

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal  
(OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de  
Salud de Paragsha, Pasco 2023**

**Para optar el título profesional de:  
Cirujano Dentista**

**Autora:**

**Bach. Bithia Jerusalem LANDA ESPINOZA**

**Asesora:**

**Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA**

**Cerro de Pasco - Perú - 2024**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**

**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**



**T E S I S**

**Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal  
(OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de  
Salud de Paragsha, Pasco 2023**

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

---

**Dr. Jaime Alfredo ORTEGA ROMERO**  
**PRESIDENTE**

---

**Mg. Alejandro Alfredo NAVARRO MIRAVAL**  
**MIEMBRO**

---

**Mg. Gabriel Edison URETA TERREL**  
**MIEMBRO**



**Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión**  
**Facultad de Odontología**  
**Unidad de Investigación**



Firmado digitalmente por ESTRELLA CHACONIA Sergio Michel FAU 2015-482546 scil  
Módulo: Soy el autor del documento  
Fecha: 20.02.2024 08:44:53 -05:00

---

**INFORME DE ORIGINALIDAD N°008-2024-DUI-FO/UNDAC**

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

**Bithia Jerusalem LANDA ESPINOZA**

Escuela de Formación Profesional

**ODONTOLOGIA**

Tipo de trabajo

**Tesis**

**Título del trabajo**

“Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023”

Asesor:

**Dra. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA**

Índice de similitud **16%**

Calificativo

**APROBADO**

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 20 de febrero del 2024

## **DEDICATORIA**

Dedicó este trabajo a mi familia. Principalmente a mi madre por el apoyo en todo momento pese a las circunstancias adversas que pasamos, por confiar en mi y nunca rendirse conmigo. Me brindo fortaleza cuando la perdía, me lleno de valores y amor; es por ella que logre concluir esta etapa de mi vida.

También quiero dedicar este trabajo a mi tío Constantino y mi abuela Felicita por extenderme su apoyo moral y económico, con los cuales estaré muy agradecida.

## **AGRADECIMIENTO**

El trabajo que he realizado fue gracias a Dios y al apoyo incondicional de personas como mi Madre Jessica, mi abuela Felicita y mi tío Constantino quienes me ayudaron de una u otra manera impulsando a que complete esta etapa y logre mis objetivos y sueños.

Gracias por tener paciencia durante el proceso que no ha sido nada fácil completar, ya que gracias a ustedes se logró el resultado de este trabajo, estaré infinitamente agradecida por todo.

## RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023; fue un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Para el estudio se tomó una muestra no probabilística intencional, se contó con 165 adultos. Posteriormente se procedió a la recolección de datos mediante el cuestionario y ficha de registro de datos. Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: La calidad de vida más encontrada en el estudio es regular con 47.88% (79), y de ellas el más frecuente el 26.67% (44) corresponde al género femenino. El perfil de salud bucal (CPOD) más frecuente es el moderado 30.91% (51). La dimensión más considerada dentro del cuestionario OHIP – 14, es la limitación funcional con 22.42% (37). La calidad de vida se relaciona significativamente con el perfil de salud bucal ( $p=0.001<0.05$ ). encontrando una relación directa de grado muy bajo  $Sp=0,137$ .

**Palabras clave:** Perfil de salud bucal, calidad de vida

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine the quality of life related to the oral health profile (OHIP-14) in adult patients attending the Paragsha Health Center, Pasco 2023; It was a descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. For the study, an intentional non-probabilistic sample was taken, with 165 adults. Subsequently, the data collection was carried out through the questionnaire and data registration form. Because it is a descriptive investigation, we worked with a confidence level of 95%; presents the following conclusions: The quality of life most found in the study is regular with 47.88% (79), and of these the most frequent 26.67% (44) corresponds to the female gender. The most frequent oral health profile (CPOD) is moderate 30.91% (51). The most considered dimension within the OHIP-14 questionnaire is the functional limitation with 22.42% (37). The quality of life is significantly related to the oral health profile ( $p=0.001<0.05$ ). finding a direct relationship of very low grade  $Sp=0.137$ .

**Keywords:** oral health profile, quality of life

## INTRODUCCIÓN

La OMS define a la calidad de vida como el conocimiento de la persona como una vista de su cultura, sus valores, cultura, del contexto de su vida en su medio ambiente, (1) , actualmente la salud bucal de los adultos se encuentra en un gran deterioro; su salud bucal es inadecuada, cuyo resultado sería la disminución de la capacidad funcional del sistema estomatognático, esto a consecuencia que el adulto va perdiendo la habilidad cognitiva la cual desencadenaría en probables patologías de la cavidad bucal, no solo el adulto pierde funciones de la cavidad bucal sino también, la vista, la audición, la cual se suma a una baja autoestima, (2).

El adulto mayor es una etapa de alto riesgo en cuanto al avance de patologías de los sistemas de su organismo, las cuales van a complicar los cuidados de su salud bucal, dentro de ello muy pocos tienen una muy buena calidad de vida, pues influye mucho la familia, la jubilación, el hecho que no tengan un trabajo se encuentran muy deprimidos, se sienten inservibles, son muchos aspectos personales y familiares que influyen en su calidad de vida, muchos se vuelven dependientes, otros están muy abandonados, todas estas causas van verse comprometidos en el cuidado de su salud bucal que es dejado a un segundo plano, además, en esta edad los tejidos duros y blandos ya presentan alteraciones de desgastes propios de la edad, (3)

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

## ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE 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 .....	3
1.3.1.	Problema general .....	3
1.3.2.	Problemas específicos.....	3
1.4.	Formulación de objetivos.....	3
1.4.1.	Objetivo general.....	3
1.4.2.	Objetivos específicos .....	3
1.5.	Justificación de la investigación.....	4
1.6.	Limitaciones de la investigación .....	4

### CAPÍTULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio .....	5
2.2.	Bases teóricas-científicas.....	7
2.3.	Definición de términos básicos .....	11
2.4.	Formulación de hipótesis.....	12
2.4.1.	Hipótesis general .....	12
2.4.2.	Hipótesis específicas .....	12
2.5.	Identificación de variables .....	12
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores .....	13

### CAPÍTULO III

#### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	14
------	----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación.....	14
3.3.	Métodos de investigación .....	14
3.4.	Diseño de investigación.....	14
3.5.	Población y muestra .....	15
3.6.	Técnicas e instrumento de recolección de datos .....	15
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	15
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	16
3.9.	Tratamiento estadístico .....	16
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica .....	16

#### CAPÍTULO IV

#### RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo .....	17
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados .....	18
4.3.	Prueba de hipótesis.....	24
4.4.	Discusión de resultados .....	26

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

## INDICE DE TABLAS

	<b>Página.</b>
Tabla N° 1. Distribución de la calidad de vida según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	18
Tabla N°2. Distribución del perfil de salud bucal (CPOD)según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	20
Tabla N°3. Distribución de las dimensiones del OHIP – 14 según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	21
Tabla N°4. Distribución de la calidad de vida según perfil de salud bucal (CPOD) de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023.....	23
Tabla N°5. Prueba de normalidad .....	25
Tabla N°6. Prueba de correlación .....	25

## INDICE DE GRÁFICOS

	<b>Página.</b>
Gráfico N°1. Distribución de la calidad de vida según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	19
Gráfico N°2. Distribución del perfil de salud bucal (CPOD)según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	20
Gráfico N°3. Distribución de las dimensiones del OHIP – 14 según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	22
Gráfico N°4. Distribución de la calidad de vida según perfil de salud bucal (CPOD) de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023 .....	24

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Identificación y determinación del problema**

La OMS define a la calidad de vida como el conocimiento de la persona como una vista de su cultura, sus valores, cultura, del contexto de su vida en su medio ambiente, (1) , actualmente la salud bucal de los adultos se encuentra en un gran deterioro; su salud bucal es inadecuada, cuyo resultado sería la disminución de la capacidad funcional del sistema estomatognático, esto a consecuencia que el adulto va perdiendo la habilidad cognitiva la cual desencadenaría en probables patologías de la cavidad bucal, no solo el adulto pierde funciones de la cavidad bucal sino también, la vista, la audición, la cual se suma a una baja autoestima, (2).

