



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE
VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE
PORRES MACUSANI 2024**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ
2025



**UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

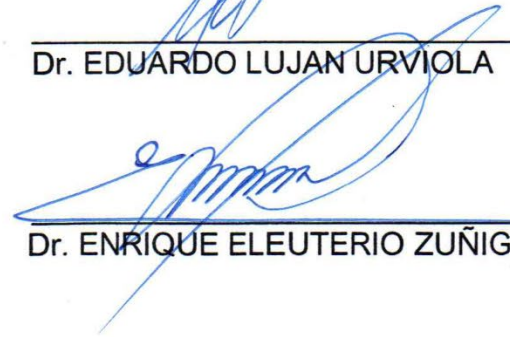
**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE
VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE
PORRES MACUSANI 2024**

**TESIS PRESENTADA POR
Bach. MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE**

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

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE	:	 Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	:	 Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
SEGUNDO MIEMBRO	:	 Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
ASESOR DE TESIS	:	 Dra. EDITH CARI CHECA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	:	SALUD PÚBLICA – P31



SE APRUEBA LA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 245-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 20 de octubre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 9047/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **MACEDO QUISPE, MARIA GUADALUPE**; quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: **SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024**



CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

Que, Al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R; de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca,

Que, el director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología; Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **MACEDO QUISPE, MARIA GUADALUPE**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE	: Dr. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO	: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
SEGUNDO MIEMBRO	: Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
ASESOR	: Dr. EDITH CARI CHECA



ARTÍCULO TERCERO. – PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR	: SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA	: MIÉRCOLES 05 DE NOVIEMBRE 2025
HORA	: 9:30 A.M.

ARTÍCULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de

Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO. - DISPONER que la Comisión de Grados y

Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Pata Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
RPTC/ech



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 209-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2 setiembre de 2025

VISTOS:

El Expediente N° 1635/CU-2025 de fecha 20 de agosto de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE** quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: **SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del **ASESOR DE TESIS: DRA. EDITH CARI CHECA.** y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: **SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024** Presentado por el (la) Bach. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE**, para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**, en virtud a los considerandos expuestos.

Jr. Loreto N° 450 - Central Telefónica (051) 521192 - Juliaca - Puno-Perú - Pág. Web: www.edu.pe



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE
TESIS: al DRA. EDITH CARI CHECA,

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las
secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente
resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
Dr. Rildo Paul Tapia Condon
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología. (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby.



Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez"

SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 340-2024-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2024 octubre 14

VISTOS:

El Expediente N° 13567-24 de fecha 20 de setiembre de 2024, presentado por (el), (la) Bach. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE**, quien solicita Revisión de la Propuesta de Investigación y el Anexo (02 o 03) FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) Bach. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE**, quien solicita la revisión y aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: **SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024**. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión favorable a la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS**: a la **DRA. EDITH CARI CHECA**, quien debe de estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración del Trabajo de Investigación (Tesis), y;

Estando, el opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, titulado: **SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024**. Presentado por el (la) Bach. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE**; en virtud de los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS:
a la **DRA. EDITH CARI CHECA.**

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Roldán Paul Topia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada. (1)
Gabby H.



MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE

SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MA...

 TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::13016:582412674

Fecha de entrega

23 abr 2026, 21:44 GMT-5

Fecha de descarga

24 abr 2026, 19:42 GMT-5

Nombre del archivo

T036_73645852_T.docx

Tamaño del archivo

45.4 MB

110 páginas

10.987 palabras

58.805 caracteres



TESIS UANCV

25% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 23%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Título de la Tesis	
SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	73645852
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-5242-0732
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI



Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud pública – P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca Coordenadas: Latitud: -14.065961325635989 Longitud: -70.41482506003986 https://maps.app.goo.gl/Y2UX6DPboWi35rAbA 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Octubre del 2024 – Noviembre del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05 Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14 Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05



Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE, identificado con DNI
Nro. 73645852 en mi condición de egresado de:

☒ **Escuela Profesional**

☐ **Programa de Segunda Especialidad,**

☐ **Programa de Maestría o Doctorado**

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la ☒ **Tesis** o ☐ **Trabajo de Investigación**, ☐ **Trabajo Académico**
denominada:

SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS

EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024

Asesorado por: Dra. EDITH CARI CHECA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 19 de Diciembre del 2025


FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A mis padres Abraham y Flora que me apoyaron en todo momento para seguir adelante



AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por darme la vida, A la universidad Andina Néstor Cáceres Vásquez, por ser mi casa de estudios. A mis docentes y en especial a mí asesora de tesis Dra. Edith Cari por su esfuerzo y conocimientos, brindándome desinteresadamente para mi formación profesional



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
ÍNDICE GENERAL.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
ÍNDICE DE FIGURAS	xvii
RESUMEN.....	xviii
ABSTRACT.....	xix
INTRODUCCIÓN	xx

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	22
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	23
1.2.1 Problema general	23
1.2.2 Problemas específicos	23
1.3 JUSTIFICACIÓN	24
1.4 OBJETIVOS	25
1.4.1 Objetivo general	25
1.4.2 Objetivos específicos	26
1.5 HIPÓTESIS	26
1.5.1 Hipótesis general.....	26
1.5.2 Hipótesis específicas.....	26
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	27

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS	28
2.1.1 Antecedentes de la investigación.....	28
2.2. MARCO TEÓRICO.....	36
2.2.1. Calidad de vida.....	36
2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	47



CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	49
3.2	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN	50
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	50
3.4	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOGER INFORMACIÓN....	51
3.5	RECOGIDA DE DATOS.....	52

CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1	PRESENTACIÓN	55
4.2.	DISCUSIONES.....	76

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024 .	55
Tabla 2	FRECUENCIA DEL GENERO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	57
Tabla 3	FRECUENCIA DEL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	59
Tabla 4	FRECUENCIA DE LA GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	61
Tabla 5	FRECUENCIA DEL INDICE DE CPOD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	63
Tabla 6	FRECUENCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	65
Tabla 7	RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	67
Tabla 8	RELACIÓN ENTRE LA GINGIVITIS CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	70
Tabla 9	RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE CPOD CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	71



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024 .	55
Figura 2	FRECUENCIA DEL GENERO EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	57
Figura 3	FRECUENCIA DEL ÍNDICE DE CPOD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	59
Figura 4	FRECUENCIA DE LA GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	61
Figura 5	FRECUENCIA DEL INDICE DE CPOD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	63
Figura 6	FRECUENCIA DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024.....	65
Figura 7	RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	67
Figura 8	RELACIÓN ENTRE LA GINGIVITIS CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	70
Figura 9	RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE CPOD CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024	73



RESUMEN

Objetivo: Determinar la salud oral y su relación con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024.

Materiales y métodos: en una muestra de 50 pacientes adultos se evaluaron la salud oral con Índices cpod, O'Leary, de Loe y Silness y la calidad de vida con cuestionario OHIP -14, y las técnicas de observación y encuesta, en un estudio de enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental, de tipo analítico, prospectivo, transversal, siendo **Resultados:** De los 50 pacientes evaluados, se evaluaron la higiene oral donde el 60.00% cuestionable, 20.00% deficiente, el 20.00%, aceptable; y el índice de lesiones cariosas 56.00% índice Moderado; 22% bajo, 16% muy alto, 6% alto; la gingivitis 38% inflamación leve, 36 sin inflamación. 18.00% severa, 8.00 % moderada en cuanto a la percepción de la calidad de vida 46% de los pacientes considero regular, 38% buena, 16.00% mala. **Conclusión:** con p valor 0.000, la salud oral se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024

Palabras clave: salud oral, caries, gingivitis higiene oral



ABSTRACT

Objective: To determine oral health and its relationship with quality of life in adult patients treated at the San Martín de Porres Hospital in Macusani 2024. **Materials and methods:** In a sample of 50 adult patients, oral health was assessed using the CPOD, O'Leary, Loe, and Silness indices, and quality of life was assessed using the OHIP-14 questionnaire. This study used observational and survey techniques. This study featured a quantitative approach, relational level, non-experimental design, analytical, prospective, and cross-sectional design. **Results:** Of the 50 patients evaluated, oral hygiene was assessed, with 60.00% being questionable, 20.00% being deficient, and 20.00% being acceptable. The carious lesion index was 56.00% (moderate); 22% (low); 16% (very high); and 6% (high). Gingivitis: 38% had mild inflammation, 36% had no inflammation, 18% had severe inflammation, 8% had moderate inflammation. Regarding the perception of quality of life, 46% of patients considered it fair, 38% good, and 16% poor. **Conclusion:** With a p value of 0.000, oral health is related to quality of life in adult patients treated at the San Martín de Porres Macusani Hospital in 2024.

Keywords: oral health, caries, gingivitis, oral hygiene



INTRODUCCIÓN

Para el bienestar integral, la salud oral es esencial. de un individuo, ya que impacta de forma directa en la ejecución de tareas cotidianas tales como comer, hablar, e interrelacionarse, con el adicional de influir en la calidad de vida. En Latinoamérica, las enfermedades orales presentan altas cifras de prevalencia, ya que sus llevan asociadas a superar el 90% de casos clínicos en valoración. Esto generalmente se asocia a la percepción de salud bucal salud física, y salud mental en dolor o discapacidad y malestar psicosocial.

Estudio nacional sobre adultos mayores en Perú reveló que solo el 24.9 % había utilizado servicios odontológicos. El acceso a estos servicios estuvo significativamente asociado con variables como residencia urbana, nivel educativo, afiliación al seguro de salud y quintil socioeconómico. Estas investigaciones recientes reflejan una realidad preocupante: la salud oral sigue siendo un desafío considerable que afecta la calidad de vida de los adultos, especialmente en contextos rurales o de recursos limitados a nivel local.

En el Hospital San Martín de Porres de Macusani, recientemente recategorizado como establecimiento de Salud Nivel II-2, a la fecha, no se han realizado estudios específicos sobre la salud bucal y la calidad de vida. en pacientes mayores de edad. Esta ausencia representa una oportunidad crucial para aportar evidencia empírica en contextos altiplánicos y rurales con condiciones socioeconómicas y culturales particulares.



Para lograr el propósito de dicho estudio, se realizó una evaluación clínica sistemática del estado de salud oral en pacientes adultos utilizando índices estandarizados

.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), alrededor de 3.5 mil millones de personas en el mundo padecen alguna forma de enfermedad bucal, siendo las caries, las enfermedades de las encías, y la pérdida de dientes las más comunes. Estas condiciones pueden limitar significativamente la capacidad de los individuos para llevar una vida normal, afectando actividades cotidianas como comer, hablar y relacionarse con otros, lo que a su vez impacta su calidad de vida. A pesar de los avances en odontología, sigue habiendo una marcada desigualdad en el acceso a la atención bucodental, especialmente en las comunidades más desfavorecidas. (1)

En el Perú, los problemas de salud oral son especialmente preocupantes. Según informes del Ministerio de Salud (MINSA), el 90.4% de los adultos en el país sufre de caries dentales, y una gran parte de la población también padece enfermedades periodontales. Estos problemas de salud bucal no solo son comunes, sino que además tienen un impacto negativo en la

calidad de vida de los individuos, especialmente en áreas con acceso limitado a servicios de salud. La falta de programas de prevención eficaces y la escasez de profesionales odontológicos en zonas rurales agravan esta situación, perpetuando las desigualdades en salud oral (2).

En la región de Puno enfrenta desafíos aún más graves en cuanto a salud oral. Datos del Gobierno Regional de Puno indican que la prevalencia de enfermedades bucales en la población adulta es elevada, exacerbada por la falta de acceso a servicios odontológicos y la ausencia de campañas preventivas adecuadas. Factores como la pobreza y la baja educación contribuyen a una menor conciencia sobre la importancia de la salud bucal, lo que repercute negativamente en la calidad de vida de los residentes de la región (3)

,,

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Cómo la salud oral se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cómo se relaciona el índice de la caries y calidad de vida en pacientes adultos?

PE2: ¿De qué manera es la relación del índice de higiene oral y calidad de vida en pacientes adultos?

PE3: ¿Cuál es la relación de la gingivitis y calidad de vida en pacientes adultos?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

La salud oral, más allá del componente clínico, se ha consolidado en la literatura científica como un determinante clave del bienestar físico, psicológico y social. Diversos estudios recientes señalan que las condiciones bucales como la caries, la pérdida dental o las enfermedades periodontales afectan significativamente el bienestar vital vinculado con la salud bucal, especialmente en poblaciones vulnerables como los pacientes mayores y residentes de zonas rurales. Sin embargo, gran parte de la evidencia proviene de contextos urbanos o internacionales, por lo que se hace necesario generar conocimiento desde la realidad rural altoandina, como es el caso de Macusani, donde factores socioculturales y geográficos podrían modificar esta relación.

Justificación práctica

En el Hospital de Macusani no se dispone de estudios previos que evalúen la relación en la calidad de vida de sus pacientes adultos. Esta carencia impide conocer con precisión las necesidades bucodentales reales de la población que atiende, limitando el diseño de intervenciones adecuadas. El presente estudio proporcionará evidencia empírica útil para:

- Implementar estrategias de promoción y prevención específicas.
- Mejorar la atención odontológica integral centrada en el paciente.

- Sensibilizar a las autoridades sanitarias de la importancia de la salud oral.

Además, podrían servir de base para futuros programas regionales de salud bucal dirigidos a poblaciones similares en zonas rurales de Puno.

Justificación metodológica

Este estudio se justificaría por su enfoque cuantitativo y correlacional, lo cual permitirá establecer de forma objetiva la relación condición de vida y salud oral. mediante instrumentos validados: un examen clínico básico (IHOS o CPOD) y el cuestionario OHIP-14, ampliamente reconocido y validado para el contexto peruano.

