar problemas que aumenten el estrés como el desgaste físico, psicológico y social del individuo.

Con respecto a la dimensión apoyo social, Otero (2011), consideró al estrés como una problemática en la adaptación al entorno, en esta ocasión se enfocó al trabajo, presentaron variables importante dentro de las dimensiones del estrés laboral como el ambiente social, apoyo social, considerándola una variable moduladora, que origina una respuesta que trae como efecto problema psicológico, fisiológico en el individuo.

Cabe destacar que los problemas en la parte de salud mental causada en lo laboral, se resaltaron la depresión, trastornos de sueño, ansiedad, agotamiento crónico, esto son indicadores que disminuyen la calidad de vida del trabajador, como lo indica Acosta-Fernández et ál. (2019).

En el marco conceptual de nuestra segunda variable, se presentó que la enfermedad periodontal lo describieron acertadamente Ramírez et ál. (2022), se lo definió como una inflamación producida por acción de bacterias, en este caso patógenas, sobre el surco gingival, provocando la activación de una respuesta inmunitaria del cuerpo, éstas se presentan en la saliva, como en el fluido crevicular, estando en contacto en la zona supra y subgingival.

Tonetti et ál. (2017), en la Guía práctica clínica de la Federación Iberoamericana de Periodoncia, mediante la cual indicaron que las enfermedades periodontales (siendo las de mayor prevalencia Gingivitis y Periodontitis) son patologías de origen bacteriana, causante de inflamación crónica, algunas no son transmisibles, afectando a un gran porcentaje de la población mundial, repercutiendo en la salud sistémica y estomatológico de las personas, catalogándose como un problema de salud pública.

Carrión et ál. (2023), mediante una citación definieron el concepto de la enfermedad periodontal, que tiene como principal característica sangrado e inflamación de las encías, ocasionalmente se agrega dolor y halitosis, pudiendo agravarse hasta el grado de que las encías se va separando del diente como del hueso de sostén, esto causa que los dientes se aflojen y terminen perdiéndose.

Para ser categorizado como un estado de salud sana de las encías, el paciente no debe presentar inflamación, sangrado de las encías, pérdida de hueso y la ausencia de pérdida de inserción clínica (Sanz et ál., 2022).

En la Clasificación Internacional de enfermedades en su versión 10, determinaron como clasificación de enfermedad periodontal, la gingivitis aguda, gingivitis crónica, periodontitis aguda, periodontitis crónica, pero aparecen también las recesiones gingivales. Esto es diferente a la clasificación que propuso la Federación Europea de Periodoncia y que actualmente es la que es aplicada a nivel mundial por los odontólogos y sus especialidades, que sugirieron a los profesionales en el diagnóstico primeramente identificar a los pacientes sospechosos, confirmarlos y clasificarlo por estadios. (Sanz et ál., 2022)

João Malheiros y Avila-Campos (2018), definieron que la microbiología oral es parte fundamental de la identificación de las características de las bacterias que participan en las infecciones periodontales, los periodontopatógenos de mayor importancia se presentó a los *A. actinomycetemcomitans* y *F. nucleatum*, estos microorganismo son considerados de gran importancia en el desarrollo de la enfermedad.

Las enfermedades periodontales son de gran relevancia para la salud en general, actualmente los artículos científicos que hablaron de la relación que tienen estas con las enfermedades establecidas como crónicas a niveles sistémicos, es elevada, tenemos por ejemplo como las enfermedades periodontales se vincularon con la diabetes, EPOC, cardiovasculares, cáncer, enfermedades de transmisión sexual, en el embarazo se lo consideraron un desencadenante de nacimientos prematuros, bajo peso al nacer, hipertensión entre otras que fueron estudiadas. (Morón-Araújo, 2021).

Flores-Hernández et ál., (2009), manifestaron los problemas orales causados por el estrés en los odontólogos a causa del ruido excesivo y prolongado de los equipos como pieza de alta y baja velocidad.

Las enfermedades periodontales con infecciones en un estado crónico, se los consideraron muy peligrosas, debido que las bolsas periodontales se transforman en un reservorio donde se va acumulando todo tipo de microorganismos patógenos, donde dejan sus desechos, toxinas, causando de esta manera que la carga

inflamatoria a nivel sistémico en general aumenta considerablemente, esto a su vez al entrar en contacto con la circulación sanguínea, se propaga en todo el cuerpo, aumentando las complicaciones de enfermedades preexistentes del individuo. (Morón-Araújo, 2021)

Calsina y Simó (2017), mencionaron el concepto de una de las dimensiones de nuestro estudio la gingivitis, que es una inflamación exclusivamente a nivel de las encías, como aspecto clínico principal está el sangrado en las encías o gingivorragia. En este estado patológico diagnosticado oportunamente puede ser reversible con un pronóstico de tratamiento muy bueno para el paciente.

El concepto de la dimensión periodontitis, Sanz et ál. (2022), definió a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Meñaca et ál. (2020), indicaron que el estado de inflamación que se produce en la periodontitis, es debido a las especies reactivas de oxígeno como también el incremento del estrés oxidativo, produciendo un daño directo al tejido tisular.

Por causa de la Periodontitis, se presenta la movilidad dentaria, Monges et ál. (2021), indicaron como concepto y la etiología de la movilidad dentaria, es característicos de pacientes que padecen de una enfermedad periodontal, con mayor relevancia es la periodontitis, con la característica clínica de la presencia de bolsas periodontales, dentro de ellas se encuentran una gran cantidad de bacteria patógenas, que comienzan afectar al periodonto que es el tejido de sostén del diente, provocando su movilidad, esto es progresivo por lo tanto si el paciente no obtiene un tratamiento especializado a tiempo, termina perdiendo el órgano dentario.

Con respecto a la dimensión recesión gingival, Tafur et ál. (2021), determinaron que entre los defectos con mayor prevalencia en la boca, son las recesiones gingivales, que es descubrimiento de la superficie de la raíz dentaria, debido a que el margen gingival se ha desplazado hacia apical, específicamente a la unión cemento-

esmalte, el tejido que presenta mayor pérdida es el conectivo, esto causa problemas estéticos, sensibilidad dentaria, incluso caries radicular.

Tanto el estrés laboral como la enfermedad periodontal, actualmente a nivel mundial, son patologías que fueron obteniendo la atención respectiva del mundo científico en lo que corresponde a las ciencias de la salud, la primera por motivo del aumento de prevalencia que se manifiesta desde la pandemia del COVID – 19, no cabe duda que la salud mental durante este periodo se convirtió un problema difícil de controlar para los Países. (Cardoso et ál., 2020).

Wadia (2020), mencionó que la parte inmunológica puede afectar directamente en la gingivitis y periodontitis, debido que se altera el equilibrio que tiene el huésped con la microbiota, indicando que los factores externos como estrés son causales de la respuesta negativa del sistema inmunológico.

Por otra parte el concepto que se tenía sobre las enfermedades periodontales fueron cambiado radicalmente, llamando la atención de muchos investigadores, se convirtió actualmente como la segunda enfermedad oral con mayor prevalencia, pero capaz es la que mayor problemas pudo causar a nivel sistémico, se relacionó con casi todas las enfermedades crónicas estudiadas en la actualidad, muchos autores lo catalogaron como el cuarto problema de salud pública en el mundo, lo preocupante es que es una enfermedad silenciosa, no da indicio de dolor en su etapa inicial, es progresiva y agresiva su evolución, dejando secuelas irreversibles, como la pérdida tisular, ósea, incluso la del diente. (Vallejo et ál., 2022).

Tenemos la epistemología que se presentó en esta investigación, fue que los paradigmas sobre el estrés laboral y enfermedades periodontales, fueron puestos en una pregunta de investigación, manteniendo una hipótesis general, donde nace el objetivo de buscar una correlación. Esto nació del marco teórico en el momento que mencionamos a Karasek (1979) , en la teoría del estrés laboral y luego Page y Kornman (1997), en la teoría de enfermedades periodontales. Por lo tanto en la metodología se optó por un enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental, método hipotético-deductivo, corte transversal, que obtuvo como resultados que si existe una relación significativa estadística entre las variables, por lo tanto esta investigación tuvo importancia al poder aportar desde la teoría, práctica y metodología con instrumentos validados.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

El presente estudio, tuvo un enfoque cuantitativo, tipo básica, nivel correlacional, diseño no experimental, método hipotético-deductivo, corte transversal.

Esta investigación fue de enfoque cuantitativo, porque nació del hallazgo del conocimiento científico, los datos que se obtendrá de las mediciones que se realizarán a las variables que observarán, para poder ser explicados y predichos, de esta manera probará una hipótesis planteada. (Batavia, 2017)

Fue de tipo básica, porque se apoyó de un marco teórico con el propósito esencial de formar teorías o apoyar alguna existente, la forma de esta investigación empleará procedimientos de muestreos. (Tamayo, 2001)

El nivel fue correlacional, porque se respondió a preguntas de investigación planteadas al inicio, con el objetivo de medir el grado de relación o asociación que presentan dos o más variables. (Hernández et ál., 2014)

3.1.2 Diseño de investigación

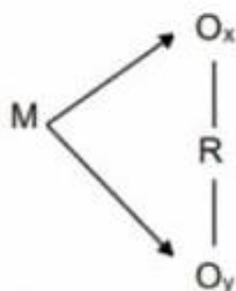
Se lo consideró de diseño no experimental, debido a que fueron observados como un fenómeno tal cual se desarrolla en su contexto natural, no estamos generando ninguna situación, sino que observaremos situaciones que ya existen, nuestras variables no se pueden modificar, porque son situaciones que ya sucedieron. (Hernández et ál., 2014)

Presentó el método Hipotético-deductivo, debido que está investigación nació de la creación de hipótesis, una es fundamentadas, como teorías, leyes y otra que es empírica que será el hecho que vamos observar por lo cual realizaremos la investigación, de esta manera explicar el fenómeno y definir las causas que lo generan. (Sánchez, 2019)

Según el corte de estudio fue transversal, debido que estudiaremos las variables en el mismo momento de manera simultánea, donde se realizó un corte en el tiempo. (Pineda et ál., 1994)

Figura 1

Esquema de diseño de correlación de variables



M: muestra 70 personas

Donde Ox: estrés laboral

Donde Oy: enfermedades periodontales

R: nivel de correlación

3.2. Variables y operacionalización

Básicamente las variables son las formaciones abstractas convertidas en palabras conceptuales, para ayudar en la comprensión y relación en la parte práctica de los trabajos investigativos, la representación de su significado es propia del investigador, las variables están definidas desde el inicio de la investigación. (Espinoza Freire, 2019)

La operacionalización de las variables se la definió como la división de las partes que está conformada una hipótesis, enfocándose esencialmente en las variables, logrando desintegrar éstas en dimensiones, que a su vez fueron traducidas en indicadores, que fueron observadas y medidas. (Espinoza Freire, 2019)

Variable 1: Estrés laboral

Definición conceptual: Es la presión en el trabajo, acorde a la cantidad de responsabilidades que se le dé a cada trabajador, como las interrupciones que va teniendo por la asignación de nuevas obligaciones, aumenta la exigencia psicológica, determinando un factor cuantitativo. (Karasek et ál., 1998).

Definición operacional: El estrés laboral es la reacción que pueden tener el personal de salud de una unidad médica ante las presiones laborales que no se

equiparan a sus conocimientos y aptitudes, ubicándolos en una situación de respuesta ante estos escenarios, esta variable fue basado en el cuestionario de contenidos del trabajo de Karasek et ál. (1998), presentaron las siguientes dimensiones: demandas psicológicas, latitud de control laboral, apoyo social.

Indicadores: Cantidad de trabajo, exigencias intelectuales, presión del tiempo de trabajo, posibilidad de decisión, condiciones de trabajo, condiciones ergonómicas, apoyo de compañeros, apoyo del supervisor, apoyo de la sociedad.

Escala de medición: Ordinal: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre

Variable 2: Enfermedades periodontales.

Definición conceptual: Es la presencia de la placa bacteriana como principal causa de la patología periodontal, se lo describe de forma lineal causal, como estos microorganismos y las toxinas que ellos producen, hacen que se produzcan una respuesta inflamatoria, sumados a factores ambientales, genéticos, adquiridos, causando de esta manera la pérdida de colágeno en los tejidos, en especial el tejido conectivo, donde se evidencia clínicamente los signos iniciales y propagación de la enfermedad periodontal. (Page y Kornman, 1997).

Definición operacional: Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales elaborado por el autor del presente trabajo, basados en la teoría de Page y Kornman (1997), lo validaron expertos, las dimensiones fueron: gingivitis, periodontitis, recesiones gingivales.

Indicadores: Sangrado de las encías, color rojizo de las encías, movimiento de los dientes, pérdida de dientes, mal aliento, tienes sensibilidad a los alimentos, tienes la encías en una posición por debajo de la corona del diente.

Escala de medición: Ordinal: 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

La Población es el conjunto que agrupa a todos los casos que se relacionan con específicas determinaciones. (Hernández et al., 2014)

La población determinada en el presente trabajo de investigación fue de 70 personales del área de salud de una unidad médica.

Criterios de inclusión: Ser personal de la unidad médica, tener contrato firmado con la unidad, trabajar mínimo 6 horas en la unidad médica.

Criterios de exclusión: No ser personal de la unidad médica, no tener firmado contrato con la unidad, trabajar menos de 6 horas en la unidad médica.

3.3.2 Muestra

Obtenida la población de la investigación se procedió a dividirlo en un subgrupo, que tiene subconjunto de características, que originalmente pertenecen o es definido a la población, esto se llamará muestra. (Hernández et ál., 2014)

La muestra fue de carácter censal, debido que la población es reducida, por lo tanto se considerará a cada sujeto como parte de la investigación, definiendo la muestra a 70 empleados del área de salud de una unidad médica.

