

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



TESIS

“Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR: Taboada Trujillo, Francoise Aaron

ASESOR: Fernandez Briceño, Sergio Abraham

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

D

H

**TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:**

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública en Odontología

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Odontología, Cirugía oral, Medicina oral

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Cirujano Dentista

Código del Programa: P04

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 74153574

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40101909

Grado/Título: Magister en ciencias de la salud
salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-6150-5833

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Torres Chavez, Jubert Guillermo	Magister en odontología	22404041	0000-0003-0413-9993
2	Angulo Quispe, Luz Idalia	Magister en odontología	22435547	0000-0002-9095-9682
3	Rojas Sarco, Ricardo Alberto	Maestro en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43723691	0000-0001-8333-1347



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

En la Ciudad de Huánuco, siendo las **11:00 horas** del día 17 del mes de setiembre dos mil veinticuatro en la Facultad de Ciencia de la Salud, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el **Jurado Calificador** integrado por los docentes:

- | | |
|--|------------|
| ○ Mg. CD. Jubert Guillermo Torres Chavez | PRESIDENTE |
| ○ Mg. CD. Luz Idalia Angulo Quispe | SECRETARIA |
| ○ Mg. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco | VOCAL |

ASESOR DE TESIS Mg. CD. Sergio Abraham Fernández Briceño

Nombrados mediante la Resolución N°2225-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulada: **"INFLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIOECONOMICOS Y CULTURALES EN EL EDENTULISMO EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2023"**, presentado por el Bachiller en Odontología, el **Sr. FRANCOISE AARON TABOADA TRUJILLO**; para optar el Título Profesional de **CIRUJANO DENTISTA**.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo *APROBADO* por *UNANIMIDAD* con el calificativo cuantitativo de *8* y cualitativo de *MUY BUENO*.

Siendo las **12:00 horas** del día 17 del mes de setiembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

Mg. CD. Jubert Guillermo Torres Chavez
Código ORCID: 0000-0003-0413-9993
DNI: 22404041

Mg. CD. Luz Idalia Angulo Quispe
Código ORCID: 0000-0002-9095-9682
DNI: 22435547

Mg. CD. Ricardo Alberto Rojas Sarco
Código ORCID: 0000-0001-8333-1347
DNI: 43723691



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: FRANCOISE AARON TABOADA TRUJILLO, de la investigación titulada "Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco 2023", con asesor SERGIO ABRAHAM FERNÁNDEZ BRICEÑO, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 2042 - 2023 -D-FCS-UDH del P. A. de ODONTOLOGÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 23 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 05 de agosto de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

9. TABOADA TRUJILLO, FRANCOISE AARON.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%	24%	3%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Dedicarle esta investigación al tiempo y a la buena salud que me brindo la vida y darme la oportunidad de constante aprendizaje para poder desarrollarme como individuo. También dedicarle esta investigación a mi madre por su paciencia, valores y apoyo en los momentos más necesarios a lo largo de este largo camino de la carrera universitaria y a mi padre por brindarme los estudios además de los recursos debidos para poder ejecutar el proyecto y que esta profesión me acompañe en lo largo de mi vida como un ciudadano útil al servicio de su comunidad

AGRADECIMIENTO

Mi eterna gratitud a la vida por las maravillosas oportunidades que me da cada día en mi camino para poder crecer emocional e intelectualmente.

A mi asesor, Mag. Sergio Fernandez Briceño que me ha brindado una guía en este proyecto de tesis. También quiero agradecer al Mg. Juber Torres Chávez que ha sido una persona severa y detallista con las sugerencias sobre el estudio que ha hecho de esta tesis un proyecto viable y conciso además sin desmeritar a mis colaboradores que fueron columnas de apoyo para llevar adelante la investigación. Por último, agradecer a esta casa de estudio que apporto estos años de experiencia en mi bagaje cognitivo

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE FIGURA	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. DESCRICIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	13
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	13
1.3. OBJETIVOS.....	14
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	14
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	14
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	14
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	15
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	15
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.	15
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
CAPÍTULO II.....	16
MARCO TEÓRICO	16
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.	16
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	16
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	17
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	18
2.2. BASES TEÓRICAS	19
2.2.1. FACTORES SOCIOCULTURALES.....	19
2.2.2. EDENTULISMO	23

2.3.	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS	27
2.4.	HIPÓTESIS.....	28
2.4.1.	HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN	28
2.4.2.	HIPÓTESIS NULA.....	28
2.5.	VARIABLES	28
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	28
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	28
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	29
CAPITULO III.....		31
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		31
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.1.	ENFOQUE	31
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.3.	DISEÑO	31
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.2.1.	POBLACIÓN	32
3.2.2.	MUESTRA.....	32
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	33
3.3.1.	TÉCNICAS	33
3.3.2.	INSTRUMENTOS.....	33
3.3.3.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS SE TENDRÁN EN CUENTA LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS	33
3.4.	TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	34
3.4.1.	PLAN DE TABULACIÓN	34
3.4.2.	PLAN DE ANÁLISIS.....	34
CAPITULO IV.....		35
RESULTADOS.....		35
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	35
4.2.	ANÁLISIS INFERENCIAL	42
CAPÍTULO V.....		43
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		43
CONCLUSIONES		46

RECOMENDACIONES.....	47
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	48
ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Grupo etario según edentulismo en pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.....	35
Tabla 2. Género según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	36
Tabla 3. Ocupación según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	37
Tabla 4. Ingreso económico según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco, 2023.....	38
Tabla 5. Grado de instrucción según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	39
Tabla 6. Religión según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	40
Tabla 7. Influencia de los factores sociales, económicos y culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco,2023.....	41
Tabla 8. Prueba de hipótesis mediante la escala no paramétrica del Chi cuadrado: X ²	42
Tabla 9. Relaciones	42

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1. Grupo etario según edentulismo en pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.....	35
Figura 2. Género según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	36
Figura 3. Ocupación según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	37
Figura 4. Ingreso económico según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco, 2023.....	38
Figura 5. Grado de instrucción según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	39
Figura 6. Religión según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023	40
Figura 7. Influencia de los factores sociales, económicos y culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco,2023.....	41

RESUMEN

Objetivo: Demuestra la influencia de los factores socioculturales en el edentulismo en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco, 2023.

Materiales y Métodos: Indicando la metodología de la investigación, el estudio fue de tipo Básica, de enfoque cuantitativo, por su consistencia de nivel descriptivo, y de diseño correlacional; sustentando como muestra a 40 pacientes con edentulismo; teniendo en cuenta como instrumentos de recolección de datos un cuestionario y una ficha odontológica. **Resultados:**

Los factores socioeconómicos y culturales influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco. **Conclusiones:** Un porcentaje promedio de 67.5% de factores socio económicos y culturales influyeron en el edentulismo parcial, y el 32.5% en edentulismo total de pacientes que acudieron en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco.

Palabras Clave: Factores, sociales, económicos, culturales, edentulismo.

ABSTRACT

Objective: To demonstrate the influence of sociocultural factors on edentulism in the dental clinic of the University of Huánuco, 2023. **Materials and Methods:** Indicating the methodology of the research, the study was of a basic type, with a quantitative approach, due to its descriptive level consistency, and correlational design; supporting a sample of 40 patients with edentulism; taking into account a questionnaire and a dental record as instruments for data collection. **Results:** Socioeconomic and cultural factors highly influence edentulism in patients attending the stomatological clinic of the University of Huánuco. **Conclusions:** An average percentage of 67.5% of socioeconomic and cultural factors influenced partial edentulism, and 32.5% influenced total edentulism in patients attending the Stomatology Clinic of the University of Huánuco.

Key words: Factors, social, economic, cultural, edentulism.

INTRODUCCIÓN

La falta de piezas dentales tiene una alta prevalencia mundial y tiene un estrecho vínculo a diversos factores sociales. Diversos estudios de investigación en distintos países han relacionado los factores socioeconómicos y socioculturales con el edentulismo, revelando que los ancianos con niveles socioeconómicos bajos o menor nivel educativo presentan índices más altos de edentulismo en comparación con aquellos con niveles socioeconómicos altos o mayor nivel educativo. Sin embargo, encontrar adultos mayores parcial o totalmente edéntulos indica que desde una edad temprana no tuvieron acceso adecuado a la buena atención dental⁽¹⁾.

Las repercusiones de la falta de un cierto número de dientes se presentan funcionalmente con trastornos en la articulación temporomandibular, alteraciones oclusales y dificultades en la masticación y pronunciación. Estéticamente, impide sonreír, afectando las relaciones interpersonales. Psicológicamente, la persona con edentulismo parcial experimenta una disminución de la autoestima y descontento con su apariencia física, lo que puede llevar a evitar la comunicación con otros⁽³⁾.

En los adultos, factores socioeconómicos como el grado educativo, el género y la edad podrían asociarse a la pérdida parcial de dientes. A medida que pasa el tiempo, la cavidad bucal sufre variaciones que elevan el índice de patologías orales y la pérdida de piezas dentales. Las mujeres, debido a sus condiciones físicas y algunas limitaciones, están más predispuestas a problemas orales que pueden llevar al edentulismo. Además, el nivel educativo es crucial para crear conciencia sobre los buenos métodos de cuidado de la salud bucodental⁽³⁾.

Por lo tanto, el objetivo de esta investigación es determinar la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco en 2023.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Desde la perspectiva de la naturaleza del estudio, el edentulismo es una situación de la salud oral que conforma a la pérdida de piezas dentarias, por lo que se encuentra clasificada en edentulismo parcial y edentulismo total; el origen o motivos que lo ocasionan son distintas, teniendo las más importantes la caries dentales y la enfermedad o patología periodontal ⁽⁴⁾.

Por consiguiente, la Organización Mundial de la Salud sustenta que, a nivel mundial, alrededor del cien por ciento de los adultos presentan caries dentales y donde un 15 al 20% de los jóvenes con edades dentro del rango de 35 a 44 años muestran enfermedades periodontales severas, originadas por la pérdida dental prematura. Por otra parte, cerca del 30% de la población entre edades de 65 y 70 años no muestran ni una pieza dental, esta pérdida de los dientes trastorna el sistema digestivo. Donde, se toma en cuenta que la pérdida de dientes es el resultado o secuela natural del envejecimiento; pero en vida puede evitarse ⁽⁵⁾.

El edentulismo incluso de los desplazamientos dentarias ocasionan la reducción de la suficiencia masticatoria, modificando la elección de alimentos y la condición de la dieta, sustentando como repercusión la malnutrición y desnutrición. Por tanto, los individuos que hacen uso de prótesis ya sean parciales o totales no cuentan con la correcta eficacia masticatoria que presentando la dentadura completa ⁽⁶⁾.

Desde un punto de vista, en varios países en vías de desarrollo, el ingreso al servicio sanitaria bucodental es escaso; en su frecuencia los dientes no se tratan o son extraídos. Donde el edentulismo parcial es más habitual que el total, de acuerdo con la calidad de vida se halló que existe relación entre ellas, el edentulismo es causante de la pérdida de calidad de vida, se estimó mayor probabilidad de tener edentulismo total a mayor edad ⁽⁷⁾.