La selección de pacientes adultos atendidos en el hospital permitirá obtener información directa y representativa de la población local, con pertinencia epidemiológica y aplicabilidad inmediata en el ámbito asistencial.

Asimismo, la combinación de técnicas clínicas y autoadministradas brinda rigor metodológico y fortalece la validez de los resultados, contribuyendo a llenar una brecha científica existente en zonas rurales de los Andes peruanos.

.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la salud oral y su relación con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024.

1.4.2 Objetivos específicos

- OE1 Analizar la relación de las lesiones cariosas y calidad de vida en pacientes adultos.
- OE2: Identificar la relación del índice de higiene oral y calidad de vida en pacientes adultos.
- OE3: Precisar la relación de la gingivitis y calidad de vida en pacientes adultos.

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

La salud oral tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024.

1.5.2 Hipótesis específicas

- HE2: índice de Caries dental tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos.
- HE2: índice de higiene oral tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos.
- HE3: La gingivitis tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos.



1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
Variable X Salud oral	Características personales Índice de caries Índice de higiene oral Gingivitis	Edad Genero - Índice CPOD - Índice de O'Leary - Índice de loe y silness	De 25 a 30 años De 31 a 40 años De 41 a 50 años De 51 a mas Masculino Femenino Muy bajo (0.0) Bajo (1.2- 2.6) Moderado (2.7-4.4) Alto (4.5-6.5) Muy alto (mayor a 6.6) Aceptable < 20% Cuestionable 20.1-30% Deficiente > 30.1 % Ninguna = 0 Leve =1 Moderada =2 Severa = 3
Variable Y Calidad de vida	- Limitación funcional - Dolor físico - Discomfort psicológico	Cuestionario OHIP-14	Nunca Rara vez Ocasionalmente Frecuentemente Muy frecuentemente



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Dominguez C., et l en Ecuador el 2020 analizó la condición de vida asociada a la salud bucodental optando por un diseño transversal, observacional conformado por 214 participantes realizándoles un cuestionario. Encontrando una puntuación de 9.68 de impacto moderado y un 2.53 de afecciones psicológicas, una puntuación de 1.42 sobre incapacidad mental, resumiendo que se presentaron más alteraciones psicológicas, un p valor menor a 0.05 en relación a la edad y genero e impacto psicológico laboral, sobre todo en mujeres de 41 a 64 años. (4)

Sabando AC. en Chile 2019 estudio la condición de vida y la salud buco dental según la autopercepción de los individuos empleando un enfoque transversal conformado por participantes mayores a los 15 años y como instrumento se utilizó un cuestionario OHIP, para el

análisis estadístico se empleó el programa STATA. Encontrando a un 50.8% de género femenino, se empleó 7041 cuestionarios, un 60.3% presento grados de instrucción menores a los doce, un 36% sufrió algún tipo de patología crónica, un 18.5% percibió alteraciones bucodentales que afectaron la calidad de vida, encontrando que las causas relacionadas a la calidad de vida y salud bucodental fueron deficientes. (5)

Rivadeneyra B. et al. en Mexico 2018 Se examinó la calidad de vida en individuos con diabetes y enfermedades periodontales utilizando un enfoque descriptivo, enfermedades de observación, mediante un enfoque descriptivo, observacional y transversal con 34 participantes de 60 años o más y un enfoque transversal con 34 participantes de 60 años o más , tanto controlados como no controlados . Se utilizó un cuestionario como instrumento . , tanto con enfermedad controlada como no controlada. Se utilizó un cuestionario como instrumento . El 38% presentaba limitaciones funcionales limitaciones y alteraciones en la masticación , el 59% tenía mala salud dental y el valor p fue de 0,07 en relación con los factores sociodemográficos y de calidad de vida .y cambios en su capacidad para masticar, el 59% tenía mala salud dental , y el valor p fue igual a 0,07 en relación con los factores sociodemográficos y de calidad de vida . En conclusión , entre las personas con control diabetes diabetes, las limitaciones funcionales y el dolor físico influyen en mayor medida en la calidad de vida. Las limitaciones

funcionales y el dolor físico influyen en mayor medida en la calidad de vida. (6).

Navarrete G en Ecuador 2024 investigaron la condición de vida relacionado con salud buco dental en adultos conformado por un enfoque transversal, realizándoles valoración clínica oral y una encuesta, para el análisis estadístico uso la prueba de mann Whitney. Demostrando a 11 masculinos frente a 9 femeninos, un $p = 0.06$ en relación al estado de salud bucal y condición de vida, un p valor igual a 0.2 en relación al estado general de salud y calidad de vida. Finalizando que condición de vida y salud oral de los participantes fue deficiente. (7)

Vélez-Vásquez V. et al. en Ecuador 2019 investigaron la calidad de vida y la experiencia de caries empleando un enfoque relacional, descriptivo y transversal conformado por 118 alumnos, como instrumento se empleó el CPOD y el Child OIDP, para el análisis estadístico se usó RHO de Spearman, no encontrando asociación entre las lesiones cariosas y la condición de vida con un RHO igual a 0.061, un CPOD elevado y una condición de vida baja. Llegó a la conclusión demostraron una asociación inversa entre el estado de vida y la presencia de caries. (8)

Molina-Merino J. en Ecuador 2021 investigaron la calidad de vida asociada a la salud bucodental conformado por 415 individuos y

empleando un enfoque transversal, descriptivo y cuantitativo, como instrumento se utilizó un cuestionario con 7 ítems. Encontrando a un 63% de mujeres, la mayor parte presentó malestar psicológico, un p valor igual a 0.012 sobre el género y las limitaciones funcionales. Resumiendo, que si se encontró una asociación entre la salud. (9)

Muñoz T. et al en Quito 2021 investigaron la calidad de vida y la salud bucodental, empleando un enfoque transversal y descriptivo, contando con 403 individuos mayores a los 18 años a los que se les evaluó con un cuestionario. Demostrando 65% ingreso económico menor a los 400 dólares mensuales, un 85% no presento seguro dental, en cuanto a la calidad de vida se encontró afecciones psicológicas, un 32% precepción negativa sobre su calidad de vida. Finalizando que se encontró una percepción negativa sobre las afecciones psicológicas pudiendo estar influenciados por el tipo de ingresos mensuales de los estudiados. (10)

Cano MY. en México 2022 analizó la condición de vida asociado con la salud buco dental seleccionando a los participantes de manera aleatoria, como instrumento se empleó una encuesta con 14 ítems y la escala de estética orofacial, y una evaluación clínica dental. encontrando mayormente a mujeres, cuyas edades fueron desde 18 hasta los 29 años con un IHOS adecuado y un cpod regular. Finalizando que los resultados de condición de vida y el impacto en

la salud buco dental se evidencio mediante el OHIP, no obstante, la hipótesis se refuto. (11)

Torres MB. en Quito 2019 se investigó la calidad de vida y la salud bucal empleando el OHIP, 38 participantes con patologías periodontales en óptimas condiciones psicológicas y físicas. Encontrando a un 41.11% mujeres, un 57.89% varones, un 87% vive solo, un 13% no vive solo, 55% estudios secundarios, un 76% no empleo prótesis, un 24% empleo prótesis, un 57% CV buena, un 38% cv regular y un 5% cv deficiente, un 95% inhabilidades psicológicas, un 87% dolor, un 21% patologías periodontales tipo A localizadas. Finalizando que el ohip es confiable y que la CV en los participantes con enfermedad periodontal es óptima. (12)

Antecedentes nacionales

Lévano CJ. 2019 en Tacna estudio la condición vida y la salud oral en adultos conformado por un total de 63 participantes realizándoles una Encuesta Gohai y una valoración oral con el Cpod. Se utilizó el software SPSS y chicuadrado para procesar la información. 77.8% con CV deficiente asociada a la salud bucodental, Cpod de 19.30 siendo elevado, un 13.03 con piezas perdidas. Finalizando que no se encontró asociación, no obstante, si se evidencio que el Cpod elevado influye en la CV. (13)

Chamba L., et al. 2020 en Piura. estudio la condición de vida y su relación con la salud oral utilizando un Enfoque cuantitativo, básico

y compuesto por 86 participantes a quienes se les aplicó un cuestionario. Encontrando a un 54.7% una CV baja, un 67.9% e varones Mostraron un impacto negativo frente la calidad de vida de las mujeres, con una cifra del 48,3%, un 50% fueron jóvenes, un 55.3% fueron mayores y un 66.7% ancianos con impacto negativo, considerando a la dimensión física el impacto fue bajo en la deglución. Finalizando que la CV según la percepción de los participantes fue baja. (14)

Valenzuela M., et al. 2020 en Lima estudiaron la CV asociada con la salud bucodental empleando un enfoque transversal durante el 2019 conformado por 880 participantes. Encontrando a un 45.9% de mueres frente a 54.1% de varones realizándoles una evaluación bucal y un cuestionario ohip conformado por 49 ítems. Encontrando a un 27% cv positiva frente a un 72% de CV negativa, en resumen, se encontró que la CV fue buena en relación con la salud bucal. (15)

Calla J. 2023 en Huancayo investigo la salud buco dental y la cv empleando un enfoque no experimental, básico y observacional conformado por 110 participantes seleccionados según criterios del autor. Encontrando a un 68.2% con CV autopercivida como positiva, un 31.8% como negativa, un CPOD de 28 en un 2.2% de los participantes, un CPOD de 01 en 1.1% de los participantes. concluyendo que si se la salud buco dental se relaciona con la calidad de vida. (16)

Román M. 2023 en Cuzco estudio la higiene buco dental, calidad de vida y caries en mujeres embarazadas utilizando un diseño correlacional y no experimental en 183 embarazadas las que se les realizo una encuesta OHIP y el CPOD. Encontrando a un 63.9% con un IHOS regular, las edades más frecuentes de las participantes de 20 a 34 años, un 38.3% presento un CPOD elevado y en las mayores de 34 años presentaron un CPOD muy elevado, encontrando en general una puntuación de 25.81 de CPOD. (17)

Landa BJ. 2023 en Pasco investigo la calidad de vida y salud bucal optando por un diseño no experimental y transversal conformado por 165 participantes utilizando un formulario con sus datos y una encuesta. Hallando un 47,88% con CV regular, un 26.67% fueron mujeres, un 30.91% cpod moderado, un 22.42% presento limitaciones funcionales, un $p = 0.001$ en relación a salud oral y calidad de vida. Concluyendo que hay una asociación baja en la investigación. (18)

Mejia AB, Namuche AL. 2022 en Piura estudiaron la calidad de vida en embarazadas y la salud bucal empelando un enfoque básico, no experimental y transversal conformado por 110 embarazadas evaluadas con índice de lesiones cariosas y cuestionario. Encontrando a un 72% relación positiva en la cv y salud bucal frente a un 28% que presento un impacto negativo, un 30% presento índice de caries muy elevado, un 91% presento dolor físico, todos presentaron limitaciones funcionales, un 62% presento incapacidad

física, un 67% presento incapacidad psicológica. Concluyo que existe la condición vida impacta la salud oral (19)

Soto K. 2022) en Arequipa considero la asociación salud oral y la condición de vida conformado por 125 participantes encontrando a un 33.6% con condición vida deficiente, un 39.2% regular y un 27.2% positiva, 30.4% presentó Higiene deficiente frente a un 44% regular y un 25.6% bueno, un 20% presento una condición vida deficiente en mujeres, un 23.2% presento condición vida regular en varones. Concluyo asociación de la salud oral y la condición vida. (20)

Marca Y. 2021 en Tacna estudio la calidad de vida y salud buco dental, utilizando un Diseño no experimental y transversal que incluye 104 participantes elegidos de acuerdo con selección de criterios. aplicándoles un cuestionario. Encontrando a un 67.3% una cv elevada, 11.50 de puntuación para el índice de caries considerándose como moderado, un 91.3% de IHOS deficiente, un 9.6% presentó lesiones en el tejido bucal. Concluyo se encontró asociación entre la cv y la salud oral. (21)

Kurt D., et al 2022 en Lima. estudiaron la salud bucal en adultos mayores, optando por un enfoque transversal y descriptivo conformado por 184 adultos realizándoles una encuesta OHIP en el análisis de uso la prueba de Cronbach. Encontrado a un 9.8% con calidad vida deficiente frente a un 23.4% de buena y un 66.8% de

excelente, un 71% de mujeres presento mejor calidad vida frente al género masculino, un 7.1% no realizo sus actividades con normalidad, un 61% presento malestar psicológico un 49% limitación funcional y un 17% minusvalía. Finalizando que se encontró una calidad vida excelente a regular en relación con la salud bucodental. (22)

Antecedentes locales

Álvarez S. 2017 en Puno. investigo la calidad de vida y autopercepción en salud bucodental empelando un enfoque transversal y descriptivo, como instrumento se empleó un cuestionario OHIP. Encontrando a un total de 164 participantes, una puntuación desde -30 de OHIP, un 38.6% autopercepción regular un 1.1% de autopercepción positiva. (23)

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. Calidad de vida

La OMS refiere que la calidad de vida es una autopercepción individual de la situación en la que vive dentro de su entorno cultural y social y de acuerdo a los valores que presenta.