3.3.3 Muestreo

Con el objetivo de poder estudiar las relaciones que existen entre una variable en una determinada población, distribuyéndola en la muestra que se está estudiando, se lo denomina muestreo, para aquello se necesita definir los criterios de inclusión y exclusión. (Otzen y Manterola, 2017)

El tipo de muestreo que se utilizó en esta investigación fue no probabilístico por estratos.

3.3.4 Unidad de análisis

Se definió como unidad de análisis como el grupo o los elementos sobre el cual se fue realizando la investigación.

Unidad de análisis: Cada trabajador de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Las investigaciones científicas sean de enfoques cualitativas o cuantitativas, tuvieron entre sus procesos la recolección de datos, para lo cual se utilizaron diferentes técnicas e instrumentos, las cuales ya debieron ser esclarecidas en la

metodología de la investigación, estos datos recogidos fueron confiables, las técnicas e instrumentos a elección dependieron del enfoque del estudio, objetivos, alcance, población, recursos financieros y humanos disponibles. (Cisneros-Caicedo et ál., 2022)

Técnicas: La técnica que se utilizó en esta investigación fue la encuesta, esta técnica de recolección de datos es una de las más aplicadas en las investigaciones, para lo cual fue elaborado y bien estructurado previamente un cuestionario, quien realizó la encuesta es un entrevistador que fue capacitado y quien respondió se lo llamo entrevistado, el entrevistado debió pertenecer a la muestra seleccionada de la población estudiada, actualmente existe diferentes maneras de aplicar las encuestas, la presencial y la online. (Cisneros-Caicedo et ál., 2022).

Instrumentos: El instrumento que se aplico fue el cuestionario, este instrumento recoge de manera organizada y seriada las preguntas, que debieron ser estructuradas correctamente y ser las más específicas posibles, pudieron permitir evaluar las variables de la investigación, pudiendo ser aplicadas offline-online. (Cisneros-Caicedo et ál., 2022).

La variable 1 se basó en el cuestionario de Karasek, que fue modificada para adaptarla a las necesidades de esta investigación, dándole a cada dimensión las siguientes preguntas: Dimensión 1 constó de 8 preguntas, Dimensión 9 constó de 8 preguntas, Dimensión 3 constó de 8 preguntas, en total fueron 25 preguntas, todas fueron bajo la escala de Likert. (Ver anexo3)

En cambio para la variable 2, se utilizó el cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales, fue diseñada originalmente por la persona encargada de esta investigación, tomando como fundamentos las fuentes bibliográfica descrita en el marco teórico, consta de tres dimensiones, Dimensión 1 constó de 9 preguntas, Dimensión 2 constó de 89preguntas, Dimensión 3 constó de 7 preguntas, en total fueron 25 preguntas, todas bajo escala de Likert. (Ver anexo 4)

Para la validez de los instrumentos de investigación, fueron evaluados por tres expertos que tuvieron como grado académico de preparación cuarto nivel equivalente a PHD, maestría o especialidad médica, utilizamos la matriz V Aiken (Ver anexos 14 y 15). (Ver en anexos del 5 al 10 la validez de los expertos)

Los expertos que evaluaron los cuestionarios fueron: Msc. Andrés Pozo, Msc. Yadira Ayala, Msc. Edison Bosquez, realizadas el 10 de mayo 2023, (en anexos 11 se adjunta la verificación de sus grados académicos).

La confiabilidad fue determinada por el Alfa de Crombach para ambas variables obteniendo un valor para estrés laboral de ,889; enfermedades periodontales un valor de ,809. Estos valores lo determinaron como instrumentos altamente confiables (Ver Anexo 16 y 17)

Una vez que se concluyó la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023 (Ver anexos 12 y 13), el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:

-El 11 de mayo se elaboró de manera online por google forms las encuestas para poder armar la base de datos piloto, aplicándola el 13 de mayo 2023.

-Se eligió a 20 personales de salud de una unidad médica que no pertenecía a la población a estudiar de manera aleatoria.

-Cada ítem tuvo una codificación, obteniéndose así una base de datos donde se plasmó las respuestas de los investigados.

Se siguió la metodología aplicada, la matriz de datos se convirtió en una matriz de puntajes, con los siguientes criterios:

a. A todas las alternativas denotaron un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.

b. Con cada ítem que determinaron el estrés laboral y enfermedades periodontales, su suma fue un puntaje ordinal mínimo de 25 y máximo de 125.

-Procedimiento: Para determinar si el instrumento es confiable se tomó en consideración los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al estrés laboral y enfermedades periodontales, se utilizó el estadístico Alfa de Cronbach para cuestionario medidos en escala de likert.

Para el variable estrés laboral con el Alfa de Cronbach se logró determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad superó el ,70. Se recomendó su utilización.

Para la variable enfermedades periodontales con el Alfa de Cronbach se logró determinar que el instrumento para la variable de conocimiento es confiable debido a que el valor del estadístico de fiabilidad superó el ,70. Se recomendó su utilización.

Para definir las categorías de la variable de estrés laboral y enfermedades periodontales se utilizó la técnica de baremación percentilica; mediante el cual los valores provenientes de puntajes medidos en escala ordinal, se emplearon el percentil 33 y 66. Para la variable estrés laboral se determinó: baja 25-76, moderada 77-87, alta 88-125; En la variable enfermedades periodontales presentó: baja 25-84, media 85-95, alta 96-125 (Ver anexo 18).

3.5. Procedimientos

Primeramente se inició con la designación y aprobación de un asesor de parte de la Universidad Cesar Vallejo, luego se elaboró la documentación requirente para solicitar los permisos correspondientes a la autoridad máxima de la unidad de salud donde se realizó el presente estudio, donde se esperó la aprobación para poder utilizar su infraestructura y el personal de salud a su cargo, una vez se aprobó el permiso, se dio una socialización al personal explicando los objetivos y propósitos del proyecto, como también la estructura, consentimiento informado y método de desarrollo de las encuestas, se optó desarrollar el cuestionario de manera online, se dio un determinado tiempo para el llenado de la encuesta y evitar contratiempo en la recolección de datos, al ser una herramienta online se facilitó un medio de comunicación virtual como número telefónico o correo electrónico, de esta manera se ayudó a los encuestados con retroalimentaciones del llenado de la encuesta.

3.6. Método de análisis de datos

El método de análisis de datos se lo realizó por medio de un computador, hacerlo de manera manual ya es poco frecuente, hay diversos programas, por lo tanto lo importante es que el programa pueda definir las variables y los datos fueron explicados correctamente. (Hernández et ál., 2014)

Correspondiente al nivel descriptivo se diseñó tablas de frecuencia y porcentajes, con la ayuda del programa SPSS-23.

En la parte de nivel inferencial se utilizó la prueba estadística de Rho de Spearman, según los resultados que arrojó, se planteó utilizar la prueba de comprobación de hipótesis paramétricas o no paramétricas que fueron analizados con el 95% de confiabilidad y de error un 5 %.

3.7. Aspectos éticos

La importancia de la ética es fundamental en todos los aspectos, sean estos privados o públicos, actualmente fuertemente relacionado con la investigación científica, los conceptos de la ética forjan en el humano un pilar fundamental, sin ella el mundo estaría en un caos. (Ojeda de López et ál., 2007)

Para garantizar la calidad ética de esta investigación, cumplió con los siguientes criterios internacionales como el Código de ética para investigación de la Universidad Cesar Vallejo aprobada por resolución de consejo universitario N° 0262-2020/UCV, la Declaración de Helsinki de 1964 y el informe Belmont de 1979, como criterios nacionales en Ecuador presentamos la Ley de derechos y amparo del paciente, Acuerdo Ministerial # 5316 Documento de socialización del Modelo de gestión de aplicación del consentimiento informado en la práctica asistencial.

Los principios éticos aplicados fueron beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.

Beneficencia significa no causar daño a las personas, esta investigación no se enmarcó en realizar algún tipo de daño o experimentación sobre alguna persona.

Esta investigación fue justa, dio un trato igualitario a todas las personas que forman parte del grupo estudiado.

Tuvo autonomía, porque dio el derecho de elegir a las autoridades máximas de las Instituciones en aceptar o declinar sobre la investigación, incluso a mitad de proyecto si ellos consideraban alguna falta de ética.

Fue de no maleficencia, debido a que los resultados que se obtuvo de esta investigación no fueron utilizados para fines personales, políticos, sociales, no ético, la información del encuestado fue protegida.(Ver anexo 19 consentimiento informado)

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

Tabla 1

Cruce entre estrés laboral y las enfermedades periodontales.

Enfermedades periodontales	Estrés laboral							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Baja	12	17,14	9	12,86	4	5,71	25	35,71
Media	9	12,86	7	10,00	6	8,57	22	31,43
Alta	3	4,29	8	11,43	12	17,14	23	32,86
Total	24	34,29	24	34,29	22	31,43	70	100,00

De la tabla 01 se determinó que el 35,71 % tuvo una baja presencia de enfermedades periodontales, de los cuales el 17,14 % presentó bajo estrés laboral y el 5,71 % un alto nivel de estrés laboral. Mientras tanto, el 31,43 % mostró un grado medio de enfermedades periodontales, con un 12,86 % de bajo estrés laboral y un 8,57 % de alto estrés laboral, el 32,86% presentó una alta presencia de enfermedades periodontales, de los cuales 11,43 % presentó un moderado estrés laboral y el 17,14% un alto nivel de estrés laboral.

Tabla 2*Cruce entre estrés laboral y gingivitis.*

Gingivitis	Estrés laboral							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Baja	16	22,86	8	11,43	1	1,43	25	35,71
Media	6	8,57	11	15,71	14	20,00	31	44,29
Alta	2	2,86	5	7,14	7	10,00	14	20,00
Total	24	34,29	24	34,29	22	31,43	70	100,00

De la tabla 02, del total de los investigados, se logró determinar que se encontró un gran porcentaje de ellos (44,29 %) presentaron un nivel medio de gingivitis. Dentro de este grupo, el 20 % tuvo un alto nivel de estrés laboral, mientras que el 8,57 % un bajo nivel de estrés. Además, entre aquellos con un alto nivel de gingivitis 20 %, el 10 % experimentó un alto estrés laboral, mientras que el 2,86 % un bajo nivel de estrés laboral.

Tabla 3*Cruce entre estrés laboral y periodontitis.*

Periodontitis	Estrés laboral							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Baja	11	15,71	13	18,57	5	7,14	29	41,43
Media	5	7,14	7	10,00	11	15,71	23	32,86
Alta	8	11,43	4	5,71	6	8,57	18	25,71
Total	24	34,29	24	34,29	22	31,43	70	100,00

De la tabla 03, entre todo el personal investigado, se determinó que el 41,43 % se encontró en un nivel bajo de Periodontitis. Dentro de este grupo, el 15,71 % tuvo un bajo nivel de estrés laboral, mientras que el 7,14 % un alto nivel de estrés. Además, entre aquellos con un nivel alto de Periodontitis (25,71 %), el 11,43 % experimentaron un bajo estrés laboral, mientras que el 5,71 % tiene un nivel moderado de estrés.

Tabla 4*Cruce entre estrés laboral y la recesión gingival.*

Recesión gingival	Estrés laboral							
	Bajo		Moderado		Alto		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Baja	17	24,29	10	14,29	6	8,57	33	47,14
Media	2	2,86	5	7,14	8	11,43	15	21,43
Alta	5	7,14	9	12,86	8	11,43	22	31,43
Total	24	34,29	24	34,29	22	31,43	70	100,00

De la tabla 04, entre todo el personal investigado, se observó que casi la mitad de ellos el 47,14 %, se encontraron en un nivel bajo de recesión gingival. Dentro de este grupo, el 24,29 % tuvo un bajo nivel de estrés laboral, mientras que el 8,57 % experimentó un alto nivel de estrés. Además, entre aquellos con un nivel medio de recesión gingival 21,43 %, el 11,43 % manifestó un alto nivel de estrés laboral, mientras que el 2,86 % un bajo nivel de estrés.

4.2 Análisis inferencial

Prueba de normalidad

La prueba de normalidad es un método estadístico se lo utilizó para determinar mediante evaluación si una muestra de datos cuantitativos proviene de una población con una distribución normal. Se tuvo en cuenta que cuando el número de datos tiene como máximo 50, se recomienda la utilización de la prueba de Shapiro-Wilk, mientras si es 50 o más Kolmogorov-Smirnov.

Hipótesis

H0: Los datos se distribuyen normalmente

H1: Los datos no se distribuyen normalmente

Se ha logrado determinar que para los diferentes pares de los datos no siguen una distribución normal esto debido a que el p-valor es menor del 5%. Se recomienda la utilización de pruebas no paramétricas. (Ver anexos 20).

Hipótesis general

Hi: Existe relación positiva del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Ho: No existe relación positiva del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Tabla 5

Correlación del estrés laboral y las enfermedades periodontales.

Rho de Spearman		Estrés laboral
Enfermedades periodontales	Coefficiente de correlación	,503**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	70

En la tabla 05 se presentaron resultados no paramétricos Rho de Spearman, se encontró una alta y significativa correlación entre las variables del estudio estrés laboral y enfermedades periodontales, ya que el valor de significancia bilateral ,000 es menor al 1 %. Se aceptó la hipótesis general planteada, además, se observó una relación moderada positiva ($r_s=0,503$).

Hipótesis específica 1

Hi: Existe una relación significativa entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Tabla 6

Correlación del estrés laboral y gingivitis.

		Estrés laboral
Rho de Spearman		
Gingivitis	Coefficiente de correlación	,635**
	Sig, (bilateral)	,000
	N	70

En la tabla 06 se logró determinar que existe una fuerte y significativa correlación estadística entre estrés laboral y la dimensión gingivitis, ya que el valor de significancia bilateral ,000 es menor al 1 %. Se observó una relación positiva y fuerte entre las variables ($r_s=0,635$), aceptando la hipótesis específica planteada.

