



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

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS AL EDENTULISMO TOTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL
CENTRO DE SALUD VINCHOS DEL DISTRITO DE VINCHOS, PROVINCIA DE
HUAMANGA, AYACUCHO, 2019**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGÍA**

AUTOR:

Bach. Ataucusi Saccsara, Defín

Bach. Carbajal Conde, Feliciano

ASESOR:

Dr. Pariajulca Fernandez, Israel R.

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Preventiva en Estomatología

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

Por la culminación de la tesis agradezco a mis viejitos, como les digo con todo el amor y el cariño que hay en mí, que cada día se volvieron motores para seguir adelante ante las adversidades que hoy en día estamos viviendo frente a esta pandemia, por ellos que dejaron de acompañarnos en cuerpo, pero no de alma, porque los llevo muy dentro de mí , muchas gracias por sus enseñanzas siempre vivirán en mi recuerdo, a mucho de ellos pensare que están en un largo viaje y que pronto los volveré a ver amigos y hermanos de toda la vida .

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme la vida y llevar mis pasos ante personas maravillosas, honestas, inteligentes y muy bondadosas.

A mis padres, familiares, Doctores que estuvieron en mi formación profesional al haberme brindado todos sus conocimientos, gracias, maestros los llevo en mi corazón.

A mi asesor, Dr. Israel R. Pariajulca Fernández , por su dedicación y apoyo constante, para la culminación de la tesis.

Y por último y no por eso menos importante a ti Verito por todo tu amor, tu apoyo en los momentos cuando más necesitaba, la vida te puso en mi camino y me diste una razón y motivo muy importante para seguir a nuestra Brisita.

PÁGINA DEL JURADO

Presidente

Secretario

Vocal

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo con DNI, estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada **“FACTORES ASOCIADOS AL EDENTULISMO TOTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD VINCHOS DEL DISTRITO DE VINCHOS, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO, 2019.”**. Declaramos bajo juramento que:

- 1) La tesis es completamente copia.
- 2) Hemos respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados no son reales, han sido falseados, duplicados, copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis no se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos) may , plagio (información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Junio del 2022

Índice

	Pag.
RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	12
2.1. Tipo y diseño de investigación	12
2.2. Operacionalización de variables	12
2.3. Población, muestra y muestreo (incluir criterios de selección)	13
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	14
2.5. Procedimiento	15
2.6. Método de análisis de datos	15
2.7. Aspectos éticos	15
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	23
REFERENCIAS.	24
ANEXOS	28

RESUMEN

El propósito de la presente investigación fue factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019. El tipo de investigación fue correlacional, descriptivo transversal. La muestra de estudio estará conformada por 271 mayores de 40 años de la Jurisdicción del centro de Salud Vinchos, Huamanga, Ayacucho 2019. Nuestros resultados reportan El 56% presentaron edentulismo total y el 44% presentaron edentulismo de otro tipo. El 36% presentan edentulismo total y son mujeres y el 20% presentaron edentulismo total y son mujeres. El 31.6% presentan edentulismo total y tienen edad mayor de 60 años y el 7,6% presentaron edentulismo total y son de 50 a 60 años. El 40.4% presentan edentulismo total y tienen grado de instrucción primaria y el 6.8% presentaron edentulismo total y presentan grado de instrucción secundaria . El 41.2% presentan edentulismo total y enfermedad periodontal y el 14.8% presentaron edentulismo total y presentan caries dental . Conclusión: Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud vinchos del distrito de vinchos, provincia de huamanga, ayacucho, 2019.

Palabras claves: Edentulismo total, factores asociados, población adulta

ABSTRACT

The purpose of this research was factors associated with total edentulism in the adult population of the jurisdiction of the Vinchos health center in the Vinchos District, Huamanga province, Ayacucho, 2019. The type of research was correlational, descriptive cross-sectional. The study sample will be made up of 271 people over 40 years of age from the Vinchos Health Center Jurisdiction, Huamanga, Ayacucho 2019. Our results report that 56% had total edentulism and 44% had other types of edentulism. 36% have total edentulism and are women and 20% have total edentulism and are women. 31.6% have total edentulism and are older than 60 years and 7.6% have total edentulism and are 50 to 60 years old. 40.4% had total edentulism and had a primary education degree and 6.8% had total edentulism and had a secondary education degree. 41.2% had total edentulism and periodontal disease and 14.8% had total edentulism and dental caries. Conclusion: There is a relationship between the factors associated with total edentulism in the adult population of the jurisdiction of the Vinchos health center in the district of Vinchos, province of Huamanga, Ayacucho, 2019.

Keywords: Total edentulism, associated factors, adult population

I. INTRODUCCIÓN

El edentulismo es un estado de la salud bucal relacionada a la ausencia de piezas dentarias, dicha situación es causada por distintos factores, entre los que destacan son la enfermedad periodontal y la caries dental, seguidamente del sexo, grado de instrucción y la edad del paciente, ya que gran parte de los adultos mayores tienen problema para masticar con normalidad, asimismo se ve reflejado en su relación social con las demás personas, debido a las alteraciones orales que posee. La importancia de este estudio radica en que al determinar esta asociación se tendrá mayor evidencia del impacto en la salud oral de los pacientes de la población rural, puesto que existe una alta prevalencia de edentulismo total. Es por ello que el presente estudio buscará determinar aquellos factores que se encuentran asociados a la prevalencia del edentulismo total, debido a la limitada cantidad de investigaciones sobre el tema. El edentulismo es un estado de la salud bucal que corresponde a la ausencia de piezas dentarias, se clasifica en edentulismo parcial y edentulismo total. Las causas que lo producen son diversas, siendo las principales la caries dental y la enfermedad periodontal (1). La pérdida de dientes altera las funciones de sistema estomatognático, como es la masticación, la fonética y la estética. En el caso de la función masticatoria puede conllevar a una variación de dieta por parte de la persona, forzando a nuevas prácticas alimentarias determinadas con un mayor consumo de alimentos blandos y fáciles de masticar, ocasionando restricciones dietéticas y comprometiendo el estado nutricional de la persona (2). Por tal motivo, la odontología rehabilitadora se especializa en la realización de tratamientos en pacientes con alteraciones de cualquier nivel de complejidad devolviendo la función, estética y la armonía del sistema estomatognático mediante el uso de prótesis dentales de tipo fijo, removible y/o total en remplazo a las piezas dentarias perdidas, buscando siempre una correcta oclusión; sin embargo, pueden existir prótesis mal adaptadas o deterioradas por su prolongado tiempo en boca, las cuales llegan a impedir la ingesta de alimentos de forma satisfactoria,