Es así que la repercusión estética origina la pérdida dental que pueden sustentar una gran significancia en circunstancias más lesivas para el paciente que la pérdida de función; podría reducir la autoestima ⁽⁸⁾.

Consecuentemente, así mismo en el Perú se demuestra la existencia al menos un porcentaje de 95.5% de sujetos o Individuo sustentan a tener caries dental y enfermedad periodontal desde muy temprana edad. Sucesivamente, hay un elevado porcentaje de pérdida dental que se presenta relacionado con varios factores como sociales, culturales y económicos; estos factores influyentes acreditan a la predominancia del edentulismo ⁽⁹⁾.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la Clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

Pe. 01.

¿De qué manera influye los factores sociales en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023?

Pe. 02.

¿De qué manera influye los factores económicos en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023?

Pe. 03.

¿De qué manera influyen los factores culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Oe. 01.

Identificar la influencia de los factores sociales en el edentulismo de pacientes que acudan en la Clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.

Oe. 02.

Describir la influencia de los factores económicos en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.

Oe. 03.

Conocer la influencia de los factores culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Por su importancia teórica del estudio, se justificó porque, la investigación sustentó un aporte de conocimientos científicos sobre teorías actualizados acerca del edentulismo y, además se ampliaron los factores influyentes frente al edentulismo; de esta manera se brindó una solución a dicho problema.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Por su relevancia práctico del estudio, se justificó porque, proporcionó información de suma importancia sobre la influencia de los factores socioeconómicos y culturales frente al edentulismo; donde los resultados obtenidos sirvieron como meta para el desarrollo de estrategias de creación y actualización para los profesionales odontólogos, de esta se tradujo en una atención preventiva y tratamiento más eficiente y con calidad profesional.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Por su consistencia metodológica del estudio, se justificó porque, se utilizaron materiales y herramientas de recolección de datos, donde ayudó y permitió para realizar un análisis e interpretación de cada tabla estadística y, a la vez acreditaron los resultados para futuras investigaciones como antecedentes.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.

Dentro del proceso a realizarse la investigación presentó algunas limitaciones que obstaculizaron el estudio como la disponibilidad de tiempo de los investigadores hacia los encuestados y la contribución veraz de sus informaciones o datos de cada unidad de la muestra para el estudio.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Sustentando la metodología del estudio, la investigación fue viable y factible, ya que el investigador generó sus propios recursos económicos para financiar su proyecto de investigación; también fue viable porque se dispuso del área o lugar a investigar; lo cual, acreditó para la selección y ejecución de la muestra a estudiar.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Vanegas E, et al. Ecuador, 2018. “Frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la Facultad de Odontología de la Clínica Universitaria de Cuenca”.

Objetivo: Determinar la frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados. **Metodología:** Sustentando el estudio correlacional descriptiva, teniendo como muestra a 378

pacientes adultos. **Resultados:** El edentulismo parcial es el tipo de pérdida dental más común, con una prevalencia del 75%. Se observó una asociación entre la calidad de vida y el edentulismo; sin embargo, no se halló una conexión significativa entre el edentulismo y el estado nutricional ni el sexo de los pacientes. El grupo etario de mayores de 40 años se identificó como un factor de riesgo para el edentulismo

Conclusión: El edentulismo se presenta como un factor de riesgo que impacta negativamente en la calidad de vida. Además, la pérdida dental está directamente relacionada con la edad, aumentando el riesgo de edentulismo a medida que la persona envejece. No se observó predisposición por género, ya que afecta tanto a hombres como a mujeres por consiguiente. En conclusión, no se encontró relación entre el edentulismo parcial o total y el estado nutritivo de los pacientes ⁽¹⁰⁾.

Fernández M, et al. México, 2018. “Edentulismo en adultos y aspectos sociodemográficos, socioeconómicos, Pachuca-México”.

Objetivo: Determinar el edentulismo en adultos y aspectos sociodemográficos, socioeconómicos, Pachuca-México. **Metodología:** Mostrando como el tipo de estudio descriptivo transversal, indicando como muestra de estudio a 656 personas. **Resultados:** Los individuos con más porcentaje de 63.3% fueron las mujeres; la incidencia general

de edentulismo indicaron con un 15.7% (mujeres 17.6% y hombres 12.5).

Conclusiones: A más escolaridad, mejor nivel socioeconómico y en quienes tuvieron medio de transporte en el hogar, la incidencia de edentulismo fue menor ⁽¹¹⁾.

Luángas M, et al. México, 2018. “Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en un problema visible de las inquietudes en salud”. Objetivo: Determinar los aspectos sociales y biológicos del edentulismo en un problema visible de las inquietudes en salud. **Metodología:** Sustenta el estudio de tipo epidemiológico, teniendo como población de estudio a personas de zona rural, urbana o indígena en diferentes Estados del país de México. **Resultados:** el edentulismo total estuvo presentando los 20 años por caries o pro EP; la cobertura y el tiempo de servicio ha sido restringido y orientado a la mutilación. **Conclusiones:** El edentulismo en México es un problema complicado, donde influyen los factores sociales y biológicos, que indican disparidad y desigualdades en salud, siendo una complicación evitable que trasciende en la calidad de vida, más que nada en la población más desamparada ⁽¹²⁾.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Huamanciza E, et al. Lima, 2019. “Tipos de edentulismo parcial bimaxilar y su asociación con niveles socioeconómicos, cultural, Lima”. Objetivos: Determinar los tipos de edentulismo parcial bimaxilar y su asociación con niveles socioeconómicos, cultural, Lima. **Metodología:** Indicando como investigación de tipo transversal, descriptivo observacional; sustentando la muestra de estudio a 100 pacientes adultos edéntulos parciales. **Resultados:** el tipo de edentulismo parcial más incidente fue la Clase III de Kennedy, con un 50% en la arcada maxilar y un 49% en la arcada mandibular. La mayoría de los portadores pertenecían a un nivel socioeconómico y cultural medio, representando el 83%. No se observó una relación estadísticamente importante entre el nivel socioeconómico y cultural y el tipo de edentulismo parcial según la Clase de Kennedy en ambas

arcadas dentarias. En cuanto a la oclusión, en la muestra estudiada, se encontró una mayor incidencia de edentulismo parcial bimaxilar Clase III de Kennedy y una predominancia de nivel socioeconómico y medio cultural **Conclusión:** No hay correlación entre el tipo de edentulismo parcial de acuerdo a la Clase de Kennedy y el nivel socioeconómicos ⁽¹³⁾.

Gutiérrez V, et al. Lima, 2018. “Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito marginal, asentamiento Humano, El Golfo de Ventanilla”. Objetivo: Determinar el edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito marginal, asentamiento Humano, El Golfo de Ventanilla. **Metodología:** Indicando el tipo de estudio observacional, transversal descriptivo; la muestra de estudio sustentada fue de 168 personas mayores. **Resultados:** Se observó que existe una asiduidad de edentulismo en población con 72% y, la escases de tratamiento protésico de forma parcial y total presente para el maxilar superior ha sido de 59.6% y el maxilar inferior 67.3%. **Conclusiones:** Sustentando como conclusión: La mayoría de la población tenía edentulismo y necesidad de tratamiento protésico ⁽¹⁴⁾.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Malqui T, et al. Huánuco, 2018. “Determinar la prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en adultos de 18-65 años, Centro Poblado de San Francisco de Cayran-Huánuco”. Objetivo: Determinar la prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en adultos de 18-65 años, Centro Poblado de San Francisco de Cayran-Huánuco. **Metodología:** Sustentando la investigación de tipo analítica relacional, prospectiva, observacional transversal; indicando como muestra de estudio a 112 personas. **Resultados:** el 75% de los pacientes en la muestra presentaban edentulismo parcial y el 72% requería prótesis. La Clase II de Kennedy fue la de mayor incidencia, y la prótesis fija era la más necesaria, con un 41%. La edad adulta y el sexo masculino fueron los más vulnerables a tener edentulismo parcial y necesitar prótesis. La principal causa predisponente para el edentulismo parcial fue la caries, con un 67%. **Conclusiones:** Sen

encontró una alta incidencia de edentulismo parcial y necesidad protésica ⁽¹⁵⁾.

Lino H, et al. Huánuco, 2018. “Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden al servicio de odontología en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco”. Objetivo: Determinar la prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que asisten al servicio de odontología en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco. **Metodología:** presenta el tipo de estudio de nivel descriptivo de corte transversal; señalando como muestra de estudio a 40 pacientes. **Resultados:** El 30% de pecientes mostraron una incidencia de edentulismo parcial de clase II mediante la clasificación Kennedy, el 25% de clase I, el 25% de clase III, 20% de clase IV. Por lo que, un promedio do 75% mostraron una necesidad protésica parcial superior e inferior mediante la aplicación de tratamiento removible, el 25% la no removible%. **Conclusiones:** Existe alta incidencia de edentulismo parcial y la necesidad protésica en pacientes que acudieron al Hospital Hermilio Valdizán de Huánuco ⁽¹⁶⁾.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. FACTORES SOCIOCULTURALES

- **Definición**

Desde una perspectiva, es común considerar los factores sociales como aspectos relacionados con la transferencia educativa y las costumbres culturales, que difieren entre sociedades. Estas presiones sociales colectivas se contemplan al intentar explicar las variaciones cognitivas de una ejecución significativa sobre las propias operaciones y sus capacidades. No obstante, estas imposiciones colectivas no se distinguen de los procesos grupales más generales, como los factores de correlación o coordinación interindividual que traspasan diversas culturas y sociedades ⁽¹⁷⁾.

El medio ambiente es un factor externo que establece los riesgos de la población entre estos factores importantes están los culturales que establecen los riesgos para la salud, siendo la pobreza el extremo de la estructura social, especialmente las personas que habitan en lugares marginales estos tienen los peores accesos a la salud y una menor esperanza de vida ⁽¹⁸⁾.

Los rutinas alimentaria y tipos de vida se adoptan en los primeros años de vida y se mantienen en el transcurso de esta, siendo los padres un ejemplo a seguir que irán transmitiendo estas costumbres, influyendo de forma notable en las costumbres alimentarias y acciones individuales, estas se mantendrán hasta la vida adulta ⁽¹⁸⁾.

Investigaciones realizadas a pueblos marginales refieren que el factor sociocultural es un factor muy determinante en el momento de hablar del edentulismo, en sus investigaciones refieren que el nivel de instrucción abarca una unión estrecha con el nivel de edentulismo que se alcanza, según sus estudios una persona con poco conocimiento sea este primaria o secundaria incompleta tienden a tener un conocimiento escaso o casi nulo de la salud bucal por lo que lo pasan de alto casi todo el resto de su vida ⁽¹⁹⁾.

Se debe considerar también la confianza del sistema de atención, algunos profesionales no llegan al paciente por su diferencia social que podría llevar a conflictos y desacuerdos ⁽¹⁹⁾. Entonces esto se ve reflejado en su población adulta mayor con problemas estomatológicos ya que una pérdida temprana de dentadura restringe el tipo de alimentación haciéndola más alta en alimentos blandos que son más fáciles de adherirse a los dientes, además de esto se agrega el escaso interés por su salud bucal, a la larga agravando este factor ⁽¹⁹⁾.

