

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

**Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del  
distrito de Yanahuanca Pasco 2021**

**Para optar el título profesional de:**

**Cirujano Dentista**

**Autor: Bach. Liz Beth RIVERA BERAUN**

**Asesora: Mg. Jackie ANDAMAYO FLORES**

**Cerro de Pasco – Perú – 2022**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**TESIS**

**Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del  
distrito de Yanahuanca Pasco 2021**

**Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:**

---

**Mg. Ulises PEÑA CARMELO**

**PRESIDENTE**

---

**Mg. Gilmer SOLIS CONDOR**

**MIEMBRO**

---

**Mg. Gabriel URETA TERREL**

**MIEMBRO**

## DEDICATORIA

A mis padres por su amor que me  
permitieron cumplir hoy mi deseo,  
gracias por infundir en mí el modelo  
de esfuerzo, para no tener miedo  
ante los peligros de la vida,  
ya que Dios siempre está conmigo.

A mis hermanos por su afecto  
y soporte incondicional,  
durante todo este asunto.

A mi familia porque, con sus rezos,  
lecciones y frases de aliento  
crearon de mí una excelente.

Por último, me gustaría dedicar  
esta tesis a mis compañeros,  
por apoyarme cuando más los  
necesité, por su apoyo absoluto  
en todo momento, de sinceridad  
gracias eternamente los llevare  
en mi corazón.

## **AGRADECIMIENTO**

Mis profundos agradecimientos a la Universidad Daniel Alcides Carrión Facultad de Odontología, a mis docentes en general quienes con la instrucción de sus valiosas sapiencias me forjaron como competitiva, reconocimientos a cada uno de ustedes por su entereza.

## RESUMEN

La investigación tuvo el propósito de determinar el impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021. Así pues, la recuperación de la calidad de vida de los pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca, de estudio descriptivo correlacional.

Se conto una muestra de 230 pobladores edéntulos totales o parciales, en el presente estudio arribamos a las siguientes conclusiones: El edentulismo de pobladores según la edad, donde encontramos preponderante en el estudio el grupo etario de 51 - 65 años, con 43.23% (92), El edentulismo más frecuente es el tipo parcial con 61.30% (141) donde, se representa en el género masculino con un 42.61% (98), seguido del género femenino 57.39% (132) de los pobladores del Distrito de Yanahuanca. La calidad de vida es regular; de acuerdo con la edad en pobladores edéntulos; donde el grupo etario de 51 a 65 años de edad representada por el 40.00% (92), seguido del grupo etareo de > de 65 años con un 33.04% (76), finalmente el grupo etario de 35 a 50 años con un 26.96% (62). La calidad de vida es regular en la población del género femenino (132) representada en un 57.39%, también de una mala calidad de vida en la población edéntula de sexo masculino (98) con un 52.61%, además el impacto del edéntulo es regular frente a la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021, con una  $X^2_c = 6.18$

**Palabras clave:** Impacto, calidad de vida, edentulismo.

## ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the impact of edentulism on the quality of life of residents of the District of Yanahuanca Pasco 2021. Thus, the recovery of the quality of life of the edentulous residents of the District of Yanahuanca, of descriptive correlational study.

A sample of 230 totally or partially edentulous residents was counted, in the present study we arrived at the following conclusions: The edentulism of residents according to age, where we found the age group of 51 - 65 years preponderant in the study, with 43.23% (92), The most frequent edentulism is the partial type with 61.30% (141) where it is represented in the male gender with 42.61% (98), followed by the female gender 57.39% (132) of the inhabitants of the District of Yanahuanca. The quality of life is regular; according to age in edentulous residents; where the age group of 51 to 65 years of age represented by 40.00% (92), followed by the age group of > 65 years with 33.04% (76), finally the age group of 35 to 50 years with 26.96% (62). The quality of life is regular in the female population (132) represented by 57.39%, also of a poor quality of life in the edentulous male population (98) with 52.61%, in addition the impact of the edentulous is regular against the quality of life of residents of the District of Yanahuanca Pasco 2021  $X^2_c = 6.18$

**Keywords:** Impact, quality of life, edentulism.

## INTRODUCCIÓN

Diferentes investigadores refieren que la calidad de vida es un conocimiento multidimensional, que encierra el bienestar material, físico, social, apasionado y productivo.

Dada la situación de la salud bucal, el porcentaje de edentulismo se ha incrementado, es por ello que la población del distrito de Yanahuanca se encuentra dentro de esta característica; es por ello que se busca evidenciar la influencia del edentulismo en la calidad de vida.

El estudio se presenta la Tesis titulada “Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021.” La cual tuvo el propósito de determinar el impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco, en acatamiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, donde se optará el título profesional de Cirujano Dentista.

Presenta en su desarrollo 4 capítulos.

El primer capítulo, consideró a la introducción. En el segundo capítulo se describe el marco teórico, antecedentes, bases teóricas, la definición de términos. En el tercer capítulo se describe la metodología y técnicas de investigación empleada en el presente trabajo, diseño descriptivo de Investigación nivel no experimental, corte transversal y tipo cuantitativo; en el cuarto capítulo establecemos e interpretamos los resultados emanados de la ficha de recolección de datos resumidas en la base de datos, conclusiones y recomendaciones de los datos encontrados.

La autora

## ÍNDICE

**DEDICATORIA**

**AGRADECIMIENTO**

**RESUMEN**

**ABSTRACT**

**INTRODUCCIÓN**

**ÍNDICE**

**ÍNDICE DE CUADROS**

**ÍNDICE DE GRÁFICOS**

### **CAPÍTULO I**

#### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

1.1	Identificación y determinación del problema .....	1
1.2	Delimitación de la investigación .....	2
1.3	Formulación del problema .....	2
1.3.1.	Problema general .....	2
1.3.2.	Problemas específicos .....	2
1.4	Formulación de Objetivos .....	3
1.4.1.	Objetivo General .....	3
1.4.2.	Objetivos específicos .....	3
1.5	Justificación de la investigación .....	3
1.6	Limitaciones de la investigación .....	4

### **CAPÍTULO II**

#### **MARCO TEÓRICO**

2.1	Antecedentes de estudio .....	5
2.2	Bases teóricas- científicas .....	8
2.3	Definición de términos básicos.....	12

2.4	Formulación de Hipótesis.....	13
2.4.1	Hipótesis General.....	13
2.4.2	Hipótesis Específicas .....	13
2.5	Identificación de variables .....	13
2.6	Definición Operacional de variables e indicadores .....	14

### **CAPÍTULO III**

#### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

3.1.	Tipo de investigación .....	15
3.2.	Nivel de investigación.....	15
3.3.	Métodos de investigación.....	15
3.4.	Diseño de investigación .....	16
3.5.	Población y muestra.....	16
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnicas.....	17
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación .....	17
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	18
3.9.	Tratamiento estadístico .....	18
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica .....	18

### **CAPÍTULO IV**

#### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

4.1	Descripción del trabajo de campo.....	19
4.2	Presentación, análisis e interpretación de resultados .....	20
4.3	Prueba de Hipótesis.....	31
4.4	Discusión de resultados.....	32

#### **CONCLUSIONES**

#### **RECOMENDACIONES**

#### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

#### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Distribución del grupo etario según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	20
Cuadro 2. Distribución del tipo de edentulismo según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	22
Cuadro 3. Distribución del tipo de edentulismo según grupo etario de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	24
Cuadro 4. Distribución de las dimensiones de calidad de vida de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	26
Cuadro 5. Distribución de calidad de vida según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	28
Cuadro 6. Distribución de calidad de vida según tipo de edentulismo de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	30

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	21
Gráfico 2. Distribución del tipo de edentulismo según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	23
Gráfico 3. Distribución del tipo de edentulismo según grupo etario de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	25
Gráfico 4. Distribución de las dimensiones de calidad de vida de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	27
Gráfico 5. Distribución de calidad de vida según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021 .....	29

# CAPÍTULO I

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Identificación y determinación del problema

La calidad de vida en los individuos se viene evaluando desde décadas atrás, donde se utiliza sobre todo en el ámbito de la salud también se relaciona a la cultura de cada población.

La calidad de vida anida en la sensación de bienestar donde es experimentada por personas donde, representa una suma de sensaciones subjetivas, propias de como sentirse bien, lo refiere (1)

La OMS, en el Foro Mundial de la Salud en Ginebra (1966), mencionaron que la calidad de vida es: La percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro con un contexto cultural además, del sistema sus valores en donde vive (2).

El impacto de la calidad de vida en un determinado grupo de población edéntula no es la más adecuada ni satisfactoria, en cuanto a los aspectos de salud, alimentación, bienestar psicológico, estético, pues se ve que existe mucho desinterés por el área de salud correspondiente en recuperar esta calidad de vida de

los pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca, es por ello que se tiene como propósito determinar Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021, por cuanto nos formulamos la siguiente interrogante ¿Cuál es el Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?, en cuanto se logre obtener los resultados estarán a disposición de la sociedad, los profesionales de la salud y siendo el aporte a la interrogante.

## **1.2. Delimitación de la investigación**

La presente investigación tiene delimitación:

- Delimitación del campo: Ciencias de la salud
- Delimitación de área: Odontología
- Delimitación espacial: pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021
- Delimitación temporal: Tendrá su ejecución durante los meses de enero hasta abril del 2021.

## **1.3. Formulación del problema**

### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es el Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?

### **1.3.2. Problemas específicos**

1. ¿Cuál es la población con edentulismo según la edad en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco?
2. ¿Cuál es la población con edentulismo según el género en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco?
3. ¿Cómo es la calidad de vida según la edad en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco?

4. ¿Cómo es la calidad de vida según el género en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco?

