

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
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
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

AUTORA

YWASAKI MEDINA, YURIKO KATHERINE

ORCID: 0000-0002-3145-8837

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID: 0000-0003-0723-3491

CHIMBOTE – PERÚ

2023

1. Título de la tesis

**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**

2. Equipo de trabajo

AUTOR

Ywasaki Medina, Yuriko Katherine

ORCID: 0000-0002-3145-8837

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Chimbote, Perú

ASESOR

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de

la Salud, Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú

JURADO

De La Cruz Bravo, Juver Jesús

ORCID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto

ORCID:0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio

ORCID: 0000-0002-5873-132X

3. Hoja de firma del jurado y asesor

Mgtr. DE LA CRUZ BRAVO, JUVER JESÚS

PRESIDENTE

Mgtr. CHAFLOQUE CORONEL, CÉSAR AUGUSTO

MIEMBRO

Mgtr. LOYOLA ECHEVERRÍA, MARCO ANTONIO

MIEMBRO

Mgtr. HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ASESORA

4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria

Agradecimiento

*A DIOS, por bendecirme guiando mis pasos en
el logro de mis metas.*

*A MIS PADRES, por su apoyo incondicional y
su inmenso amor.*

Dedicatoria

A mis padres por haberme apoyado a lo largo de todo el camino de mi vida, especialmente a mi madre quien estuvo en todo momento apoyándome como estudiante, es mi admiración y mi razón de vivir.

A Raúl Menacho que ha sido quien estuvo en cada paso que daba en el proceso de mi carrera, muchas gracias.

A todos mis docentes, porque ellos me enseñaron a valorar los estudios y a superarme.

5. Resumen y abstract

Resumen

Objetivo: Determinar el 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. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 70 adultos mayores con prótesis removibles, determinados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Como instrumento se utilizó un cuestionario elaborado de 22 preguntas. **Resultados:** El 58% (41) de adultos mayores presentaron regular conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible, seguido del 26% (18) que obtuvo nivel de conocimiento malo y solo el 16% (11) obtuvo nivel bueno. El 21,5% (15) del género femenino presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis removible, según edad, el 18,6% (13) de adultos mayores de 70 a 79 años presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis removible. Sobre el mantenimiento de prótesis removible, según género, el 20,1% (14) del sexo femenino y masculino, presentaron nivel de conocimiento malo y regular, respectivamente, según edad, el 15,7% (11) de adultos mayores de 60 a 60 años y de 70 a 79 años presentaron conocimiento regular, respectivamente. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica fue regular.

Palabras clave: Conocimiento, cuidado, mantenimiento, prótesis removible.

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about the care and maintenance of removable prostheses of older adults treated at the ULADECH Católica Dental Clinic, Chimbote district, Santa province, Ancash department, 2019. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective study , transversal and descriptive; descriptive level and non-experimental design. The sample consisted of 70 older adults with removable prostheses, determined by non-probabilistic for convenience. As an instrument, a questionnaire made up of 22 questions was presented. **Results:** 58% (41) of older adults presented regular knowledge about the care and maintenance of removable prostheses, followed by 26% (18) who obtained a bad level of knowledge and only 16% (11) obtained a good level and 21.4% (15) of the female gender presented a bad level of knowledge about the care of removable prostheses, according to age, 18.6% (13) of adults aged 70 to 79 years presented a bad level of knowledge about the care of removable prosthesis on the maintenance of removable prosthesis, according to gender, 20.1% (14) of the female and male sex, level of poor and regular knowledge, respectively, according to age, 15.7% (11) of older adults from 60 to 60 years and from 70 to 79 years presented regular knowledge, respectively. **Conclusion:** The level of knowledge about the care and maintenance of removable prostheses in older adults treated at the ULADECH Católica Dental Clinic was regular.

Keywords: Care, knowledge, maintenance, removable prosthesis.

6. Contenido

1. Título de la tesis..	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	v
5. Resumen y abstract.....	vii
6. Contenido	ix
7. Índice de tablas y gráficos.....	xi
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	12
III. Hipótesis	23
IV. Metodología	24
4.1 Diseño de investigación.....	24
4.2 Población y muestra.....	25
4.3 Definición y Operacionalización de variables y los indicadores.....	28
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
4.5 Plan de análisis.....	31
4.6 Matriz de consistencia.....	32
4.7 Principios éticos.....	34
V. Resultados	36
5.1 Resultados.....	36
5.2 Análisis de resultados.....	42
VI. Conclusiones	47
Aspectos complementarios	48
Referencias bibliográficas.....	49
Anexos.....	55

7. Índice de tablas y gráficos

Índice de tablas

Tabla 1.- 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.....35

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según género.....37

Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según edad.....38

Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según género...39

Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, Distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según edad.....40

Índice de gráficos

Gráfico 1.- 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.....	35
Gráfico 2.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según género.....	37
Gráfico 3.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según edad.....	38
Gráfico 4.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según género..	39
Gráfico 5.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash 2019, según edad.....	40

I. Introducción

El edentulismo es un estado de la salud bucal que corresponde a la ausencia de piezas dentarias, se clasifica en edentulismo parcial y total. Las causas que lo producen son diversas, siendo las principales la caries dental y la enfermedad periodontal. Rehabilitar estomatológicamente implica tratamientos ortopédicos para proporcionar una mayor calidad de vida. La mayor parte de los usuarios de prótesis no conocen los métodos de mantenimiento y cuidado de las prótesis dentales, por lo que parte de esa responsabilidad deben asumirla el profesional de la odontología y su staff odontológico.¹

La pérdida de dientes altera las funciones del sistema estomatognático: Masticación, fonética y estética, que conlleva a una deficiente calidad de vida de la persona. Por ello, se considera como prioridad el poder mejorar y/o mantener la salud bucal de los pacientes y de esta manera mejorar su calidad de vida realizando procedimientos odontológicos.²

La población mundial, de acuerdo con datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), se encuentra envejeciendo cada año en un porcentaje del 1,7% y se estima que en 2030 habrá en el mundo alrededor de un millón de personas mayores de sesenta años; de ese total, de acuerdo con el Centro Latinoamericano de Demografía, en América Latina habrá 82.000.000 de adultos.³

A nivel internacional, Vaca K.⁴ (Ecuador, 2018) observó un nivel de conocimiento bajo sobre el mantenimiento y cuidado de prótesis en los adultos (84,9%). A nivel nacional, Capcha J.⁵ (Abancay, 2017) observó un nivel de conocimiento sobre

cuidado y mantenimiento de prótesis regular (55%) en el sexo masculino y en el sexo femenino regular (42,5%).

La investigación sigue estrictamente los pasos de la investigación científica; por lo expuesto se formuló el siguiente enunciado del problema ¿Cuál es el 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? El objetivo general fue: Determinar el 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 y para lograr este objetivo planteado se formularon los siguientes objetivos específicos, determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores, según género y según edad; determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores, según género y según edad.

La justificación de la investigación es conveniente, ya que los datos obtenidos son una herramienta muy útil para mejorar la calidad de atención odontológica, desde el punto de vista del funcionamiento estomatológico. Asimismo, se beneficia a profesionales que indaguen sobre el conocimiento de los cuidados y mantenimiento desde la perspectiva de los pacientes, además sirve como fuente de información, antecedentes y base para futuras investigaciones. Desde el punto de vista de implicancia práctica, ayuda a implementar medidas profilácticas, preventivas y terapéuticas con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis removible.

La investigación se realizó en las instalaciones de la Clínica Odontológica ULADECH Católica, en el semestre 2019-I, se estableció una metodología de tipo cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 70 pacientes adultos mayores con prótesis removible, a quienes se les aplicó una encuesta. Los resultados permitieron concluir que el 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 fue 58% regular, 26% malo y 16% bueno.

El estudio inicia con la introducción, continuando con la revisión de la literatura y la hipótesis. siguiendo con la metodología que presenta el tipo, nivel y diseño, población y muestra, operacionalización de variables; técnica e instrumento, plan de análisis, matriz de consistencia. Finalmente, los resultados, análisis de resultados, conclusiones y recomendaciones.

II. Revisión de literatura

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Mohd S, Abdul A, Husein A.⁶ (Malasia, 2021) En su investigación titulada “La importancia de los conocimientos, instrucciones, hábitos y prácticas higiénicas protésicas con relación al mantenimiento de la higiene protésica en la Clínica Odontológica del Hospital USM. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre instrucciones y hábitos. **Metodología:** Descriptivo y transversal. Se distribuyó un cuestionario autoadministrado y estructurado a los pacientes que asistieron a las clínicas odontológicas del Hospital USM, con base en el registro de asistencia de la clínica. Se empleó una muestra de 100 participantes. **Resultados:** El 23,7 % tuvieron nivel bueno de conocimiento sobre el mantenimiento, los ancianos conocen la importancia de la higiene bucal, para evitar la aparición de enfermedades, mientras que el 76,2% presentaban conocimiento malo. Respecto al sexo femenino el 32,7% tuvieron conocimiento bueno y el 67,3% conocimiento malo; según género masculino el 15,89% tiene conocimiento bueno y el 84,1% conocimiento malo. **Conclusión:** Existe asociación positiva, entre el conocimiento y el estado de higiene de la dentadura.

Nand M, Mohammadnezhad M.⁷ (Oceanía, 2021) En su investigación titulada “Percepción y nivel de conocimiento de pacientes edéntulos sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis dentales”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimientos y la percepción de pacientes edéntulos y profesionales dentales sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis dentales. **Metodología:**

Descriptivo, cuantitativo y transversal. Se empleó como muestra a 30 participantes que cumplieron con los criterios y fueron entrevistados. Este estudio se llevó a cabo en la Clínica Dental de la Universidad Nacional de Fiji (FNU) y en las tres clínicas divisionales de prótesis dentales en Fiji, Colonial War Memorial Hospital (CWMH), Lautoka Hospital y Labasa Hospital DPC.