Hipótesis específica 2

Hi: Existe una relación significativa entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Tabla 7

Correlación del estrés laboral y periodontitis.

Rho de Spearman		Estrés laboral
Periodontitis	Coeficiente de correlación	,143
	Sig, (bilateral)	,238
	N	70

En la tabla 07 se llegó a la conclusión de que no existe una correlación estadísticamente significativa entre estrés laboral y la dimensión periodontitis, ya que el valor de significancia bilateral es mayor al 5 %. Se observó una relación directa pero baja entre las variables ($r_s=,125$), no se acepta la hipótesis planteada.

Hipótesis específica 3

Hi: Existe una relación significativa entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Ho: No existe una relación significativa entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

Tabla 8

Correlación del estrés laboral y la recesión gingival.

		Estrés laboral
Rho de Spearman		
Recesión gingival	Coefficiente de correlación	,284*
	Sig, (bilateral)	,017
	N	70

En la tabla 8 se logró determinar que existe una alta correlación estadísticamente significativa entre el estrés laboral y la dimensión recesión gingival, dado que el valor de significancia bilateral es menor al 1 %. Se observó una relación indirecta pero baja entre las variables ($r_s=0,284$), aceptando la hipótesis planteada.

V. DISCUSIÓN

Una vez obtenido los resultados de nuestra investigación y realizado el análisis profundo de los datos, de manera de síntesis se logró determinar que existe una relación entre estrés laboral y enfermedades periodontales estudiada en personal de salud de una unidad de salud de Guayaquil, Ecuador en el año 2023, dando como resultado una correlación estadística positiva.

Procedemos a realizar las comparaciones convergentes de nuestro trabajo en este caso convergen en ambas variables, con Vallejo (2022) quien realizó un investigación en profesionales de la salud en Guayaquil, obteniendo una población de 120 personas, con el objetivo de encontrar una relación del estrés laboral con las diferentes patologías bucales existentes, mediante la recolección de datos con cuestionarios validados y sus respectivas pruebas de confiabilidad, en este estudio se indicó que existe una relación positiva con intensidad moderada, que se lo considera estadísticamente significativa entre las variables estudiadas del estrés laboral y patología bucal, la cuales estaban estudiando entre sus indicadores en el objetivo específico con la periodontitis.

Los datos obtenidas por Vallejo convergen con los demostrados en esta investigación con nuestra hipótesis general, si bien es cierto se demostró la existencia de que existe algún tipo de enfermedad periodontal en la población encuestada, también se logró obtener la intensidad estadística para que sea una relación positiva, se pudo observar que en el estudio de Vallejo aunque se enfoca en patologías bucales en general, en su instrumento de medición si se enfoca en una enfermedad periodontal como es la periodontitis, el análisis que obtuvo una relación positiva fue a una población que su estudio y el año aplicado fue en la pandemia COVID 19, lo que se refleja en la población un mayor índice de estrés laboral.

Aral et ál. (2020), presentaron en Inglaterra una investigación, con el objetivo de asociar a las enfermedades periodontales como gingivitis con el estrés psicológico, mediante la medición del cortisol salival, la metodología aplicada fue experimental, correlacional, donde se evaluaron 60 personas, como instrumentos utilizaron la escala de depresión de Beck, escala de estrés percibido y el perfil de impacto en salud oral-14, los resultados de esta investigación fueron que los fluidos salivales y

el fluido cervical gingival eran similares, dando como conclusión que el estrés psicológico y el cortisol salival en personas con gingivitis si tenían relación.

Este estudio presentó relación con nuestras dos variables, además con nuestra hipótesis específica 1 y 2 de la relación del estrés, la gingivitis y periodontitis, con los resultados obtenidos por Aral y colaboradores fue convergente, atribuimos esta relación con una enfermedad periodontal, como en este caso la gingivitis, debido que nuestros instrumentos y dimensiones presentaba similitud, en nuestra investigación, se enfocaba buscar incidencia no solamente con la gingivitis, se incluyó a la periodontitis y las recesiones gingivales, pero el instrumento de medición de estrés fue diferente, aunque si se reconoció que en el estudio de Aral y colaboradores al medir el cortisol salival, tuvo una importancia investigativa relevante, desde la perspectiva de estrés y enfermedad periodontal, debido a que el PH de la boca realiza un papel muy importante en la aparición de enfermedades en las encías.

En otro estudio se presenta el de Agarwal et ál. (2022), publicaron una investigación con el objetivo de explorar como el estrés sicosocial afectaba directamente al periodonto, donde se utilizaron cuestionarios y la medición del cortisol sérico, la población se dividió en dos grupos, 82 estudiantes examinados y 79 estudiantes no examinados, los instrumentos utilizados fueron la escala de estrés percibido, índices de higiene oral y nivel de cortisol, los resultados de esta publicación fue que si se presentaron una correlación entre las enfermedades periodontales con el estrés, el cortisol salival y el alfa amilasa.

En la investigación propuesta por Agarwal y colaboradores, convergen con nuestras variables de estudios, presentando una relación positiva, aunque el objetivo de ellos era medir como el estrés afecta directamente al periodonto, la metodología utilizada por ellos fue diferente, comenzando en la división de la población en pacientes examinados y no examinados, al medir los índices de higiene oral ellos se enfocan en la parte de aseo bucal, por lo tanto realizaron exámenes clínicos, acciones que en nuestra investigación no realizamos por motivos de logística, además que se buscaba impulsar instrumentos que puedan ser utilizados en futuras investigaciones para la detección oportuna de enfermedades periodontales, enfocadas en la parte preventiva desde el primer nivel de atención.

Finalmente tenemos los resultados de la investigación de Gautami y Pasagadugula (2019), observaron en el estrés un mediador diario de la vida de las personas, por lo tanto realizaron una investigación con el objetivo de evaluar como el estrés y la depresión afectan en los indicadores de salud periodontal en profesionales de la salud, 375 profesionales fueron la población estudiada, utilizaron como instrumento el cuestionario de higiene oral auto informado, realización de examen clínico y parámetros psicológicos, los resultados fueron, que si se presentó un afecto adverso en los factores psicológicos sobre el estado gingival de los profesionales de la salud, esto también estuvo relacionada con nuestra hipótesis específica 3, recesión gingival, al medir clínicamente el periodonto.

Los resultados obtenidos por Gautami y Pasagadugula, convergen con los nuestros, en este caso aplicaron el estudio a la misma población que estudiamos, que son los profesionales de la salud, igual como lo realizó Vallejo en la primera discusión, en el caso de Gautami su población fue mayor a la nuestra, tenía mayor amplitud, pero utilizaron un instrumento de medición de salud oral más simple, aunque lo complementaron con el examen clínico, no se especifica en la investigación de ellos si la parte clínica fue realizado por especialistas en periodoncia o solamente por odontólogos generales, pero su medición en el estrés determinó que si existe el impacto sobre el estado de salud gingival, posiblemente se podría decir al medir higiene oral, capaz también podría incidir que la población examinada no tendría buenas prácticas en el aseo bucal y a su vez presentar recesiones gingivales por autoinfligirse daños en el cepillado.

Los productos de nuestra investigación como los resultados convergen con los autores presentados en los antecedentes, que demostraron estadísticamente la relación positiva entre el estrés laboral y algunas enfermedades periodontales, aunque existen algunos puntos, técnicas, instrumentos y población diferentes a nuestra investigación, incluso los tiempos influye bastante en el análisis de resultados por ejemplo aquellos estudios post pandemia COVID 19 entre los años 2020 y 2022, los niveles de estrés en la población en general eran muy altos, capaz en el 2023 se podría decir que tenemos un retorno a la normalidad que existía previo a la pandemia y con eso el estrés en la población pudo disminuir, aunque la realidad nacional es diferente y difiere entre países, el común denominador de la

pandemia sin duda protagonizó un papel importante en estos estudios, sea de manera directa o indirecta.

Por otro lado tenemos estudios divergentes que no guardaron relación a nuestros resultados, Pascucci et ál. (2016), estudió a una población de 166 personas, entre mujeres y hombres con el objetivo de poder relacionar el estrés, con conductas adaptivas influenciadas por el tabaquismo y como está afecta en la salud periodontal, para medir el estrés utilizaron como instrumento el inventario de síntomas de estrés, para la variable de estado periodontal se realizó un estudio clínico midiendo la pérdida de periodonto, profundidad y sangrado en el sondaje, medición de placa bacteriana, los resultados de la investigación indicó que no encontró una relación estadística significativa entre el estrés y el estado periodontal de las personas, pero si se demostró significancia en análisis de regresión logística multivariada donde las variables estrés, conductas adaptivas influenciadas y tabaquismo tienen relación con el estado periodontal.

El estudio de Pascucci y colaboradores, guardan relación con nuestras variables de estudios e incluso con nuestros objetivos específicos de relacionar estrés con periodontitis y recesión gingival, demostró una correlación negativa, lo interesante de la investigación de Pascucci y colaboradores, es que realizaron un estudio clínico periodontal exhaustivo, como es la utilización de sonda periodontal para la medición de profundidad de sondaje, pérdida de inserción clínica y sangrado al sondaje, por lo tanto sus diagnóstico se podría decir que fueron definitivos y no presuntivos, aunque su estudio midió el estrés en conductas por tabaquismo, la medición de estas variables desde la aplicación clínica periodontal hacen que su resultados tengan mayor impacto.

Martins et ál. (2016), realizaron una investigación donde estudio en una población de 104 personas, con el objetivo de verificar la presencia de las disfunciones de la articulación temporomandibular y su asociación con el estrés y trastornos de sueños, estas disfunciones del ATM son patologías bucales consideradas frecuentes en personas con estrés, el resultado que arrojó su investigación fue que el 35,6 % presentaron algún grado de disfunción en su articulación temporomandibular, el 62,5% presentaron trastornos de sueño y el 5,8 presentaron el grado de mayor

rango en estrés, por lo tanto desde la perspectiva estadística no se encontró una relación significativa entre la disfunción temporomandibulares con el estrés.

El estudio de Martins se pudo observar que aunque él no buscaba relación entre el estrés y enfermedad periodontal, se cambió esta última variable por disfunción temporomandibular, en este caso lo asociamos con nuestro objetivo específico tres que era la relación de las recesiones gingivales con el estrés laboral, la mayoría de disfunciones temporomandibulares, terminan causando algún tipo de problema en las encías, comúnmente las recesiones gingivales, por lo tanto sigue estando en nuestro campo de investigación.

En el análisis de los estudios divergentes que observamos, tienen una particularidad en común, las investigaciones aunque fueron correlacionales, desde el punto de enfoque periodontal utilizaron como instrumentos mayor factores clínicos, buscaban medir un mayor grado e intensidad de las enfermedades bucales, mientras tanto con el estrés presentaron instrumentos como cuestionarios, aunque sus resultados divergen con los presentados en esta investigación, la metodología aplicada es productiva y eficaz.

Entre las fortalezas que se pudo observar en la metodología aplicada en nuestra investigación, es que se agregó primeramente un nuevo instrumento que puede ser de gran aporte a la comunidad odontológica, como a la especialidad de Periodoncia, desde la actualización de la clasificación de enfermedades periodontales en el año 2017, se estableció los parámetros para considerar a una persona sana y no sana, desde el punto de vista periodontal, pero si observamos las bases de datos sobre herramientas que ayuden o fortalezcan en los diagnósticos presuntivos de estas enfermedades, son pocas las utilizadas, y de esas muchas son para evaluar conocimientos, practicas, actitudes, pero para diagnóstico son pocas y las que existen no son de gran impacto, debido que la odontología es una ciencia clínica de observación directa, por lo tanto el instrumento elaborado aportó mucho a los niveles de atención en salud.

Con respecto al estrés laboral se fortaleció las teorías presentadas por los diferentes autores, lo que motiva tener dentro de las unidades de salud un indicador temprano de reconocimiento de afectación del estrés por causa del trabajo, tener

un enfoque preventivo en el área de salud, un sector donde todos sus trabajadores conviven con bastante estrés, y esto aumentó desde la pandemia del COVID 19.

Entre las debilidades de esta investigación, se pudo determinar que al realizar las encuestas de forma online, es difícil despejar ciertas dudas en los encuestados, incluso por el poco tiempo de lo que ellos disponen, como también otras de las debilidades en nuestra variable enfermedad periodontal no se presentan instrumentos a gran magnitud.

En el contexto social aplicada a la realidad local de nuestra investigación, se aporta con nuevo instrumento para recopilación de datos, con estos datos obtenidos, se pudo determinar que si se obtuvo porcentajes significativos en la relación del estrés laboral y las enfermedades periodontales, la literatura es clara sobre el estudio de ambas variables, se pudo identificar a profesionales con enfermedades periodontales, por lo tanto la realización de la evaluación clínica para el diagnóstico definitivo será con mayor eficacia, a su vez mejorar los lineamientos de los programas de salud, agregando en los departamentos de salud ocupacional la evaluación mental y odontológica, obteniendo de esta manera una salud integral y de calidad en las personas.

El aporte de esta investigación a relación a otros estudios es buena, se logró mediante el marco teórica actualizar los conocimientos, en especial enfocándonos al estrés laboral después de la pandemia, en la nueva clasificación de enfermedades periodontales, que hasta la fecha es desconocida por gran parte de profesionales. Incluso observamos que en la nueva clasificación de enfermedades periodontales solamente nombran la relación con el estrés emocional, pero no el laboral, por lo tanto existe un modificante que se podría agregar en esta nueva clasificación periodontal.

