



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ADULTOS MAYORES CON  
PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES DEL “ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ”,  
DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA  
LIBERTAD, 2024.**

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

**AUTOR**

**ZVALETA ESPEJO, JUAN WILFREDO**

**ORCID:0000-0002-9372-6462**

**ASESOR**

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA**

**ORCID:0000-0003-0723-3491**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0248-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:30** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Presidente  
**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Miembro  
**ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Miembro  
**Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ADULTOS MAYORES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES DEL "ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ", DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024.**

**Presentada Por :**  
(1610182044) **ZVALETA ESPEJO JUAN WILFREDO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

\_\_\_\_\_  
**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Presidente

\_\_\_\_\_  
**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Miembro

\_\_\_\_\_  
**ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Miembro

\_\_\_\_\_  
**Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ADULTOS MAYORES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES DEL “ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ”, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024. Del (de la) estudiante ZAVALETA ESPEJO JUAN WILFREDO, asesorado por HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 13 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Este trabajo va dedicado para mi familia, especialmente mis queridos hijos, gracias a ellos su fortaleza, sostén, enseñanzas y cariño que me fueron dados en mis años de vidano hubiera podido lograr poner el máximo esfuerzo para alcanzar mi meta. También se lo dedico a Dios por que él ha sido un pilar importante para no rendirme y seguir adelante en cada situación que se me ha presentado y al mismo tiempo me ha guiado y cuidado en todos los años de carrera universitaria. A mis queridas amistades que estuvieron pendientes de mi persona.

## Contenido

Agradecimiento .....	II
Dedicatoria.....	III
Índice de tablas .....	IV
Índice de figuras .....	V
Resumen y abstract .....	VII
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
1.1. Descripción del problema .....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.2.1. Problema general .....	2
1.2.2. Problemas específicos.....	2
1.3. Justificación.....	2
1.4. Objetivos.....	3
1.4.1. Objetivo general .....	3
1.4.2. Objetivos específicos .....	3
<b>II. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>5</b>
2.1. Antecedentes.....	5
2.1.1. Internacionales.....	5
2.1.2. Nacionales .....	8
2.1.3. Local .....	11
2.2. Bases teóricas .....	13
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>20</b>
3.1. Nivel de Investigación.....	20
3.2. Tipo de investigación .....	20
3.3. Diseño de investigación .....	20
3.4. Población y Muestra.....	21
3.5. Variables. Definición y Operacionalización .....	23
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	24
3.7. Aspectos éticos.....	25
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>26</b>
<b>V. DISCUSION.....</b>	<b>29</b>
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>31</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES .....</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS .....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>38</b>
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	38
Anexo 02. Instrumento de recolección de información .....	40
Anexo 03 Validez del instrumento .....	41
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	43
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado .....	44
Anexo 06. Documento de aprobación de institución .....	45
Anexo 07. Evidencias de ejecución.....	46
Anexo 08. Declaración jurada .....	46

## Índice de tablas

Tabla N°01: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022.....	26
Tabla N°02: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según edad. ....	27
Tabla N°03: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según sexo.....	28

## Índice de figuras

Figura N°01: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022. ....	26
Figura N°02: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según edad. ....	27
Figura N°03: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según sexo.	28

## **Resumen y abstract**

### **Resumen**

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022. Metodología: Fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional; La población estará conformada por 73 adultos mayores del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022. Resultados: El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, fue deficiente (54.79%), regular (27.39%), bueno (17.82%) y eficiente (0%). El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento, según edad, es deficiente para la edad de 90 años a más con el 35.8%. Conclusión: El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, fue deficiente con un 55.00%.

Palabras clave: Adultos, higiene, prótesis.

## **Abstract**

**Objective:** To determine the level of knowledge of oral hygiene in older adults with removable dental prostheses of the "Asilo de Ancianos San José", district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad, 2022. **Methodology:** It was quantitative, prospective, cross-sectional, descriptive and observational; The population will be made up of 73 older adults from the "Asilo de Ancianos San José", Trujillo district, Trujillo province, La Libertad department, 2022. **Results:** The level of knowledge of care, hygiene and maintenance in older adults with dental prostheses of the "San José Nursing Home", district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad, 2022, was deficient (54.79%), regular (27.39%), good (17.82%) and efficient (0%). The level of knowledge of care, hygiene and maintenance, according to age, is deficient for the age of 90 years and over with 35.8%. **Conclusion:** The level of knowledge of oral hygiene in patients with removable dental prostheses of the "Asilo de Ancianos San José", district of Trujillo, province of Trujillo, department of La Libertad, 2022, was deficient with 55.00%.

**Keywords:** Adults, hygiene, prosthesis.

# **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

## **1.1. Descripción del problema**

El edentulismo es una consecuencia biológica del envejecimiento humano, siendo la caries dental y la periodontitis los principales factores etiológicos de la pérdida de dientes en el mundo. Millones de personas edéntulas pueden considerarse físicamente discapacitadas según el criterio de la Organización Mundial de la Salud (OMS), es por ello que las prótesis dentales parciales o totales son las alternativas más usuales para restaurar los arcos edéntulos, así como la estética y la funcionalidad de la dentadura. (1)

Con la aparición y el desarrollo técnico de las dentaduras postizas removibles mejora la calidad de vida de los pacientes, pero surge un nuevo problema que involucra el conocimiento adquirido acerca de la limpieza, almacenamiento y desinfección de las dentaduras postizas. Determinando mediante investigaciones previas que muchos pacientes no limpian la prótesis dental o lo hacen de manera incorrecta. (1)

Por lo que el respectivo cuidado e higiene de las prótesis dentales removibles es muy importante, ya que el tratamiento de rehabilitación oral no termina con la colocación de la prótesis en la boca del paciente. También forma parte del tratamiento la guía y la motivación en cuanto a la higienización de la misma y de los tejidos de la cavidad bucal. Es importante la higiene de la prótesis, así como de la propia boca, principalmente por salud, comodidad, bienestar del paciente, evitando el deterioro, malos olores o la pérdida de las características de la misma y de esta manera conservar su tiempo de vida útil. (2)

El problema de la presente investigación se identificó que en adultos mayores se requiere un mayor cuidado, destreza y elementos especiales que ayuden a brindar buena higiene, tanto en sus tejidos blandos como en prótesis dentales existentes en su cavidad oral. En muchos casos por bajos recursos económicos, los pacientes que perdieron piezas dentarias, no tienen acceso a medios de salud para poder reemplazar dichas piezas dentarias. Aun así, uno de los medios más accesibles para reemplazar piezas dentarias perdidas, son las prótesis dentales removibles. Cuando se portan prótesis dentales removibles, hay que tener en cuenta los cuidados que estas conllevan. (3)

La presente investigación tiene el objetivo general de determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024. Además, como objetivos específicos se determinarán el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles, según edad y sexo.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según edad?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según sexo?

## **1.3. Justificación**

La investigación se justificó ya que nos proporcionará información y/o datos exactos y la información obtenida sirvió de base para siguientes investigaciones a nivel nacional. Además, posee relevancia social porque identifique variables que están presentes en nuestra población, la misma que es considerada como un problema de salud pública. Todo lo planteado anteriormente nos motiva a pensar que podríamos aportar recomendaciones que pudieran contribuir a la atención adecuada de esta parte de la población, ayudando de una forma a su integración.

Una mala higiene bucal puede provocar un deterioro gradual de los dientes y sus tejidos, con el tiempo, es posible que falten dientes de forma parcial o totalmente en áreas adyacentes. Este problema hace que la aparición de dentaduras postizas sea muy común, y si los malos hábitos continúan, las personas mayores necesitarán nuevas dentaduras postizas en la boca, el daño causado a nivel bucal continuará porque estos requieren cuidados de higiene diferentes porque es un factor predisponente, colonización bacteriana que causa daño con el tiempo, fallos de regeneración y mucosa oral, incluidos daños a nivel biológico, función humana y belleza. Además, este proyecto nos dará la oportunidad de verificar las medidas de evaluación de la dentadura y el nivel de la dentadura, ya que la motricidad fina en higiene bucal rara vez se evalúa en los ancianos.

Este estudio fue adecuado para estudios observacionales porque son de carácter estadísticamente y demográficamente, ya sean sociológicas o biológicas, el investigador no intervine y se limita a realizar mediciones. Las variables definidas en una encuesta ahora son más prácticas de ejecutar La necesidad de cooperación profesional es menor y los resultados son mayores. Este tipo de investigación es muy adecuado para objetivos de salud. La sociedad está orientada hacia un determinado tipo de actividad. La investigación descriptiva se centró en la recopilación de datos que describen una situación.