#### **1.4. Formulación de Objetivos**

##### **1.4.1. Objetivo General**

Determinar el impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

##### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Determinar el edentulismo según la edad en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco
2. Determinar el edentulismo de acuerdo al género en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco
3. Determinar la calidad de vida según la edad en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco
4. Determinar la calidad de vida de acuerdo al género en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco

#### **1.5. Justificación de la investigación**

La relevancia de investigar el área de la odontología, del espacio del impacto que tiene la población en las alteraciones del sistema estomatognático, el ser un paciente edéntulo cuya etiología es multifactorial, en tanto el caso de tener pérdida de piezas dentales lleva a la persona disminución de aspectos sociales, clínicos, dentro de ellos el impacto que conlleva a ellos son muchos y de las cuales se debería de tener en cuenta desde de la odontología preventiva y promocional para evitar llegar a estos niveles que van a alterar el estatus del edéntulo.

Por ello, la investigación dará un aporte adicional en el área de salud y reflexionamos de especial interés ejecutar este estudio clínico encaminado a los

edéntulos, y así se proporcionaría evidencia clínica científica, y como aporte para el inicio de más trabajos de investigación, y aporte a la población respectivamente, sociedad, teórica, metodológica y futuros trabajos.

### **1.6. Limitaciones de la investigación**

La limitación que tiene en el trabajo de investigación es no contar con muchos antecedentes sobre el impacto de la calidad de vida en el espacio de la odontología, por ello la limitación.

El origen del conocimiento de calidad de vida nació después de la Segunda Guerra Mundial. Tal noción incorpora todos aspectos de existencia del sujeto, volviéndose subjetiva donde, es estudiada de forma minuciosa y manifestando del nivel de bienestar y la satisfacción habitados por las personas. Estudios relacionaron los contextos bucales y el impacto en la vida de individuos empleando índices subjetivos, y en esta última década se incrementó el interés en medir las derivaciones de las enfermedades.

Distintos investigadores quedan de acuerdo que la calidad de vida es un paradigma multidimensional, donde, incluye bienestar material, físico, social, apasionado y productivo.

Dada la situación de la salud bucal, el porcentaje de edentulismo se ha incrementado, es por ello que la población del distrito de Yanahuanca se encuentra dentro de esta característica; es por ello que se busca evidenciar la influencia del edentulismo en la calidad de vida.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de estudio**

##### **Antecedentes internacionales:**

Cruz (3), Desarrolla su tesis en España en la Universidad de la Coruña, “Estudio de la calidad de vida de pacientes edéntulos totales inferiores en Galicia” buscó relacionar la calidad de vida con la salud oral, así como también la satisfacción a través del tratamiento protésico oral. Se aplicó el estudio de caso y control a un grupo de 100 pacientes edéntulos inferiores, los que recibieron prótesis dental, un grupo recibió prótesis convencional y otro grupo recibió prótesis implanto retenidas. Como resultados se obtuvo que, un grupo presentaba satisfacción con su prótesis, en su mayoría, mientras que, con el otro sucedía lo contrario. Se logró concluir así que, si hubo mejoría de la calidad de vida de estos individuos en relación al uso de prótesis dental.

Velásquez (4), en el artículo publicado en Cuba “Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes portadores de prótesis total, Clínica UCSG

2014” buscó analizar y evaluar qué tan impactante en la calidad de vida era el empleo de prótesis dental en un grupo de pacientes edéntulos. Para ello, se empleó un trabajo descriptivo y analítico en 72 individuos que asistieron a una clínica de la ciudad para que se les pudiera instalar prótesis parciales removibles. Se encontraron resultados como prótesis mal ajustadas en un 18% de los evaluados, modo de hablar con poca claridad en un 14% de pacientes. Respecto a la satisfacción de portar prótesis, el 65% indicaba que estaba satisfecho. Este estudio logró demostrar como conclusión que, el devolver la sonrisa, la función y la estética a este grupo de pacientes, si lograba mejorar su calidad de vida.

Rosignoli (5), Ecuador en la UDLA en la tesis “Calidad de vida de pacientes edéntulos totales antes y después de la rehabilitación protésica: Revisión de literatura” buscó lograr determinar la calidad de vida en pacientes edéntulos antes, durante y después de su respectiva rehabilitación protésica a través de la revisión bibliográfica. Al ser una revisión de la literatura, se obtuvieron datos de artículos con relación al contexto, así como textos de rehabilitación bucal. Se logró conseguir que, la calidad de vida de estos pacientes varía según una serie de componentes entre, la edad, la correcta confección e instalación de la prótesis, entre otros. Así se logró concluir que, es necesario cumplir con una serie de parámetros para que la satisfacción del paciente sea buena después de contar con su prótesis dental.

#### **Antecedentes Nacionales:**

Taco (6), en la tesis “Mejorando la calidad de vida en el adulto mayor mediante prótesis mucosoportadas en el edéntulo total Centro de Salud Acopampa-Huaraz 2018” tuvo el propósito de optimizar la calidad de vida de un conjunto de

pacientes edéntulos a través de la instalación de prótesis dentales mucosoportadas. Para lo cual, se realizó un estudio aplicativo donde se aplicaban capacitaciones y gestión del cuidado de los pacientes. Se logró ver que, efectivamente, la calidad de vida en estos pacientes mejoró pero también concluye que, es sumamente necesario que el receptor de la prótesis ponga de su parte para alcanzar con los objetivos trazados.

Sigueñas (7), en la tesis en la Universidad Continental “Relación entre el edentulismo y la calidad de vida en pacientes portadores de prótesis atendidos en el C.P.P.C.C.E -USS, Periodo 2018-2019”, tuvo por objetivo el poder determinar qué tanto se relacionaba la ausencia de piezas dentales con la calidad de vida de un conjunto de pacientes. Se ejecutó un estudio descriptivo con diseño transversal cuantitativo. Se aplicó el “índice General de Evaluación de la Salud Oral” a 101 pacientes de mencionada clínica, así mismo, se optó por trabajar con una ficha de recolección de datos acompañada del odontograma. Se logró demostrar que, el 32% de pacientes edéntulos parciales tenía una mala calidad de vida y un 25% de pacientes edéntulos totales también. De este modo concluyen que, efectivamente coexiste una alta relación entre la calidad de vida de una persona con su edentulismo.

Sánchez (8), en la tesis “Calidad de vida asociada al edentulismo según clasificación de Kennedy en pacientes de una Universidad Privada, Huancayo 2019” determinó la relación entre el edentulismo según la categorización de Kennedy y la calidad de vida en un grupo de pacientes de una Clínica en la ciudad. Se optó por contar con un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo. La investigación fue dirigida a 58 pacientes entre el sexo femenino y masculino. Se logró demostrar una relación significativa entre ambas variables, sobre todo, en

pacientes del periodo 2019. La conclusión fue que, había una relación inversa, es decir, que la pérdida de piezas dentales, ínfima será la calidad de vida de los pacientes.

## **2.2. Bases teóricas- científicas**

### **Calidad de vida**

Se definirá a la calidad de vida como percepción que una persona posee en correlación a sus objetivos de vida. Si relacionamos la calidad de vida con salud, se tendrá que mencionar que es un punto de muchas dimensiones ya que, la calidad de vida y la salud son conceptos amplios y a la vez, muy similares.

Tanto la autoestima como el bienestar personal, pueden disminuirse gracias a algún trastorno en la cavidad oral y es gracias a ello que se obtiene a la Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral (CVRSO), esto, llega a convertir en un material que conceda alcanzar cómo es que un paciente se comporta a través de una perspectiva clínica mucho más amplia (9), en tanto, considero que la calidad de vida del adulto es muy trascendental.

Hoy día, la salud oral involucra un impacto tanto psicológico como social. Y es así que, es importante establecer tratamientos odontológicos enfocados a resultados no solo buenamente fisiológicos, sino, que aumenten autoestima y amor propio de una persona, que le acceda perfeccionar su calidad de vida en medida de lo posible (5), la salud bucal es significativa en la mejora psicosocial del poblador.

El término de calidad de vida no es nada nuevo, yace de la época de Aristóteles, quien mencionaba que una calidad de vida se corresponde con la

felicidad, y se destaca que la percepción de la felicidad es distinta para cada persona (10). La calidad de vida es un tema que se estudia en todo ámbito de la investigación.

La calidad de vida viene a ser la mezcla de condiciones de vida, satisfacciones personales, aspiraciones y metas de un individuo. Manifiesta el “sentirse bien” (11).

### **Edentulismo**

El edentulismo se le atribuye a la pérdida dental, o también cuando existe ausencia de dientes en una arcada o en ambas, es más habitual en bebés y los individuos de la tercera edad. Viene a ser un cambio de la salud bucal correspondiente a la no presencia de dientes (12). El paciente edéntulo demora en adaptarse a su nueva estructura de las prótesis.

El perder dientes hace que la función masticatoria se vea alterada, así mismo, la fonética y la estética. Volviendo a la función masticatoria, su alteración alcanza llegar hasta variar la dieta de un paciente, generando cambios que podrían llegar a ser perjudiciales.

La rehabilitación dental toma un papel sumamente importante para tratar el edentulismo, ya que, es la especialidad idónea para realizar tratamientos que permitan devolver las funciones estéticas, fonéticas, así como la armonía del aparato estomatognático.

El edentulismo puede ser total o parcial. Dentro del segundo término, se tiene una clasificación muy importante que permite identificar los distintos tipos de edentulismo parciales, esta viene a ser la Clasificación de Edward Kennedy (13). La clasificación de los tipos de prótesis es totales y parciales, fijas o removibles.