El adulto mayor se define a la población de la tercera edad, generalmente a partir de los 60 años de edad, es una etapa de alto riesgo en cuanto al avance de patologías de los sistemas de su organismo, las cuales van a complicar los cuidados de su salud bucal, dentro de ello muy pocos tienen una muy buena calidad de vida, pues influye mucho la familia, la jubilación, el hecho que no tengan un trabajo se encuentran muy deprimidos, se sienten inservibles,

son muchos aspectos personales y familiares que influyen en su calidad de vida, muchos se vuelven dependientes, otros están muy abandonados, todos estas causas van verse comprometidos en el cuidado de su salud bucal que es dejado a un segundo plano, además, en esta edad los tejidos duros y blandos ya presentan alteraciones de desgastes propios de la edad, (3)

En los Centros de Salud pública, se dedica muy poco tiempo a la evaluación minuciosa de a los pacientes adultos, siendo una población muy vulnerable la cual se debería tomar más atención pues es una edad a la que se necesita cuidados más especiales porque la salud se va deteriorando muy rápido, en la población urbana se puede atender a esta población, pero en zonas rurales no hay un buen cuidado a esta población, en lo que respecta a su salud bucal, pues, sus hábitos y costumbres son muy diferentes por lo tanto nos planteamos la siguiente interrogante, ¿Cómo es la Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023?, teniendo la interrogante nos proponemos el objetivo de determinar la calidad de vida en relación al perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos, investigación que va a contribuir a mejorar el estado de la calidad de vida en esta población.

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

La investigación estará delimitada en los siguientes aspectos;

Delimitación geográfica. La investigación se llevará a cabo en el Centro de Salud de Paragsha, Pasco

Delimitación metodológica. Emplearemos instrumentos y técnicas, de los cuales obtendremos los datos.

Delimitación temporal. El trabajo de investigación lo desarrollare dentro de los meses desde marzo hasta el mes de julio del 2023

Delimitación social. Los resultados que se obtendrán de la investigación servirán para socializar con la población objetivo de investigación, donde se les explicara las mejores medidas que deberán de optar para mejorar su salud bucal y la calidad de vida.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cómo es la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

1. ¿Cómo es la calidad de vida en relación a la salud bucal de en pacientes adultos de acuerdo a la edad y al género?
2. ¿Cuál es la dimensión del OHIP-14 más afectada del perfil de salud bucal pacientes adultos?
3. ¿Existe relación entre la calidad de vida y el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023?

### **1.4. Formulación de objetivos**

#### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

1. Identificar la calidad de vida en relación a la salud bucal de en pacientes adultos de acuerdo a la edad y al género.
2. Identificar la dimensión del OHIP-14 más afectada del perfil de salud bucal pacientes adultos

3. Analizar la relación de la calidad de vida en relación a perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

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

La justificación de la presente investigación estará enmarcada en el sustento de las justificaciones diversas para darle relevancia clínica científica a la investigación al respecto de la calidad de vida y la salud bucal de las personas adultas.

Justificación teórica. La calidad de vida, los hábitos alimentarios, costumbres en relación a la salud bucal, en la población adulta mayor tiene mucha relación, juntamente con los cuidados la cual van hacer un indicador importante en la detección de patologías bucales, donde luego del diagnóstico de la salud bucal se procederá al tratamiento de estas afecciones.

Justificación práctica. La salud bucal se deberá de evaluar con el cuestionario OHIP-14 que nos permitirá cuantificar el estado de la salud bucal con respecto a la calidad de vida en los pacientes adultos, cuestionario que consta de siete dimensiones, las que se aplicaran para evaluar en relación a la calidad de vida, (4)

Justificación metodológica. La investigación es correlacional, donde emplearemos instrumentos de los cuales nos ayudarán a la recolección de los datos, y nos darán los resultados para responder a los objetivos planteados.

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

Se puede considerar una limitación a no poder conseguir a una muestra representativa de adultos, además que ellos no puedan acceder a ser parte del estudio de investigación.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

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

Lévano y Maldonado (5), establecieron la relación que tenían la calidad de vida y la salud bucal de un grupo de adultos mayores de los distintos albergues de la ciudad de Tacna, Perú. Para lo cual, trabajaron con una muestra de 63 adultos mayores a quienes se les entrevistó para medir la variable “calidad de vida”; asimismo, se trabajó con ellos el índice de geriatría de salud oral. Por otro lado, también se empleó el índice CPOD. De esta manera se logró contemplar que, el 78% de los entrevistados manifestaron tener una baja calidad de vida respecto a la salud oral; no obstante, se consideró en la investigación que, la variable salud bucal y la variable calidad de vida no guardaban relación alguna; sin embargo, si existía relación entre el aumento del índice CPOD y la disminución de la calidad de vida.

Soto (6), determinó cual vendría a ser la relación entre la calidad de vida y la salud bucodental de un grupo de pacientes de un Centro de Salud. La investigación fue de tipo correlacional, descriptiva y transversal. Se trabajó con una muestra de 125 pacientes pertenecientes al centro de salud. Los resultados

obtenidos demostraron que, el 34% de pacientes tenían una mala calidad de vida y un 28% tenía una buena calidad de vida. Por otro lado, el IHO, en la gran mayoría era regular, llegando a cubrir un 44%. Por lo tanto, la investigación concluyó que, si había relación entre ambas variables.

Quispe (7), determinó cual sería la relación entre el perfil sociodemográfico y la calidad de vida relacionada con salud oral; además, buscaba identificar cuál de las dimensiones acorde al OHIP-14 era la más afectada. Para lo cual, se procedió a registrar un estudio de tipo descriptivo y correlacional con una muestra de 110 pacientes adultos entre hombres y mujeres. Los pacientes menores de edad fueron excluidos, así como también los mayores de 64 años de edad. Como resultados se definió que, si hay relaciones estadísticamente significativas para algunos factores de la variable avocada al perfil sociodemográfico, estos factores tenían que ver con el estado civil, el nivel de educación, y la tenencia de un hogar o vivienda. Por otro lado, la prueba de ANOVA demostró que, hay dimensiones que no guardan relación alguna como las son la limitación funcional y la incapacidad social. Así mismo, se percibió una buena calidad de vida de un 47% de personas evaluadas. Llegando a concluir así que, la calidad de vida se afectará por diversos factores como el acceso a los servicios públicos, a los servicios de salud y no necesariamente a un ente sociodemográfico.

Preteel (8), relacionó la Calidad de Vida y la Salud Bucodental en el adulto mayor. El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, la población con la que se trabajó fue de 187 ancianos. El instrumento empleado fue el índice de Salud Oral Geriátrico y se aplicó este estudio a personas mayores de 60 años de edad. Como resultados se obtuvo que, el 50% de evaluados presentó una calidad de vida catalogada como regular. Por otro lado, respecto a la salud

bucodental el 66% presento una salud bucodental regular. Como conclusión se llegó a que, si había relación significativa entre ambas variables.

Domínguez et al. (9), asoció los aspectos demográficos y a la calidad de vida en salud bucal de un grupo de 185 trabajadores a quienes se les aplicó una encuesta para poder determinar los datos requeridos. Se trabajó con el cuestionario OHIP. Como resultado se obtuvo que no hubo asociación estadísticamente significativa entre las determinantes sociales y la calidad de vida relacionada a salud bucal. Por otro lado, se encontró que, las dimensiones sobre limitación funcional. Dolor físico y obstáculos eran las que se veían con más frecuencia.

