



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**Calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de
Prótesis Dental Total Removible de Cajamarca-2022**

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

Autor(es)

Bach. Fernandez Marin, Martha Esther
<https://orcid.org/0000-0001-9432-2155>

Bach. Torres Caruajulca, Maria del Pilar
<https://orcid.org/0000-0001-7089-2866>

Asesor

Mg. CD. Romero Gamboa, Julio Cesar
<https://orcid.org/0000-0003-3013-9735>

Línea de investigación:

**Calidad de vida, promoción de salud del individuo y la
comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de Investigación:

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

**Pimentel – Perú
2023**

**CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN ADULTOS PORTADORES DE
PRÓTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE DE CAJAMARCA-2022.**

Aprobación del jurado

MG. CD. ESPINOZA PLAZA JOSE JOSE

Presidente del Jurado de Tesis

MG. CD. OJEDA GOMEZ ROBERTO CARLOS

Secretario del Jurado de Tesis

MG. CD. ROMERO GAMBOA JULIO CESAR

Vocal del Jurado de Tesis




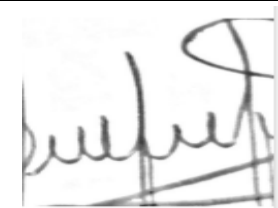
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, somos del Programa de Estudios de Taller de actualización de tesis (Universidades no licenciadas) de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autoras del trabajo titulado:

CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN ADULTOS PORTADORES DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE DE CAJAMARCA-2022.

El texto de nuestro trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informamos que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Fernandez Marin, Martha Esther	DNI: 44256376	
Torres Caruajulca, Maria del Pilar	DNI: 26719918	

Pimentel, 13 de noviembre del 2023.

CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN ADULTOS PORTADORES DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE DE CAJAMARCA-2022.

Resumen

El estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible del Consultorio Odontológico Diamantes, Cajamarca-2022. El diseño fue no experimental, correlacional y transversal. La muestra lo conformaron 90 adultos mayores a los que se les aplicó 2 cuestionarios, uno enfocado en calidad de vida y el otro en salud bucal. Los resultados obtenidos fueron: respecto a la relación entre calidad de vida y salud bucal fue positiva baja, la totalidad de adultos mayores tuvieron calidad de vida suficiente y salud bucal alta, referente a la relación entre calidad de vida e higiene de prótesis dental fue positiva muy alta, en calidad de vida y función masticatoria la relación fue muy baja y referente a la calidad de vida en relación a función estética fue positiva alta. Concluyendo que a mayor nivel de salud bucal mayor es la calidad de vida.

Palabras clave: Calidad de Vida, Salud Oral, Prótesis Dental Total Removible, Adultos Mayores.

Abstract

The study was carried out with the objective of determining the relationship between quality of life and oral health in adults wearing removable total dental prostheses at the Consultorio Odontológico Diamantes, Cajamarca-2022. The design was non-experimental, correlational and transversal. The sample was made up of 90 older adults to whom 2 questionnaires were applied, one focused on quality of life and the other on oral health. The results obtained were: regarding the relationship between quality of life and oral health, it was low positive, all older adults had sufficient quality of life and high oral health, regarding the relationship between quality of life and dental prosthesis hygiene, it was positive. very high, in quality of life and masticatory function the relationship was very low and regarding quality of life in relation to aesthetic function it was positive and high. Concluding that the higher the level of oral health, the greater the quality of life.

Key words: Quality of Life, Oral Health, Total Removable Dental Prosthesis, Older Adults.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud menciona que la calidad de vida es la forma en que percibe una persona del área en que se encuentra, respecto al ambiente en el que se desarrolla y en la interculturalidad en los que vive relacionado a sus metas, normas e inquietudes. Influye la salud tanto física como psicológica y como se relaciona con la sociedad. ¹

Por otro lado, se indica también que es el completo bienestar del individuo, fuera de dolencias orales, enfermedades odontológicas como caries, gingivitis, edentulismo, cáncer oral entre otras que limitan las funciones correctas de la cavidad oral. ²

A nivel mundial cerca del 20% de ancianos padecen de una serie de enfermedades dentro de ellas se encuentran las que afectan a la cavidad bucodental, conllevando a una calidad de vida no óptima. ³

En el mundo, alrededor del 30% de personas adultas mayores son portadores de prótesis dentales, también cabe indicar que en aquellos países del tercermundistas la calidad de salud oral es mala esto debido a diversos factores. ⁴

A nivel de Latinoamérica y el Caribe, alrededor de 17% de las personas son adultos mayores, la pérdida de dientes afecta hasta el 25% de la población de 65 a 74 años. En el país de Brasil, 54% de adultos mayores padecen de edentulismo, en Colombia el 96% padecen de caries dental, en Uruguay 28% sufren de edentulismo y en Chile 8% de personas adultas no cuentan con sus dientes completos y el 66% usan prótesis dental, mencionando que la mayoría de adultos al encontrarse con falta de piezas dentarias, requieren de una prótesis dental para mejorar la calidad de vida. ⁵

En Cuba la comunidad de adultos mayores muestra en un 16% calidad de vida media, encontrándose en óptimas condiciones de salud en el 40% y satisfechos con la vida en 43%, en la etapa de la adultez las piezas dentales suelen deteriorarse, ocasionando pérdidas o inicio de alguna enfermedad oral que de cierta manera afecta la salud y la calidad de vida de las personas, es en donde muchas de las

veces optan por el uso de prótesis dentales, para mejorar su aspecto físico y estético. ⁶

En México se estima que en gran porcentaje la población adulta mayor que usan prótesis es de 69 años siendo el 50% portadores de prótesis dentales, al 26% les afecta para hablar con facilidad y 26% no muestran satisfacción con el uso de la prótesis. Estos altos índices de dificultades que repercuten en la población adulta indica que la salud oral es deficiente o se ve afectada, limitando diversas funciones respecto a la cavidad oral del individuo. ⁷

En el Perú, el 12,7% de la población son adultos mayores, se estima que alrededor del 40% de adultos padecen de dolencias en la cavidad oral y aproximadamente el 80% son afectados al menos una vez por la caries, esto significa que la salud oral en personas adultas en el país es regular debido a las diferentes patologías que se presentan, sin embargo una gran cantidad de la población acceden al uso de prótesis dentales para suplir las piezas dentarias que les falta y así poder mejorar su salud bucodental. ⁸

En el Perú un estudio realizado demostró que la calidad de vida en adultos mayores es mediana en 50,3%, 44,4% mala y solamente un 5,4% buena. Así mismo, el 65,8% tuvieron salud oral regular, esto debido a que la mayor parte de adultos mayores portan una prótesis dental para hacer notar un mejor aspecto estético y mejorar algunas funciones fisiológicas, también es importante mencionar que el hecho de usar prótesis dentales requiere de cuidados necesarios para el mantenimiento de una salud bucal en buenas condiciones y mejor calidad de vida. ⁹

En Cajamarca, según se reporta el 9% de los adultos mayores de 65 años de edad. ¹⁰ Un estudio demostró que el 70% de adultos mayores tuvieron calidad de vida deficiente respecto a la salud bucodental, seguido de regular con 19%, cabe mencionar también que desde los 90 años de edad el 100%, es decir, toda esta población de esta edad suele tener mala calidad de vida. ¹¹

En el Consultorio Odontológico Diamantes del departamento de Cajamarca se observa que la calidad en cuanto a la salud bucal aún es inadecuada en los

adultos mayores, además de ello, se observa que la salud oral es deficiente especialmente en aquellos pacientes que usan prótesis dentales, esto debido a una inadecuada calidad de atención o por desconocimiento sobre las medidas preventivas para un buen mantenimiento de la salud bucodental.

Respecto a los antecedentes internacionales de la investigación se encontraron los siguientes:

Molina M & Centeno D. (2021) en Ecuador, ejecutaron una investigación con la finalidad de determinar la calidez de vida respecto a la salud oral, 415 adultos conformaron la muestra. Se obtuvieron como resultados:

- El 63% fueron mujeres, el 83% oscilaron entre 18 a 44 años de edad, 42,2% con nivel educativo superior universitario y 40% secundaria, 42% fueron amas de casa.
- Respecto a la calidad de vida, más del 50% demostraron malestar psicológico, referente al OHIP-14 entre varones y mujeres se demostró relación significativa en limitación funcional con $p=0,012$ y minusvalía con $p=0,036$.