## **Clasificación de Kennedy**

En el año de 1925, Edward Kennedy diseñó una caracterización para los pacientes edéntulos parciales. Esta clasificación tiene como ventaja poder visualizar y ubicar específicamente cada caso que se logre apreciar a lo largo de la práctica clínica. Es así que se tiene:

- Clase I: Edentulismo ulterior bilateral en la maxila o mandíbula.
- Clase II: Edentulismo unilateral en zona posterior, en maxilar y mandíbula.
- Clase III: Edentulismo unilateral en zona anterior, existen pilares tanto anteriores como posteriores en ambos maxilares.
- Clase IV: Edentulismo bilateral en zona anterior, este sobrepasa la línea media de ambos maxilares.

Posteriormente a haber tenido la Clasificación de Kennedy, se optó por realizar las reglas de Applegate para poder facilitar el uso de la C. de Kennedy (13).

- La primera regla establece que al determinar qué clase de edentulismo el paciente posee, esta debe efectuarse antes a cualquier extracción parte del tratamiento que se pueda suscitar.
- Si hubiera ausencia de un tercer molar, y este, no es reemplazado, y no se considera para realizar la codificación.
- Por el contrario, la tercera regla manifiesta que, si existe el tercer molar la cual es utilizado como pilar, debe ser considerado.
- Si hubiera ausencia de un segundo molar y no será reemplazado, no debe ser considerado.

- El área que va a determinar la clasificación es la brecha más posterior ubicada.
- Aquellas áreas desdentadas de carácter adicional, serán consideradas para la clasificación, atribuyéndole el término de “modificación”.
- La extensión de las modificaciones no tiene tanta relevancia, sino, la cantidad de zonas edéntulas adicionales.
- La única clase que no tiene modificaciones es la Clase IV.

### **El impacto de salud bucal**

El Impacto de Salud bucal se conoce por las siglas en el idioma inglés OHIP (Oral Health Index Profile) siendo este el instrumento más manejado en la evaluación de conocimiento de salud bucal de pacientes y del impacto en su calidad de vida diaria, lo refiere (14), La salud oral es relaciona íntimamente con la salud general de la persona.

Se cuenta con muchos instrumentos de cálculo de la calidad de vida oral, como OHIP siendo el más estudiado, con el enfoque basado en la frecuencia de los impactos percibidos (15).

La adaptación extendida original (OHIP-49) constituida de 49 ítems que estuvieron perfeccionados sobre una base de modelo teórico de la OMS, que subsiguientemente es adaptado por Locker (15) La traducción original se simplifico a una versión de 14 ítems (OHIP-14), es demostrado ser un cuestionario confiado. Explicando tener un contexto coherente, donde, presenta una clara diferencia de sus componentes (15).

El cuestionario tiene siete espacios son: limitación funcional, dolor físico, molestia psicológica, incapacidad física, incapacidad psicológica, discapacidad

social, y minusvalía. igualmente, es demostrado su confiabilidad, susceptible a cambios y cambio de una adecuada consistencia y fue validado en más idiomas, lo menciona (16), el instrumento es utilizado frecuentemente en diversos estudios.

El cuestionario consta de cinco categorías:

Nunca (0), Casi nunca (1), Ocasionalmente, (2) frecuentemente (3), y muy frecuente (4). Donde el puntaje que se obtendrá es la suma de los valores, y siendo el puntaje mínimo de 0 y como máximo de 56 puntos de los resultados de cada unidad de muestra. Por lo tanto, los puntos bajos muestran mejor calidad de vida auto percibida y los puntos altos muestran una peor autopercepción de la calidad de vida, además se podría enunciar como autopercepción negativa y positiva, lo mencionan (17) , las preguntas están relacionadas en espacios de Limitación funcional, dolor físico, incomodidad psicológica, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y minusvalía.

Para computar los puntos de OHIP-14 en cada paciente, se añaden los puntos de las 14 respuestas, con lo que se obtiene un puntaje general entre 0 y 56, donde los puntajes de cada dominio pueden variar de 0 a 8, lo menciona (18).

A mayor puntaje, será más alto el impacto negativo en la percepción de la calidad de vida relacionada con la salud bucal.

Entonces, puntos bajos refieren una mejor calidad de vida auto percibida.

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

#### **Edentulismo**

Ausencia de piezas dentarias en la arcada del sistema estomatognático.

#### **Edentulismo Total**

Ausencia total de piezas dentarias en la arcada del sistema estomatognático.

### **Edentulismo Parcial**

Ausencia parcial de piezas dentarias en la arcada del sistema estomatognático.

### **Calidad de vida**

Término que se le atribuye a el hecho de sentirse bien en todo sentido, Aristóteles le atribuía la calidad de vida a la felicidad (3).

## **2.4. Formulación de Hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis General**

El impacto del edentulismo es regular frente a la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021

### **2.4.2. Hipótesis Específicas**

1. La población promedio edéntula es mayor a los 50 años de edad
2. El género femenino es la población edéntula más evidenciada significativamente
3. La calidad de vida de acuerdo a la edad edéntulos es de impacto negativo de acuerdo a la edad
4. La calidad de vida de acuerdo al género femenino edéntulo es de impacto negativo

## **2.5. Identificación de variables**

### **VARIABLE DEPENDIENTE**

Calidad de vida

### **VARIABLE INDEPENDIENTE**

## Edentulismo

### 2.6. Definición Operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Calidad de vida	Limitación funcional,	OHIP-14 Preguntas 1 y 2	Nunca (0) puntos  Casi nunca (1) puntos  Ocasionalmente (2) puntos  Frecuentemente (3) puntos  Muy frecuente (4) puntos	Cuestionario	Encuesta	Razón
	Dolor físico,	OHIP-14 Preguntas 3 y 4				
	Malestar psicológico,	OHIP-14 Preguntas 5 y 6				
	Discapacidad física,	OHIP-14 Preguntas 7 y 8				
	Discapacidad psicológica,	OHIP-14 Preguntas 9 y 10				
	Discapacidad social,	OHIP-14 Preguntas 11 y 12				
	Minusvalía	OHIP-14 Preguntas 13 y 14				
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> Edentulismo	Edéntulo	Total	Maxilar superior	Historia clínica	Observación	Nominal
			Maxilar inferior			
		Parcial	Maxilar superior			
			Maxilar inferior			

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación**

El tipo de investigación es descriptiva observacional de corte transversal, se utiliza para estudiar y conocer las particularidades, rasgos, propiedades y modos de un hecho o fenómenos de una realidad en un instante determinado del tiempo, lo menciona (19).

#### **3.2. Nivel de investigación**

El nivel es relacional con un propósito inmediato y práctico es determinar la analogía entre las variables de estudio, donde, el grado de relación que coexiste entre ellas refieren (20).

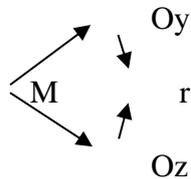
#### **3.3. Métodos de investigación**

Se utilizó el método científico, que se define como las formas, las rutas o caminos más adecuados para alcanzar objetivos de la investigación anticipadamente definidos, así lo menciona (19).

### 3.4. Diseño de investigación

El diseño fue no experimental, descriptivo correlacional.

ESQUEMA:



DONDE:

M = Muestra

Oy = Calidad de vida

Oz = Edentulismo

r = Relación de variables

### 3.5. Población y muestra

#### Población

La población estudios fue conformada por todos los pobladores del Distrito de Yanahuanca, donde se ubique a los que representen la característica de estudio

#### Muestra

La muestra estuvo conformada por 230 pobladores edéntulos totales o parciales que aceptaron ser parte de la investigación y firmaron el consentimiento informado.

#### Muestreo

El muestreo fue no probabilístico donde el investigador, pudo resolver de manera consiente de los elementos que incluirá la muestra. Las muestras no probabilísticas se denominan como muestras dirigidas, y conjeturan un procedimiento de selección informal, lo menciona (21)

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos Técnicas**

Para la recolección de la investigación se utilizará las siguientes técnicas:

Entrevista

La observación

Evaluación clínica.

Análisis documental.

#### **Instrumentos**

Para la cogida de la información se utilizará los siguientes instrumentos:

Historia clínica.

Cuestionario

Consentimiento informado.

### **3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación**

#### **3.7.1. Selección de los instrumentos:**

Los instrumentos utilizados para la investigación fueron:

- Historia clínica. Instrumento que esta normado y aprobado por Ministerio de Salud.

#### **3.7.2. Validación.**

De acuerdo a (22) el juicio de expertos es la opinión informada de profesionales especialistas con trayectoria en el que alcanzan a emitir información, evidencia, juicios.

Los procedimientos de validación, el experto consultado consideró la presencia de una relación entre los criterios y propósitos del estudio y los ítems componentes de los instrumentos de recopilación de la información emitiendo los resultados.

#### **3.7.3. Confiabilidad.**

Se logró mediante un análisis de consistencia interna, se describe al nivel de diferentes preguntas de una escala donde están relacionadas entre sí.

### **3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

Las técnicas empleadas es la valoración de los instrumentos de la historia clínica y el cuestionario. La exposición de los datos es de tipo semi concreto. La exposición de este tipo de datos es de tipo tabular y gráfica estadística y secuencialmente que permitirá el soporte y el contraste hipotético.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

Se muestran los resultados en tablas y gráficos estadísticos organizados para una mejor comprensión, se examinaron los resultados a través de la estadística inferencial con ayuda del paquete estadístico SPSS.

Se utilizó de Excel para mostrar gráficos de barras sobre los resultados del cuestionario.

Se aplicó la prueba  $\chi^2$  para la prueba de hipótesis, la misma que permitió demostrar los objetivos de la investigación.

### **3.10. Orientación ética filosófica y epistémica**

Toda investigación que se realiza en individuos cuenta con la orientación ética lo refiere la Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki, siendo referido por (23).