produciendo daños estomatológicos (3). De esta circunstancia se considera como prioridad el poder mejorar y/o mantener la salud bucal de los pacientes y de esta manera mejorar su calidad de vida realizando procedimientos odontológicos; (4). Actualmente, en nuestro país no existen muchos estudios que evalúen la frecuencia del edentulismo en relación con la necesidad de tratamiento protésico; de esta manera el presente estudio genera reflexión y discusión sobre los accesos y servicios que puedan brindar los centros de salud enfocados en prevenir, corregir y/o mantener una buena salud bucal en los pobladores. Entre los antecedentes tenemos a Verdezoto y col (Ecuador, 2017). El objetivo de la investigación fue determinar si existe asociación entre el edentulismo total superior, inferior, bimaxilar, y la condición de bajo peso corporal según el Índice de Masa Corporal. La muestra estuvo constituida por 164 pacientes atendidos en el Hospital de Atención Integral al Adulto Mayor durante los periodos enero – diciembre del año 2016. La investigación fue de tipo transversal. Los resultados de la investigación de los casos de edentulismo encontrados en los pacientes fueron clasificados en tres casos, los cuales fueron edentulismo superior, bimaxilar e inferior. Se concluyó que las personas participantes de la investigación, el edentulismo total bimaxilar fue el caso que evidenció un mayor porcentaje dentro de la muestra estudiada. (1) Martínez (Ecuador, 2017). El objetivo de la investigación fue evaluar la calidad de vida de los pacientes edéntulos totales aplicando GOHAI (Índice General de Evaluación de la Salud Oral). La muestra estuvo constituida por 62 adultos mayores pertenecientes al hogar de ancianos Sagrado Corazón de Jesús. La investigación fue de nivel descriptivo, diseño transversal y método observacional. Los resultados evidenciaron que 52 adultos son edéntulos totales, al respecto, se mencionó que la calidad de vida de los adultos mayores fue por el físico, es decir, tener limitación con su masticación obligando a cambiar alimentos naturales por productos procesados, asimismo, el género femenino en relación al ámbito psicológico, es la mayor afectada debido a que provocó la pérdida de confianza al

momento de reír o hablar con fluidez por temor a que las personas noten sus problemas dentales. Es preciso mencionar, que el dolor e inconformidad fueron otros de los aspectos que afectaron en dicha población vulnerable. (2) Rossignoli (Ecuador, 2017). El objetivo fue determinar la calidad de vida de los pacientes edéntulos totales antes y después de la rehabilitación protésica mediante revisión bibliográfica. La muestra estuvo constituida por diferentes artículos de donde se obtuvo la información necesaria. La investigación fue de tipo descriptivo. Se concluyó que en la revisión bibliográfica se encontró que la calidad de vida de los pacientes edéntulos totales varía dependiendo diversos factores relacionados con la rehabilitación protésica, es preciso mencionar que luego de la rehabilitación protésica, las personas llegan a recuperar el autoestima, estética y fisiología. Algunos de los factores que provocan la pérdida de diente es el aspecto socio económico y predisponentes. (3)

Villalobos (Lima, 2015). La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de edentulismo total y altura del reborde residual en interno. La muestra estuvo constituida por 68 internos pertenecientes al Establecimiento Penitenciario Pisci. El tipo de investigación fue cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal. El instrumento para la variable edentulismo total, se utilizó una ficha de recolección de datos y para la altura de los rebordes residuales, se realizó un análisis observacional de las odontogramas. Los resultados evidenciaron que el 86.8% de los internos prevalecen de edentulismo total. Se concluyó que la prevalencia del edentulismo total se asocia con la altura de rebote residual en interno de la tercera edad del establecimiento penitenciario Pisci, respaldado por la prueba de chi cuadrado que fue altamente significativa ($p < 0.01$), además, se detalla que, en relación a los internos edéntulos totales, la altura de rebote residual superior (57.6%), y el rebote residual inferior fue bajo (67.8%). (4) Tipian (Cusco, 2019). La investigación tuvo como objetivo determinar la relación de los factores sociales y el edentulismo. La muestra estuvo

conformada por 147 pacientes edéntulos atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud de San Sebastián. Los resultados evidenciaron que existen personas con edéntulo total superior y parcial inferior o viceversa en un 1.4% y con edéntulo total en un 1.4%, por otro lado, en relación a los factores sociales, se presentaron tres tipos, los cuales fueron el factor sociodemográfico, socioeconómico y sociocultural. Se concluyó que existe relación significativa entre los factores sociales y el edentulismo, a excepción de algunos como el sexo, nivel socioeconómico y frecuencia de visita, es preciso mencionar, que el edentulismo es más frecuente en el género femenino con un 69.4%. (5) Los indicadores de la salud señalan que el edentulismo total se debe a muchos factores, es por ello que gran parte de las investigaciones buscan determinar la prioridad de los mismos, y así evitar que más personas presenten este problema. En ese sentido el edentulismo es un estado de la salud bucal que corresponde a la ausencia de piezas dentarias y se clasifica en edentulismo parcial y edentulismo total. Las causas principales son la caries dental, la enfermedad periodontal, la edad, el género y el grado de instrucción de los pacientes. La pérdida de dientes altera las funciones de sistema estomatognático, como es la masticación, la fonética y la estética. En el caso de la función masticatoria puede conllevar a una variación de dieta por parte de la persona, forzando a nuevas prácticas alimentarias determinadas con un mayor consumo de alimentos blandos y fáciles de masticar, ocasionando restricciones dietéticas y comprometiendo el estado nutricional de la persona. Es por ello que se considera al edentulismo temprano como una falta de interés y educación por la salud bucal. Todo ello nos lleva a la conclusión de que la presencia de edentulismo en nuestro país, se debe a una falta de conocimientos sobre cuidado dental, ya que no se le da la importancia debida a los factores que pueden desencadenar una amplia gama de enfermedades en la cavidad bucal, las cuales ocasionan que se inicie el proceso de pérdida de dientes y, por ende, aumente el índice de edentulismo en la población. **Edentulismo total.** Según el MINSA, el edentulismo

total se refiere a la pérdida de todos los dientes deciduos y permanentes, esta condición puede afectar sustancialmente la salud oral y general, así como también la calidad de vida, incluyendo el gusto por las comidas la nutrición. Algunas evidencias sugieren que el estado de salud oral, particularmente el edentulismo total, puede afectar la Ingesta alimentaria, es así que la pérdida de todos los dientes, aún con prótesis total, reduce la efectividad de la masticación y afecta la percepción del sabor, las preferencias y los patrones de consumo de las comidas (6). **Sexo** .Según U.S Public Healt Service (1965, 1979 y 1987) citado por (7), las encuestas realizadas en Estados Unidos desde 1960 revelan que los varones tienen mayor pérdida de inserción y mala higiene bucal que las mujeres. Por ello se establece que la relación con las enfermedades bucales es más de hábitos de higiene que de género.

Edad del paciente.Carranza *et al.* (1998) citado por (8) manifiestan que la prevalencia de la enfermedad periodontal aumenta de modo directo con el incremento de la edad, no obstante, esto no significa que el envejecimiento cause el aumento de la prevalencia, extensión y gravedad de la enfermedad periodontal, por ello el presente estudio utilizará el siguiente Índice (categorías) de edad: adulto joven (20-24 años), adulto intermedio (25-54 años), adulto pre-mayor (55-59 años) y adulto mayor (60 a más). **Grado de instrucción.**Gutiérrez V. y col (2015) citado por (9); realizaron un estudio donde manifestaron que las personas con grado de instrucción primaria completa o incompleta presentan mayor frecuencia de edentulismo. Eustaquio y Col (2014) citado por (9), encontraron que la presencia de edentulismo es con mayor frecuencia en personas sin estudios. Se afirma de esta manera que a menor nivel de estudio alcanzado habrá mayor frecuencia de edentulismo. Los niveles del Sistema Educativo son graduales, conforme lo es el proceso educativo, con objetivos propios y en función de los diferentes estados de desarrollo de los educandos. Los niveles son cuatro: el nivel inicial, primaria, secundaria y superior.**Enfermedad bucal .Caries dental**

La caries dental es una enfermedad infecto-contagiosa que produce una desmineralización de la superficie del diente y que es causada por bacterias (Placa bacteriana) que se adhieren a la superficie dentaria. La caries dental afecta a personas de cualquier edad y es una de las enfermedades más frecuentes. Existen diversos tipos de la clasificación de caries como superficial inmediata o profunda (10). **Enfermedad periodontal.** Si bien, la caries es la enfermedad bucal con mayor prevalencia, hay otra patología no menos importante, que tiene el mismo agente causal, la placa microbiana, y que, en su avance sin tratamiento, lleva a la pérdida de la pieza dental, esta vez por la afectación y destrucción de los tejidos y es la enfermedad periodontal. La misma placa que se adhiere al esmalte del diente, también tiene esa afinidad con los tejidos blandos, encía, mucosa de labios, mejillas, paladar y lengua, por lo tanto, ante una higiene deficiente el organismo responde con una inflamación que en el caso de las encías se denomina gingivitis. (11).

La investigación se justifica ya que al momento de determinar los factores asociados al edentulismo total, se prevendrá la ausencia de piezas dentales, que afecta la calidad de vida de los pacientes. Asimismo, se podrá tener una visión general de las debilidades que presenta la población con respecto a la educación para el cuidado dental, con el fin de que las personas encuentren el interés necesario sobre el cuidado de sus piezas dentarias. La magnitud de este trabajo es capaz de identificar un factor nunca antes evaluado, y a largo plazo mejorar el estado de salud bucal de la población del Distrito de Vinchos.

Resulta importante, debido a que se espera mejorar la educación sobre la salud oral y concientización en la población. Esto conllevaría a generar mayor porcentaje de pacientes y mayor demanda de la profesión. Una vez finalizado el estudio, los resultados serán presentados y entregados al Departamento de Clínica Integral del Adulto y a las autoridades correspondientes. También se presentará la publicación final a una revista de circulación importante a nivel internacional, como una contribución a un tema poco abordado.

¿Determinar cuáles son los factores asociados al edentulismo total en la población adulta en la jurisdicción de centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019?

Objetivos

Objetivo general

Determinar los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.

Objetivos específicos

- Determinar edentulismo total según edad, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.
- Determinar edentulismo total según el sexo, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.
- Determinar edentulismo total según el grado de instrucción, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos, del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.
- Determinar edentulismo total por caries dental, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.
- Determinar edentulismo total por enfermedad periodontal, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.

Hipótesis

Determinar cuáles son los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación corresponde a un enfoque cuantitativo. Ya que se medirán cuantificarán los resultados en base a la información recolectada. Además, se caracterizará las unidades de estudio de acuerdo a las variables e indicadores de estudio.

Según la intervención será observacional. Durante todo el proceso de la investigación no se realizará ninguna intervención sobre las variables de estudio. La información se recolectará de los fenómenos que ya ocurrieron.

Según a la planificación de las mediciones será retrospectivo. Los datos de las unidades de estudio se obtendrán de registros preexistentes como las historias clínicas previo consentimiento informado, verificación de odontograma y corroboración mediante un examen odontológico en el centro de salud Vinchos Huamanga Ayacucho 2020.

Según su alcance la investigación será descriptivo - correlacional. El alcance descriptivo permitirá describir y cuantificar de manera independiente los factores y el edentulismo total. Asimismo, el alcance correlacional permitirá demostrar las asociaciones de las variables y permitirá corroborar las hipótesis de investigación.

Según el número de mediciones de las variables de estudio será transversal, ya que la recolección de los datos y medición sobre los factores y edentulismo total se realizarán en un solo momento durante todo el proceso de la investigación. La investigación se dará con el manejo de odontogramas, la recolección de datos de la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos, Huamanga, Ayacucho 2019.

2.2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores
Factores	Son rasgos o circunstancias que conlleva a un conjunto de situaciones se lleven a cabo.	La variable factores asociados será medida mediante una ficha de recolección de datos, teniendo en cuenta 4 indicadores: sexo, edad, grado de instrucción y enfermedad bucal.	Sexo Edad Grado de instrucción Enfermedad bucal	- Masculino - Femenino - 40 -50 años - 51- 60 años - 61 - más - Sin estudio - Primaria - Secundaria - Superior - Caries dental - Periodontal
Edentulismo total	Es la pérdida de todos los dientes deciduos y permanentes, cuya condición puede afectar sustancialmente la salud oral y general (6).	La variable edentulismo total será medida mediante una ficha de recolección de datos, teniendo en cuenta si la persona tiene edentulismo total o no.	Edentulismo total	- Si - No

2.3. Población y muestra y muestreo (incluir criterios de selección)

2.3.1. Población.

La población de estudio de la presente investigación estará conformada por 917 personas adultas de 40 años de la Jurisdicción del centro de Salud Vinchos, Huamanga, Ayacucho 2019, según Censo realizado el 2019 a cargo del Centro de Salud de Vinchos.

- Criterios de inclusión.

Las personas mayores a los 40 años que se atendieron en el centro de salud Vinchos Huamanga Ayacucho, en el periodo enero a diciembre 2019.

- Criterio de exclusión.

Población menor de 0 a 39 años, edéntulos causados por accidentes, atendidos de la jurisdicción del centro de salud Vinchos en el periodo enero a diciembre 2019.

2.3.2. Muestra.

La muestra de estudio estará conformada por 271 mayores de 40 años de la Jurisdicción del centro de Salud Vinchos, Huamanga, Ayacucho 2019. Cuyo prorrateo del número de personas se ve reflejado en el Anexo 02.