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

### **Calidad de vida**

Los factores que se consideran para poder tocar el tema de calidad de vida son diversos; no obstante, se caracteriza por la percepción que una persona tendrá sobre lo que está bien para esta dentro de su vida.

Los factores que podrían afectarse rápidamente en la calidad de vida podrían venir a ser a autoestima y el bienestar propio, de esta manera, afectarían la salud mental de una persona. De igual manera, se podría ver afectada la salud oral, como ejemplo, los trastornos del sistema estomatognático, hacen que diferentes áreas del cuerpo humano sean afectadas.

Se aduce que el término calidad de suma importancia en la Segunda Guerra Mundial, a causa de que en los Estados Unidos hubo la necesidad de analizar cómo es que una persona estaba percibiendo a su presente, además, si se sentía económicamente estable. Desde ahí, ya por la década de los años setentas, se logra considerar el evaluar la calidad de vida de los seres humanos (10).

La calidad de vida se define por distintos autores como:

- Ferrans → define a la calidad de vida como el bienestar personal, deriva de la satisfacción.
- Hornquist → este autor separa a la satisfacción de las personas en distintos puntos como son los estructurales, psicológicos, materiales, físicos y/o sociales.
- Shaw → presenta un punto mucho más medible y objetivo; este autor ilustra la siguiente ecuación para determinar el grado de calidad de vida que se tiene personalmente:

$$“QL=NEX(H+S)”$$

Donde:

NE= Dotación natural de la persona

H= Contribución por parte del hogar

S= Contribución por parte de la sociedad

- Lawton → este autor estipula a una evaluación de dimensiones distintas, según los criterios intrapersonal y socio-normativos, ya sean del sistema personal como del sistema ambiental de una persona.
- Hans → presenta una evaluación de distintas dimensiones, esto va a incluir circunstancias individuales de la vida, ya sea en un contexto cultural y de valor al que se perteneciera.
- Bigelow (11) → este autor presenta una ecuación en la que, aquellas satisfacciones de un determinado grupo de necesidades son balanceadas; adicionalmente, la evaluación subjetiva del bienestar de una persona.
- Calman (12) → manifiesta que la calidad de vida representará la satisfacción además de la alegría, y la habilidad de afrontar diversos escenarios.

- Martin & Stockler (13) → ambos autores coinciden en que la calidad de vida es aquel tamaño de la línea entre lo que son las expectativas con fines individuales y la realidad, pero en menor intervalo.
- Oppong (14) → menciona que son las oportunidades o condiciones de vida.

La Organización Mundial de la Salud (15), señala que la calidad de vida estará compuesta del dominio físico, del dominio psicológico, del nivel de independencia y de las relaciones de tipo social, junto a ello se tienen al medio ambiente y la espiritualidad o las creencias; y todo esto se verá involucrado en una perspectiva objetiva como lo es un reporte subjetivo. Una persona puede afectar su autopercepción sobre la calidad de vida con este tipo de factores. Por ejemplo, en Estados Unidos a partir de los 40 años, el género percibe una negativa a su calidad de vida (16).

Vethoven (17), es quien plantea un modelo de calidad de vida que se basa en calidades tanto externa como internas. Dentro de las calidades externas, se ve la “habitabilidad del entorno” y, en los resultantes de vida se ve a la “utilidad” de esta. Ahora bien, en lo que respecta a las calidades internas, se evalúa la “capacidad para la vida del individuo” y la “apreciación de la vida”.

Para poder describirla de manera más general y enfocada a la salud oral, vamos a definir como calidad de vida a toda apreciación de un ser humano acerca de las afecciones orales y cómo es que estas afectan el aspecto funciona, psicológico, social, y lo respectante al dolor, incomodidad e inconformidad (18).

### **Índice de impacto en salud oral**

Conocido por sus siglas OHIP, llega a ser uno de los índices más indicados para medir calidad de vida; sobre todo, por su fácil interpretación.

Este índice se basa en medir qué tanto se ha conformado o desconformado una persona respecto de la función de las patologías o aspectos que puedan aparecer dentro de la cavidad oral.

El OHIP-14 se elaboró en el país de Australia en 1994. Permite conocer qué tanto valora un individuo a su salud oral.

La medición de esta escala es con una de tipo Likert cuyos rangos van del 0 (sin impacto) al 196 (impacto muy negativo).

Este cuestionario comprende de 14 preguntas que incluyen a 7 dimensiones las cuales son limitación funcional, malestar psicológico, dolor físico, incapacidad física, incapacidad psicológica, incapacidad social y minusvalía; estas preguntas cada una va a considerar dos interrogantes; esta escala de Likert va de un promedio de puntos de 0 a 4 es el más alto, (19)

Para la evaluación de la calidad de vida lo consideraríamos en categorías como excelente, regular y una mala calidad de vida, considerando al cuestionario de OHIP-14,

El OHIP-14 se evalúa

Con los indicadores de:

0= Nunca

1= Casi nunca

2 = Ocasionalmente

3 = Casi siempre

4 = Siempre

Donde: de 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida

De 5 a 9 puntos = regular calidad de vida

De 10 a 14 = mala calidad de vida

## **La Salud bucal en los adultos**

La valoración de la salud bucal en el adulto se ve afectada con mayor probabilidad en estos individuos, su salud bucal va a estar disminuida pues son los factores propios u fisiológicos de la edad, pues ellos no son independientes para sus propios cuidados de su salud de una manera efectiva, (20)

Se deberá de evaluar el índice COP, también los dientes, diagnóstico periodontal, tipo de prótesis dental.

### **CPO**

Es un índice utilizado en la evaluación de la caries dental; se denomina este Índice como Cariado, Perdido y Obturado; este es un índice irreversible cuyo objetivo es evaluar las piezas dentales permanentes (21)

El procedimiento del índice CPOD de la evaluación de la pieza dental será el resultado de la suma de las piezas permanentes cariadas, perdidos y obturados, (21)

El índice CPO se cuantifica de la siguiente manera:

0,0 a	1,1	:	Muy bajo
1,2 a	2,6	:	Bajo
2,7 a	4,4	:	Moderado
4,5 a	6,5	:	Alto

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

### **Calidad de vida**

Es definido así el término que atribuye la percepción de una persona respecto de lo que vive día con día, ya sea en el entorno físico o espiritual. La persona siempre estará en constante análisis de su calidad de vida.

### **Salud bucal**

Viene a ser la definición cuando una persona se encuentra libre de patología o de factores que las predispongan dentro del sistema estomatognático, sobre todo, de la cavidad oral.

### **Índice de Impacto en Salud oral.**

Este índice es conocido por sus siglas OHIP, permite saber la conformidad o disconformidad que una persona tendrá respecto a su estado de salud. En este caso, salud bucodental.

## **2.4. Formulación de hipótesis**

### **2.4.1. Hipótesis general**

La calidad de vida es regular en relación con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

### **2.4.2. Hipótesis específicas**

1. La calidad de vida es regular en relación a la salud bucal de en pacientes adultos, predominando el género femenino, en una edad de 60 años a más.
2. La limitación funcional del OHIP-14 es la dimensión más afectada del perfil de salud bucal pacientes adultos.
3. Si existe relación entre la calidad de vida y el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

## **2.5. Identificación de variables**

### **VARIABLE INDEPENDIENTE**

Calidad de vida

### **VARIABLE DEPENDIENTE**

Perfil de salud bucal

## 2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b> Calidad de Vida	Calidad de Vida	1. Limitación física 2. Dolor físico 3. Molestias psicológicas 4. Discapacidad física 5. Discapacidad psicológica 6. Discapacidad social 7. Minusvalía	Malo Regular Bueno	Cuestionario OHIP-14	Entrevista Observación	Cuantitativa Nominal Ordinal
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b> Perfil de salud bucal	Salud bucal	0,0 a 1,1	Muy bajo	Índice CPO	Examen clínico	Nominal Ordinal
		1,2 a 2,6	Bajo			
		2,7 a 4,4	Moderado			
		4,5 a 6,5	Alto			