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

#### **4.1. Descripción del trabajo de campo**

Se efectuó con los procedimientos siguientes:

1. Se inicia la presentación del proyecto de investigación la cual aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubica la población objeto del estudio en el Distrito de Yanahuanca.
3. Se ubica los instrumentos que se aplicara a la muestra objetivo y se estableció la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación (cuestionario).
4. Se procede con el procesamiento de los datos recopilados empleando la estadística descriptiva.
5. Se examinaron los resultados utilizando la estadística descriptiva e inferencial, empleando el estadístico SPSS, finalizando con la discusión de los resultados.

6. Posteriormente se redacta el informe final con la dirección del asesor, finalizamos con la presentación, sustentación y la defensa correspondiente.

#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

En los siguientes cuadros y figuras se muestran los resultados del Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021.

Cuadro 1. Distribución del grupo etario según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

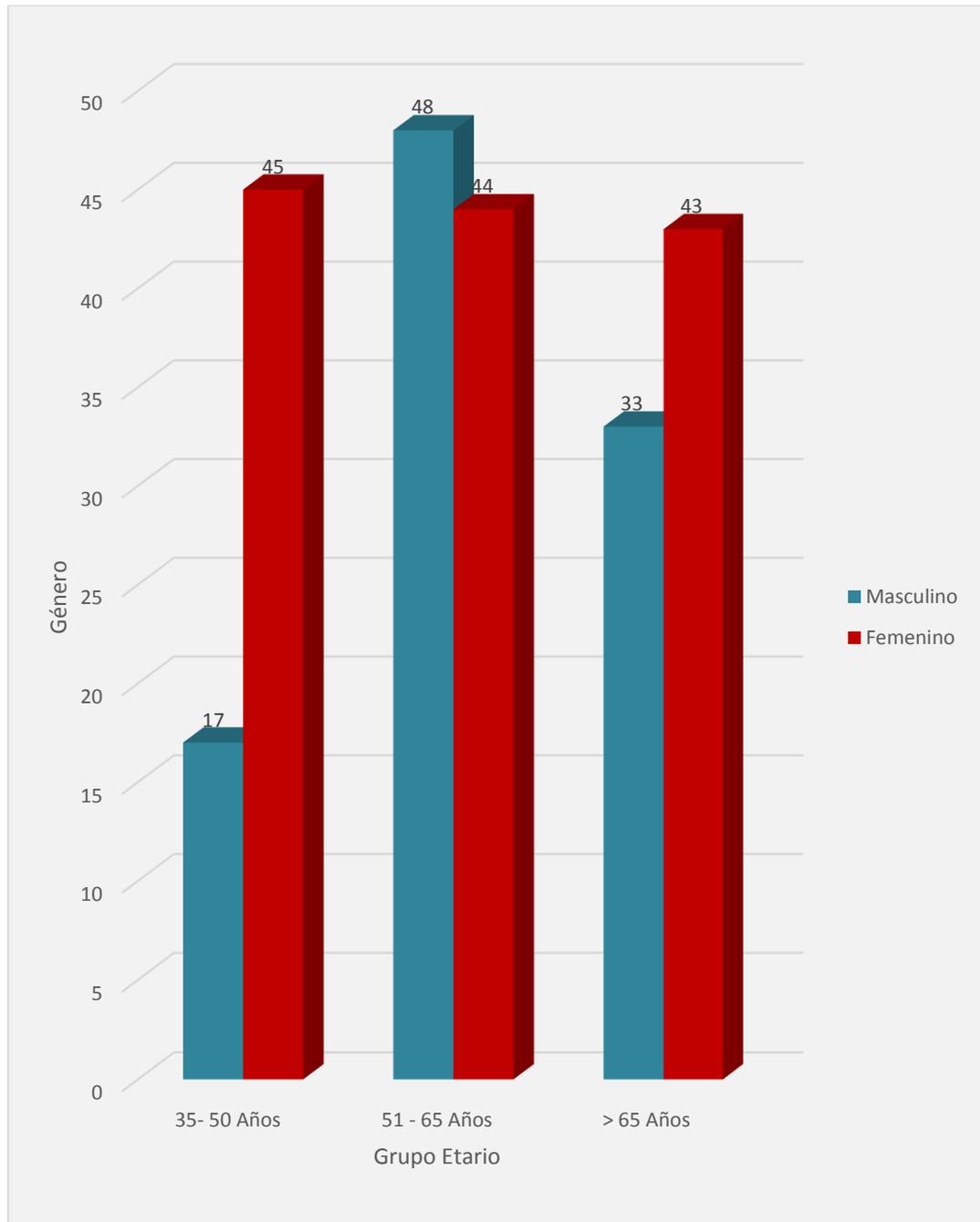
Grupo Etario	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>35 – 50 Años</b>	17	9.77	45	10.15	<b>62</b>	<b>19.92</b>
<b>51 -65 Años</b>	48	25.94	44	17.29	<b>92</b>	<b>43.23</b>
<b>&gt; 65 Años</b>	33	16.92	43	19.92	<b>76</b>	<b>36.84</b>
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>52.63</b>	<b>132</b>	<b>47.37</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

c

**Comentario 01:** En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable grupo etario con sus intervalos de edad y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 43.23% (92) tiene entre 51 y 65 años, de los cuales el 25.94% (48) corresponde al género masculino y el 17.29% (44) al femenino; el 36.84% (76) tiene más de 65 años, de los cuales el 19.92% (43) corresponde al género femenino y el 16.92% (33) al masculino; por último el 19.92% (62) tiene

entre 35 y 50 años, de los cuales el 10.15% (45) corresponde al género femenino y el 9.77% (17) al masculino.

Gráfico 1. Distribución del grupo etario según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021



Fuente: Cuadro 1

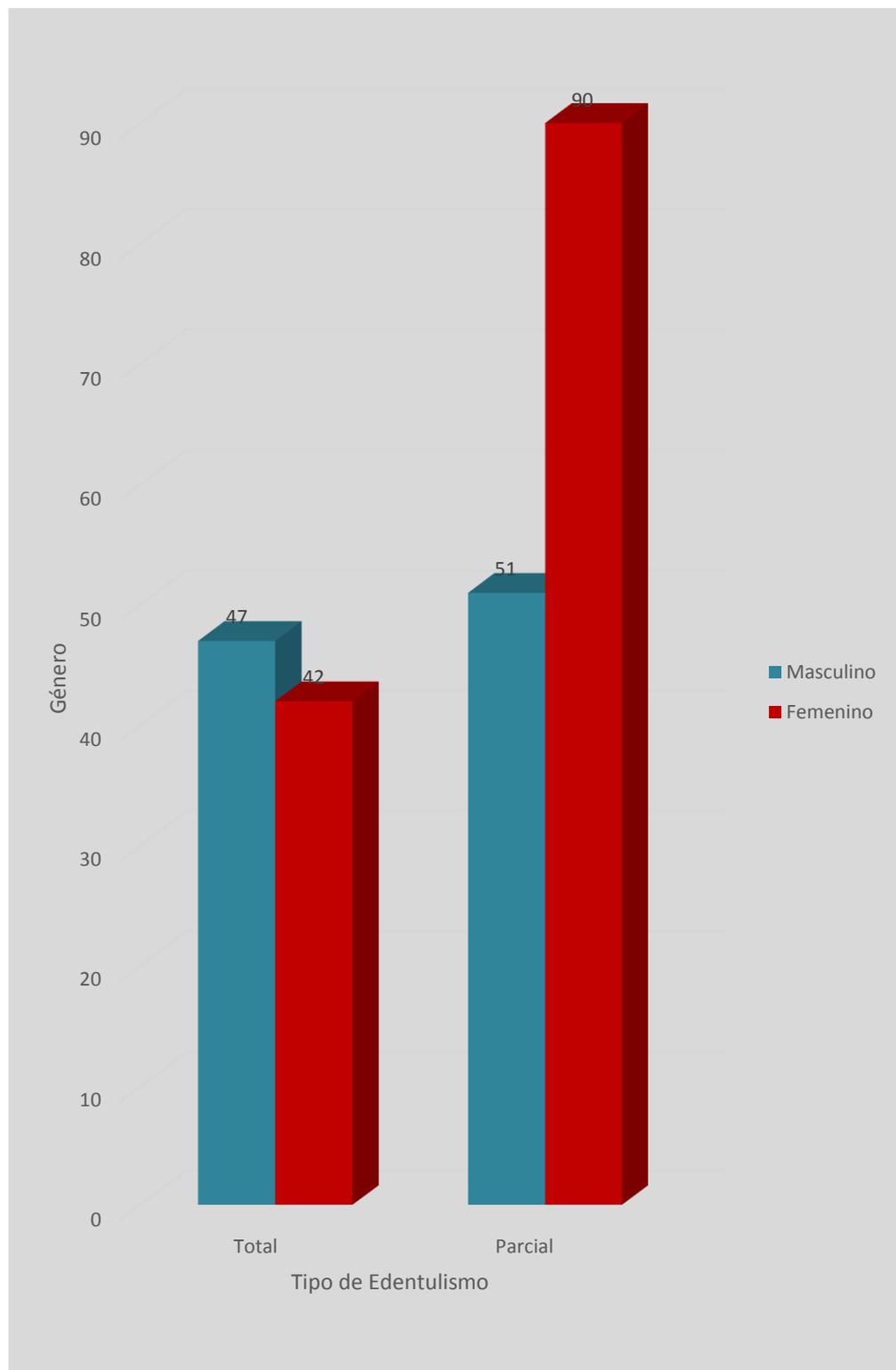
Cuadro 2. Distribución del tipo de edentulismo según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

Tipo de Edentulismo	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	47	20.43	42	18.26	<b>89</b>	<b>38.70</b>
<b>Parcial</b>	51	22.17	90	39.13	<b>141</b>	<b>61.30</b>
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>42.61</b>	<b>132</b>	<b>57.39</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Historia Clínica

**Comentario 2:** En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de edentulismo con sus indicadores total, parcial y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 61.30% (141) tienen edentulismo parcial, de los cuales el 39.13% (90) corresponde al género femenino y el 22.17% (51) al masculino; y el 38.70% (89) tienen edentulismo total, de los cuales el 20.43% (47) corresponde al género masculino y el 18.26% (42) al femenino.