Concluyendo que existe relación significativa entre calidad de vida y salud oral en adultos de la ciudad de Maca y la causa principal de complicaciones orales fue el malestar psicológico. ¹²

Agudelo A, Giraldo M, Ocampo A, Ossa Y & Caballero K. (2020) en Colombia realizaron un estudio con el objetivo de analizar la calidad de vida y la salud oral. La población estuvo conformada por 34 usuarios que acudieron al Hospital Santa Mónica de Risaralda. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- La mayoría tuvieron 69 años, 41% fueron del sexo femenino y 59% varones, 38,2% fueron solteros, 47,1% tuvieron primaria completa, 38,2% con ocupación desempleados, 100% cuentan con seguro social subsidiado, 76,5% pertenecen al estrato socio económico, 50% tuvieron prótesis superior, 11,8% presentaron estomatitis sub protésica y 2,9% hiperplasia irritativa.

- Respecto a la calidad de vida el 50% tuvieron percepción alta en relación a la salud bucal, 44% regular y 6% baja.
- Referente a la función física el 26,5% indicaron que el usar prótesis dificulta para hablar, en la función psicosocial 26,5% indicaron una mala apariencia.
- Respecto al dolor el 17,6% manifestaron sensibilidad dental.

Concluyendo que la asociación entre el Índice Geriátrico de Salud Oral con características sociodemográficas fue con el grado de instrucción con un $p=0,046$, es decir que ambas variables se relacionan entre sí. ¹³

Justo D, Jiménez Q, Almagro U. & Sánchez S. (2019) en Cuba, ejecutaron una investigación cuyo objetivo fue determinar la calidad de vida respecto al uso de prótesis dental en adultos mayores, 41 usuario con rehabilitación de prótesis dental participaron en dicho estudio, el instrumento usado fue el OHIP-14 que se enfoca en la calidad de vida relacionado a la salud oral. Los resultados fueron los siguientes:

- En cuanto a las dimensiones que impactaron de manera negativa se encontró el dolor físico con 49%, incapacidad física con 51%, malestar psicológico 73% y de impacto positivo limitación funcional con 95%, incapacidad social e incapacidad psicológica en 93% y minusvalía en el 100% de adultos.

Concluyendo que el usar prótesis dentales mejora la calidad de vida de los adultos mayores en Cuba. ¹⁴

En cuanto a los antecedentes nacionales del estudio, se encontró a Figueroa O. & Huaranca T. (2021) en Lima realizaron una investigación con el objetivo de determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en adultos mayores, 150 de personas adultas mayores se sometieron al estudio. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 92% de adultos mayores poseen una calidad de vida baja.

- En cuanto a la parte física en 94% fue baja, en lo psicosocial fue baja en 91% y dolor en 73%.
- Respecto a la edad entre 60 a 64 años fue baja en 88% y 10% alta.
- El 94% de adultos calificaron como relación baja respecto al uso de prótesis dentales.

Concluyendo que hubo relación entre calidad de vida y salud oral en adultos mayores portadores de prótesis dentales. ¹⁵

Lévano V. & Maldonado Z. (2019) en Tacna realizaron una investigación con la finalidad de identificar la asociación entre la calidad de vida y salud oral, 63 adultos mayores fueron sometidos al estudio. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 44% tuvieron más de 80 años, siendo el 46,2% del sexo masculino, el 78% tuvieron calidad de vida baja en cuanto a la salud bucodental.
- El índice de CPOD fue de 19.30 es decir, nivel alto, 13.03 tuvieron pérdida de piezas dentales.

Concluyendo que no hubo relación entre calidad de vida y salud oral con un $p = 0.37$, pero si se demostró que al aumentar el índice de CPOD se reduce la calidad de vida respecto a la salud bucal. ¹⁶

Vargas D. (2018) en Lima realizó una investigación con la finalidad de verificar si la calidad de vida se relaciona con la salud oral. 99 adultos mayores conformaron la población. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 48,5% tuvieron entre 75 y 84 años de edad, 87,9% fueron mujeres, 40,4% de adultos tuvieron salud bucal regular, seguido de buena con 36,4%.
- Respecto a la calidad de vida el 54,5% fue buena, así mismo se tuvo que el 32% tuvieron buena calidad de vida y la salud oral fue regular.

Llegando a la conclusión que la calidad de vida si se relaciona con la salud bucal con un $p=0,004$. ¹⁷

Y con relación a los antecedentes locales se encontró a Llerena M. & Silva O. (2019) en Cajamarca, ejecutaron una investigación con el objetivo de verificar si la calidad de vida se relaciona con la salud oral en pacientes adultos mayores, la población estuvo constituida por 288 individuos que acudieron a un Hospital en Cajamarca, el instrumento empleado para determinar la calidad de vida respecto a la salud oral fue el GOHAI. Los resultados encontrados fueron:

- El 70% de adultos tuvieron una calidad de vida mala en cuanto a la salud bucal, regular en 19% y buena en 12%.

Concluyendo que la calidad de vida es mala en relación a la salud oral. ¹⁸

Referente a las teorías relacionadas al tema de investigación se menciona que:

Calidad de vida; es definida como aquella percepción de las personas acerca del lugar en el que se encuentra existente, dentro de esta se encuentra el bienestar tanto psíquico y social. Respecto a la cavidad oral, es como la persona percibe la satisfacción ante el estado de su boca respecto a su vida diaria. ¹⁹

En cuanto a las dimensiones de la calidad de vida se menciona lo siguiente:

- Limitación funcional o física: hace referencia a la percepción del grado en que el estado físico interfiere o limita con las actividades de trabajo o diarias que se desarrollan, en este caso es todo referido a la salud oral como puede ser la masticación y/o hablar. ²⁰
- Dolor físico: se refiere al grado o intensidad de dolor y sus efectos que genera en las actividades habituales. En la población de adultos mayores el dolor recurrente interfiere agravando la situación de los mismos, agregándose las diversas enfermedades que se deben a la misma edad. El dolor genera que el físico del adulto mayor se deteriore con facilidad, este depende del nivel de umbral que cada individuo presenta, es necesario ser tratado para contribuir con el bienestar del adulto. ²¹

- Disconfort psicológico: es el estado que percibe el adulto mayor sobre la situación en cómo se siente generalmente de estar mal, desanimado o muestra insatisfacción, esto se relaciona a lo personal y social, en esto se encuentran la depresión y la ansiedad, esto se ve relacionado por el simple hecho que la persona es adulta mayor y se siente distinta a los demás. ²²
- Incapacidad física: es la pérdida de diversas funciones físicas, la función física en los individuos les permite desarrollar sus actividades cotidianas sin dificultades. ²²
- Incapacidad psicológica: es la pérdida de las funciones mentales, los adultos mayores en su mayoría presentan alteraciones respecto a su salud mental esto conlleva a la dependencia funcional. ²³
- Incapacidad social: se refiere al nivel de una persona en el que se ve limitada la socialización con los demás, por diversas afecciones físicas o psíquicas. Además, se indica que la mayor parte de adultos mayores están en soledad, se aíslan de la sociedad, no son comprendidos por los demás y la aceptación es mínima hasta por su mismo entorno familiar, este tipo de situaciones conllevan a que esta persona desarrolle enfermedades o llegar incluso a la muerte. Por ello, es muy importante que el adulto mayor sea aceptado y apoyado para mantener la calma respecto a sus emociones o sentimientos. ²³

La salud bucal; es definida como el bienestar con ausencia de patologías o dolencias bucodentales, esto le permite a la persona el disfrute de cada momento al consumir cualquier tipo de alimentos. ²⁴

Dientes con Caries Perdido y Obturado (CPOD), es considerado aquel indicador para evaluar la salud bucal aplicado en poblaciones grandes, este evalúa aquellos dientes con caries. Sus valores son los siguientes: bajo riesgo = 1.2 a 2.6, mediano riesgo = 2.7 a 4.4 y alto riesgo = 4.5 a 6.5. ²⁵

Índice de Higiene Oral Simplificado (OHI-S), es un indicador que evalúa la frecuencia con la que ocurre la placa bacteriana, solamente se encuentra diseñado y representado por 6 piezas dentarias, para esto se valora la placa bacteriana que se encuentra en la superficie coronaria, denominada índice de Residuos (IR) y el cálculo supra y sub gingival llamada Índice de Cálculos (IC), entonces el IHO-S se encuentra sumando tanto el IR y el IC el producto se divide entre 2. La escala de valores es: excelente = 0,0, bueno = 0,1 a 1,2, regular = 1,3 a 3,0 y malo de 3,1 a 6,0. ²⁶

Oral Health Impac Profile (OHIP), hace referencia a un instrumento que se usa con la finalidad de evaluar a pacientes respecto a la percepción de su salud bucodental, también se puede determinar el impacto sobre la calidad de vida. Este cuestionario consta de 7 dominios como: dolor físico, incapacidad física, discomfort psicológico, discapacidad psicológica, limitación funcional, incapacidad social y desventajas. Para ello, Locker y Allen construyeron este cuestionario del OHIP-EDENT con las mismas dimensiones y que solamente consta de 19 premisas. ²⁷