## CAPÍTULO III

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

#### 3.1. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básico de tipo cuantitativo, (22)

#### 3.2. Nivel de investigación

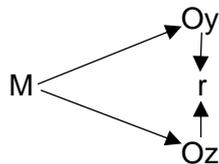
El nivel de investigación fue correlacional, transversal

#### 3.3. Métodos de investigación

El método de la investigación fue deductivo, pues se dio respuesta a los objetivos planteados (23)

#### 3.4. Diseño de investigación

La investigación fue de diseño no experimental, correlacional, porque cuidara las variables enunciadas (23), el esquema obedece al siguiente diseño:



Donde:

M = Muestra de estudio

Oy, Oz = Variables del estudio

r = Relación de las variables

### **3.5. Población y muestra**

Población; estará conformada por los pacientes adultos que asistan al Centro de Salud de Paragsha, Pasco

Muestra, se consideró 165 a los pacientes del Centro de Salud de Paragsha Pasco

Muestreo, será un muestro no probabilístico intensional, estando sectorizado por los criterios de:

#### **Criterios de inclusión**

- Pacientes adultos mayores que asistan al Centro de Salud de Paragsha
- Pacientes que quieran ser parte de la muestra del estudio de investigación
- Pacientes que quieran firmar el consentimiento informado

#### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que no sean adultos mayores que asistan Centro de Salud de Paragsha
- Pacientes que no quieran ser parte de la muestra del estudio de investigación
- Pacientes que no quieran firmar el consentimiento informado

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

Las técnicas empleadas en la presente investigación fueron la entrevista, observación, examen clínico.

Los instrumentos empleados fueron, el cuestionario estructurado de OHIP-14, el índice CPO

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

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido el investigador, (24)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación.

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (24)

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

Luego de aplicar los instrumentos, el procesamiento de los datos fue a través de un software de SPSSv26, donde previamente los datos serán puestos en un programa de Excel, para así procesar la información con el estadístico respectivo, donde nos dará las respuestas a los objetivos planteados.

### **3.9. Tratamiento estadístico**

El estadístico de prueba fue con el Kolmogorov-Smirnov para evaluar la normalidad de las distribuciones de las variables, también se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, (25) y así demostraremos la correlación de las variables.

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

Se le comunicó al paciente adulto sobre el procedimiento que se tomará para la evaluación clínica de su cavidad bucal, además se le informará de la aplicación del cuestionario para la evaluación de las variables planteadas; y todo esto no tendrá ningún riesgo con su integridad física y mental, (26) además se cumplirán con las normatividad ética, moral, también toda los datos personales serán guardados y no se divulgar los nombres de los pacientes que son parte de la muestra.

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

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

El trabajo de campo se realizó desde el mes de marzo a julio de 2023, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de pacientes adultos atendidos en el Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023, se realizó el control de calidad de los mismos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Se inició con la presentación del proyecto de investigación el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.
4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.

5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la orientación del asesor para su presentación, sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

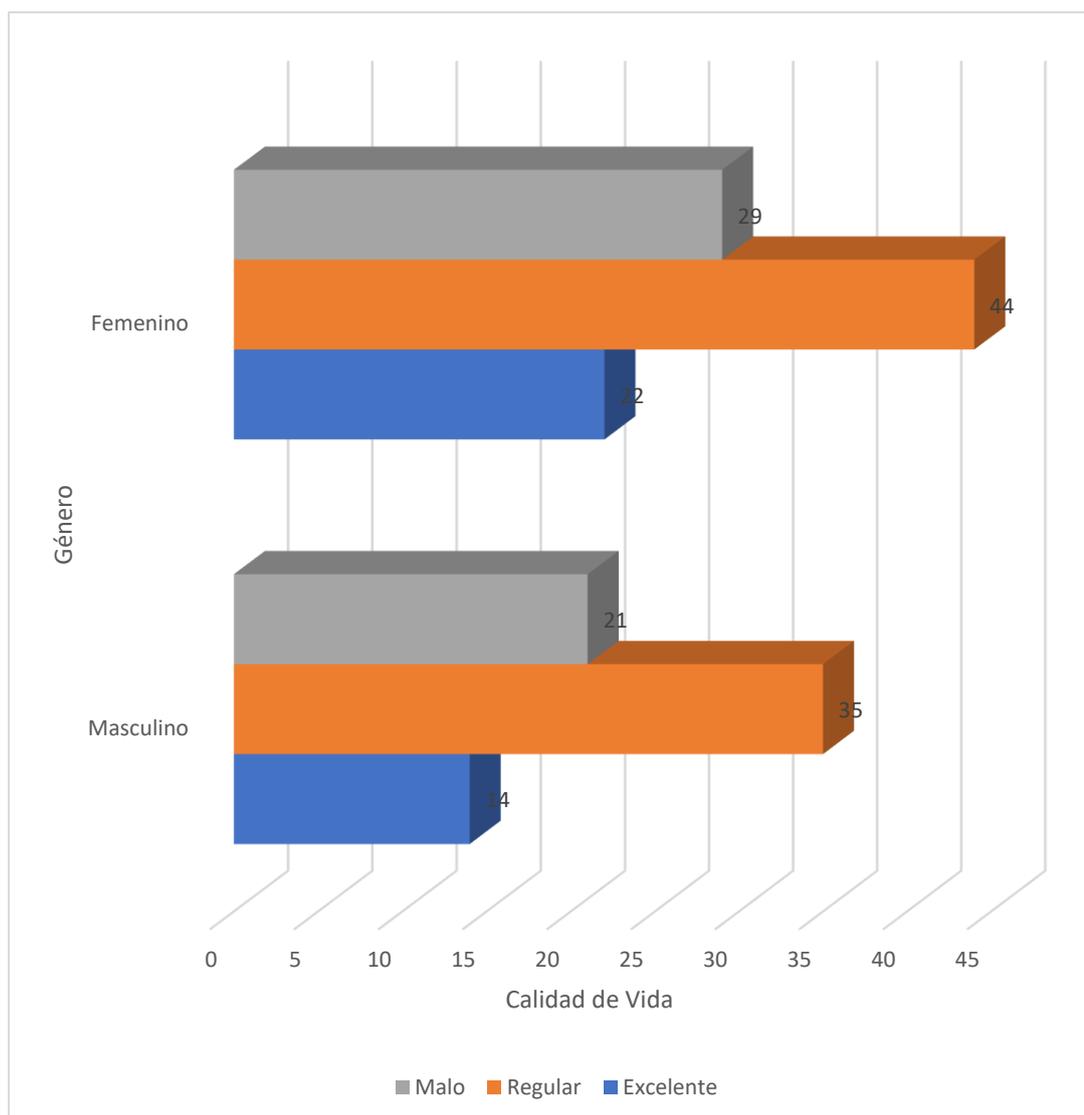
#### 4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

**Tabla N° 1.** Distribución de la calidad de vida según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

Calidad de Vida	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Excelente	14	8.48	22	13.33	36	21.82
Regular	35	21.21	44	26.67	79	47.88
Mala	21	12.73	29	17.58	50	30.30
Total	70	42.42	95	57.58	165	100

Fuente: Cuestionario

**Gráfico N°1.** Distribución de la calidad de vida según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023



Fuente: Tabla N°1

**Comentario N°01:** En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución de la calidad de vida según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023, se observa que el 47.88% (79) tiene una calidad de vida regular, de los cuales el 26.67% (44) corresponde al género femenino y el 21.21% (35) al masculino; el 30.30% (50) tiene una mala calidad de vida, de los cuales el 17.58% (29) corresponde al género femenino y el 12.73% (21) al masculino; por último el 21,82% (36) tiene una excelente calidad