VI. CONCLUSIONES

Primera: Existió una alta y significativa correlación entre las variables del estudio estrés laboral y enfermedades periodontales, ya que el valor de significancia bilateral ,000 es menor al 1 %. Se observa una relación moderada positiva ($rs=0,503$)

Segundo: Existió una fuerte y significativa correlación estadística entre estrés laboral y la dimensión gingivitis, ya que el valor de significancia bilateral ,000 es menor al 1 %. Se observó una relación positiva y fuerte entre las variables ($rs=0,635$).

Tercero: No existió una correlación estadísticamente significativa entre estrés laboral y la dimensión periodontitis, ya que el valor de significancia bilateral es mayor al 5 %. Se observó una relación directa pero baja entre las variables ($rs=,125$).

Cuarta: Existió una alta correlación estadísticamente significativa entre estrés laboral y la dimensión recesiones gingivales, dado que el valor de significancia bilateral es menor al 1 %. Se observó una relación indirecta pero baja entre las variables ($rs=0,284$), aceptando la hipótesis planteada.

VII. RECOMENDACIONES

Primera: Se recomienda a los máximos funcionarios en salud, buscar nuevas herramientas y metodología para el diagnóstico prematuro y eficaz del estrés laboral y enfermedades periodontales, que están ganando mayor prevalencia en los últimos años.

Segundo: Se recomienda a los Departamentos de salud ocupacional tener entre los programas que manejan, la inclusión de la odontología y la psicología, para el manejo y prevención de dos enfermedades con enfoque mundial.

Tercero: Se recomienda a los actores sectoriales en salud, universidades, colegiados, asociaciones en odontología la adaptación en sus países de la guía práctica clínica del tratamiento de la Periodontitis en sus estadios I, II, III, IV, actualizados y aplicados en la actualidad en la mayoría de países de Europa.

Cuarta: Se recomienda fortalecer al primer nivel de atención en todas las áreas de salud en la detección oportuna de estrés laboral y enfermedades periodontales, utilizando herramientas que ayuden en el censo total de la población, obteniendo datos significativos de gran aporte para futuras investigaciones científicas, que a su vez ayudarán en las creaciones de nuevas políticas de estados correspondientes al sector salud.

REFERENCIAS

- Acosta-Fernández, M., Burbano, C., Parra-Osorio, L., Aguilera-Velasco, M., y Pozos-Radillo, B. (2019). Estrés laboral, burnout, salud mental y su relación con violencia psicológica en docentes universitarios. *Salud Uninorte*, 35(3), 328-342.
- Agarwal, P., Bhattacharya, H., Pavitra, R., Agarwal, M., y Agarwal, A. (2022). Evaluation of association between potential stress markers and periodontal health in medical and dental students: A questionnaire-based study. *National Journal of Maxillofacial Surgery*, 13(1), 90-94. https://doi.org/10.4103/njms.NJMS_101_19
- Álvarez, L., Herrera, P., Lániz, C., y González, J. (2022). Teaching work stress, e-learning, and times of COVID-19. *Podium*(41), 105-118. <https://doi.org/10.31095/podium.2022.41.7>
- Antunez, C., De Lima, G., Devos, E., Toscani, P., Carpes, T., y Andolhe, R. (2023). Association between Moral Distress and Burnout Syndrome in university-hospital nurses. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 31(3747), 1-10. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6071.3747>
- Aral, K., Milward, M., Cooper, P., y Celik Guler, O. (2020). Evaluation of psychological stress and cortisol levels in males with and without gingivitis. *Annals of Medical Research*, 27(5), 1459-64. <https://doi.org/10.5455/annalsmedres.2019.11.710>
- Batavia, C. (2017). *Investigación cuantitativa*. Fundación Universitaria del Área Andina.
- Calsina, G., y Simó, O. (2017). Diabetes y enfermedad periodontal. *FMC*, 24(2), 64-69.
- Carballo, B., y Sánchez, M. (2021). The management of occupational stress in the hospitalization facility for COVID-19 patients. *ENE de enfermería*, 15(1), 1-15.
- Cardoso, E., Furtado, L., y Sobral, F. (2020). The Burnout epidemia during the COVID-19 Pandemic; the role of LMX in alleviating physicians' Burnout.

Journal of Business Management, 60(6), 426-436.
<https://doi.org/10.1590/S0034-759020200606>

- Carrión, M., y Hernández, T. (2018). Factores psicosociales y desgaste psíquico en ámbito laboral. *Salud Uninorte*, 34(3), 705-714.
- Carrión, M., Lema, D., Morales, G., y Mendoza, M. (2023). Análisis en estudiantes adolescentes con enfermedad periodontal. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 86(2), 1-19.
- Castillo, D., Rodríguez, N., Álvarez, G., y Medrano, J. (2022). Manifestaciones Clínicas originadas por estrés en cavidad bucal. *Conference Proceedings, Jornadas Internacionales de Investigación en Odontología*, 1(1), 113-118.
- Chiang, M., Gómez, N., y Sigoña, M. (2013). Psychosocial risk factors, stress and their relationship with performance: a comparison between health centers. *Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*, 21(2), 111-128.
- Cisneros-Caicedo, A., Guevara-García, A., Urdánigo-Cedeño, J., y Garcés-Bravo, J. (2022). Techniques and Instruments for Data Collection that Support Scientific Research in Pandemic Times. *Dominio de las ciencias*, 8(1), 1165-1185. <https://doi.org/10.23857/dc.v8i41.2546>
- Delgado, S., Calvanapón, F., y Cárdenas, K. (2020). El estrés y desempeño laboral de los colaboradores de una red de salud. *Revista Eugenio Espejo*, 14(2), 11-16. <https://doi.org/10.37135/ee.04.09.03>
- Espinoza Freire, E. (2019). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. *Conrado*, 15(69), 171-180.
- Félix, R., García, C., y Mercado, S. (2018). El estrés en el entorno laboral. *CULCyT*, 15(64), 31-42.
- Flores-Hernández, C., Huerta, R., Carrillo, J., y Zarate Vera. (2009). Incidencia de estrés en odontólogos de diferentes especialidades ocasionado por ruido en el consultorio dental. *Nova Scientia*, 1(2), 22.

- Franco, A., y Balseca, M. (2021). Enfermedad Periodontal, prevalencia, y factores de riesgo en niños y adolescentes. Revisión de literatura. *Recimundo*, 5(3), 359-367. <https://doi.org/10.26820/recimundo/5>
- García, M., y Forero, C. (2018). Estrés laboral y contrato psicológico como elementos relacionales del cambio organizacional. *Diversitas*, 14(1), 149-162. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2018.0001.11>
- Gautami , P., y Pasagadugula , S. (2019). Effect of stress, depression, and anxiety over periodontal health indicators among health professional students. *J Indian Assoc Public Health Dent*, 17(1), 36-40. https://doi.org/10.4103/jiaphd.jiaphd_53_18
- Gediel, J., Teixeira, A., Antonioli, L., Urrea, E., Preti, J., y Cocaro, S. (2023). Professional quality of life and occupational stress in nursing workers during the COVID-19 pandemic. *Revista Gaúcha de Enfermagem*. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2023.20210309.en>
- Gutiérrez, A., y Glez, M. I. (2021). Correlación entre las lesiones de abfracción y estrés laboral del personal militar con bruxismo, que participa en operaciones de alto impacto de la Secretaría de Marina. *International Journal of Recent Advances in Multidisciplinary Research*, 8(1), 6605-6610.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw-Hill / Interamericana editores .
- Instituto Nacional de Estadística y Censo [INEC]. (2020). *Ecuador en cifras*. Retrieved Junio de 2020, from <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/home/>
- Iza, A., y Muñoz, J. (2023). Prevalencia de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos de 50-75 años en la clínica de crónicos metabólicos del Hospital del día Central. *Revista Odontología*, 38-43. <https://doi.org/doi.org/10.29166/odontologia>.
- João Malheiros, V., y Avila-Campos, M. (2018). Aggregatibacter actinomycetemcomitans and Fusobacterium nucleatum in subgingival biofilms from Brazilian patients with and without periodontal disease:

- comparison of two detection methods. *Odontología San Marquina*, 21(4), 268-277. <https://doi.org/10.15381/os.v21i4.15554>
- Karasek, Brisson, Kawakami, Houtman, Bongers, y Amick. (1998). The Job Content Questionnaire (JCQ): An instrument for internationally comparative assessments of psychosocial job characteristics. *Journal of Occupational Health Psychology*, 3(4), 322–355. <https://doi.org/10.1037/1076-8998.3.4.322>
- Karasek, R. (1979). Job Demands, Job Decision Latitude, and Mental Strain: Implications for Job Redesign. *Administrative Science Quarterly*, 24(2), 285-308. <https://doi.org/10.2307/2392498>
- Lemos, M., Calle, G., Roldán, T., Valencia, M., Orejuela, J., y Román-Calderón, J. (2019). Factores psicosociales asociados al estrés en profesores universitarios colombianos. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 15(1), 59-70. <https://doi.org/10.15332/s1794-9998.2019.0015.05>
- Martins, R., Saliba-Garbin, C., Biage Cândido, N., Ísper Garbin, A., y Saliba Rovida, T. (2016). Prevalence of temporomandibular disorders among industrial workers. Association with stress and sleep disorder. *Revista de Salud Pública*, 18(1), 142-151.
- Meñaca-Guerrero, L., Suarez-Causado, A., y Díaz-Caballero, A. (2020). Reactive species of oxygen, oxidative stress and its relationship with tissular destruction in periodontitis. *Rev. CES Odont*, 33(2), 112-127. <https://doi.org/10.21615/cesodon.33.2.10>
- Monges, L., Defazio, D., Martinez, G., y Rios-González, C. (2021). Presence of bacteria in infusion bombillas and in the oral cavity of patients with periodontal health and a history of periodontal disease: exploratory analysis. *Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud*, 19(3), 54-60. <https://doi.org/10.18004/mem.iics/1812-9528/2021.019.03.54>
- Morón, M. (2021). Stress and Bruxism due to COVID-19 as risk factors in periodontal disease. *Int. J. Odontostomat*, 15(2), 309-3014.
- Morón-Araújo, M. (2021). Periodontitis and its relationship with cardiovascular disease Promotion of cardiovascular health from the dental office. *Rev.*

Colombiana de Cardiología, 28(5), 464-472.
<https://doi.org/10.24875/RCCAR.M21000085>

- Ojeda de López, J., Quintero, J., y Machado, I. (2007). La ética en la investigación. *Revista de Estudios Interdisciplinarios en Ciencias Sociales*, 9(2), 345 - 357.
- Organización Internacional del Trabajo [OIT]. (2018). *Sensibilizando sobre el Estrés Laboral en los Países en Desarrollo. Un riesgo moderno en un ambiente de trabajo tradicional. Consejos para empleados y representante de los Trabajadores*. Ginebra: OMS.
- Organización Internacional del Trabajo. (2010). *Oficina Internacional del Trabajo. Riesgos emergentes y nuevos modelos de prevención en un mundo*. http://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/@ed_protect/@protrav/@safework/documents/publication/wcms_124341.pdf
- Otero-López, J., Santiago, M., Castro, C., Pardiñas, M., Mirón, L., y Ponte, D. (2011). *Estrés Laboral y Burnout en profesores de enseñanza secundaria*. Díaz de Santos.
- Otzen, T., y Manterola, C. (2017). Sampling Techniques on a Population Study. *Int. J. Morphol*, 35(1), 227-232.
- Page, R., y Kornman, K. (1997). The pathogenesis of human periodontitis: an introduction. *Periodontology* 2000, 14(1), 9-11. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0757.1997.tb00189.x>
- Pardo, F., y Hernández, L. (2018). Periodontal disease: epidemiological approaches for its analysis as a public health concern. *Revista de Salud Pública*, 20(2), 1-12. <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n2.64654>
- Pascucci, J., Albera, E., y Giaquinta, M. (2016). Correlation between stress, smoking and periodontal state residents adults in Mendoza city. *Avances en Periodoncia e Implantología Oral*, 11-22.
- Pineda, E., De Alvarado, E., y de Canales, F. (1994). *Metodología de la investigación, Manual para el desarrollo de personal de salud*. PALTEX.
- Ramírez, S., Ávila, B., Hernández, M., y Solórzano, C. (2022). β -defensinas como posibles indicadores de la actividad inflamatoria en la enfermedad

periodontal. *Investigación Clínica*, 63(4), 414 - 434.
<https://doi.org/10.54817/IC.v63n4a08>

Rebolledo, M., Reyna, M., Herrera, A., Ruz, D., Montañez, M., y Molina, C. (2019). Presence of oral lesions in a group of patients with psychological disorders attending a health institution. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 4(38), 262.

Rivera, D., Villanueva, M., y Gaitán, L. (2020). Impact on quality of life of oral diseases related to stress. *International Journal of Dental Sciences*, 22(2), 143-155.

Sánchez, F. (2019). Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 102-12.
<https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>

Sanz, M., Herrera, D., Kerschull, M., Chapple, I., Jepsen, S., Berglundh, T., . . . Tonetti, M. (2022). Adopción/Adaptación para España de la Guía de Práctica Clínica de Nivel S3 de la Federación Europea de Periodoncia (EFP) - Tratamiento de la Periodontitis en Estadios I-III. *International journal of interdisciplinary dentistry*, 15(spc), 60-109.

Tafur, M., Castro-Ruiz, C., y Mendoza, G. (2021). Factores asociados al recubrimiento total de recesiones gingivales clases I y II de Miller. *Revista Cubana de Estomatología*, 58(2).

Tamayo, M. (2001). *El proceso de la investigación científica*. Limusa.

Tonetti, M., Jepsen, S., Jin, y Otomo-Corgel. (2017). Impact of the global burden of periodontal diseases on health, nutrition and wellbeing of mankind: A call for global action. *Journal of Clinical Periodontology*, 44(5), 456-462.
<https://doi.org/10.1111/jcpe.12732>

Tusev, A., Tonon, L., y Capella, M. (2020). Efectos Iniciales en la Salud Mental por la Pandemia de Covid-19 en algunas Provincias de Ecuador. *Revista UEES*, 11-24(15), 14.