Oral Impacts on Daily Performances (OIDP), es una escala tipo likert de 12 ítems, mismo que evalúa como se ven afectadas las actividades cotidianas durante los 6 últimos meses, las funciones a determinar son: ingestión de alimentos, habla, higiene de dientes, realización de ejercicio físico, salir a relajarse, descanso, sonrisa, función de trabajo, estabilidad emocional y entorno social. ²⁸

General Oral Health Assessment Index (GOHAI), es un cuestionario el cual se encarga de evaluar en específico a los adultos mayores el cual está conformado por 12 premisas los que miden problemas funcionales de la cavidad oral que se reportan por el paciente y el impacto psicológico y social que se asocia a una patología bucodental, esto permite la evaluación para verificar la eficacia del tratamiento dental. ²⁸

En cuanto a las prótesis dentales removibles se tiene:

Prótesis dental: es aquella pieza que sustituye los dientes que se encuentran en mal estado o aquellos que fueron perdidos por diversas afecciones, ya sea por pérdida a nivel de maxilar inferior o superior. Contribuyendo con el bienestar emocional y social del individuo, también ayuda con una buena masticación de alimentos y una adecuada digestión logrando así una calidad de vida buena.²⁹

Dentro de las prótesis se encuentran los tipos como fijas y removibles en el estudio se menciona acerca de:

- Prótesis dental total removible: es el procedimiento para la reconstrucción o recuperación de la totalidad de dientes perdidos, que tiene el objetivo de reemplazar la función de los dientes perdidos, mejorando la masticación, fonación y estética poseen la ventaja de poderse retirar para la respectiva higiene.³⁰

Esta es una pieza artificial y el objetivo es contribuir con la reposición de todas las piezas dentarias que han sido perdidas, así como la adecuada funcionalidad de la mandíbula mejorando estéticamente conjuntamente con la fonética. Existen las prótesis dentales totales removibles que indican el reemplazo de todas las piezas dentales.³¹

Estas pueden ser formadas por diversos materiales como:

- Prótesis dentales totales removibles fabricadas en acrílico; este tipo de prótesis son menos costosas, pero también son las que más efectos adversos pueden tener como generar lesiones en la mucosa de la cavidad oral, más aún cuando no se tiene las medidas adecuadas de higiene, pueden llegar a generar complicaciones como: ulceraciones, queilitis angular, estomatitis predominando más en los adultos.³²
- Prótesis dentales totales removibles con base metálica; estas son fabricadas en base a metal, tienen una duración mayor, cuentan con mejor estructuración

evitando generación de fuerza a nivel de la mucosa de la cavidad oral, por ende, las lesiones son mínimas. ³²

- Prótesis dentales totales removibles tipo Flex; son fabricadas a base de Nylon Termoplástico, esta no es muy recomendada porque suele causar movimientos parafuncionales, en el roce genera que haya desgaste de dientes artificiales, por ende, no es recomendada en adultos mayores, pese a ello son las más comercializadas por una excelente flexibilidad y más estética. ³²

Por otro lado, se define adulto mayor según la Organización Mundial de la Salud, lo define como aquel ser humano mayor de 65 años de edad, así mismo menciona que el envejecimiento es el resultado de la acumulación de alteraciones a nivel molecular y celular por el tiempo vivido, esto conlleva a un desgaste de las capacidades físicas y mentales, incrementando el riesgo de adquirir enfermedades relacionadas a la edad del individuo. ³³

También se mencionan los cambios en la cavidad oral del adulto mayor:

- Mucosa bucal: esta suele volverse mucho más fina, de consistencia lisa, tiene un aspecto de edema, la elasticidad se pierde esto conlleva a la exposición de riesgo a las lesiones, todo ello ocurre por el cambio de epitelio y tejido.
- Lengua: en esta parte de la cavidad oral el epitelio superficial se suele atrofiar, se inicia la pérdida del gusto por la reducción de la cantidad y volumen de las terminaciones nerviosas sensitivas.
- Dientes: la pérdida de dientes ocurre por la compresión al masticar, los dientes se van desgastando, al perder piezas dentales el volumen de los músculos de la cara se pierde y da el aspecto del rostro anciano. A esto también se agrega el desgaste de esmalte, en el que se observa oscuro y el diente se vuelve más frágil.

- Encías: se evidencian de color rosa pálido esto ocurre por la reducción de la irrigación de sangre por que se obturan los capilares submucosos. Todo ello conlleva a que el adulto mayor en muchas ocasiones no se sienta satisfecho consigo mismo. ^{34 35}

El problema planteado de la investigación fue el siguiente:

¿Existe relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022?

La investigación es relevante puesto que, está enfocada en determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en adultos mayores que usan prótesis dental total removible en la ciudad de Cajamarca, esto porque se observó que muchos adultos mayores no son satisfechos consigo mismos, muestran una salud bucal inadecuada o mala, así como la calidad de vida de estos no es la correcta debido a que no se sienten bien tanto psicológica, física y socialmente, ya que esta etapa es muy vulnerable, están expuestos a una serie de afecciones a su salud como las enfermedades bucodentales, factores de riesgo para adquirirlos, muchas veces son discriminados o no aceptados hasta por la misma familia, se encuentran aislados, solos tan solo por el hecho de encontrarse en esa edad.

Los resultados que se obtengan de este estudio determinaron la relación entre la calidad de vida y la salud bucal de los adultos mayores en Cajamarca evaluando las diversas dimensiones que se citan en el estudio y de esta manera informar a la comunidad acerca de lo importante que es saber sobre el nivel de calidad de vida y salud de la cavidad oral especialmente en estas personas, que se tomen en consideración orientar y tomar más en cuenta al adulto mayor para hacerlo sentir satisfecho, generar bienestar consigo mismo y que si existen deficiencias al respecto se den soluciones y evitar que estas personas puedan tomar otras decisiones.

Asimismo, con el estudio se busca brindar alternativas que permitan la solución a diversas brechas o limitaciones que se presenten en cuanto a la calidad de vida y salud bucal en el adulto mayor, que se concientice a la población que, si el adulto mayor no tiene una calidad de vida buena y no se encuentra con una buena salud bucal, es probable que este puede llegar a ser más vulnerable a diversos factores de riesgo y/o enfermedades.

También la investigación servirá como base científica para aquellos profesionales de la salud que se encuentren interesados en estudiar acerca de este tema ya sea en conjunto o solamente la calidad de vida o salud bucodental, así como para las instituciones que se encargan de la promoción y prevención de la salud, que se formulen estrategias nuevas, nuevos enfoques, normativas entre otros para contribuir con el bienestar del adulto mayor y hacer frente este problema de salud.

Las hipótesis planteadas fueron las siguientes:

H₁: Existe relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

H₀: No existe relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

El objetivo general de la investigación fue:

Determinar la relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

Los objetivos específicos fueron:

Identificar el nivel de calidad de vida en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

Establecer el nivel de salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

Identificar la relación entre la calidad de vida respecto a la higiene de prótesis dental total removible en adultos de Cajamarca-2022.

Señalar la relación entre la calidad de vida respecto a la función masticatoria en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

Establecer la relación entre la calidad de vida respecto a la función estética en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca-2022.

II. MATERIAL Y MÉTODO

Respecto al tipo y diseño del estudio, el trabajo de investigación planteado fue correlacional, debido a que se buscó asociar 2 variables como la calidad de vida y salud bucal y comprobar la hipótesis, el diseño fue no experimental puesto que no se manipularon las variables, cabe decir que, las investigadoras no realizaron algún experimento con los sujetos de la muestra, si no solamente se observaron los fenómenos que finalmente fueron analizados, fue transversal por la recogida de datos realizada en un solo y determinado momento, respecto al tiempo de aplicación de instrumentos fue prospectivo porque los datos fueron recolectados conforme se realizó el estudio y cuantitativo porque se obtuvieron magnitudes numéricas, mediante tablas de frecuencias. ³⁶

La población, es la conformación o conjunto de individuos con características similares que son estudiadas dando comienzo a los resultados de investigación. ³⁶ 126 adultos de la tercera edad que acudieron al Consultorio Odontológico Diamantes de Cajamarca en el año 2022 conformaron la población.

La muestra viene a ser un subconjunto del universo ³⁶, para el estudio se consideró a 90 adultos mayores que acudieron a un Consultorio Odontológico Diamantes de Cajamarca en el año 2022, para la cual se usó una fórmula estadística.

$$n = \frac{Z^2 \cdot P \cdot Q \cdot N}{\varepsilon^2 \cdot (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Parámetro	Insertar valor	Dimensión de la muestra
N (población)	126	90.43871142
Z (nivel de confianza de (1- α))	1.96	90
P (Proporción de éxito)	50%	
Q (Proporción de error)	50%	
ε (Tolerancia de error)	5%	

Se tuvieron criterios de selección los cuales fueron: aquellos adultos mayores que acuden al Consultorio Odontológico Diamantes de la ciudad de Cajamarca en el año 2022 y adultos mayores que sean portadores de prótesis dental total removible. Y los criterios de exclusión: adultos mayores que padezcan trastornos mentales que le impidan participar en el estudio, adultos mayores que no autoricen firmando el consentimiento informado para participar en el estudio, adultos mayores con prótesis dentales fijas totales o parciales o removibles parciales y adultos mayores con alguna patología bucodental infectocontagiosa.