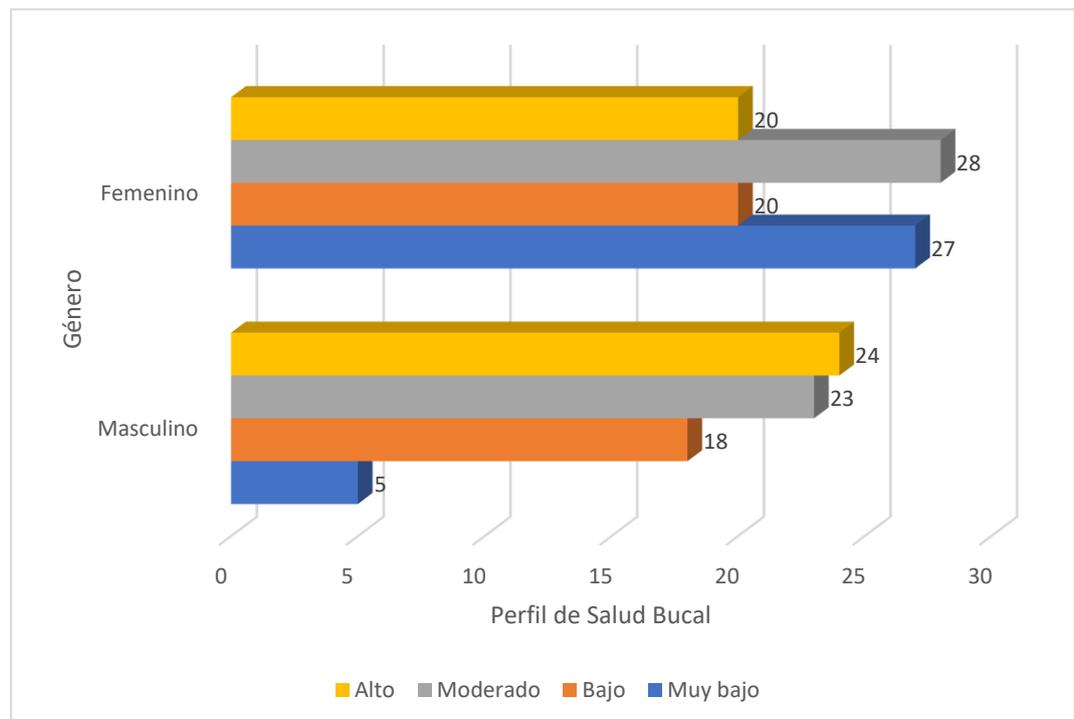
de vida, de los cuales el 13.33% (22) corresponde al género femenino y el 8.48% (14) al masculino.

**Tabla N°2.** Distribución del perfil de salud bucal (CPOD) según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

Perfil de Salud Bucal (CPOD)	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Muy bajo	5	3.03	27	16.36	32	19.39
Bajo	18	10.91	20	12.12	38	23.03
Moderado	23	13.94	28	16.97	51	30.91
Alto	24	14.55	20	12.12	44	26.67
Total	70	42.42	95	57.58	165	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

**Gráfico N°2.** Distribución del perfil de salud bucal (CPOD) según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023



Fuente: Tabla N°2

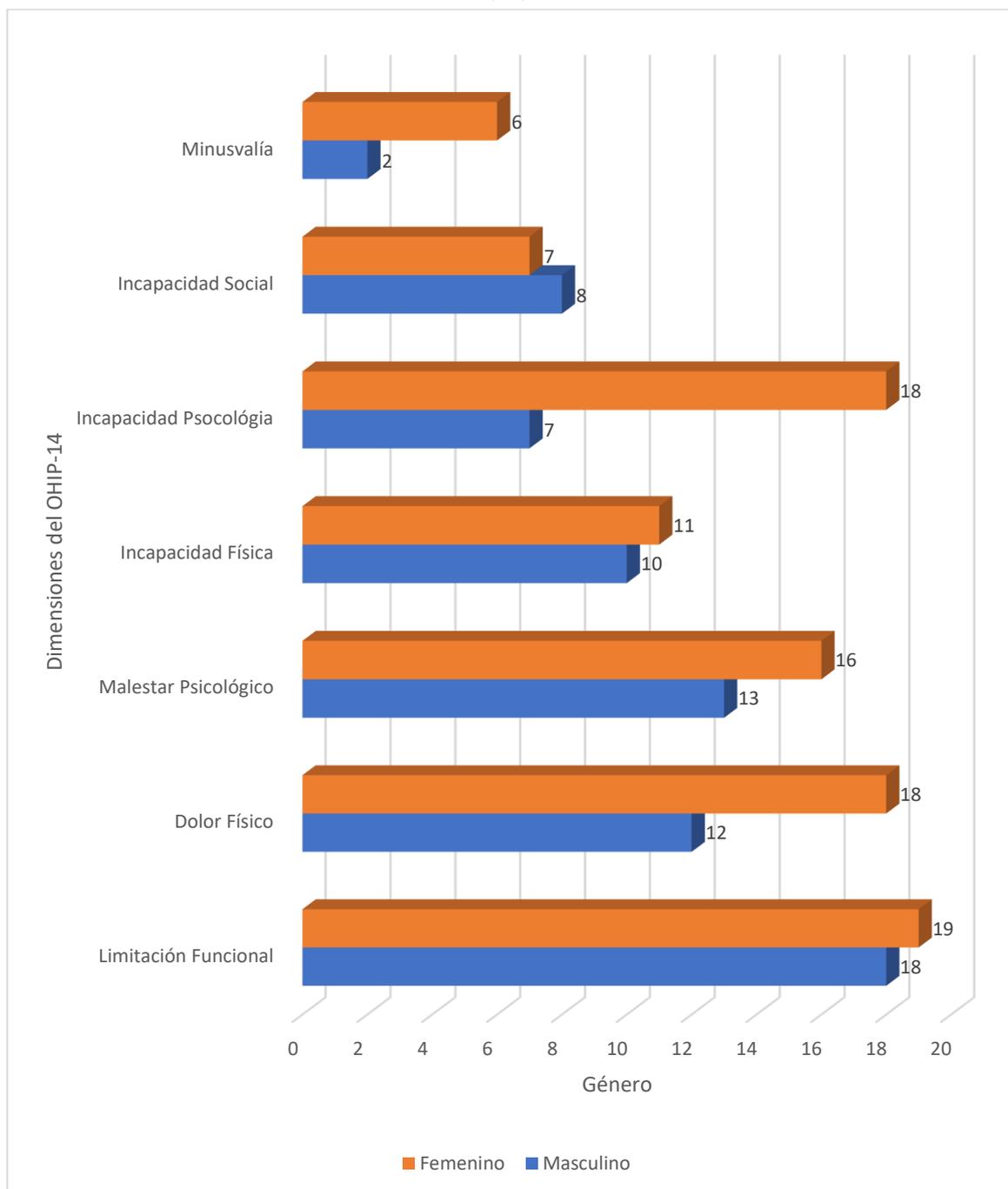
**Comentario N°02:** En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución del perfil de salud bucal (CPOD) según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023, se observa que el 30.91% (51) presenta un perfil moderado de los cuales el 16.97% (28) corresponde al género femenino, el 13.94% (23) al masculino; el 26.67% (51) presenta un perfil alto, de los cuales el 14.55% (24) corresponde al género masculino y el 12.12% (20) al femenino; el 23.03% (38) presenta un perfil bajo, de los cuales el 12.12% (20) corresponde al género femenino y el 10.91% (18) al masculino; por último el 19.39% (32) presenta un perfil muy bajo, de los cuales el 16.36% (27) corresponde al género femenino y el 3.03% (5) al masculino.