- Vallejo, D. (2022). *Estrés laboral y su patología buco-dental en los profesionales de salud de un centro médico en Guayaquil – Ecuador 2022*. Repositorio Universidad Cesar Vallejo: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/108336>
- Vallejo, V., Gómez, A., Bosquez, E., y Vallejo, D. (2022). Prevalencia de enfermedades periodontal y la necesidad de un tratamiento periodontal especializado, en pacientes embarazadas del Hospital Dra. Matilde Hidalgo de Procel. *Sexta Sesión Científica Odontológica "Tratamientos Odontológicos Integrales post-COVID"*, 128-134. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7842024>
- Wadia, R. (2020). R. Stress and periodontitis. *British Dental Journal*, 229(10), 358–364. <https://doi.org/10.1038/s41415-020-2450-5>
- Zeballos, S., Siles, R., y Siles, G. (2019). Influence of academic stress perceived, on the quality of oral microbiota and salivary pH. *Gaceta Médica Boliviana*, 112-116.
- Zeballos, S., Siles, R., y Siles, G. (2019). Influence of academic stress perceived, on the quality of oral microbiota and salivary pH. *Gaceta Médica Boliviana*, 112-116.

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023

Autor: Vallejo Mera Víctor Hugo

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES
General	General	General	Variable 1	
¿Cuál es la relación del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?	Determinar la relación del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.	Existe relación positiva del estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.	Estrés laboral	D1 Demandas psicológicas D2 Latitud de control laboral D3 – Apoyo social
Específicos	Específicos	Específicas	Variable 2	DIMENSIONES
¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?	Determinar la relación entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023	Existe una relación significativa entre el estrés laboral y gingivitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023		D1 Gingivitis
¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?	Determinar la relación entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023	Existe una relación significativa entre el estrés laboral y periodontitis en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023	Enfermedades periodontales	D2 Periodontitis
¿Cuál es la relación entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023?	Determinar la relación entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023	Existe una relación significativa entre el estrés laboral y recesión gingival en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023		D3 Recesión gingival
METODOLOGÍA: Enfoque de Investigación: Cuantitativa. Tipo de Investigación: Básica. Nivel de Investigación: Correlacional. Diseño: No experimental. Corte: Transversal. Método: Hipotético-Deductivo. Población: 70 Instrumento: Encuesta				

ANEXO 2. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023

Autor: Vallejo Mera Víctor Hugo

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES O RANGO	
Estrés Laboral	Es la presión en el trabajo, acorde a la cantidad de responsabilidades que se le dé a cada trabajador, como las interrupciones que va teniendo por la asignación de nuevas obligaciones, aumenta la exigencia psicológica, determinando un factor cuantitativo. (Karasek et ál., 1998)	El estrés laboral es la reacción que pueden tener el personal de salud de una unidad médica ante las presiones laborales que no se equiparan a sus conocimientos y aptitudes, ubicándolos en una situación de respuesta ante estos escenarios, esta variable será evaluada mediante el cuestionario de contenidos del trabajo de Karasek et ál. (1998)	D1- Demandas psicológicas	Cantidad de trabajo	1-3	Ordinal 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre	Baja	
				Exigencias intelectuales	4-5			25-76
				Presión del tiempo de trabajo	6-8			Moderada
			D2- Latitud de control laboral	Possibilidad de decisión	9-11		77-87	
				Condiciones de trabajo	12-14		Alta	
				Condiciones ergonómicas	15-17		88-125	
				Apoyo de compañeros	18-21			
			D3- Apoyo social	Apoyo del jefe	22-25			
VARIABLE 2	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	NIVELES O RANGO	
Enfermedades periodontales	Es la presencia de la placa bacteriana como principal causa de la patología periodontal, se lo describe de forma lineal causal, como estos microorganismos y las toxinas que ellos producen, hacen que se produzcan una respuesta inflamatoria, sumados a factores ambientales, genéticos, adquiridos, causando de esta manera la perdida de colágeno en los tejidos, en especial el tejido conectivo, donde se evidencia clínicamente los signos iniciales y propagación de la enfermedad periodontal. (Page y Kornman, 1997)	Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales elaborada por el autor del presente trabajo, validadas por expertos. (Page y Kornman, 1997)	D1- Gingivitis	Sangrado gingival	1-4	Ordinal 1. Nunca 2. Casi nunca 3. A veces 4. Casi siempre 5. Siempre	Baja	
				Textura gingival	5-9			25-84
			D2- Periodontitis	Movimiento de los dientes	10-11		Media	
				Halitosis	12-13		85-95	
				Afecciones periodontales	14-18		Alta	
				Hipersensibilidad	19-21		96-125	
			D3- Recesión Gingival	Signos clínicos	22-23			
				Hábitos	24-25			

ANEXO 3. INSTRUMENTO Y FICHA TÉCNICA VARIABLE 1

Cuestionario variable 1: Estrés Laboral

Cuestionario del contenido del trabajo de Karasek, adaptado por Víctor Vallejo

Datos generales

1.1. Ocupación: _____

1.2. Sexo: M__ F__

1.3. Edad: _____

1.4. Da su consentimiento informado para la aplicación de esta encuesta:

Si__No__

Instrucciones

El presente cuestionario pretende medir el nivel de estrés laboral por lo que se solicita que se responda con total honestidad y severidad acorde a su situación laboral actual. A continuación, encontrará una serie de preguntas de opción única, debe marcar con una (X), la alternativa que crea conveniente, no deje ninguna pregunta sin responder.

Escala	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Valor	1	2	3	4	5

Nº	DIMENSIONES / ítems	Opciones de respuesta				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
1	Tengo que trabajar de manera muy intensa					
2	Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo físico					
3	Realizo muchas actividades laborales diarias					
4	Mi trabajo a menudo implica exigencias contradictorias					
5	Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo mental					
6	Tengo que realizar demasiado trabajo en un tiempo corto					
7	Tengo que trabajar muy rápido					

8	Tengo suficiente tiempo para hacer todo					
DIMENSIÓN 2 LATITUD DE CONTROL LABORAL						
9	Tengo opción para decidir cómo hago mi trabajo					
10	Tengo opción para decidir lo que hago en mi trabajo					
11	Puedo influir sobre la cantidad de trabajo que me dan					
12	Trabajo en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarme una caída					
13	Utilizo equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarme daños					
14	Trabajo en la proximidad de huecos, escaleras y/o desniveles, que pueden provocarme una caída					
15	Realizo tareas que me obligan a mantener posturas incómodas					
16	Realizo movimientos repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos cada pocos segundos					
17	Manipulo materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, animales, material de laboratorio, etc.)					
DIMENSIÓN 3 APOYO SOCIAL						
18	Hay un ambiente tranquilo y agradable donde trabajo					
19	Hay un buen espíritu de unidad					
20	Mis colegas me apoyan cuando los necesito en asuntos extra laboral					
21	La gente entiende que puedo tener un mal día					
22	Me llevo bien con mis superiores					
23	Tengo acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral					
24	Mi supervisor se preocupa por nuestro bienestar físico y mental					
25	Recibo ayuda de mis superiores o jefes inmediatos en la realización mi trabajo					

FICHA TÉCNICA	
Nombre del instrumento	Cuestionario del Contenido del Trabajo
Autor	Karasek, Brisson, Kawakami, Houtman,
Adaptación y/o modificación	Victor Vallejo
Nombre de la modificación:	Cuestionario del Contenido del Trabajo- modificado
Objetivo del estudio	Medir las características sociales y psicológicas del puesto de trabajo
Técnica e instrumento	Encuesta-Cuestionario
Población objeto de estudio	Personal de salud
Ubicación de la población	Guayaquil-Ecuador
Total de población	70
Muestra	70
Fecha o período de recolección de información	Mayo 2023
Período de procesamiento de la información	Junio 2023
Dimensiones que mide	Sobrecarga laboral, ambiente laboral, ambiente social
Rangos o niveles	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
Tipo de escala	Ordinal
Número de Items	25
Método de validez	Juicio de Expertos
Método de confiabilidad	A través de estudio piloto el valor de Alfa de Cronbach 0,81
Observaciones	Ninguna

ANEXO 4. INSTRUMENTO Y FICHATÉCNICA VARIABLE 2

Cuestionario variable 2: Enfermedades Periodontales Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales Page y Kornman, adaptado por Victor Vallejo.

Datos generales

1.1. Ocupación: _____

1.2. Sexo: M__ F__

1.3. Edad: _____

1.4. Da su consentimiento informado para la aplicación de esta encuesta:

Si__ No__

Instrucciones

El presente cuestionario de manifestaciones orales auto reportadas pretende medir la variable enfermedades periodontales, por lo que se solicita que se responda con honestidad y total severidad. A continuación, encontrará una serie de preguntas de opción única, debe marcar con una (X), la alternativa que crea conveniente, no deje ninguna pregunta sin responder.

Escala	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Valor	1	2	3	4	5

Nº	DIMENSIONES / ítems	Opciones de respuesta				
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
	DIMENSIÓN 1: GINGIVITIS					
1	Cuando se cepilla los dientes, presente algún tipo de sangrado en las encías					
2	Cuando utiliza hilo dental, presente algún tipo de sangrado en las encías					
3	Siente algún tipo de picazón en las encías					
4	En ocasiones siente el sabor o sensación de sangre					
5	Sus encías nota un color rojo oscuro					
6	En sus dientes observa un color amarillento					

7	Observa en sus encías agrandamiento de la papila en alguna zona de la boca					
8	Observa en sus encías una superficie lisa y brillante.					
9	Observa en sus encías algún tipo de inflamación					
DIMENSIÓN 2: PERIODONTITIS						
10	Presenta algún tipo de movilidad en los dientes					
11	Perdió algún dientes por movilidad					
12	Presenta mal aliento					
13	Auto percibe la sensación de acidez en la boca					
14	Presenta sarro o calculo dental					
15	Auto percibe que sus dientes han cambiado de posición					
16	Presenta dolores frecuentes en todos los dientes					
17	Auto percibe espacios entre los dientes en forma de triángulos negros					
18	Auto percibe la presencia de pus entre los dientes					
DIMENSION 3: RECESION GINGIVAL						
19	Presenta sensibilidad al frío					
20	Presenta sensibilidad al calor					
21	Presenta sensibilidad a comidas ácidas					
22	Percibe que un diente es más largo que otro					
23	Observa al descubierto la superficie de la raíz del diente					
24	Usted se cepilla los dientes de forma horizontal					
25	Muerde algún tipo de objetos inconscientemente(pluma, uñas, lápiz, pircing, etc)					

FICHA TÉCNICA

Nombre del instrumento	Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales
Autor	Page y Kornman
Adaptación y/o modificación	Victor Vallejo
Objetivo del estudio	Identificar la incidencia de tener enfermedad periodontal
Técnica e instrumento	Encuesta-Cuestionario
Población objeto de estudio	Personal de salud
Ubicación de la población	Guayaquil-Ecuador
Total de población	70
Muestra	70
Fecha o período de recolección de información	Mayo 2023
Período de procesamiento de la información	Junio 2023
Dimensiones que mide	Gingivitis, periodontitis, recesión gingival
Rangos o niveles	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
Tipo de escala	Ordinal
Número de Items	25
Método de validez	Juicio de Expertos
Método de confiabilidad	A través de estudio piloto el valor de Alfa de Cronbach 0,81
Observaciones	Ninguna

ANEXO 5. CERTIFICADOS DE VALIDEZ EXPERTO 1, VARIABLE 1

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Msc. Andrés Pozo Pincay

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2023, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Firma

Víctor Vallejo Mera

CI 0919425314

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Andrés Pozo Pincay
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	no
Nro. DNI:	0926665084
Firma del experto	 Andrés Pozo Pincay

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario del Contenido del Trabajo-modificado
Autor (a):	Karasek
Objetivo:	Medir el estrés laboral
Administración:	Individual
Año:	1998
Ambito de aplicación:	Personal de salud
Dimensiones:	Sobrecarga laboral, ambiente laboral, ambiente social
Confiabilidad:	Si
Escala:	Ordinal
Niveles o rango:	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario del Contenido del Trabajo-modificado elaborado por Karasek en el año 1998, modificado para adaptarlo a la presente investigación, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.

COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: Estrés Laboral

Definición de la variable:

Es la presión en el trabajo, acorde a la cantidad de responsabilidades que se le dé a cada trabajador, como las interrupciones que va teniendo por la asignación de nuevas obligaciones, aumenta la exigencia psicológica, determinando un factor cuantitativo. (Chiang et al, 2013)

Dimensión 1: Sobrecarga laboral

Definición de la dimensión:

Carrión y Hernández en (2018) son las exigencias en el trabajo, sean estas de tipo emocional, calidad, cantidad entre otras, mayor será la prevalencia de que el trabajador se enferme o padezca de estrés.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cantidad de trabajo	1.Tengo que trabajar de manera muy intensa	4	4	4	
Cantidad de trabajo	2.Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo físico	4	4	4	
Cantidad de trabajo	3.Realizo muchas actividades laborales diarias	4	4	4	
Exigencias intelectuales	4.Mi trabajo a menudo implica exigencias contradictorias	4	4	4	

Exigencias intelectuales	5. Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo mental	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	6. Tengo que realizar demasiado trabajo en un tiempo corto	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	7. Tengo que trabajar muy rápido	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	8. Tengo suficiente tiempo para hacer todo	4	4	4	

Dimensión 2: Ambiente Laboral

Definición de la dimensión:

Carrión y Hernández en (2018), realizan una aportación sobre el ambiente laboral, indicando que la relación que tiene el trabajador y el espacio de su trabajo, producen un riesgo en la parte sicosocial, si no son controlados podrían generar problemas que aumenten el estrés como el desgaste físico, psicológico y social del individuo.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Posibilidad de decisión	1. Tengo opción para decidir cómo hago mi trabajo	4	4	4	
Posibilidad de decisión	2. Tengo opción para decidir lo que hago en mi trabajo	4	4	4	
Posibilidad de decisión	3. Puedo influir sobre la cantidad de trabajo que me dan	4	4	4	
Condiciones de trabajo	4. Trabajo en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden	4	4	4	

	provocarme una caída				
Condiciones de trabajo	5. Utilizo equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarme daños	4	4	4	
Condiciones de trabajo	6. Trabajo en la proximidad de huecos, escaleras y/o desniveles, que pueden provocarme una caída	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	7. Realizo tareas que me obligan a mantener posturas incómodas	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	8. Realizo movimientos repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos cada pocos segundos	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	9. Manipulo materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, animales, material de laboratorio, etc.)	4	4	4	

Dimensión 3: Ambiente Social

Definición de la dimensión:

Otero en (2011), considera al estrés como una problemática en la adaptación al entorno, en esta ocasión dirigido al trabajo, teniendo variables importantes dentro de las dimensiones del estrés laboral como el ambiente social, apoyo social, considerándola una variable moduladora, que origina una respuesta que trae como efecto problema psicológico, fisiológico en el individuo.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apoyo de compañeros	1. Hay un ambiente tranquilo y agradable donde trabajo	4	4	4	
Apoyo de compañeros	2. Hay un buen espíritu de unidad	4	4	4	
Apoyo de compañeros	3. Mis colegas me apoyan cuando los necesito en asuntos extra laboral	4	4	4	
Apoyo de compañeros	4. La gente entiende que puedo tener un mal día	4	4	4	
Apoyo del supervisor	5. Me llevo bien con mis superiores	4	4	4	
Apoyo del supervisor	6. Tengo acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral	4	4	4	
Apoyo del supervisor	7. Mi supervisor se preocupa por nuestro bienestar físico y mental	4	4	4	

Apoyo del supervisor	8. Recibo ayuda de mis superiores o jefes inmediatos en la realización mi trabajo	4	4	4	
----------------------	---	---	---	---	--

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2005) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver: <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

ANEXO 6. CERTIFICADOS DE VALIDEZ EXPERTO 1, VARIABLE 2

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Msc. Andrés Pozo Pincay

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2023, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente

Firma

Víctor Vallejo Mera

CI 0919425314

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Andrés Pozo Pincay
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clinica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Mas de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	no
Nro. DNI:	0926665084
Firma del experto	 Andrés Pozo Pincay

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales
Autor (a):	Victor Vallejo Mera
Objetivo:	Identificar la incidencia de tener enfermedad periodontal
Administración:	Individual
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Personal de salud
Dimensiones:	Gingivitis, Periodontitis, recesión gingival
Confiabilidad:	Si
Escala:	Dicotomica
Niveles o rango:	1 No - 2 Si
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales elaborado por Victor Vallejo en el año 2023, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 02: Enfermedades periodontales

Definición de la variable:

Es la presencia de la placa bacteriana como principal causa de la patología periodontal, se lo describe de forma lineal causal, como estos microorganismos y las toxinas que ellos producen, hacen que se produzcan una respuesta inflamatoria, sumados a factores ambientales, genéticos, adquiridos, causando de esta manera la pérdida de colágeno en los tejidos, en especial el tejido conectivo, donde se evidencia clínicamente los signos iniciales y propagación de la enfermedad periodontal. (Pardo y Hernández, 2018)

Dimensión 1: Gingivitis

Definición de la dimensión:

Calsina y Simó el (2017), mencionan el concepto de una de las dimensiones de nuestro estudio la gingivitis, que es una inflamación exclusivamente a nivel de las encías, como aspecto clínico principal está el sangrado en las encías o gingivorragia. En este estado patológico diagnosticado oportunamente puede ser reversible con un pronóstico de tratamiento muy bueno para el paciente.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sangrado gingival	1. Cuando se cepilla los dientes, presente algún tipo de sangrado en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	2. Cuando utiliza hilo dental, presente algún tipo de sangrado en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	3. Siente algún tipo de picazón en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	4. En ocasiones siente el sabor	4	4	4	

		o sensación de sangre				
Textura gingival	5.	Sus encías nota un color rojo oscuro	4	4	4	
Textura gingival	6.	En sus dientes observa un color amarillento	4	4	4	
Textura gingival	7.	Observa en sus encías agrandamiento o de la papila en alguna zona de la boca	4	4	4	
Textura gingival	8.	Observa en sus encías una superficie lisa y brillante.	4	4	4	
Textura gingival	9.	Observa en sus encías algún tipo de inflamación	4	4	4	

Dimensión 2: Periodontitis

Definición de la dimensión:

Sanz et al., en (2022), define a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Movimiento de los dientes	1. Presenta algún tipo de movilidad en los dientes	4	4	4	
Movimiento de los dientes	2. Perdió algún diente por movilidad	4	4	4	
Halitosis	3. Presenta mal aliento	4	4	4	
Halitosis	4. Auto percibe la sensación	4	4	4	

	de acidez en la boca				
Afecciones periodontales	5. Presenta sarro o calculo dental	4	4	4	
Afecciones periodontales	6. Auto percibe que sus dientes han cambiado de posición	4	4	4	
Afecciones periodontales	7. Presenta dolores frecuentes en todos los dientes	4	4	4	
Afecciones periodontales	8. Auto percibe espacios entre los dientes en forma de triángulos negros	4	4	4	
Afecciones periodontales	9. Auto percibe la presencia de pus entre los dientes	4	4	4	

Dimensión 3: Recesión Gingival

Definición de la dimensión:

Sanz et al., en (2022), define a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hipersensibilidad	1. Presenta sensibilidad al frío	4	4	4	
Hipersensibilidad	2. Presenta sensibilidad al calor	4	4	4	
Hipersensibilidad	3. Presenta sensibilidad a comidas ácidas	4	4	4	

Signos clínicos	4. Percibe que un diente es más largo que otro	4	4	4	
Signos clínicos	5. Observa al descubierto la superficie de la raíz del diente	4	4	4	
Hábitos	6. Usted se cepilla los dientes de forma horizontal	4	4	4	
Hábitos	7. Muerde algún tipo de objetos inconscientemente(pluma, uñas, lápiz, pircing, etc)	4	4	4	

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de 7 hasta 20 expertos, Hyrkkö et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindaría una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Vuotilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkkö et al. (2003).

Ver: <https://www.revistasapex.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

ANEXO 7. CERTIFICADOS DE VALIDEZ EXPERTO 2, VARIABLE 1

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señorita: Msc. Edison Bosquez Bosquez

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2023, aula 9, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Firma

Víctor Vallejo Mera

CI 0919425314

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Edison Bosquez Bosquez
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Area de formación académica:	Clinica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Areas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	no
Nro. DNI:	0921975066
Firma del experto	

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario del Contenido del Trabajo-modificado
Autor (a):	Karasek
Objetivo:	Medir el estrés laboral
Administración:	Individual
Año:	1998
Ambito de aplicación:	Personal de salud
Dimensiones:	Sobrecarga laboral, ambiente laboral, ambiente social
Confiabilidad:	Si
Escala:	Ordinal
Niveles o rango:	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario del Contenido del Trabajo-modificado elaborado por Karasek en el año 1998, modificado para adaptarlo a la presente investigación, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis

		adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: Estrés Laboral

Definición de la variable:

Es la presión en el trabajo, acorde a la cantidad de responsabilidades que se le dé a cada trabajador, como las interrupciones que va teniendo por la asignación de nuevas obligaciones, aumenta la exigencia psicológica, determinando un factor cuantitativo. (Chiang et al., 2013)

Dimensión 1: Sobrecarga laboral

Definición de la dimensión:

Carrón y Hernández en (2018) son las exigencias en el trabajo, sean estas de tipo emocional, calidad, cantidad entre otras, mayor será la prevalencia de que el trabajador se enferme o padezca de estrés.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cantidad de trabajo	1.Tengo que trabajar de manera muy intensa	4	4	4	
Cantidad de trabajo	2.Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo físico	4	4	4	
Cantidad de trabajo	3.Realizo muchas actividades laborales diarias	4	4	4	
Exigencias intelectuales	4.Mi trabajo a menudo implica exigencias contradictorias	4	4	4	
Exigencias intelectuales	5.Mi trabajo requiere	4	4	4	

	demasiado esfuerzo mental				
Presión del tiempo de trabajo	6.Tengo que realizar demasiado trabajo en un tiempo corto	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	7.Tengo que trabajar muy rápido	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	8.Tengo suficiente tiempo para hacer todo	4	4	4	

Dimensión 2: Ambiente Laboral

Definición de la dimensión:

Carrión y Hernández en (2018), realizan una aportación sobre el ambiente laboral, indicando que la relación que tiene el trabajador y el espacio de su trabajo, producen un riesgo en la parte sicosocial, si no son controlados podrían generar problemas que aumenten el estrés como el desgaste físico, psicológico y social del individuo.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Posibilidad de decisión	1. Tengo opción para decidir cómo hago mi trabajo	4	4	4	
Posibilidad de decisión	2. Tengo opción para decidir lo que hago en mi trabajo	4	4	4	
Posibilidad de decisión	3. Puedo influir sobre la cantidad de trabajo que me dan	4	4	4	
Condiciones de trabajo	4. Trabajo en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarme una caída	4	4	4	

Condiciones de trabajo	5. Utilizo equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarme daños	4	4	4	
Condiciones de trabajo	6. Trabajo en la proximidad de huecos, escaleras y/o desniveles, que pueden provocarme una caída	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	7. Realizo tareas que me obligan a mantener posturas incómodas	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	8. Realizo movimientos repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos cada pocos segundos	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	9. Manipulo materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, animales, material de laboratorio, etc.)	4	4	4	

Dimensión 3: Ambiente Social

Definición de la dimensión:

Otero en (2011), considera al estrés como una problemática en la adaptación al entorno, en esta ocasión dirigido al trabajo, teniendo variables importantes dentro de las dimensiones del estrés laboral como el ambiente social, apoyo social, considerándola una variable moduladora, que origina una respuesta que trae como efecto problema psicológico, fisiológico en el individuo.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apoyo de compañeros	1. Hay un ambiente tranquilo y agradable donde trabajo	4	4	4	
Apoyo de compañeros	2. Hay un buen espíritu de unidad	4	4	4	
Apoyo de compañeros	3. Mis colegas me apoyan cuando los necesito en asuntos extra laboral	4	4	4	
Apoyo de compañeros	4. La gente entiende que puedo tener un mal día	4	4	4	
Apoyo del supervisor	5. Me llevo bien con mis superiores	4	4	4	
Apoyo del supervisor	6. Tengo acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral	4	4	4	
Apoyo del supervisor	7. Mi supervisor se preocupa por nuestro bienestar	4	4	4	

	físico y mental				
Apoyo del supervisor	8. Recibo ayuda de mis superiores o jefes inmediatos en la realización mi trabajo	4	4	4	



EDISON ROLANDO
BOSQUEZ BOSQUEZ

Firma
CI 0921975066

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2005) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkás et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkás et al. (2003).

Ver: <https://www.revistaspacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

ANEXO 8. CERTIFICADOS DE VALIDEZ EXPERTO 2, VARIABLE 2

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Msc. Edison Bosquez Bosquez

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2023, aula 9, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Firma

Víctor Vallejo Mera

CI 0919425314

1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Edison Rolando Bosquez Bosquez
Grado profesional:	Maestría (x) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Social () Educativa () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Salud
Institución donde labora:	Ministerio de Salud Pública
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	no
Nro. DNI:	0921975066
Firma del experto	 Firmado electrónicamente por: EDISON ROLANDO BOSQUEZ BOSQUEZ

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales
Autor (a):	Victor Vallejo Mera
Objetivo:	Identificar la incidencia de padecer enfermedad periodontal
Administración:	Individual
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Personal de salud
Dimensiones:	Gingivitis, periodontitis, recesión gingival
Confiabilidad:	Si
Escala:	Ordinal
Niveles o rango:	Siempre (5); Casi siempre (4); A veces (3); Casi nunca (2); Nunca (1)
Cantidad de ítems:	25
Tiempo de aplicación:	15 minutos

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el Cuestionario de autopercepción de enfermedades periodontales elaborado por Victor Vallejo en el año 2023, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 02: Enfermedades periodontales

Definición de la variable:

Es la presencia de la placa bacteriana como principal causa de la patología periodontal, se lo describe de forma lineal causal, como estos microorganismos y las toxinas que ellos producen, hacen que se produzcan una respuesta inflamatoria, sumados a factores ambientales, genéticos, adquiridos, causando de esta manera la pérdida de colágeno en los tejidos, en especial el tejido conectivo, donde se evidencia clínicamente los signos iniciales y propagación de la enfermedad periodontal. (Pardo y Hernández, 2018)

Dimensión 1: Gingivitis

Definición de la dimensión:

Calsina y Simó el (2017), mencionan el concepto de una de las dimensiones de nuestro estudio la gingivitis, que es una inflamación exclusivamente a nivel de las encías, como aspecto clínico principal está el sangrado en las encías o gingivorragia. En este estado patológico diagnosticado oportunamente puede ser reversible con un pronóstico de tratamiento muy bueno para el paciente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sangrado gingival	1. Cuando se cepilla los dientes, presente algún tipo de sangrado en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	2. Cuando utiliza hilo dental, presente algún tipo de sangrado en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	3. Siente algún tipo de picazón en las encías	4	4	4	