## **1.4. Objetivos**

### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.

### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según edad.

- Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según sexo.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Internacionales

Torres A. (Ecuador-2020) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento de higiene oral en los adultos mayores portadores de prótesis total y parcial que asisten a la federación de jubilados de Tungurahua”. Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento de higiene oral en los adultos mayores portadores de prótesis total y parcial que asisten a la Federación de Jubilados de Tungurahua, para mejorar el estado de salud oral y general a través de acciones de promoción y prevención en el período abril - septiembre 2019. Metodología: fue de tipo cuali-cuantitativo; contando con una muestra de 20 pacientes de un universo de 30 adultos mayores. Se realizó un examen clínico en la cavidad bucal para evaluar la existencia de prótesis dental, así como el estado de los aparatos protésicos; se aplicó una encuesta para medir el nivel de conocimiento en salud bucal, y se instruyó a los adultos mayores mediante una explicación dinámica. Resultados: El 50% de los pacientes tiene el hábito de utilizar prótesis dentales parciales y completas removibles, el 75% no se quita la prótesis durante el día, el 33% la usa toda la noche y más del 50% no moja la prótesis. El 72% de los participantes demostró prácticas y hábitos regulares de higiene de las dentaduras postizas, y el 51% se cepillaba los dientes tres veces al día usando un cepillo de dientes, pasta de dientes y agua en lugar de un cepillo para dentaduras postizas (90,85%) y agua con gas. (75%). Conclusiones: el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los adultos mayores portadores de prótesis total y parcial que asisten a la Federación de Jubilados de Tungurahua, fue regular. (4)

Narváez N, Bastidas B, Melo E, Taquez D. (Colombia-2019) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento de higiene oral en prótesis dentales de adultos  $\geq 60$  años”. Objetivo: Determinar el nivel de higiene oral en prótesis dentales en adultos  $\geq 60$  años en los ancianos del municipio de Pasto Nariño. Metodología: Estudio observacional, descriptivo de prevalencia analítica con uso

del Índice Russell–Ausgburger. La población conformada por 200 Adultos  $\geq 60$  años usuarios de prótesis dental del Municipio de Pasto de los Centros Geriátricos San José, Fundación Social Guadalupe y Edad Dorada. Resultados: para evidenciar la higiene oral de las prótesis totales superiores de adultos  $\geq$  de 60 años de edad, se encontró que 42 personas (61,8%) de 60 a 79 años tenían placa leve y 34 sujetos (63,0%)  $\geq$  a 80 años presentaron placa muy pesada. Conclusiones: Existe una mala higiene protésica en los adultos mayores. El Índice de Rusell- Ausgburger está entre placa bacteriana leve y muy pesada. Los factores asociados al incremento son porosidad y fractura anterior, y la disminuyen la adaptabilidad y motricidad leve.(5)

Macías. Y. Díaz. C. Martínez. M. (Ecuador-2020) En su artículo denominada “Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019”. Objetivo: Determinar el estado higiénico de la prótesis removible acrílica en los pacientes atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo en el periodo marzo-agosto de 2019. Metodología: Se realizó un estudio descriptivo transversal utilizando un cuestionario y una ficha de observación validados. Todos los sujetos de la investigación firmaron el consentimiento informado antes de responder el cuestionario y ser examinados. Se aplicó la estadística descriptiva, frecuencia y porcentaje. Resultados: Fueron evaluados 100 paciente, con predominio del sexo femenino (74 %), y la edad de 50 años o más (54 %). Los resultados muestran que el 53 % de los pacientes usan prótesis confeccionadas por cinco o más años, y que el 94 % no ha asistido a controles subsiguientes. El método mecánico (86 %) es el más utilizado para higienizar las prótesis, y en el 65 % de las prótesis se observó acumulación de placa bacteriana y restos de alimento. La mayoría de los pacientes (78 %) usa la prótesis dental durante todo el día (24 horas) y, cerca de la mitad, tiene signos clínicos de estomatitis subprotésica (46 %). Conclusiones: La mayoría de los pacientes no cumplen con las normas de higiene y uso de las prótesis removibles por lo cual se necesita un cambio en su educación y seguimiento. (6)

Vásquez. J. Ramos. R. Rodríguez. R. (Cuba-2019) En su investigación denominada “Conocimientos sobre Salud bucal del adulto mayor. Consultorio 10. Policlínico “Dr. Tomas Romay” 2017– 2018”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los adultos mayores. Metodología: Se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal. Se estudió un universo constituido por 209 adultos mayores. Pertenecientes al Consultorio 10 del Policlínico “Tomas Romay”, durante el año 2017 al 2018. La recolección de los datos se realizó mediante una encuesta. Resultados: el 41,6 % fueron evaluados de mal, seguidos de los de regular. El 41,1 % fueron de 60 a 69 años, el 39,2 % pertenecían al sexo masculino y el 60,8 % al femenino. El 46,8 % tienen un nivel medio de escolaridad. Resultaron jubilados el 51,4 % de los evaluados de regular. Las familias extensas representaron el 45,5 % y el 67,9 % eran disfuncionales. Conclusiones: prevalecieron los adultos mayores evaluados de mal, las féminas y las edades comprendidas entre los 60 y 69 años. Sobresalieron los adultos con nivel medio de escolaridad. En los evaluados de regular predominaron los jubilados. Imperaron las familias extensas y disfuncionales. (7)

Vaca K. (Ecuador-2018) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre el uso, cuidado e higiene en pacientes portadores de prótesis atendidos en la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador”. Objetivo: Evaluar el nivel de conocimientos sobre el uso, cuidado e higiene de los pacientes con prótesis fija, removible y total que asisten al policlínico de los semestres 8 y 9 de la Facultad de Estomatología de la Universidad Central del Ecuador. Metodología: Este fue un estudio descriptivo, observacional, transversal. La muestra fue seleccionada aleatoriamente e incluyó a 115 pacientes adultos portadores de prótesis. Los pacientes que decidieron participar firmaron voluntariamente un formulario de consentimiento informado y completaron una encuesta. Resultados: El 84,9% de los encuestados tenía poco conocimiento sobre el uso, cuidado e higiene de sus prótesis. El 67,9% de los pacientes encuestados afirmó no recibir instrucciones de higiene por parte de sus dentistas.

El 42% de las personas visita al dentista sólo cuando la prótesis de su extremidad le causa molestias. La mayoría de las veces, los pacientes limpiaban sus prótesis dos veces al día (57,5%). Los métodos mecánicos fueron el método más utilizado para la desinfección de prótesis (57,1%) y sólo el 11,4% utilizó métodos de inmersión. Más del 60 por ciento de la muestra dijo que dormía con dentadura postiza. El 91,7% de las personas conoce o no ha oído hablar de los enjuagues bucales. Conclusiones: El nivel de conocimiento sobre el uso, cuidado e higiene de las prótesis fijas, prótesis removibles y prótesis totales es bajo. (8)

### **2.1.2. Nacionales**

Ywasaky Y. (Chimbote-2023) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la clínica Odontológica Uladech Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre el cuidado y mantenimiento de la prótesis removible en adultos mayores atendidos en la Clínica Dental Católica ULADECH, Distrito de Chimbota, Provincia de Ancas, en el año 2019. Metodología: Nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 70 adultos mayores que portaban prótesis removibles y se determinó mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó como herramienta un cuestionario compuesto por 22 preguntas. Resultados: El 58% (41) de los adultos mayores tenía conocimientos generales sobre el cuidado y mantenimiento de la prótesis removible, seguido del 26% (18) con conocimientos deficientes y sólo el 16% (11) con conocimientos buenos. El 21,5% (15) de las mujeres tiene poco conocimiento sobre el cuidado de las prótesis removibles, y por edad, el 18,6% (13) de los adultos mayores entre 70 y 79 años tiene poco conocimiento sobre el cuidado de las prótesis removibles. Prótesis removible. En cuanto al mantenimiento de prótesis removibles, dividido por género, el nivel de conocimiento pobre y medio por edad es del 20,1% de mujeres y hombres (14 personas), respectivamente, para los adultos mayores de 60 años esta proporción es del 15,7% (11 personas). ancianos y ;

70-79 años respectivamente mostraron conocimientos generales. Conclusión: El nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de la prótesis removible en adultos mayores atendidos en la Clínica Dental Católica ULADECH es normal. (9)