Gráfico 2. Distribución del tipo de edentulismo según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021



Fuente: Cuadro 2

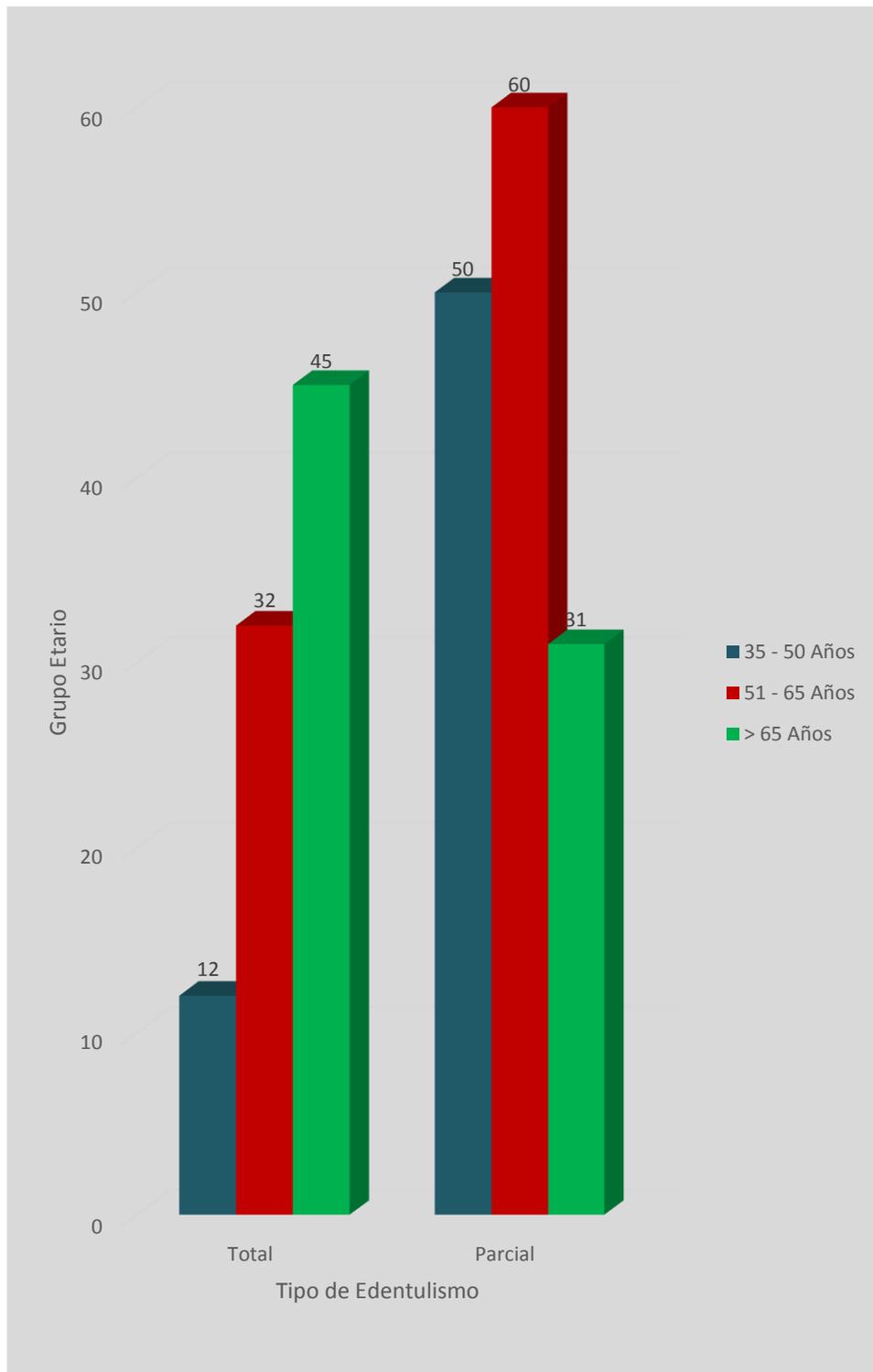
Cuadro 3. Distribución del tipo de edentulismo según grupo etario de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

Tipo de Edentulismo	Edad						Total	
	35 – 50 Años		51 – 65 Años		>65 Años			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Total</b>	12	5.22	32	13.91	45	19.57	<b>89</b>	<b>38.70</b>
<b>Parcial</b>	50	21.74	60	26.09	31	13.48	<b>141</b>	<b>61.30</b>
<b>Total</b>	<b>62</b>	<b>26.96</b>	<b>92</b>	<b>40.00</b>	<b>76</b>	<b>33.04</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Historia Clínica

**Comentario 3:** En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable tipo de edentulismo con sus indicadores total, parcial y también a la variable grupo etario con sus intervalos de edad; podemos observar que del 61.30% (141) que tiene edentulismo parcial, el 26.09% (60) tiene entre 51 y 65 años, el 21.74% (50) tiene entre 35 y 50 años, el 13.48% (31) tiene más de 65 años; del 38.70% (89) que tiene edentulismo total, el 19.57% (45) tiene más de 65 años, el 13.91% (32) tiene entre 51 y 65 años y por último el 5.22% (12) tiene entre 35 y 50 años.

Gráfico 3. Distribución del tipo de edentulismo según grupo etario de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021



Fuente: Cuadro 3

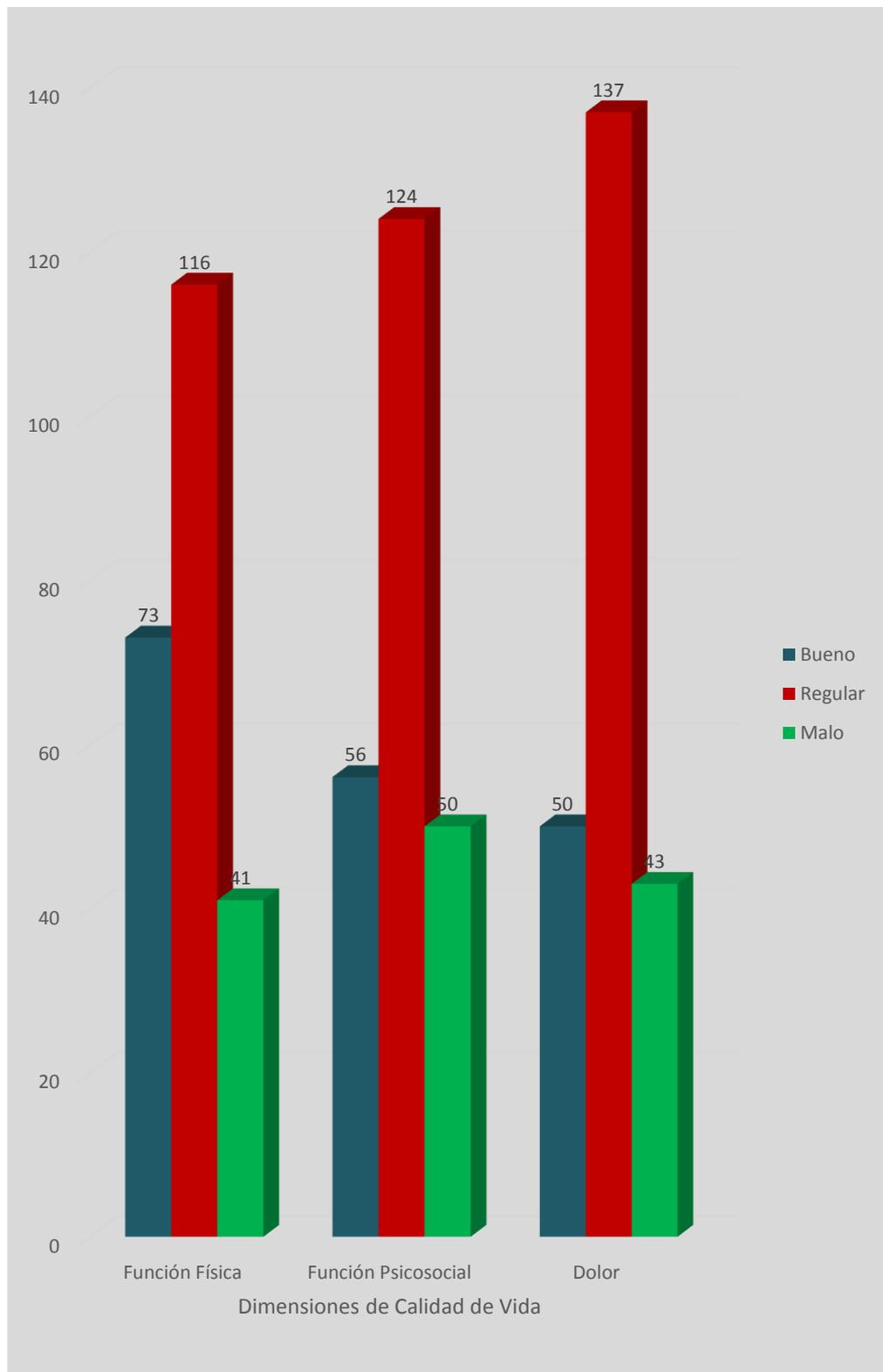
Cuadro 4. Distribución de las dimensiones de calidad de vida de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

<b>Dimensiones de la Calidad de Vida</b>	<b>Bueno</b>		<b>Regular</b>		<b>Malo</b>		<b>Total</b>	
	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>Función Física</b>	73	31.74	116	50.43	41	17.83	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>Función Psicosocial</b>	56	24.35	124	53.91	50	21.74	<b>230</b>	<b>100</b>
<b>Dolor</b>	<b>50</b>	<b>21.74</b>	<b>137</b>	<b>59.57</b>	<b>43</b>	<b>18.70</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de calidad de vida

**Comentario 4:** En el presente cuadro estadístico se muestra las dimensiones de calidad de vida con sus indicadores función física, función psicosocial, dolor; podemos observar que respecto a la función física, el 50.43% (116) tiene una calidad regular, el 31.74% (73) buena calidad y el 17.83% (41) una mala calidad; respecto a la función psicosocial el 53.91% (124) tiene una calidad regular, el 24.35% (56) tiene una buena calidad y el 21.74% (50) tiene mala calidad; por último respecto al dolor el 59.57% (137) tiene una calidad regular, el 21.74% (50) tiene calidad buena y el 18.70% (43) tiene mala calidad.