- **Sexo**

Además, los estudios refieren que las mujeres son más afectadas por el edentulismo ⁽¹⁷⁾.

- **Edad**

La incidencia de edentulismo fue aumentando con la edad, adquiriendo un porcentaje más significativo en los individuos de 41 a 64 años de edad con un 92.3%, atrás de las personas que oscilan entre la edad de 31 a 40 años con 76,8% y prosiguiendo con los individuos entre la edad de 18 a 31 años de edad con 57,5% ⁽²⁰⁾.

Estos productos obtenidos son comparados con otras investigaciones que ambos concuerdan que el crecimiento de la prevalencia de edentulismo se ve en individuos entre la edad de 60 a 89 años. Los resultados concuerdan que a más longeva es la persona mayor es la frecuencia de edentulismo, lo cual puede darse al avance de las patologías orales a través de los años como son las caries dentales, la periodontitis. Además, el factor fisiológico de envejecimiento predispone a enfermedades sistémicas, en este periodo hay efectos secundarios de los medicamentos administrados que repercuten en la cavidad oral ⁽²¹⁾.

- **Accesibilidad a centros de salud.**

Se tiende a gestar la accesibilidad como la probabilidad de los usuarios de obtener atención y cuidado de salud de forma rápida y accesible cuando resulte idóneo ⁽²²⁾.

También podría tratarse de un servicio de salud con bajos estándares de calidad que genera limitaciones o incluso negativa de tratamiento en la salud de los pacientes, también podría estar influenciado el trato terapéutico propuesto por los profesionales no sea adecuada para las posibilidades reales o a la cultura de los que se benefician de estos, lo que lleva a bajos porcentajes y seguimiento de los tratamientos ⁽²²⁾.

La accesibilidad a estos centros ayuda a mantener un control constante de la salud del paciente sea esta sistémica u odontológica. El fácil acceso a estos facilita un chequeo o una revisión, las charlas que

realizan los centros de salud son importantes para formar una población informada lo cual podría disminuir la incidencia de caries, de enfermedades periodontales y otros factores que ocasionan el edentulismo ⁽²²⁾.

La disponibilidad de atención médica es un elemento fundamental en las políticas de salud. En el caso específico de los odontólogos, la atención en instituciones públicas es mínima y ofrece servicios limitados. Por otro lado, la práctica privada resuelve cualquier necesidad, pero está influenciada por las dinámicas del mercado, lo que a su vez contribuye a las desigualdades en el ámbito sanitario ⁽²²⁾.

- **Grado de instrucción.**

Según los estudios, se observa que las personas con educación primaria completa o incompleta tienen una mayor incidencia de edentulismo, alcanzando un 81.5%. Además, la prevalencia del edentulismo es aún más pronunciada en aquellos individuos que no han tenido oportunidad de estudiar, llegando al 95.4%. En resumen, se confirma que a medida que disminuye el nivel de educación, aumenta la frecuencia de edentulismo. Es relevante destacar que, aunque no se encontraron diferencias estadísticas significativas en este estudio, sí se identifica una tendencia en esa dirección ⁽²³⁾.

- **Factores socioeconomicos**

Contar con el dinero disponible para la realización de tratamiento o revisiones continuas al odontólogo juega un papel importante porque una accesibilidad económica más solvente permite realizar los tratamientos adecuados ante una patología dental, dando mayor calidad de vida y del trabajo realizado.

La pobreza es un factor importante para determinar el modo de vida de las personas, la paupérrima escolaridad, falta de recursos primordiales, el cuidado de estos aumenta las enfermedades bucales y

su cuidado, la pobreza desempeña un papel crucial en la determinación de la salud⁽²⁴⁾.

Ingresos: El sueldo mínimo en el Perú es de 950 soles mensuales, Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); Huánuco recibe un ingreso promedio mensual proveniente del trabajo en el año 2018 un total de 9742, siendo los hombres los que reciben mayores ingresos, Esto sitúa a Huánuco en el puesto 16 del PBI que recabe el Perú en el 2018, lo que nos da a entender que el nivel de ingreso sería medio, Se ve que el mayor ingreso es el de la ciudad, pero las zonas rurales están a veces alejadas de un sueldo básico normal siendo estas personas de los ámbitos rurales las que más acuden a la clínica estomatológica de la UDH por tratamientos odontológicos, en la mayoría sus casos son caries y periodontitis, estos pacientes llegan ya con patologías avanzadas y solo acuden por que la incomodidad ya no es soportable, además llegan con movilidad dental, por lo que tienden a pedir exodoncia ⁽²⁴⁾. Estos pacientes a su vez no pueden solventar algunos tratamientos odontológicos o pagarse prótesis, por lo que para ellos es más fácil extraerse el diente. Además, el medio ambiente donde se desarrollan siendo esto un factor externo, en el cual se establecen los riesgos de la población, siendo la pobreza un determinante importante para la salud ya que tienen la peor condición de salud y la pobreza tiene un impacto significativo en la esperanza de vida. Define un estilo de vida caracterizado por la falta de educación, carencia de necesidades básicas y una escasa atención a la salud bucal. Los países con ingresos per cápita bajos muestran mayores preocupaciones en este aspecto en comparación con los países desarrollados. En resumen, la pobreza es un factor crucial que afecta la salud de las personas ⁽²⁴⁾.

2.2.2. EDENTULISMO

- **Definición**

El edentulismo es la ausencia de piezas dentales que pueden ser parciales o totales, las causas que producen este estado de salud bucal

pueden ser diversas, siendo las principales: las caries, la periodontitis, el nivel sociodemográfico y deficiente limpieza de los dientes. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), prácticamente todos los adultos en todo el mundo sufren de caries dental. Además, las enfermedades periodontales graves se presentan alrededor del 15% al 20% de los jóvenes entre 35 y 44 años. Por otro lado, alrededor del 30% de las personas de 65 a 70 años han perdido todas sus piezas dentales ⁽²⁵⁾.

La pérdida de los dientes distorsiona el sistema digestivo, altera la buena masticación de los alimentos, altera la comunicación del locutor ya que para una correcta pronunciación se requiere del apoyo dental, otra causa de la pérdida dental es la estética, siendo esta nuestra carta de presentación ⁽²⁵⁾.

La pérdida dental total o parcial podría llevarnos a un cambio de dieta alimentaria. En este caso, el afectado acudiría más por dietas blandas para su fácil masticación, por tal motivo el estado nutricional tiende a variar ocasionando futuros problemas cuando este llega a ser un adulto mayor ⁽²⁵⁾.

- **Tipos de edentulismo**

La pérdida de los dientes puede darse en diferentes formas, pudiendo ser estas parciales que se da en su mayoría en personas adultas ya que su prevalencia de caries y periodontitis es más frecuente. La pérdida de sus dientes será de manera irregular.

Otro tipo de edentulismo es la total que se da en su mayoría en adultos mayores, estos no tienen ni una pieza dental todo esto por posibles enfermedades bucales no tratadas a su tiempo o por factores fisiológicos de la edad ⁽²⁵⁾.

El sistema de clasificación de Edward Kennedy en 1925 se encargó de clasificar y hacer un seguimiento del estado de edentulismo parcial de la población ⁽²⁵⁾.

- **Tipos de prótesis según el edentulismo**

En el caso de ser una pérdida total de la dentadura, se recurrirá a una prótesis total removible mucosoportada. Esta prótesis requerirá de ciertos requisitos para ser viables su colocación. Uno de estos requisitos es la buena conservación del hueso alveolar esto servirá de base para la prótesis ⁽²⁶⁾.

La adquisición de estos puede adaptarse al recurso económico de los pacientes, su variación del material que esta echo puede modificar el precio y hacerlo más accesible a pacientes con bajos recursos económicos, aunque aun así algunos pacientes no pueden solventarlo. Además, el uso de esta prótesis no asegura la funcionabilidad al 100% de la masticación, ya que estas aun así tendrán sus límites ⁽²⁶⁾.

La prótesis fija se indica en su mayoría en pacientes con pérdida dental de dos a tres piezas dentales, esta prótesis es fijada a dos dientes pilares esta prótesis es dentosoportable. Para su indicación el paciente tendrá que cumplir con ciertos criterios, entre ellos la rehabilitación completa de sus dientes, y un compromiso del paciente de mantener una correcta higiene, siendo esta indicación la más difícil de seguir por un paciente que ya perdió sus dientes por esta causa. Estos pacientes en su mayoría son personas que carecen del conocimiento de una correcta limpieza oral, estos casos se ven a personas de bajos recursos. Los dientes escogidos como pilares tendrán que tener una buena inserción al hueso alveolar. La prótesis parcial removible es indicada en casos donde hay más de 3 piezas dentales ausentes siendo esta una prótesis dentomucosoportadas ⁽²⁶⁾.

- **causas**

- ✓ **Patologías**

Caries: La caries dental se origina cuando la placa bacteriana que se forma en la zona superficial de los dientes transforma los azúcares libres (que incluyen tanto los agregados por fabricantes, cocineros o

consumidores, como los correspondientes de manera natural en la miel, los siropes y los jugos de frutas) en ácidos que gradualmente dañan el esmalte dental. El consumo excesivo y frecuente de azúcares libres, la insuficiencia de exposición al flúor y una higiene oral errónea al no eliminar adecuadamente la placa bacteriana mediante el cepillado pueden dar lugar a caries, dolor e, incluso, pérdida de dientes e infecciones. ⁽²⁶⁾.

Periodontitis: La periodontitis es una enfermedad que interviene en los tejidos que rodean y que actúan como sostén de los dientes. Se presenta con síntomas como hemorragia gingival o inflamación de las encías (conocida como gingivitis), dolor y, en ocasiones, mal aliento. En su forma más agresiva, las encías pueden retraerse de los dientes y del hueso de soporte, lo cual puede provocar que los dientes se muevan e incluso se lleguen a caer. Se evalúa que las periodontitis graves afectan a alrededor del 10% de la población mundial. Los principales causantes de esta enfermedad es la falta de limpieza bucodental adecuada y el consumo de cualquier presentación de tabaco. Por lo tanto, mantener una buena salud oral y evitar el hábito de fumar son medidas importantes para prevenir la periodontitis ⁽²⁶⁾.

Mecánicas: Estas pueden ser dado por accidentes fortuitos que ocasionan la pérdida total o parcial de los dientes, estos casos se dan en su mayoría por accidentes automovilísticos, caídas y altercados ⁽²⁶⁾.

- **Edentulismo más frecuente**

- ✓ **Maxilar o mandibular**

Al analizar los diferentes tipos de edentulismo parcial, se encontró que en la arcada superior (maxilar) prevaleció la Clase III, representando el 50% de los casos. De este grupo, el 19% correspondió a individuos masculinos y el 31% a individuos femeninos. Por otro lado, la menor frecuencia de edentulismo parcial en la arcada superior se observó en la Clase IV, con solo un 3% de los casos.

En cuanto a la arcada inferior (mandibular), nuevamente la Clase III fue la más común, abarcando el 49% de los casos. Dentro de este grupo, el 16% correspondió a hombres y el 33% a mujeres. Sin embargo, en esta arcada no se constató ningún caso de la Clase IV. ⁽²⁷⁾.