**Tabla N°3.** Distribución de las dimensiones del OHIP – 14 según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

Dimensiones del OHIP-  14	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Limitación Funcional	18	10.91	19	11.52	37	22.42
Dolor Físico	12	7.27	18	10.91	30	18.18
Malestar Psicológico	13	7.88	16	9.70	29	17.58
Incapacidad Física	10	6.06	11	6.67	21	12.73
Incapacidad Psicológica	7	4.24	18	10.91	25	15.15
Incapacidad Social	8	4.85	7	4.24	15	9.09
Minusvalía	2	1.21	6	3.64	8	4.85
Total	70	42.42	95	57.58	165	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

**Gráfico N°3.** Distribución de las dimensiones del OHIP – 14 según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023



Fuente: Tabla N°3

**Comentario N°03:** En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución de las dimensiones del OHIP-14 según género de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023, se observa que el 22.42% (37) refiere con más frecuencia la limitación funcional, de los cuales el 11.52% (19)

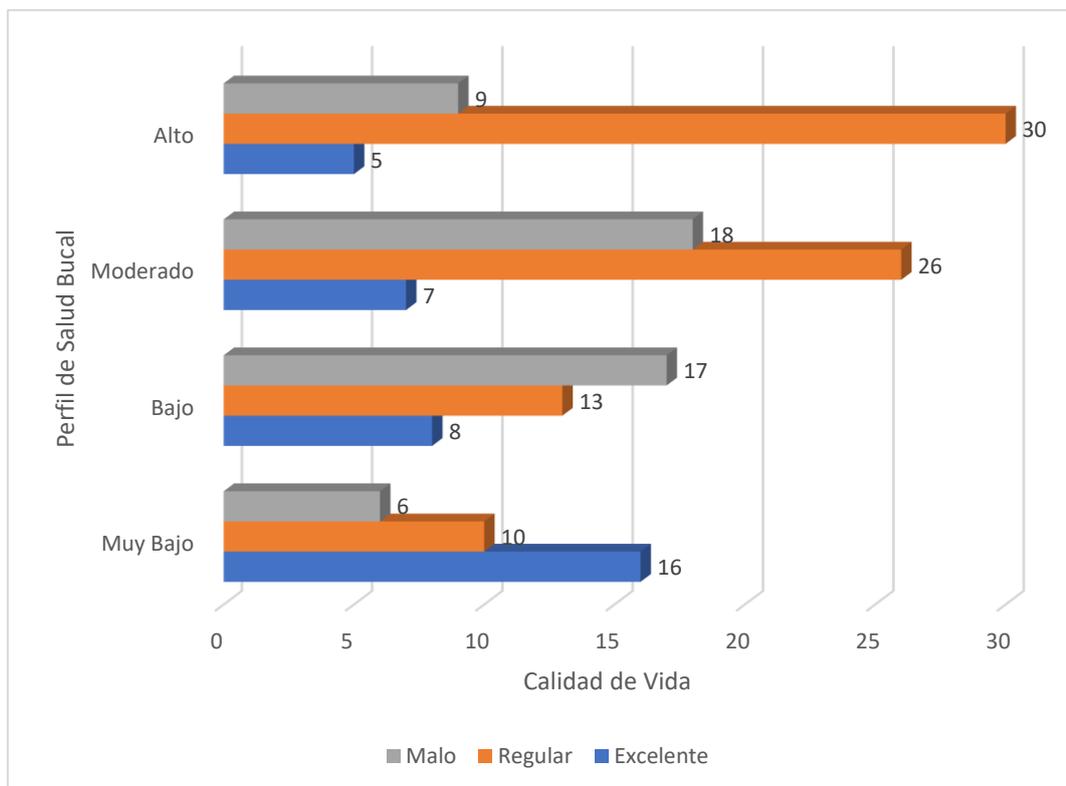
corresponde la género femenino y el 10.91% (18) al masculino; el 18.18% (30) refiere el dolor físico, de los cuales el 10.91% (18) corresponde al género femenino y el 7.27% (12) al masculino; el 17.58% (29) refiere malestar psicológico, de los cuales el 9.70% (16) corresponde al género femenino y el 7.88% (13) al masculino; el 15.15% (25) refiere incapacidad psicológica, de los cuales el 10.91% (18) corresponde al género femenino y el 4.24% (7) al masculino; el 12.73% (21) refiere incapacidad física de los cuales el 6.67% (11) corresponde al género femenino y el 6.06% (10) al masculino; por último el 9.09% (15) refiere incapacidad social, de los cuales el 4.85% (8) corresponde al género masculino y el 4.24% (7) al femenino; por último el 4.85% (8) refiere minusvalía, de los cuales el 3.64% (6) corresponde al género femenino y el 1.21% (2) al masculino.

**Tabla N°4.** Distribución de la calidad de vida según perfil de salud bucal (CPOD) de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

Calidad de Vida	Perfil de Salud Bucal (CPOD)								Total	
	Muy Bajo		Bajo		Moderado		Alto			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	Ni	%
Excelente	16	9.70	8	4.85	7	4.24	5	3.03	36	21.82
Regular	10	6.06	13	7.88	26	15.76	30	18.18	79	47.88
Mala	6	3.64	17	10.30	18	10.91	9	5.45	50	30.30
Total	32	19.39	38	23.03	51	30.91	44	26.67	165	100

Fuente: Cuestionario

**Gráfico N°4.** Distribución de la calidad de vida según perfil de salud bucal (CPOD) de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023



Fuente: Tabla N°4

**Comentario N°04:** En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución de la calidad de vida según perfil de salud bucal (CPOD) de los pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023, se observa del 47.88% (79) que presenta una calidad de vida regular, el 18.18% (30) tiene un perfil alto, el 15.76% (26) un perfil moderado, el 7.88% (13) un perfil bajo y el 6.06% (10) un perfil muy bajo; del 30.30% (50) que presenta una mala calidad de vida, el 10.91% (18) tiene un perfil moderado, el 10.30% (17) un perfil bajo, el 5.45% (9) un perfil alto y el 3.64% (6) un perfil muy bajo; por último del 21.82% (36) que presenta una excelente calidad de vida, el 9.70% (16) tiene un perfil muy bajo, el 4.85% (8) un perfil bajo, el 4.24% (7) un perfil moderado y el 3.03% (5) un perfil alto.

#### 4.3. Prueba de hipótesis

**Tabla N°5. Prueba de normalidad**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadísti co	gl	Sig.	Estadísti co	gl	Sig.
<b>Calidad de Vida</b>	,178	165	,001	,158	165	,001
<b>Perfil de Salud Bucal</b>	,178	165	,001	,158	165	,001

**Tabla N°6. Prueba de correlación**

				Calidad de Vida	Perfil de Salud Bucal	
<b>Rho de Spearman</b>	de	Calidad de Vida	Coefficiente de correlación	de	1,000	,137
			Sig. (bilateral)		.	,001
			N		165	165
	de	Perfil de Salud Bucal	Coefficiente de correlación	de	,137	1,000
			Sig. (bilateral)		,001	.
			N		165	165

### **Comentario estadístico N° 01**

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ( $0.001 < 0.05$ ), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir la calidad de vida se relaciona significativamente con el perfil de salud bucal. El coeficiente rho de Spearman es de 0.137, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es muy bajo.

### **Conclusión estadística**

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva muy baja entre la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023.

#### 4.4. Discusión de resultados

Lévano y Maldonado (5), establecieron la relación que tenían la calidad de vida y la salud bucal de un grupo de adultos mayores de los distintos albergues de la ciudad de Tacna, Perú. Para lo cual, trabajaron con una muestra de 63 adultos mayores a quienes se les entrevistó para medir la variable “calidad de vida”; asimismo, se trabajó con ellos el índice de geriatría de salud oral. Por otro lado, también se empleó el índice CPOD. De esta manera se logró contemplar que, el 78% de los entrevistados manifestaron tener una baja calidad de vida respecto a la salud oral; no obstante, se consideró en la investigación que, la variable salud bucal y la variable calidad de vida no guardaban relación alguna; sin embargo, si existía relación entre el aumento del índice CPOD y la disminución de la calidad de vida. En el estudio se encontró una relación muy baja  $Sp= 0.137$  entre la calidad de vida y el perfil de salud bucal (CPOD).