Enfocándose en la parte subjetiva del entorno, sin embargo, esto puede verse influenciado según la condición general de salud que puede alterar la calidad de vida, es así, que en algunas personas con enfermedades que afectan su calidad de vida pueden tener una percepción positiva o negativa. (24)

Clasificación de la calidad de vida

Se clasifica en dos:

- Cuantitativa que se centra en:
 - Sociales: según el medio ambiente, su calidad de vida y demás factores ambientales
 - Psicológicos: según la experiencia de la persona
 - Ecológicos: según la adaptabilidad del individuo en su entorno
 - Cualitativa se basa en la experiencia individual de la persona
- (21)

Definición de Calidad de vida relacionada con la salud oral:

Se ve asociado en la definición que da la OMS, en donde hace referencia a la percepción del individuo acerca de su salud dental y cómo afecta a su vida cotidiana. (25)

La estomatología está enfocada en mejorar la CV de las personas ya sea promocionando una mejor salud bucal o mediante la prevención de esta. Esta se basa en los síntomas que pueden alterar su vida diaria. siendo importante que el odontólogo intervenga de manera primaria para mejorar el estado bucodental del paciente. (25)

Es importante mantener una salud bucodental ya que interviene en diferentes funciones entre ellas:

- Conversar
- Sonreír
- Besar
- Sonar
- Oler
- Degustar

- Masticar
- Tragar
- Dolor

Es necesario tener en cuenta que también la salud bucodental previene la aparición de infecciones u otro tipo de amenazas que pueden poner en riesgo la vida del paciente. (25)

Relación entre Salud Oral y Calidad de Vida en Adultos

Este término fue empleado por vez primera en 1997 en donde se tomó la importancia y los efectos que puede acarrear una pérdida de salud oral en la calidad de vida. (26)

Esto es empleado para valorar la calidad de vida y salud oral en todas las personas de manera objetiva y así analizar lo diferentes procedimientos dentales y su efectividad. (26)

Instrumentos para evaluar acerca de su salud dental y cómo afecta a su vida cotidiana

- El análisis de patologías psicosociales asociadas a la salud oral
- Estudio de la percepción de las personas sobre su salud bucal
- Estudios clínicos
- auditorias y evaluaciones de procedimientos dentales

Instrumentos para Evaluar la Calidad de Vida Oral

- SIDD, realizado en el año 1986
- DHI, realizado en el año 1989
- GOHAI, realizado 1990

- DIDL, realizado 1995
- OHIP, realizado 1994

Siendo el más empleado el GOHAI

Índice de Valoración de Salud Oral en Geriatría - GOHAI (27)

Creado por vez primera en 1990 en los Ángeles california por Atchison y Dolan. este índice es empleado para la evaluación de alteraciones bucodental en las personas adultas mayores, y conocer el impacto que genera estas alteraciones y la eficacia de los mismos.

Este índice consta de 12 preguntas, estas son sobre:

1. Función Física

- Alimentarse
- Conversar
- Tragar

2. Función Psicosocial

- Insatisfacción con la apariencia
- Conciencia sobre la salud bucal
- Dificultades en las interacciones sociales por problemas dentales

3. Dolor e Incomodidad

- Dolor
- Molestias asociadas con el estado bucal
- Uso de medicamentos

Oral HealthImpactProfile -OHIP-14 (22)

Fue realizado para evaluar de manera global el impacto que generan las alteraciones bucales en el día a día de las personas desde la experiencia de los mismos.

En donde se evalúa:

- Disfunción
- Incomodidad
- Discapacidad
- Consecuencias funcionales
- Psicológicas de estos trastornos.

todo esto relacionado al estado bucal y dental

Este fue realizado en el año de 1994 que consta de 49 ítems divididos en 7:

- 3 primeras analizan:
 - Limitación funcional
 - Dolor físico
 - Incomodidad psicológica
- Las otras dimensiones abordan:
 - incapacidad física
 - incapacidad psicológica
 - minusvalía.

Este índice reducido consta de 14 ítems cuyas respuestas se clasifican según Likert de la siguiente forma:



- 0 para nunca
- 1 para rara vez
- 2 para a veces
- 3 para frecuentemente
- 4 para siempre

Basándose en la evaluación de los efectos adversos de las patologías bucales

SALUD ORAL:

Según la OMS es un estado óptimo entre:

- Salud física
- Bienestar mental
- Bienestar social

Presentando ausencia de alteraciones que afecten toda la cavidad bucal. (26)

Las alteraciones bucales están asociadas al estilo de vida del ser humano de manera individual e influenciada por los hábitos positivos o negativos que este realice.

Se encontró que visitas periódicas al odontólogo, una buena higiene bucal y hábitos saludables impacta de manera positiva en la salud. (22)

Una correcta higiene dental es necesario es fundamental para prevenir la aparición de patologías, ya sean lesiones periodontales o caries . Es preferible que un profesional intervenga para prevenir la pérdida dental .para prevenir la aparición de patologías, ya sean

lesiones periodontales o caries . Es preferible que un profesional intervenga para prevenir la pérdida dental . (29)

Medición del Estado de Salud Oral

CARIES DENTAL:

Es una lesión de tipo multifactorial originada por la desmineralización progresiva de la estructura de las piezas dentales pudiendo generar sintomatología dolorosa y posterior pérdida dental. todo esto puede afectar de manera negativa en el individuo limitando su día a día, su estética y la función masticatoria. (14)

En nuestro país la incidencia de esta patología es frecuente, es por ello que es importante tener en cuenta lo factores que aumentan el riesgo para el desarrollo de esta enfermedad, considerando:

- Aspectos sociodemográficos,
- Físicos,
- Ambientales, de
- Comportamiento biológico

En las personas adultas mayores estas patologías pueden ser más agresivas ya que a mayor edad el flujo salival disminuye, esto aunado a una mala higiene bucal puede desencadenar perdidas dentales. (14)

La salud bucal está definida como un bienestar entre los siguientes aspectos:

- físico,
- social y

- psicológico

Asociados a la conservación buco dental. la percepción de esto se e influenciada de acuerdo a las piezas dentales presentes, pérdidas o restauradas y careadas, también por la capacidad que tenga el individuo para sonreír, hablar o masticar.

Instrumentos utilizados para evaluar la prevalencia de caries

dental (30)

ÍNDICE CPOD

Este índice fue desarrollado en el año 1935 viendo la necesidad de tratamiento de infantes en una escuela en Maryland, creado por Klein y Knutson.

Este índice en la actualidad es uno de los más empleado ya que mide la incidencia de lesiones cariosas tanto pasadas como actuales y lo tratamientos que se recibió

Para una interpretación adecuada y precisa de este índice es necesario desglosarla en porcentajes para poder comparar las poblaciones estudiadas con mas precisión. (31)

El cpod se basa en la historia general de las patologías dentales, incluyendo:

- piezas dentales con caries activas
- piezas dentales extraídas por causa de caries o para exodoncia
- piezas dentales tratadas para caries dentales

Índice CPO-D

- C. con caries los dientes
- P. Perdidos los dientes
- O. Obturados

Este índice se empela para la dentición definitiva contando con todas las 28 piezas, en donde se toma en cuenta las piezas obturadas, cariadas o perdidas debido a lesiones cariosas. (30)

Niveles de severidad en prevalencia de caries:

- Muy bajo considerado de 0.0
- Bajo considerado de 1.2- 2.6
- Moderado considerado de 2.7-4.4
- Alto considerado de 4.5-6.5
- Muy alto considerado de mayor a 6.6

Situaciones clínicas especiales:

- las piezas cordales no se examinan
- se considera diente erupcionado a aquellos que atravesaron la mucosa alveolar
- en piezas supernumerarias se considera el que presente una anatomía semejante a la pieza dental que represente
- en piezas fusionadas se utilizará el criterio personal para asignarle un valor
- las coronas dentales posteriores son consideradas
- en la parte lingual si presentase procedimientos endodonticos no son consideradas como piezas obturadas.

- los sellantes no se consideran como piezas obturadas. (33)

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL SIMPLIFICADO (IHOS)

Este tipo de índice actualmente es el más utilizado para realizar análisis epidemiológicos, en donde se toman en cuenta las siguientes piezas dentales:

Superficies Vestibulares:

- Primer molar superior derecho
- Incisivo central superior derecho
- Primer molar superior izquierdo

Superficies Linguales:

- Primer molar inferior izquierdo.
- Incisivo inferior inferior derecho.
- Primer molar inferior derecho. (34)

Estas caras se dividirán en tres zonas:

- gingival
- media
- incisal

Para el examen se empleará un explorador o iniciando por la zona incisal hasta gingival (34)

Se analizarán el cálculo dental u calculo blando de manera separada, dándole los siguientes valores:

- 0, sin residuos ni manchas en la superficie
- 1, cubre menos de un tercio de la superficie

- 2, cubre más de un tercio, pero menos de dos tercios de la superficie
- 3, cubre más de dos tercios de la superficie

Los resultados de ambos se suman, y el resultado se valorará de la siguiente manera. (34)

- Excelente - 0
- Buena de 0.1-1.2
- Regular de 1.3-3.0
- Mala de 3.1-6.0

GINGIVITIS

Esta enfermedad altera al tejido gingival en donde se puede encontrar

- Inflamación
- Sangrado
- Cambio de color
- Crecimiento gingival

Es considerada como una alteración periodontal, no obstante, este tipo de patología no afecta al tejido óseo en etapas iniciales.

en caso de avanzar hasta una periodontitis esta presentara:

- inflamación gingival severa
- bolsas periodontales
- pérdida alveolar ósea
- pérdida del diente. (35)

La presencia de placa dental desencadenara inflamación y está en estados avanzados puede causar necrosis y proliferación de bacterias al tejido gingival, (36)

este biofilm dental genera alteraciones en diferentes etapas según su origen, siendo: (36)

- Etapa I: en donde no existen manifestaciones clínicas, no obstante, hay una respuesta inflamatoria inicial. (40)
- Etapa II: existen signos clínicos como cambio de color gingival, aumento de flujo sanguíneo, sangrado considerándose establecida la gingivitis. (35)
- Etapa III: existen cambios a nivel gingival, inflamación, sangrado, cambios en su forma y textura. (35)
- Etapa IV: en donde la gingivitis pasa a ser considerada una patología periodontal existiendo dolor, sangrado, inflamación. (35)

Índice de placa de Løe y Silness

Este tipo de índice cuantifica el nivel e intensidad de la placa dental presente en boca, en donde se analizarán las superficies de las siguientes piezas dentales: 1.6, 1.2, 2.4, 3.6, 3.2 y 4.4. (38)

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- ✓ Salud bucal: es la inexistencia de patologías bucales que afecten alguna estructura oral
- ✓ Condición de vida: es la autopercepción individual del ser humano sobre su forma de vida teniendo en cuenta sus principios, costumbres y valores.
- ✓ OHIP: este índice es empleado para la medición de las lesiones cariosas
- ✓ Gingivitis: es una alteración en el tejido gingival bucal en donde se observa una inflamación, cambio de color y en casos severos sangrado.

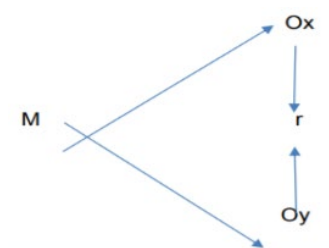


CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- Enfoque cuantitativo consistió en recolectar datos numéricos y luego se analizó estadísticamente identificando patrones y relaciones buscando resultados objetivos, precisos y generalizables. (42)
- Tipos de investigación: observacional, prospectiva y analítica. Solo se observaron las unidades de estudio. Las variables se evaluaron en una única ocasión., prospectiva la recopilación de la información se realizó con datos primarios; y analítica porque se formuló la hipótesis para luego analizar la relación de las variables. (42)
- Nivel relacional, porque buscamos la relación o asociación entre variables. (42)
- Diseño del estudio: fue no experimental, transversal



o_x = Salud oral

o_y = Calidad de vida

r = relación

M = muestra

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

El Hospital San Martín de Porres en Macusani fue el lugar donde se llevó a cabo la investigación actual., ubicado en Carabaya, región Puno.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población de estudio está compuesta por 50 pacientes adultos. (mayores de 25 años) que asistieron a consulta en el servicio de odontología del "Hospital San Martín de Porres de Macusani" en los meses noviembre a diciembre 2024. Esta población comprende tanto varones como mujeres, provenientes de zonas urbanas y rurales del distrito de Macusani y sus alrededores.

Muestra: Se utilizó muestreo por conveniencia no probabilístico, considerando a los pacientes adultos que asistieron al servicio odontológico durante el período de recolección de datos, que cumplan con los criterios de inclusión.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Adultos (≥ 25 años) Asistieron en el servicio de odontología del Hospital.

- Que acepten participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- Que estén en condiciones físicas y cognitivas para responder el cuestionario.
-

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con discapacidad severa que impida la comunicación.
- Pacientes con enfermedades sistémicas agudas que dificulten la evaluación.
- Pacientes que ya hayan participado previamente en el estudio.
-

3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA RECOGER INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
V _x Salud oral	"Observación"	Índices cpod, O'Leary, de Loe y Silness
V _y Calidad de Vida	"Encuestas"	Encuesta OHIP -14

- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

En la valoración de la variable de salud oral se tomaron los índices (Índices cpod, O'Leary, de Loe y Silness) que miden las lesiones cariosas, gingivitis, higiene oral, dichos fueron aplicados en diversas investigaciones y de la calidad de la vida el instrumento OHIP -14 (oral Heath impact profile -14 items) validado en población peruana.