Resultados: El 65,4% de pacientes presentaron un nivel regular de conocimientos de cuidados de prótesis, el 27,3% presentó nivel malo. Mientras que el nivel de conocimientos sobre mantenimiento de prótesis, fue 45,2% regular, el 30,3% malo y el 28,5% presentaron nivel bueno. Según el sexo masculino, el 56,8% presentó nivel regular. Respecto a las edades, los pacientes de 60 a 70 años presentaron nivel de conocimientos regular 46%, el 49% nivel malo y el 15% nivel bueno; los pacientes de 71 años a 80 años presentaron nivel regular en el 58%, el 29% nivel malo y el 23% nivel bueno. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los pacientes hacia el cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales fue baja.

Rosales E.⁸ (Ecuador, 2020) En su investigación titulada “Mantenimiento, manejo y cuidado de prótesis dentales en pacientes atendidos en la clínica de 8vo y 9no nivel de la Universidad Central del Ecuador período 2020”

Objetivo: Comparar la relación que existe entre el nivel socioeconómico y el mantenimiento, manejo y cuidado de las prótesis dentales de los pacientes.

Metodología: Estudio analítico trasversal en 70 pacientes adultos que asistieron a la Clínica integral de octavo y noveno nivel de la facultad de Odontología de la Universidad Central de Ecuador, aplicado a pacientes portadores de prótesis dentales. **Resultados:** El 64,2% no tiene conocimientos

y el 35,8% si conocen. El 69,0% del sexo femenino no tenían conocimiento. De acuerdo a la edad, el 66,7% de 35 a 59 años no presentaron adecuados conocimientos. **Conclusión:** La mayoría no tienen conocimientos sobre la prótesis parcial removible, de acuerdo a su mantenimiento.

González J, Reyes C.⁹ (República Dominicana, 2020) En su investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre el uso y mantenimiento de prótesis removible en pacientes portadores en la Clínica Odontológica de la Universidad Iberoamericana.” **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso y mantenimiento de prótesis removible en pacientes portadores en la clínica odontológica de la Universidad Iberoamericana. **Metodología:** Diseño investigativo de tipo no experimental, descriptivo y observacional, de corte transversal y de tipo prospectivo. La muestra estuvo compuesta por 37 pacientes entre 18-80 años de la clínica odontológica de la universidad Iberoamericana portadores de prótesis dental removible a los cuales se le realizó una encuesta online vía la plataforma “SurveyMonkey”. **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre mantenimiento fue 52,1% bueno. Mientras que el nivel de conocimiento sobre el uso de la PPR fue 59,2% regular. El 54,05% las edades predominantes entre los pacientes fueron de 50 a 59 años, el género sobresaliente fue el femenino con un 67,57%, y su nivel educacional es de inicial o primario en un 54,05%. El 97,30%, los pacientes encuestados consideran que una buena higienización protésica incluye limpiar tanto la prótesis como la cavidad oral completa y un 83,78% de los pacientes encuestados expresa que su odontólogo sí le explicó sobre higienización, manejo y cuidado de las prótesis dentales removibles a la hora de entregarle su

aparatoología. **Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre el uso y mantenimiento de prótesis removible en pacientes portadores en la clínica odontológica de la Universidad Iberoamericana no es afectado ya que las instrucciones proporcionadas por los odontólogos son las adecuadas según el nivel de conocimiento de los pacientes consultados.

Turgut Z, Yurdakos A, Gokalp P.¹⁰ (Turquía, 2020) En su investigación titulada “La asociación entre el cuidado de la dentadura y los hábitos de higiene oral, el conocimiento de la higiene oral y el estado periodontal de los pacientes geriátricos que llevan dentaduras parciales removibles”. **Objetivo:** Evaluar la asociación del cuidado de la prótesis con los hábitos de higiene oral, el conocimiento y el estado periodontal de pacientes geriátricos portadores de prótesis parcial removible (DPR) y comparar la relación entre la limpieza de la prótesis y la frecuencia del cepillado dental. **Metodología:** De tipo observacional, analítico, prospectivo y transversal. En una muestra de 553 participantes con edades entre 65 y 86 años se les pidió que completaran un cuestionario después del examen clínico. **Resultados:** El 54,10% de los participantes informaron que no tenían buen conocimiento sobre el cuidado de la PPR. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los pacientes geriátricos fue bajo.

Antecedentes nacionales

Candiotti L, Liñan C.¹¹ (Huancayo, 2022) En su investigación titulada: “Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022.” **Objetivo:** Evaluar el grado de conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible, en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022. **Metodología:** De tipo básico, el método descriptivo y transversal, con un diseño no experimental, que empleó como técnica la encuesta y como instrumento de recolección de datos el cuestionario, se seleccionó la muestra con diseño muestral no probabilístico, considerando finalmente 102 habitantes mayores de 60 años portadores de prótesis dental removible. **Resultados:** Respecto al sexo el 47,1% del sexo femenino y el 31,4% del sexo masculino tuvieron un nivel bueno de cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible. Y que según la edad los grupos, de 60 a 69 años y de 70 a 79 años consideraron tener un nivel bueno con un 56,9% y 18,6% respectivamente sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible. **Conclusión:** El 78,4% de los habitantes encuestados, mayores de sesenta años tienen un nivel de conocimiento bueno acerca del grado de conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible.

Angulo E, Salinas R.¹² (Cajamarca, 2022) En su investigación titulada: “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 atendidos en el centro de salud

Pachacútec Cajamarca-2022. **Metodología:** De tipo observacional, analítico, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 63 pacientes a quienes se les entregó una lista de 15 preguntas sobre información sobre el uso e higiene. **Resultado:** 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. **Conclusión:** El nivel conocimiento sobre uso e higiene en pacientes del C.S. Pachacútec de Cajamarca fue regular.

Gil O.¹³ (Trujillo, 2019) En su investigación titulada: “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro Odontológico UPAO-2019”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. **Metodología:** Estudio observacional, cuantitativo. Se evaluó a 162 pacientes portadores de prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. Se

empleó un cuestionario virtual formulado por el mismo autor, el cual fue validado por el juicio de 9 expertos y se obtuvo un nivel de confiabilidad a través de un estudio piloto. **Resultados:** El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 fue deficiente con un total de 126 (77,8%). El grupo etario que predominó fue de 35 a 59 años de edad con un total de 82 (55,6%). Hubo un predominio del sexo femenino con un total de 106 (65,4%) con un deficiente nivel de conocimiento con un total de 78 (73,6%). **Conclusión:** El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes portadores de prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019, fue deficiente en cuanto los cuidados, higiene y mantenimiento de sus prótesis dentales removibles (parciales y totales).

Valencia J.¹⁴ (Lima, 2019) En su investigación titulada: “Relación entre el nivel de conocimiento de higiene y el mantenimiento protésico en pacientes portadores de prótesis removible del Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres”. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento de higiene y el mantenimiento protésico en pacientes portadores de prótesis removible del Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres. **Metodología:** De tipo observacional, analítico, prospectivo y transversal. Estuvo conformada por 80 adultos que cumplían con los criterios de inclusión y de exclusión. Se confeccionó dos cuestionarios. **Resultados:** El nivel de conocimiento de higiene de prótesis fue 59,2% de nivel regular. Respecto al nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis, el 64% presentaron

nivel regular, los pacientes del género femenino presentaron nivel regular en un 58%. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de higiene y el mantenimiento protésico en pacientes portadores de prótesis removible del Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres fue regular.

2.2 Bases Teóricas

Conocimiento

El conocimiento es una familiaridad, conciencia o comprensión de alguien o algo, como hechos, información, descripciones o habilidades, que se adquieren a través de la experiencia o la educación mediante la percepción, el descubrimiento o el aprendizaje.¹⁵

Prótesis dental

Es la sustitución de un elemento ausente del ser humano por otro artificial, al aplicarse en odontología también se denomina prostodoncia, considerándose como una rama del arte y la ciencia odontológica, tratándose concretamente de la sustitución de piezas dentales.¹⁶

La odontología se encarga del restablecimiento y conservación de la funcionalidad oral, recuperando el confort, así como la salud de las piezas dentales ausentes y sus tejidos adyacentes por medio de sustitutos artificiales.¹⁷

En la parte operatoria de las prótesis integrales para ancianos, lo más crítico es el mantenimiento y la correcta higienización de las prótesis. Es necesario enfatizar la gran importancia de la higiene y estimularlos a no seguir una dieta cariogénica, reemplazando bizcochos, pasteles y dulces por vegetales, frutas y carnes, para adecuar su aparato masticatorio a una rehabilitación total o parcial. Por consiguiente, el equipo odontológico debería integrarse con los profesionales médicos, los familiares y los auxiliares.¹⁸

Prótesis removible

Se denomina prótesis parcial removible y fija al proceso de rehabilitación de las piezas dentales deterioradas mediante el uso de materiales artificiales para sustituir los dientes que faltan.¹⁸

Cuando se pierde un diente, la cresta residual deja de beneficiarse del estímulo funcional que solía recibir, lo que provoca una disminución del tamaño de la cresta, en altura y anchura. No es previsible esta manifestación entre todos los pacientes a los que les faltan dientes, ya que las alteraciones anatómicas varían mucho dentro de los diversos grupos de pacientes. Hay una mayor pérdida de piezas dentales en el maxilar inferior que en el maxilar superior, y es más marcada en la parte trasera que en la anterior, lo que se traduce en una arcada mandibular más ancha y una arcada maxilar más estrecha. Estos cambios anatómicos suponen un reto para la fabricación de la prótesis. Junto con la pérdida de dientes se produce una modificación de la mucosa oral; se sustituye la encía adherida al hueso alveolar, se sustituye por una mucosa menos queratinizada y traumatizada con mayor facilidad.¹⁸

La pérdida de dientes puede causar un gran impacto, a veces más perjudicial que la propia pérdida de función. Normalmente, la sociedad considera la falta de dientes visibles, sobre todo los anteriores, como un estereotipo desde el punto de vista social. La pérdida de dientes y la reducción de la cresta residual producen alteraciones secundarias en las características faciales, se altera el apoyo labial y se disminuye la altura facial como consecuencia de la reducción de la dimensión oclusal vertical.¹⁹