Sangrado gingival	4. En ocasiones siente el sabor o sensación de sangre	4	4	4	
Textura gingival	5. Sus encías nota un color rojo oscuro	4	4	4	
Textura gingival	6. En sus dientes observa un color amarillento	4	4	4	
Textura gingival	7. Observa en sus encías agrandamiento de la papila en alguna zona de la boca	4	4	4	
Textura gingival	8. Observa en sus encías una superficie lisa y brillante.	4	4	4	
Textura gingival	9. Observa en sus encías algún tipo de inflamación	4	4	4	

Dimensión 2: Periodontitis

Definición de la dimensión:

Sanz et al., en (2022), define a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Movimiento de los dientes	1. Presenta algún tipo de movilidad en los dientes	4	4	4	
Movimiento de los dientes	2. Perdió algún dientes por movilidad	4	4	4	
Halitosis	3. Presenta mal aliento	4	4	4	
Halitosis	4. Auto percibe la	4	4	4	

	sensación de acidez en la boca				
Afecciones periodontales	5. Presenta sarro o calculo dental	4	4	4	
Afecciones periodontales	6. Auto percibe que sus dientes han cambiado de posición	4	4	4	
Afecciones periodontales	7. Presenta dolores frecuentes en todos los dientes	4	4	4	
Afecciones periodontales	8. Auto percibe espacios entre los dientes en forma de triángulos negros	4	4	4	
Afecciones periodontales	9. Auto percibe la presencia de pus entre los dientes	4	4	4	

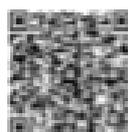
Dimensión 3: Recesión Gingival

Definición de la dimensión:

Sanz et al., en (2022), define a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hipersensibilidad	1. Presenta sensibilidad al frío	4	4	4	
Hipersensibilidad	2. Presenta sensibilidad al calor	4	4	4	
Hipersensibilidad	3. Presenta sensibilidad a comidas ácidas	4	4	4	

Signos clínicos	4. Percibe que un diente es más largo que otro	4	4	4	
Signos clínicos	5. Observa al descubierto la superficie de la raíz del diente	4	4	4	
Hábitos	6. Usted se cepilla los dientes de forma horizontal	4	4	4	
Hábitos	7. Muerde algún tipo de objetos inconscientemente(pluma, uñas, lápiz, pircing, etc)	4	4	4	



EDISON ROLANDO
BOSQUEZ BOSQUEZ

Firma

CI 0921975066

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkkö et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindaría una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkkö et al. (2003).

Ver: <https://www.revistasapacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

ANEXO 9. CERTIFICADOS DE VALIDEZ EXPERTO 3, VARIABLE 1

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señorita: Msc. Yadirá Ayala Sorroza

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2023, aula 9, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



VÍCTOR VALLEJO MERA

Firma

Víctor Vallejo Mera

CI 0919425314

El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
	RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	
1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.	
2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.	
3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.	
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.	

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 01: Estrés Laboral

Definición de la variable:

Es la presión en el trabajo, acorde a la cantidad de responsabilidades que se le dé a cada trabajador, como las interrupciones que va teniendo por la asignación de nuevas obligaciones, aumenta la exigencia psicológica, determinando un factor cuantitativo. (Chiang et al., 2013)

Dimensión 1: Sobrecarga laboral

Definición de la dimensión:

Carrión y Hernández en (2018) son las exigencias en el trabajo, sean estas de tipo emocional, calidad, cantidad entre otras, mayor será la prevalencia de que el trabajador se enferme o padezca de estrés.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cantidad de trabajo	1.Tengo que trabajar de manera muy intensa	4	4	4	
Cantidad de trabajo	2.Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo físico	4	4	4	
Cantidad de trabajo	3.Realizo muchas actividades laborales diarias	4	4	4	
Exigencias intelectuales	4.Mi trabajo a menudo implica exigencias contradictorias	4	4	4	
Exigencias intelectuales	5.Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo mental	4	4	4	

Presión del tiempo de trabajo	6.Tengo que realizar demasiado trabajo en un tiempo corto	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	7.Tengo que trabajar muy rápido	4	4	4	
Presión del tiempo de trabajo	8.Tengo suficiente tiempo para hacer todo	4	4	4	

Dimensión 2: Ambiente Laboral

Definición de la dimensión:

Carrión y Hernández en (2018), realizan una aportación sobre el ambiente laboral, indicando que la relación que tiene el trabajador y el espacio de su trabajo, producen un riesgo en la parte sicosocial, si no son controlados podrían generar problemas que aumenten el estrés como el desgaste físico, psicológico y social del individuo.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Posibilidad de decisión	1. Tengo opción para decidir cómo hago mi trabajo	4	4	4	
Posibilidad de decisión	2. Tengo opción para decidir lo que hago en mi trabajo	4	4	4	
Posibilidad de decisión	3. Puedo influir sobre la cantidad de trabajo que me dan	4	4	4	
Condiciones de trabajo	4. Trabajo en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarme una caída	4	4	4	
Condiciones de trabajo	5. Utilizo equipos, instrumento	4	4	4	

	s, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarme daños				
Condiciones de trabajo	6. Trabajo en la proximidad de huecos, escaleras y/o desniveles, que pueden provocarme una caída	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	7. Realizo tareas que me obligan a mantener posturas incómodas	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	8. Realizo movimiento s repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos cada pocos segundos	4	4	4	
Condiciones ergonómicas	9. Manipulo materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, animales, material de laboratorio, etc.)	4	4	4	

Dimensión 3: Ambiente Social

Definición de la dimensión:

Otero en (2011), considera al estrés como una problemática en la adaptación al entorno, en esta ocasión dirigido al trabajo, teniendo variables importantes dentro de las dimensiones del estrés laboral como el ambiente social, apoyo social, considerándola una variable moduladora, que origina una respuesta que trae como efecto problema psicológico, fisiológico en el individuo.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Apoyo de compañeros	1. Hay un ambiente tranquilo y agradable donde trabajo	4	4	4	
Apoyo de compañeros	2. Hay un buen espíritu de unidad	4	4	4	
Apoyo de compañeros	3. Mis colegas me apoyan cuando los necesito en asuntos extra laboral	4	4	4	
Apoyo de compañeros	4. La gente entiende que puedo tener un mal día	4	4	4	
Apoyo del supervisor	5. Me llevo bien con mis superiores	4	4	4	
Apoyo del supervisor	6. Tengo acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral	4	4	4	
Apoyo del supervisor	7. Mi supervisor se preocupa por nuestro bienestar físico y mental	4	4	4	

Apoyo del supervisor	8. Recibo ayuda de mis superiores o jefes inmediatos en la realización mi trabajo	4	4	4	
----------------------	---	---	---	---	--



Trabajo desarrollado por
YADIRA
PATRICIA AYALA
SORRIZA

Firma
 CI 0919269092

Pd. el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1936) (citados en McGarland et al. 2005) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkkä et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkkä et al. (2003).

Ver: <https://www.revistaspacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

ANEXO 10. CERTIFICADOS DE VALIDEZ EXPERTO 3, VARIABLE 2

VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Msc. Yadira Ayala Sorroza

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de Maestría en gestión de los servicios de la salud, de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima, promoción 2023, aula 9, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Firma

Víctor Vallejo Mera

CI 0919425314

	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

Instrumento que mide la variable 02: Enfermedades periodontales

Definición de la variable:

Es la presencia de la placa bacteriana como principal causa de la patología periodontal, se lo describe de forma lineal causal, como estos microorganismos y las toxinas que ellos producen, hacen que se produzcan una respuesta inflamatoria, sumados a factores ambientales, genéticos, adquiridos, causando de esta manera la pérdida de colágeno en los tejidos, en especial el tejido conectivo, donde se evidencia clínicamente los signos iniciales y propagación de la enfermedad periodontal. (Pardo y Hernández, 2018)

Dimensión 1: Gingivitis

Definición de la dimensión:

Calsina y Simó el (2017), mencionan el concepto de una de las dimensiones de nuestro estudio la gingivitis, que es una inflamación exclusivamente a nivel de las encías, como aspecto clínico principal está el sangrado en las encías o gingivorragia. En este estado patológico diagnosticado oportunamente puede ser reversible con un pronóstico de tratamiento muy bueno para el paciente.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Sangrado gingival	1. Cuando se cepilla los dientes, presente algún tipo de sangrado en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	2. Cuando utiliza hilo dental, presente algún tipo de sangrado en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	3. Siente algún tipo de picazón en las encías	4	4	4	
Sangrado gingival	4. En ocasiones siente el sabor o sensación de sangre	4	4	4	

Textura gingival	5. Sus encías nota un color rojo oscuro	4	4	4	
Textura gingival	6. En sus dientes observa un color amarillento	4	4	4	
Textura gingival	7. Observa en sus encías agrandamiento de la papila en alguna zona de la boca	4	4	4	
Textura gingival	8. Observa en sus encías una superficie lisa y brillante.	4	4	4	
Textura gingival	9. Observa en sus encías algún tipo de inflamación	4	4	4	

Dimensión 2: Periodontitis

Definición de la dimensión:

Sanz et al., en (2022), define a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Indicadores	Item	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Movimiento de los dientes	1. Presenta algún tipo de movilidad en los dientes	4	4	4	
Movimiento de los dientes	2. Perdió algún dientes por movilidad	4	4	4	
Halitosis	3. Presenta mal aliento	4	4	4	
Halitosis	4. Auto percibe la sensación de acidez en la boca	4	4	4	

Afecciones periodontales	5. Presenta sarro o calculo dental	4	4	4	
Afecciones periodontales	6. Auto percibe que sus dientes han cambiado de posición	4	4	4	
Afecciones periodontales	7. Presenta dolores frecuentes en todos los dientes	4	4	4	
Afecciones periodontales	8. Auto percibe espacios entre los dientes en forma de triángulos negros	4	4	4	
Afecciones periodontales	9. Auto percibe la presencia de pus entre los dientes	4	4	4	

Dimensión 3: Recesión Gingival

Definición de la dimensión:

Sanz et al., en (2022), define a la periodontitis, como la pérdida del tejido de sostén del diente, evaluado clínicamente mediante el sondaje periodontal, complementando con estudios imagenológicos como radiografías o tomografías, obteniendo una profundidad de sondaje comúnmente mayor a 4 milímetros, lesiones óseas, furca, esto debe ser provocada por una bacteria, para ser una periodontitis.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hipersensibilidad	1. Presenta sensibilidad al frío	4	4	4	
Hipersensibilidad	2. Presenta sensibilidad al calor	4	4	4	
Hipersensibilidad	3. Presenta sensibilidad a comidas ácidas	4	4	4	
Signos clínicos	4. Percibe que un diente es más largo que otro	4	4	4	

Signos clínicos	5. Observa al descubierto la superficie de la raíz del diente	4	4	4	
Hábitos	6. Usted se cepilla los dientes de forma horizontal	4	4	4	
Hábitos	7. Muerde algún tipo de objetos inconscientemente (pluma, uñas, lápiz, pircing, etc)	4	4	4	



Trabajo distribuido por:
YADIRA
PATRICIA AYALA
SORRUCIA

Firma

CI 0919269092

Pd: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Geble y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGarland et al. 2005) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkkä et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Lintkkanen, 1995, citados en Hyrkkä et al. (2003).

Ver: <https://www.revistasapacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

ANEXO 11. VERIFICACIÓN DE GRADOS DE LOS EXPERTOS

Msc. Yadira Ayala Sorroza

REGISTRO NACIONAL DE
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Ayala sorroza Yadira Patricia

Ingrese sus Apellidos y Nombres completos

TC9FM

Ingrese el código de la Imagen

Q BUSCAR **IMPRIMIR** **X LIMPIAR**

(**) Si existe alguna observación en tu nombre o DNI [haz clic aquí](#).

Resultado

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
AYALA SORROZA, YADIRA PATRICIA PASAPORTE 0919269092	MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD Fecha de diploma: 11/07/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL Fecha matrícula: 06/04/2020 Fecha egreso: 07/02/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. PERU

Msc. Edison Bosquez Bosquez

Información Personal

Identificación: 0921975066

Imprimir Información

Nombres: BOSQUEZ BOSQUEZ EDISON ROLANDO

Género: MASCULINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAGISTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD	UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL	Nacional		1028-15-88063103	2015-06-26	
ODONTOLOGO ESPECIALISTA EN ODOTOPEDIATRIA	UNIVERSIDAD DEL SALVADOR BUENOS AIRES	Extranjero		032184298	2017-03-27	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
ODONTOLOGO	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-08-880335	2008-09-22	

Msc. Francisco Pozo Pincay

Información Personal

Identificación: 0926665084

Imprimir Información

Nombres: POZO PINCAY FRANCISCO ANDRES

Género: MASCULINO

Nacionalidad: ECUADOR

Título(s) de cuarto nivel o posgrado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MAGISTER EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DEL LITORAL	Nacional		1021-2022-2547020	2022-10-20	

Título(s) de tercer nivel de grado

Título	Institución de Educación Superior	Tipo	Reconocido Por	Número de Registro	Fecha de Registro	Observación
MEDICO	UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	Nacional		1006-2017-1855304	2017-06-19	

ANEXO 12. BASE DE DATOS Y EVIDENCIA PRUEBA PILOTO, VARIABLE 1

Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023

Variable 1 Estrés laboral: (1)Nunca, (2)casi nunca, (3)a veces, (4)casi siempre, (5)siempre

		DEMANDAS PSICOLÓGICAS							LATITUD DE CONTROL LABORAL									APOYO SOCIAL								
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1		5	4	4	5	3	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	4	5	5	4	3	5	5	5
2		3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	4	3	4	5	1	3	4	4	4	5	3	5	5	3
3		3	3	5	5	3	4	3	4	5	4	5	5	3	5	1	1	3	5	5	4	4	3	5	5	5
4		2	1	2	5	1	3	3	3	5	5	5	3	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	5	5	5
5		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	5	4	3
6		3	1	3	3	2	1	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	3	4	3
7		3	2	3	5	2	1	2	3	4	5	4	2	4	3	3	1	2	5	5	5	4	4	5	5	5
8		3	2	3	5	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9		3	3	2	4	1	2	2	3	3	2	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	4	4	5	5	5
10		3	4	3	5	3	5	5	5	3	4	3	2	2	1	2	1	1	3	4	5	5	4	5	5	5



docs.google.com



5



Formulario sin título



Enviar



Preguntas Respuestas 46 Configuración

Estrés Laboral

Datos Generales

Correo Electrónico *

Texto de respuesta breve

Ocupación *

Texto de respuesta breve

Sexo *

Masculino

Femenino

Edad *

Texto de respuesta breve

Da su consentimiento informado para la aplicación de esta encuesta *

Sí

No

Instrucciones

El presente cuestionario pretende medir el nivel de estrés laboral por lo que se solicita que se responda con total honestidad y severidad acorde a su situación laboral actual. A continuación, encontrará una serie de preguntas de opción única, debe marcar con una (X), la alternativa que crea conveniente, no deje ninguna pregunta sin responder.