Mamani. K. (Tacna -2023) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento en salud bucal y calidad de vida oral de adultos mayores del puesto de Salud Juan Velasco Alvarado, Tacna 2022”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de salud bucal y la calidad de vida oral de adultos mayores del P.S. Juan Velasco Alvarado. Metodología: Siendo este un estudio relacional, con muestra de 249 adultos mayores. Resultados: El nivel de conocimiento de salud bucal fue de 95,60 % bajo, 3,60 % medio y 0,80 % alto; la calidad de vida oral fue de 72,70 % bajo, 26,90 % moderado y 0,40 % alto. La prueba estadística que se usó para la hipótesis general fue Rho de Spearman, obteniéndose  $P < 0,05$ , demostrando que existe relación entre las variables con una correlación positiva muy fuerte de 0,79. Conclusiones: Existe relación entre el nivel de conocimiento de salud bucal y la calidad de vida oral con una correlación positiva muy fuerte de 0,79, en los adultos mayores del Puesto de Salud Juan Velasco Alvarado, Tacna 2022. (10)

Jiménez. K. (Lima-2022) En su investigación denominada “Nivel de conocimientos sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales en pacientes geriátricos del centro del adulto mayor Tayta Wasi, Lima – 2021”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales en pacientes geriátricos. Metodología: El diseño del estudio es no experimental de tipo descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. La muestra estuvo conformada por 132 pacientes geriátricos que se obtuvo aplicando la fórmula de estimar una proporción. El instrumento utilizado fue el Cuestionario de adultos mayores, cuya validez por juicio de expertos fue V de Aiken = 0,913 y una confiabilidad por K de Richardson de 0,700. Los datos se analizaron de forma descriptiva, mediante la

prueba estadística Chi cuadrado, con un nivel de significancia de  $p < 0,05$ . Resultados: El nivel de conocimiento que predominó fue el bueno con un 62,9%, seguido del 37,1 de conocimiento regular, además según el género, el 76,1% de conocimiento bueno perteneció al sexo masculino; según el grupo etario el 83,3% de conocimiento bueno pertenece al rango de 81 – 90 años; según el grado de instrucción el 73,7% de conocimiento bueno lo tienen los pacientes geriátricos con estudios superiores. Por otro lado, se puede observar que si existe asociación entre el nivel de conocimiento y el factor sociodemográfico género ( $p = 0,024$ ). Conclusiones: Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales en pacientes geriátricos del centro del adulto mayor Tayta Wasi fue bueno. (11)

Angulo. E, Salinas. R. (Chiclayo - 2022) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el Centro De Salud Pachacútec Cajamarca, 2022”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de prótesis dental. Metodología: El diseño de investigación fue no experimental, descriptivo, de enfoque cualitativo y transversal. La muestra estuvo conformada por 63 pacientes con prótesis dentales a quienes se les entregó una lista de 15 interrogantes relacionadas al uso e higiene de las prótesis dentales. Resultados: se encontró: El 76,2% tenía un nivel de conocimiento sobre el uso e higiene de las prótesis dentales regular, el 22,2% deficiente y 1,6% bueno, respecto al nivel de conocimientos según el género, se obtuvo que el 79,4% fueron del sexo femenino, de ellos el 58,7% tuvieron nivel de conocimiento regular, el 20,6% fueron del sexo masculino, de los cuales el 17,5% tuvo nivel de conocimiento regular, la prótesis más utilizada fue la Prótesis Parcial Removible con 50,8% y el 74,6% usan su prótesis dental removible por más de 8 años, de ellos el 47,6% se encuentra en buena condición, 17,5% usan su prótesis entre 5 a 8 años, de ellos el 6,3% se encuentra en buena condición y 1,6% en mala condición y 7,9% usan menos de 5 años su prótesis, de ellos el 15,9% se encuentra en buena condición, el 93,7% recibieron

instrucciones sobre la higiene de su prótesis dental y el 6,3% NO fueron instruidos. Conclusiones: El conocimiento sobre uso e higiene de las prótesis dentales en pacientes del C.S. Pachacútec de Cajamarca fue regular. (12)

Morey. M. (Lima-2022) En su investigación denominada “Nivel de percepción de la salud oral en relación al estado de conservación de la prótesis parcial removible en adultos mayores”. Objetivo: Evaluar la relación del nivel de percepción de la salud oral con el estado de conservación de la prótesis parcial removible, se realizó un estudio trasversal. Metodología: La muestra intencional fue de 102 adultos mayores de 60 años a más de ambos sexos. El 80% fue femenino. Se empleó el GOHAI para registrar la percepción y el IPC para la condición protésica. El grupo de 60 a 69 años tuvo mayor intervención 53,9%. Resultados: El nivel de percepción fue “alta” 55,9%. 59,8% tuvo un “buen” estado protésico, siendo usados estos aparatos de uno a cinco años 54,9%. Existió relación “significativa” entre la variable independiente y dependiente del estudio Rho Spearman  $p=0,000$ . Conclusiones: Concluyendo que a mayor nivel de percepción de la salud oral mejor estado de conservación protésica, influenciada por la información oportuna que se pueda brindar. (13)

### **2.1.3. Local**

Gil O. (Trujillo-2021) En su investigación denominada “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro odontológico UPAO-2019”. Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre higiene bucal de los pacientes con dientes removibles que son atendidos en los centros odontológicos UPAO-2019. Metodología: El estudio fue observacional. Se evaluaron 162 pacientes portadores de prótesis dentales removibles atendidos en el centro odontológico UPAO-2019. Se utilizó un cuestionario virtual desarrollado por el mismo autor, probado por el juicio de nueve expertos, y se logró un cierto nivel de confiabilidad a través de una investigación experimental. Resultados: El nivel de conocimientos sobre cuidado, higiene y mantenimiento de los pacientes con dientes removibles

atendidos en los centros odontológicos UPAO-2019 fue pobre en 126 pacientes (77,8%). El principal grupo de edad fue el de 35 a 59 años con 82 personas (55,6%). La mayoría de las mujeres eran 106 personas (65,4%), y el nivel de conocimientos era relativamente bajo con 78 personas (73,6%). Conclusión: el nivel de conocimiento de los pacientes atendidos en el centro odontológico UPAO-2019 respecto al cuidado, higiene y mantenimiento de las restauraciones dentales removibles (parciales y completas) fue bajo. (14)

## **2.2. Bases teóricas**

### **Conocimiento**

Es conocer, comprender o entender sobre alguien o algo adquirido, como un hecho, información, descripción o habilidad, por experiencia o educación a través de la percepción, descubrir o aprender. (15)

### **Adulto Mayor**

La OMS clasifica a las personas de 60 años o más como ancianos, esto por supuesto se aplica a los países en desarrollo; la edad promedio en los países desarrollados es de 65 años. El cuerpo de un individuo mayor necesita tiempo para recuperarse de cualquier condición que requiera un cambio en la normalidad; por lo tanto, los adultos mayores son considerados vulnerables. Estas personas desarrollan diversos mecanismos que les permiten adaptarse y así compensar sus déficits. Por lo tanto, viven una vida relativamente independiente. (16)

### **Higiene oral**

Los cambios que se presentan en la cavidad bucal a medida que el individuo envejece son pequeños, a diferencia de otros órganos. Diferenciar los cambios fisiológicos normales y los procesos subclínicos de una enfermedad es muy difícil. Se considera los siguientes cambios orales se dan en un adulto mayor: (17)

### **Edentulismo**

Es una pérdida de dientes irreversible y adquirida, lo que significa que la pérdida de dientes durante nuestra vida es mucho más común que la pérdida de dientes por problemas congénitos y es el resultado de procesos patológicos como patología periodontal, caries o traumatismos, así como el edentulismo, que se expresa de forma muy parecida a los síndromes congénitos graves y habitualmente incompatibles con la vida, denominado edentulismo congénito. (18)

### **Edentulismo Parcial**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que el edentulismo parcial, además de ser terminal, crónico e incapacitante, afecta la calidad de vida, la cavidad bucal y la salud general de la persona, y lo considera una consecuencia de problemas pulpares. El edentulismo parcial no es vida amenazante, pero tiene un gran impacto. (18)

### **Causas del edentulismo**

Entre las muchas causas de pérdida de dientes, la más común es la caries dental, que la Organización Mundial de la Salud (OMS) cataloga como una crisis sanitaria mundial, ocupando el tercer lugar y afectando al 95 por ciento de la población, independientemente de la raza, el género, la edad o el nivel socioeconómico. Otras causas importantes del edentulismo incluyen la enfermedad periodontal, los tumores, el tratamiento de ortodoncia, el trauma, la hipoplasia grave de las arterias coronarias y el tratamiento endodóntico mal utilizado, lo que hace que muchas personas tengan dentaduras postizas completas o dentaduras postizas. (18)