Cuidados e higiene de la prótesis

Es esencial enseñar a los pacientes la importancia de una higiene bucal adecuada, antes de fabricar la prótesis. Ninguna prótesis debe construirse sin antes asegurarse de que los pacientes puedan conservar un nivel mínimo de placa bacteriana. No servirá de nada confeccionar una prótesis correctamente si unos meses después su futuro está comprometido debido a la presencia de caries sobre las estructuras que la soportan. En el caso de tratarse de un tipo de prótesis parcial, no servirá de nada la existencia en la cavidad oral de piezas que permitan el contacto con ciertos elementos como son retenedores, planos guía, recíprocos, etc.; con la superficie de las piezas dentales constituye un serio problema para la conservación de la integridad del esmalte. Por otra parte, a menudo estas áreas que están en contacto sobre la prótesis se sitúan en zonas de acceso difícil, como son los planos guía situados en las caras distales o los recíprocos de las caras palatinas o linguales.¹⁹

En primer lugar, debemos cerciorarnos de que los pacientes mantienen una higiene bucal adecuada y entienden la importancia de conservar su boca libre de placa bacteriana. Para eso debemos acudir a manuales, prospectos aclaratorios e invertir parte del tiempo en entrenamiento. Deberíamos explicarles la forma de higienizarse correctamente y también enseñarles en la misma boca del propio paciente, usando un cepillo de dientes y un gran espejo donde puedan ver la efectividad del cepillado dental.¹⁹

Resulta de gran importancia emplear los reveladores de placa que existen en el mercado para enseñarle al paciente las áreas de su cavidad oral que acumulan

mayor cantidad de placa acumulada y los gestos que tiene que realizar para eliminarla, así como solicitarle que los primeros días permanezca sin dentífrico para que observe con exactitud cómo y dónde tiene que colocar el cepillo de dientes.¹⁹

Además de mantener una higiene oral correcta es fundamental el uso del hilo dental para limpiar correctamente los espacios interdentarios, en este caso se les debe enseñar y explicar su utilización en la consulta, pero debemos observar si el paciente después de unos pocos intentos abandona su uso, hay que destacar que durante los primeros días puede resultar algo complicado de manipular y se recomienda la utilización de hilo dental en aquellos pacientes que después de unas cuantas visitas no consiguen hacerlo con facilidad.²⁰

Los pacientes que presentan patología periodontal no deberían iniciar la fabricación de las prótesis si no han sido previamente controlados; dichos pacientes tienen que ser sometidos a tratamiento periodontal antes de la elaboración de la prótesis. Este tratamiento, además, permitirá comprobar qué piezas pueden actuar como apoyo de la prótesis y desestimar aquellas que, debido a su nivel de afectación, no deberían ser incluidas en el desarrollo de la misma. Es importante en estos pacientes reforzar la higiene bucal mediante cepillos interdetales, que resultan imprescindibles para la mayoría de las ocasiones.²⁰

Instrucciones de la higiene en las prótesis

Respecto a las indicaciones concretas sobre la higiene de las prótesis, conviene precisar que los dientes y la prótesis deben limpiarse por separado. Se

cepillarán los dientes primero, pero sin la prótesis en la boca, luego se procederá al cepillado de la prótesis, una vez hecho esto por separado, se volverá a colocar la prótesis, limpiándola posteriormente con un cepillo de cerdas grandes como los existentes en el mercado destinados a esta limpieza y se lavarán igualmente con detergente normal. Aquellos pacientes que lo deseen pueden complementar la limpieza con la inmersión de la prótesis en algún producto desinfectante determinado. La limpieza de las prótesis y de las piezas dentales se realizará preferiblemente cada vez que el paciente coma. Se debe recalcar al paciente que las piezas sobre las que apoya la prótesis deberían ser cepilladas a conciencia e instruirle en su cuidado.²⁰

Entre los procedimientos que ayudan en la limpieza se encuentra el pulido de las prótesis, que está indicado para retirar pigmentos y conferir a los productos protésicos superficies perfectamente lisas, indispensables para reducir la formación de sarro y placa bacteriana en los bordes gingivales. Con este fin, se emplean vasos de goma blanda, así como pastas programadas de abrasión, distintas para función de cada tipo de material.²¹

Métodos actuales de higiene de las dentaduras

Hay dos métodos principales disponibles: Mecánico y químico y se ha recomendado previamente que los pacientes usen una combinación de ambos para asegurar una eliminación óptima de la placa dental.²²

Métodos mecánicos

Los métodos mecánicos incluyen el uso de ayudas de limpieza manuales (usando un cepillo) y/o basadas en vibraciones (usando un baño ultrasónico o sónico).²²

Limpieza manual

Un cepillo de dientes normal con agua y jabón se ha informado anteriormente como el método más común de limpieza de prótesis dentales. Los cepillos para dentaduras postizas patentados y los complementos de limpieza mecánica minimizan el riesgo de rayaduras, lo que reduce el riesgo de acumulación de biopelícula y mejora la longevidad clínica de las prótesis. Si bien el jabón normal para lavarse las manos o el jabón para lavar platos se ha descrito anteriormente como un método popular para usar junto con una dentadura postiza o un cepillo de dientes, es posible que no proporcionen propiedades antimicrobianas similares a las de los agentes químicos de limpieza de dentaduras postizas específicamente formulados. Los complementos para ayudar a la limpieza manual pueden dividirse en pastas, geles, espumas o polvos; cada uno tiene ingredientes similares con modos de acción similares. Estos están diseñados para mejorar las capacidades de limpieza de los métodos normales de limpieza manual.²²

La elección entre el uso de un cepillo para dentaduras postizas o un cepillo de dientes regular de cerdas blandas debe discutirse con los pacientes de forma individual, teniendo en cuenta la destreza del paciente, la facilidad de uso y el acceso para limpiar su respectiva dentadura postiza.²²

Baños de limpieza por vibración

Los baños de limpieza por vibración se subdividen según la frecuencia de las vibraciones en ultrasónicos o sónicos. Los baños de limpieza por vibración se pueden utilizar con un limpiador químico a medida (específico del fabricante para el baño) o con agua destilada o del grifo.²²

Métodos químicos

Los productos químicos para la limpieza de prótesis dentales están formulados específicamente para la desinfección de cualquier prótesis oral y solo deben usarse extraoralmente para evitar daños al paciente.²²

Se pueden clasificar según su química/modo de acción:²²

- A base de lejía, y puede contener:²²
 - Hipoclorito de sodio
 - Hidróxido de sodio
- Tipo efervescente, y puede contener:²²
 - Peróxido
 - Bicarbonato
 - Percarbonato
 - Persulfato
- A base de ácidos minerales²²
- A base de enzimas
- Enjuagues bucales
- Limpiadores de dentaduras flexibles.²²

Limpiadores de dentaduras postizas a base de lejía

Los limpiadores a base de lejía contienen hipoclorito de sodio al 1,5 % o al 2% y/o hidróxido de sodio (1,7 %) y tienen las mejores y más amplias capacidades antimicrobianas. La acción antimicrobiana del hipoclorito de sodio se atribuye a los iones hidroxilo (OH^-) y cloruro (Cl^-) disociados en agua, que provocan la disolución de las paredes celulares microbianas, disolución de mucinas, degradación de lípidos y ácidos grasos e inactivación enzimática irreversible.²²

Otras indicaciones para el cuidado en las prótesis parcial removibles

- Se debe limpiar la dentadura postiza parcial todos los días. (Antes de limpiar, se debe asegurar llenar el fregadero con agua o colocar con una toalla suave; ya que puede romperse si cae sobre una superficie dura.
- Se debe enjuagar con agua tibia después de cada comida para eliminar la placa y los restos de comida. No se debe usar agua hirviendo o muy caliente, ya que podría deformar la PPR y afectar su ajuste.
- El paciente debe cepillarse todos los días con un cepillo de dientes suave y usar pasta para dentaduras postizas; la pasta de dientes común es demasiado abrasiva y puede causar rayones en el acrílico.
- Se debe remojar la PPR en agua usando tabletas para limpieza de dentaduras postizas para ayudar a eliminar las manchas leves y aflojar la acumulación de placa.
- Después de remojarlo, el paciente debe de enjuagar bien su prótesis con agua tibia antes de reinsertarlo en su boca.²³

Cuidado inadecuado de la prótesis

El cuidado inadecuado de la prótesis repercute negativamente en la longevidad clínica de la prótesis y aumenta la agregación de la placa dental. Por ejemplo, los rasguños debidos a una técnica de cepillado inadecuada, como cepillarse con un cepillo demasiado duro, pueden aumentar el crecimiento microbiano, mientras que el uso inadecuado de limpiadores para dentaduras puede dañar permanentemente una dentadura más allá del uso clínico. Un conocimiento práctico de la base de la dentadura/materiales dentales y los métodos de limpieza de la dentadura debe garantizar una limpieza óptima de la dentadura sin comprometer la integridad del material y la longevidad clínica. Por lo tanto, la educación del paciente cuando es asistida por un cirujano dentista puede mejorar la higiene de las dentaduras postizas de los pacientes. El equipo dental es el más adecuado para ayudar a proporcionar a los pacientes la educación necesaria sobre higiene oral y prótesis dental.²⁴

Mantenimiento de las prótesis

Dieta

A medida que la boca se adapta a la nueva prótesis dental, los pacientes deben comer alimentos más blandos y masticar uniformemente en ambos lados de la boca. Los parciales funcionan como dientes naturales. Sin embargo, algunos alimentos y bebidas deben evitarse o disfrutarse con moderación para prolongar la duración de la restauración.²⁵

Por ejemplo, se deben evitar los alimentos que requieren una masticación prolongada:²⁵

- Los alimentos pegajosos pueden quedar atrapados entre y debajo de la prótesis dental o pueden ser lo suficientemente pegajosos y fuertes como para arrancar la dentadura removible. Algunos ejemplos son el caramelo, la goma de mascar y otros dulces masticables.²⁵
- Los alimentos duros pueden dañar las dentaduras postizas parciales removibles al fracturar el puente o dañarlo durante un período prolongado. El hielo, las nueces y los granos de palomitas de maíz pueden dañar la estructura del puente.²⁵
- Los alimentos duros y masticables pueden ser más difíciles de comer con puentes. Por lo que, para comer cortes de carnes más duros, como bistec, debe hacerlo en trozos más pequeños para masticarlos más fácilmente.²⁵

Además, los pacientes deben proteger los dientes vecinos para mantener una sonrisa sana y sin fisuras. Las personas deben tomar medidas para evitar las manchas de alimentos y bebidas de color oscuro. Aunque los materiales utilizados para crear la dentadura removible son resistentes a las manchas y las caries, los dientes vecinos no lo son.²⁵

Chequeos y limpiezas

Para apoyar una excelente salud bucal y mantener las prótesis parciales removibles, la asociación dental estadounidense recomienda visitas regulares al dentista. Los chequeos dentales regulares maximizan la vida útil de las prótesis al garantizar que esté intacta y funcione correctamente. Si es necesario, el dentista puede reparar o reemplazar el puente.²⁵

Las limpiezas dentales regulares ayudan a prevenir el desarrollo de la enfermedad de las encías. Las bacterias orales y la saliva se combinan para formar placa. Si los puentes y los dientes naturales no se limpian correctamente, la placa se endurece y se convierte en sarro. Cuando no se elimina el sarro, con el tiempo puede originar gingivitis (inflamación de las encías) y enfermedad periodontal.^{25,26}

III. Hipótesis

La presente investigación por ser de nivel descriptivo no plantea hipótesis.