3.5 RECOGIDA DE DATOS

La recolección se realizó durante la atención odontológica:

a) Evaluación de la salud oral

- Se realizó un examen clínico intraoral básico, utilizando luz artificial, espejo bucal y explorador dental.
- Se evaluaron variables salud oral como:
 - Presencia de caries
 - Placa bacteriana visible
 - Condición de encías
- Se empleó los Índices (IHOS) y/o CPOD y de Loe y Silness según corresponda.

b) Aplicación del cuestionario de calidad de vida

- Se aplicaron el instrumento OHIP-14 (Oral Health Impact Profile - 14 ítems) validado en población peruana.
- El cuestionario fue desarrollado de forma presencial y asistida (lectura de preguntas si el paciente lo requiere).

3. Registro de datos

- Los datos se registraron en fichas codificadas.
- Cada paciente fue identificado con un código para asegurar el anonimato.
- Las fichas fueron digitalizadas en una base de datos en Excel.

4. Control de calidad de los datos

- Se realizó revisión de las fichas para verificar el correcto llenado y la consistencia.



5. Consideraciones éticas

- Todos los que participaron en el estudio aceptaron firmar el consentimiento informado.
- Se garantizó la confidencialidad, el anonimato y la facultad de abandonar el estudio en cualquier momento.



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1 PRESENTACIÓN

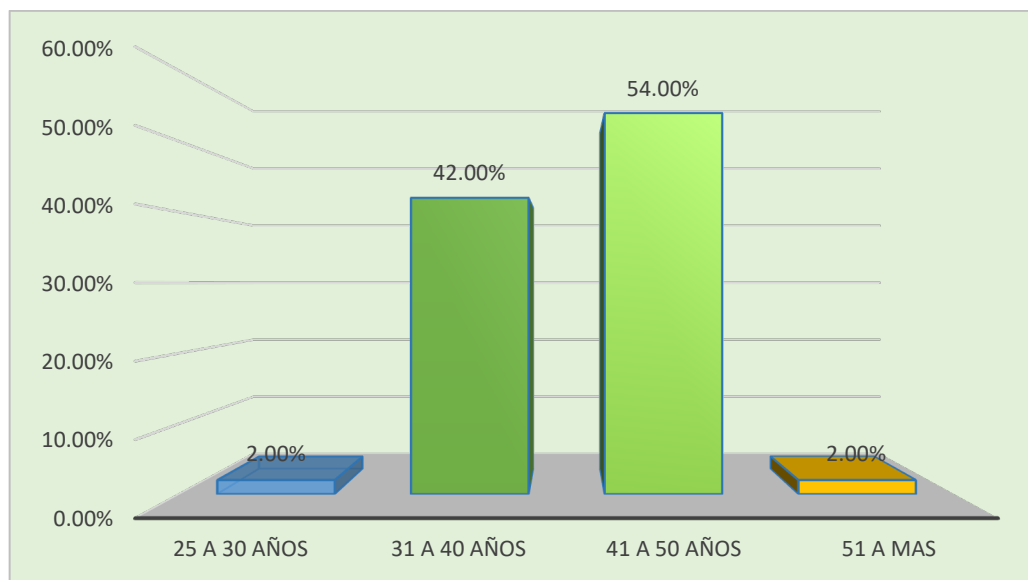
Tabla 1

**EDAD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN
MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024**

Edad	F	%
41 a 50 años	27	54.00
31 a 40 años	21	42.00
25 a 30 años	27	54.00
51 a mas	1	2.00
Total	50	100.00

Figura 1

**EDAD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN
MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024**





INTERPRETACIÓN

Se describe el porcentaje de la edad en pacientes adultos atendidos en el Hospital. De los 50 evaluados, el 54.00% (27) tienen entre 41 a 50 años, el 42.00% (21) tienen entre 31 a 40 años, el 2.00% (1) tienen entre 25 a 30 años y otro 2.00% (1) tienen 51 años a más.

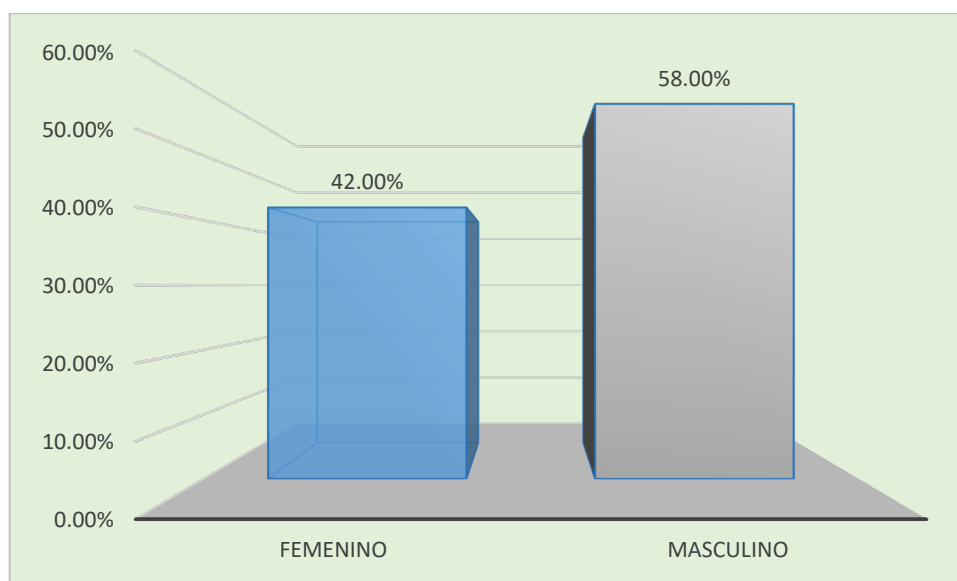
Tabla 2

GENERO DE PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

Genero	F	%
Masculino	29.00	58.00
Femenino	21.00	42.00
Total	50.00	100.00

Figura 2

GENERO DE PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024





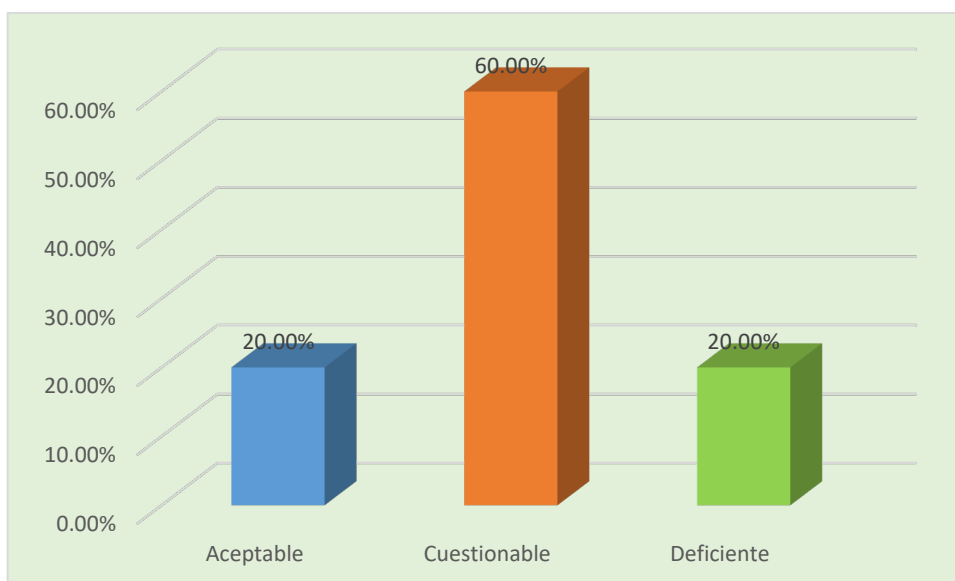
INTERPRETACIÓN

Se describen el porcentaje y frecuencia por género de los pacientes adultos atendidos en el Hospital. De los 50 evaluados, el 58.00% (29) son masculinos y el 42.00% (21) femeninas.

Tabla 3
ÍNDICE DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

O'Leary	F	%
Aceptable	10	20.00
Cuestionable	30	60.00
Deficiente	10	20.00
Total	50	100.00

Figura 3
ÍNDICE DE CPOD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024





INTERPRETACIÓN

La tabla presenta la distribución del nivel de higiene oral de acuerdo con el índice de O'Leary en pacientes adultos. De un total de 50 pacientes evaluados, el 60.00% (30 pacientes) mostró un nivel de higiene oral cuestionable, mientras que el 20.00% (10 pacientes) presentó un nivel aceptable y deficiente.

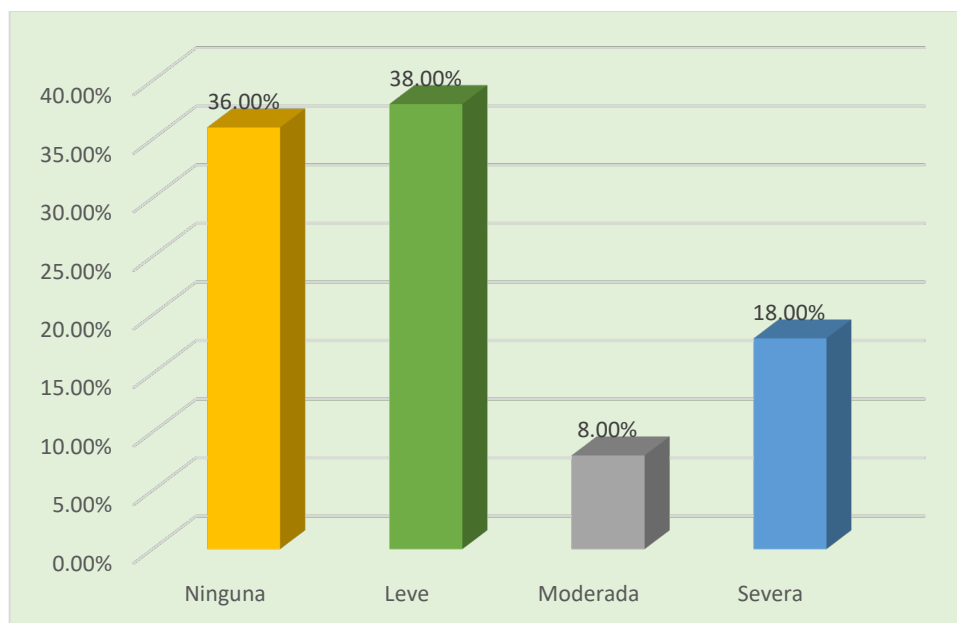
Tabla 4

GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

Loe Silness	F	%
Ninguna	18	36.00
Leve	19	38.00
Moderada	4	8.00
Severa	9	18.00
Total	50	100.00

Figura 4

GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024





INTERPRETACIÓN

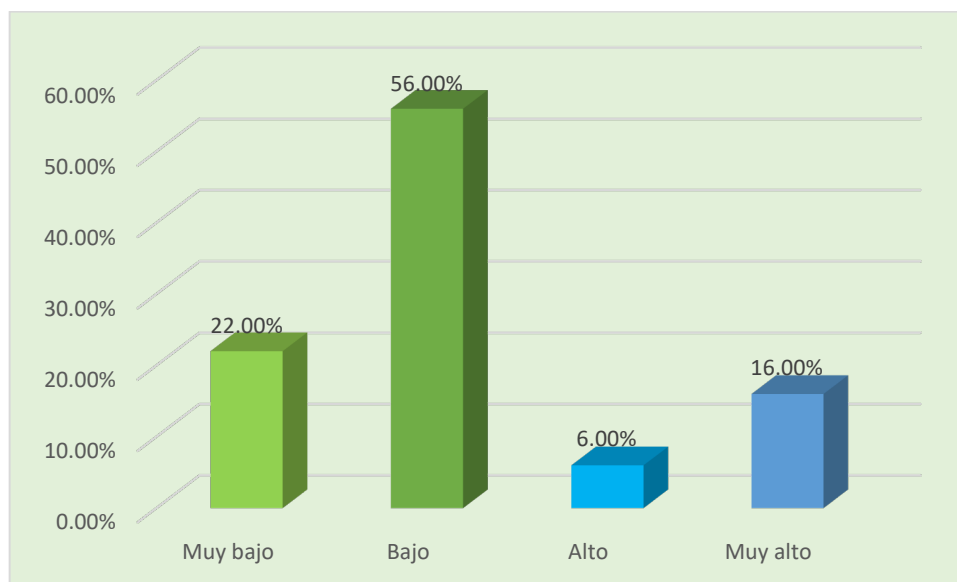
Presentamos el porcentaje del estado de higiene bucal según el índice de Loe y Silness en pacientes adultos. De los 50 pacientes evaluados:

El 36.00% (18 pacientes) no presentó signos de inflamación gingival (ninguna), el 38.00% (19 pacientes) mostró una inflamación leve, el 8.00% (4 pacientes) presentó una inflamación moderada y el 18.00% (9 pacientes) evidenció una inflamación severa.

Tabla 5
ÍNDICE DE CPOD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

Cpod	F	%
Muy bajo	11	22.00
Moderado	28	56.00
Alto	3	6.00
Muy alto	8	16.00
Total	50	100.00

Figura 5
INDICE DE CPOD EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024





INTERPRETACIÓN

Presentamos el porcentaje del índice CPOD (Cariados, Perdidos y Obturados Dentales) en pacientes adultos. De los 50 evaluados, el 56.00% (28) presentan "cpod" moderado, el 22.00% (11) bajo, el 16.00% (8) muy alto y el 6.00% (3) alto

Tabla 6
CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

OHIP	F	%
Mala	8	16.00
Regular	23	46.00
Buena	19	38.00
Total	50	100.00

Figura 6
CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024





INTERPRETACIÓN

La tabla muestra la distribución porcentual de la calidad de vida relacionada con la salud dental , medida mediante el cuestionario OHIP, entre pacientes adultos tratados en el Hospital San Martín de Porres de Macusani , 2024. De los 50 pacientes evaluados, el 46,00% (23) tiene una calidad de vida normal , el 38,00% (19) tiene una excelente calidad de vida y el 16,00% (8) tiene una mala calidad de vida.