A continuación, se presenta el cuadro de operacionalización de variables.

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas e instrumentos de recolección de datos
Salud bucal	Prótesis dental total removible	Adaptación de la prótesis	1, 2, 3, 4, 5, 6 y 7,8.	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario (IHOS)
		Tiempo de uso de la prótesis		
	Higiene oral	Condición de la prótesis dental		
		Higiene de la prótesis dental		
	Función masticatoria	Insatisfacción con la prótesis dental		
		Interrupción de comidas con prótesis dental		
	Función estética	Problemas con la prótesis dental		
		Apariencia de prótesis dental		
Calidad de vida	Limitación funcional	Dificultades con prótesis dentales	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 y 19.	Técnica: encuesta Instrumento: (OHIP-EDENT)
		Retención de alimentos por prótesis		
		Ajuste de prótesis		
	Dolor físico	Molestias dolorosas		

		Confortabilidad		
		Áreas dolorosas en boca		
		Prótesis incófortables		
	Disconfort psicológico	Preocupación por problemas dentales		
		Consciencia de sí mismo		
	Incapacidad física	Evitar consumo de alimentos por prótesis dental		
		Incapacidad de consumo de alimentos por prótesis		
		Interrupción de comidas por problemas con prótesis dental		
	Incapacidad psicológica	Depresión		
		Vergüenza		
	Incapacidad social	Evitar salidas por el uso de prótesis dental		
		Menos tolerancia		
		Irritación por problemas con la prótesis		
	Desventajas	Incapacidad de disfrutar compañía		
		Menos satisfacción de la vida		

Se emplearon técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica empleada fue una encuesta y el instrumento usado fue un cuestionario.

El instrumento 1, que fue para medir la salud bucal constó de 2 partes:

- I. Datos generales, construido por 4 ítems: edad, sexo, grado de instrucción y estado civil.

- II. SALUD BUCAL (IHOS), mismo que estuvo constituido por 8 premisas, incluyendo las dimensiones como: 1. Prótesis dental total removible, 2. Higiene oral. 3. Función masticatoria y 4. Función estética.

El IHOS se usa para medir la salud bucal, en el que la escala de valores es: Baja = 0 – 10.00, Media = 10,01 – 20.01 y Alta = 20.02 – 30. Se coloca el mayor puntaje como alto en el baremo por las dimensiones planteadas (alineadas de manera positiva).

El instrumento 2, fue para medir la calidad de vida el cual fue el OHIP-EDENT de Allen F. y Locker D. que está ya aceptado y diseñado para evaluar la calidad de vida. Este está conformado por un total de 19 interrogantes, mismas que se constituyen por 7 dimensiones como (dolor físico, incapacidad física, disconfort psicológico, incapacidad psicológica, limitación funcional, incapacidad social y desventaja).

Cada interrogante consta de 5 opciones de respuesta por la que se le asigna un puntaje de: 0 = nunca; 1 = casi nunca; 2 = ocasionalmente; 3 = frecuentemente y 4 = siempre. La calificación que se le da a cada ítem es de: satisfactoria = 0 – 31,67, Conformista = 31,68 – 63,94 y Vulnerable = 63,35 – 95. Se coloca el menor puntaje como alto en el baremo por las dimensiones planteadas. (alineadas de manera negativa).

Para la recolección de datos, en primera instancia se logró obtener la autorización por parte de la Universidad Señor de Sipán y el representante del Consultorio Odontológico Diamantes de la ciudad de Cajamarca, previa coordinación con el encargado del consultorio para la recolección de datos.

El cuestionario empleado en la salud oral (IHOS) y el cuestionario empleado para calidad de vida (OHIP-EDENT) (Anexo 1), fueron evaluados de manera anónima sin contar con información que cause daños a las personas que se sometieron al estudio y fue dirigido solamente a adultos mayores portadores de prótesis dentales totales removibles con el fin de cumplir con el objetivo del estudio.

Para poder ser llenado los cuestionarios, se les orientó acerca del objetivo de la investigación, posteriormente se aplicó el consentimiento informado para que de forma voluntaria autoricen su participación, el llenado de los cuestionarios fueron de aproximadamente 20 minutos, en ese tiempo también se tomaron fotografías para las evidencias correspondientes, al finalizar la aplicación del instrumento se agradeció por la participación.

Los instrumentos fueron validados mediante juicio de expertos que en total fueron 3 profesionales del área de odontología, dando como resultados que ambos instrumentos son válidos para ser aplicados. Se tomó en consideración la validación porque hubo mínimos cambios respecto a los datos generales, porque dichos instrumentos ya se encuentran establecidos y validados según protocolo en el país. (Anexo 2)

Así mismo, ambos instrumentos fueron aplicados como prueba piloto a 16 participantes del estudio para comprobar la confiabilidad de los mismos, obteniendo lo siguiente: para el instrumento de calidad de vida se obtuvo Alfa de Cronbach de ,980 y para el instrumento de salud oral ,876, lo que indica que ambos instrumentos se encuentran en un nivel muy aceptable, por ende, son confiables y pueden ser aplicados en el estudio. (Anexo 2)

Para plasmar los datos recolectados en primera instancia se realizó la base de datos con los respectivos ítems y respuestas de los instrumentos, posteriormente se ingresó esa data al IBM SPSS Statics versión 26, obteniendo tablas de frecuencias y porcentajes según los objetivos establecidos.

Para determinar los resultados de los objetivos se procedió a realizar la prueba de normalidad de base de datos con la prueba estadística Kolmogorov-Smirnov debido a que la muestra fue de 90 adultos mayores, dicho procedimiento se realizó con el fin de verificar si existe o no una distribución normal de datos, así como para establecer que prueba estadística se use, en el caso se usó la prueba estadística de Rho de Spearman.

Dentro de los criterios éticos para la investigación se tiene:

- Respeto a las personas: se protege la autonomía de cada persona, estas deciden libremente sin presión alguna. En la investigación hay respecto hacia a los adultos mayores que acuden al Consultorio Odontológico Diamantes de Cajamarca, se respeta los derechos humanos sin discriminación alguna.
- Consentimiento informado: los adultos mayores fueron orientados acerca de la finalidad del estudio de manera concisa y eficaz, para que acepte y pueda dar su consentimiento mediante una firma. (ANEXO 5).³⁷
- Justicia: son aquellos procesos realizados para la obtención de datos del estudio, en este caso el estudio no expone a algún riesgo a los adultos mayores o a procedimientos para obtener beneficio alguno.³⁷
- Beneficencia: es que con este aspecto el beneficiado es el estudio y se logran reducir ciertos riesgos para la muestra escogida. En este estudio no se evidenció riesgos mentales, físicos o sociales que afecten a los adultos mayores, porque no requiere de experimento alguno.³⁷
- Ética de la recolección de datos:
Para recolectar la información es muy importante que la muestra sea veraz en sus respuestas, las tesis no deben adulterar dato alguno, puesto que si sucediera esto se cataloga como fraude de datos que se encuentra citado por la Ley N° 29733, por otro lado, los datos solamente se usaron para el cumplimiento de objetivos.

Dentro de los criterios de rigor científico se encuentran los siguientes:

- La investigación usará un instrumento previamente diseñado por Allen F. y Locker D, para medir las variables del estudio, la cual será sometida a juicio de expertos respetando los criterios de confiabilidad y validez, en el que se obtendrá un resultado estadístico de confiabilidad.

- La muestra es seleccionada ajustando criterios de inclusión y exclusión.
- El estudio tiene la credibilidad como el valor de la verdad, porque los resultados que se obtengan estarán regidos a encuestas aplicadas y a evidencias de fotos.
- Para realizar el estudio, se buscó teoría, información acerca de las variables más no se hizo un duplicado de algún estudio.
- La investigación es veraz, por lo que está a disposición de pasar por el sistema de anti plagio para verificar el índice de similitud que no sea mayor copia de otras investigaciones, si fuere así será sancionado.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla 1. Relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.