- Hernández R. Fernández C, Baptista M.²⁷ (2014) no todas las investigaciones plantean hipótesis. El hecho de que formulemos o no hipótesis depende de dos factores esenciales: el enfoque del estudio y el alcance inicial del mismo; los estudio exploratorios y descriptivos no necesariamente llevan hipótesis.

IV. Metodología

4.1 Diseño de la investigación

Tipo de investigación

Según el enfoque es: Cuantitativo

- Hernández R, Fernández C, Baptista M.²⁷ (2014) Usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

Según la intervención del investigador es: Observacional.

- Supo J.²⁸ (2014) No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según la planificación de la toma de datos es: Prospectivo.

- Supo J.²⁸ (2014) Los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es:

Transversal.

- Supo J.²⁸ (2014) Todas las variables son medidas en una sola ocasión.²⁹

Según el número de variables de interés es: Descriptivo.

- Supo J.²⁸ (2014) El análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una

muestra.²⁷

Nivel de investigación

La presente investigación es de nivel: Descriptivo.

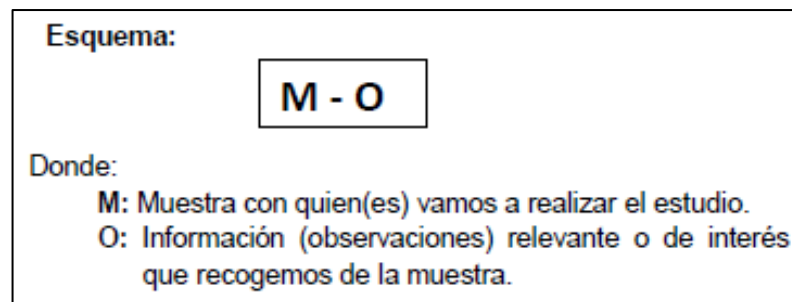
- Hernández R. Fernández C. Baptista M.²⁷ (2014) buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

Diseño de investigación

La investigación es de diseño: no experimental (observacional).

- Hernández R. Fernández C. Baptista M.²⁷ (2014) se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.

➤ **Esquema de investigación:**



4.2 Población y muestra

Población:

Estuvo constituida por 85 pacientes adultos mayores portadores de prótesis removible atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Chimbote,

entre los meses de abril a junio del año 2019, que a su vez cumplieron con los criterios de selección.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Adultos mayores de ambos sexos.
- Adultos mayores de 60 años a más.
- Adultos mayores portadores de prótesis removible.
- Pacientes adultos mayores que acudieron en el año 2019 semestre II.
- Adultos que acepten firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adultos con otros tipos de prótesis.

Muestra:

Estuvo conformada por 70 adultos mayores portadores de prótesis removible atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Chimbote; determinada mediante fórmula estadística para población finita y se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (85 pacientes)

$Z_{1-\alpha/2}$ = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

Por no tener referencias en poblaciones similares a la del estudio, se asignó la máxima probabilidad de ocurrencia de dicho fenómeno, es decir 50% (0.5)

d = precisión (0.05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{85 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (85 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{85 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (84) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{81.634}{0.21 + 0.9604}$$

$$n = \frac{81.634}{1.1704}$$

n = 69,7 → 70 estudiantes

Muestreo

No probabilístico por conveniencia: Los sujetos de estudio son seleccionados dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN		INDICADOR	VALOR	
				TIPO	ESCALA			
Conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible	Estado de entendimiento de los adultos mayores sobre el cuidado y mantenimiento de su prótesis removible. ²⁹	Resultado de la aplicación del cuestionario	Conocimiento sobre el cuidado	Categórica Cualitativa	Ordinal	Cuestionario (ítems del 1 al 11)	Malo (1 - 4) Regular (5 - 8) Bueno (9 - 11)	Valor final (1): Malo (1 - 8) (2) Regular (9 - 16) (3): Bueno (17 - 22)
		Resultado de la aplicación del cuestionario	Conocimiento sobre el mantenimiento	Categórica Cualitativa	Ordinal	Cuestionario (ítems del 12 al 22)	Malo (1 - 4) Regular (5 - 8) Bueno (9 - 11)	
COVARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO	ESCALA	INDICADOR	VALOR	
Género	Características sexuales y fenotípicas del estudiante. ³⁰	Fenotipo registrado en el cuestionario	----	Categórica Cualitativa	Nominal	Fenotipo registrado en el cuestionario	(1): Masculino (2): Femenino	
Edad	Años que ha vivido el paciente desde el momento de su nacimiento. ³¹	Edad registrada en el cuestionario	----	Numérica Cuantitativa	Razón	Fecha de nacimiento registrado en el cuestionario	(1): 60 a 69 años (2): 70 a 79 años (3): 80 a más.	

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica:

Encuesta; esta técnica permitió diligenciar el instrumento a los pacientes con el fin de obtener datos necesarios para la investigación, respecto al conocimiento de cuidado y mantenimiento de su prótesis removible.

Instrumento:

Se utilizó un cuestionario, basado en el estudio de Ccapcha J.⁵ (Perú, 2017) en su investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis total de adultos mayores rehabilitados del programa “Sonríe Perú” de la jurisdicción de la Micro Red Centenario durante el año 2013” quien realizó la validación por medio del juicio de expertos. El cuestionario fue estructurado de la siguiente forma: En primer lugar, las instrucciones para el correcto llenado del cuestionario; la segunda parte contuvo los datos generales, que incluye la edad y género, la tercera parte constó de las 22 preguntas cerradas con respuestas múltiples para determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis de adultos mayores. Se otorgó 1 punto por cada respuesta correcta, agrupando los resultados según el siguiente rango: (Anexo 1) En forma general: Conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible (22 preguntas).

- Malo (1 – 8 puntos)
- Regular (9 – 16 puntos)
- Bueno (17 - 22 puntos)

De acuerdo a las dimensiones: Conocimiento sobre el cuidado de la prótesis removible (11 preguntas).

- Malo (1 – 4 puntos)
- Regular (5 – 8 puntos)
- Bueno (9 – 11 puntos)

Conocimiento sobre el mantenimiento de la prótesis removible (11 preguntas).

- Malo (1 – 4 puntos)
- Regular (5 – 8 puntos)
- Bueno (9 – 11 puntos)

Procedimiento:

1. Inicialmente se solicitó la debida autorización al director de la Escuela Profesional de Odontología y a la jefa de clínica, con el fin de poder realizar la investigación en las instalaciones y poder aplicar el cuestionario a los pacientes, por medio de una carta de autorización donde se explica los objetivos de la investigación.
2. Una vez obtenido el permiso correspondiente, se procedió a seleccionar a los pacientes que integran la muestra, de acuerdo a los criterios de selección.
3. Se procedió a explicarles el objetivo, método y procedimiento que conlleva la investigación, con el fin de que acepten participar de la investigación mediante la firma del consentimiento informado.
4. Una vez aceptado el consentimiento informado, se procedió a aplicar el

cuestionario a los pacientes, el cual estuvo estructurado en 2 partes que se detallan:

- 1) La primera parte corresponde a los datos generales que consta de los siguientes ítems: edad, sexo y el número de historia clínica.
- 2) La segunda parte consiste respecto al conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible y consta de 22 preguntas que se subdividen en 2 secciones:
 - a. La primera que corresponde del 1 al 11, consiste en el cuidado, la limpieza y desinfección de la prótesis removible.
 - b. La segunda de la pregunta 12 a la 22, sobre el mantenimiento, conservación y la percepción de la prótesis removible.