Gráfico 4. Distribución de las dimensiones de calidad de vida de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021



Fuente: Cuadro 4

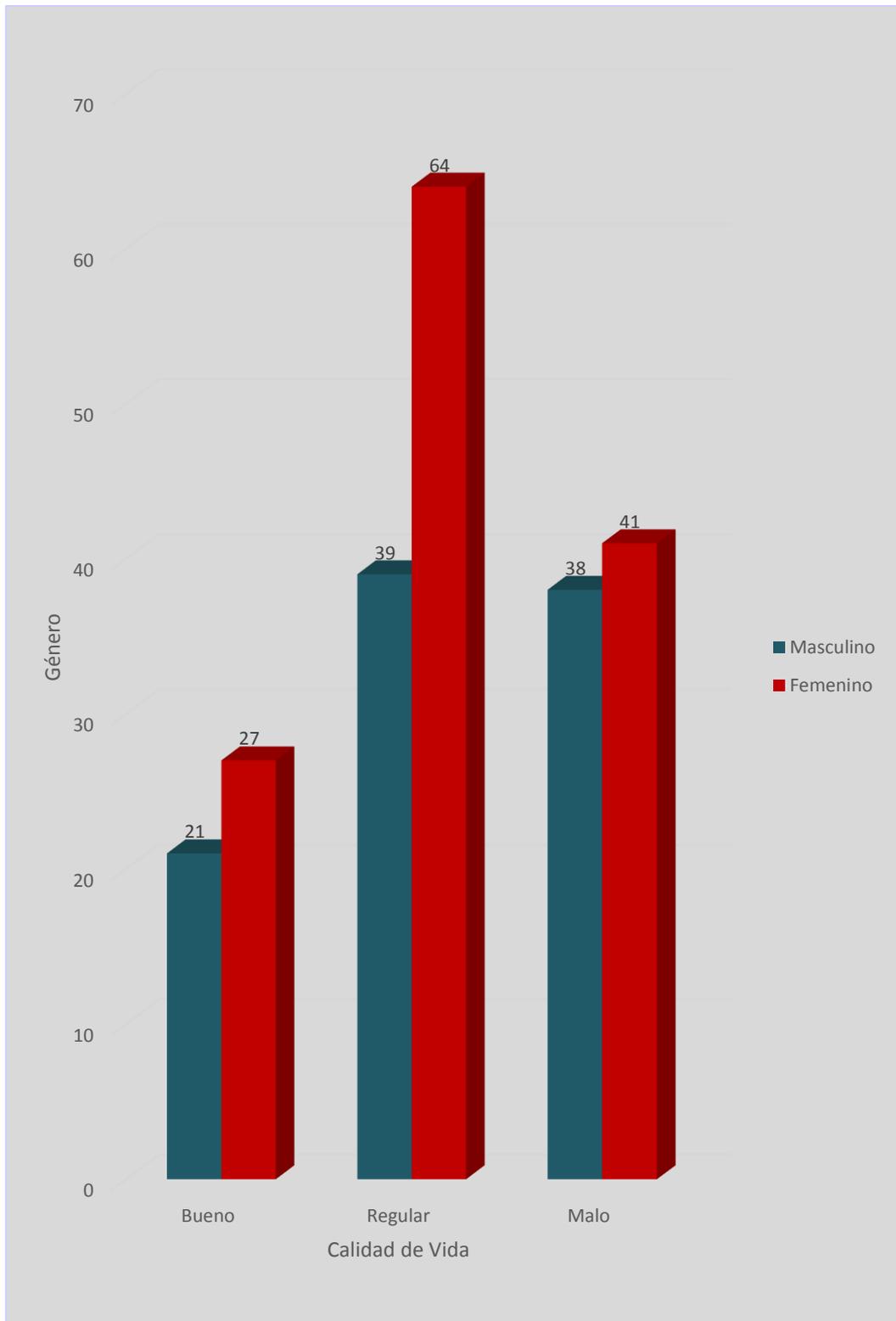
Cuadro 5. Distribución de calidad de vida según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

Calidad de Vida	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Bueno</b>	21	9.13	27	11.74	<b>48</b>	<b>20.87</b>
<b>Regular</b>	39	16.96	64	27.83	<b>103</b>	<b>44.78</b>
<b>Malo</b>	38	16.52	41	17.83	<b>79</b>	<b>34.35</b>
<b>Total</b>	<b>98</b>	<b>42.61</b>	<b>132</b>	<b>57.39</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario de calidad de vida

**Comentario 5:** En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable calidad de vida con sus indicadores bueno, regular, malo y también a la variable género con sus indicadores de sexo masculino y femenino; podemos observar que el 44.78% (103) tiene una regular calidad de vida, de los cuales el 27.83% (64) corresponde al género femenino y el 16.96% (39) al masculino; el 34.35% (79) tiene mala calidad de vida, de los cuales el 17.83% (41) corresponde al género femenino y el 16.52% (38) al masculino; y por último el 20.87% (48) tiene buena calidad de vida, de los cuales el 11.74% (27) corresponde al género femenino y el 9.13% (21) al masculino.

Gráfico 5. Distribución de calidad de vida según género de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021



Fuente: Cuadro 5

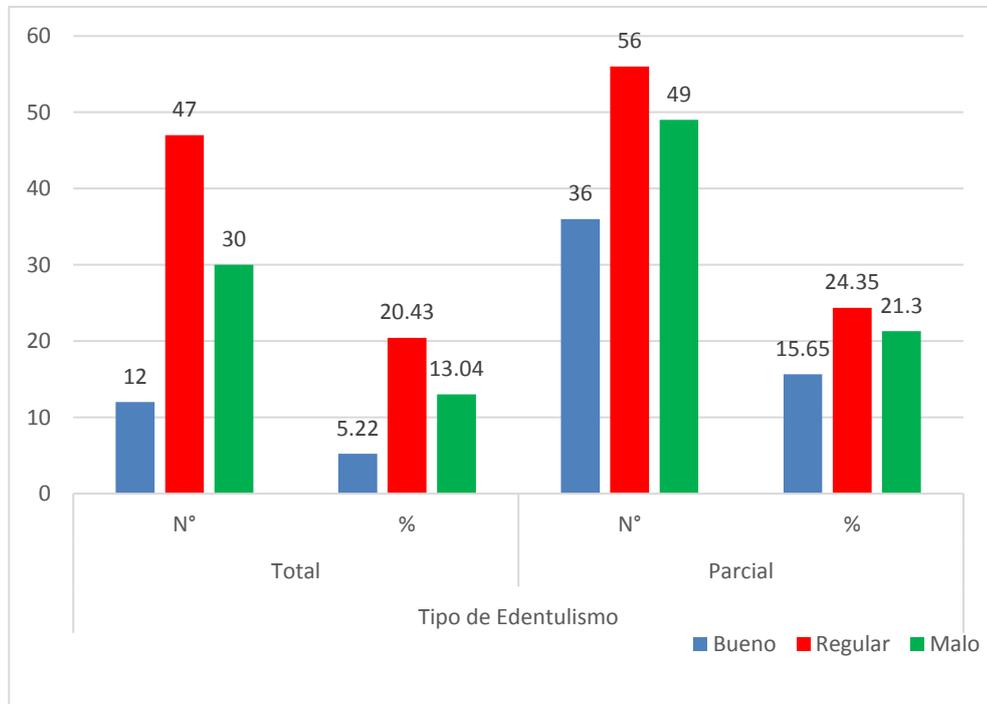
Cuadro 6. Distribución de calidad de vida según tipo de edentulismo de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021

Calidad de Vida	Tipo de Edentulismo				Total	
	Total		Parcial			
	N°	%	N°	%	N°	%
<b>Bueno</b>	12	5.22	36	15.65	<b>48</b>	<b>20.87</b>
<b>Regular</b>	47	20.43	56	24.35	<b>103</b>	<b>44.78</b>
<b>Malo</b>	30	13.04	49	21.30	<b>79</b>	<b>34.35</b>
<b>Total</b>	<b>89</b>	<b>38.70</b>	<b>141</b>	<b>61.30</b>	<b>230</b>	<b>100</b>

Fuente: Historia Clínica y Cuestionario de calidad de vida

**Comentario 6:** En el presente cuadro estadístico de doble entrada por contener a dos variables; tenemos a la variable calidad de vida con sus indicadores bueno, regular, malo y también a la variable tipo de edentulismo con sus indicadores total y parcial; podemos observar que del 44.78% (103) tiene una calidad de vida regular, de los cuales el 24.35% (56) tiene edentulismo parcial y el 20.43% (47) tiene edentulismo total; el 34.35% (79) tiene una mala calidad de vida, de los cuales el 21.30% (49) tiene edentulismo parcial y el 13.04% (30) tienen edentulismo total; por último el 20.87% (48) tiene buena calidad de vida, de los cuales el 15.65% (36) tiene edentulismo parcial y el 5.22% (12) tiene edentulismo total.