Tabla 7
RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

O'Leary	OHIP							
	Mala		Regular		Excelente		TOTAL	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
Aceptable	0	0.00	0	0.00	10	20.00	10	20.00
Cuestionable	0	0.00	23	46.00	7	14.00	30	60.00
Deficiente	8	16.00	0	46.00	2	4.00	10	66.00
Total	8	16.00%	23	92.00	19	38.00	50	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

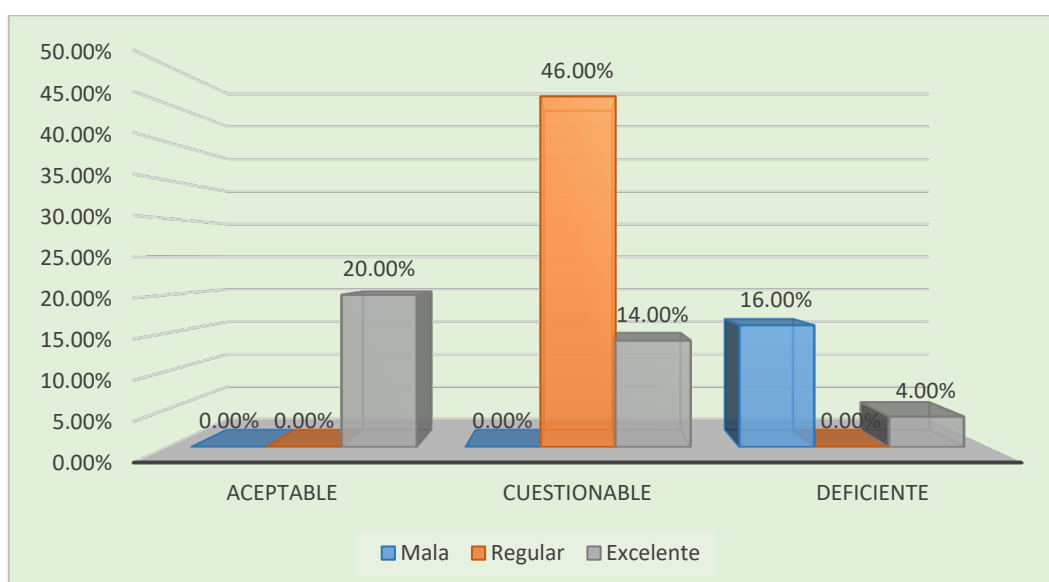
$\chi^2 = 68.914$

gl= 2

p= 0.000

$\alpha = 0.05$

Figura 7
RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024



INTERPRETACION

Relación entre el nivel del índice de higiene bucal (índice de O'Leary) y la calidad de vida relacionada con la salud dental (cuestionario OHIP) en pacientes adultos tratados en el San Martín de Porres de Macusani, 2024. De los Se evaluaron 50 pacientes :

El veinte por ciento (10) tenía aceptabledental higiene dental ,, y todos ellos reportaron una excelente calidad de vida.y todos ellos reportaron una calidad excelente .vida.

Del 60,00 % (30) que tenía un cuestionablenivel nivel dede higiene bucal , el 46,00% (23) informó una calidad de vida regular y el 14,00% (7) informó una excelente calidad de vida.higiene bucal , el 46,00% (23) reportaron una calidad de vida regular y el 14,00% (7) reportaron una excelente calidad de vida. El 20,00% (10) tenía deficiencias según la IHO ; de ellos, el 16,00% (8) reportó una mala calidad de vida calidady el 4,00% (2) tenía una excelente calidad de vida .y el 4,00% (2) tenía una excelente calidad de vida .

Se utilizó la prueba de chi-cuadrado, con un valor p de 0,000 , para confirmar que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de higiene dental de los pacientes y su calidad de vida.p-value of 0.000, was used to confirm that there is a statistically significant relationship between the patients' level of dental hygiene and their quality of life.

Prueba de hipótesis entre el índice de higiene oral (según el índice de O'Leary) y la calidad de vida relacionada con la salud bucal según el cuestionario OHIP en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres

- **Hipótesis.**

H_o : El índice de higiene oral se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024

H_a : El índice de higiene oral se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024

Con un valor p de 0,000, se rechaza la hipótesis nula (H_o) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a), lo que confirma que existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida de los pacientes y su nivel de higiene bucal .

- **Nivel de significancia:** $\alpha = 0.05$
- **Estadístico de prueba:** χ^2 (*Ji – Cuadrado*) bajo un modelo de regresión multinomial.

Tabla 8

**RELACIÓN ENTRE LA GINGIVITIS CON LA CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE
PORRES MACUSANI 2024**

Loe Silness	OHIP						TOTAL	
	Mala		Regular		Excelente			
	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%
Ninguna	0	0.00	1	2.00	17	34.00	18	36.00
Leve	0	0.00	18	36.00	1	2.00	19	38.00
Moderada	0	0.00	4	8.00	0	0.00	4	8.00
Severa	8	16.00	0	0.00	1	1.00	9	17.00
Total	8	16.00	23	46.00	19	37.00	50	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

$\chi^2 = 68.431$

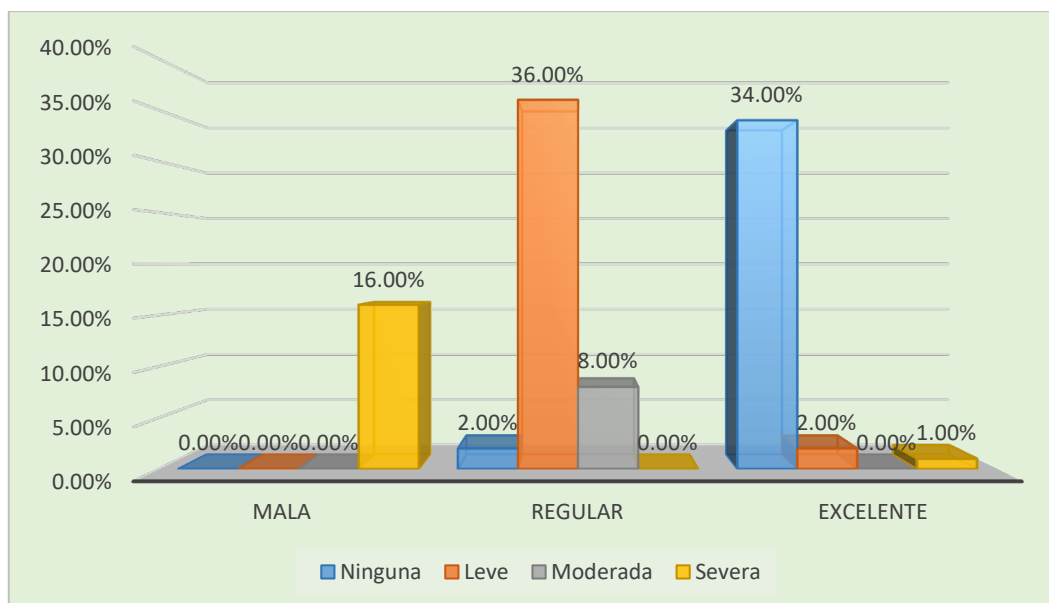
gl= 2

p= 0.000

$\alpha = 0.05$

Figura 8

**RELACIÓN ENTRE LA GINGIVITIS CON LA CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE
PORRES MACUSANI 2024**



INTERPRETACION

relación En la tabla se muestra la entre el estado de higiene bucal (el índice de Loe Silness) y la calidad de vida asociada a la salud bucal (cuestionario OHIP) en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres de Macusani en 2024 .El índice de silencio) y la calidad de vida asociada a la salud bucal (el cuestionario OHIP) entre pacientes adultos tratados en el San Martín de Porres de Macusani, 2024, se muestra en la siguiente tabla. De los 50 pacientes Se evaluaron 50 pacientes :

De ellos, el 36,00% (18) no presentan inflamación gingival (ninguna), el 34,00% (17) tienen una excelente calidad de vida y el 2,00% (1) informan una calidad de vida regular .tienen una excelente calidad de vida, y el 2,00% (1) reporta una calidad de vida regular . El 38,00% (19) experimenta poca inflamación, el 36,00% (18) informa una calidad de vida regular y el 2,00% (1) informa una excelente calidad de vida.de vida, y el 2,00% (1) reportan una excelente calidad de vida. El 8,00% (4) tienen inflamación moderada y reportan una calidad de vida normal .calidad de vida normal .

De estos, el 17,00% (9) presenta inflamación grave , inflamación, el 16,00% (8) tiene una mala calidad de vida y el 1,00% (1) reporta una excelente calidad de vida. El 16,00% (8) tiene una mala calidad de vida y el 1,00% (1) declara una excelente calidad de vida.

La prueba de chi-cuadrado , con un p-value of 0.000, confirmed the existence of a statistically significant relationship between the patients' quality of life and entre la calidad de vida de los pacientes y su nivel de higiene personal .their level of personal hygiene.

Prueba de hipótesis entre estado de higiene bucal según el índice de Loe Silness y la calidad de vida relacionada con la salud bucal según el cuestionario OHIP en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres

- **Hipótesis.**

H_o : El índice de loe Silness se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024

H_a : El índice de loe Silness no se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024

Con un valor p de 0,000, se rechaza la hipótesis H_o y se acepta la hipótesis H_a , lo que confirma que existe una relación estadísticamente significativa entre la calidad de vida de los pacientes y su nivel de higiene personal.

- **Nivel de significancia:** $\alpha = 0.05$
- **Estadístico de prueba:** χ^2 (*Ji – Cuadrado*) bajo un modelo de regresión multinomial.

Tabla 9
RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE CPOD CON LA CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE
PORRES MACUSANI 2024

OHIP							
CPOD	Mala		Regular		Excelente		TOTAL
	F	%	f	%	F	%	F %
Bajo	0	0.00	0	0.00	11	22.00	11 22.00
Moderada	0	0.00	20	40.00	8	16.00	28 56.00
Alto	0	0.00	3	6.00	0	0.00	3 6.00
Muy alto	8	16.00	0	0.00	0	0.00	8 16.00
Total	8	16.00	23	46.00	19	38.00	50 100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

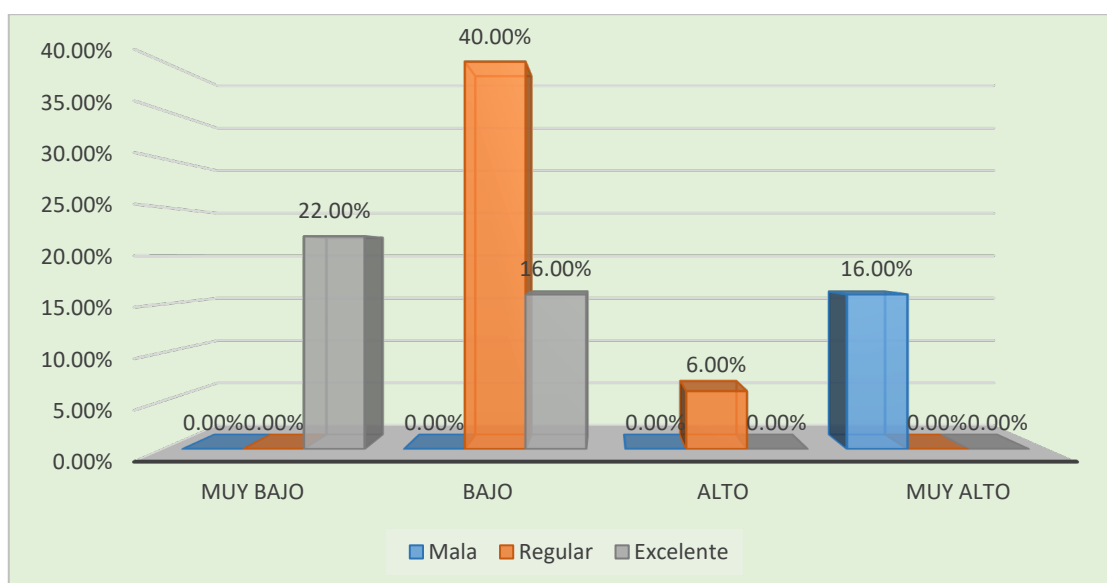
$\chi^2 = 72.540$

gl= 2

p= 0.000

$\alpha = 0.05$

Figura 9
RELACIÓN ENTRE EL ÍNDICE DE CPOD CON LA CALIDAD DE VIDA EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE
PORRES MACUSANI 2024



INTERPRETACION

La tabla muestra la relación entre el índice CPOD y la calidad de vida relacionada con la salud dental, medida mediante el cuestionario OHIP, en pacientes adultos tratados en el San Martín de Porres de Macusani, 2024. De los 50 pacientes evaluados:

un índice CPOD muy bajo, y todos reportan una excelente calidad de vida.

Índice CPOD bajo, el 40,00% (20) tiene una calidad de vida regular y el 16,00% (8) tiene una excelente calidad de vida.

Índice CPOD elevado y calidad de vida normal (6,00%, 3 pacientes).

Todos informan una mala calidad de vida, y el 16,00% (8) tienen un índice CPOD muy alto. Índice CPOD

Se utilizó un valor p de 0,000 para confirmar que existe una relación estadísticamente significativa entre el índice CPOD y la calidad de vida de los pacientes.