Muestra

La muestra estará determinada mediante la fórmula cuando se conoce el tamaño de la población mediante los siguientes parámetros:

El tamaño de la muestra se obtendrá mediante la siguiente fórmula

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

Dónde:

n = El tamaño de la muestra que queremos calcular

N = Total de la población=917

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

p = Es el margen de error máximo que admito (0.5)

q = Probabilidad de fracaso (0.5)

e = Precisión (error máximo admisible en términos de proporción 0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{1,96^2 * 128 * 0,5 * 0,5}{1,96^2 * 0,5 * 0,5 + (917 - 1) * 0,05^2} = 250$$

S4 seleccionara 250 pacientes con edentulismo total de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1. Técnica.

Para la recolección de los datos se empleará la técnica análisis documental y observación directa.

2.4.2. Instrumentos.

Instrumento de recolección de datos será lista de cotejo y guía de análisis documental en donde se realizará una revisión de las historias clínicas de las personas adultas entre 40 a más años de la jurisdicción del centro de salud Vinchos, Huamanga Ayacucho periodo 2019.

- La presente investigación se ejecutará retrospectivamente en su fase operativa del año 2019.
- Se considerará a todos los pacientes de las edades de 40 a más. se registrará la información proveniente de fichas de todos los pacientes de 40 años a más de edad del centro de salud de Vinchos.

Validez y confiabilidad

El presente instrumento pasará por una valoración para su posterior validación de acuerdo a la metodología de Juicio de Expertos, para lo cual se utilizó la ficha correspondiente brindada por la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt en el año 2020.

2.5. Procedimiento

Con los materiales, instrumental y equipos de laboratorio o campo (explorador dental, espejo bucal, guantes, material de escritorio, material de bioseguridad y odontograma)

Se procederá recibir el consentimiento informado por los pacientes antes de la entrevista, donde se le realizarán las preguntas para recolectar los datos necesarios en la ficha de observación.

Equipo: Sillón odontológico, modelo de yeso de periodoncia y de caries,

2.6. Método de análisis de datos

Una vez ejecutada la recopilación de datos con los instrumentos establecidos serán ejecutados en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics 25 en español con el software Windows 10, utilizándose estadística descriptiva de tablas de frecuencia para la distribución de los datos y gráficos para la representación de los resultados obtenidos y para comprobar la hipótesis del estudio se utilizará pruebas no paramétricas como el Chi cuadrado de Pearson. Rho de Spearman

2.7. Aspectos éticos.

Se emplearán las siguientes consideraciones:

Consentimiento informado

La información que se obtendrá será confidencial y solo se utilizará para fines de la investigación.

Los procedimientos de este estudio estarán de acuerdo a las normas éticas morales, sociales e internacionales.

- Aprobación del proyecto de investigación por el comité institucional de ética de la Universidad Roosevelt de Huancayo.
- La presente investigación cumple con los lineamientos que solicita el Comité de ética de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

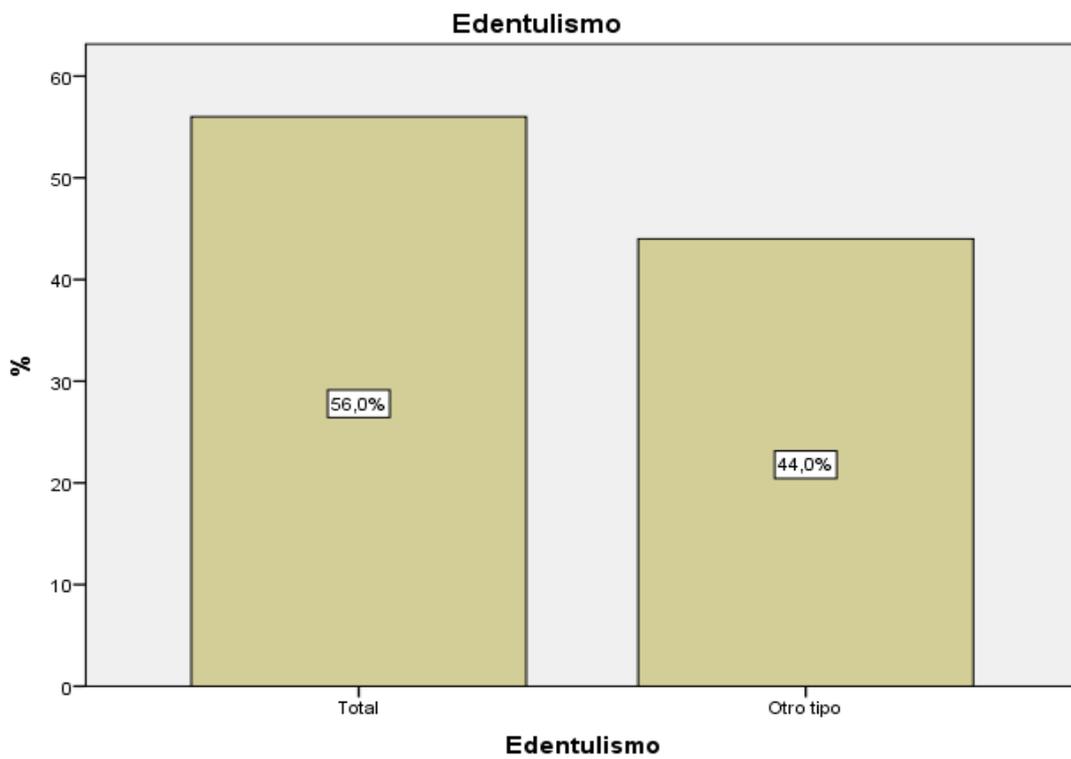
III. RESULTADOS

Tabla N°1. Edentulismo

		n	%
Valid	Total	140	56,0
	Otro tipo	110	44,0
	Total	250	100,0

Fuente. SPSSv23

Grafico N° 1. Edentulismo



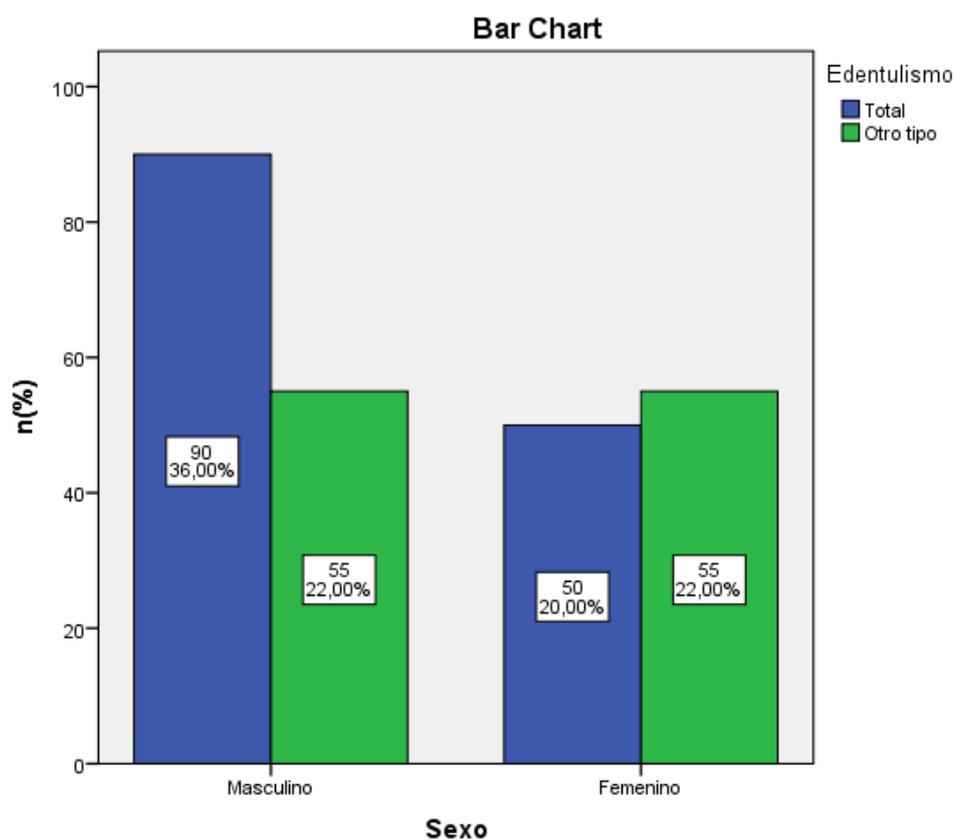
Interpretación: De la tabla y el grafico se aprecia que del total de 'pobladores n=250, el 56% presentaron edentulismo total y el 44% presentaron edentulismo de otro tipo.

Tabla 2 . Sexo según Edentulismo

Sexo			Edentulismo		Total
			Total	Otro tipo	
Masculino	n		90	55	145
	%		36,0%	22,0%	58,0%
Femenino	n		50	55	105
	%		20,0%	22,0%	42,0%
Total	n		140	110	250
	%		56,0%	44,0%	100,0%

Fuente. SPSSv23

Grafico N° 2 Sexo según Edentulismo



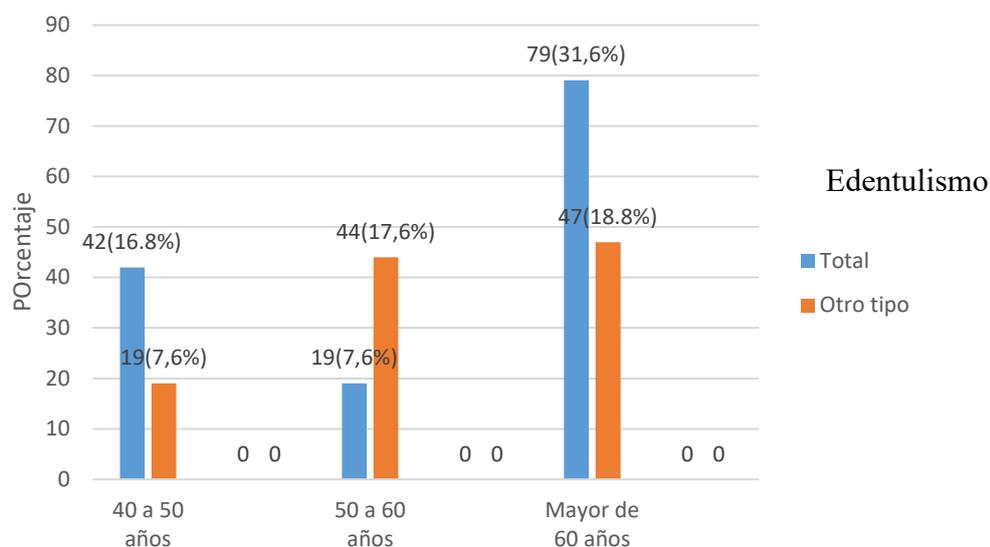
Interpretación: De la tabla y el grafico se aprecia que del total de pobladores n=250, el 36% presentan edentulismo total y son varones y el 20% presentaron edentulismo total y son mujeres.

Tabla 3. Edad según Edentulismo

Edad			Edentulismo		Total
			Total	Otro tipo	
40 a 50 años	n		42	19	61
	%		16,8%	7,6%	24,4%
50 a 60 años	n		19	44	63
	%		7,6%	17,6%	25,2%
Mayor de 60 años	n		79	47	126
	%		31,6%	18,8%	50,4%
Total	n		140	110	250
	%		56,0%	44,0%	100,0%

Fuente. SPSSv23

Grafico N° 3 Edad según Edentulismo



Interpretación: De la tabla y el grafico se aprecia que del total de pobladores n=250, el 31.6% presentan edentulismo total y tienen edad mayor de 60 años y el 7,6% presentaron edentulismo total y son de 50 a 60 años.

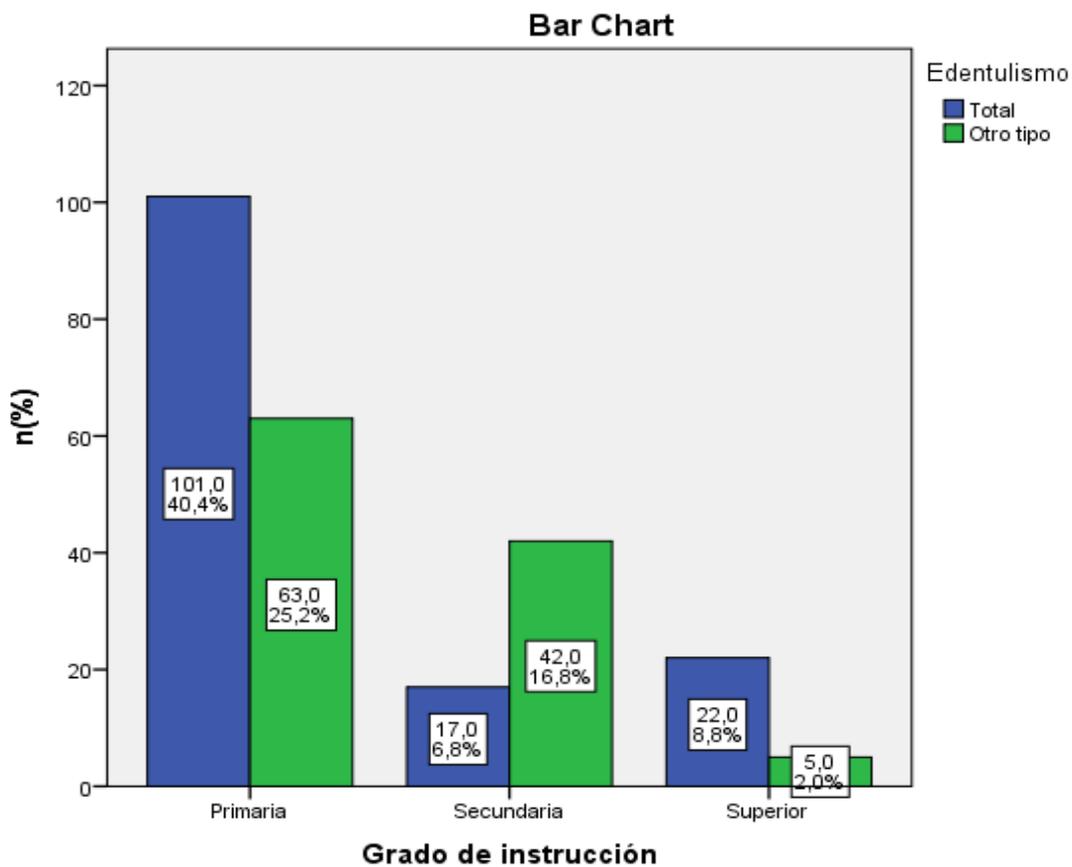
Tabla 4. Grado de instrucción según Edentulismo

	Edentulismo		Total
	Total	Otro tipo	

Grado de instrucción	Primaria	n	101	63	164
		%	40,4%	25,2%	65,6%
	Secundaria	n	17	42	59
		%	6,8%	16,8%	23,6%
	Superior	n	22	5	27
		%	8,8%	2,0%	10,8%
Total		n	140	110	250
		%	56,0%	44,0%	100,0%

Fuente. SPSSv23

Grafico N° 4. Grado de instrucción según Edentulismo



Interpretación: De la tabla y el grafico se aprecia que del total de pobladores n=250, el 40.4% presentan edentulismo total y tienen grado de instrucción primaria y el 6.8% presentaron edentulismo total y presentan grado de instrucción secundaria .

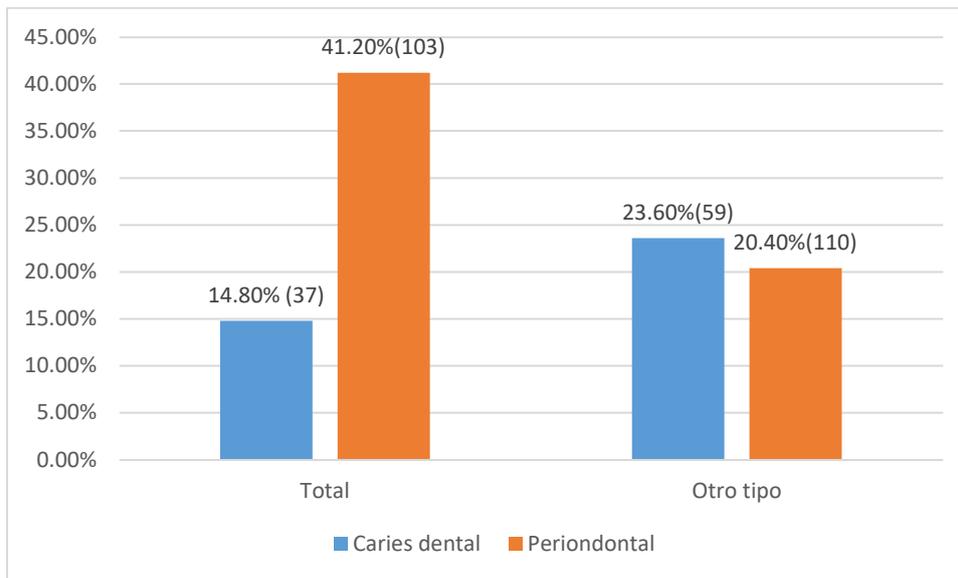
Tabla 5. Enfermedad bucal según Edentulismo

	Edentulismo	Total
--	-------------	-------

		Total	Otro tipo	
Enfermedad bucal	Caries dental	n	37	59
		%	14,8%	23,6%
	Periondotal	n	103	51
		%	41,2%	20,4%
Total		n	140	110
		%	56,0%	44,0%
				96
				38,4%
				154
				61,6%
				250
				100,0%

Fuente. SPSSv23

Grafico N° 5. Enfermedad bucal según Edentulismo



Interpretación: De la tabla y el grafico se aprecia que del total de pobladores n=250, el 41.2% presentan edentulismo total y enfermedad periodontal y el 14.8% presentaron edentulismo total y presentan caries dental .

Contrastación de hipótesis general

Hipótesis

Ha: Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.

Ho: No Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.

Nivel de significación

$$\alpha = 0,05 \text{ es decir (5\%)}$$

a) Prueba estadística

Se escoge la prueba de Ch cuadrado por ser correlacional y tener el instrumento en la escala ordinal

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10,727 ^a	6	,017
Likelihood Ratio	13,778	6	,032
Linear-by-Linear Association	4,578	1	,032
N of Valid Cases	150		

a. 5 cells (41,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,65.

Criterios de decisión

Se rechaza la hipótesis nula H_0 , y se acepta la hipótesis alterna H_a , si cumple que (p valor) es menor que nivel de significancia α . ($p < 0,05$)

Se acepta la hipótesis nula H_0 , y se rechaza la hipótesis alterna H_a , si cumple que (p valor) es mayor que nivel de significancia α . ($p > 0,05$)

Decisión estadística

Como:

$$p = 0,000$$

$$\alpha = 0,05$$

Reemplazando los valores se tiene; ($0,000 < 0,05$) entonces $p < 0,05$, por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Conclusión estadística

Por lo tanto, Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.

IV. DISCUSIÓN

Nuestros resultados reportan que Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019, estos resultados coinciden con la investigación Villalobos (Lima, 2015). La investigación tuvo como objetivo determinar la prevalencia de edentulismo total y altura del reborde residual en interno. La muestra estuvo constituida por 68 internos pertenecientes al Establecimiento Penitenciario Picsi. El tipo de investigación fue cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal. El instrumento para la variable edentulismo total, se utilizó una ficha de recolección de datos y para la altura de los rebordes residuales, se realizó un análisis observacional de las odontogramas. Los resultados evidenciaron que el 86.8% de los internos prevalecen de edentulismo total. Se concluyó que la prevalencia del edentulismo total se asocia con la altura de rebote residual en interno de la tercera edad del establecimiento penitenciario Picsi, respaldado por la prueba de chi cuadrado que fue altamente significativa ($p < 0.01$), además, se detalla que, en relación a los internos edéntulos totales, la altura de rebote residual superior (57.6%), y el rebote residual inferior fue bajo (67.8%). (4) Tipian (Cusco, 2019). La investigación tuvo como objetivo determinar la relación de los factores sociales y el edentulismo. La muestra estuvo conformada por 147 pacientes edéntulos atendidos en el Servicio de Odontología del Centro de Salud de San Sebastián. Los resultados evidenciaron que existen personas con edéntulo total superior y parcial inferior o viceversa en un 1.4% y con edéntulo total en un 1.4%, por otro lado, en relación a los factores sociales, se presentaron tres tipos, los cuales fueron el factor sociodemográfico, socioeconómico y sociocultural. Se concluyó que existe relación significativa entre los factores sociales y el edentulismo, a excepción de algunos como el sexo, nivel socioeconómico y frecuencia de visita, es preciso mencionar, que el edentulismo es más frecuente en el género femenino con un 69.4%.

V. CONCLUSIONES

1. El 56% presentaron edentulismo total y el 44% presentaron edentulismo de otro tipo.
2. El 36% presentan edentulismo total y son varones y el 20% presentaron edentulismo total y son mujeres.
3. El 31.6% presentan edentulismo total y tienen edad mayor de 60 años y el 7,6% presentaron edentulismo total y son de 50 a 60 años.
4. El 40.4% presentan edentulismo total y tienen grado de instrucción primaria y el 6.8% presentaron edentulismo total y presentan grado de instrucción secundaria .
5. El 41.2% presentan edentulismo total y enfermedad periodontal y el 14.8% presentaron edentulismo total y presentan caries dental .
6. Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del Centro de Salud Vinchos Del Distrito De Vinchos, Provincia De Huamanga, Ayacucho, 2019.

VI. RECOMENDACIONES

- Para verificar los resultados del estudio, como se describe en la literatura y estudios anteriores, se recomienda examinar también a diferentes personas en otras universidades.
- Enseñar mediante charlas a las personas sobre la importancia de las dentaduras postizas, concientice a las personas, evite la extracción prematura y problemas futuros
- Alentar a los centros de salud más cercanos a establecer programas de alivio para garantizar el tratamiento oportuno de diversas afecciones patológicas en pacientes con prótesis, contribuyendo así a la mejora de la salud oral y la calidad de vida de cada paciente.
- Financiación de nuevos programas de salud bucal proporcionados por el Ministerio de Salud para la rehabilitación del cuidado bucal con prótesis para pacientes de edad avanzada con recursos limitados.

REFERENCIAS

1. Romero R, Verdezoto C. Asociación entre el edentulismo total superior, inferior y bimaxilar e IMC correspondiente a baja de peso en adultos mayores en el Hospital de Atención Integral al Adulto Mayor en el año 2016. Ecuador; 2017.
2. Martínez T. Calidad de vida en el edentulismo total. Ecuador;; 2017.
3. Rossignoli N. Calidad de vida pacientes edéntulos totales antes y después de la rehabilitación protésica: revisión de la literatura. Ecuador;; 2017.
4. Villalobos J. Prevalencia de edentulismo total y altura del reborde residual en internos de la tercera edad del establecimiento penitenciario Picsi 2015. Pimentales: Universidad Señor de Sipán; 2015
5. Tipian M. Factores sociales relacionados al edentulismo en pacientes del servicio de odontología del centro de salud San Sebastián Cusco – 2017. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019.
6. Díaz G. Factores asociados al edentulismo en pacientes Diagnosticados en la clínica de la facultad de odontología UNMSM Lima; 2009.
7. Lee J. Edentulism and nutritional status in a biracial sample of wellfunctioning, community-dwilling elderly: the Health, Aging, and BodyComposition Study.: Am J Clin Nutr.; 2004.
8. De La Torre J. Validación de la versión reducida de la escala de depresión geriátrica en el consultorio externo de geriatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima: Act. Med. Per.; 2006.
9. De La Torre J. Validación de la versión reducida de la escala de depresión geriátrica en el consultorio externo de geriatría del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Lima: Act. Med. Per.; 2006.
10. Navarrete J. Factores Sociodemográficos y Socioeconómicos asociados a los diferentes estados de pérdida de dientes en ciudadanos mexicanos. México; 2013.
11. Khalifa N. Factores asociados con la perdida de dientes y el estado protésico entre adultos Sudaneses.: Revista J Oral Sci.; 2012.
12. Hernández R. Escala para medir la calidad de vida en desdentados totales rehabilitados con prótesis completa mucosoportada.: RCOE; 2006.

13. López JV. Prevalencia de edentulismo parcial según la Clasificación de Kennedy en el Servicio de Rehabilitación Oral del Centro Médico Naval Cirujano Mayor Santiago Távara. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
14. Ministerio de Salud. Guía de Prácticas Clínicas Estomatológicas. Lima, Perú: Editorial Talleres gráficos SINCO; 2015.
15. Ministerio de Salud. Prevalencia nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10,12 y 15 años. Lima, Perú: Oficina General de Epidemiología, Ministerio de Salud; 2015.
16. Lambertini A. Necesidades protésicas de los pacientes que acudieron al centro de atención con enfermedades infectocontagiosas Dra Elsa La Corte (CAPEI) de la Universidad Central de Venezuela entre Noviembre del 2003 y Noviembre del 2004. Acta Odont Venezolana. 2016; 44(3):383-98.
17. Organización Mundial de la Salud. Encuestas de Salud Bucal. Ginebra, Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2017.
18. Cano D. Determinación de piezas dentarias pérdidas y brechas edéntulas a restaurar en una población adulta de trabajadores de una empresa petrolera de la provincia de Talara en el año 2018. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018.
19. Moreira N, Ferraz R, Gomes A, Gomes A. Prevalência de edentulismo em descendentes de pomeranos. Rev Gaúcha Odontol. 2017; 58(2): 219-23.
20. Medina CE, Pérez R, Maupomé G, Avila L, Pontigo AP, Patiño N. National survey on edentulism and its geographic distribution, among Mexicans 18 years of age and older (with emphasis in WHO age groups). J Oral Rehabil. 2018; 35(4):237-44
21. Sánchez M, Román M, Dávila R, Gonzáles A. Salud bucal en pacientes adultos mayores y su asociación con la calidad de vida. Rev Esp Med Quir. 2017; 16(2):110-5.
22. Eustaquio M, Montiel J, Almerich J. Factors associated with edentulousness in an elderly population in Valencia (Spain). Gac Sanit. 2017; 27(2):123-7.

23. Awuapara N. Determinación de la asociación entre el edentulismo y la calidad de vida en la población adulta del distrito de Celendín, provincia de Celendín, Departamento de Cajamarca en 2010. Lima, Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia;2018.
24. World Health Organization. Equity, social determinants and public health programmes. Geneva, Switzerland: World Health Organization; 2016.
- Luna G. Incidencia de edentulismo parcial según la clasificación de Kennedy en el Centro de Rehabilitación Social dela Ciudad de Loja en el periodo Junio Noviembre del 2014. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2011.
25. MedeirosJ, Rodrigues L, Azevedo A, Lima E, Machado L, Valença A. Edentulismo, uso e necessidade de prótese e fatores asociados em Muncípio do Nordeste Brasileiro. *Pesq Bras Odontoped Clin Integr.* 2018; 12(4):573-8.
26. Netto E, Ferreira C, Drummond M, Sánchez H. Perda dentária e necessidade de prótese na população indígena Pataxó. *Rev Gaúcha Odontol.* 2012; 60(2):195-201.
27. Natividad M, Martínez T, Pría M, Roche A, García A. Salud bucal de la población: Policlínicos *Plaza de la Revolución* y *Héroes del Moncada*. *Rev Cubana Estomatol.* 2014; 41(1):0-0.
28. Espinosa L. Comportamiento de las enfermedades bucales y necesidades de tratamiento en un consultorio médico del Vedado. *Rev Cubana Estomatol.* 2014; 41(3): 0-0.
29. Gilbert G, Duncan P, Shelton B. Social determinants of tooth loss. *Health Serv Res.* 2015;38(6):1843-62
30. Slade GD, Spencer AJ, Roberts-Thomson KF (Edit). *Australia's dental generations: The National Survey of Adult Oral Health 2004-06.* Canberra: Australian Institute of Health and Welfare; 2017.
31. Médina J. Prevalencia de caries dental y necesidad de tratamiento en pacientes adultos con demanda de atención diagnóstica. Lima, Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.

ANEXOS

ANEXOS

Anexo N° 1

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Formato de matriz de consistencia

Autor:
Tema: “FACTORES ASOCIADOS AL EDENTULISMO TOTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD VINCHOS DEL DISTRITO DE VINCHOS, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO, 2019”

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables Y dimensiones	Metodología
Principal	Principal	General		
¿Determinar cuáles son los factores asociados al edentulismo total en la población adulta en la jurisdicción de centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019?	Determinar los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.	Existe relación entre los factores asociados al edentulismo total en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del Distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.	independiente: Factores asociados Dimensión Edad Sexo Grado de e instrucción Enfermedad bucal Variable dependiente Edentulismo total Tipo de maloclusion Antero Posterior Vertical Transversa Co variables Sexo	Nivel de investigación • Descriptivo - Correlacional Diseño de la investigación • No experimental • Transversal • Prospectivo Población La población de estudio de la presente investigación estará conformada por 917 personas adultas de 40 años de la Jurisdicción del centro de Salud Vinchos, Huamanga, Ayacucho 2019, según Censo realizado el 2019 a cargo del Centro de Salud de Vinchos Muestra: La muestra de estudio estará conformada por 271 mayores de 40 años de la Jurisdicción del centro de Salud Vinchos,
Específicos	Específicos	Específicas		
	Determinar edentulismo total según edad, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos, provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019. Determinar edentulismo total según el sexo, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019. Determinar edentulismo total según el grado de instrucción, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos, del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019. Determinar edentulismo total por caries dental, en la población adulta de la			

	<p>jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019. Determinar edentulismo total por enfermedad periodontal, en la población adulta de la jurisdicción del centro de salud Vinchos del distrito de Vinchos provincia de Huamanga, Ayacucho, 2019.</p>			<p>Huamanga, Ayacucho 2019 Técnicas -Observación Instrumentos -Ficha de observa</p>
--	---	--	--	--

Anexo N° 2

ANEXO N°01 HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento hago constar que acepto voluntariamente mi participación en el estudio de investigación titulado: **“FACTORES ASOCIADOS AL EDENTULISMO TOTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD VINCHOS DEL DISTRITO DE VINCHOS, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO, 2019”**

. Firmo este documento como prueba de mi aceptación, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del estudio y que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud y bienestar. Además se me ha aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré ninguna retribución económica por mi participación.

Apellidos: _____ Nombres: _____

D.N.I.: _____ Firma: _____

Lima, __ de _____ del 2022

Anexo 4: Prorrateo del número de personas de la muestra

ZONAS DE VINCHOS	M	F	T		N°
CONCAHUAYLLA	8	15	23	2.5%	7
PACHACC	15	22	37	4.0%	11
VILLA MEJORADA	4	0	4	0.4%	1
ORCCONCHUPA	4	9	13	1.4%	4
VILLAVISTA	17	19	36	3.9%	11
SAN LUIS DE PICCHA	19	26	45	4.9%	13
MAYOBAMBA II	16	14	30	3.3%	9
QANQAYLLO	21	26	47	5.1%	14
PAMPAMARCA	8	12	20	2.2%	6
ACCOPAMPA	5	6	11	1.2%	3
HUAYLLAPAMPA	42	26	68	7.4%	20
VIZCACHAYOCC	4	6	10	1.1%	3
VINCHOS ABAJO	41	66	107	11.7%	32
QOCHAPUNCCO	5	15	20	2.2%	6
RANRACANCHA	3	6	9	1.0%	3
VINCHOS ARRIBA	55	62	117	12.7%	35
CHOCYACC	18	20	38	4.1%	11
PUCALOMA	7	6	13	1.4%	4
TINCO	11	15	26	2.8%	8
QARHUAPUQIO	7	11	18	2.0%	5
ACCOMACHAY	20	27	47	5.1%	14
MAYOBAMBA I	16	19	35	3.8%	10
QASACRUZ	15	12	27	2.9%	8
QASANQAY	26	42	68	7.4%	20
CHINQUIRAY	11	22	33	3.6%	10
TRANCAPAMPA	3	4	7	0.8%	2
REMILLAYOCC	3	6	9	1.0%	3
TOTAL			918		271

Nota:

ANEXO6

Confiabilidad 1

FACTORES ASOCIADOS AL EDENTULISMO TOTAL DE LA JURISDICCIÓN DEL CENTRO DE SALUD VINCHOS DEL DISTRITO DE VINCHOS, PROVINCIA DE HUAMANGA, AYACUCHO, 2019

Para determinar la confiabilidad del instrumento se procedió a realizar la prueba piloto a 20 encuestados y se midió con el coeficiente de confiabilidad de alpha combrach.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum Si^2}{St} \right)$$

Donde

K: Número de ítems

Si²: Varianza Muestral

St varianza del total de puntaje de los ítems

Datos

$$\sum Si^2 = 1,73 \quad St^2 = 63.5 \quad K = 12$$

$$\alpha = \frac{12}{12 - 1} \left(1 - \frac{1,73}{63.5} \right) = 0.99$$

Para el análisis correspondiente se tomó una muestra piloto de 20 encuestados. El coeficiente obtenido, denota una elevada consistencia interna entre los ítems que conforman el cuestionario maloclusion fue de 0.99, lo que evidencia que las preguntas del cuestionario contribuyen de manera significativa a la definición de los conceptos que se desean investigar, ya que cuando el coeficiente se aproxima a uno, el instrumento es muy confiable para la presente investigación.