✓ **Bimaxilar**

De las personas estudiadas, el 66% eran mujeres y el 34% eran hombres. En cuanto a las edades, el grupo de 60 años o más fue el más numeroso, representando el 46%. Además, en términos de nivel socioeconómico y cultural, predominó el nivel medio, abarcando un 83% de la muestra. ⁽²⁷⁾.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Influencia: Proceso de poder, autoridad de una persona para con otra o para intervenir en una cosa o moral ⁽²⁸⁾.

Factores: Características o elementos que participan directa o indirectamente sobre un acontecimiento personal indicando las jerarquías sociales, culturales, económicas, y entre otras ⁽²⁹⁾.

Sociales: Facultades de los seres humanos, compañía o sociedad que indican una reunión con el fin de cumplir la mutua cooperación con la familia, pueblos o naciones socialmente ⁽³⁰⁾.

Cultural: Un conjunto de aspectos tanto materiales como espirituales, dispuestos de manera lógica o coherente, que abarca conocimientos, creencias, arte, moral, derecho, así como las costumbres y prácticas propias de un individuo o de una sociedad ⁽³¹⁾.

Edentulismo: Situación donde un individuo ha tenido pérdida por lo menos de alguna pieza dental o todas ⁽³²⁾.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

(Hi): Los factores socioeconómicos y culturales influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.

2.4.2. HIPÓTESIS NULA

(Ho): Los factores socioeconómicos y cultural no influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Influencia de los factores socioeconómicos y culturales

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Edentulismo.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE
VARIABLE INDEPENDIENTE						
Influencia de los factores socioeconómicos y culturales	Los factores socioeconómicos engloban todas las actividades realizadas por el ser humano con la finalidad de sostener su propia vida y la de sus familiares, ya sean desarrolladas fuera o dentro de la vivienda.	Sociales	• Edad	Cuantitativa	Razón	Cuestionario. Fichas odontológicas
			• Genero	Cualitativa	Nominal	
		Económicos	• Ocupación	Cualitativa	Nominal	
			• Ingreso económico	Cualitativa	Ordinal	
		Culturales	• Grado de instrucción	Cualitativa	Ordinal	
			• Religión	Cualitativa	Nominal	
			• Costumbre	Cualitativa	Nominal	

VARIABLE DEPENDIENTE					
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.	Tipos de edentulismo	• Edéntulo parcial maxilar superior • Edéntulo parcial maxilar inferior • Edéntulo parcial bimaxilar • Edéntulo total maxilar superior y parcial inferior o viceversa • Edéntulo total	Cualitativa	Cuestionario. Fichas odontológicas Nominal Politémico

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por la metodología de estudio, la investigación perteneció al tipo Básica; por lo que, Ávila A. demuestra que la básica determinó a contribuir una asociación organizado de conocimientos teórico científico y se preocupó de recoger información de la realidad del estudio.

3.1.1. ENFOQUE

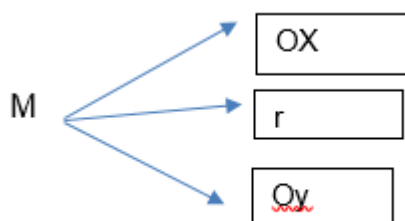
Por la función que presentó la metodología la investigación presentó el tipo de enfoque Cuantitativa; Hernández S, indica que la cuantitativa busca resolver procedimientos estadísticos para sustentar los datos y contrastación de pruebas de hipótesis.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Por su rigurosidad de la investigación, el estudio perteneció al alcance o nivel descriptivo correlacional; donde Ávila A. sustenta que el descriptivo presenta como objetivo o propósito de identificar las características de un fenómeno, así la vez determinar las relaciones entre las variables en una determinada circunstancia y, permitió obtener un conocimiento actualizado del estudio.

3.1.3. DISEÑO

Por la medición de las variables, la investigación presentó el diseño correlacional, que indica el siguiente esquema:



Donde:

M: Estudio de la muestra

Ox: Información de la variable independiente

OY: Información de la variable dependiente.

R: Relación de las informaciones, de ambas variables.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Estimando la población de estudio, estuvo representada por la totalidad de pacientes que acudieron a la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, que es un total de pacientes con edentulismo.

3.2.2. MUESTRA

El estudio de investigación seleccionó la muestra mediante el uso del método de muestreo no probabilístico en su modalidad por conveniencia; donde dicha muestra estuvo representada al cien por ciento de la población estimada; es decir, lo conformaron los pacientes que presentaron edentulismo.

✓ Criterios de inclusión

- Pacientes con edentulismo de ambos sexos que muestran firmado el consentimiento.
- Pacientes con edentulismo parcial y total que acudan continuamente a su evaluación.

✓ Criterios de exclusión

- Pacientes que no presentan edentulismo parcial y total.
- Pacientes con edentulismo que no quieren participar en el estudio.
- Pacientes que abandonan durante el proceso de investigación.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

Encuesta: Donde se evaluó los factores socioeconómicos, culturales que influyen al edentulismo.

Análisis Documental: Donde se identificó los tipos de edentulismo en pacientes de estudio.

3.3.2. INSTRUMENTOS

- **Cuestionario:** Con preguntas y respuestas relacionado a los factores socioeconómicos y culturales influyentes al edentulismo.
- **Ficha Odontológica:** Constituido para la identificación del edentulismo parcial y total según la utilización de un Odontograma.

3.3.3. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS SE TENDRÁN EN CUENTA LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS

- Se Solicitó sustentando la autorización al Rector de la Universidad de Huánuco para realizar el estudio de investigación.
- Se organizó con la Jefatura de la Clínica Estomatológica de la facultad de Odontología, para la selección de la muestra a estudiar.
- Se adiestro a los recursos humanos encargados de apoyo con la ejecución y aplicación de los instrumentos de datos.
- Se preparó los materiales e insumos para la realización y obtención de la información.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a la muestra que fue investigada
- Los datos de la información se obtuvieron a partir del transcurso del estudio, que duró en recabar la información de aproximadamente 30 minutos por cada unidad de estudio.
- Los datos de la información recabados, se procesaron de acuerdo

al método del programa versión 26 SPSS

3.4. TÉCNICA PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

3.4.1. PLAN DE TABULACIÓN

Para la tabulación de los resultados obtenidos se utilizó una hoja de cálculos estadísticos Excel y el programa de análisis estadístico Spss versión 26.0.

3.4.2. PLAN DE ANÁLISIS

- **Análisis Descriptivo:** Se expuso las características de cada uno de las variables; luego se elaboraron las tablas y gráficos con sus respectivas frecuencias absolutas relativas más expresivas de los resultados logrados.
- **Análisis Inferencial:** Teniendo la acción para la contratación y prueba de la conjetura de hipótesis, se hizo el uso del análisis estadístico de la significancia del chi cuadrado por su medición de escala de las variables nominal u ordinal.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Grupo etario según edentulismo en pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Grupo Etario	EDENTULISMO					
	Parcial		Total		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
18 - 40	17	42.5	7	17.5	24	60
41 - +	12	30	4	10	16	40
Total	29	72.5	11	27.5	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

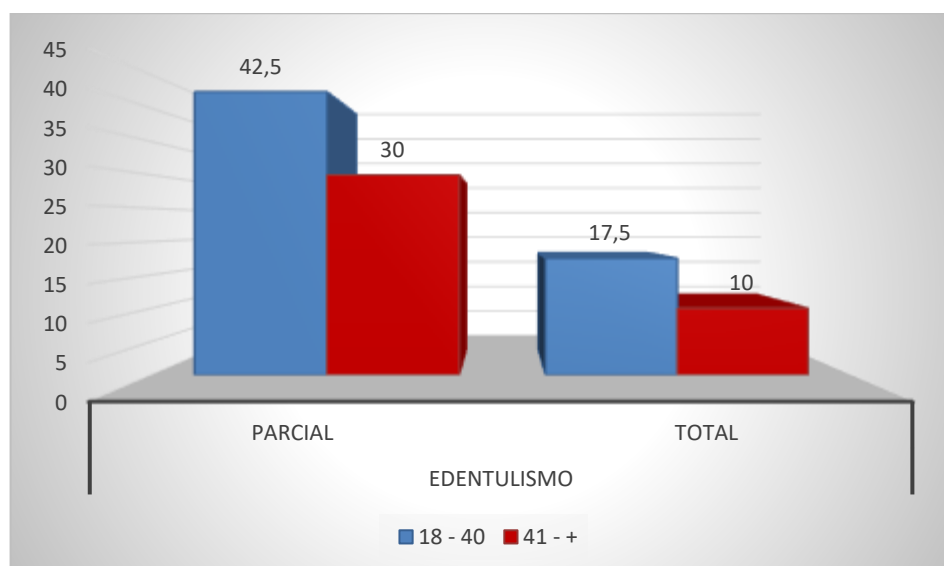


Figura 1. Grupo etario según edentulismo en pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Interpretación

En la tabla y figura 1, Mostrando al 100% que simboliza a 40 pacientes estudiados, un 60% (24) de pacientes indicaron tener edades entre 18 a 40 años, y -un 40% (16) entre 41 a más años. De los cuales, el 72.5% (29), de pacientes presentaron edentulismo parcial, y el 27.5% (11) edentulismo total.

Tabla 2. Género según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Genero	EDENTULISMO				Total	
	Parcial		Total			
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Femenino	20	50	8	20	28	70
Masculino	9	22.5	3	7.5	12	30
Total	29	72.5	11	27.5	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

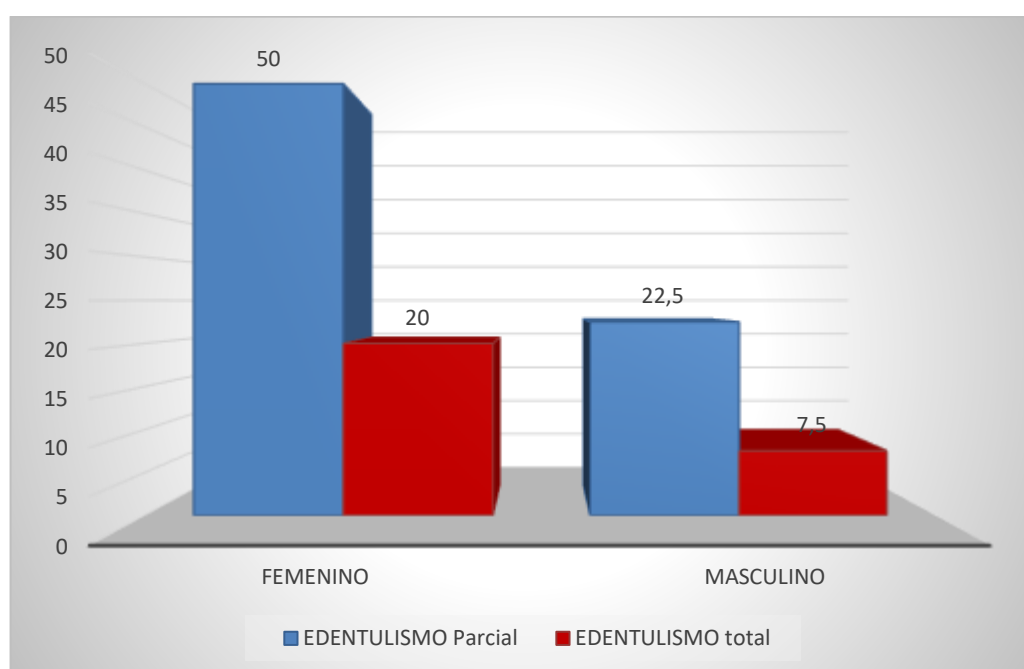


Figura 2. Género según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Interpretación

En la tabla y figura 2, Mostrando al 100% que representa a 40 pacientes estudiados, un 70% (28) de pacientes pertenecen al género femenino, y el 30% (12) al género masculino. De los cuales, el 72.5% (29) presentaron edentulismo parcial y, el 27.5% (11) edentulismo total.