Correlación entre calidad de vida y salud bucal.		Calidad de vida	Salud bucal	
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente correlacional	1,000	,029
		Nivel de sig. Muestra	0,000	0,000
			90	90
	Salud bucal	Coeficiente correlacional	,029	1,000
		Nivel de sig. Muestra	0,000	0,000
			90	90

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: encuesta aplicada

En la tabla 1, se observa que la correlación es positiva muy baja entre calidad de vida y salud bucal con Rho de Spearman de ,029, es decir, que mientras el nivel de calidad de vida sea suficiente la salud bucal será alta.

Tabla 2. Nivel de calidad de vida en adultos portadores de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.

Calidad de vida	Frecuencia	%
Suficiente	90	100,0
Conformista	0	0
Vulnerable	0	0
Total	90	100,0

Fuente: encuesta aplicada

En la tabla 2, se evidencia que los adultos mayores portadores de prótesis dentales totales removibles que acudieron al consultorio Odontológico Diamantes de Cajamarca, el 100% de ellos tuvieron calidad de vida suficiente.

Tabla 3. Establecer el nivel de salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.

Salud bucal	Frecuencia	%
Baja	0	0
Media	0	0
Alta	90	100,0
Total	90	100,0

Fuente: encuesta aplicada

En la tabla 3, se evidencia que los adultos mayores portadores de prótesis dentales totales removibles que acudieron al consultorio Odontológico Diamantes de Cajamarca, el 100% de ellos tuvieron salud bucal alta.

Tabla 4. Calidad de vida respecto a la higiene de prótesis dental total removible en adultos de Cajamarca-2022.

Correlación entre calidad de vida respecto a higiene de prótesis			Calidad de vida	Higiene de prótesis
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente correlacional	1,000	,856**
		Nivel de sig.	0,000	0,000
		Muestra	90	90
	Higiene de prótesis	Coeficiente correlacional	,856**	1,000
		Nivel de sig.	0,000	0,000
		Muestra	90	90

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: encuesta aplicada

En la tabla 4, se observa que la correlación es positiva muy alta entre calidad de vida e higiene de prótesis dental con Rho de Spearman de ,856**, es decir, que mientras el nivel de calidad de vida sea suficiente la higiene de prótesis dental será buena.

Tabla 5. Calidad de vida respecto a la función masticatoria en adultos portadores de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.

Correlación entre calidad de vida respecto a la función masticatoria		Calidad de vida	Función Masticatoria	
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente correlacional	1,000	,136
		Nivel de sig.	0,000	0,000
		Muestra	90	90
	Función Masticatoria	Coeficiente correlacional	,136	1,000
		Nivel de sig.	0,000	0,000
		Muestra	90	90

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: encuesta aplicada

En la tabla 5, se observa que la correlación es positiva muy baja entre calidad de vida y la dimensión función masticatoria con Rho de Spearman de ,136, es decir, que mientras el nivel de calidad de vida sea suficiente la función masticatoria será buena.

Tabla 6. Calidad de vida respecto a la función estética en adultos portadores de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.

Correlación entre calidad de vida respecto a la función estética		Calidad de vida	Función Estética	
Rho de Spearman	Calidad de vida	Coeficiente correlacional	1,000	,706
		Nivel de sig.	0,000	0,000
		Muestra	90	90
	Función Masticatoria	Coeficiente correlacional	,706	1,000
		Nivel de sig.	0,000	0,000
		Muestra	90	90

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: encuesta aplicada

En la tabla 5, se observa que la correlación es positiva alta entre calidad de vida y la dimensión función estética con Rho de Spearman de ,706, lo que significa, que mientras el nivel de calidad de vida sea suficiente la función masticatoria será buena.

3.2. Discusión de resultados

Respecto al objetivo general se determinó que existe relación significativa $p=0,000$ entre calidad de vida y salud bucal en adultos mayores y un Rho de Spearman de ,029, lo que indica que la relación es positiva muy baja, es decir, que a mayor salud oral mayor es la calidad de vida que presentan los adultos mayores portadores de prótesis dentales totales removibles. Este resultado concuerda con el estudio de Molina M & Centeno D. (2021) quienes indicaron que hubo relación significativa entre calidad de vida y salud oral con $p=0,036$, Agudelo A., et al. (2020) mencionaron que hubo una relación significativa entre calidad de vida y salud bucal en adultos mayores con $p=0,046$, Vargas D. (2018) demostró que existe relación significativa entre calidad de vida y salud oral en ancianos portadores de prótesis dentales con $p=0,004$ y difiere con el estudio de Lévano V. & Maldonado Z. (2019) quienes indicaron que no hubo relación entre calidad de vida y salud oral. Estos resultados indican que los adultos mayores portadores de prótesis dentales totales removibles al mantener una buena calidad de vida, poseen una buena o alta salud bucodental sintiéndose confortables.

En cuanto al objetivo específico 1, en el estudio se identificó que el nivel de calidad de vida fue suficiente en el 100% de los adultos mayores, este resultado concuerda con Agudelo A., et al. (2020), quienes encontraron que el 50% de adultos demostraron una calidad de vida alta respecto a la salud oral, Vargas D. (2018) determinó que la calidad de vida en el 54,5% fue buena. Y difiere con el estudio de Molina M & Centeno D. (2021) indicó que el 50% de ancianos tuvieron malestar psicológico, demostrando que no poseen una calidad

de vida eficiente, Lévano V. & Maldonado Z. (2019) establecieron que el 78% tuvieron calidad de vida baja en relación a la salud oral.

Por otro lado, respecto al objetivo específico 2 se encontró que la salud bucal fue alta en el 100% de los adultos mayores, esto concuerda con el estudio de Lévano V. & Maldonado Z. (2019) demostraron que el nivel de salud bucal fue alto en su mayoría. Y difiere con el estudio de Vargas D. (2018) indicó que solamente el 32% tuvieron salud oral regular. Estos resultados y los autores encontrados mencionan que la mayoría de adultos mayores no poseen alto nivel de salud oral, lo que significa que no todos los adultos mayores portadores de prótesis dentales ejercen buenas prácticas de higiene, cuidado y protección.

Respecto al objetivo específico 3, se demostró que hubo relación significativa entre calidad de vida e higiene de prótesis dental con $p=0,000$ y un Rho de Spearman de ,855**, lo que indica que, a mayor higiene de prótesis dentales mejor es la calidad de vida. Estos resultados concuerdan con el estudio de Justo D, Jiménez Q, Almagro U. & Sánchez S. (2019) quienes encontraron una relación significativa respecto a la calidad de vida e índice de higiene oral y difiere con los demás antecedentes puesto que, estos no se enfocaron en relacionar las dimensiones, si no más en las variables del estudio.

Referente al objetivo específico 4, se encontró que la relación entre calidad de vida y la dimensión función masticatoria fue significativa con $p=0,000$ y un Rho de Spearman de ,136, lo que indica que a mayor calidad de vida mayor es la función masticatoria en adultos mayores portadores de prótesis dentales, estos resultados no concuerdan con ningún antecedente de estudio, puesto que, solamente se dedicaron a investigar la relación entre las 2 variables, más no en las dimensiones.

Y en cuanto al objetivo específico 5, se demostró que existe relación significativa entre calidad de vida y la dimensión función estética, con un $p=0,000$

y un Rho de Spearman de ,706, lo que significa que a mayor función estética de las prótesis dentales mejor es la calidad de vida en adultos mayores que lo portan, estos resultados difieren con el estudio de Agudelo A., et al. (2020) debido a que indicaron que el 26,5% de los adultos mayores indicaron insatisfacción con la aparición de la prótesis dental habiendo relación respecto a la calidad de vida.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

1. Se determinó que la relación entre calidad de vida y salud bucal en adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca fue positiva muy baja, demostrando que a mayor nivel de salud bucal mayor es la calidad de vida.
2. Se identificó que el nivel de calidad de vida en la totalidad de adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca fue suficiente.
3. Se identificó que el nivel de salud bucal en la totalidad de adultos portadores de prótesis dental total removible de Cajamarca fue alta.
4. Se identificó que la relación entre la calidad de vida respecto a la higiene de prótesis dental total removible en adultos de Cajamarca fue positiva muy alta, indicando que a mayor higiene de prótesis dental mayor es la calidad de vida.
5. Se señaló que la relación entre calidad de vida y la dimensión función masticatoria fue positiva muy baja, indicando que a mayor función masticatoria de la prótesis dental mayor es la calidad de vida en adultos de Cajamarca.
6. Se estableció que la relación entre calidad de vida y la dimensión función estética fue positiva alta, lo que significa que, a mayor función estética de la prótesis dental, mayor será la calidad de vida en adultos de Cajamarca.