Gráfico 6. Distribución de calidad de vida según tipo de edentulismo de los pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021



Fuente: Cuadro 6

### 4.3. Prueba de Hipótesis

#### Comentario estadístico N° 01:

##### Análisis Estadístico

$$X^2_c = 6.18 > X^2_t (0.05, 5\% \& 2 \text{ g.l.}) = 5.99 \rightarrow$$

##### Decisión Estadística

Se Rechaza Ho

$\rightarrow$  Se Acepta Ha

#### Conclusión estadística

Ambas variables se relacionan significativamente, es decir el edentulismo se relaciona con la calidad de vida.

#### 4.4. Discusión de resultados

Cruz (3), en la tesis “Estudio de la calidad de vida de pacientes edéntulos totales inferiores en Galicia” buscó determinar la relación de la calidad de vida con la salud bucal, así como también la satisfacción a través del procedimiento protésico oral. Se aplicó una tesis de caso y control a un grupo de 100 pacientes edéntulos inferiores, los que recibieron prótesis dental, un grupo recibió prótesis convencional y otro grupo recibió prótesis implanto retenidas. Como resultados se obtuvo que, un grupo presentaba satisfacción con su prótesis, en su mayoría, mientras que, con el otro sucedía lo contrario. Se logró concluir así que, si hubo mejoría de la calidad de vida de pacientes en relación al uso de prótesis dental. En nuestro trabajo, no se realizó tratamiento rehabilitador, encontramos relación significativa entre el edentulismo y la calidad de vida  $X^2_C = 6.18$ , donde la hipótesis de nuestra investigación es de una satisfacción regular.

Velásquez (4), en el artículo “Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes portadores de prótesis total, Clínica UCSG 2014” buscó analizar y evaluar qué tan impactante en la calidad de vida era el uso de prótesis dental en un grupo de pacientes edéntulos. Para ello, se empleó el trabajo descriptivo y analítico en 72 pacientes que acudieron a una clínica de la ciudad para que se les pudiera instalar prótesis parciales removibles. Se encontraron resultados como prótesis mal ajustadas en un 18% de los evaluados, modo de hablar con poca claridad en un 14% de pacientes. Respecto a la satisfacción de portar prótesis, el 65% indicaba que estaba satisfecho. Este estudio logró demostrar como conclusión que, el devolver la sonrisa, la función y la estética a este grupo de pacientes, si lograba mejorar su calidad de vida. Nuestro estudio no tomó en cuenta las prótesis dentales, en pacientes del género femenino entre las edades de 51 a 65 años de edad, pero si

podemos reafirmar la relación entre el edentulismo y calidad de vida, con  $X^2_c = 6.18$ ; donde se demora la calidad de vida parcialmente de un grupo.

Sánchez (8), en la tesis “Calidad de vida asociada al edentulismo según clasificación de Kennedy en pacientes de una Universidad Privada, Huancayo 2019” determinó la relación o la asociación entre el edentulismo según la categorización de Kennedy y la calidad de vida en un grupo de pacientes de una Clínica en la ciudad. Se optó por contar con un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo. La investigación fue dirigida a 58 pacientes entre el sexo femenino y masculino. Se logró demostrar una relación significativa entre ambas variables, sobre todo, en pacientes del periodo 2019. La conclusión fue que, había una relación inversa, es decir, a mayor pérdida de dientes, menor será la calidad de vida de los pacientes. En nuestro estudio, no tomamos en cuenta la clasificación de Kennedy, solo el edentulismo si es parcial o total, y corroboramos la conclusión la relación entre el edentulismo y la calidad de vida.

## CONCLUSIONES

| Después de recogido y analizado los datos, el estudio arriba a las siguientes conclusiones:

- a.** El edentulismo de pobladores según la edad, donde encontramos preponderante en el estudio el grupo etario de 51 - 65 años, con 43.23% (92).
- b.** El edentulismo más frecuente es el tipo parcial con 61.30% (141) donde, se representa en el género masculino con un 42.61% (98), seguido del género femenino 57.39% (132) de los pobladores del Distrito de Yanahuanca.
- c.** La calidad de vida es regular; de acuerdo con la edad en pobladores edéntulos; donde el grupo etario de 51 a 65 años de edad representada por el 40.00% (92), seguido del grupo etareo de > de 65 años con un 33.04% (76), finalmente el grupo etario de 35 a 50 años con un 26.96% (62).
- d.** La calidad de vida es regular en la población del género femenino (132) representada en un 57.39%, también de una mala calidad de vida en la población edéntula de sexo masculino (98) con un 52.61%, el impacto del edéntulo es regular frente a la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021 con una  $X^2_C = 6.18$

## RECOMENDACIONES

- 1) Brindar presupuestos a las investigaciones en odontología.
- 2) Se recomienda a los establecimientos de salud y consulta privada, realizar cuestionarios sobre calidad de vida, e incluir en las historias clínicas.
- 3) Incluir más estudios de tipo longitudinal para poder evaluar el cambio de la perspectiva de calidad de vida cuando el paciente siga un tratamiento rehabilitador.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Velarde et,al. Evaluación de la calidad de vida. Mexico;; 2002.

WHOQOL. G. Evaluación de la Calidad de Vida. Ginebra;; 1996.

Cruz J. Estudio de la calidad de vida de pacientes edéntulos totales inferiores en Galicia.

Tesis. Universidad de Coruña, Departamento de Medicina; 2017.

Velásquez L. Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes portadores de prótesis total, Clínica UCSG 2014. Revista Conrado. 2018; 14(61): p. 161-164.

Rosignoli N. Calidad de vida de pacientes edéntulos totales antes y después de la rehabilitación protésica: Revisión de literatura. Tesis. UDLA, Facultad de odontología; 2017.

Taco P. Mejorando la calidad de vida en el adulto mayor mediante prótesis mucosoportadas en el edéntulo total Centro de Salud Acopampa- Huaraz 2018. Tesis. Huaráz, Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Escuela profesional de enfermería; 2018.

Sigueñas L. Relación entre el edentulismo y la calidad de vida en pacientes portadores de prótesis atendidos en el C.P.P.C.CE -USS, Periodo 2018-2019. Tesis. Pimentel, Perú: Universidad Señor de Sipán, Facultad de ciencias de la Salud; 2019.

Sánchez Y. Calidad de vida asociada al edentulismo según clasificación de Kenendy en pacientes de una Universidad Privada, Huancayo 2019. Tesis. Huancayo, Perú: Universidad Peruana los Andes , Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.

Díaz C, Casas I, Roldán J. Calidad de vida relacionada con salud oral: Impacto de diversas situaciones clínicas odontológicas y factores socio-demográficos. Revisión de la literatura. Int. I. Odontostomat. 2017; 11(01): p. 31-39.

España S. Universidad Cooperativa de Colombia. [Online].; 2017. Available from: <https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/salud-bucal-y-calidad-de-vida.aspx>.

Rojas M. Relación entre calidad de vida relacionada a la salud bucal, prevalencia y severidad de caries en niños prescolares. Tesis. Santiago de Chile: Universidad de Chile, Facultad de Odontología; 2018.

Gutierrez V, León R, Castillo D. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Rev Estomatol Herediana. 2015 Setiembre; 25(03): p. 179-186.

Sucre L. Rehabilitación Oral. [Online].; 2017. Available from: <https://rehabilitacionoralblog.wordpress.com/2017/08/02/clasificacion-de-edawrd-kennedy-reglas-de-applegate/>.

López et,al. Midiendo el impacto de la enfermedad de la mucosa oral en la calidad de vida. Europa J. Dermatol. 2009;; p. 19(6):603-6.

Montero, J.; et,al. Estructura dimensional de la calidad relacionada con la salud bucal de vida en trabajadores españoles sanos. Revista Health QualLife Outcorres. 2010;; p. 8:24.

Sanders, A. et.al. Impacto de oral enfermedad en la calidad de vida en las poblaciones de EE. UU. y Australia. *Revista Dent Oral Epidemiol.* 2009;; p. 1/81.

De la Fuente, et.al. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. *Univ Odontol.* 2010;; p. 29(63):83-92.

Ozhayat EB, et.al. Aspectos generados por el paciente en la decisión de rehabilitación oral, Comparación de un método de entrevista sistemática individual y el impacto en la salud bucal. *Int J. Prosthodont.* 2010;; p. 23(5):421–8.

Carrasco. *Metodología de la investigación Científica.* Lima Perú: Editorial San Marcos.; 2009.

Hernandez. *Metodología de la Investigación Mexico:* Mc Graw Hill; 2018.

Cortés M. & Iglesias M. *Generalidades sobre la Metodología de la Investigación México:* Ana Polkey Gómez; 2004.

Escobar et.al. Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición.* 2008; 6(27-36).

Manzini. Declaración de Helsinki: Principios éticos par ala investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica.* 2000 octubre; VI(2).

MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n\\_Ministerial\\_N\\_272-2019-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_272-2019-MINSA.PDF).

Slade GD. Derivation and validation of a short form oral health impact profile.  
Community Dent Oral Epidemiol. 1997; 25:284-90.

Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation  
Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.

## **ANEXOS**

## Instrumentos de Recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA  
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
ANEXO N° 01

### HISTÓRIA CLINICA

ANAMNESIS:

N° de paciente: ..... Edad: .....sexo: .....

Domicilio.....

ANTECEDENTES:

Generales: .....

Familiar.....

Historia Estomatológica:

Personales.....

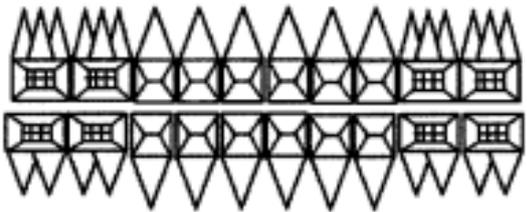
Problema Actual: .....

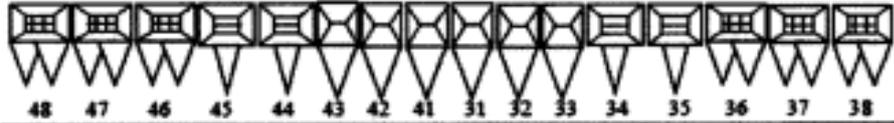
Examen Clínico Estomatológico:

**ODONTOGRAMA INICIAL**

Fecha:.....

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
															

35	34	33	32	31	61	62	63	64	65
									

85	84	83	82	81	71	72	73	74	75
									

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
															

Especificaciones:

---

---

---

Observaciones:

---

---

---

Fuente: Dirección Ejecutiva de Salud Bucal-Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (24).

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA

IMPACTO DEL EDENTULISMO EN LA CALIDAD DE VIDA DE POBLADORES DEL DISTRITO DE YANAHUANCA PASCO

2021

I. ANAMNESIS

N° de paciente: .....

Edad: ..... Sexo.....

N°	PREGUNTAS POR DIMENSIONES DEL OHIP- 14SP	CATEGORÍAS					TOTAL
		Nunca (0) puntos	Casi nunca (1) puntos	Ocasionalmente (2) puntos	Frecuentemente (3) puntos	Muy frecuente (4) puntos	
	Limitación funcional						
1	¿Ha tenido dificultad para pronunciar palabras?						
2	¿El sabor de sus alimentos ha empeorado?						
	Dolor físico						
3	¿Ha sentido dolor en su boca?						
4	¿Ha presentado molestia al comer?						
	Malestar psicológico						
5	¿Le preocupan los problemas con su boca?						
6	¿Se ha sentido estresado?						
	Incapacidad física						
7	¿Ha tenido que cambiar sus alimentos?						

8	¿Ha tenido que interrumpir sus alimentos?						
	Incapacidad psicológica						
9	¿Ha encontrado dificultad para descansar?						
10	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con su boca?						
	Incapacidad social						
11	¿Ha estado irritable debido a problemas con su boca?						
12	¿Ha tenido dificultad para realizar sus actividades diarias?						
	Minusvalía						
13	¿Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable?						
14	¿Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias?						
PUNTUACION TOTAL							

**Creado por Slade Y Spenser en 1997 (25)**

#### INDICACIONES

Para calcular el puntaje en general de OHIP-14 en cada paciente, se suman los puntajes de las 14 respuestas, con lo que se obtiene un puntaje general entre 0 y 56.

Los puntajes bajos indican mejor calidad de vida auto percibida y puntajes altos indican peor autopercepción de la calidad de vida, además se podría expresar como autopercepción negativa y positiva, lo mencionan (17)

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CONSENTIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente: \_\_\_\_\_

El que suscribe \_\_\_\_\_ está de acuerdo en participar en el estudio para determinar el impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021. Así mismo estoy de acuerdo con la participación de las encuestas. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

Dra. \_\_\_\_\_ Quien me ha informado que:

Se pueda ser parte de la encuesta en la entrevista.

Mi consentimiento con participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendría consecuencias en mis relaciones con los pobladores y profesionales del Distrito de Yanahuanca que me atienden, los que me continuaran atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución de nuestra sociedad, donde tendré el mismo derecho a recibir el máximo de posibilidades de atención.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio, sin que sea necesario explicar las causas y esto tampoco afectará mis relaciones con los pobladores y profesionales del Distrito de Yanahuanca Pasco.

Y para que así conste y por mi libre voluntad, firmo el presente consentimiento, junto con la profesional que me ha dado las explicaciones pertinentes, a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre del Profesional: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
¿Cuál es el Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021?	Determinar el Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021	Es significativamente alto impacto negativo del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es la población con edentulismo según la edad en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco?</li> <li>2. ¿Cuál es la población con edentulismo según el género en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco?</li> <li>3. ¿Cómo es la calidad de vida según la edad en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco?</li> <li>4. ¿Cómo es la calidad de vida según el género en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar el edentulismo según la edad en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco</li> <li>2. Determinar el edentulismo de acuerdo al género en pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco</li> <li>3. Determinar la calidad de vida según la edad en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco</li> <li>4. Determinar la calidad de vida de acuerdo al género en pobladores edéntulos del Distrito de Yanahuanca Pasco</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. La población promedio edéntula es mayor a los 50 años de edad</li> <li>2. El género femenino es la población edéntula más evidenciada significativamente</li> <li>3. La calidad de vida de acuerdo a la edad edéntulos es de impacto negativo de acuerdo a la edad</li> <li>4. La calidad de vida de acuerdo al género femenino edéntulo es de impacto negativo</li> </ol>

## Procedimiento de validez y confiabilidad

**La validez:** Se realizó la invitación al juicio de expertos para que puedan emitir su informe de la aplicación del instrumento lo refiere (26), con especialistas en Rehabilitación Oral.

Ficha N° 1 de validación de instrumento de investigación:

<b>I. DATOS INFORMATIVOS: IMPACTO DEL EDENTULISMO EN LA CALIDAD DE VIDA DE POBLADORES DEL DISTRITO DE YANAHUANCA PASCO 2021</b>						
<b>Apellidos y Nombres del Informante</b>	<b>Cargo o Institución donde labora</b>	<b>Nombre del Instrumento de Evaluación</b>	<b>Autor del Instrumento</b>			
Dra. Nancy B. Rodríguez Meza	UNDAC	CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA	Bach. Liz Beth, RIVERA BERAUN			
<b>Título:</b> Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021						
<b>II. ASPECTOS DE VALIDACION</b>						
<b>INDICADORES</b>	<b>CRITERIOS</b>	<b>Deficiente 0 – 20%</b>	<b>Regular 21– 40%</b>	<b>Buena 41– 60%</b>	<b>Muy Buena 61 – 80%</b>	<b>Excelente 81 – 100 %</b>
<b>1. CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.				X	
<b>3. ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica				X	
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X	

<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico científicos.				X	
<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				X	
<b>9.METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	
<b>10.OPORTUNIDAD</b>	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	

### III. OPINIÓN DE APLICACIÓN

Procede su aplicación al grupo de investigación.

### IV.PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 80%

C. de . P	04014195		954646428
Lugar y fecha	<b>DNI</b>	<b>Firma del Experto</b>	<b>Teléfono</b>

Ficha N° 2 de validación de instrumento de investigación:

<b>I. DATOS INFORMATIVOS: IMPACTO DEL EDENTULISMO EN LA CALIDAD DE VIDA DE POBLADORES DEL DISTRITO DE YANAHUANCA PASCO 2021</b>						
<b>Apellidos y Nombres del Informante</b>	<b>Cargo o Institución donde labora</b>	<b>Nombre del Instrumento de Evaluación</b>			<b>Autor del Instrumento</b>	
Dra. Alejandro Navarro Miraval	UNDAC	CUESTIONARIO CALIDAD DE VIDA			Bach. Liz Beth, RIVERA BERAUN	
<b>Título:</b> Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del distrito de Yanahuanca Pasco 2021						
<b>II. ASPECTOS DE VALIDACION</b>						
<b>INDICADORES</b>	<b>CRITERIOS</b>	<b>Deficiente 0 – 20%</b>	<b>Regular 21 – 40%</b>	<b>Buena 41 – 60%</b>	<b>Muy Buena 61 – 80%</b>	<b>Excelente 81 – 100%</b>
<b>1. CLARIDAD</b>	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
<b>2. OBJETIVIDAD</b>	Está expresado en conductas observables.				X	
<b>3. ACTUALIDAD</b>	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
<b>4. ORGANIZACIÓN</b>	Existe una organización lógica				X	
<b>5. SUFICIENCIA</b>	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
<b>6. INTENCIONALIDAD</b>	Adecuado para valorar aspectos de las estrategias.				X	
<b>7. CONSISTENCIA</b>	Basado en aspectos teórico científicos.					X
<b>8. COHERENCIA</b>	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
<b>9. METODOLOGIA</b>	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
<b>10. OPORTUNIDAD</b>	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno o más adecuado.				X	
<b>III. OPINIÓN DE APLICACIÓN</b>						
Procede su aplicación al grupo de investigación.						
<b>IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 89%</b>						
C. de . P	09846331				96301422	
Lugar y fecha	<b>DNI</b>	<b>Firma del Experto</b>			<b>Teléfono</b>	

## La confiabilidad:

Se realiza con el programa de SPSS v26, donde se ubicó el estadístico de prueba del Alfa de Cronbach, la cual se realizó una prueba piloto en 10 pobladores de los 230 pobladores de la muestra. Donde se obtuvo un nivel de confiabilidad de Alfa de Cronbach 0,889 de fiabilidad de la aplicación del instrumento.

### ➔ Fiabilidad

[ConjuntoDatos1] E:\FREGRADO\tesis 2020-B\6. RIVERA LIZETH\Sin titulo5.sav

**Escala: Impacto del edentulismo en la calidad de vida de pobladores del Distrito de Yanahuanca Pasco 2021**

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	6	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	6	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach <sup>a</sup>	N de elementos
,889	10