Tabla 3. Ocupación según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

	EDENTULISMO					
	Parcial		Total		Total	
Ocupación	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Con Empleo	11	27.5	13	32.5	24	60
Sin Empleo	14	35	2	5	16	40
Total	25	62.5	15	37.5	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

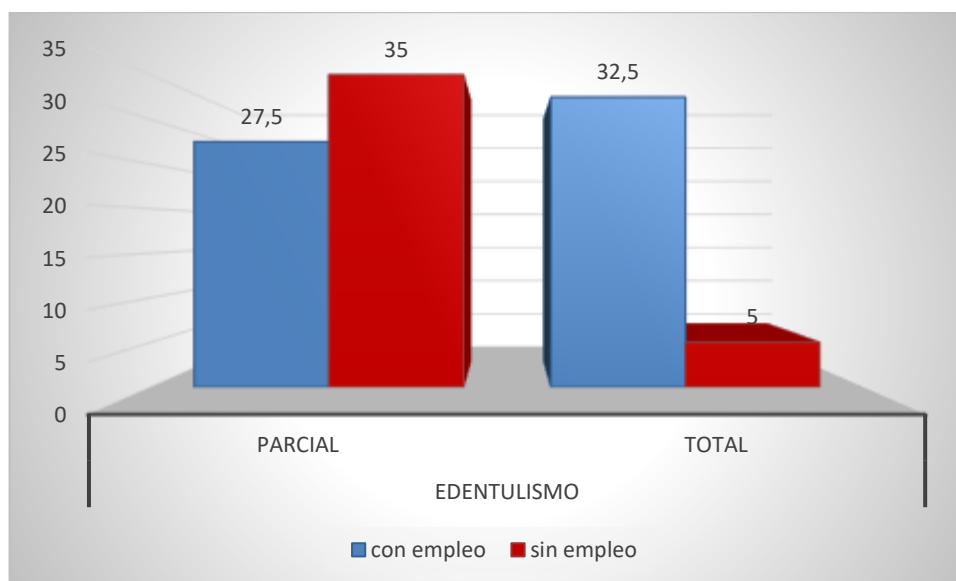


Figura 3. Ocupación según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Interpretación

En la tabla y figura 3, mostrando al 100% que representa a 40 pacientes estudiados, el 60% (24) de pacientes demostraron ocupaciones con empleo, y el 40% (16) sin empleos. De los cuales, el 62.5% (25) de pacientes presentaron edentulismo parcial y -el 37.5% (15) edentulismo total.

Tabla 4. Ingreso económico según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco, 2023

Ingreso Económico	EDENTULISMO					
	Parcial		Total		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Alto	5	12.5	3	7.5	8	20
Medio	13	32.5	7	17.5	20	50
Bajo	7	17.5	5	12.5	12	30
Total	25	62.5	15	37.5	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

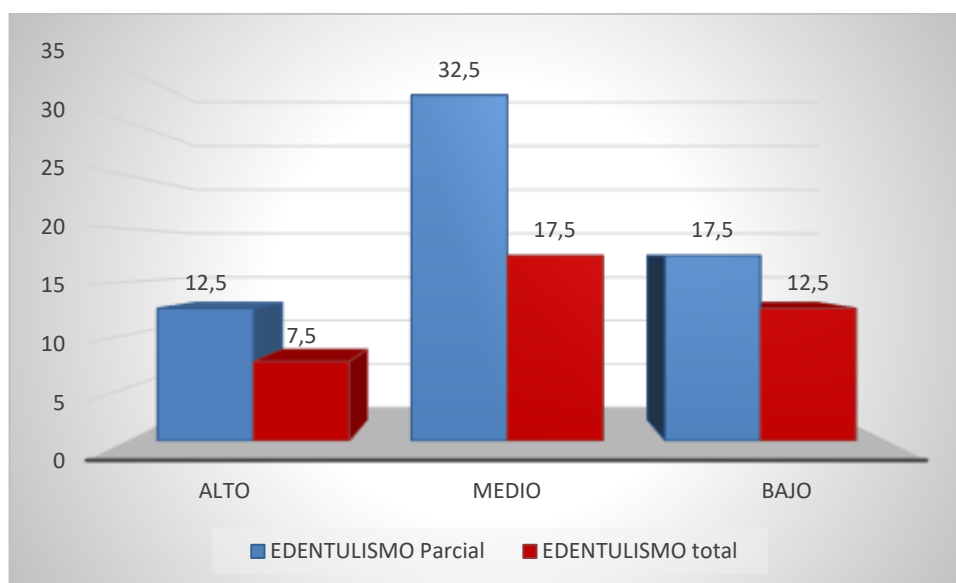


Figura 4. Ingreso económico según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco, 2023

Interpretación

En la tabla y figura 4 Mostrando al 100% que representa a 40 paciente estudiados, el 20% (8) de pacientes presentaron un ingreso económico alto, el 50% (20) un ingreso medio, y el 30% (12) un ingreso bajo. De los cuales, el 62.5% (25) de pacientes presentaron edentulismo parcial y, el 37.5% (15) edentulismo total.

Tabla 5. Grado de instrucción según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Grado De Instrucción	EDENTULISMO				Total	
	TOTAL		Parcial			
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Primaria	3	7.5	2	5	5	12.5
Secundaria	15	37.5	5	12.5	20	50
Superior	10	25	5	12.5	15	37
Total	28	70	12	30	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

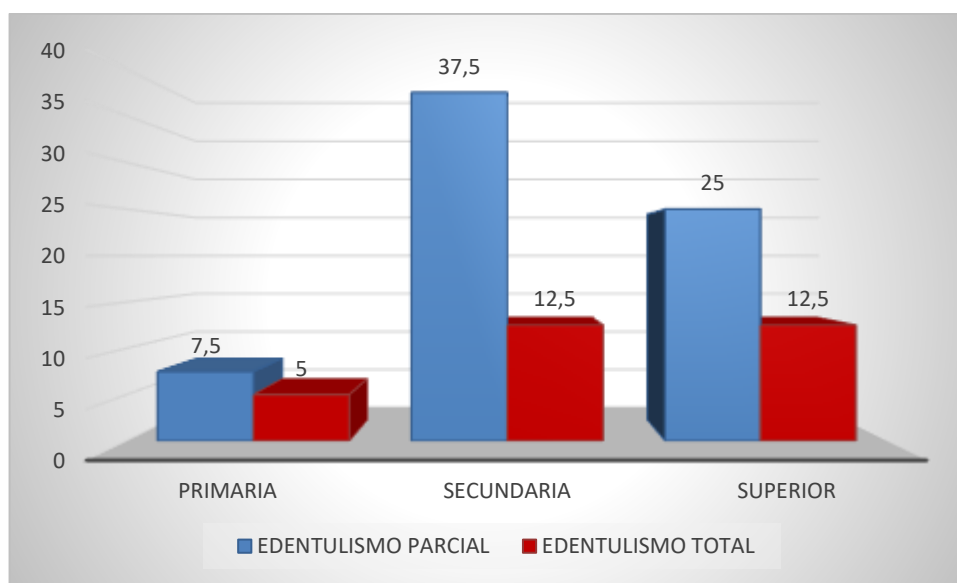


Figura 5. Grado de instrucción según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Interpretación:

En la tabla y figura 5, Mostrando al 100% que representa a 40 pacientes estudiados, el 12.5% (5) de pacientes señalaron tener el grado de instrucción primaria, el 50% (20) el grado secundario, y el 37.5% (15) el grado superior. De los cuales, un 70% (28) presentaron edentulismo parcial, y un 30% (12) edentulismo total.

Tabla 6. Religión según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Religión	EDENTULISMO					
	Parcial		Total		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Católico	21	52.5	11	27.5	32	80
Evangélico	5	12.5	3	7.5	8	20
Total	26	65	14	35	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

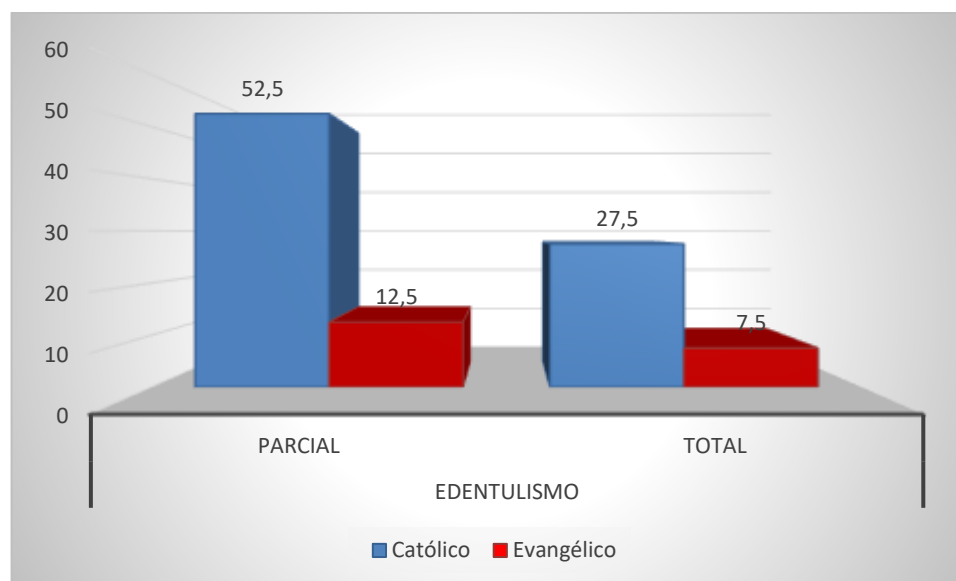


Figura 6. Religión según edentulismo en pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Interpretación

En la tabla y figura 6, Mostrando al 100% que representa a 40 pacientes estudiados, el 80% (32) de pacientes profesan el catolicismo, y el 20% (8) la religión evangélica. De los cuales, un 65% (26) de pacientes presentaron edentulismo parcial y, el 35% (14) edentulismo total.

Tabla 7. Influencia de los factores sociales, económicos y culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Factores	EDENTULISMO					
	Parcial		Total		Total	
	Fi	%	Fi	%	Fi	%
Sociales	29	72.5	11	27.5	40	100
Económicos	25	62.5	15	37.5	40	100
Culturales	28	70	12	30	40	100
Promedio	27	67.5	13	32.5	40	100

Fuente: Cuestionario-Ficha Odontológica.

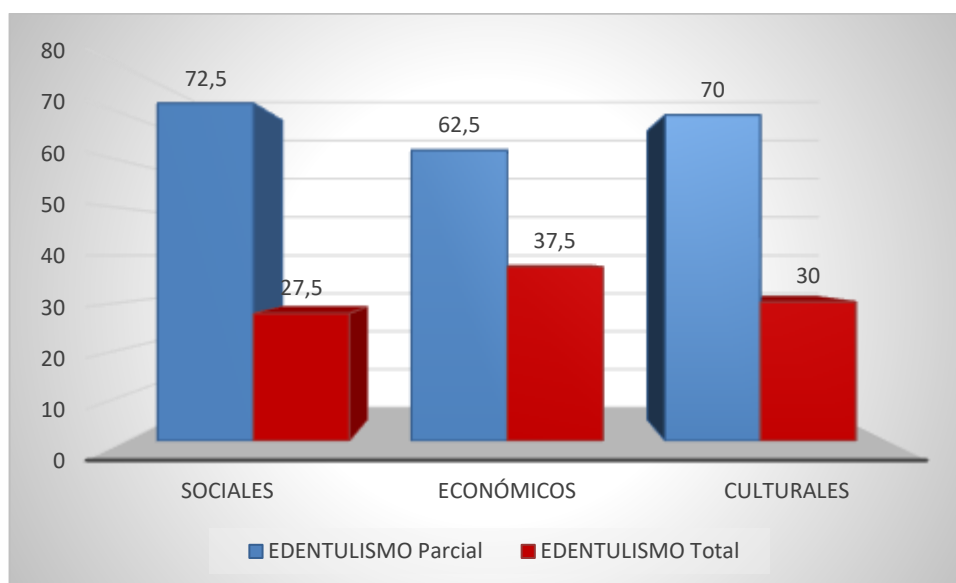


Figura 7. Influencia de los factores sociales, económicos y culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023

Interpretación

En la tabla y figura 7, Mostrando al 100% que representa a 40 pacientes estudiados, un promedio de 67.5% (27) de pacientes presentaron edentulismo parcial que influyeron los factores sociales (72.5%), factores económicos (62.5%) y los factores culturales (70%); un promedio de 32.5% (13) presentaron edentulismo total, que influyeron los sociales (27.5%), económicos (37.5%) y culturales (30.0%).

4.2. ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 8. Prueba de hipótesis mediante la escala no paramétrica del Chi cuadrado: X²

Factores	EDENTULISMO		Total
	Parcial	Total	
Sociales	29	11	40
Económicos	25	15	40
Culturales	28	12	40
Total	27	13	120

La tabla determina al 3×2 ($3-1 = 2$) ($2-1 = 1$) = 2 grados de libertad teniendo como resultado de $\chi^2 c = 0.05$ (5.9) que indica a la frecuencia observada (Fo)

Obteniendo la unidad estadística:

Sociales	:	40	0.3
Económicos	:	40	0.3
Culturales	:	40	0.3
		120	0.9 = 1

Obteniendo las frecuencias esperadas (Fe)

$$82 \times 0.3 = 24.6 \quad 38 \times 0.3 = 11.4$$

$$82 \times 0.3 = 24.6 \quad 38 \times 0.3 = 11.4$$

$$82 \times 0.3 = 24.6 \quad 38 \times 0.3 = 11.4$$

Obteniendo la Significancia de χ^2 :

Tabla 9. Relaciones

Relación	Fo	Fe	(Fo - Fe) ²	fe
S - P	29	24.6	19.36	0.79
E - P	25	24.6	0.16	0.01
C - P	28	24.6	11.55	0.47
S - T	11	11.4	0.16	0.01
E - T	15	11.4	12.96	1.14
C - T	12	11.4	0.36	0.03
	120	120.0		2.45 χ^2

Indicando los resultados tenemos: ($\chi^2 c = 0.05 < \chi^2 = 2.45$) sustentando de esta manera que; los factores socioeconómicos y culturales influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Según los resultados y teniendo en cuenta la contrastación y prueba de hipótesis se obtuvieron que los factores socioeconómicos y culturales influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco; con un valor de significancia ($\chi^2_{c} = 0.05 < \chi^2 = 2.45$). Llegando a obtener las conclusiones porcentuales siguientes: un promedio de 67.5% factores socioeconómicos y culturales influyeron en el edentulismo parcial, y el 32.5% en edentulismo total de pacientes que acudieron en la clínica estomatológica de la universidad investigada. Conceptualmente según, Marimuthu S.²² sustenta que el edentulismo es la carencia de piezas dentales que indican ser parciales o totales; el origen que producen esta manifestación de salud bucal puede ser varios, siendo las principales: las caries, la periodontitis, el nivel sociodemográfico y deficiente limpieza de los dientes. Es así, la Organización Mundial de la Salud indica que a nivel global, la mayoría de las personas sufre de caries dental, y que entre el 15% y el 20% de los jóvenes de entre 35 y 44 años padecen enfermedades periodontales severas. Además, el 30% de la población entre 65 y 70 años no tiene ninguna pieza dental.

Según, Vanegas E, et al.⁷ en su estudio encontró que el edentulismo parcial es el tipo de problema, y la ausencia dental con más porcentaje es 75% relacionado entre el tipo de vida y edentulismo. No se presentó asociación entre edentulismo y el estado nutricional; el género y el grupo etario mayor a 40 años se estimó como factores de riesgo de pérdida dental total. Asimismo, Fernández M, et al.⁸ encontró que las mujeres con mayor porcentaje (17.6% presentaron edentulismo, mientras los hombres 12.5%). Y, Luángas M, et al.⁹ encontraron que el edentulismo en México es un problema complejo, por lo que influyen los factores sociales y biológicos, que indican desigualdades en salud. siendo un problema prevenible que repercute en la calidad de vida, más que nada en la población vulnerable. Interpretando dichos resultados confrontados muestran alguna relación o asociación a los datos encontrados dentro de nuestros resultados de la investigación realizada.

Según, Huamamncia E, et al.¹³ Se encontró que el tipo de edentulismo parcial más común fue la Clase III de Kennedy en la arcada maxilar (50%) y en la mandíbula (49%). Los portadores de este tipo de edentulismo pertenecían principalmente a niveles socioeconómicos y culturales medios (83%). Sin embargo, no se halló una asociación estadísticamente importante entre el nivel socioeconómico, cultural y el tipo de edentulismo parcial según la Clase de Kennedy en ambas arcadas dentales. En resumen, hay una mayor incidencia de edentulismo parcial bimaxilar Clase III de Kennedy, y se observa una influencia moderada del nivel socioeconómico y cultura. Gutiérrez V, et al.¹⁴ Los investigadores descubrieron que en la muestra investigada había una prevalencia de edentulismo del 72%. Además, se observó un requerimiento de tratamiento protésico tanto parcial como total. Específicamente, la necesidad de tratamiento protésico fue mayor en el maxilar superior (59.6%) y en el maxilar inferior (67.3%). Al analizar los resultados y considerar las opiniones de otros autores citados, se encontraron aspectos relevantes relacionados con las consecuencias y los resultados en nuestro propio estudio.

Según, Malqui T, et al.¹⁵ En el estudio, se observó que el 75% de los pacientes examinados presentaban edentulismo parcial, y un 72% tenía necesidad de tratamiento protésico. La Clase II de Kennedy fue la más frecuente en estos casos. Además, se encontró que la prótesis fija era la más necesaria (41%). En cuanto a factores de riesgo, la edad adulta y el género masculino se asociaron con una mayor probabilidad de presentar edentulismo parcial y necesidad protésica. La principal causa subyacente de edentulismo parcial fue la caries dental, afectando al 67% de los casos. Por otro lado, Lino H, et al.¹⁶ muestran que el 30% de pacientes mostraron una prevalencia de edentulismo parcial de clase II de acuerdo a la clasificación Kennedy, clase I - 25%, clase III 25%, clase IV 20%. El 75% de los pacientes manifestó una necesidad de tratamiento protésico parcial tanto en la arcada superior como en la inferior, optando por prótesis removibles. Por otro lado, el 25% prefirió prótesis fijas no removibles. En resumen, se observa una elevada prevalencia de edentulismo parcial y la correspondiente a requerimiento de prótesis en los pacientes estudiados. Evaluando los resultados pronosticados por los

estudios nombrados, tienen alguna apariencia con los resultados de los datos mencionados en nuestro estudio de investigación.

CONCLUSIONES

Sustentando los objetivos planteados en el estudio se llegaron a conclusiones:

1. Los factores sociales influyeron en el edentulismo parcial (72.5%), en edentulismo total (27.5%) en pacientes que fueron a la clínica estomatológica de la Universidad de estudio.
2. Los factores económicos influyeron en el edentulismo parcial (62.5%) y, el edentulismo total (37.5%) en pacientes que acudieron en la clínica estomatológica de la Universidad estudiada.
3. Los factores culturales influyeron en el edentulismo -parcial (70%), y en el edentulismo total (30%) en pacientes que acudieron en la clínica estomatológica de la Universidad estudiada.
4. Los factores socioeconómicos y culturales, en un promedio de 67.5%, influyeron en el edentulismo parcial y en un 32.5% en el edentulismo total de los pacientes que acudieron a la clínica estomatológica de la universidad
5. Mediante la prueba de hipótesis, se encontró el resultado de que los factores socioeconómicos y culturales influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco. Teniendo como valor de significancia del chi-cuadrado ($\chi^2_{c} = 0.05 < \chi^2 = 2.45$).