4.5 Plan de Análisis

Una vez obtenido los resultados de cada cuestionario, se insertó en la base de datos en Excel 2016; se codificó y se ordenó de acuerdo a las variables, continuamente, se utilizó el programa estadístico SPSS versión 25, para el análisis de acuerdo a los objetivos planteados, tabulación y elaboración de tablas. Se realizó el análisis descriptivo para las variables cualitativas y se utilizó el gráfico de barras como representación gráfica. Por último, se realizó el análisis de resultados de acuerdo a lo arrojado en las tablas

4.6 Matriz de consistencia

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLE DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CHIMBOTE 2019			
Enunciado del Problema	Objetivos	Variables	Metodología
<p>¿Cuál es el 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?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinar el 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. <p>Objetivos Específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según género. 2. Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según edad. 3. Determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según género. 4. Determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según edad. 	<p>Variable:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible</p> <p>Covariables: Género Edad</p>	<p>Tipo: Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo constituida por 85 pacientes adultos mayores portadores de prótesis removible atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Chimbote, entre los meses de abril a junio del año 2019, que a su vez cumplieron con los criterios de selección.</p> <p>Muestra:</p> <p>Estuvo conformada por 70 adultos mayores portadores de prótesis removible atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Chimbote; determinados mediante fórmula estadística para población finita y se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia.</p>

4.7 Principios éticos:

La presente investigación tomó en cuenta todos los principios éticos estipulados en el Código de Ética de la Universidad de la ULADECH Católica versión 5, para este tipo de estudios:³²

- **Protección a las personas:** El bienestar y seguridad de las personas es el fin supremo de toda investigación, y por ello, se debe proteger su dignidad, identidad, diversidad socio cultural, confidencialidad, privacidad, creencia y religión. Este principio no sólo implica que las personas que son sujeto de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino que también deben protegerse sus derechos fundamentales si se encuentran en situación de vulnerabilidad.
- **Libre participación y derecho a estar informado:** El estudiante está en el derecho a estar informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación, o en la que participan sus datos; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante el titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el estudio.
- **Beneficencia y no-maleficencia.** - Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

- **Justicia.** El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, o sesgos, no den lugar a prácticas injustas. El investigador está obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y pueden acceder a los resultados del proyecto de investigación.
- **Integridad científica.** El investigador (estudiantes, egresado, docentes, no docente) tiene que evitar el engaño en todos los aspectos de la investigación; evaluar y declarar los daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, el investigador debe proceder con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debe garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados. Garantizaremos que la información brindada es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora que manejará la información obtenida codificará la ficha de recolección de datos. Se declara no tener conflicto de interés.³²

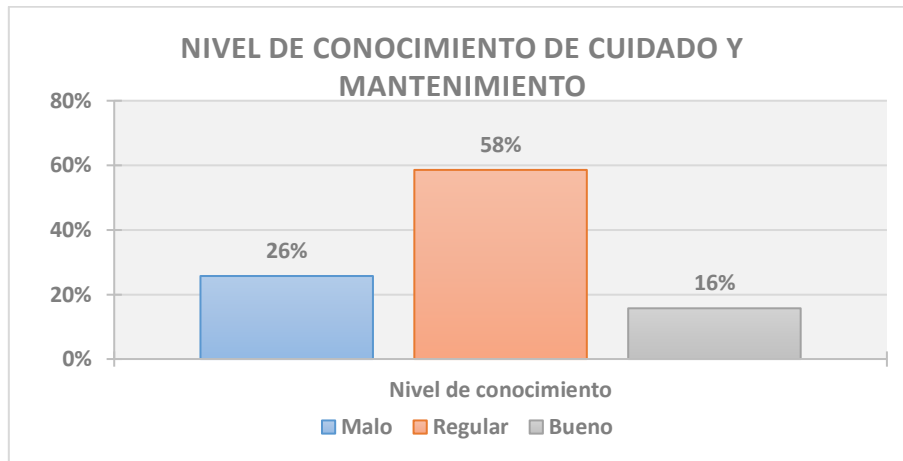
V. Resultados

5.1 Resultados

Tabla 1.- 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

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Malo	18	26,0%
Regular	41	58,0%
Bueno	11	16,0%
Total	70	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 01.

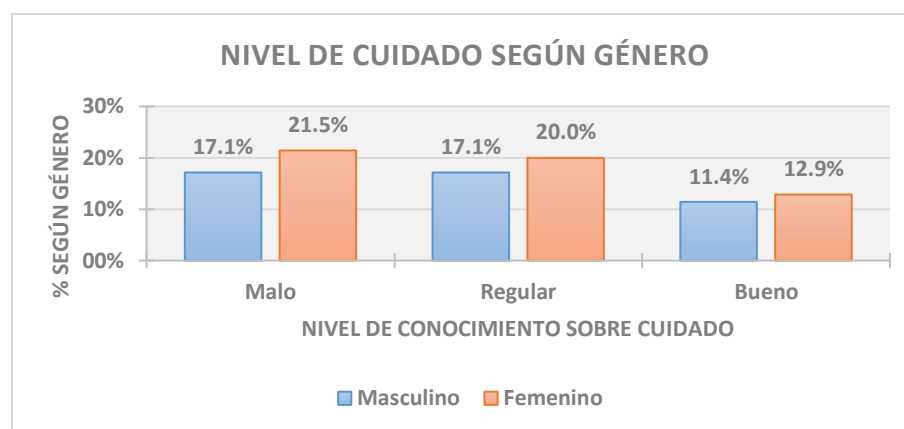
Gráfico 1.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019

Interpretación: Del 100,0% (70) de adultos mayores, se observó que el 58,0% (41) presentaron regular conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible, seguido del 26,0% (18) que obtuvo nivel de conocimiento malo y solo el 16,0% (11) obtuvo nivel bueno.

Tabla 2.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según género.

Nivel de conocimiento sobre el cuidado	Género				Total	
	Masculino		Femenino		F	%
	f	%	f	%		
Malo	12	17,1%	15	21,5%	27	38,6%
Regular	12	17,1%	14	20,0%	26	37,1%
Bueno	8	11,4%	9	12,9%	17	24,3%
Total	32	45,6%	38	54,4%	70	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 03.

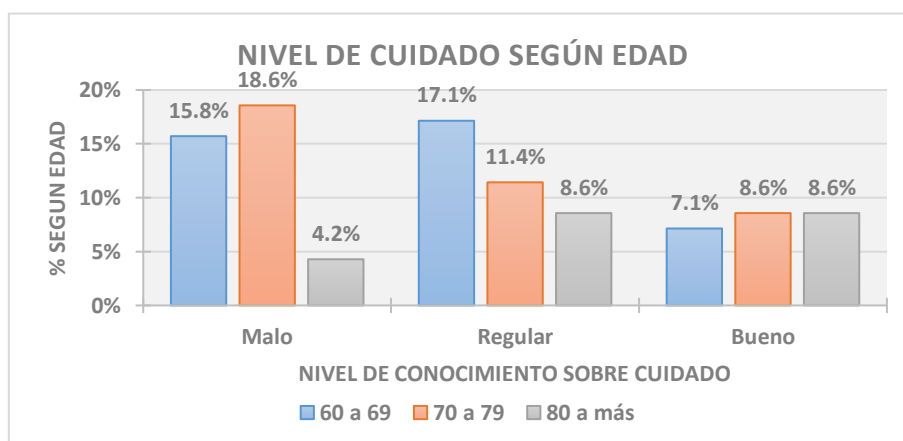
Gráfico 2.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según género.

Interpretación: Del 100% (70) de adultos mayores, según género, el 21,5% (15) del género femenino presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis removible, seguido del 20,1% que presentaron nivel regular. Mientras tanto, el 17,1% del género masculino presentaron nivel de conocimiento malo y regular, respectivamente.

Tabla 3.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según edad

Nivel de cuidado	Edad						Total	
	60 a 69		70 a 79		80 a más		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Malo	11	15,8%	13	18,6%	3	4,2%	27	38,6%
Regular	12	17,1%	8	11,4%	6	8,6%	26	37,1%
Bueno	5	7,1%	6	8,6%	6	8,6%	17	24,3%
Total	28	40,0%	27	38,6%	15	21,4%	70	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 04.

Gráfico 3.- Nivel de conocimiento sobre el cuidado de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según edad

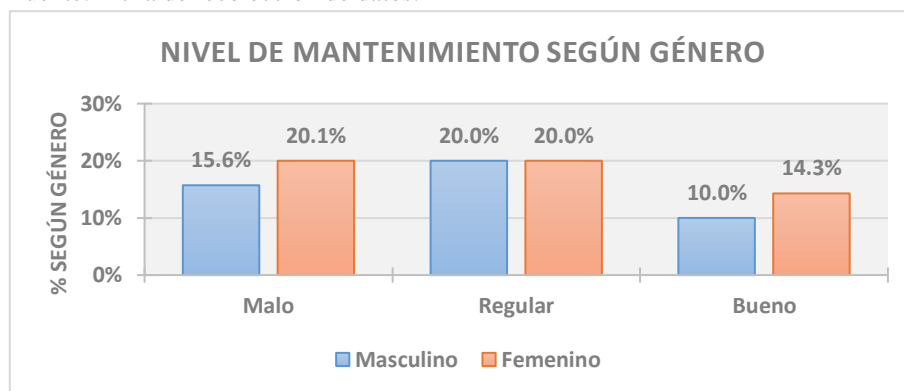
Interpretación: Del 100% (70) de adultos mayores, según edad, el 18,6% (13) de adultos mayores de 70 a 79 años presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis removible, seguido del 17,1% (12) de adultos de 60 a 69 años

que presentaron nivel regular y el 15,8% (11) de adultos de 60 a 69 años presentaron conocimiento malo.

Tabla 4.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según género

Nivel de mantenimiento	Género				Total	
	Masculino		Femenino		F	%
	f	%	F	%		
Malo	11	15,6%	14	20,1%	25	35,7%
Regular	14	20,0%	14	20,0%	28	40,0%
Bueno	7	10,0%	10	14,3%	17	24,3%
Total	32	45,6%	38	54,4%	70	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 05.

Gráfico 4.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según género

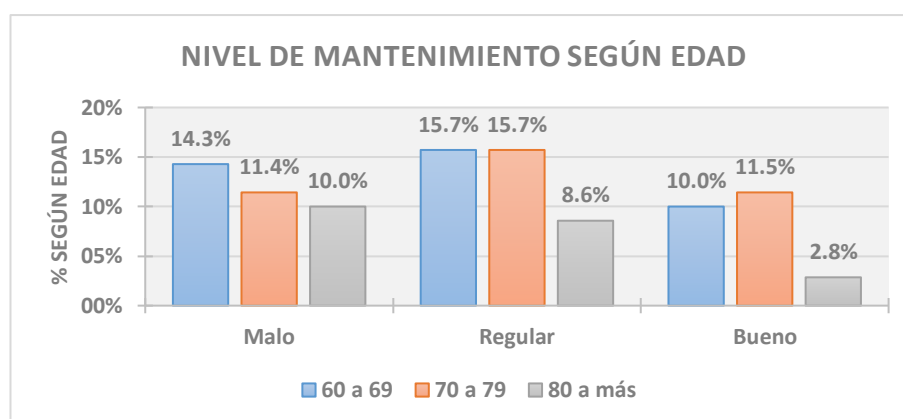
Interpretación: Del 100,0% (70) de adultos mayores, según género, el 20,1% (14) del sexo femenino presentaron nivel de conocimiento malo, sobre el

mantenimiento de prótesis removible y el 20.0% del género masculino presentaron nivel de conocimiento regular.