Prueba de hipótesis entre el índice CPOD y la calidad de vida relacionada con la salud bucal según el cuestionario OHIP en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres de Macusani, 2024

- **Hipótesis.**

H_o : El índice de lesiones cariosas no se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024

H_a : El índice de lesiones cariosas se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024



Prueba de chi-cuadrado con un valor p de 0,000, se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alternativa (H_a), lo que demuestra que existe una relación estadísticamente significativa entre el índice CPOD y la calidad de vida.

- **Nivel de significancia:** $\alpha = 0.05$
- **Estadístico de prueba:** χ^2 (*Ji – Cuadrado*) bajo un modelo de regresión multinomial.

4.2. DISCUSIONES

En el presente estudio, de los 50 pacientes evaluados, se evidenció que la mayoría presentó una higiene oral cuestionable (60,00%), seguida por un porcentaje igual de pacientes con higiene deficiente y aceptable (20,00% cada uno). Asimismo, el índice de lesiones cariosas mostró predominio del nivel moderado (56,00%), seguido del bajo (22,00%), muy alto (16,00%) y alto (6,00%). En cuanto al estado gingival, el 38,00% presentó inflamación leve, el 36,00% no evidenció inflamación, el 18,00% mostró inflamación severa y el 8,00% moderada. Finalmente, en la percepción de la calidad de vida, el 46,00% la consideró regular, el 38,00% buena y el 16,00% mala.

Estos hallazgos evidencian que la higiene oral deficiente y la presencia de lesiones cariosas tienen un impacto considerable sobre la calidad de vida, ya que más de la mitad de los pacientes perciben su calidad de vida como regular o mala. Esto coincide con lo reportado por **Domínguez et al.** en Ecuador, quienes evaluaron la calidad de vida relacionada con la salud bucal en trabajadores y empleados, encontrando un impacto moderado ($9,68 \pm 8,91$) principalmente en el componente psicológico, lo que refleja que, aunque la mayoría no percibía una afectación directa, las dimensiones psicológicas y de incapacidad fueron las más comprometidas.

Abando AC en Chile, Se realizó un Estudio para evaluar la calidad de vida asociada con la salud dental de un total de 7041 personas. la salud encuestas.a partir de un total de 7041 encuestas. Se constató que los

siguientes factores estaban significativamente relacionados con una percepción negativa de la calidad de vida en lo que respecta a la salud bucal : una percepción negativa de la salud general y el uso frecuente de medicamentos . Se concluyó que la calidad de vida relacionada con la salud dental está fuertemente vinculada a la autopercepción. la salud de está fuertemente vinculada a la autopercepción de la salud general , aumentando el riesgo de impacto con la edad y el uso frecuente de medicamentos .salud general , aumentando el riesgo de impacto con la edad y el uso frecuente de medicamentos .

Ese estudio de Rivadeneyra et al. 2018 muestra claramente cómo una condición sistémica (diabetes mellitus tipo 2) combinada con una patología oral crónica (periodontitis) puede impactar significativamente la calidad de vida, especialmente en dimensiones funcionales y psicológicas medidas con el OHIP-14.

los resultados obtenidos en este estudio revelan que un alto porcentaje de pacientes presenta una higiene oral cuestionable (60%) y un índice moderado de lesiones cariosas (56%), junto con una percepción de calidad de vida relacionada con la salud bucal mayormente regular (46%) y buena en un 38%. Estos hallazgos reflejan una problemática significativa en la salud bucal que repercute en la calidad de vida de la población evaluada.

Los resultados son en cierta medida consistentes con los hallazgos de Lévano (2019) en Tacna, quien encontró que el 77,8% de los adultos mayores pensaba que su calidad de vida era baja en relación con la salud

física , lo que estaba vinculado a un alto índice CPOD (19,30). Aunque en su estudio no se encontró una relación estadísticamente significativa relación entre CPOD entre CPOD y la calidad de vida , existe evidencia de que un aumento en el índice CPOD está asociado con una disminución en la calidad de vida, lo que sugiere que la pérdida dental tiene un efecto negativo en la salud bucal de los adultos mayores (13).y la calidad de vida no se encontró en su estudio, hay evidencia de que un aumento en el índice CPOD está asociado con una disminución en la calidad de vida, lo que sugiere que la pérdida dental tiene un efecto negativo en la salud bucal de los adultos mayores (13).

Esto coincide con nuestra observación de que la calidad de vida bucal no es óptima en pacientes con deterioro en sus condiciones orales.

Por otro lado, Chamba y Pingo (2020) en Piura reportaron que el 54.7% de su muestra presentó bajo impacto en la calidad de vida relacionada con la salud oral (CVRSO), observando diferencias según sexo y edad, con mayor bajo impacto en hombres (67.9%) y adultos mayores (66.7%) (14). Además, encontraron que la dimensión física, específicamente la deglución, fue la menos afectada. Esta información complementa nuestros resultados, donde a pesar de la presencia de gingivitis y caries, la percepción de calidad de vida fue en su mayoría regular o buena, lo que puede indicar cierta adaptación o falta de conciencia plena sobre el impacto de la salud bucal en su vida diaria.

En conjunto, estos antecedentes nacionales sustentan la importancia de fortalecer las intervenciones preventivas y educativas dirigidas a mejorar



la higiene oral y el control de enfermedades bucales en diferentes grupos etarios para favorecer una mejor percepción y experiencia de calidad de vida relacionada con la salud bucal.



CONCLUSIONES

PRIMERA: la salud oral tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024. siendo resultados con $p= 000$, $p= 000$, $p= 000$, (Tabla N° 7-9)

SEGUNDA: El índice de lesiones cariosas se relaciona altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024 siendo resultados con $p= 000$ en tabla 9

TERCERA: El índice de higiene oral se relaciona altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024 siendo resultados con $p= 000$ en tabla 7

CUARTA: la gingivitis se relaciona altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024 siendo resultados con $p= 000$ en tabla 8



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Al director del Hospital San Martín de Porres de Macusani organizar campañas de atención integral, especialmente de tamizaje regular en salud oral para pacientes adultos, enfocado en la detección temprana de caries, enfermedad periodontal y edentulismo, con seguimiento clínico.
- SEGUNDA:** A los profesionales de salud oral y mental del Hospital San Martín de Porres de Macusani, evaluar no solo los aspectos clínicos, sino también los efectos funcionales, emocionales de los problemas en sus pacientes, para ofrecer tratamientos más centrados en su salud.
- TERCERA:** A los pacientes adultos del Hospital San Martín de Porres de Macusani, asistir en forma periódica para su tratamiento odontológico, así de esa manera mejorar la calidad de vida.
- CUARTA:** A los investigadores Profundizar el estudio de la relación con una muestra representativa con variables psicosociales y la salud bucal, especialmente en contextos rurales como Macusani, donde existen barreras estructurales para el acceso.

.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Salud bucodental. Organización Mundial de la Salud. [internet] ;2024. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Ministerio de salud. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental. [internet] 8 de julio de 2019. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
3. Minsa: Estrategia de salud bucal preventiva es prioridad para los pobladores de la región Puno. [internet] 14 de octubre de 2021. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/544496-minsa-estrategia-de-salud-bucal-preventiva-es-prioridad-para-los-pobladores-de-la-region-puno>
4. Domínguez C, Crespo C, Vallejo F, Cabrera D, Ávila MA. Calidad de vida y salud bucal en empleados y trabajadores Cañar-Ecuador .Odontol. Act. [Internet]. 5 de septiembre de 2020 2020) [citado 28 de agosto de 2024];7(3):15-22. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/753>
5. Sabando AC. QualityofLifeRelatedto Oral Health and Self-PerceptionofHealth: NationalSurveyofQualityofLife and Health 2015-2016 in Chile. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2019 Sep [citado 2024 Ago 28] ; 13(3): 338-344. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000300338&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2019000300338>.
6. Rivadeneyra BC, Soto CAA, Ruiz GA. Determinación de la calidad de vida en pacientes diabéticos tipo 2 con periodontitis crónica. Rev Mex Periodontol. 2018;9(3):40-44.
7. Navarrete GG, Prieto D. Asociación entre la condición oral y sistémica con la calidad de vida en salud bucal de adultos mayores institucionalizados en Recoleta. Estudio piloto. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2022 Ago [citado 2024 Ago 28] ; 15(2): 120-124. Disponible en:



- http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882022000200120&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882022000200120>.
8. Vélez-Vásquez VA, Villavicencio-Caparó E, Cevallos-Romero S. Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara, Ecuador. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2019 Jul [citado 2024 Ago 28] ; 29(3): 203-212. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000300006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i3.3604>.
 9. Molina-Merino JI, Centeno-Dávila MDC. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021 [Quality of life related to oral health in adults in the city of Macas, Ecuador, 2021]. Rev Cient Odontol (Lima). 2021 Oct 6;9(3):e068. Spanish. doi: 10.21142/2523-2754-0903-2021-068. PMID: 38464855; PMCID: PMC10919833.
 10. Muñoz TF., Pulgarín CM., Ortega F. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos de la ciudad de Quito – Ecuador. sapienza: revista internacional de estudios interdisciplinarios , 2 (4), 9–17. <https://doi.org/10.51798/sijis.v2i4.127>
 11. Cano MY. Salud oral y estética relacionado a la calidad de vida en pacientes de la facultad de odontología UANL. Universidad autónoma de Nuevo León. México 2022
 12. Torres MB. Calidad de vida en pacientes periodontales utilizando el instrumento OHIP- 14 en el CAO UDLA aplicado en el semestre 2019-2 (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas, Quito.
 13. Lévano CJ, Relación de calidad de vida y salud bucal de los adultos mayores en albergues de Tacna , Revista Odontológica Basadrina: Vol. 3 Núm. 1 (2019): Revista Odontológica Basadrina
 14. Chamba LM, Pingo GA. Impacto de la salud oral sobre la calidad de vida en pacientes de una clínica estomatológica universitaria Piura - Perú, 2020. PIURA – PERÚ 2020. Universidad Cesar Vallejo.
 15. Valenzuela MR, Scipión RD, Portocarrero JP. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú.



- AvOdontoestomatol [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Ago 28] ; 36(4): 186-190. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000400003&lng=es. Publicación electrónica 05-dic-2022. <https://dx.doi.org/10.4321/s0213-12852020000400003>.
16. Calla J. Calidad de vida y su relación con la salud dental en pacientes adultos del Centro de Salud de Jayllihuaya, Puno, 2023. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista, Escuela Académico Profesional de Odontología, Universidad Continental, Huancayo, Perú. 2023
 17. Román M. Higiene bucal, caries dental y calidad de vida en salud oral de gestantes que acuden al centro de salud de San Jerónimo - Cusco, 2023.. Universidad nacional san Antonio de abad del cusco. Cusco, Peru. 2024
 18. Landa BJ. Calidad de vida relacionada con el perfil de salud bucal (OHIP-14) en pacientes adultos que acuden al Centro de Salud de Paragsha, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Pasco, peru. 2023.
 19. Mejia AB, Namuche AL. Impacto de la salud oral en la calidad de vida en pacientes gestantes atendidas en dos centros de salud de Piura. Universidad cesar vallejo. Piura, peru. 2022.
 20. Soto KL. Calidad de vida y salud bucodental en pacientes del centro de Salud Maritza Campos Diaz – Zamacola. Universidad roseveelt. Arequipa, peru. 2022.
 21. Marca YE. Calidad de vida y su relación con la salud bucal en la tropa del cuartel Tarapacá Tacna 2021. Universidad alas peruanas. Tacna, per. 2021.
 22. Kurt DA, SotoD, García CR, La calidad de vida, relacionada con la salud oral, en el Centro del Adulto Mayor de San Isidro, Lima. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2022 Dic [citado 2024 Ago 28] ; 59(4): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072022000400007&lng=es. Epub 01-Dic-2022.
 23. Álvarez SM. CALIDAD DE VIDA Y AUTOPERCEPCIÓN DE LA SALUD BUCAL EN MILITARES DE 18 A 25 AÑOS DEL FUERTE MANCO CÁPAC PUNO 2017



24. Sánchez-garcía S, C M, Juárez-cedillo T, Reyes-morales H, Fuente-hernández J De. Estado de la dentición y sus efectos en la capacidad de los ancianos para desempeñar sus actividades habituales. 2007;49(3):173–81.
25. Tesch, Oliveira & Leão (2008) Tesch FC, Oliveira BHD, Leão A. Semantic equivalence of the Brazilian analysis of the early childhood oral health impact scale. Cadernos de Saude Publica. 2008;24(8):1897–909. Doi: 10.1590/S0102-311X2008000800018. [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
26. Organización Mundial de la Salud (1997). Encuestas de salud bucodental: métodos básicos. Ginebra, Suiza: Autor. Revista de la Facultad de Odontología, 25(58), pp. 30. Recuperado de <http://www.odon.uba.ar/revista/2010vol25num58/art4.pdf>
27. Atchison KA, Dolan TA. Development of the geriatric Oral health assessment index. J Dent Educ. 1990;54(11):680–687
28. Castrejón RC, Borges AS, Irigoyen ME. Validación de un instrumento para medir el efecto de la salud bucal en la calidad de vida de los adultos mayores mexicanos. Rev Panam Salud. 2010 ;27(5):321–9. Available from: <http://www.scielo.org/pdf/rpsp/v27n5/a01v27n5>
29. Fumincelli L, Mazzo A, Martins J, Mendes I. Quality of life and ethics: A concept analysis. Nursing ethics. 2019;26(1):61-70.
30. Sánchez Murguiondo M, Román Velásquez M, Dávila Mendoza R GPAA. Salud bucal en pacientes adultos mayores y su asociación con la calidad de vida. Rev Espec Médico Quirúrgicas. 2011;16(2):110–5. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47319326010>
31. Klein, H., C. E. Palmer, and J. W. Knutson, "Studies on Dental Caries: Dental Status and Dental Needs of Elementary School Children," Public Health Reporter, Vol. 53 (1938), 751-765.
32. Schuller AA, Holst D. Oral status indicators DMFT and FS-T: reflections on index selection. Eur J Oral Sci. 2001 Jun;109(3):155-9.
33. Isuiza A, y García M. Relación entre los factores predisponentes con el grado de gingivitis en gestantes que acuden al Centro de Salud 6 de octubre, 2014. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano dentista]. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana; 2015. Disponible en:



- http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3746/Ana_Tesis_Titulo_2015.pdf?sequence=1.
34. Carranza F. Sznajder N. Compendio de Periodoncia. 5ª ed. Buenos Aires: Editorial MédicaPanamericana;1996. Disponible en: <https://www.dichosyrefranes.net/libro/compendio-de-periodoncia>
35. Carranza F, Perry D. Manual de Periodontología clínica. México: Nueva editorial Interamericana; 1988.
36. OMS. Encuestas de Salud Buco Dental: Métodos Básicos. 4ª Ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 1997. Disponible en: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/557/7>.
37. O'Leary TJ, Drake RB, Naylor JE. The plaque control record. Journal of Periodontology. 1972;43(1):38-40.
38. Löe H. The Gingival Index, the Plaque Index, and the retention Index. J Periodontol 1967;38: 610-616.
39. OMS. Salud bucodental. Organización Mundial de la Salud. [internet] ;2024. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
40. Ministerio de salud. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental. [internet] 8 de julio de 2019. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
41. Minsa: Estrategia de salud bucal preventiva es prioridad para los pobladores de la región Puno. [internet] 14 de octubre de 2021. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/544496-minsa-estrategia-de-salud-bucal-preventiva-es-prioridad-para-los-pobladores-de-la-region-puno>
42. Supo J. Seminarios de investigación científica. 2da edición. Bioestadística EIRL. Lima. Peru. 2014.



APÉNDICES



PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACION
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable X SALUD ORAL	Características personales	Edad	De 25 a 30 años De 31 a 40 años De 41 a 50 años De 51 a mas
¿Cómo la salud oral se relaciona con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de PorresMacusani 2024?	Determinar la salud oral y su relación con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024	la salud oral tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de PorresMacusani 2024			Genero	Masculino Femenino
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas		Índice Caries	- Índice CPOD	Muy bajo (0.0) Bajo (1.2- 2.6) Moderado (2.7-4.4) Alto (4.5-6.5) Muy alto (mayor a 6.6)
PE1. ¿Cómo es la relación del índice de caries con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de PorresMacusani 2024?	OE1. Analizar la relación del índice de caries con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024	HE1. El índice de caries tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024		Índice de higiene oral	- Índice de O'Leary	Aceptable (< 20%) Cuestionable (20.1%-30%) Deficiente (>30.1)
PE2. ¿Cómo es la relación del índice de Higiene con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de PorresMacusani 2024?	OE2 Identificar la relación del índice de Higiene con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024	HE2 El índice de Higiene oral tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024	Variable Y CALIDAD DE VIDA	Gingivitis	- Índice de loe y silness	Ninguna = 0 Leve =1 Moderada =2 Severa = 3
PE3. ¿Cuál es la relación de la gingivitis con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de PorresMacusani 2024?	OE3. Precisar la relación de la gingivitis con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024	HE3. La gingivitis tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el hospital san Martín de Porres Macusani 2024		- Limitación funcional - Dolor fisico - Discomfort psicológico	- Cuestionario OHIP-14	Nunca Rara vez Ocasionalmente Frecuentemente Muy frecuentemente

APÉNDICE N°2

CUESTIONARIO PERFIL DEL IMPACTO DE LA SALUD BUCAL (OHIP-14)⁽²⁸⁾

Edad

Género masculino () femenino ()

De 25 a 30 años ()

De 31 a 40 años ()

De 41 a 50 años ()

De 51 a más ()

Indicaciones Este cuestionario es anónimo y de uso exclusivo para el estudio, por favor

responder con sinceridad. Lea detenidamente cada ítem. Cada uno tiene 5 posibles

respuestas. Conteste a las preguntas marcando con una X en un solo recuadro, según su

opinión.

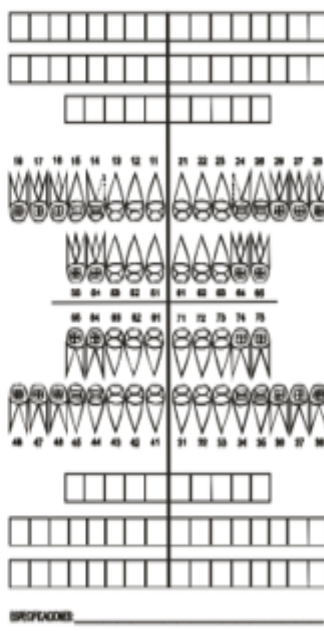
Pregunta	Nunca	Casi Nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy Frecuentemente
Limitación Funcional					
1. ¿Ha tenido dificultad para pronunciar palabras?					
2. ¿Siente que el sabor de los alimentos ha variado?					
Dolor Físico					
3. ¿Ha sentido dolor en su boca?					
4. ¿Ha presentado molestia al comer?					
Malestar Psicológico					
5. ¿Le preocupan los problemas de su boca?					
6. ¿Se ha sentido estresado debido a problemas con su boca?					
Incapacidad Física					
7. ¿Ha tenido que cambiar sus alimentos debido a problemas en su boca?					
8. ¿Ha tenido que interrumpir sus alimentos debido a problemas con su boca?					
Incapacidad Psicológica					
9. ¿Ha encontrado dificultad para descansar debido a problemas en su boca?					
10. ¿Se ha sentido avergonzado por problemas con su boca?					
Incapacidad Social					
11. ¿Ha estado irritable debido a problemas con su boca?					
12. ¿Ha tenido dificultad para realizar sus actividades diarias debido a problemas en su boca?					
Minusvalía					
13. ¿Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable debido a problemas con su boca?					
14. ¿Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias debido a problemas en su boca?					

Fuente: Castrejón RC, Borges AS, Irigoyen ME. Validación de un instrumento para medir el efecto de la salud bucal en la calidad de vida de los adultos mayores mexicanos. RevPanam Salud. 2010 ;27(5):321-9.

Available from: <http://www.scielo.org/pdf/rps/v27n5/a01v27n5> (28)

U.B.
Edith Carl Checa
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO N° P0870070

APÉNDICE N°3 ÍNDICE CPOD (31)



- Muy bajo (0.0)
- Bajo (1.2- 2.6)
- Moderado (2.7-4.4)
- Alto (4.5-6.5)
- Muy alto (mayor a 6.6)

ÍNDICE CPOD	
Cariados	
Obturados	
Perdidos	
Cpod (suma)	

Fuente: Klein, H., C. E. Palmer, and J. W. Knutson, "Studies on Dental Caries: Dental Status and Dental Needs of Elementary School Children," Public Health Reporter, Vol. 53 (1938), 751-765. (31)

U.R. 
Edith Carl Chieca
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO N° P0070070

ÍNDICE DE HIGIENE ORAL (37)

INDICE DE HIGIENE ORAL (O'Leary)

A 10x10 grid with numbers 1-8 in the center row.

Cantidad de superficies teñidas X

100 =

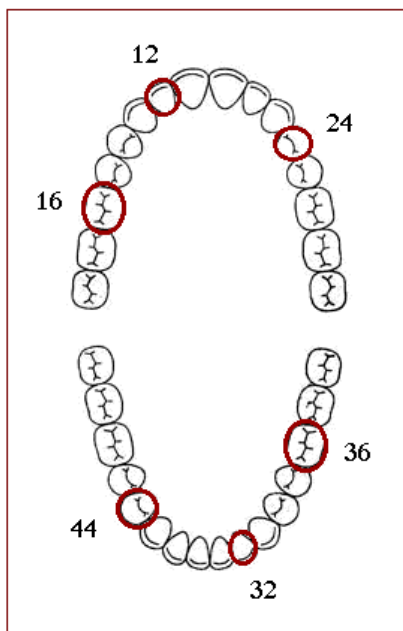
Total, de superficies presentes

Índice de higiene oral		
Aceptable	Menor a 20 %	
cuestionable	20.1 % - 30%	
deficiente	Mayor a 30.1 %	

Fuente: O'Leary TJ, Drake RB, Naylor JE. The plaque control record. *Journal of Periodontology*. 1972;43(1):38-40. (37)

U.B. 
* **Edith Cari Checa**
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO N° P0670070

GINGIVITIS ÍNDICE DE LOE SILNESS (38)



	Diente					
	16	12	24	36	31	44
Papila disto-vestibular	2	1	1	1	1	1
Margen gingival vestibular	1	1	1	1	1	1
Papila mesio-vestibular	2	1	1	2	1	1
Margen gingival lingual	1	1	0	2	0	1
Promedio						

IG



Criterios clínicos para el índice de placa de Loe y Silness				
Grado	Características	Sangrado	Inflamación	
0	Normal	No hay	Ninguna	
1	Cambio ligero de rosa a rojo. Textura lisa	No hay	Leve	
2	Enrojecimiento, hipertrofia y presencia de edema	Probable sangrado a la presión del tejido	Moderada	
3	Marcado enrojecimiento hipertrofia, edema y presencia de ulceración. Puede haber cálculos.	Sangrado espontáneo	Severa	

Fuente: Loe H. The Gingival Index, the Plaque Index, and the retención Index. J Periodontol 1967;38: 610-616. (38)

U.R. 
Edith Cari Chieca
INVESTIGADOR RENACYT
REGISTRO N° P0070070



APÉNDICE 4
CONSENTIMIENTO INFORMADO
PARA PARTICIPAR EN EL PROYECTO DE INVESTIGACION TITULADO

**“SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTÍN
DE PORRES MACUSANI 2024”**

Fecha:

Yo, _____ Identificado como aparece al pie de mi
firma, acepto participar en el presente estudio en forma voluntaria a responder la
encuesta que incluye este estudio.

El objetivo de este estudio consiste en determinar cómo la SALUD ORAL SE
RELACIONA CON LA CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024, con el fin de que se
evaluaran las variables, incluyendo un examen intraoral para determinar la salud
bucal actual de los pacientes.

Comprendo las implicaciones del presente consentimiento y las acepto la
participación en el presente estudio.

FIRMA DEL PARTICIPANTE:

APÉNDICE 5

SOLICITUD

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA
CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Macusani, 09 de diciembre del 2024

CARTA N° - 2024—M-UACI-HSMP-RED-S-C-M

Señor(es): C.D. JESUS CANO VELEZ

COORDINADOR DE SALUD BUCAL HSMPM.

PRESENTE:

ASUNTO : PRESENTA A BACHILLER PARA EJECUTAR
PROYECTO DE INVESTIGACION.

SOLICITANTE : Srta. MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE

REGISTRO N° 12521 – 2024

Mediante el presente me dirijo a Usted. Para saludarlo cordialmente, a si mismo presentarle a bachiller de la escuela profesional de Odontología de la universidad andina Néstor Cáceres Velásquez, Sta. **MACEDO QUISPE MARIA GUADALUPE** DNI 73545852, quien ejecutara el proyecto de investigación titulado **SALUD ORAL Y SU RELACION CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024**, contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes considera procedente para que las interesadas obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar datos de información en el hospital San Martin de Porres . La unidad de capacitación e investigación del hospital San Martin de Porres Macusani de la red de salud de Carabaya otorga el presente **PROVEIDO FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro del hospital a partir de la fecha al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para biblioteca del hospital.

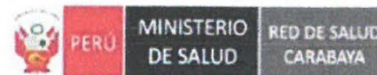
Atentamente



RED DE SALUD CARABAYA
HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES
Dr. Juan Diego Flores Diaz
MÉDICO CIRUJANO
JEFATURA CAPACITACION
CNP 39489 - N° 00000000000000000000



APÉNDICE 6
CONSTANCIA



CONSTANCIA

El jefe de capacitación e investigación, de hospital san Martin de Porres Macusani
Quien suscribe, deja constancia que:

MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE

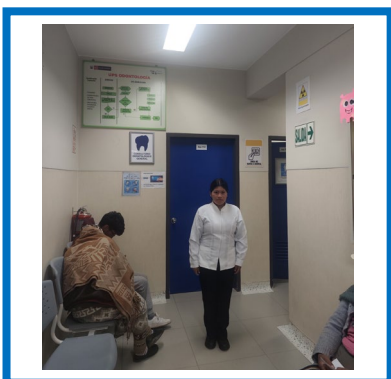
Bachiller de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Andina
Néstor Cáceres Velázquez, de haber recabado información solicitada para realizar
su trabajo de investigación con el tema **SALUD ORAL Y SU RELACION CON LA
CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN
MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024**

Constancia que se expide a petición de la parte interesada, para los fines que vea
conveniente

Macusani, 30 de diciembre del 2024



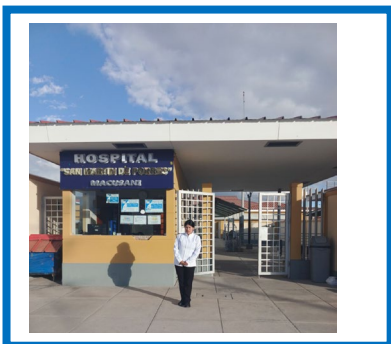
APÉNDICE N° 7 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



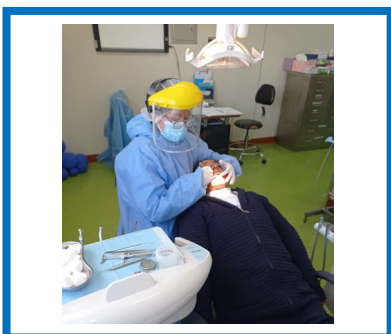
FOTOG. N° 1: Nos encontramos en el Hospital San Martín de Porres de Macusani listo para aplicar instrumentos.