RECOMENDACIONES

- Los odontólogos Cirujano Dentista deben fomentar en las Instituciones Educativas, sobre el cepillado adecuado, uso de hilo dental y enjuague dental para prevenir la pérdida de las piezas dentales.
- Los profesionales y estudiantes de odontología deben brindar charlas educativas en todos los medios informativos, instituciones educativas, centros asistenciales y a la población en general sobre el cepillado adecuado de los dientes para prevenir el edentulismo parcial y total (perdida de dientes).
- Los odontólogos que brindan atención en las Clínicas privadas deben fomentar a la población que acuden al dentista periódicamente para prevenir la ausencia de piezas dentales en la cavidad oral.
- Los odontólogos de los centros asistenciales deben buscar técnicas o destrezas preventivo promocionales para concientizar a los pacientes y familia sobre una buena salud bucal de esta forma evitar el edentulismo parcial y total.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Ttito R. Relación entre el edentulismo y la Accesibilidad cultural a la atención dental en pobladores de 18 a 64 años de edad de la capital del distrito de Acora- puno, 2015. [Tesis Pregrado]. Facultad de Ciencias de Salud, Universidad Nacional del Altiplano. Puno. 2015.
2. Gómez P, Torres M, Rojas K. Pérdida dentaria y relación con los factores fisiológicos y psico-socio económicos. Dom Cienc. [internet] 2017 [citado el 28 de julio del 2022]; 3(2): 702-718. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dom.cien.pocaip.2017.3.2.esp.702-718>
3. Tsitaishvili L, Margvelashvili V, Kalandadze M. Evaluation of edentulism, influence of socio-economic, behavioural factors and general health on prosthetic status of adult population of Georgia. In 3rd Eurasian Multidisciplinary Fórum, EMF. [internet] 2016 [citado el 29 de julio del 2022]; 11(10): 233-245. Disponible en: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/6842>
4. Gutierrez V, León R, Castillo D. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Revista Estomatológica Herediana 2015: 25 (3): 179-186. [Consultado 2023 junio 20] disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s1019-43552015000300002&script=sci_arttext
5. Miranda M. El cuidado bucodental es esencial para la salud en general. Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud 2021; 8. (2): 3-5. [Consultado 2023 junio 20] disponible en: <https://camjol.info/index.php/RCEUCS/article/view/16070>
6. Tito R. Relación entre el edentulismo y la accesibilidad cultural a la atención dental en pobladores de 18 a 64 años de edad-Distrito de Acora, Puno-2018. [Internet] Puno: Universidad Nacional Del Altiplano, 2021. [Consultado 2023 junio 20] disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RNAP_11e99b4b8b33ed0e4ff81341733e5c4a

7. Vizcaíno K, Armas A. Prevalencia de edentulismo en adultos mayores en América Latina. Revisión de literatura. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2022 [Consultado 2023 junio 20]; 32(4): 420-427. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552022000400420&lng=es.Epub15-Dic-2022.
<http://dx.doi.org/10.20453/reh.v32i4.4383>
8. Gramal P. Relación del acceso a la atención dental con -el edentulismo en la comunidad de Peguche, Provincia de Imbabura-Ecuador;2019. [Internet] Ecuador: Universidad Central del Ecuador, 2019. [Consultado 2023 junio 20] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/3764>
9. Murillo A, Agudelo A. La migración sur/sur como un determinante social de impacto en las desigualdades e inequidades en salud bucal en Latinoamérica. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica [Internet] 2020: [Consultado 2023 junio 20] 692-699. Disponible en:
https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Prevalencia+de+caries+dental+y+necesidad+de+-tratamiento+en+pacientes+con+demandas+de+atenci%C3%B3n+diagnos+tica.+Lima-Per%C3%BA%2C2019&btnG=
10. Vanegas E, et al. Frecuencia del edentulismo parcial y total en adultos y su relación con factores asociados en la Clínica universitaria Cuenca Ecuador 2016. Revista Estomatológica Herediana [Internet] 2016: [Consultado 2023 junio 20] 26(4) 215-221. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-43552016000400003&script=sci_arttext
11. Fernández M, Medina C, Márquez M, Vera S, Ascencio A, Minaya M, et al. Edentulismo en adultos de Pachuca, México: aspectos sociodemográficos y socioeconómicos. Reverendo Clin. Periodoncia Implantol. rehabilitación Oral [Internet]. 2016 [Consultado 2023 junio 20]; 9(1): 59-65. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000100011&lng=en.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.piro.2015.12.004>

12. Luengas M, et al. Aspectos sociales y biológicos del edentulismo en México: un problema visible de las inequidades en salud. Ciencias Clínicas [Internet] 2015: [Consultado 2023 junio 20] 16(2): 29-36. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Alfredo-Garcilazo-2/publication/299592510_Aspectos_sociales_y_biologicos_del_edentulismo_en_Mexico_un_problema_visible_de_las_inequidades_en_salud/links/5f55c37ca6fdcc9879d30505/Aspectos-sociales-y-biologicos-del-edentulismo-en-Mexico-un-problema-visible-de-las-inequidades-en-salud.pdf
13. Huamanciza E, et al. Tipo de edentulismo parcial bimaxilar y su asociación con el nivel socioeconómico-cultural. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet] 2019: [Consultado 2023 junio 20] 18(2): 281-297. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2019000200281&script=sci_arttext&lng=en
14. Gutierrez V, León R, Castillo D. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano marginal. Revista Estomatológica Herediana [Internet] 2015: [Consultado 2023 junio 20] 25(3): 179-186. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=s1019-43552015000300002&script=sci_arttext
15. Malqui O. Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en adultos de 18 a 65 años del Centro Poblado de San Francisco de Cayrán, Huánuco-2018. [Internet] Huánuco: Universidad Hermilio Valdizán, 2019. [Consultado 2023 junio 20] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/4529>
16. Lino D, Melgarejo M. Prevalencia de edentulismo parcial y necesidad protésica en pacientes que acuden al servicio de odontología en el hospital regional Hermilio Valdizán Medrano-Huánuco-2017. [Internet] Huánuco: Universidad Hermilio Valdizán, 2018. [Consultado 2023 junio

20] Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/2998>

17. World Health Organización-OMS. Informe sobre los resultados de 1e OMS propuesto por programas; Asamblea mundial de la Salud-2016-2017. [Consultado 2023 junio 20] Disponible en:
<https://apps.who.int/iris/handle/10665/27653>
18. Wennström A, Ahlqwist M, Stenman U, Björkelund C, Hakeberg M. Trends in tooth loss in relation to socio-economic status among Swedish women, aged 38 and 50 years: repeated cross-sectional surveys 1968-2004. *BMC Oral Health* [Internet]. 2013 [citado 14 de diciembre de 2021]; 13(1): 63. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/1472-6831-13-63>
19. Gaio E, Haas A, Carrard V, Oppermann R, Albandar J, Susin C. Oral health status in elders from South Brazil: a population-based study. *Gerodontology* [Internet]. 2012 [citado 14 de diciembre de 2021]; 29(3): 214- 23. Disponible en: doi: 10.1111/j.1741-2358.2011.00617.x
20. Mendes D, Poswar F, de Oliveira MVM, Haikal DS, da Silveira MF, Martins AME de BL, et al. Analysis of socio-demographic and systemic health factors and the normative conditions of oral health care in a population of the Brazilian elderly. *Gerodontology* [Internet]. 2012 [citado 14 de diciembre de 2021]; 29(2): 206-214. Disponible en: doi: 10.1111/j.1741-2358.2010.00446.x
21. Vadavadagi S, Srinivasa H, Goutham G, Hajira N, Lahari M, Partial Edentulism and its Association with Socio-Demographic Variables among Subjects Attending Dental Teaching Institutions, India. *J Int Oral Health JIOH* [Internet]. 2015 [citado 14 de diciembre de 2021]; 7(2): 60-3. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4672857/>
22. Gomez P, Torres M, Rojas K. Pérdida dentaria y relación con los factores fisiológicos y psico-socio económicos. *Dominio Las Cienc* [Internet]. 2017 [citado 14 de diciembre de 2021]; 3(2): 702-18. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325884>

23. Ribeiro C, Cascaes A, Silva A, Seerig L, Nascimento G, Demarco F. Edentulism, Severe Tooth Loss and Lack of Functional Dentition in Elders: A Study in Southern Brazil. *Braz Dent J* [Internet]. 2016 [citado 14 de diciembre de 2021]; 27: 345-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/0103-6440201600670>

24. Durand R, Gonzalez M, Torres C. Prevalence of partial edentulism according to Kennedy and Applegate in patients treated at a university dental clinic in Lambayeque-Peru. *J Oral Res* [Internet]. 2019 [citado 14 de diciembre de 2021]; 8(3): 236-43. Disponible en: <https://doi.org/10.17126/%25x>

25. Marimuthu S, Pandurangan K, Muralidoss H. Prevalence of partial edentulism of Kennedy's class I clasification based on different age and arch - A retrospective study. *PalArchs J Archaeol Egypt Egyptol* [Internet]. 2020 29 [citado 14 de diciembre de 2021]; 17(7): 3382-90. Disponible en: <https://mail.palarch.nl/index.php/jae/article/view/1908>

26. Aeran H, Thapliyal A, Sharma N, Kumar V. Partial edentulism and its correlation to age, gender, socioeconomic status and incidence of various Kennedy's classes - A cross-sectional study. *Int J Oral Health Dent* [Internet]. 2021 [Citado 14 de diciembre de 2021]; 7: 8-13. Disponible en: <https://doi.org/10.18231/j.ijohd.2021.003>

27. Escudero E, Muñoz Rentería M, De La Cruz C, Aprili L, Valda E. Prevalencia del Edentulismo Parcial y Total, su Impacto en la Calidad de Vida de la Población de 15 a 85 años de Sucre, 2019. *Rev Cienc Tecnol E Innov* [Internet]. 2020 [citado 14 de diciembre de 2021]; 18(21): 161-90. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2225-87872020000100007&lng=es&nrm=iso&tlng=es

28. Ghiță R, Monica S, Mercut V, Popescu S, Stanusi A, Petcu I, et al. Statistical Aspects of Partial Edentulism in a Sample of Adults in Craiova, Romania. *Curr Health Sci J* [Internet]. 2019 [citado 14 de diciembre de 2021]; 45: 96-103. Disponible en: DOI:10.12865/CHSJ.45.01.13

29. Huamanciza E, Chávez L, Chacón P, Vega G. Tipo de edentulismo parcial bimaxilar y su asociación con el nivel socioeconómico-cultural. Rev Habanera Cienc Médicas [Internet]. 2019 [citado 6 de julio de 2022]; 18(2): 281-97. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2507>
30. Askari J, Saeed M, Kalhoro F, Channa M, Kumar K. Type of partially edentulous mandibular arches seen among patients at the dental clinics of rak college of dental sciences. Pak Oral Dent J [Internet]. 30 de junio de 2017 [citado 6 de julio de 2022]; 37(2): 361-4. Disponible en: <https://www.podj.com.pk/index.php/podj/article/view/114>
31. Abdullah Y, Alqahtani M, Yami J, mottah E, Alalhareth N, Almakrami A, et al. Pattern of partial edentulism among Najranian subpopulation and its association with related factors. J Int Med Dent [Internet]. 2018 [citado 14 de diciembre de 2021]; 4: 86-94. Disponible en: <https://jimmd.in/uploaded/volumes/partial-edentulism-Najran.pdf>
32. Fayad M, Baig M, Alrawaili A. Prevalence and pattern of partial edentulism among dental patients attending College of Dentistry, Aljouf University, Saudi Arabia. J Int Soc Prev Community Dent [Internet]. 2016 [citado 6 de julio de 2022];6 (Suppl 3): S187-91. Disponible en: DOI: 10.4103/2231-0762.197189

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

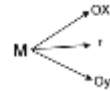
Taboada F. Influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la clínica estomatológica de la universidad de Huánuco 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e Indicadores	Metodología	Población y muestra	Fuente (instrumento recolección de datos)
GENERAL	GENERAL		Variable independiente.	Tipo de investigación	Población	Técnicas:
¿Cuál es la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la Clínica estomatológica da la Universidad de Huanuco,2023?	Determinar la influencia de los factores socioeconómicos y culturales en el edentulismo en la clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.	HI: Los factores socioeconómicos y culturales influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.	Influencia de los factores socioeconómicos y culturales	Presenta un tipo Básico, Enfoque: El enfoque de esta investigación será de tipo cuantitativo	Estimando la población de estudio, estará representada por la totalidad de pacientes que acuden a la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, que es un total de pacientes con edentulismo.	Encuesta Análisis documental
PROBLEMAS ESPECIFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	H0: Los factores socioeconómicos y cultural no influyen altamente en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.	Variable dependiente.	Nivel de investigación		Instrumentos:
Pe. 01. ¿De qué manara influye los factores sociales en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023?	Oe. 01. Identificar la influencia de los factores sociales en el edentulismo de pacientes que acudan en la Clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.		Edentulismo	Diseño Para el estudio, se tendrá en cuenta el diseño correlacional, transversal.		Cuestionario. Fichas odontológicas
Pe. 02. ¿De qué manera influye los factores económicos	Oe. 02. Describir la influencia da los factores económicos			Dicho	Muestra. El estudio de investigación seleccionará la muestra mediante el uso	

en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023? Pe. 03. ¿De qué manera influya los factores culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023?	en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica Estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023. Oe. 03. Conocer la influencia de los factores culturales en el edentulismo de pacientes que acuden en la Clínica estomatológica de la Universidad de Huánuco, 2023.	esquema es el siguiente:  <pre> graph LR M --> Ox M --> r M --> Oy </pre> Donde: M: Estudio de la muestra Ox: Información de la variable independiente OY: Información de la variable dependiente. R: Relación de las informaciones, de ambas variables	del método de muestreo no probabilístico en su modalidad por conveniencia; donde dicha muestra estará representada al cien por ciento de la población estimada; es decir, conformada por pacientes que presentan edentulismo radiografías panorámicas.
--	--	---	---

ANEXO 2

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DEL FACTOR SOCIOECONÓMICO

DATOS DE FILIACIÓN

N° _____

II. DATOS DEL NIVEL SOCIOECONÓMICO-CULTURAL

2.1. NIVEL SOCIAL

Edad _____ Sexo: M () F ()

2.2. NIVEL ECONÓMICO:

1. Promedio de ingreso mensual:

- a) Menos de 850 soles ()
- b) 851 – 1000 soles ()
- c) 1001 – 1500 soles ()
- d) Más de 1500 soles ()
- e) No recibe ingresos ()

5. Ocupación del padre de familia

- a) Profesional ()
- b) Comerciante ()
- c) Técnico ()
- d) Obrero ()

2.3. NIVEL CULTURAL:

6. Grado de instrucción

- a) Ninguno ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior Técnico ()
- e) Superior Universitario ()

7. Religión

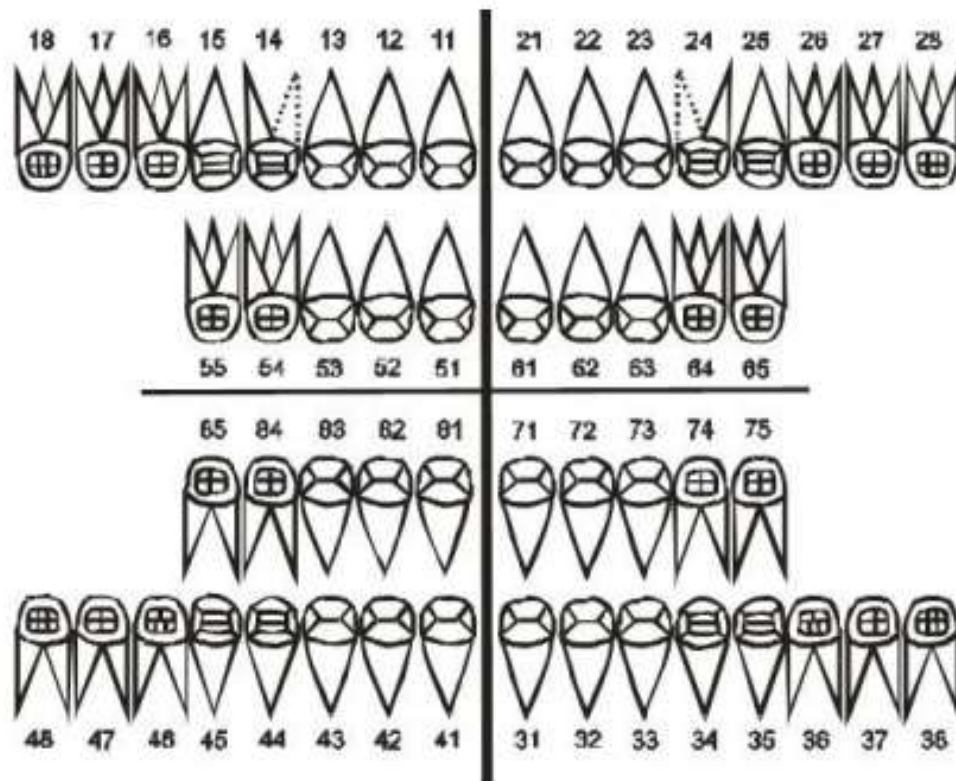
- a) Católico
- b) Cristiano
- c) Mormón
- d) Ateo

8. Costumbres

- a) Danzas
- b) Fiestas
- c) Comidas
- d) Idioma

Odontograma

ODONTOGRAMA



TIPO DE CLASIFICACIÓN DE KENNEDY:

ARCADA MAXILAR: _____

ARCADA MANDIBULAR: _____

ANEXO 3

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

"Influencias de los factores socioeconómicos y culturales en el diagnóstico en la clínica reumatológica de la Universidad de Huánuco 2023"

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres

Francisco Antonio Doris M.

Cargo o Institución donde labora

Hospital Regional Huánuco Velazco

Nombre del Instrumento de Evaluación

Cuestionario de factores socioeconómicos

Teléfono

949687052

Lugar y fecha

26/03/23. Huánuco.

Autor del Instrumento

Francisco Antonio Taboada Tmij

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Aplicable para la aplicación.

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 26 del 2023
Hospital Regional Huánuco Velazco
Firma del experto
DNI



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLÓGIA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

INFLUENCIAS DE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS Y CULTURALES EN EL
EDENTULISMO EN LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD
DE HUÁNUCO 2023

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Ilazeta Rodríguez Phaemyn Baudilio
Cargo o Institución donde labora : UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Nombre del Instrumento de Evaluación : CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIOECONÓMICOS
Teléfono : 98809109
Lugar y fecha : 23-03-23 - Huánuco
Autor del Instrumento : Francisco Doran Talsada Trujillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	/	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	/	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	/	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	/	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	/	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	/	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	/	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	/	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	/	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	/	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

Aplicable para la ejecución

IV. RECOMENDACIONES


Huánuco, 23 de MARZO del 2023.
Firma del experto
DNI 44427310



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
P.A. DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Título de la Investigación:

INFLUENCIAS DE LOS FACTORES SOCIOECONÓMICOS
Y CULTURALES EN EL DESENTALISMO EN LA CLÍNICA
ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2023

I. DATOS INFORMATIVOS DEL EXPERTO VALIDADOR

Apellidos y Nombres : Rojas Sarco, Ricardo Alberto
Cargo o Institución donde labora : UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
Nombre del Instrumento de Evaluación : CUESTIONARIO DE FACTOR SOCIOECONÓMICO
Teléfono : 966006254
Lugar y fecha : 23.03.23 - Huánuco
Autor del Instrumento : Francoise Aron Taborda Trujillo

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO:

Indicadores	Criterios	Valoración	
		SI	NO
Claridad	Los indicadores están formulados con un lenguaje apropiado y claro.	✓	
Objetividad	Los indicadores que se están midiendo están expresados en conductas observables.	✓	
Contextualización	El problema que se está investigando está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.	✓	
Organización	Los ítems guardan un criterio de organización lógica.	✓	
Cobertura	Abarca todos los aspectos en cantidad y calidad	✓	
Intencionalidad	Sus instrumentos son adecuados para valorar aspectos de las estrategias	✓	
Consistencia	Sus dimensiones e indicadores están basados en aspectos teórico científicos	✓	
Coherencia	Existe coherencia entre los indicadores y las dimensiones de su variable	✓	
Metodología	La estrategia que se está utilizando responde al propósito de la investigación	✓	
Oportunidad	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado	✓	

III. OPINIÓN GENERAL DEL EXPERTO ACERCA DE LOS INSTRUMENTOS

APLICABLE PARA SU EFECTUACIÓN

IV. RECOMENDACIONES

Huánuco, 23 de MONZO del 2023

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
P.A. ODONTOLÓGICA

Firma del experto

Mg. Ricardo A. Rojas Sarco
1372691

ANEXO 4

PERMISO DE LA CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA



Huánuco, 02 de abril de 2024

OFICIO N° 013-2024-JEFE.CLINICA-P.A.-Odont/MAP-UDH

SEÑOR:

Dr. Ricardo Rojas Sarco

Coordinador del Programa Académico Odontología.

Presente. –

De mi especial consideración:

Me es grato dirigirme a usted para saludarle muy cordialmente, y la vez para dar respuesta al OFICIO N°007-2024-C-P.A.-Odont/UDH, por lo cual, el señor **FRANCOISE TABOADA TRUJILLO**; tiene la autorización de la clínica dos de mayo para poder ejecutar su proyecto (Tesis).

Sin otro particular me despido de usted sin antes reiterarle mi consideración y estima personal.

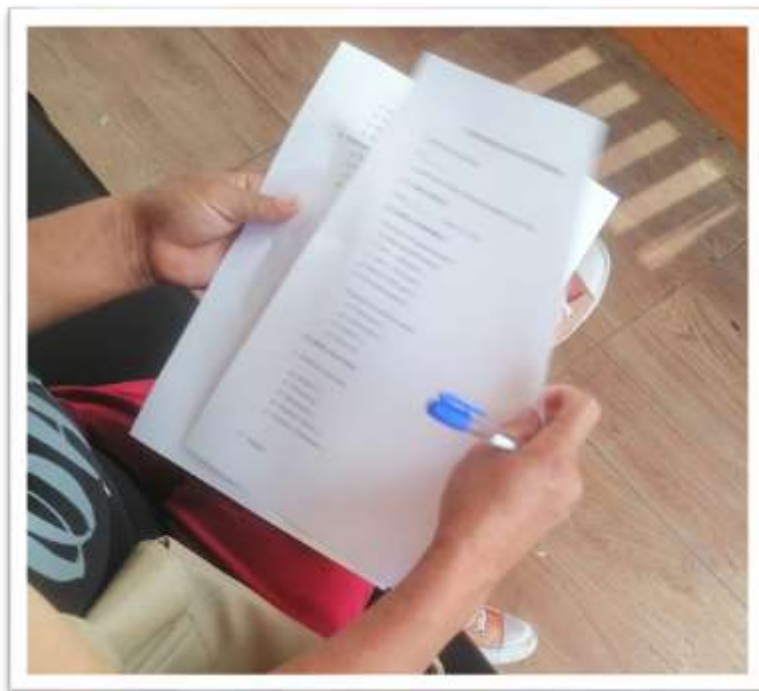
Atentamente.

Mg CD Mardonio Apac Palomino
Jefe Clínica Estomatológica

ANEXO 5

FOTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS.

Realización de la encuesta



Evaluación dental