Tabla 5.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según edad

Nivel de mantenimiento	Edad						Total	
	60 a 69		70 a 79		80 a más		f	%
	f	%	f	%	F	%		
Malo	10	14,3%	8	11,4%	7	10,0%	25	35,7%
Regular	11	15,7%	11	15,7%	6	8,6%	28	40,0%
Bueno	7	10,0%	8	11,5%	2	2,8%	17	24,3%
Total	28	40,0%	27	38,6%	15	21,4%	70	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos.



Fuente: Datos de la tabla 06.

Gráfico 5.- Nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Católica, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, 2019, según edad.

Interpretación: Del 100,0% (70) de adultos mayores, según edad, el 15,7% (11) de adultos mayores de 60 a 69 años y de 70 a 79 años presentaron conocimiento

regular, respectivamente, seguido del 14,3% (10) de adultos mayores de 60 a 69 años que presentaron nivel malo.

5.2 Análisis de resultados:

En la investigación se logró determinar que el 58,0% presentaron regular conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible. Los datos son similares a lo obtenido por Nand M, Mohammadnezhad M.⁷ (Oceanía, 2021) quien obtuvo que el 65,4% de pacientes presentaron un nivel regular de conocimientos. Asimismo, Angulo E, Salinas R.¹² (Cajamarca, 2022) y Valencia J.¹⁴ (Lima, 2019) obtuvieron que el 76,2% y 59,2% presentaron un nivel regular de conocimiento sobre el uso e higiene de las prótesis dentales, respectivamente. Mientras tanto los datos difieren con la investigación de Mohd S, Abdul A, Husein A.⁶ (Malasia, 2021) quienes obtuvieron que 76,2% presentan conocimiento malo sobre el mantenimiento. Por su parte Turgut Z, Yurdakos A, Gokalp P.¹⁰ (Turquía, 2020) obtuvo que el 54,10% de los participantes reportaron que no tenían buen conocimiento sobre el cuidado de la dentadura. A nivel nacional, Candiotti L, Liñan C.¹¹ (Huancayo, 2022) obtuvo que 78,4% presentaron un nivel de conocimiento bueno acerca del grado de conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible. Estos resultados pueden estar relacionado a que las personas mayores no se limpian adecuadamente la dentadura postiza y no adquieren hábitos adecuados de higiene bucal debido a una serie de factores como el estatus social, la edad, la educación, las enfermedades sistémicas y ciertos hábitos nocivos. También puede verse asociado a que los estudiantes brindan instrucciones insuficientes para sus pacientes sobre los métodos de limpieza de las dentaduras postizas. Asimismo, al ser personas adultas, ya no

presentan la misma capacidad de retención y entendimiento que pueden brindarles los estudiantes sobre el cuidado y mantenimiento de la prótesis. Además, es importante agregar que al ser una edad adulta donde se encuentran establecidos sus hábitos y costumbres es difícil entablarle un nuevo hábito del lavado o cuidado de su PPR.

La investigación permitió determinar, según género, el 21,4% del género femenino presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis removible. Los resultados concuerdan con lo reportado por Gil O.¹³ (Trujillo, 2019) quien obtuvo que el 65,4% del sexo femenino presentó deficiente nivel de conocimiento. Los datos difieren con lo encontrado por Candiotti L, Liñan C.¹¹ (Huancayo, 2022) donde obtuvo que el 47,1% del sexo femenino y el 31,4% del sexo masculino tienen un nivel bueno de cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible. Asimismo, Angulo E, Salinas R.¹² (Cajamarca, 2022) observaron que 20,6% del sexo masculino presentaron nivel de conocimiento regular. De igual manera, Valencia J.¹⁴ (Lima, 2019) obtuvo que los pacientes del género femenino presentaron nivel regular en un 58%. Estos resultados pueden deberse a que la muestra de estudios estuvo conformada en mayor porcentaje por mujeres, ya que es normal que las mujeres acudan con mayor frecuencia a las atenciones odontológicas. Además, puede deberse a que los adultos mayores, solo acuden a las consultas odontológicas con tal de tener una prótesis para mejorar su estética, mas no para preservar las piezas dentarias que aún presentan, de manera que no se enfocan en el mantenimiento ni el cuidado que se requiere en una PPR.

Asimismo, se determinó que, según edad, el 18,6% de adultos mayores de 70 a 79 años presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis

removible. Los porcentajes obtenidos no concuerdan con la investigación de Nand M, Mohammadnezhad M.⁷ (Oceanía, 2021) quienes obtuvieron que el 58% de los pacientes de 71 años a 80 años presentan nivel regular. Asimismo, Candiotti L, Liñan C.¹¹ (Huancayo, 2022) obtuvieron que según la edad los grupos, de 60 a 69 años y de 79 a 89 años consideraron tener un nivel bueno con un 56,9% y 18,6% respectivamente sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis dental removible. Esto puede atribuirse a una clara falta de motivación, conocimientos básicos o simplemente descuido y negligencia de parte del operador. Aquí es donde el conocimiento de los propios dentistas juega un papel imperativo. Este conocimiento se puede universalizar haciendo hincapié en las instrucciones de entrega de la dentadura en el plan de estudios de pregrado. Además, puede atribuirse a que el grupo de pacientes son adultos mayores, de manera que, ya no presentan la misma capacidad de retención respecto a la educación del adecuado cuidado de la PPR.³³

La investigación logró determinar el nivel de conocimiento sobre el mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores, según género femenino es 20,1% regular. Los datos no guardan semejanza con lo obtenido por Mohd S, Abdul A, Husein A.⁶ (Malasia, 2021) quien obtuvo que el 84,1% del género masculino presentó conocimiento malo. Asimismo, Nand M, Mohammadnezhad M.⁷ (Oceanía, 2021) obtuvieron que, según el sexo masculino, el 56,8% presentó nivel regular. Estos resultados pueden deberse a que esto depende no solo del género, en gran medida depende también del nivel de instrucción que tenga el individuo y la familia, así como la importancia que la salud bucal representa en su escala de valores y la motivación para conservar sus dientes.

Asimismo, se logró determinar que, según edad, el 15,7% (11) de adultos mayores de 60 a 69 años y de 70 a 79 años presentaron conocimiento regular, respectivamente, sobre el mantenimiento de la PPR. Los resultados son concordantes con lo presentado por Mohd S, Abdul A, Husein A.⁶ (Malasia, 2021) obtuvieron que el 26,8% adultos mayores de 70 años presentaron conocimientos regulares sobre el mantenimiento. Mientras tanto, los datos difieren con lo reportado por Gonzáles J, Reyes C.⁹ (República Dominicana, 2020) quien obtuvo que el 33,2% de adultos de 50 a 59 años presentó mayor conocimiento sobre el cuidado de la PPR. Estos resultados pueden deberse a que una vez que se llega a los 60 años de vida existe un falso concepto de que es natural el deterioro progresivo de las piezas dentarias con el paso del tiempo, hasta llegar a la pérdida total, esto hace que los ancianos le quiten importancia a educación respecto a la higiene bucal y su relación con las enfermedades bucales siendo ésta la principal herramienta de prevención ante todo tipo de patologías orales como la caries dental y las periodontopatías.

VI. Conclusiones

1. El 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, fue regular.
2. La mayoría de adultos mayores del sexo femenino presentaron nivel de conocimiento malo, sobre el cuidado de prótesis removible.
3. La mayoría de adultos mayores de 70 a 79 años presentaron nivel de conocimiento malo sobre el cuidado de prótesis removible.
4. La mayoría de adultos mayores del sexo femenino y masculino presentaron nivel de conocimiento regular, sobre el mantenimiento de prótesis removible.
5. La mayoría de adultos mayores de 60 a 69 años y 70 a 79 años presentaron nivel de conocimiento regular sobre el mantenimiento de prótesis removible.

Aspectos complementarios

Recomendaciones

- Se recomienda al Director de escuela profesional de Odontología, incentivar a los estudiantes a realizar charlas educativas a sus pacientes adultos mayores sobre una apropiada higiene, mantenimiento, cuidados, hábitos y ajustes de los aparatos protésicos removibles, así como las patologías que pueden generar una prótesis mal adaptada o por falta de higiene y mantenimiento.
- Se recomienda a futuros investigadores, continuar con la línea de investigación empleando diversas covariables (lesiones en la mucosa oral, tipo de prótesis, etc.)

Referencias bibliográficas:

1. Cakan U, Yuzbasioglu E, Kurt H, Kara HB, Turunç R, Akbulut A, Aydin KC. Assessment of hygiene habits and attitudes among removable partial denture wearers in a university hospital. Niger J Clin Pract. 2015 Jul-Aug;18(4):511-5. DOI:[10.4103/1119-3077.154224](https://doi.org/10.4103/1119-3077.154224).
2. Gunnar C. Clinical morbidity and sequelae of treatment with complete dentures. J Prosthet Dent [Internet]. 2014 [citado 2019 feb 04]; 79(1): 17-23. DOI:[10.1016/s0022-3913\(98\)70188-x](https://doi.org/10.1016/s0022-3913(98)70188-x)
3. Organización Panamericana De La Salud. La Atención De Los Ancianos, Un Desafío Para Los Años Noventa: Afecciones Orales. [Internet]. 2016 [citado 2019 feb 04]. Disponible en: <http://www.org.pan.salud/Adulto%20Mayor1708>
4. Vaca K. 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. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2018. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/15745/1/T-UCE-0015-ODO-005.pdf>
5. Ccapcha J. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis total de adultos mayores rehabilitados del programa Sonríe Perú de la jurisdicción de la Micro Red Centenario durante el año 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Cirujano dentista]. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes; 2017. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/handle/utea/63>