FOTOG. N° 2: Terminando de sensibilizar a los pacientes para la toma de pacientes.



FOTOG. N° 3: Nos encontramos en las instalaciones del Hospital San Martín de Macusani.



FOTOG. N° 4: realizando la evaluación oral de la paciente



APÉNDICE N° 8 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	EDAD	GENERO	OHIP	CPOD	OLEARY	LOE
1	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	leve
2	De 31 a 40 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
3	De 31 a 40 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
4	De 31 a 40 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
5	De 31 a 40 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
6	De 31 a 40 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
7	De 31 a 40 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
8	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
9	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Aceptable	Ninguna
10	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
11	De 31 a 40 años	Femenino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
12	De 31 a 40 años	Femenino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
13	De 31 a 40 años	Femenino	Excelente	Muy bajo	Aceptable	Ninguna
14	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
15	De 31 a 40 años	Femenino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
16	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
17	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Bajo	Aceptable	Ninguna
18	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	Ninguna
19	De 41 a 50 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	Ninguna
20	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
21	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
22	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Alto	Cuestionable	leve
23	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Alto	Cuestionable	leve
24	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
25	De 41 a 50 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	Ninguna
26	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Alto	Cuestionable	leve
27	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
28	De 41 a 50 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	Ninguna
29	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
30	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
31	De 41 a 50 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	Ninguna
32	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
33	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
34	De 31 a 40 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	leve
35	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	Ninguna
36	De 31 a 40 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	moderada
37	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	moderada
38	De 41 a 50 años	Masculino	regular	Bajo	Cuestionable	moderada
39	De 41 a 50 años	Femenino	regular	Bajo	Cuestionable	moderada
40	De 41 a 50 años	Femenino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa



41	De 41 a 50 años	Femenino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa
42	De 41 a 50 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Cuestionable	Ninguna
43	De 41 a 50 años	Masculino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa
44	De 41 a 50 años	Femenino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa
45	De 41 a 50 años	Masculino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa
46	De 41 a 50 años	Masculino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa
47	De 41 a 50 años	Femenino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa
48	De 25 a 30 años s	Femenino	Excelente	Muy bajo	Deficiente	Ninguna
49	De 31 a 40 años	Masculino	Excelente	Muy bajo	Deficiente	severa
50	De 51 a mas	Femenino	Mala	Muy alto	Deficiente	severa



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO

**SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE
VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS
EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE
PORRES MACUSANI 2024**

PRESENTADO POR:

Bach. MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA- PERÚ

2025



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



TESIS UANCV



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

pacientes mayores de edad. Esta ausencia representa una oportunidad crucial para aportar evidencia empírica en contextos altiplánicos y rurales con condiciones socioeconómicas y culturales particulares.

Para lograr el propósito de dicho estudio, se realizó una evaluación clínica sistemática del estado de salud oral en pacientes adultos utilizando índices estandarizados

MATERIAL Y MÉTODOS

En una muestra de 50 pacientes adultos se evaluaron la salud oral con Índices cpod, O'Leary, de Loe y Silness y la calidad de vida con cuestionario OHIP -14, y las técnicas de observación y encuesta, en un estudio de enfoque cuantitativo, nivel relacional, diseño no experimental, de tipo analítico, prospectivo, transversal

RESULTADOS

TABLA N° 1

**EDAD EN PACIENTES ADULTOS
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN
MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024**

Edad	F	%
41 a 50 años	27	54.00
31 a 40 años	21	42.00
25 a 30 años	27	54.00
51 a mas	1	2.00
Total	50	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

Se describe el porcentaje de la edad en pacientes adultos atendidos en el Hospital. De los 50 evaluados, el 54.00% (27) tienen entre 41 a 50 años, el 42.00% (21) tienen entre 31 a 40 años, el 2.00% (1) tienen entre 25 a 30 años y otro 2.00% (1) tienen 51 años a más.

TABLA N° 2

**GENERO DE PACIENTES ADULTOS
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN
MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024**

Genero	F	%
Masculino	29.00	58.00
Femenino	21.00	42.00
Total	50.00	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

Se describen el porcentaje y frecuencia por género de los pacientes adultos atendidos en el Hospital. De los 50 evaluados, el 58.00% (29) son masculinos y el 42.00% (21) femeninas.

TABLA N° 3

**ÍNDICE DE HIGIENE ORAL EN
PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS EN
EL HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES
MACUSANI 2024**

O'Leary	F	%
Aceptable	10	20.00
Cuestionable	30	60.00
Deficiente	10	20.00
Total	50	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

La tabla presenta la distribución del nivel de higiene oral de acuerdo con el índice de O'Leary en pacientes adultos. De un total de 50 pacientes evaluados, el 60.00% (30 pacientes) mostró un nivel de higiene oral cuestionable, mientras que el 20.00% (10 pacientes) presentó un nivel aceptable y deficiente.

TABLA N° 4
GINGIVITIS EN PACIENTES ADULTOS
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN
MARTÍN DE PORRES MACUSANI 2024

Loe Silness	F	%
Ninguna	18	36.00
Leve	19	38.00
Moderada	4	8.00
Severa	9	18.00
Total	50	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

Presentamos el porcentaje del estado de higiene bucal según el índice de Loe y Silness en pacientes adultos. De los 50 pacientes evaluados:

El 36.00% (18 pacientes) no presentó signos de inflamación gingival (ninguna), el 38.00% (19 pacientes) mostró una inflamación leve, el 8.00% (4 pacientes) presentó una inflamación moderada y el

18.00% (9 pacientes) evidenció una inflamación severa.

DISCUSIÓN

En el presente estudio, de los 50 pacientes evaluados, se evidenció que la mayoría presentó una higiene oral cuestionable (60,00%), seguida por un porcentaje igual de pacientes con higiene deficiente y aceptable (20,00% cada uno). Asimismo, el índice de lesiones cariosas mostró predominio del nivel moderado (56,00%), seguido del bajo (22,00%), muy alto (16,00%) y alto (6,00%). En cuanto al estado gingival, el 38,00% presentó inflamación leve, el 36,00% no evidenció inflamación, el 18,00% mostró inflamación severa y el 8,00% moderada. Finalmente, en la percepción de la calidad de vida, el 46,00% la consideró regular, el 38,00% buena y el 16,00% mala.

Estos hallazgos evidencian que la higiene oral deficiente y la presencia de lesiones cariosas tienen un impacto considerable sobre la calidad de vida, ya que más de la mitad de los pacientes perciben su calidad de vida como regular o mala. Esto coincide con lo reportado por **Domínguez et al.** en Ecuador, quienes evaluaron la calidad de vida relacionada con la salud bucal en



trabajadores y empleados, encontrando un impacto moderado ($9,68 \pm 8,91$) principalmente en el componente psicológico, lo que refleja que, aunque la mayoría no percibía una afectación directa, las dimensiones psicológicas y de incapacidad fueron las más comprometidas.

Abando AC en Chile, desarrolló un estudio con el propósito evaluar calidad de vida relacionada con salud oral de un total de 7041 encuestas, Se identificó que los factores significativamente asociados a una mala percepción de la calidad de vida relacionada con salud oral fueron, Mala autopercepción de salud general, Uso frecuente de medicamentos. concluyó que la calidad de vida relacionada con salud oral está fuertemente asociada a la autopercepción de la salud general, aumentando el riesgo de afectación con la edad y el uso frecuente de medicamentos.

Ese estudio de Rivadeneyra et al. 2018 muestra claramente cómo una condición sistémica (diabetes mellitus tipo 2) combinada con una patología oral crónica (periodontitis) puede impactar significativamente la

calidad de vida, especialmente en dimensiones funcionales y psicológicas medidas con el OHIP-14.

los resultados obtenidos en este estudio revelan que un alto porcentaje de pacientes presenta una higiene oral cuestionable (60%) y un índice moderado de lesiones cariosas (56%), junto con una percepción de calidad de vida relacionada con la salud bucal mayormente regular (46%) y buena en un 38%. Estos hallazgos reflejan una problemática significativa en la salud bucal que repercute en la calidad de vida de la población evaluada.

Estos resultados concuerdan parcialmente con lo reportado por Lévano (2019) en Tacna, quien identificó que el 77.8% de los adultos mayores consideraron baja su calidad de vida relacionada a la salud bucal, asociado a un índice CPOD alto (19.30). Aunque en su estudio no se encontró una relación estadísticamente significativa entre CPOD y calidad de vida, sí evidenció que el aumento del índice CPOD se asocia a una disminución de la calidad de vida, lo que sugiere que la pérdida dentaria tiene un impacto



negativo en el bienestar oral de los adultos mayores (13). Esto coincide con nuestra observación de que la calidad de vida bucal no es óptima en pacientes con deterioro en sus condiciones orales.

CONCLUSIÓN:

La salud oral tiene relación altamente significativa con la Calidad de vida en pacientes adultos atendidos en el Hospital San Martín de Porres Macusani 2024. siendo resultados con $p=0.000$, $p=0.000$, $p=0.000$, (Tabla N° 7-9)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Salud bucodental. Organización Mundial de la Salud. [internet] ;2024. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
2. Ministerio de salud. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental. [internet] 8 de julio de 2019. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
3. Minsa: Estrategia de salud bucal preventiva es prioridad para los pobladores de la región Puno. [internet] 14 de octubre de 2021. [citado 19 de setiembre del 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/544496-minsa-estrategia-de-salud-bucal-preventiva-es-prioridad-para-los-pobladores-de-la-region-puno>
4. Domínguez C, Crespo C, Vallejo F, Cabrera D, Ávila MA. Calidad de vida y salud bucal en empleados y trabajadores Cañar-Ecuador .Odontol. Act. [Internet]. 5 de setiembre de 2020 2020) [citado 28 de agosto de 2024];7(3):15-22. Disponible en: <https://oactiva.ucacue.edu.ec/index.php/oactiva/article/view/753>
5. Sabando AC. Quality of Life Related to Oral Health and Self-Perception of Health: National Survey of Quality of Life and Health 2015-2016 in Chile. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2019 Sep [citado 2024 Ago 28] ; 13(3): 338-344. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2019000300338&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2019000300338>.
6. Rivadeneyra BC, Soto CAA, Ruiz GA. Determinación de la calidad de vida en pacientes diabéticos tipo 2 con periodontitis crónica. Rev Mex Periodontol. 2018;9(3):40-44.
7. Navarrete GG, Prieto D. Asociación entre la condición oral y sistémica



- con la calidad de vida en salud bucal de adultos mayores institucionalizados en Recoleta. Estudio piloto. Int. j interdiscip. dent. [Internet]. 2022 Ago [citado 2024 Ago 28] ; 15(2): 120-124. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-55882022000200120&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S2452-55882022000200120>.
8. Vélez-Vásquez VA, Villavicencio-Caparó E, Cevallos-Romero S. Impacto de la experiencia de caries en la calidad de vida relacionada a la salud bucal; Machángara, Ecuador. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2019 Jul [citado 2024 Ago 28] ; 29(3): 203-212. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-435520190003000006&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/reh.v29i3.3604>.
9. Molina-Merino JI, Centeno-Dávila MDC. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021 [Quality of life related to oral health in adults in the city of Macas, Ecuador, 2021]. Rev Cient Odontol (Lima). 2021 Oct 6;9(3):e068. Spanish. doi: 10.21142/2523-2754-0903-2021-068. PMID: 38464855; PMCID: PMC10919833.
10. Muñoz TF., Pulgarin CM., Ortega F. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en adultos de la ciudad de Quito – Ecuador. Sapienza: revista internacional de estudios interdisciplinarios , 2 (4), 9–17. <https://doi.org/10.51798/sijis.v2i4.127>

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓNAUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCVFormato digital ☒

Fecha de entrega: 17-11-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos:	MARIA GUADALUPE MACEDO QUISPE		
Dirección:	Calle Luis Garcia Rojas s/n		
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:	73645852		
Teléfono:	987021962		
email:	mardegadalupemacedo@gmail.com		
Nombres y Apellidos:			
Dirección:			
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:			
Teléfono:			
email:			
Facultad y/o Escuela de Posgrado:	ODONTOLOGÍA		
Escuela Profesional o Mención:	ODONTOLOGÍA		
Título o Grado Académico a optar:	CIRUJANO DENTISTA		
Asesor:	Dra. EDITH CARI CHECA		
Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:			
Trabajo de Investigación ☐	Tesis ☒	Trabajo de Suficiencia Profesional ☐	Trabajo Académico ☐
Título:			
SALUD ORAL Y SU RELACIÓN CON LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES ADULTOS ATENDIDOS			
EN EL HOSPITAL SAN MARTIN DE PORRES MACUSANI 2024			
Palabras claves, (3 a 5 términos): salud oral, caries, gingivitis higiene oral			
¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2} ?			
2			

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

☐ Bachiller ☒ Título ☐ 2da Especialidad ☐ Maestría ☐ Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- ☒ Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- ☐ Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- ☐ No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- ☒ Sí autorizo
- ☐ No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.



Internacional



Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P31

Firma de Autor



huella digital

19-12-2025

Fecha