Soto (6), determinó cual vendría a ser la relación entre la calidad de vida y la salud bucodental de un grupo de pacientes de un Centro de Salud. La investigación fue de tipo correlacional, descriptiva y transversal. Se trabajó con una muestra de 125 pacientes pertenecientes al centro de salud. Los resultados obtenidos demostraron que, el 34% de pacientes tenían una mala calidad de vida y un 28% tenía una buena calidad de vida. Por otro lado, el IHO, en la gran mayoría era regular, llegando a cubrir un 44%. Por lo tanto, la investigación concluyó que, si había relación entre ambas variables. En el estudio se encontró que el 47.88% (79) tiene una calidad de vida regular, y se encontró una relación directa muy baja  $Sp= 0.137$

Quispe (7), determinó cual sería la relación entre el perfil sociodemográfico y la calidad de vida relacionada con salud oral; además, buscaba identificar cuál de las dimensiones acorde al OHIP-14 era la más afectada. Para lo cual, se procedió a registrar un estudio de tipo descriptivo y

correlacional con una muestra de 110 pacientes adultos entre hombres y mujeres. Los pacientes menores de edad fueron excluidos, así como también los mayores de 64 años de edad. Como resultados se definió que, si hay relaciones estadísticamente significativas para algunos factores de la variable avocada al perfil sociodemográfico, estos factores tenían que ver con el estado civil, el nivel de educación, y la tenencia de un hogar o vivienda. Por otro lado, la prueba de ANOVA demostró que, hay dimensiones que no guardan relación alguna como las son la limitación funcional y la incapacidad social. Así mismo, se percibió una buena calidad de vida de un 47% de personas evaluadas. Llegando a concluir así que, la calidad de vida se afectará por diversos factores como el acceso a los servicios públicos, a los servicios de salud y no necesariamente a un ente sociodemográfico. En el estudio no se evaluó el factor sociodemográfico y de determino que la limitación funcional es la dimensión más considerada dentro del cuestionario OHIP – 14.

Pretel (8), relacionó la Calidad de Vida y la Salud Bucodental en el adulto mayor. El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, la población con la que se trabajó fue de 187 ancianos. El instrumento empleado fue el índice de Salud Oral Geriátrico y se aplicó este estudio a personas mayores de 60 años de edad. Como resultados se obtuvo que, el 50% de evaluados presentó una calidad de vida catalogada como regular. Por otro lado, respecto a la salud bucodental el 66% presento una salud bucodental regular. Como conclusión se llegó a que, si había relación significativa entre ambas variables. Los resultados coinciden con los encontrados en el estudio, se encontró que el 47.88% (79) presenta una calidad de vida regular, en cuanto al perfil de salud bucal el 30.91% (51) es considerado moderado y se encontró una relación directa muy baja  $Sp=0.137$ .

Domínguez et al. (9), asoció los aspectos demográficos y a la calidad de vida en salud bucal de un grupo de 185 trabajadores a quienes se les aplicó una encuesta para poder determinar los datos requeridos. Se trabajó con el cuestionario OHIP. Como resultado se obtuvo que no hubo asociación estadísticamente significativa entre las determinantes sociales y la calidad de vida relacionada a salud bucal. Por otro lado, se encontró que, las dimensiones sobre limitación funcional. Dolor físico y obstáculos eran las que se veían con más frecuencia. En el estudio no se analizaron los determinantes sociales y se encontró como dimensiones más resaltantes del cuestionario OHIP-14 a la limitación funcional y el dolor físico.

## CONCLUSIONES

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

1. La calidad de vida más encontrada en el estudio es regular con 47.88% (79), y de ellas el más frecuente el 26.67% (44) corresponde al género femenino.
2. El perfil de salud bucal (CPOD) más frecuente es el moderado 30.91% (51).
3. La dimensión más considerada dentro del cuestionario OHIP – 14, es la limitación funcional con 22.42% (37).
4. La calidad de vida se relaciona significativamente con el perfil de salud bucal ( $p=0.001<0.05$ ). encontrando una relación directa de grado muy bajo  $S_p=0,137$ .

## **RECOMENDACIONES**

- 1) Se recomienda a las instituciones de salud brindar más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) Recomendamos a los investigadores a desarrollar más trabajos de enfoque en los adultos mayores.
- 3) Se recomienda a los centros de salud, hospitales y clínicas particulares, evalúen como parte de la entrevista puntos relacionados a la calidad de vida.
- 4) Recomendamos incluir estudios longitudinales para estudiar la evolución de la calidad de vida frente a la intervención en la salud bucal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Misrachi C, & Espinoza I. Utilidad de las Mediciones de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud. Revista Dental Chile. 2015; 96(2): p. 28-35.
2. Brenen E, et.al. Evaluación de los incrementos de caries en pacientes ancianos con y sin demencia: un estudio de seguimiento de un año. Journal Am Dent Assoc. 2011 noviembre;; p. 1392-4000.
3. Coronel Magaly. Enfermedades bucales en el adulto mayor. [Online].; 2012 [cited 2021 marzo. Available from: <http://www.monografias.com/trabajos55/cuidados-bucales-a-mayores/cuidados-bucales-a-mayores2.shtml>.
4. Chavez A & Choy R. Impacto de la salud oral en la calidad de vida OHIP 14 en pacientes que acuden a 2 centros de salud del departamento de Cajamarca. Tesis de Pregrado. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Estomatología; 2019.
5. Lévano C, Maldonado E. Relación de calidad de vida y salud bucal de los adultos mayores en albergues de Tacna. Revista Odontológica Basadrina. 2019; 03(02).
6. Soto K. Calidad de vida y salud bucodental en pacientes del Centro de Salud "Maritza Campos Díaz- Zamacola. Arequipa 2022. Tesis. Huancayo-Perú: Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
7. Quispe D. Perfil sociodemográfico y percepción de calidad de vida relacionada a salud oral en pacientes atendidos en la clínica estomatológica integral del adulto de la Universidad Alas Peruanas, Lima en el Semestre 2016-II. Tesis. Lima: Universidad Alas Peruanas, Escuela profesional de estomatología; 2016.
8. Pretel I. Calidad de vida y salud bucodental en el adulto mayor del PJ, San Antonio. Tesis. Pimentel- Perú: Universidad Señor de Sipan, Facultad de Ciencias de la Salud; 2019.

9. Dominguez C, Crespo C, Vallejo F, García C, Evangelista A, Del Castillo C. Aspectos sociodemográficos y calidad de vida en salud Bucal del personal del municipio de Azogues- Ecuador. *Rev. Estomatol Herediana*. 2019; 29(01).
10. Urzúa A, Caqueo A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia Psicológica*. 2012; 30(01): p. 61-71.
11. Bigelow D, McFarland B, Olson M. Quality of life of community mental health program clients: Validating a measure. *Community Mental Health Journal*. 1991; 27: p. 43-55.
12. Calman K. Definitions and dimensions of quality of life. In Aronson , Beckman. *The quality of life on cancer patients*. New York: Ravens Press; 1987. p. 1-9.
13. Martin A, Stockler M. Quality of life assesment in health care research and practice. *Evaluation and the Health Professions*. 1998; 21: p. 141-156.
14. Oppong J, Ironside R, Kennedy L. Perceived Quality of Life in a Centre: Periphery Framework. University of Alberta , Department of Sociology; 1987. Report No.: 52.
15. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2021 [cited 2021 Enero 15. Available from: [https://www.who.int/topics/oral\\_health/es/](https://www.who.int/topics/oral_health/es/).
16. Diaz 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.
17. Vethoven R. The four qualities of life. Ordering concepts and measures of the good life. *Journal of Happiness Studies*. 2000; 01: p. 1-39.
18. Rivera E. La importancia del OHIP( Oral Health Impact profile) en la Oodontología. *Odontol Sanmarquina*. 2020; 23(01): p. 35-42.