### **Prótesis Dental**

La prótesis dental es un aditamento artificial que reemplaza uno, varios o incluso todos los dientes, restableciendo también la relación entre los maxilares, al tiempo que restaura la dimensión vertical, estos dispositivos son elaborados en los laboratorios dentales con el objetivo de reponer los dientes perdidos, lo que permite la restauración de la función de morder, la fonética y la estética. (19)

### **Prótesis Parcial Removible (PPR)**

Una prótesis parcial removible está diseñada para reponer el área de dientes perdidos en la arcada parcial, su característica es que el paciente puede retirar la prótesis de la boca y así controlar mejor la higiene. Dependiendo de las otras estructuras, la prótesis parcial removible se puede apoyar sobre el diente o sobre la mucosa dental. (19)

### **Propósito de la prótesis parcial removible**

Las prótesis parciales removibles tienen un propósito principal; Müller de Van citaba en 1952: “El mantenimiento y preservación de las estructuras restantes es más importante que la reposición de las estructuras perdidas”, ese es el principal objetivo que debe lograrse primero; Además, también se están considerando otros usos de las dentaduras postizas parciales removibles, como restaurar la estética, aumentar la eficiencia de la mordida y mejorar la fonética. (20)

### **Higiene oral y métodos para el cuidado de las prótesis dentales**

Lo más importante en el cuidado y mantenimiento de las dentaduras postizas es la higiene bucal del usuario, por lo que se debe practicar una rutina de limpieza que incluya tanto la dentadura postiza como los dientes remanentes en el caso de dentaduras parciales, porque aumentan la apariencia y el desarrollo de las mismas. caries en los dientes con los que está en contacto. La mala higiene bucal afecta directamente la vida útil de las prótesis provocando caries, cambios en la mucosa bucal de los asientos, afectando tanto a los edentulismos parciales como completos. Por ello es mejor lavar las prótesis después cada comida con agua corriente y cepillado con un cepillo adecuado, y se debe usar jabón neutro, que es sistemas de mantenimiento efectivos Los métodos comunes son la limpieza mecánica y la limpieza química. (20)

### **Métodos actuales de higiene de las dentaduras**

Hay dos métodos principales: el método mecánico y el método químico. Anteriormente se aconsejaba a los pacientes que utilizaran una combinación de los dos para garantizar una eliminación óptima de la placa. (20)

### **Limpieza mecánica**

Para la limpieza de la prótesis se recomienda utilizar un cepillo especial con dos juegos de cerdas que penetren en la superficie interior y al mismo tiempo adaptarse a la superficie exterior y oclusiva de la prótesis, y utilizar jabón suave, jabón diluido o. en una pastilla de jabón. (21)

En aquellos casos en los que se acumulen residuos, se recomienda lavar toda la dentadura durante la noche con una mezcla de lejía doméstica y agua, que es una forma eficaz y económica de eliminar el sarro y las manchas. Estos productos blanqueadores, generalmente en forma de tabletas efervescentes, pueden eliminar hasta el 99,9% de las bacterias causantes del mal olor, además limpian en profundidad para conservar el color original de la dentadura, eliminan las manchas permanentes, limpian sin rayar y minimizan las áreas de crecimiento potencial de bacterias u otros microorganismos, siendo un producto suave. con el material del que están hechas las dentaduras postizas, en comparación con algunas de sus pastas dentales, que tienen una fórmula abrasiva que puede dañarlas. (21)

La limpieza mecánica utiliza equipos ultrasónicos, que a menudo limpian instrumentos, piezas de máquinas y componentes o placas. La limpieza ultrasónica es actualmente una alternativa ideal y económica al trabajo manual pesado, que generalmente utiliza detergentes agresivos, que brindan un agente de limpieza más profundo y profundo de todo tipo de materiales y objetos. El efecto del baño ultrasónico se consigue mediante agua con vibraciones de alta frecuencia que eliminan hasta las partículas más pequeñas incluso en lugares de difícil acceso, este limpiador es ideal para utilizar con prótesis dentales para conseguir una completa limpieza en minutos. (21)

### **Limpieza química**

La limpieza en seco se considera mejor que la limpieza mecánica en el cuidado y la higiene dental porque es eficaz para combatir la placa bacteriana y prevenir la estomatitis relacionada con la dentadura postiza. Este es un proceso rápido que toma de 5 a 10 minutos. En la mayoría de los casos, se recomienda dejar la prótesis para la noche. (14) Estos limpiadores químicos se agrupan de acuerdo al componente químico y el mecanismo de acción en los siguientes: (22)

**Ácidos:** Entre los cuales se pueden mencionar el ácido clorhídrico al 3% o 5%, con contenido o no de ácido fosfórico, así como también el ácido acético al 5%. Efectivos

para eliminar manchas de difícil remoción resistentes a los limpiadores a base de peróxido. (22)

**Desinfectantes:** Generalmente se emplean para disminuir el ardor de la mucosa en aquellos pacientes que presentan estomatitis subprotésica, sumergiendo la prótesis por unos breves minutos diarios en una solución diluida a base de gluconato de clorhexidina o salicilato. (22)

**Hipoclorito alcalino:** El más utilizado para la desinfección es el hipoclorito de sodio, ya que gracias a sus efectos fungicidas y bacterianos, puede eliminar las manchas dentales, disolver los componentes salivales y todo tipo de sustancias orgánicas. Además, tiene un efecto directo sobre la matriz orgánica de la placa dental, que destruye la estructura del polímero acrílico y evita la formación de sarro sobre el metal. (14)

**Peróxidos alcalinos:** Son los limpiadores más utilizados para la limpieza de prótesis dentales ya que la liberación de oxígeno del peróxido de hidrógeno hace que se formen burbujas por efecto burbuja, lo que provoca un efecto de limpieza mecánica sobre la prótesis que dura aproximadamente 10 o 15 minutos. (22)

### **Cuidado inadecuado de la prótesis**

El mantenimiento inadecuado de las dentaduras postizas puede afectar negativamente a la vida útil aumentando la acumulación de placa. p.ej. Arañazos causados por técnicas de limpieza inadecuadas, usar un cepillo demasiado rígido aumentará el crecimiento de microorganismos, el uso inadecuado de limpiadores para dentaduras postizas puede causar daños. La limpieza de las prótesis debe garantizar una limpieza óptima de estas, ya que no debe afectar la integridad material y la vida clínica. entonces, la educación del paciente con la ayuda de un dentista puede mejorar la higiene de la prótesis del paciente, equipo dental más adecuado para la educación del paciente. (23)

## **Como se debe mantener las prótesis dentales correctamente**

### **Dieta**

A medida que la boca se adapta a las nuevas dentaduras postizas, el paciente debe comer alimentos más blandos y mastíquelos uniformemente por ambos lados. Sin embargo, algunos de los alimentos y bebidas deben evitarse o disfrutarse con moderación. Por ejemplo, se deben evitar los alimentos que requieren masticación o expandir: (23)

La comida pegajosa puede quedarse atrapada entre y debajo de la prótesis, algunos ejemplos son dulces, chicle y otros caramelos de mascar. (23)

Los alimentos sólidos pueden dañar las dentaduras postizas parciales.