4.2. Recomendaciones

1. Al Ministerio de Salud que implemente nuevas estrategias y normas para hacer cumplir la atención odontológica completa en los adultos mayores, puesto que, en varias ocasiones esta población acude a los centros de atención privados o particulares para ser atendidos por la falta de atención en las entidades del estado.
2. A las instituciones que se encargan de velar por el bienestar de la población, que prioricen a los adultos mayores, brindándoles una atención de calidad para que estos obtengan una calidad de vida suficiente, buena o alta.
3. A los diversos centros de atención odontológica que brinden una atención oral incomparable, que sea de calidez y eficaz en los adultos mayores para así obtener una salud bucal alta.
4. A los centros odontológicos de Cajamarca que tomen en cuenta el estado de higiene de los adultos mayores que portan prótesis dentales, puesto que, en muchos de los casos no realizan la higiene correspondiente y esta tienden a deteriorarse con facilidad.
5. A la DIRESA de Cajamarca que implemente estrategias para brindar un paquete de atención odontológica completa en adultos mayores, en donde se pueda adquirir prótesis dentales en los diversos centros de salud en donde el paciente cuente con un sistema de salud.
6. A los profesionales de odontología que brinden una atención de excelencia, respecto a la reconstrucción de las piezas dentales removibles (prótesis dentales) de los adultos mayores, y así contribuir con una buena función estética de la misma y evitar sucesos que hagan que el paciente muestre una calidad de vida vulnerable.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Calidad de vida. Ginebra: [internet]; 2018. [Consultado el 04 de julio del 2022]; Disponible en: https://www.who.int/mental_health/publications/whoqol/en/
2. Pretel I. Calidad de vida y salud bucodental en el adulto mayor del PJ. San Antonio. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. [consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6501/Pretel%20Delgado%2C%20Isamary%20Nohem%C3%AD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. World Health Organization (WHO). Oral health. Ginebra: [internet]; 2022. [Consultado el 04 de julio del 2022]; Disponible en: https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab_1
4. World Health Organization (WHO). Oral health. Ginebra: [internet]; 2022. [Consultado el 04 de julio del 2022]; Disponible en: https://www.who.int/health-topics/oral-health/#tab=tab_1
5. Carrasco M, Sandoval S, Arteaga S. Salud bucal en pacientes con prótesis total. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA. 2019; 3 (6): 568-608. [Consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/329/pdf>
6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. Ginebra: [internet]; 2021. [Consultado el 04 de julio

del 2022]; Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186466/1/9789240694873_spa.pdf

7. Rabindranath Q. Salud oral personas mayores: un desafío multidimensional para Chile. Universidad de Chile. Chile. 2019; (2): 1-95. [Consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.34720/s9w9-4y54>
8. Hernández C, Reyes S, García P, Gonzáles M. & Sada A. Hábitos de higiene bucal y caries dental en escolares de primer año de tres escuelas públicas. Revista Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2018; 26 (3). [Consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=82798>
9. García L, Quevedo M, La Rosa Y. & Leyva A. Calidad de vida percibida por adultos mayores. Revista Electrónica Medimay. 2020; 27 (1): 16-25. [consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revciemedhab/cmh2020/cmh201c.pdf>
10. Centros de Control y Prevención de Enfermedades. Condiciones de salud bucal. [internet]; 2022. [Consultado el 04 de julio del 2022]; Disponible en: <https://www.cdc.gov/oralhealth/conditions/index.html>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Censos 2017: Departamento de Cajamarca cuenta con 1 341 012 habitantes. [internet]; 2018. [Consultado el 04 de julio del 2022]; Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-194-2018-inei.pdf>
12. Molina M & Centeno D. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas en Ecuador. Revista Científica Odontológica. 2021; 9(3): 77-83. [Consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en:

<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/1033/836>

13. Agudelo A, Giraldo M, Ocampo A, Ossa Y & Caballero K. Calidad de vida relacionada con la salud bucal del adulto mayor rehabilitado con prótesis total. *Revista Cultura del Cuidado de Enfermería*. 2020; 17(2): 23-34. [Consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/7654>
14. Justo D, Jiménez Q, Almagro U. y Sánchez S. Calidad de vida en el adulto mayor con prótesis dental implanto retenida de carga inmediata. *Revista Medisur*. 2019;17 (6): 1-5. [Consultado el 04 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180063268004/180063268004.pdf>
15. Figueroa O. & Huaranca T. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en adultos mayores Lima. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021. [Consultado el 04 de julio del 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/76972/Figueroa_ODB-Huaranca_TJA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Lévano V. & Maldonado Z. Relación de calidad de vida y salud bucal de los adultos mayores en albergues de Tacna. *Revista Odontológica Basadrina*. 2019; 3 (2): 4-10. [Consultado el 05 de julio del 2022]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/885>
17. Vargas D. Calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible del Centro Integral del adulto mayor. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. [Consultado el 05 de julio del 2022]. Disponible de: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/2875/TESIS%20Vargas%20Karen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Llerena M. & Silva O. Calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes adultos mayores que acuden al Hospital II-E Simón Bolívar de Cajamarca. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. [Consultado el 05 de julio del 2022]. Disponible en: <http://65.111.187.205/bitstream/handle/UPAGU/975/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20%20Nadia%20Llerena%20y%20Karenm%20Silva.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Jáuregui A. Calidad de vida de la persona adulta mayor perteneciente al programa Gerontológico Social de dos provincias de Ica. Revista Centro Centroamericano de Población. 2019; 16 (2): 1-19. [Consultado el 10 de agosto del 2022]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16590201201900100028
20. Ticona O. Análisis de las dimensiones de la calidad de vida de los beneficiarios del programa pensión 65. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Gestión Pública y Desarrollo Social]. Moquegua: Universidad Nacional de Moquegua; 2019. [Consultado el 10 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unam.edu.pe/handle/UNAM/158>
21. Valenzuela R, Scipión C. & Portocarrero M. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Revista Avances en Odontoestomatología. 2020; 36 (4): 1-5. [Consultado el 15 de agosto del 2022]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852020000400003
22. Díaz C, Roldán J. & Casas I. Autopercepción en salud y calidad de vida relacionada con la salud oral. Revista Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2022; 20 (1): 14-21. [Consultado el 20 de agosto del 2022]. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S18129528202200100014

23. Alvarez S. Calidad de vida y autopercepción de la salud bucal en militares de 18 a 25 años del Fuerte Manco Cápac Puno. [Tesis para optar le título profesional de Cirujano Dentista]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018. [Consultado el 05 de septiembre del 2022]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_ddd808264a8accad6736cd5ef6b676ba
24. Espinoza D. Calidad de vida en relación a la salud bucal en adultos mayores concurrentes al centro del adulto mayor de San Isidro. [Tesis para optar el grado de Maestro en Estomatología]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado el 05 de septiembre del 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1397/Calidad_EspinozaEspinoza_Diego.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Chavez A. & Choy R. Impacto de la salud oral en la calidad de vida (OHIP 14) en los pacientes que acuden a 2 Centros de Salud de Cajamarca. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020. [Consultado el 10 de septiembre del 2022]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8535/Impacto_ChavezRivera_Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Mejía A. Determinación del índice de Higiene Oral en pacientes pediátricas de una clínica estomatológica. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Piura: Universidad César Vallejo; 2020. [Consultado el 20 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/62845?show=full>
27. Rivera E. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile en la Odontología. Revista Odontología Sanmarquina. 2020; 31 (1): 35-42. [Consultado el 20 de septiembre del 2022]. Disponible en:

<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/03/1053509/17505-texto-del-articulo-60948-1-10-20200221.pdf>

28. Roque J. & Tejada S. Relación entre salud oral y calidad de vida en el Hospital II-E Simón Bolívar. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello; 2019. [Consultado el 20 de septiembre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1005/Tesis%20Jhojaira%20Roque%20%20Aime%cc%81%20Tejada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
29. Rojas G. Nivel de conocimientos sobre salud bucal en estudiantes de la facultad de Ciencias de la Salud. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Paraguay: Universidad Nacional de Caaguazú; 2020. [Consultado el 10 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://odontounca.edu.py/wpcontent/uploads/2021/06/ROJASGAUTOJOHANNA-MICHELLE.pdf>
30. Bello E, Pastrana M, Carvajal N & Solano P. Lesiones orales más recurrentes en pacientes con prótesis removibles y totales: Revisión Sistemática. [Tesis para optar el título profesional de Odontólogo]. Colombia: Universidad Antonio Nariño; 2021. [Consultado el 10 de octubre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uan.edu.co/bitstream/123456789/7868/3/2022_T.G.Evelyn_Tatiana_Bello_Yara.pdf
31. Arciniegas V, Becerra M, Camargo C. & Ortiz F. Diseño y evaluación de un sistema de higiene de prótesis dentales para adultos mayores. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Colombia: Universidad Santo Tomás; 2018. [Consultado el 10 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://repository.usta.edu.co/handle/11634/12841?show=full>

32. Alvarado S. Preservación y uso de prótesis dentales removibles. [Tesis para optar le título profesional de Cirujano Dentista]. Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2021. [Consultado el 15 de octubre del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/52396>
33. Organización Mundial de la Salud (OMS). Envejecimiento y salud. Ginebra: [internet]; 2022. [Consultado el 20 de octubre del 2022]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
34. Torrecilla R. & Castro I. Efectos del envejecimiento en la cavidad bucal. Revista 16 ABRIL. 2020; 59 (278): 1-6. [Consultado el 20 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2020/abr20278s.pdf>
35. Hernández R. Metodología de la investigación. [internet]. 6ª ed. México: McGraw-Hill Education, 2017. [Consultado 25 de octubre del 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
36. Lara Y. & Pompa M. Ética en la investigación en educación médica: consideraciones y retos actuales. Investig en Educ Médica. 2018; 7 (26): 99-108. [Consultado el 25 de octubre del 2022]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200750572018000200099&script=sci_abstract

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA
ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN ADULTOS
PORTADORES DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL
REMOVIBLE DE CAJAMARCA-2022.**

CUESTIONARIO 1. SALUD BUCAL

Marque la respuesta que crea conveniente con un (X) _____

I. DATOS GENERALES

Edad

Sexo

Masculino

Femenino

Grado de instrucción

Analfabeto (a)

Primaria (a)

Secundaria (a)

Superior (a)

Estado civil

Casado (a)

Soltero (a)

Viudo (a)

Divorciado (a)

Conviviente

II. SALUD ORAL IHOS

1. Está bien adaptado la prótesis

SI NO

2. Tiempo que usa la prótesis

Menos de 5 años

De 5 a 8 años

Más de 8 años

3. Condición en la que se encuentra su prótesis

BUENA MALA

4. ¿Usted realiza higiene de su prótesis?

SI NO

5. ¿Ha sido insatisfactoria su dieta debido a problemas con su prótesis dental? (función masticatoria)

Nunca

Rara vez

Algunas veces

Frecuentemente

Siempre

6. ¿Ha tenido que interrumpir sus comidas debido a problemas con su prótesis dental? (función masticatoria)

Nunca

Rara vez

Algunas veces

Frecuentemente

Siempre

7. ¿Se ha sentido avergonzado debido a problemas con su prótesis dental? (función estética)

Nunca

Rara vez

Algunas veces

Frecuentemente

Siempre

8. ¿Se ha sentido contento con la apariencia de su prótesis dental? (función estética)

Nunca

Rara vez

Algunas veces

Frecuentemente

Siempre

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA
ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN ADULTOS

PORTADORES DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL

REMOVIBLE DE CAJAMARCA-2022.

CUESTIONARIO 2. CALIDAD DE VIDA/OHIP

N°		Nunca	Rara vez	Ocasionalmente	Muy a menudo	Siempre
I	LIMITACIÓN FUNCIONAL					
1.	¿Ha tenido dificultades mordiendo algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
2.	¿Ha retenido alimento en tus dientes o prótesis?					
3.	¿Has sentido que tus prótesis no ajustan apropiadamente?					
II	DOLOR FÍSICO					
4.	¿Has tenido molestias dolorosas en tu boca?					
5.	¿Has encontrado incómodo comer algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					

6	¿Has tenido áreas dolorosas en tu boca?					
7.	¿Has tenido prótesis inconfortables?					
III.	DISCONFORT PSICOLÓGICO					
8.	¿Has estado preocupado por problemas dentales?					
9.	¿Has sido consciente de ti mismo por tus dientes, boca o prótesis?					
IV.	INCAPACIDAD FÍSICA					
10.	¿Has tenido que evitar comer algunos alimentos por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
11.	¿Has sido incapaz de comer con tus prótesis por problemas con ellas?					
12.	¿Has tenido que interrumpir comidas por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
V.	INCAPACIDAD PSICOLÓGICA					
13.	¿Te has sentido deprimido por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
14.	¿Has estado un poco avergonzado por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
VI.	INCAPACIDAD SOCIAL					

15.	¿Has evitado salir por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
16.	¿Has sido menos tolerante con tu pareja o familia por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
17	¿Has estado un poco irritable con otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
VII.	EN DESVENTAJA					
18.	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
19.	¿Has sentido que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					

Anexo 2: Validez y confiabilidad de Instrumentos

Colegiatura N° 18007 INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS		
1. NOMBRE DEL JUEZ	Rocío del Pilar Bocanegra Arista	
2.	PROFESIÓN	Cirujano Dentista
	ESPECIALIDAD	Periodoncia e Implantología
	GRADO ACADÉMICO	Maestría
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	17
	CARGO	Docente
Título de la Investigación: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN ADULTOS MAYORES USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE, CAJAMARCA - 2022.		
3. DATOS DE LAS TESIS		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Fernández Marín Martha Esther Torres Caruajulca María del Pilar
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela Académico Profesional de Estomatología
4. INSTRUMENTO EVALUADO	5. Entrevista (..) 6. Cuestionario (X) 7. Lista de Cotejo (..) 8. Diario de campo (..)	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL	
	Determinar la relación entre calidad de vida y salud oral en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.	
	ESPECÍFICOS	
	Identificar el nivel de calidad de vida en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.	
	Establecer el nivel de salud oral en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la higiene de prótesis dental total removible en adultos mayores Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la función masticatoria en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la función estética en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.	
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
6. DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO		
	CALIDAD DE VIDA	
	LIMITACIÓN FUNCIONAL	
01	¿Ha tenido dificultades mordiendo algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
02	¿Ha retenido alimento en tus dientes o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
03	¿Has sentido que tus prótesis no ajustan apropiadamente? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
04	DOLOR FÍSICO	A(X) D ()

	¿Has tenido molestias dolorosas en tu boca? Escala de medición: Nominal	SUGERENCIAS:
05	¿Has encontrado incómodo comer algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
06	¿Has tenido áreas dolorosas en tu boca? Escala de medición: Nominal	A() D (X) SUGERENCIAS: ES IGUAL A LA PREGUNTA 4
07	¿Has tenido prótesis incómodas? Escala de medición: Nominal	A() D (X) SUGERENCIAS: MEJORAR REDACCIÓN
	DISCONFORT PSICOLÓGICO	
08	¿Has estado preocupado por problemas dentales? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
09	¿Has sido consciente de ti mismo por tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D (X) SUGERENCIAS: NO SE ENTIENDE LA PREGUNTA
	INCAPACIDAD FÍSICA	
10	¿Has tenido que evitar comer algunos alimentos por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
11	¿Has sido incapaz de comer con tus prótesis por problemas con ellas? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
12	¿Has tenido que interrumpir comidas por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
	INCAPACIDAD PSICOLÓGICA	
13	¿Te has sentido deprimido por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
14	¿Has estado un poco avergonzado por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
	INCAPACIDAD SOCIAL	
15	¿Has evitado salir por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
16	¿Has sido menos tolerante con tu pareja o familia por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
	EN DESVENTAJA	
17	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
18	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A(X) D () SUGERENCIAS:
19	¿Has sentido que la vida en general fue menos	A(X) D ()

satisfactoria por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:	A(<u> X </u>) D ():
7. COMENTARIOS GENERALES NINGUNA	
8. OBSERVACIONES	



Juez Experto

Colegiatura N.º 18007

5	PT-5	Validación de Instrumentos
---	------	----------------------------

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

6. NOMBRE DEL JUEZ		<i>Felipe Macarilca Cuyao.</i>
7.	PROFESIÓN	<i>Cerujano - Dentista.</i>
	ESPECIALIDAD	<i>Radiología Maxilo Facial.</i>
	GRADO ACADÉMICO	<i>Maestrante.</i>
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	<i>35 años.</i>
	CARGO	<i>Docente.</i>
Título de la Investigación: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN ADULTOS MAYORES USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE, CAJAMARCA - 2022.		
8. DATOS DE LAS TESIS		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Fernández Marín Martha Esther Torres Caruajulca María del Pilar
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela Académico Profesional de Estomatología
9. INSTRUMENTO EVALUADO		5. Entrevista () 6. Cuestionario (X) 7. Lista de Cotejo () 8. Diario de campo ()
10. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO		<u>GENERAL</u> Determinar la relación entre calidad de vida y salud oral en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.

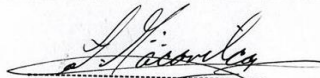
		<u>ESPECÍFICOS</u> Identificar el nivel de calidad de vida en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Establecer el nivel de salud oral en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la higiene de prótesis dental total removible en adultos mayores Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la función masticatoria en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la función estética en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.
A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		
N	7. DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	
	SALUD BUCAL	A() D()
01	¿Está bien adaptada la prótesis? Escala de medición: Nominal	SUGERENCIAS:
02	Tiempo que usa la prótesis Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
03	Condición en la que se encuentra su prótesis Escala de medición: Ordinal	A() D() SUGERENCIAS:

04	¿Usted realiza higiene de su prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
05	¿Ha sido insatisfactoria su dieta debido a problemas con su prótesis dental? (función masticatoria) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
06	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas debido a problemas con su prótesis dental? (función masticatoria) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
07	¿Se ha sentido avergonzado debido a problemas con su prótesis dental? (función estética) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
08	¿Se ha sentido contento con la apariencia de su prótesis dental? (función estética) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
CALIDAD DE VIDA		
LIMITACIÓN FUNCIONAL		
01	¿Ha tenido dificultades mordiendo algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
02	¿Ha retenido alimento en tus dientes o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:

03	¿Has sentido que tus prótesis no ajustan apropiadamente? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
DOLOR FÍSICO		
04	¿Has tenido molestias dolorosas en tu boca? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
05	¿Has encontrado incómodo comer algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
06	¿Has tenido áreas dolorosas en tu boca? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
07	¿Has tenido prótesis incómodas? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
DISCONFORT PSICOLÓGICO		
08	¿Has estado preocupado por problemas dentales? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
09	¿Has sido consciente de ti mismo por tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
10	INCAPACIDAD FÍSICA	A() D() SUGERENCIAS:

	¿Has tenido que evitar comer algunos alimentos por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal		
11	¿Has sido incapaz de comer con tus prótesis por problemas con ellas? Escala de medición: Nominal	A()	D()
12	¿Has tenido que interrumpir comidas por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
13	INCAPACIDAD PSICOLÓGICA ¿Te has sentido deprimido por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
14	¿Has estado un poco avergonzado por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
15	INCAPACIDAD SOCIAL ¿Has evitado salir por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
16	¿Has sido menos tolerante con tu pareja o familia por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()

	EN DESVENTAJA	A()	D()
17	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
18	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
19	¿Has sentido que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
PROMEDIO OBTENIDO:		A()	D():
8 COMENTARIOS GENERALES			
9 OBSERVACIONES			



C.D. Felipe Macasilla Cayado
COP 5808 RNE 1905

Juez Experto

Colegiatura N° 5808.

INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE EXPERTOS

1. NOMBRE DEL JUEZ		Yisely Soto Sánchez
2.	PROFESIÓN	Cruzano - Dentista .
	ESPECIALIDAD	Endodonzia
	GRADO ACADÉMICO	Magister en Gestión de la Educación
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	20 años
	CARGO	Catedrático Universitario
Título de la Investigación: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD ORAL EN ADULTOS MAYORES USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL REMOVIBLE, CAJAMARCA - 2022.		
3. DATOS DE LAS TESISISTAS		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	Fernández Marín Martha Esther Torres Caruajulca María del Pilar
3.2	ESCUELA PROFESIONAL O PROGRAMA DE POSTGRADO	Escuela Académico Profesional de Estomatología
4. INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo ()	
5. OBJETIVOS DEL INSTRUMENTO	GENERAL Determinar la relación entre calidad de vida y salud oral en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.	

	ESPECÍFICOS Identificar el nivel de calidad de vida en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Establecer el nivel de salud oral en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la higiene de prótesis dental total removible en adultos mayores Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la función masticatoria en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022. Relacionar la calidad de vida respecto a la función estética en adultos mayores usuarios de prótesis dental total removible, Cajamarca-2022.
--	---

A continuación se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS

N	6. DETALLE DE LOS ÍTEMS DEL INSTRUMENTO	
01	SALUD BUCAL	A() D()
	¿Está bien adaptada la prótesis? Escala de medición: Nominal	SUGERENCIAS:
02	Tiempo que usa la prótesis	A() D()
	Escala de medición: Nominal	SUGERENCIAS:
03	Condición en la que se encuentra su prótesis	A() D()
	Escala de medición: Ordinal	SUGERENCIAS:

04	¿Usted realiza higiene de su prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
05	¿Ha sido insatisfactoria su dieta debido a problemas con su prótesis dental? (función masticatoria) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
06	¿Ha tenido que interrumpir sus comidas debido a problemas con su prótesis dental? (función masticatoria) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
07	¿Se ha sentido avergonzado debido a problemas con su prótesis dental? (función estética) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
08	¿Se ha sentido contento con la apariencia de su prótesis dental? (función estética) Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
CALIDAD DE VIDA		
LIMITACIÓN FUNCIONAL		
01	¿Ha tenido dificultades mordiéndolo algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
02	¿Ha retenido alimento en tus dientes o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:

03	¿Has sentido que tus prótesis no ajustan apropiadamente? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
DOLOR FÍSICO		
04	¿Has tenido molestias dolorosas en tu boca? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
05	¿Has encontrado incómodo comer algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
06	¿Has tenido áreas dolorosas en tu boca? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
07	¿Has tenido prótesis incómodas? Escala de medición: Nominal	A() D(X) SUGERENCIAS: <i>Indicar otro sinónimo de incómodo para mejor entendimiento del encuestado.</i>
DISCONFORT PSICOLÓGICO		
08	¿Has estado preocupado por problemas dentales? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
09	¿Has sido consciente de ti mismo por tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A() D() SUGERENCIAS:
10	INCAPACIDAD FÍSICA	A() D() SUGERENCIAS:

	¿Has tenido que evitar comer algunos alimentos por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal		
11	¿Has sido incapaz de comer con tus prótesis por problemas con ellas? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
12	¿Has tenido que interrumpir comidas por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
13	INCAPACIDAD PSICOLÓGICA ¿Te has sentido deprimido por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
14	¿Has estado un poco avergonzado por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
15	INCAPACIDAD SOCIAL ¿Has evitado salir por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
16	¿Has sido menos tolerante con tu pareja o familia por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	

	EN DESVENTAJA	A()	D()
17	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
18	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
19	¿Has sentido que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con tus dientes, boca o prótesis? Escala de medición: Nominal	A()	D()
		SUGERENCIAS:	
PROMEDIO OBTENIDO:		A()	D():

6 COMENTARIOS GENERALES

7 OBSERVACIONES
 - Adicionar una pregunta, si es la primera vez q' usa prótesis? - Desde cuánto tiempo? Porque si es primera vez el paciente tarda tiempo en acostumbrarse al usar la prótesis.
 - Usar otro sinónimo de la palabra incómodo.

[Firma]
 Dra. Yisel Botero Pérez
 Cirujano - Dentista
 COP - 15977

Juez Experto
 Colegiatura N° 15977

Alfa de Cronbach de la variable 1 - Calidad de vida

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	16	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	16	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,980	,938	16

Estadística de total de cada ítem

	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
ITEM1	10,19	1,896	,666	,869
ITEM2	10,19	2,163	,442	,937
ITEM3	10,19	1,896	,666	,869
ITEM4	10,50	2,667	,408	,950
ITEM5	10,50	3,067	,076	,812
ITEM6	10,50	2,667	,408	,950
ITEM7	10,50	2,667	,408	,850
ITEM8	10,50	2,667	,408	,950
ITEM9	10,19	1,896	,666	,869
ITEM10	10,50	2,667	,408	,750
ITEM11	10,50	2,667	,408	,850
ITEM12	10,50	3,067	,176	,812
ITEM13	10,50	2,667	,508	,950
ITEM14	10,50	2,667	,808	,850
ITEM15	10,50	3,067	,476	,912
ITEM16	10,19	1,896	,666	,869
ITEM17	10,19	2,163	,442	,937
ITEM18	10,50	2,933	,078	,894
ITEM19	10,50	2,667	,408	,850

Alfa de Cronbach de la variable 2 - Salud oral

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	16	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	16	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,876	,896	9

Estadística de total de cada ítem

	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
ITEM1	5,50	,800	,149	1,000
ITEM2	5,38	,517	,726	,858
ITEM3	10,50	2,667	,408	,850
ITEM4	10,50	3,067	,176	,812
ITEM5	10,50	2,667	,508	,850
ITEM6	3,38	,517	,726	,858
ITEM7	10,19	2,163	,442	,837
ITEM8	10,19	1,896	,666	,769
ITEM9	10,50	2,667	,408	,750

Anexo 3: Evidencias



Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante el presente documento hago constar que:

Yo _____,
con DNI _____, con domicilio en _____
acepto ser participe en el trabajo de investigación titulado “CALIDAD DE VIDA Y
SALUD BUCAL EN ADULTOS PORTADORES DE PRÓTESIS DENTAL TOTAL
REMOVIBLE DE CAJAMARCA-2022”.

Autorizando mi participación en dicho proyecto.

Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido antes informado sobre la finalidad de dicho proyecto y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo la salud y bienestar de mi persona.

Además, se me fue aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré ninguna contribución económica por mi participación.

Firma

Cajamarca,..... de del 2022