19. De la Fuente H, et,al. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. Revista de la Universidad Odontológica. 2010 julio-diciembre; 29(63): p. 83-92.
20. López G. et,al. Salud bucal, salud bucal percibida y calidad de vida en adultos mayores. Revista Médica Universidad Veracruzana. 2019 setiembre; 6(11).
21. Silverstone L M. Caries dental. Etiología, Patología y Prevención México: Editorial Manual Moderno S. A.; 2009.
22. Fonseca A. et.al. Investigación Científica en Salud con enfoque cuantitativo. 1st ed.:. Gráfica D&S E.I.R.L; 2012.
23. Hernandez. Metodología de la Investigacion Mexico: Mc Graw Hill; 2018.
24. Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.
25. Dawson. Bioestadística Médica México: El Manual moderno; 2005.
26. Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000; 1(2).
27. Pedrosa et.al. Content Validity Evidences: Theoretical Advances and Estimation Methods.. Acción Psicológica. 2013; 10(2): p. 3-18.
28. Olano A. Influencia de las estrategias Metodológicas. ; 2003.

# **ANEXOS**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**CUESTIONARIO OHIP – 14**

Nº de paciente:..... Edad:..... Género: .....

CALIDAD DE VIDA EN RELACIÓN AL PERFIL DE SALUD BUCAL (OHIP-14) EN PACIENTES  
 ADULTOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE PARAGSHA, PASCO 2023

Nº	Indicador	Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente
		0	1	2	3	4
	<b>Limitación funcional</b>					
1	¿Ud. ¿Ha tenido alguna dificultad para pronunciar palabras?					
2	¿Ud. Ha notado que no le encuentra sabor a los alimentos?					
	<b>Dolor físico</b>					
3	¿Ud. ¿Ha sentido sensibilidad en los dientes al calor o al frío?					
4	¿Ud. ¿Ha sentido mucha incomodidad cuando come los alimentos?					
	<b>Malestar psicológico</b>					
5	¿A Ud, le preocupa mucho los problemas de su cavidad bucal?					
6	Ultimamente Ud. ¿Se ha sentido estresado?					
	<b>Incapacidad física</b>					
7	¿Ud. ¿Ha tenido que cambiar su dieta?					
8	¿Ha tenido que interrumpir su dieta cotidiana?					
	<b>Incapacidad psicológica</b>					
9	Ud. ¿Tiene problemas para dormir?					
10	¿Se siente muy apenado y avergonzado por su salud bucal?					
	<b>Incapacidad social</b>					
11	¿Últimamente se ha sentido irritable por su salud bucal?					
12	¿Últimamente presenta dificultad para desarrollar sus actividades diarias?					
	<b>Minusvalía</b>					
13	¿Siente que la vida le es menos agradable por su problema de salud bucal?					
14	¿Se siente que es incapaz de realizar solo sus actividades diarias?					

Adaptado y Tomado de Soto M. (6)

Valores de OHIP-14

De 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida

De 5 a 9 puntos = regular calidad de vida

De 10 a 14 = mala calidad de vida

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**INDICE DE CPO**

**Salud bucal**

N° de paciente: .....Edad:.....Género:.....

<b>Indicadores obtenidos</b>	<b>Valor obtenido</b>	<b>Resultado de CPO</b>
0,0 a 1,1		Muy bajo
1,2 a 2,6		Bajo
2,7 a 4,4		Moderado
4,5 a 6,5		Alto

**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN**  
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA PARTICIPACIÓN

Nº Paciente: \_\_\_\_\_

La que suscribe \_\_\_\_\_ está de acuerdo en participar en investigación para determinar la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023. Así mismo estoy muy de acuerdo con la participación. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la.

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

Se pueda ser parte de la encuesta.

Doy mi consentimiento para participar en el estudio que es de absolutamente voluntario.

En cualquier momento puedo retirarme del estudio.

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,

Cerro de Pasco a los \_\_\_\_ días de mes de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

EL PROBLEMA	EL OBJETIVO	LA HIPOTESIS
¿Cómo es la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023?	Determinar la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023.	La calidad de vida es regular en relación con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específicas
1. ¿Cómo es la calidad de vida en relación a la salud bucal de en pacientes adultos de acuerdo a la edad y al género?	1. Identificar la calidad de vida en relación a la salud bucal de en pacientes adultos de acuerdo a la edad y al género.	1 1. La calidad de vida es regular en relación a la salud bucal de en pacientes adultos, predominando el género femenino, en una edad de 60 años a más.
2. ¿Cuál es la dimensión del OHIP-14 más afectada del perfil de salud bucal pacientes adultos?	2. Identificar la dimensión del OHIP-14 más afectada del perfil de salud bucal pacientes adultos	2. La limitación funcional del OHIP-14 es la dimensión más afectada del perfil de salud bucal pacientes adultos.
3. ¿Existe relación entre la calidad de vida y el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023?	3. Analizar la relación de la calidad de vida en relación a perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023	3. Si existe relación entre la calidad de vida y el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

## PROCEDIMIENTO DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

Validez:

La validación del instrumento se valida con la opinión del juicio de expertos quienes son los profesionales del área donde opinan al respecto del instrumento de investigación (27).

Los instrumentos aplicados son cuestionario instrumento es de creación propia del investigador.

La Ficha de validación y confiabilidad del instrumento de investigación es la que se presenta a los profesionales especialistas quienes firman y aprueban el instrumento.

### Ficha de validación de instrumento de investigación

#### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPINOZA NOLASCO ANDRES ELEAZAR
Grado Académico	
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	CUESTIONARIO OHIP – 14 (Adaptado)
Autor del instrumento	Bach. Bithia Jerusalem LANDA ESPINOZA
Título de la Investigación	Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

#### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Nº	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 91%							

Referencia: adoptado de: (28)

III. Promedio en % de la Valoración: 91%

IV. Opinión de aplicabilidad: (EXCELENTE)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril del 2023

  
 .....  
 Firma del profesional experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	MAYOS CARMUARICA MELISA
Grado Académico	MAESTRO EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA GERENCIA S.
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	CUESTIONARIO OHIP – 14 (Adaptado)
Autor del instrumento	Bach. Bithia Jerusalem LANDA ESPINOZA
Título de la Investigación	Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					X
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					X
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				X	
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 95%							

Referencia: adoptado de: (28)

III. Promedio en % de la Valoración: 95

IV. Opinión de aplicabilidad: ( EXCELENTE)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril del 2023

  
 .....  
 Firma del profesional experto

## Ficha de validación de instrumento de investigación

### I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ZARATE CUSTODIO DIANA MONICA
Grado Académico	MAESTRIA EN SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	CUESTIONARIO OHIP – 14 (Adaptado)
Autor del instrumento	Bach. Bithia Jerusalem LANDA ESPINOZA
Título de la Investigación	Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023

### II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✗
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					✗
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					✗
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				✓	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.				✓	
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					✗
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				✓	
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					✓
PROMEDIO DE VALIDACIÓN: 93%							

Referencia: adoptado de: (28)

III. Promedio en % de la Valoración: 93%

IV. Opinión de aplicabilidad: (Excelente)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco abril del 2023

  
 .....  
 Firma del profesional experto

## Confiabilidad:

Esta evaluación se realiza con el programa de SPSS v26, donde, ubicamos el estadístico de prueba del Alfa de Cronbach, (24) , la cual se realizó una prueba piloto en 16 adultos de nuestra muestra. Donde se obtuvo un nivel de confiabilidad de Alfa de Cronbach ,0996 de fiabilidad de la aplicación del instrumento, donde se concluye que el instrumento es confiable.

### → Fiabilidad

[ConjuntoDatos1]

**Escala:** Determinar la calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Pasco 2023.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	7	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	7	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,996	16

## FOTOGRAFIAS DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