6. Mohd S, Abdul A, Husein A. The signicance of knowledge, instructions, habits and denture hygiene practice in relation to the maintenance of denture hygiene at Hospital USM's dental clinic. Arch Orofac Sci. 2021; 16(1): 49–55. DOI:[10.21315/aos2021.16.1.5](https://doi.org/10.21315/aos2021.16.1.5)
7. Nand M, Mohammadnezhad M. Perception of Edentulous Patients and Dental Professionals towards Care and Maintenance of Complete Denture Prostheses. Biomed Res Int. 2022 Jul 11; 2022:4923686. DOI:[10.1155/2022/4923686](https://doi.org/10.1155/2022/4923686).
8. Rosales E. Mantenimiento, manejo y cuidado de prótesis dentales en pacientes atendidos en la clínica de 8vo y 9no nivel de la Universidad Central del Ecuador período 2020. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2020. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20331/1/T-UCE-0015-ODO-278.pdf>
9. Gonzáles J, Reyes C. Nivel de conocimiento sobre el uso y mantenimiento de prótesis removible en pacientes portadores en la Clínica Odontológica de la Universidad Iberoamericana. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. República Dominicana: Universidad Iberoamericana; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/handle/123456789/257>
10. Turgut Z, Yurdakos A, Gokalp P. The association between denture care and oral hygiene habits, oral hygiene knowledge and periodontal status of geriatric patients wearing removable partial dentures. Eur Oral Res. 2020 Jan 1;54(1):9-15. DOI:[10.26650/eor.20200048](https://doi.org/10.26650/eor.20200048).
11. Candiotti L, Liñan C. Conocimiento sobre cuidado y mantenimiento de prótesis

- dental removible en habitantes de un asentamiento humano de Huancayo – Perú 2022. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1183>
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. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad San Martín de Porres; 2022. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7560>
13. Gil O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8081>
14. Valencia J. Relación entre el nivel de conocimiento de higiene y el mantenimiento protésico en pacientes portadores de prótesis removible del Centro Odontológico de la Universidad de San Martín de Porres. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Perú; 2019. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7560>
15. Trevethan R. Deconstructing and Assessing Knowledge and Awareness in Public Health Research. *Front Public Health*. 2017 Aug 7;5:194. DOI: [10.3389/fpubh.2017.00194](https://doi.org/10.3389/fpubh.2017.00194)
16. Campbell SD, Cooper L, Craddock H, Hyde TP, Nattress B, Pavitt SH, Seymour DW. Removable partial dentures: The clinical need for innovation. *J Prosthet Dent*. 2017 Sep;118(3):273-280. DOI: [10.1016/j.prosdent.2017.01.008](https://doi.org/10.1016/j.prosdent.2017.01.008)

17. González M, Madrazo E, Osorio M. Conocimientos sobre salud bucal en los círculos de abuelos. Rev Cubana Estomatol. 2013 [citado 20 Feb 2016]; 50(3): 284-91. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072013000300006&lng=es
18. Khan S, Chikte U, Omar R. Impact of Removable Partial Dental Prostheses on the Oral Health-Related Quality of Life of a South African Cohort with Varied Distributions of Missing Posterior Teeth. J Prosthodont. 2019 Jan;28(1):e434-e439. DOI:10.1111/jopr.12692.
19. Papadiochou S, Polyzois G. Hygiene practices in removable prosthodontics: A systematic review. Int J Dent Hyg. 2018 May;16(2):179-201. DOI:10.1111/idh.12323.
20. Schmutzler A, Rauch A, Nitschke I, Lethaus B, Hahnel S. cleaning of removable dental prostheses - a systematic review. J Evid Based Dent Pract. 2021 Dec;21(4):101644. DOI: [10.1016/j.jebdp.2021.101644](https://doi.org/10.1016/j.jebdp.2021.101644).
21. Shankar T, Gowd S, Suresan V, Mantri S, Saxena S, Mishra P, Panday P. Denture Hygiene Knowledge and Practices among Complete Denture Wearers attending a Postgraduate Dental Institute. J Contemp Dent Pract. 2017 Aug 1;18(8):714-721. DOI:[10.5005/jp-journals-10024-2113](https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-2113)
22. Mylonas P, Milward P, McAndrew R. Denture cleanliness and hygiene: an overview. Br Dent J. 2022 Jul;233(1):20-26. DOI:[10.1038/s41415-022-4397-1](https://doi.org/10.1038/s41415-022-4397-1).
23. Aljabri MK, Ibrahim TO, Sharka RM. Removable partial dentures: Patient

- satisfaction and complaints in Makkah City, KSA. *J Taibah Univ Med Sci*. 2017 Apr 25;12(6):561-564. DOI:[10.1016/j.jtumed.2017](https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2017)
24. Shankar T, Gowd S, Suresan V, Mantri S, Saxena S, Mishra P, Panday P. Denture Hygiene Knowledge and Practices among Complete Denture Wearers attending a Postgraduate Dental Institute. *J Contemp Dent Pract*. 2017 Aug 1;18(8):714-721. DOI:[10.5005/jp-journals-10024-2113](https://doi.org/10.5005/jp-journals-10024-2113)
25. Tada S, Allen PF, Ikebe K, Matsuda K, Maeda Y. Impact of periodontal maintenance on tooth survival in patients with removable partial dentures. *J Clin Periodontol*. 2015 Jan;42(1):46-53. DOI:[10.1111/jcpe.12320](https://doi.org/10.1111/jcpe.12320)
26. Moldovan O, Rudolph H, Luthardt RG. Clinical performance of removable dental prostheses in the moderately reduced dentition: a systematic literature review. *Clin Oral Investig*. 2016 Sep;20(7):1435-47. DOI:[10.1007/s00784-016-1873-5](https://doi.org/10.1007/s00784-016-1873-5).
27. Hernández R. Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6 ed. México. Mc Graw Hill. 2014.
28. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
29. Martínez A. Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cinta de Moebio. Revista de Epidemiología de Ciencias Sociales* 45 [Internet]. 2006 Mar [citado 14 Abr 2021]. 1(25); Disponible en: <https://revistateoriadelarte.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960/2727>
30. Organización Mundial de la Salud. Género. OMS. 2019. Disponible en: <https://www.who.int/topics/gender/es/>
31. SMU. Edad. Ser Médico. [Internet]. 2015 [citado 2019 Abril 13]. Disponible en:

<https://www.smu.org.uy/cartelera/socio-cultural/edad.pdf>

32. ULADECH. Código de ética de la investigación, Version005. Perú, 2022. Disponible en: <file:///C:/Users/ws/Downloads/29045820191125012420.pdf>
33. Suresan V, Mantri S, Deogade S, Sumathi K, Panday P, Galav A, et al. Denture hygiene knowledge, attitudes, and practices toward patient education in denture care among dental practitioners of Jabalpur city, Madhya Pradesh, India. J Indian Prosthodont Soc. 2016;16(1):30-35. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4832801/>

ANEXOS

ANEXO 01:

CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

"Año del Dialogo y Reconciliación Nacional"

Chimbote, 15 de Noviembre del 2018

CARTA N° 211-2018- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sra.:
Mg. Cd. Liliana Temoche Palacios
Directora de la Clínica Odontológica ULADECH Católica
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, en esta ocasión en mi calidad de director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Taller de Investigación, a través de un trabajo de investigación denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLE DE ADULTOS MAYORES ATENDIDOS EN LA CLÍNICA ODONTOLÓGICA ULADECH CHIMBOTE 2019**

Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al estudiante **Ywasaki Medina Yuriko Katherine**; 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 - CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA
Mg. C.D. Wilfredo Ramos Torres
DIRECTOR

UNIVERSIDAD CATÓLICA
LOS ÁNGELES - CHIMBOTE
CLÍNICA ODONTOLÓGICA
Mg. C.D. Liliana Temoche Palacios
DIRECTORA

ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLE

Autora: Ywasaki Medina, Yuriko Katherine

INSTRUCCIONES: El cuestionario contiene 22 preguntas, usted deberá escoger solo una respuesta que usted considere la más adecuada con un aspa (X).

I. DATOS GENERALES:

Fecha: ____/____/____ 2019

H.C. _____

Edad: _____

Sexo: M F

1. ¿Cree Ud., que para tener una buena limpieza se debe considerarse?

- a) Limpiar la prótesis y su boca ()
- b) Limpiar únicamente su boca ()
- c) Limpiar únicamente su prótesis ()

2. ¿Cuáles considera Ud., son medidas para limpieza de su prótesis removible?

- a) Dulces, cepillo, pasta dental ()
- b) cepillo, pasta dental, desinfectantes ()
- c) Cepillo, hilo dental, pasta dental ()

3. ¿Usted lavaría sus encías antes de colocarse la prótesis removible?

SI () NO ()

4. ¿Usted sabe cómo se debe cepillar su prótesis removible?

SI () NO ()

5. ¿Cree Ud., que se debería retirar la prótesis para limpiarla después de cada comida?

SI () NO ()

6. ¿Cree usted que al limpiar la prótesis después de cada comida ayuda a conservar mejor su prótesis removible?

SI () NO ()

7. ¿Cree usted que al cepillar su prótesis removible elimina sarro y pigmentaciones?

SI () NO ()

8. ¿Usted sabe cómo se debe desinfectar su prótesis removible?

SI () NO ()

9. ¿Cree Ud., que al desinfectar elimina bacterias y microorganismos patógenos de su prótesis removible?

SI () NO ()

10. ¿Cree Ud., que el exceso de limpieza y desinfección pueden dañar su prótesis removible?

SI () NO ()

11. ¿Considera usted que la instrucción para el cuidado y mantenimiento son necesarios para la conservación de su prótesis removible?

SI () NO ()

12. ¿Conoce usted la forma de guardar su prótesis removible cuando no lo utiliza?

SI () NO ()

13. ¿Usted sabe cómo conservar su prótesis removible por las noches?

SI () NO ()

14. ¿Dónde cree usted que es un buen lugar para almacenar su prótesis removible?

a) Servilletas, bolsillos, fundas ()

b) Vaso con agua, recipientes solidos ()

c) No sé ()

15. ¿Cree Ud., que al desgarrar y masticar alimentos muy duros puedan dañar su prótesis removible?

SI () NO ()

16. ¿Usted ha modificado por su cuenta su prótesis removible?