Los alimentos duros y masticables pueden ser más difíciles de comer. Así que come carnes más duras como el bistec, se debe cortar en trozos pequeños para que sea más fácil de masticar. (23)

### **Limpieza y chequeos**

Apoyar una buena salud bucal y mantener las dentaduras postizas parciales, removible. La Asociación Dental Americana recomienda visitas periódicas, los chequeos dentales regulares pueden aumentar la vida útil de tus dientes, asegúrese de que la prótesis esté intacta y funcione correctamente. (23)

El cepillado regular ayuda a prevenir enfermedades dentales, enfermedad de las encías. Las bacterias orales se unen a la saliva se forman placas y si el puente y los dientes naturales no se limpian en las condiciones adecuadas, la placa puede endurecerse y convertirse en cálculo. cuando no se elimina el sarro con el tiempo puede provocar gingivitis (inflamación de las encías) y periodontitis. (23)

## **Hipótesis**

No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo. Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), un estudio descriptivo busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población. (18)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Nivel de Investigación**

- El presente trabajo es una investigación de nivel descriptivo:  
Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), porque busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población. (24)

#### **3.2. Tipo de investigación**

- Según el enfoque es cuantitativo: Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014) refieren que un estudio es cualitativo cuando recogen y analizan cualidades sobre variables. (24)
- Según la planificación de la toma de datos es prospectivo: Supo J. (2014) Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación por lo que posee control del sesgo de medición.(25)
- Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es transversal: Supo J. (2014) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.(25)
- Según el número de variables de interés es descriptivo: Supo J. (2014) El análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.(25)
- Según la intervención del investigador es observacional: Supo J. (2014) La recopilación de resultados ocurren de manera natural y espontánea sin necesidad de la intervención del investigador.(25)

#### **3.3. Diseño de investigación**

La presente investigación es de diseño no experimental – observacional: Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), se trata de un estudio no experimental, ya que “podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables”.(24)

Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), es observacional porque no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador. (24)

<b>M - O</b>
--------------

Donde:

M = Muestra

O = Observación de la muestra

### 3.4. Población y Muestra

#### **Población:**

La población estuvo conformada por los adultos mayores del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.

Muestra: Se utilizó fórmula de muestreo para poblaciones finitas.

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

$$n = \frac{100 \times 1.96^2 \times 0.226 \times 0.774}{0.05^2 \times (100 - 1) + 1.96^2 \times 0.226 \times 0.774}$$

$$n = 73$$

En donde:

N = tamaño de la población = 100

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 22.6

Q = probabilidad de fracaso = 77.4

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

**Muestreo:** Muestreo probabilístico aleatorio simple, esto porque cada sujeto tuvo una probabilidad igual de ser seleccionado para el estudio.(26)

La muestra estuvo constituida por 73 adultos mayores del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, que cumplieron con los criterios de selección.

**Criterios de selección:**

**Criterios de inclusión:**

Adulto mayor con prótesis dental(es) removible(es).

Adulto mayor que acepte participar en el estudio y que manifiesten su consentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

Adulto mayor con enfermedad sistémica grave y que no puedan responder el cuestionario.

### 3.5. Variables. Definición y Operacionalización

Variable	Definición conceptual	Tipo de variable	Escala de medición	Indicador	Valores finales
Nivel de conocimiento de higiene oral en prótesis dentales removibles	Información adquirida a través de la experiencia, educación, comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.(21)	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario de nivel de conocimiento de higiene oral	Eficiente: 41-50 Bueno: 31-40 Regular: 21-30 Deficiente: 10-20
Covariable	Definición conceptual	Tipo de variable	Escala de medición	Indicador	Valores finales
Edad	Tiempo que ha vivido una persona contando desde su nacimiento.(27)	Cuantitativa	Razón	Edad registrada en el cuestionario	60 – 69 años 70 - 79 años 80 – 89 años 90 años a mas
Sexo	Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres. (28)	Cualitativa	Nominal	Fenotipo registrado en el cuestionario	1. Femenino 2. Masculino

### **3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnica:**

Encuesta

#### **Instrumento:**

Ficha de recolección de datos en la cual se organizó la información recogida, fue el Cuestionario de Nivel de conocimiento de higiene oral, elaborado por Gil O.(14) en su tesis titulada “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro odontológico UPAO-2019”, el cual fue validado por 9 expertos, obteniendo un coeficiente de validez (V de Aiken) con un valor de 0.96. La confiabilidad se realizó mediante prueba piloto y hallando un Alfa de Cronbach de 0.849. (Anexo 3)

El cuestionario consta de 10 preguntas con cinco opciones de respuesta, otorgándole un puntaje para cada respuesta: 5 = Siempre, 4 = Casi siempre, 3= A veces, 2 = Casi nunca y 1 = Nunca. Para obtener el nivel de conocimiento se realizó la suma de los puntajes obtenidos para cada pregunta determinando así los niveles de conocimiento de higiene oral en prótesis dentales removibles: Eficiente: 41-50, Bueno: 31-40, Regular: 21-30, Deficiente: 10-20.

#### **Procedimiento:**

Coordinación

Se emitió un documento de solicitud de permiso respectivo para la ejecución del proyecto al director del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.

Consentimiento informado

Se utilizó un consentimiento informado llenado por cada adulto mayor, el cual nos brindó autorización para la participación de proyecto y la utilización de los datos obtenidos. (Anexo 4)

Procedimiento

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de nivel de conocimiento de higiene oral, el cual será llenado según las respuestas dadas por cada participante.

Cada participante dispuso de 15 minutos aproximadamente para responder a la encuesta la cual tuvo una parte inicial donde acepto o no su participación mediante un consentimiento informado. Si su respuesta es No acepto, se finalizó el cuestionario.

Si su respuesta es Acepto continuó con una segunda parte donde se llenó los datos personales, luego de esto pasaron a la parte final donde se encontraban las preguntas del Cuestionario, en el cuestionario se presentó 10 preguntas con 5 alternativas de respuesta: 5 = Siempre, 4 = Casi siempre, 3= A veces, 2 = Casi nunca y 1 = Nunca. El participante indicó la respuesta que consideraba según el enunciado hasta que finalizaban las 5 respuestas.

Método de análisis y procesamiento de información

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS v25 y Microsoft office - Excel, obteniendo frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se realizaron en tablas y gráficos estadísticos.

### **3.7. Aspectos éticos**

Para todas las actividades de investigación realizadas en la ULADECH Católica los principios éticos que las rigen son: (29)

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural. (29)

Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participa, de tal manera, que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica. (29)

Beneficencia, no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios. (29)

Integridad y honestidad: que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación. (29)

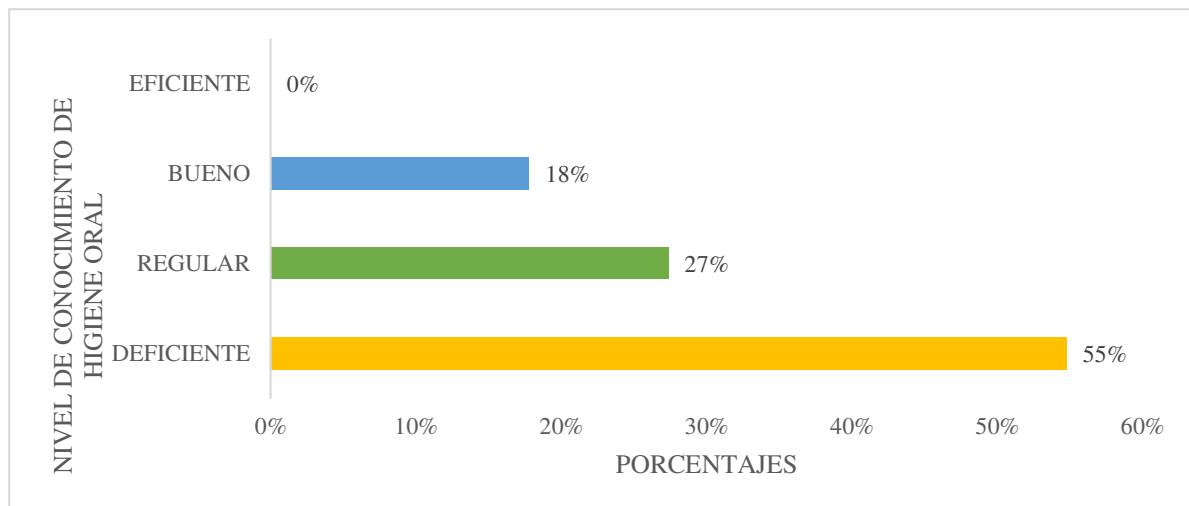
Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes. (29)

#### IV. RESULTADOS

Tabla N°01: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022.

<i>Nivel de conocimiento de higiene oral</i>	<b>f</b>	<b>%</b>
Deficiente	40	55
Regular	20	27
Bueno	13	18
Eficiente	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>100</b>

Fuente: Datos de encuesta aplicada.



Fuente: Tabla N°01.

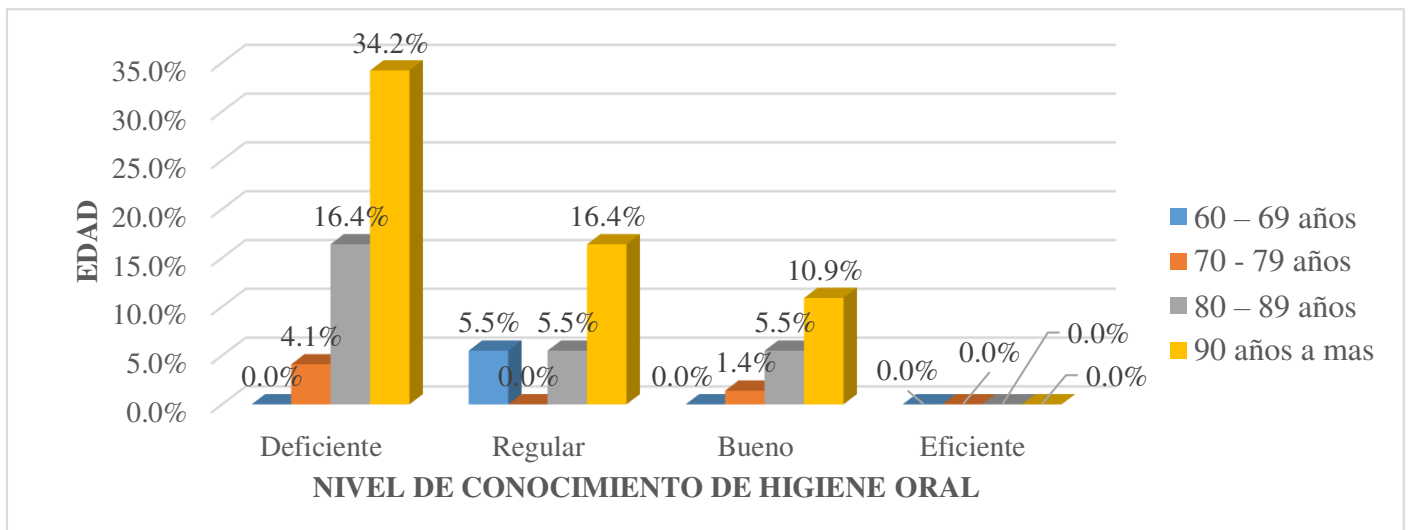
Figura N°01: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022.

INTERPRETACIÓN: El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, fue deficiente (54.79%), regular (27.39%), bueno (17.82%) y eficiente (0%).

Tabla N°02: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según edad.

Nivel de conocimiento de higiene oral	EDAD								TOTAL	
	60 – 69 años		70 - 79 años		80 – 89 años		90 años a mas			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Deficiente</b>	0	0.0	3	4.1	12	16.4	25	34.2	40	54.8
<b>Regular</b>	4	5.5	0	0.0	4	5.5	12	16.4	20	27.4
<b>Bueno</b>	0	0.0	1	1.4	4	5.5	8	10.9	13	17.8
<b>Eficiente</b>	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
<b>TOTAL</b>	4	5.5	4	5.5	20	27.4	45	61.6	73	100

Fuente: Datos de encuesta aplicada.



Fuente: Tabla N°02.

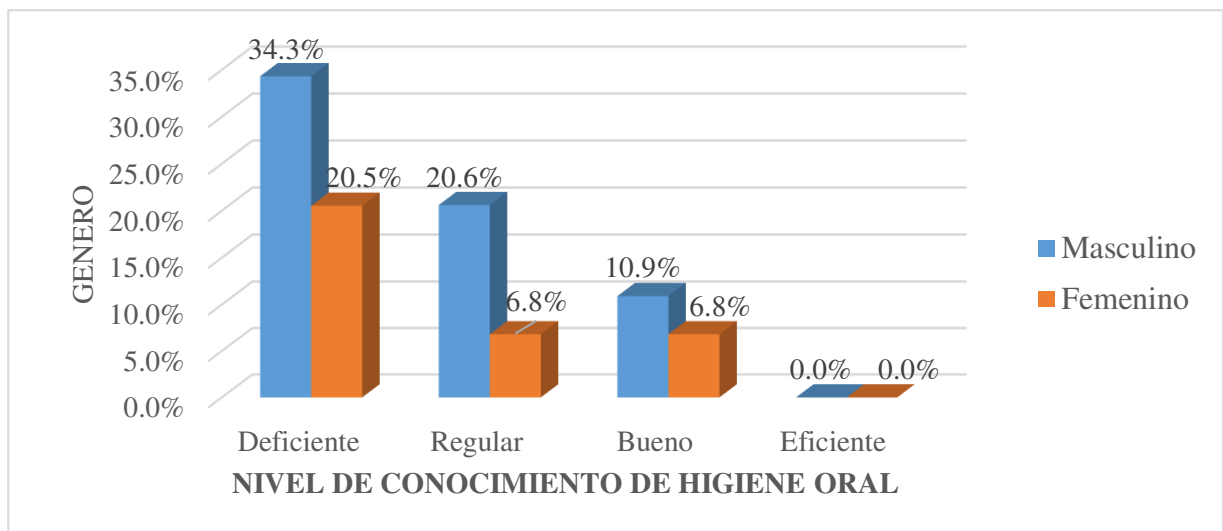
Figura N°02: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según edad.

INTERPRETACIÓN: El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento, según edad, es deficiente para la edad de 90 años a más con el 34.2% (25).

Tabla N°03: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según sexo.

<i>Nivel de conocimiento de higiene oral</i>	<b>GENERO</b>				<b>TOTAL</b>	
	Masculino		Femenino			
	f	%	f	%	f	%
<b>Deficiente</b>	25	34.3	15	20.52	40	54.8
<b>Regular</b>	15	20.6	5	6.8	20	27.4
<b>Bueno</b>	8	10.9	5	6.8	13	17.8
<b>Eficiente</b>	0	0.0	0	0.0	0	0
<b>TOTAL</b>	48	65.8	25	34.2	73	100

Fuente: Datos de encuesta aplicada.



Fuente: Tabla N°03.

Figura N°03: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según sexo.

INTERPRETACIÓN: El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en adultos mayores según sexo (femenino y masculino), en el sexo masculino deficiente con el 34.3% (25) y en el sexo femenino deficiente con el 20.5% (15).

## V. DISCUSION

Según el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José” fue deficiente. Estos resultados son idénticos con los de Macías. Y. Díaz. C. Martínez. M. (Ecuador-2020) (6), quien encontró que los pacientes tenían poco conocimiento sobre sus hábitos de prótesis y prácticas de higiene, lo que requería cambios en su educación y supervisión. Estos resultados son en muchos sentidos consistentes con los estudios mencionados anteriormente, como el hecho de que el 94% de las personas no asistieron al examen de seguimiento. Otro estudio de Vaca K. (Ecuador - 2018) (8), el 84,9% de la muestra sabía poco sobre el uso, cuidado e higiene de sus prótesis, el 67,9% de los encuestados dijo que no recibió instrucciones de higiene de su dentista y el 42% acude al dentista solo si se siente incómodo con la prótesis, por ello da una explicación acerca del bajo conocimiento de higiene oral en los adultos mayores y a su vez mencionar que es un tema preocupante que conlleva posibles enfermedades bucodentales. Otro estudio de Gil O. (Trujillo-2021) (14), el nivel de conocimiento inadecuado sobre cuidados, higiene y mantenimiento de pacientes con prótesis removible atendidos en centros odontológicos UPAO-2019, un total de 126 pacientes presentaban también desconocimiento alguno, obteniendo un resultado deficiente con la higiene oral.

Por otro lado, el nivel de conocimiento de higiene oral según edad, concuerda con el estudio de, Vaca K. (Ecuador-2018) (8) con el 35,8% de pacientes de 90 años a más presentando deficiencia de conocimientos de higiene oral, este resultado es preocupante ya que los pacientes mayores de 90 años no tienen la información necesaria sobre el tema, eso da consecuencia acumular placa, bacterias, sarro y manchas. Una higiene oral inadecuada puede provocar una acumulación excesiva de placa y bacterias, lo que puede causar irritación, inflamación e incluso infección de las encías.

En mis resultados acerca del nivel de conocimiento de higiene oral según sexo predominando los hombres, teniendo concordancia el estudio de Gil O. (Trujillo-2021) (14), el grupo de edad predominante eran hombres pero estos resultados difieren de los encontrados por Navarro (Cuba, 2016) (4) en su estudio se diferenció en que predominaron 106 mujeres y tenían

conocimientos insuficientes y manifestó que esto difiere de estudios previos, ya que las mujeres son más propensas a elegir prótesis removibles parciales y/o totales (fijación dental y mucosa o fijación mucosa) tanto por aspectos estéticos como funcionales. Otro estudio de Gil O. (Trujillo-2021) (14) muestra que predominan las mujeres y además un total de 78 pacientes con conocimientos insuficientes.

## **VI. CONCLUSIONES**

El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, fue deficiente.

El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según edad, es deficiente para la edad de 90 años a más.

El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, según sexo, sexo masculino deficiente.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Fomentar en los estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, el dar las indicaciones necesarias para la higiene, cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles de sus pacientes.
- Fomentar en los pacientes la higiene, autocuidado y mantenimiento de sus prótesis dentales removibles.
- Fomentar que los pacientes acudan a los controles para el mantenimiento de sus prótesis dentales removibles porque al rehabilitar a un paciente con prótesis dentales removibles, el tratamiento no termina cuando se instala la prótesis dental en la boca del paciente.
- Continuar con investigaciones que permitan llevar a cabo un diseño de un protocolo para la higiene, cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles acrílicas y metal acrílicas.
- Mi aporte como investigador, con este estudio se logró obtener datos puntuales y conocer que la mayoría de personas que usan prótesis removibles, ya sea totales o parciales no saben realizar una adecuada higienización a sus aparatos protésicos. Motivo por el cual los especialistas y estudiantes debemos mejorar y profundizar nuestras indicaciones, enseñanzas y técnicas sobre higiene a los pacientes portadores de prótesis dentales removibles.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Colegio Oficial de odontólogos y estomatólogos de Alicante. Diccionario Odontológico. España; COEA. [Internet]. 2020. [Consultado el 04 de febrero del 2021]. Disponible en: <http://www.coea.es/web/index.php?menu=glosario>
2. Organización Panamericana De La Salud. La Atención De Los Ancianos, Un Desafío Para Los Años Noventa: Afecciones Orales. [Internet]. 2016 [Consultado el 04 de febrero del 2020]. Disponible en: <http://www.org.pan.salud/Adulto%20Mayor1708>
3. Macchi RL. Materiales dentales. 4th ed. Editorial Médica Panamericana; [Internet]. 2007. 406 p. 2007 [Consultado el 04 de febrero del 2021]. Disponible en: [https://www.academia.edu/36807813/Macchi\\_Materiales\\_Dentales\\_4ta\\_Ed](https://www.academia.edu/36807813/Macchi_Materiales_Dentales_4ta_Ed)
4. Torres A. Nivel de conocimiento en salud bucal en los adultos mayores portadores de prótesis total y parcial que asisten a la federación de jubilados de Tungurahua [Internet]. [Tesis para optar el título de Odontóloga] Universidad Regional Autónoma de Los Andes; 2020. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11824/1/PIUAODONT005-2020.pdf>
5. Narváez N, Bastidas B, Melo E, Taquez D. Nivel de higiene oral en prótesis dentales de adultos  $\geq 60$  años [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Cooperativa de Colombia; 2019. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15268/1/2019\\_Higiene\\_Oral\\_Protesis\\_Adultos.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/15268/1/2019_Higiene_Oral_Protesis_Adultos.pdf)
6. Macías Y. Díaz C. Martínez R. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019 [Artículo]. [Tesis para optar el título de Odontóloga] San Gregorio de Portoviejo University; 2019. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332020000300217](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000300217)
7. Vázquez J. Ramos R. Rodríguez S. Conocimientos sobre Salud bucal del adulto mayor. Consultorio 10. Policlínico “Dr. Tomas Romay” 2017–2018 [Internet]. [Tesis para optar el título de Odontóloga] Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez. La Habana, Cuba.

- [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2020/me205g.pdf>
8. Vaca K. (Ecuador-2018) Nivel de conocimiento sobre el uso, cuidado e higiene en pacientes portadores de prótesis atendidos en la facultad de odontología de la Universidad Central del Ecuador [Internet]. [Tesis para optar el título de Odontóloga] Universidad Central del Ecuador; 2018. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <http://ieeauthorcenter.ieee.org/wp-content/uploads/IEEE-Reference-Guide.pdf><http://wwwlib.murdoch.edu.au/find/citation/ieee.html><https://doi.org/10.1016/j.cie.2019.07.022><https://github.com/ethereum/wiki/wiki/White-Paper><https://tore.tuhh.de/hand>
  9. Ywasaky Y. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica Uladech católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Uladech; 2023. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32425/CONOCIMIENTO\\_CUIDADO\\_YWASAKI\\_MEDINA\\_YURIKO\\_KATHERINE.pdf?sequence=3#:~:text=Resultados%3A%20El%20nivel%20de%20conocimiento,%2C2%25%20de%20nivel%20regular.](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32425/CONOCIMIENTO_CUIDADO_YWASAKI_MEDINA_YURIKO_KATHERINE.pdf?sequence=3#:~:text=Resultados%3A%20El%20nivel%20de%20conocimiento,%2C2%25%20de%20nivel%20regular.)
  10. Mamani K. Nivel de conocimiento en salud bucal y calidad de vida oral de adultos mayores del puesto de Salud Juan Velasco Alvarado, Tacna 2022. [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2021. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://repositorio.unjbg.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57216d04-5393-43d8-8088-ffced19277e7/content>
  11. Jiménez M. Nivel de conocimientos sobre el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales en pacientes geriátricos del Centro Del Adulto Mayor Tayta Wasi, Lima - 2021. [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada San Juan Bautista; 2021. [Consultado el 04 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c763ab4c-e2ed-4ed3-97c6-a8e5668f9243/content>

12. Angulo E, Salinas R. Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el Centro De Salud Pachacútec Cajamarca, 2022. [Internet]. [Tesis para optar el título de Odontóloga] Universidad Señor de Sipan [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9860/Angulo%20Sevillano%20Emely%20%26%20Salinas%20De%20La%20Cruz%20Rosa.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
13. Morey M. “Nivel de percepción de la salud oral en relación al estado de conservación de la prótesis parcial removible en adultos mayores”. [Internet]. [Tesis para optar el título de Odontóloga] Universidad Alas Peruanas [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11240/Tesis\\_Nivel%20percepci%C3%B3n%20salud%20oral\\_Relaci%C3%B3n%20estado%20conservaci%C3%B3n\\_Pr%C3%B3tesis%20parcial%20removible%20adultos%20mayores.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/11240/Tesis_Nivel%20percepci%C3%B3n%20salud%20oral_Relaci%C3%B3n%20estado%20conservaci%C3%B3n_Pr%C3%B3tesis%20parcial%20removible%20adultos%20mayores.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Gil O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro odontológico UPAO-2019 [Internet]. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Universidad Privada Antenor Orrego; 2021. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP\\_ESTO\\_OSCAR.GIL\\_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PRÓTESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOLÓGICO.UPAO.2019.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP_ESTO_OSCAR.GIL_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PRÓTESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOLÓGICO.UPAO.2019.pdf)
15. Garrafa V. Declaración universal sobre bioética y derechos humanos DUBDH (ONU, 2005). Gob.ar. [Internet]; 2019 [Consultado el 04 de febrero del 2020] Disponible en: [https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180\\_spa](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000146180_spa)
16. Azcona L. Prótesis dentales. Elsevier [Internet]. 2007 [Internet]; 2019 [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4583223>
17. Gunnar C. Morbilidad clínica y secuelas del tratamiento con prótesis dentales completas. J Prosthet Dent [Internet]; 2019 [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552019000400487](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552019000400487)

18. Organización Panamericana De La Salud. La Atención De Los Ancianos, Un Desafío Para Los Años Noventa: Afecciones Orales. [Internet]. 2016 [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51598/9789275332504_spa.pdf)
19. Nand M, Mohammadnezhad M. Percepción de los pacientes edéntulos y de los profesionales odontológicos respecto del cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales completas. Biomed Res Int. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: [https://aos.usm.my/docs/Vol\\_16/aos.2020.0043.pdf](https://aos.usm.my/docs/Vol_16/aos.2020.0043.pdf)
20. Limpieza para evitar el riesgo y lesiones bucales en pacientes portadores de prótesis dental total [Internet]; 2017. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1228>
21. Papadiochou S, Polyzois G. Prácticas de higiene en prótesis removibles: una revisión sistemática. Int J Dent Hyg. [Internet]. 2018 May;16(2): [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-higiene-bucal-portadores-protesis-removibles-S0214098512000074>
22. Navarro J, Rodríguez T, Corona M, Áreas Z, Limonta L. Mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales en pacientes atendidos en una consulta de estomatología general integra. MEDISAN [Internet]. 2016 [Consultado el 04 de febrero del 2021]; 10(20):2217-2223. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192016001000004&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016001000004&lng=es&tlng=es)
23. Romero Junquera C, García Rodríguez B, Genicio Ortega S. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. CCM [Internet]. 2015 Mar [Consultado el 04 de febrero del 2021]; 19(1):38-50. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156043812015000100005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812015000100005&lng=es)
24. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a edición. Interamericana, editor. México: McGrawHill; 2014. [Consultado el 04 de febrero del 2021] 634 p. Disponible en: [https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_-\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf)

25. Supo J. Metodología de la investigación científica: para las ciencias de la salud. Seminarios de Investigación Científica; [Internet]. 2014. [Consultado el 04 de febrero del 2021] 45 p. Disponible en: <https://www.studocu.com/bo/document/universidad-mayor-de-san-simon/metodologia-de-investigacion-i/supo-j-2012-seminario-de-investigacion-cientifica-metodologia-para-la-investigacion-en-ciencias-de-la-salud/43430447>
26. Ardila C. Efectos de la prótesis parcial removible sobre la salud periodontal. Av Periodon Implant [Internet]. 2010; [Consultado el 04 de febrero del 2021] 22(2):77–83. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/peri/v22n2/original2.pdf>
27. SMU. Edad. Ser Médico. [Internet]. 2015 [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: 51 <https://www.smu.org.uy/cartelera/socio-cultural/edad.pdf>
28. RAE. (s.f.-b). género | Diccionario de la lengua española. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [Internet]. [Consultado el 04 de febrero del 2021] Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
29. Actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0676- 2024-CU-ULADECH Católica de F 28 de J del. REGLAMENTO DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA EN LA INVESTIGACIÓN VERSIÓN 001. 28 de junio del 2024. [Consultado el 24 de septiembre del 2024]

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ADULTOS MAYORES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES DEL “ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ”, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024.”				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Cuál es el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024?	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> 1. Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San</p>	<p>No presenta hipótesis por ser un estudio descriptivo. Según Hernández R. Fernández C. Baptista M. (2014), un estudio descriptivo busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población. (18)</p>	<p>Variable de estudio: Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles</p> <p>Covariables: Edad. Género.</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo y observacional. Nivel de investigación: Descriptivo Diseño de la investigación: No experimental- Observacional.</p> <p>Universo: La población está conformada por los adultos mayores del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, Muestra: La muestra está constituida por 73 adultos</p>

	<p>José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según edad.</p> <p>2. Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2024, según sexo.</p>			<p>mayores del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, Muestreo: Muestreo probabilístico aleatorio simple, esto porque cada sujeto tuvo una probabilidad igual de ser seleccionado para el estudio.</p>
--	---	--	--	---

## Anexo 02. Instrumento de recolección de información

Nº	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4	3	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2	1
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3	2	1
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4	3	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2	1
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1

<b>DEFICIENTE</b>	<b>REGULAR</b>	<b>BUENO</b>	<b>EFICIENTE</b>
10---20	21---30	31---40	41---50

FUENTE: Gil O. "Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro ODONTOLÓGICO UPAO-2019". [Cirujano Dentista]. Trujillo-Perú: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO; 2021 [consultado el 12 de mayo de 2022]. .35-38 Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP\\_ESTO\\_OSCAR.GIL\\_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PR%C3%93TESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOL%C3%93GICO.UPAO.2019.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP_ESTO_OSCAR.GIL_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PR%C3%93TESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOL%C3%93GICO.UPAO.2019.pdf)

## Anexo 03 Validez del instrumento

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### PRUEBA DE AIKEN

El coeficiente V de Aiken para valores dicotómicos (0 o 1), donde "1" significa que el experto estuvo de acuerdo "SI" con la pregunta y "0" si el experto no estuvo de acuerdo "NO" con la pregunta. En la última columna se puso el p-valor para cada pregunta. Para hallar el V de Aiken se utilizó la siguiente fórmula:

Validez: V de Aiken

La validez fue obtenida de cada ítem mediante la aplicación del Coeficiente V de Aiken, utilizando la siguiente fórmula:

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

siendo:

S = la sumatoria de si

si = valor asignado por el juez i

n = número de jueces

c = número de valores de la escala de valoración (2, en este caso)

VALIDACIÓN DE EXPERTOS SEGÚN LA CONTENIDO														
ITEMS	ARR	APR	EPH	EMG	JVZ	MPL	MWG	NMZ	SZCH	SUMATORIA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO	
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO	
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO	
<b>TOTAL</b>											<b>0,97</b>			
p<0.05														
Grado de concordancia entre los expertos= 97%														

VALIDACIÓN DE EXPERTOS SEGÚN LA CONGRUENCIA													
ITEMS	ARR	APR	EPH	EMG	JVZ	MPL	MWG	NMZ	SZCH	SUMATORIA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
<b>TOTAL</b>											<b>0,97</b>		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 97%													

VALIDACIÓN DE EXPERTOS SEGÚN LA PERTINENCIA													
ITEMS	ARR	APR	EPH	EMG	JVZ	MPL	MWG	NMZ	SZCH	SUMATORIA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.002	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
<b>TOTAL</b>											<b>0,97</b>		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 97%													

VALIDACIÓN DE EXPERTOS SEGÚN LA REDACCIÓN													
ITEMS	ARR	APR	EPH	EMG	JVZ	MPL	MWG	NMZ	SZCH	SUMATORIA	V de Aiken	p-value	VALIDEZ
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	1,00	0.002	VALIDO
10	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	0,89	0.020	VALIDO
<b>TOTAL</b>											<b>0,94</b>		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 94%													

FUENTE: Gil O. "Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro ODONTOLÓGICO UPAO-2019". [Cirujano Dentista]. Trujillo-Perú: UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO; 2021 [consultado el 12 de mayo de 2022]. .35-38 Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP\\_ESTO\\_OSCAR.GIL\\_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PR%C3%93TESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOL%C3%93GICO.UPAO.2019.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP_ESTO_OSCAR.GIL_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PR%C3%93TESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOL%C3%93GICO.UPAO.2019.pdf)

## Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

### PRUEBA PILOTO

SUJETOS	ITEMS										TOTAL DE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	3	3	4	4	3	3	3	2	3	3	31
2	2	4	3	3	4	4	4	3	4	4	35
3	2	2	4	4	3	3	4	3	3	3	31
4	4	4	1	3	4	2	3	1	4	4	30
5	3	3	4	4	3	3	4	4	2	4	34
6	4	2	1	3	3	3	3	4	2	4	29
7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
8	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
9	2	2	2	2	1	2	3	2	1	3	20
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
<b>ARIANZAS</b>	1.122	1.378	2.056	1.433	1.567	1.156	1.333	1.611	1.611	1.433	271

$\alpha$ (Alfa)	0.9337484
K (número de ítems)	10
Vi (varianza de cada ítem) =	14.7
Vt (varianza total)	92.09

## Anexo 05. Formato de Consentimiento informado



La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: Higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022, y es dirigido por: Zavaleta Espejo, Juan Wilfredo, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del “Asilo de Ancianos San José”, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022. Para ello, se le invita a participar. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la investigadora. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre de su hijo(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador: \_\_\_\_\_

## Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 12 de Julio del 2022

CARTA N° 0204-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Señora.

Flora Ocaña Huamán

DIRECTORA DEL ASILO SAN JOSE DE LAS HERMANITAS DE LOS ANCIANOS  
DESAMPARADOS DE TRUJILLO

Presente.


A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:


En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ADULTOS MAYORES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES DEL “ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ”, DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2022.”

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al estudiante. Zavaleta Espejo Juan Wilfredo; a fin de realizar el presente trabajo.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

  
 UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
FACULTAD DE ODONTOLÓGICA  
CHIMBOTE  
Dr. José Luis Rojas Barrón  
DIRECTOR

## Anexo 07. Evidencias de ejecución



## Anexo 08. Declaración jurada

### DECLARACION JURADA

Yo, **ZVALETA ESPEJO JUAN WILFREDO**, identificado con DNI N° 18182033, con domicilio en Av. Metropolitana mz N LT 04 Urb, El Valle , Distrito **TRUJILLO**, provincia **TRUJILLO**, departamento **LA LIBERTAD**.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO.

En mi condición de **BACHILLER** con código de estudiante de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGIA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD** de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académicos 2024 - II:

1.- Que los datos consignados en la tesis titulada " **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN ADULTOS MAYORES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES DEL "ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ", DISTRITO DE TRUJILLO, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2024.**

Doy fé que esta declaración correspondiente a la verdad.

**JUEVES, 14 de NOVIEMBRE de 2024**



Firma del Estudiante/Bachiller