Escala	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre
Valor	1	2	3	4	5

Tengo que trabajar de manera muy intensa *

Nunca

Casi nunca

A veces

Casi siempre

Siempre

Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo físico *

Nunca

Casi nunca



ANEXO 13. BASE DE DATOS Y EVIDENCIA PRUEBA PILOTO, VARIABLE 2

Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil – Ecuador, 2023

Variable 2 Enfermedades periodontales: (1)Nunca, (2)casi nunca, (3)a veces, (4)casi siempre, (5)siempre

	Gingivitis									Periodontitis									Recesión gingival						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
1	3	3	3	3	1	2	3	3	3	5	1	5	4	5	1	4	4	1	3	1	5	2	5	5	4
2	4	4	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	3	5	4	2	2	1	5	3	4	3	3
3	5	5	5	5	2	4	5	4	5	5	5	4	4	5	3	4	4	4	3	3	5	3	4	3	3
4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	3	3	3	5	3	5	3	5
5	5	1	3	3	1	2	3	3	3	5	5	5	3	5	2	5	5	1	2	3	3	3	3	3	3
6	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5
7	4	4	5	1	4	1	5	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	3	3	3	3	3	3	3
8	5	5	4	4	5	4	5	5	4	5	4	5	2	5	5	5	5	1	2	3	3	2	5	5	5
9	4	4	5	1	4	1	5	5	5	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	3	5	5	5	3	5
10	5	4	5	1	4	1	5	5	5	4	4	5	2	4	1	5	5	1	2	3	5	2	4	5	5

Enfermedades Periodontales

Descripción del formulario

Correo Electrónico *

Texto de respuesta breve

Datos generales

Descripción (opcional)

Ocupación: *

Texto de respuesta breve

Sexo: *

- Masculino
- Femenino

Edad: *

Texto de respuesta breve

Da su consentimiento informado para la aplicación de esta encuesta *

- Si
- No

Instrucciones

El presente cuestionario de manifestaciones orales auto reportadas pretende medir la variable enfermedades periodontales, por lo que se solicita que se responda con honestidad y total severidad. Marque "SI" o "NO" según considere Ud. las manifestaciones periodontales que presenta actualmente, no deje ninguna pregunta sin responder

DIMENSIÓN 1: GINGIVITIS

Descripción (opcional)

Cuando se cepilla los dientes, presente algún tipo de sangrado en las encías *

- Si
- No

Cuando utiliza hilo dental, presente algún tipo de sangrado en las encías *

- Si

ANEXO 14. VALIDEZ V DE AIKEN, VARIABLE 1

ITEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V		
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3				
1	4	4	4	12	1,33		
2	4	4	4	12	1,33		
3	4	4	4	12	1,33		
4	4	4	4	12	1,33		
5	4	4	4	12	1,33	Nro de jueces:	3
6	4	4	4	12	1,33	c: Número de valores de la escala de valoración :	4
7	4	4	4	12	1,33		
8	4	4	4	12	1,33		
9	4	4	4	12	1,33		
10	4	4	4	12	1,33		
11	4	4	4	12	1,33		
12	4	4	4	12	1,33		
13	4	4	4	12	1,33		
14	4	4	4	12	1,33		
15	4	4	4	12	1,33		
16	4	4	4	12	1,33		
17	4	4	4	12	1,33		
18	4	4	4	12	1,33		
19	4	4	4	12	1,33		
20	4	4	4	12	1,33		
21	4	4	4	12	1,33		
22	4	4	4	12	1,33		
23	4	4	4	12	1,33		
24	4	4	4	12	1,33		
25	4	4	4	12	1,33		
V DE AIKEN GENERAL					1,33		

ANEXO 15. VALIDEZ V DE AIKEN, VARIABLE 2

ITEM	CALIFICACIONES DE LOS JUECES			SUMA	V		
	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ 3				
1	4	4	4	12	1,33		
2	4	4	4	12	1,33		
3	4	4	4	12	1,33		
4	4	4	4	12	1,33		
5	4	4	4	12	1,33	Nro de jueces:	3
6	4	4	4	12	1,33	c: Número de valores de la escala de valoración :	4
7	4	4	4	12	1,33		
8	4	4	4	12	1,33		
9	4	4	4	12	1,33		
10	4	4	4	12	1,33		
11	4	4	4	12	1,33		
12	4	4	4	12	1,33		
13	4	4	4	12	1,33		
14	4	4	4	12	1,33		
15	4	4	4	12	1,33		
16	4	4	4	12	1,33		
17	4	4	4	12	1,33		
18	4	4	4	12	1,33		
19	4	4	4	12	1,33		
20	4	4	4	12	1,33		
21	4	4	4	12	1,33		
22	4	4	4	12	1,33		
23	4	4	4	12	1,33		
24	4	4	4	12	1,33		
25	4	4	4	12	1,33		
V DE AIKEN GENERAL					1,33		

ANEXO 16. RESULTADO CONFIABILIDAD, VARIABLE 1

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Tengo que trabajar de manera muy intensa	84	156	0,398	0,886
Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo físico	84,5	152,5	0,385	0,887
Realizo muchas actividades laborales diarias	84	155,333	0,356	0,887
Mi trabajo a menudo implica exigencias contradictorias	82,8	146,178	0,732	0,878
Mi trabajo requiere demasiado esfuerzo mental	84,9	159,433	0,192	0,89
Tengo que realizar demasiado trabajo en un tiempo corto	84,1	144,989	0,533	0,883
Tengo que trabajar muy rápido	84	147,778	0,556	0,882
Tengo suficiente tiempo para hacer todo	83,9	150,1	0,574	0,882
Tengo opción para decidir cómo hago mi trabajo	83,5	149,833	0,554	0,882
Tengo opción para decidir lo que hago en mi trabajo	83,3	147,122	0,626	0,88
Puedo influir sobre la cantidad de trabajo que me dan	83,4	150,933	0,517	0,883
Trabajo en suelos o pisos inestables, irregulares y/o resbaladizos, que pueden provocarme una caída	83,9	151,878	0,429	0,886
Utilizo equipos, instrumentos, herramientas y/o máquinas de trabajo que pueden provocarme daños	83,5	152,056	0,457	0,885
Trabajo en la proximidad de huecos, escaleras y/o desniveles, que pueden provocarme una caída	83,5	143,833	0,563	0,882
Realizo tareas que me obligan a mantener posturas incómodas	83,8	159,511	0,076	0,898
Realizo movimientos repetitivos, casi idénticos con los dedos, manos o brazos cada poco segundo	85,6	157,156	0,237	0,89
Manipulo materiales, animales o personas que pueden estar infectados (basura, fluidos corporales, animales, material de laboratorio, etc.)	84,6	151,156	0,327	0,89
Hay un ambiente tranquilo y agradable donde trabajo	83,1	152,989	0,506	0,884
Hay un buen espíritu de unidad	82,9	147,656	0,814	0,878
Mis colegas me apoyan cuando los necesito en asuntos extra laboral	82,8	151,733	0,703	0,881
La gente entiende que puedo tener un mal día	83,1	150,767	0,528	0,883
Me llevo bien con mis superiores	83,6	156,044	0,335	0,887
Tengo acceso a un servicio de prevención de riesgos laborales o de salud laboral	82,4	153,6	0,587	0,883
Mi supervisor se preocupa por nuestro bienestar físico y mental	82,4	156,933	0,555	0,885
Recibo ayuda de mis superiores o jefes inmediatos en la realización mi trabajo	82,8	147,733	0,661	0,88

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

<u>Estadísticas de fiabilidad</u>	
<u>Cronbach</u>	<u>N de elementos</u>
,889	25

ANEXO 17. RESULTADO CONFIABILIDAD, VARIABLE 2

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Cuando se cepilla los dientes, presente algún tipo de sangrado en las encías	90,30	141,122	,140	,809
Cuando utiliza hilo dental, presente algún tipo de sangrado en las encías	90,80	128,400	,549	,793
Siente algún tipo de picazón en las encías	90,40	136,044	,323	,803
En ocasiones siente el sabor o sensación de sangre	91,50	126,278	,418	,799
Sus encías nota un color rojo oscuro	91,20	126,844	,434	,798
En sus dientes observa un color amarillento	91,70	116,900	,672	,781
Observa en sus encías agrandamiento de la papila en alguna zona de la boca	90,00	131,111	,621	,793
Observa en sus encías una superficie lisa y brillante.	90,10	132,767	,528	,797
Observa en sus encías algún tipo de inflamación	90,10	132,989	,516	,797
Presenta algún tipo de movilidad en los dientes	90,00	134,444	,377	,801
Perdió algún dientes por movilidad	90,80	124,622	,552	,791
Presenta mal aliento	90,10	141,211	,072	,813
Auto percibe la sensación de acidez en la boca	91,20	136,622	,212	,809
Presenta sarro o calculo dental	90,10	138,989	,170	,809
Auto percibe que sus dientes han cambiado de posición	92,20	130,178	,356	,802
Presenta dolores frecuentes en todos los dientes	90,30	137,122	,225	,807

Auto percibe espacios entre los dientes en forma de triángulos negros	90,30	138,233	,210	,808
Auto percibe la presencia de pus entre los dientes	92,20	119,067	,584	,788
Presenta sensibilidad al frío	92,00	135,111	,506	,799
Presenta sensibilidad al calor	91,80	130,178	,477	,796
Presenta sensibilidad a comidas ácidas	90,20	142,178	,031	,814
Percibe que un diente es más largo que otro	91,50	140,278	,090	,813
Observa al descubierto la superficie de la raíz del diente	90,30	139,789	,172	,809
Usted se cepilla los dientes de forma horizontal	90,80	140,178	,105	,812
Muerde algún tipo de objetos inconscientemente (pluma, uñas, lápiz, pircing, etc)	90,50	139,389	,147	,810

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

K: número de ítems

$\sum S_i^2$: Sumatoria de varianzas de los ítems

S_T^2 : Varianza de la suma de los ítems

<i>Estadísticas de fiabilidad</i>	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,809	25

ANEXO 18. TABLA DE BAREMACIÓN PERCENTILICA

Estadísticos

	N		Percentiles	
	Válido	Perdidos	33	66
Estrés laboral	70	25-76	77-87	88-125
Gingivitis	70	9-32	33-39	40-45
Periodontitis	70	9-29	30-36	37-45
Recesión gingival	70	7-23	24-25	26-35
Enfermedades periodontales	70	25-84	85-95	96-125

ANEXO 19. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por _____, de la Universidad _____.
La meta de este estudio es _____

_____.

Si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder preguntas en una entrevista (o completar una encuesta, o lo que fuera según el caso). Esto tomará aproximadamente _____ minutos de su tiempo.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario y a la entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Si alguna de las preguntas durante la entrevista le parecen incómodas, tiene usted el derecho de hacérselo saber al investigador o de no responderlas.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por _____. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es _____

_____.

Me han indicado también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente _____ minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a _____ al teléfono _____.

Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a _____ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante
(en letras de imprenta)

Firma del Participante

Fecha

ANEXO 20. PRUEBA DE NORMALIDAD

Prueba de normalidad de estrés laboral y las enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Enfermedades periodontales	,184	70	,020
Estrés laboral	,124	70	,009

ANEXO 21. CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Guayaquil, Mayo 2023

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

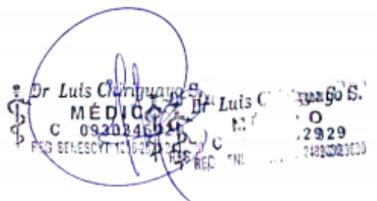
Autorización de: Permiso para elaborar proyecto de investigación denominado “Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023”.

Dr. Víctor Vallejo Mera
Odontólogo Especialista

Por medio de la presente se autoriza al Dr. Vallejo Mera Victor Hugo con C.I # 0919425314, alumno de la maestría en Gestión de los servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo, el acceso a nuestras instalaciones y recursos humanos para la recolección de datos de la tesis denominada “Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023”

Es todo lo que puedo decir en honor a la verdad, el interesado puede ser uso del documento a su conveniencia.

Att.



Dr. Luis Chiriguayo Saltos
MÉDICO
C 0920241094
REC 2929
2482003030

Dr. Luis Chiriguayo Saltos
Administrador Técnico CS Consuelo



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, SANCHEZ VASQUEZ SEGUNDO VICENTE, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Estrés laboral y enfermedades periodontales en el personal de salud de una unidad médica, Guayaquil, Ecuador, 2023", cuyo autor es VALLEJO MERA VICTOR HUGO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 15.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo 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.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 27 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
SANCHEZ VASQUEZ SEGUNDO VICENTE DNI: 09448538 ORCID: 0000-0001-6882-6982	Firmado electrónicamente por: SSANCHEZVA01 el 01-08-2023 12:59:57

Código documento Trilce: TRI - 0623581