SI () NO ()

17. ¿En caso de un desajuste de su prótesis removible que debe hacer?

a) Acudir al odontólogo. ()

b) Reajustar la prótesis con cualquier artículo en casa. ()

c) No sé. ()

18. ¿Usted cree que el adhesivo para prótesis de brinda mayor estabilidad y retención de su prótesis removible?

SI () NO ()

19. ¿Sabe cuánto es la vida útil promedio de la prótesis removible?

a) 5 años ()

b) 10 años ()

c) No sé ()

20. ¿Considera que es necesario retirar la prótesis removible para que sus tejidos descansen?

SI () NO ()

21. ¿Conoce usted algún tipo de enfermedad relacionada al inadecuado uso de la prótesis removible?

SI () NO ()

22. ¿Considera usted algo necesario seguir las instrucciones del odontólogo para una mayor duración de su prótesis removible?

SI () NO ()

Fuente: Ccapcha J. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis total de adultos mayores rehabilitados del programa Sonríe Perú de la jurisdicción de la Micro Red Centenario durante el año 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Cirujano dentista]. Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes; 2017

ANEXO 3

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

Hernández R. Fernández C, Baptista M. (2014) Esta fase consiste en administrar el instrumento a una pequeña muestra para probar su pertinencia y eficacia (incluyendo instrucciones), así como las condiciones de la aplicación y los procedimientos involucrados. A partir de esta prueba se calculan la confiabilidad y la validez iniciales del instrumento.

Objetivo:

La prueba piloto fue aplicada con el fin de verificar si el instrumento cumple con las características de pertinencia, claridad y rápida aplicación: para así poder ajustar el instrumento y mejorarlo.

La prueba piloto fue aplicada al 10% de la muestra (7 adultos mayores); con las siguientes instrucciones:

- El cuestionario contiene 22 preguntas, usted deberá escoger solo una respuesta que usted considere la más adecuada con un aspa (X).

CODIFICACIÓN DE RESPUESTAS

- **Según alternativa de respuesta**

1: Respuesta incorrecta

2: Respuesta correcta

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: ALFA DE CROMBACH DEL CUESTIONARIO

Alfa de Crombach es un coeficiente de correlación al cuadrado que mide la homogeneidad de las preguntas promediando todas las correlaciones entre todos los ítems. Cuando más se acerca el índice al extremo 1, mejor es la confiabilidad, considerando un Coeficiente alfa > 0.75 aceptable / Coeficiente alfa > 0.8 bueno / Coeficiente alfa > 0.9 excelente.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

ÍTEMS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	SUMA DE ÍTEMS
SUJETO																							
1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	39
2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	29
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	44
4	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	35
5	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	36
6	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	33
7	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	26

ESTADÍSTICOS

VARP 1	0.2	0.3	0.3	0.3	0.2	0.1	0.3	0.3	0.3	0.3	0.3	0.1	0.3	0.3	0.2	0.3	0.3	0.1	0.3	0.3	0.3	0.3	36.29	: S _T ²
---------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-------	-------------------------------

K:	El número de ítems	22	
$\sum Si^2$:	Sumatoria de las varianzas de los ítems	4.71	
S_T^2 :	La varianza de la suma de los ítems	41.29	Confiabilidad Excelente
α:	Coeficiente de Alfa de Cronbach	0,9289	

Fuente: realizado por el propio investigador.

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: COEFICIENTE R DE PEARSON (r) DEL CUESTIONARIO

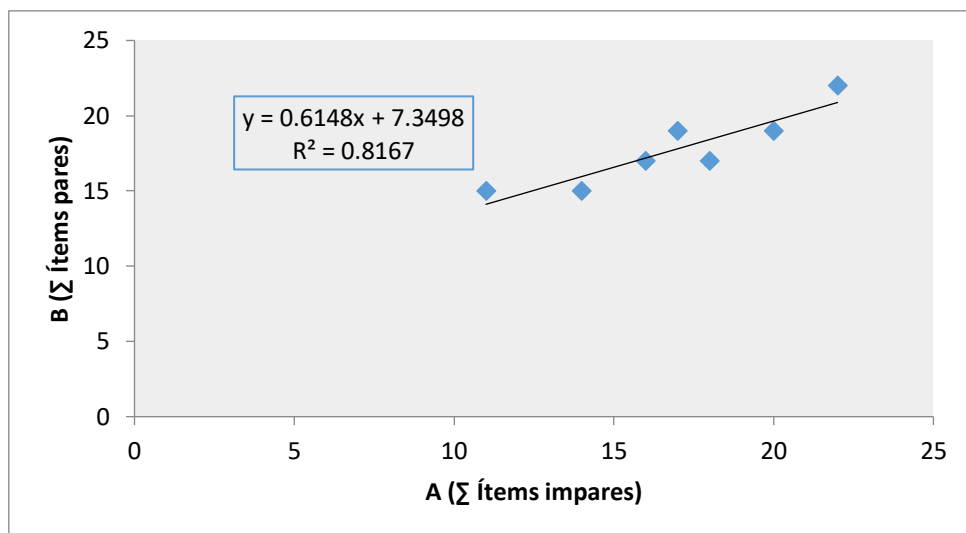
Es un índice que se utiliza para medir el grado de relación de dos variables. Una correlación positiva se encuentra entre $0 < r < 1$.

$$r_{xy} = \frac{\sum x_i y_i - n \bar{x} \bar{y}}{n s_x s_y}$$

Considerando una correlación positiva considerable > 0.75 ; correlación positiva fuerte > 0.80 ; y una correlación positiva muy fuerte > 0.90

Sujeto	1	2	3	4	5	6	7
Σ de ítems impares	20	14	22	18	17	16	11
Σ de ítems pares	19	15	22	17	19	17	15

Gráfico de dispersión



Coefficiente R de Pearson (r) $\sqrt{0.8167} = 0.9037$ (90.37%) - Correlación positiva muy fuerte.

Fuente: realizado por el propio investigador.

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CHIMBOTE

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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: “Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Chimbote 2019” y es dirigido por Ywasaki Medina, Yuriko Katherine investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis removible de adultos mayores atendidos en la Clínica Odontológica ULADECH Chimbote 2019. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones y ponencia de investigación. No existen riesgo alguno de participar en la encuesta establecida. La información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederán los miembros del equipo por un periodo de cinco años y, luego, será borrada. 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 correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo yurikoiw@gmail.com para recibir mayor información. 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: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

**ANEXO 5:
EVIDENCIA FOTOGRÁFICA**





ANEXO 6: FICHA LLENA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE PRÓTESIS REMOVIBLE

Autora: Ywasaki Medina, Yuriko Katherine

INSTRUCCIONES: El cuestionario contiene 22 preguntas, usted deberá escoger solo una respuesta que usted considere la más adecuada con un aspa (X).

I. DATOS GENERALES:

Fecha: 18 / 07 / 2019

H.C. 45901356

Edad: 60 años

Sexo: M F

II. Experiencia de caries:

1. ¿Cree Ud., que para tener una buena limpieza se debe considerarse?

a) Limpiar la prótesis y su boca ()

b) Limpiar únicamente su boca (X)

c) Limpiar únicamente su prótesis ()

2. ¿Cuáles considera Ud., son medidas para limpieza de su prótesis removible?
- a) Dulces, cepillo, pasta dental
 - b) cepillo, pasta dental, desinfectantes
 - c) Cepillo, hilo dental, pasta dental
3. ¿Usted lavaría sus encías antes de colocarse la prótesis removible?
- SI NO
4. ¿Usted sabe cómo se debe cepillar su prótesis removible?
- SI NO
5. ¿Cree Ud., que se debería retirar la prótesis para limpiarla después de cada comida?
- SI NO
6. ¿Cree usted que al limpiar la prótesis después de cada comida ayuda a conservar mejor su prótesis removible?
- SI NO
7. ¿Cree usted que al cepillar su prótesis removible elimina sarro y pigmentaciones?
- SI NO
8. ¿Usted sabe cómo se debe desinfectar su prótesis removible?
- SI NO
9. ¿Cree Ud., que al desinfectar elimina bacterias y microorganismos patógenos de su prótesis removible?
- SI NO

10. ¿Cree Ud., que el exceso de limpieza y desinfección pueden dañar su prótesis removable?
- SI () NO
11. ¿Considera usted que la instrucción para el cuidado y mantenimiento son necesarios para la conservación de su prótesis removable?
- SI () NO
12. ¿Conoce usted la forma de guardar su prótesis removable cuando no lo utiliza?
- SI () NO
13. ¿Usted sabe cómo conservar su prótesis removable por las noches?
- SI () NO
14. ¿Dónde cree usted que es un buen lugar para almacenar su prótesis removable?
- a) Servilletas, bolsillos, fundas ()
- b) Vaso con agua, recipientes sólidos
- c) No sé ()
15. ¿Cree Ud., que al desgarrar y masticar alimentos muy duros puedan dañar su prótesis removable?
- SI NO ()
16. ¿Usted ha modificado por su cuenta su prótesis removable?
- SI () NO
17. ¿En caso de un desajuste de su prótesis removable que debe hacer?
- a) Acudir al odontólogo.
- b) Reajustar la prótesis con cualquier artículo en casa. ()
- c) No sé. ()

18. ¿Usted cree que el adhesivo para prótesis de brinda mayor estabilidad y retención de su prótesis removible?

SI () NO ()

19. ¿Sabe cuánto es la vida útil promedio de la prótesis removible?

a) 5 años ()

b) 10 años ()

c) No sé ()

20. ¿Considera que es necesario retirar la prótesis removible para que sus tejidos descansen?

SI () NO ()

21. ¿Conoce usted algún tipo de enfermedad relacionada al inadecuado uso de la prótesis removible?

SI () NO ()

22. ¿Considera usted algo necesario seguir las instrucciones del odontólogo para una mayor duración de su prótesis removible?

SI () NO ()

Fuente: Ccapcha J. Nivel de conocimiento sobre el cuidado y mantenimiento de prótesis total de adultos mayores rehabilitados del programa Sonríe Perú de la jurisdicción de la Micro Red Centenario durante el año 2016. [Tesis para optar el Título profesional de Cirujano dentista].

Abancay: Universidad Tecnológica de los Andes; 2017

TURNITIN

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo