

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES, ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO UPAO-2019”

Área de Investigación:
Salud Pública Estomatológica

Autora
Br. Gil De La Cruz, Oscar Alejandro

Jurado Evaluador:
Presidenta: CACEDA GABANCHO, KELLY.
Secretaria: ARAMBURÚ VIVANCO, ROSIO ESTHER.
Vocal: CLAUDET SÁNCHEZ, FIORELLA GRACE.

Asesor:
MORERA CHÁVEZ, CARLOS SALATIEL
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-9142-3636>

Trujillo – Perú
2021

Fecha de sustentación: 2021/09/07

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi fortaleza y luz, en este trayecto, demostrándome que siempre estará conmigo.

A mis amados padres, por ayudarme en el camino hacia mi superación, por su amor incondicional y comprensión en el trayecto de mi vida.

A mis hermanas, Merly, Claudia y Rubí, por ser mis fieles compañeros de vida.

A mi enamorada, por ayudarme, ser comprensiva y por brindarme su cariño en momento difíciles.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme dado la vida, por haberme bendecido con mi hermosa familia y por mantenernos unido con salud, unión y amor.

A mi asesor Carlos Salatiel Morera Chávez, quien siempre estuvo presente ayudándome en el proceso para realizar mi tesis, le estoy muy agradecido.

A la Dra. María Espinoza Salcedo, por brindarme su apoyo incondicional y dedicarme una parte de su tiempo cuando tenía dudas en el transcurso de realizar mi tesis. Gracias.

Le agradezco a mis padres por su apoyo incondicionalmente, comprensión, apoyo, amor, sacrificios y siempre estar presentes en cada paso que he dado en mi vida.

Le agradezco a mis hermanas por su apoyo incondicional en el transcurso de la carrera, por motivarme a ser mejor y por su amor.

A los pacientes evaluados, por su imprescindible aporte durante la ejecución del trabajo de investigación a pesar de la situación pandémica que se vivía y en pro de la ciencia y salud.

A los docentes de la Universidad Privada Antenor Orrego. Por compartir conmigo e instruirme con sus conocimientos y forjarme como mejor estudiante para el bien de la sociedad.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019.

Materiales y método: El estudio realizado fue observacional. 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%).

Conclusiones: 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 un deficiente nivel de conocimiento en cuanto los cuidados, higiene y mantenimiento de sus prótesis dentales removibles (parciales y totales).

Palabras clave: conocimiento, higiene bucal, prótesis dental.

ABSTRACT

Objective: Determine the knowledge of the care, hygiene and maintenance in patients with removable dental prostheses, attended at the UPAO-2019 Dental Center.

Materials and method: The study carried out was observational. 162 patients with removable dental prostheses, treated at the UPAO-2019 Dental Center, were evaluated. A virtual questionnaire formulated by the same author was used, which was validated by the judgment of 9 experts and a level of reliability was obtained through a pilot study.

Results: The level of knowledge of care, hygiene and maintenance in patients with removable dental prostheses, attended at the UPAO-2019 Dental Center was deficient with a total of 126 (77.8%). The age group that predominated was 35 to 59 years of age with a total of 82 (55.6%). There was a predominance of the female sex with a total of 106 (65.4%) with a poor level of knowledge with a total of 78 (73.6%).

Conclusions: The level of knowledge of the care, hygiene and maintenance in patients with removable dental prostheses, attended at the UPAO-2019 Dental Center, was a deficient level of knowledge regarding the care, hygiene and maintenance of their removable dental prostheses (partial and totals).

Keywords: knowledge, oral hygiene, dental prostheses, dentures, products for dental and oral hygiene.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
I. INTRODUCCIÓN	9
1.2. Marco teórico.....	11
1.3. Antecedentes del estudio.....	13
1.4. Justificación del estudio	15
1.5. Formulación del problema	16
1.6. Hipótesis.....	16
1.7. Objetivos de la investigación:	16
1.7.1. Generales.....	16
1.7.2. Específicos.....	17
1.8. Variables. Operalización de la variable	17
II. METODOLOGÍA	18
2.1. Tipo de investigación	18
2.1.1. De acuerdo al fin que se persigue	18
2.1.2. De acuerdo a la intervención del investigador:.....	18
2.2. Población y muestra.....	18
2.2.1. Características generales.....	18
2.2.2. Tamaño muestral.....	19
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	20
2.3.1. Método de recolección de datos	20
2.3.2. Instrumento de recolección de datos	20
2.3.3. Descripción del procedimiento	20
2.4. Diseño de investigación:	22
2.5. Procesamiento y análisis de los datos:	22
2.6. Consideraciones bioéticas	22
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSIÓN.....	25

V.	CONCLUSIONES.....	26
VI.	RECOMENDACIONES	27
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	28
VIII.	ANEXOS	32
	ANEXO 1	32
	ANEXO 2	33
	ANEXO 3	34
	ANEXO 4	36
	ANEXO 5	40
	ANEXO 6	41
	ANEXO 7	42
	ANEXO 8	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1. Variables y covariables.....	17
Tabla N°2. Diseño de investigación.....	22
Tabla N°3. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019.....	24
Tabla N°4. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según edad.....	24
Tabla N°5. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según sexo.....	25

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Hoy en día América Latina, tiene una gran desigualdad social en cuanto a salud. Existen desigualdades e inequidades en salud, teniendo en cuenta que estas situaciones comprometen el futuro de la humanidad. Una parte fundamental del bienestar general, es una buena salud oral. Para poder disfrutar de una óptima salud oral, hay que tener en cuenta ciertos conocimientos para una correcta higiene oral. Cuando uno existe una correcta higiene oral, aparecen ciertas enfermedades como la caries, periodontitis, etc. produciéndose pérdidas dentarias. 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. La gran mayoría solo piensa que se debe limpiar o cepillar con pasta dental (limpieza mecánica), un hábito común y compartido que es dañino para las prótesis dentales removibles.¹

Para determinar las circunstancias que relacionan estilos de vida y salud bucodental, en los últimos años se realizaron encuestas con el objetivo de identificar conocimientos, actitudes y hábitos de salud bucal, unas veces coincidiendo con la realización de estudios epidemiológicos y/o con motivo de diseñar estrategias educativas en los diferentes grupos de la población, con el propósito de identificar su conveniencia y de esta manera, modificar o afianzar conductas saludables.²

La cavidad oral, cumple ciertas funciones: masticación, deglución, fonación, estética, etc. Para disfrutar de una salud optima en general, también sería necesaria una buena salud bucal. La pérdida de dientes es el producto principal de la caries y la enfermedad periodontal, pero también la actitud del odontólogo y el paciente, el mínimo acceso a la atención dental y la

prevalencia de los estándares de atención. Dichas patologías causan que la afección dental más frecuente en los ancianos sea el edentulismo parcial o total, que provoca un grado variable de discapacidad oral, que solo puede mejorar parcialmente la rehabilitación protésica ideal, como por ejemplo las prótesis dentales removibles ya sean parciales o totales. Según Vanessa Gutiérrez y cols. (Perú, 2014) en un estudio que realizaron, determinaron que: existió una frecuencia de edentulismo en la población de 121 (72%) y la necesidad de tratamiento protésico de forma parcial y total presente para el maxilar superior fue de 100 (59,6%) y en el maxilar inferior de 113 (67,3%).

3

Hablando de forma general, las prótesis dentales removibles no constituyen una urgencia en sí, pero es común que los pacientes que las usan, acudan al Servicio de Urgencias por presentar diversos problemas relacionados con ellas. Dichos inconvenientes son provocados frecuentemente por dificultades en la higiene, uso y cuidado de las prótesis y estado de la rehabilitación. En las urgencias que con mayor porcentaje presentan en las consultas de prótesis, según estudios nacionales e internacionales, se hallan las reparaciones protésicas y por esto el personal de salud se debe preparar para identificar y tratar estos problemas o agresiones.⁴

Cuando se usa prótesis dentales removibles se debe tener en cuenta ciertos cuidado, higiene y el mantenimiento que estas conllevan para que perduren en óptimas condiciones. Por otro lado, una mala higiene de la prótesis dental ayuda a la reproducción de agentes patógenos oportunistas, por ejemplo, el hongo *Candida albicans*. Algunos factores que favorecen al desarrollo de la candidiasis oral son: una mala higiene oral, SIDA u otras enfermedades sistémicas e hiposalivación. Es de vital importancia que en la atención odontológica se brinde la información necesaria para los cuidados, higiene y mantenimiento a largo plazo, que se fomenten los buenos hábitos y así evitar complicaciones como infecciones por *Candida albicans*.^{3,5,6}

1.2. Marco teórico

La cavidad bucal, por su conformación anatómica, sus múltiples funciones que realiza en la vida cotidiana: masticatoria, deglutiva, estética, fonética y su continua exposición a agentes físicos y biológicos, es propicia una atención médica cuidadosa, tanto para la prevención como la detección precoz de cualquier afección. Para disfrutar de un alto grado de salud en general, se requiere de una buena salud bucal.⁷

Los conocimientos sobre higiene oral no siempre están fuertemente relacionados con las actitudes de los individuos hacia la prevención de enfermedades orales. Por lo tanto, se cree que un mayor conocimiento puede conllevar a mejores hábitos de salud y a modificaciones del comportamiento y puede llevar a aumentar el uso de los servicios de salud bucal en las primeras etapas de la enfermedad, evitando así la pérdida dentaria por malos hábitos.²

Cuando hay pérdida dentaria, una de las formas de suplantar dichos dientes son las prótesis dentales que es un elemento fabricado y diseñado para restaurar la perdida anatómica piezas dentales, devolver la estética y dimensión vertical natural que se tuvo antes de perder los dientes.⁸

Después de la pérdida de dientes, la restauración con prótesis de los dientes perdidos es de gran importancia, pero luego de la rehabilitación, es debido mantener sano el tejido de soporte, ya que, al usar prótesis, pueden ocurrir varios factores de riesgo que ayudan a la aparición afecciones o enfermedades orales, todo esto puede evitarse si los pacientes rehabilitados están suficientemente entrenados para mantener su salud bucal. Es imprescindible que todas las personas tengan una salud oral que les permita sonreír, hablar, masticar, reconocer el sabor de los alimentos, sin molestias e interactuar con los demás sin tener que esforzarse.^{9,10}

La cavidad bucal tiene muchas superficies, cada una cubierta por una gran cantidad de bacterias. Algunas bacterias están relacionadas en

enfermedades orales, por ejemplo, caries y periodontitis. Es importante entender de los microorganismos en la cavidad oral, cómo interactúan y mantienen su homeostasis en humanos. Hay que comprender como se relacionan dichas bacterias entre ellas en la cavidad oral. ^{11,12}

Para fijar las circunstancias relacionadas con el estilo de vida y la salud oral, en los últimos años se han realizado encuestas para identificar las actitudes, el conocimiento y los hábitos de la salud oral, que servirán para establecer estrategias educativas en salud oral, para identificar su idoneidad y así, modificar o reforzar comportamientos saludables. Se estima que, si las personas tuvieran un mayor conocimiento acerca de salud oral, identificarían y acudirían a la consulta por enfermedades en sus primeras etapas. ¹³

La posición de cualquier tipo de dispositivo en la boca representa un evento traumático de primer orden, con efectos fisiológicos, psicológicos y sociales. Provocando que los tejidos bucales se adapten nuevas situaciones, dependiendo de sus propiedades (principios biomecánicos) y la forma y capacidad de responder de cada individuo, por lo que el odontólogo y el resto del equipo deberían ser capaces de fomentar la salud a través de la comunicación, educación y la información necesaria para permitir a las personas promover un comportamiento saludable o decidir medidas para ayudar a prevenir ciertas enfermedades y sus complicaciones asociadas con su condición oral. ¹⁴

Por lo general, la prótesis no es una emergencia en sí misma, pero es común que los pacientes que la usan vayan al servicio de urgencias por presentar varios problemas relacionados. Estos incidentes a menudo son causados por una higiene deficiente. Según estudios nacionales e internacionales, las reparaciones protésicas son las urgencias más comunes en las consultas protésicas. Teniendo en cuenta lo mencionado, todos los trabajadores en el sector salud deberían prepararse para identificar y tratar estos problemas. ¹⁵

En los pacientes geriátricos, hay una relación muy especial entre la salud general y la salud oral, ya que una gran parte de ellos no tienen en cuenta la

necesidad de tener dientes o prácticas adecuadas de higiene de sus prótesis dentales, que genera aspectos negativos en su salud oral. Es de gran importancia el mantenimiento de las prótesis dentales removibles que ayudaría con el éxito del tratamiento restaurador, así como una buena salud de los dientes pilares y vecinos. Existen muchos factores en pacientes de edad avanzada que favorecen el desarrollo de ciertas patologías como la caries que es muy común, tenemos por ejemplo a la disminución de la producción de saliva, las dificultades físicas con la capacidad manual para la higiene, que puede generar una mayor acumulación de placa dental en la prótesis dental y los tejidos vecinos. Por estos motivos los dientes pilares son más propensos a sufrir inflamación periodontal y / o caries. ^{15,16}

La educación sobre higiene oral refuerza la importancia de preservar los tejidos periodontales, limitando la aparición de otras enfermedades orales y guiando el uso y mantenimiento de las dentaduras postizas mediante la modificación adecuada del conocimiento de la salud oral. Hay factores predisponentes, como una mala higiene oral, dentaduras postizas mal adaptadas, la ingesta de alcohol y tabaco, que a lo largo del tiempo proporcionan enfermedades tanto en los adultos jóvenes y mayores. La falta de conocimiento de la higiene bucal como una forma efectiva de prevenir la aparición de enfermedades bucales es una dificultad que impacta a gran parte de la población. Para cada tipo de prótesis, existe ciertas instrucciones para su uso, por lo que es responsabilidad total de todos los odontólogos, especialistas, académicos y técnicos dentales, sin excluir al personal de información mencionar a los pacientes. ^{17,18}

1.3. Antecedentes del estudio:

Cakan U. y cols. (Turquía, 2015), el objetivo de este estudio fue realizar una encuesta de hábitos de higiene y uso de prótesis parciales removibles y correlacionarlos con las condiciones sociales de los entrevistados. 145 usuarios fueron entrevistados utilizando un cuestionario. Un total de 72 (49%) pacientes informaron que no habían sido bien informados por los

dentistas. El cepillado fue el método de limpieza más frecuente (57.6%). 77 (53.1%) pacientes no se quitaron las dentaduras por la noche. Las mujeres tuvieron mayor frecuencia de limpieza de sus dentaduras postizas que en los hombres ($P < 0.05$). Los usuarios no limpiaron sus dentaduras postizas y dientes naturales satisfactoriamente y tenían un conocimiento limitado de la limpieza de dentaduras postizas y el mantenimiento de la higiene bucal. ¹⁹

Navarro J. y cols. (Cuba, 2016), determinaron el cuidado, manejo y mantenimiento de las prótesis dentales a 110 pacientes portadores de prótesis dentales, que fueron atendidos en Estomatología General Integral de la Clínica Estomatológica Provincial Docente "Mártires del Moncada" de Santiago de Cuba, en el transcurso de septiembre a diciembre del 2015. Se realizó un estudio transversal y descriptivo. Se consiguió que la mayoría de pacientes portaban prótesis total superior (50,0 %), los que usaron sus prótesis más de 5 años (52,7 %) y las prótesis en mal estado (58,2 %); la mala higiene se dio con mayor frecuencia en el sexo femenino (67,7 %) cuando se aplicó el índice de Love. ¹⁷

Macías Y. y cols. (Ecuador, 2019) determinaron el estado higiénico de la prótesis removible acrílica en los pacientes atendidos en las clínicas odontológicas de la Universidad San Gregorio de Portoviejo. Fueron evaluados 100 pacientes, se realizó un estudio descriptivo transversal utilizando un cuestionario y una ficha de observación validados. Predominó el sexo femenino (74 %), y la edad de 50 años o más (54 %). El 94 % no habían asistido a controles subsiguientes. El método mecánico (86 %) fue el más utilizado, en el 65 % de las prótesis se observó acumulación de placa bacteriana y restos de alimento. La mayoría de los pacientes (69.5%) no cumplieron con las normas de higiene y uso de las prótesis removibles. ²⁰

1.4. Justificación del estudio:

Cabe señalar que las prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) es un dispositivo determinante para la salud del hombre que sufre una ausencia dental, parcial o total, pero para aprovechar todas sus propiedades como su funcionalidad y apariencia física, se la debe mantener en óptimas condiciones. Mencionando algunas propiedades de las prótesis dentales, en las personas tienen una impresión positiva en su calidad de vida.¹⁷

No existen datos concisos sobre el gasto en salud bucal en la población. A pesar de esto, se entiende que la población opte por prótesis convencionales accesibles en vez de implantes dentales que son más convenientes, pero más caros. En un tratamiento de rehabilitación, la atención no debería limitarse solo a la fabricación y entrega de la prótesis. Encontramos más situaciones en donde el paciente hará uso de la prótesis, en donde serían necesarios los cuidados adecuados de la prótesis. Con la ausencia de un cuidado adecuado para la prótesis dental, existirá un mayor riesgo de adquirir patologías como la estomatitis subprotésica, etc.²¹

Por lo que nosotros como estudiantes y odontólogos debemos evaluar a los pacientes acerca de sus conocimientos de los cuidados, higiene y mantenimiento de las prótesis dentales removibles parciales y/o totales. También advertirles a nuestros pacientes sobre el uso, higiene y cuidado de sus prótesis, ya que al mantener en correctas condiciones las prótesis dentales permitirán al paciente disfrutar de una forma plena de su apariencia física y funcional, así como también mejorará su autoestima. La presente investigación aportará resultados acerca del nivel de conocimiento de los pacientes en cuanto al cuidado y mantenimiento de su prótesis removible, donde los alumnos de pregrado juegan un papel importante puesto que educan al paciente acerca de cuidados específicos que el paciente tiene que tener con la prótesis dental removible parcial y/o total.

Esta investigación sobre el nivel de conocimiento, acerca de cuidado y mantenimiento de las prótesis dentales removibles por parte de los pacientes, contribuirá a que los profesionales informen a sus pacientes sobre mecanismos de control e higiene de las prótesis, a fin de garantizar un mayor tiempo de vida a la prótesis sin presentar consecuencias, como también el beneficio absoluto del paciente que las utiliza.

Los propósitos serían: identificar el nivel de conocimiento de los cuidado, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas). El siguiente propósito es fomentar y concientizar a la población estudiantil, a través de sus resultados, sobre la necesidad de incorporar medidas saludables, para prevenir enfermedades orales, y favorecer al reconocimiento del auto cuidado en salud oral y general de las personas, como medio para disminuir el deterioro bucal.

1.5. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los cuidado, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas), atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019?

1.6. Hipótesis

No hay hipótesis, es implícita.

1.7. Objetivos de la investigación:

1.7.1. Generales:

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019.

1.7.2. Específicos:

- ✓ Determinar nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según edad.

- ✓ Determinar el nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según sexo.

1.8. Variables. Operalización de la variable:

Variable(s)	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento o prótesis dentales removibles convencionales.	Cuando se instala alguna prótesis odontológica, producirá necesariamente cambios en cavidad oral. Esto determina la necesidad de optar por recursos y la educación necesaria en la población, para contribuir a mejorar la calidad de vida y evitar patologías orales. ²²	Se evaluó mediante un cuestionario virtual, los valores fueron: -Eficiente (41-50). -Bueno (31-40). -Regular (21-30). -Deficiente (10-20).	Cualitativa	No tiene	Ordinal

Covariables	Definición conceptual	Definición operacional e indicadores	Tipo de variable		Escala de medición
			Según su naturaleza	Según su función	
Edad	Tiempo que ha vivido una persona o ciertos animales o vegetales. ²³	-18 a 34 años -35 a 59 años -60 a más años	Cuantitativa	No tiene	Ordinal
Sexo	Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas. ²⁴	-Masculino -Femenino	Cualitativa	No tiene	Nominal

II. METODOLOGÍA:

2.1. Tipo de investigación:

2.1.1. De acuerdo al fin que se persigue: Básica

2.1.2. De acuerdo a la intervención del investigador: Observacional

2.2. Población y muestra:

2.2.1. Características generales:

La población de estudio fueron los pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) atendidos en el Centro Odontológicos UPAO en el año 2019 que fueron referidos por estudiantes de la Escuela Estomatológica UPAO que cursaron los siguientes cursos: Prótesis Parcial Removible 2, Prótesis Completa, Clínica Integral I, Clínica Integral II e Internado Estomatológico.

a. Criterios de inclusión:

- Personas adultas con prótesis dental(es) removible(s) parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) atendidos por estudiantes en el Centro Odontológico UPAO-2019 y referidos por los estudiantes.
- Personas adultas que acepten participar en el estudio de investigación y que manifiesten un consentimiento informado.

b. Criterios de exclusión:

- Personas adultas que no porten prótesis dental(es) removible(s).
- Personas adultas con aparatología ortodóntica.
- Personas que no firmen el consentimiento informado.
- Personas con enfermedades sistémicas en estado grave que no puedan responder el cuestionario.

2.2.2. Tamaño muestral:

La población de pacientes era desconocida, para determinar el tamaño muestral se empleó un artículo de un estudio donde los pacientes tenían un bajo cuidado e higiene de sus prótesis dentales.

$$\checkmark n = \frac{Z^2 \times p \times q}{d^2}$$

Z= nivel de confianza (1.96²).

p= probabilidad de éxito o proporción esperada (0.12).

q= probabilidad de fracaso (0.88).

d= precisión, será el error máximo admisible en términos de proporción (0,05²).

*Reemplazando datos:

$$n = \frac{Z^2 \times p \times q}{d^2} = \frac{1,96^2 \times 0,12 \times 0,88}{0,0025} = 162,2688$$

n= 162 pacientes tratado en el 2019.

2.3. Técnicas e instrumentos de investigación:

2.3.1. Método de recolección de datos: Observacional.

2.3.2. Instrumento de recolección de datos:

Se elaboró un cuestionario virtual mediante la página web de Google Forms. (Anexo 3) Se crearon las preguntas y respuestas. Se publicó el cuestionario, se obtuvo un enlace web para que luego este sea enviado a los pacientes portadores de prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) que fueron atendidos por alumnos en el Centro Odontológico UPAO-2019. El cuestionario tuvo opciones múltiples de respuesta única. Este estuvo conformado en su inicio con una breve explicación del estudio y la opción para ser partícipes o no del estudio mediante un consentimiento informado virtual. Posteriormente, una sección para los datos de afiliación, en la siguiente sección estaban los antecedentes como el tipo de prótesis dental removible (parcial y/o total) y el tiempo que la(s) llevaba usando. Se formuló 10 preguntas sobre los cuidados, higiene y mantenimiento de prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas). Cada pregunta tuvo sus 5 opciones respectivas. Para su validación, el cuestionario fue sometido a valoración por juicio de expertos. (Anexo 4)

2.3.3. Descripción del procedimiento:

A. De la aprobación del proyecto:

Se obtuvo la aprobación del Comité de Bioética mediante una resolución. Se registró y emitió una resolución por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego.

B. De la autorización para la ejecución:

Se solicitó una carta de presentación del estudiante al Director de la Escuela Profesional de Estomatología UPAO. Se contactó con los alumnos que cursaron prácticas clínicas en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) Centro Odontológico UPAO-2019, se les informó acerca de la investigación y se les envió la carta de presentación brindada por Director de la Escuela Profesional de Estomatología UPAO para que refieran a sus pacientes.

Con los contactos obtenidos de los pacientes, se habló con ellos explicándoles acerca del estudio, los pacientes que aceptaron participar en la investigación, se le envió un enlace web a Google Forms donde aceptaron un consentimiento informado virtual adjuntado al cuestionario virtual, una vez aceptado el consentimiento informado virtual, ellos procedieron a realizar el cuestionario virtual.

C. De la validez y confiabilidad del instrumento:

Para efectos de la investigación, el autor utilizó un cuestionario virtual formulado por el mismo, el cual constaba de una hoja de afiliación de datos, en la siguiente estaban los antecedentes de las prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) y en la próxima estaban las 10 preguntas del cuestionario virtual (de opciones múltiple con respuesta única) sobre los cuidado, higiene y mantenimiento de prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas) con calificaciones de DEFICIENTE (10-20), REGULAR (21-30), BUENO (31-40), EFICIENTE (41-50), el cual fue validado por mínimo 9 expertos. Para la validez del Cuestionario se utilizó la prueba estadística del Coeficiente de Validez (V de Aiken) donde el V de Aiken presentó un p-valor <0.05 , es decir, todas las preguntas son válidas en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA Y PERTINENCIA obteniendo como resultado final, un valor de 0.96.

Para la confiabilidad, se realizó un estudio piloto a 16 personas con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas). Se procesó los datos obtenidos a través del programa IBM SPSS Statistics 19 hallando el Alfa de Cronbach, obteniendo un resultado de 0.849, lo cual permitió corroborar que el cuestionario virtual tenía una buena confiabilidad.

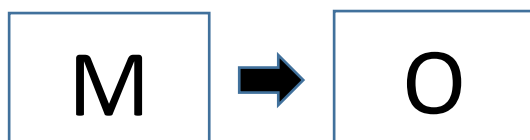
D. De la recolección de datos:

Se envió el enlace del cuestionario virtual al Whatsapp de los pacientes, sino contaban con celulares, se enviaba a algún familiar cercano. Cada pregunta marcada correctamente tuvo valor diferente. Finalmente se sumaron todas las respuestas seleccionadas y se midió el nivel de conocimiento en eficiente (41-50), bueno (31-40), regular (21-30) y deficiente (10-20).

2.4. Diseño de investigación:

Número de mediciones	Número de grupos a estudiar	Tiempo en el que ocurrió el fenómeno a estudiar	Forma de recolectar los datos	Posibilidad de intervención del investigador
Transversal	Descriptivo	Prospectivo	Prolectivo	Observacional

GRÁFICO: Descriptivo simple



- M: Pacientes portadores de prótesis dentales removibles.
- O: Observación de la muestra.

2.5. Procesamiento y análisis de los datos:

Se obtuvo los datos de los cuestionarios virtuales a través de Google Forms. Se procesó los datos haciendo uso de la hoja de cálculo en Microsoft Excel (para hallar sumas totales y porcentajes) usando una estadística descriptiva, posteriormente se interpretaron los datos en tablas y/o gráficos mostrando los resultados de acuerdo a los objetivos planteados.

2.6. Consideraciones bioéticas:

Resolución de la aprobación de proyecto de tesis por la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Declaración Helsinki principios de la declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Mundial Médica (Helsinki, 1964) y modificada en Fortaleza – Brasil, octubre 2013.

Ley general de Salud (Ley N° 26842), principalmente el artículo 15, 25 y 28.

Código de ética para la investigación UPAO. RR N°072-2017.CD-UPAO, del 13 de marzo del 2017.

El correcto uso del consentimiento informado virtual a cada participante de la investigación.

Resolución del Comité de Bioética N°0302-2020-UPAO.

III. RESULTADOS:

En el presente estudio se evaluó a 162 pacientes portadores de prótesis dentales removibles (parciales y totales) que fueron atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 de 18 a más años de edad de ambos sexos, quienes cumplieron con los criterios establecidos. Se obtuvo lo siguiente:

El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas), atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 por estudiantes fue deficiente (77-8%), regular (19.1%), bueno (3.1%) y eficiente (0%) (**Tabla 1**).

El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas), atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 por estudiantes según edad, los de 18 a 34 años fueron 6 (3.7%), de 31 a 60 años fueron 82 (55%) y de 61 a más años de edad fueron 74 (43.8%) (**Tabla 2**).

El nivel de conocimiento de los cuidados, higiene y mantenimiento en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas y mucosoportadas), atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 por estudiantes según sexo (femenino y masculino), hubo 106 (65.4%) de sexo femenino y 56 (34.6%) de sexo masculino (**Tabla 3**).

Tabla 1

Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019.

NIVELES DE CONOCIMIENTO	Nº	%
Deficiente	126	77.8%
Regular	31	19.1%
Bueno	5	3.1%
Eficiente	0	0%
TOTAL	162	100%

Tabla 2

Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes prótesis dentales removibles parciales y/o totales eliminar atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según edad.

RANGO DE EDADES	Nº	%
de 18 a 34 años	6	3.7%
de 35 a 59 años	82	50.6%
de 60 a más años	74	45.7%
TOTAL	162	100%

Tabla 3

Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles parciales y/o totales, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según sexo.

	FEMENINO (%)	MASCULINO %
DEFICIENTE	78 (73.6%)	47 (83.9%)
REGULAR	22 (20.8%)	8 (14.3%)
BUENO	6 (5.6%)	1 (1.8%)
EFICIENTE	0 (0%)	0 (0%)
TOTAL	106 (100%)	56 (100%)

IV. DISCUSIÓN:

De acuerdo al nivel de conocimiento, en la mayoría fue deficiente (77-8%). Estos resultados se corresponden con los realizados Macías Y. y cols. (Ecuador, 2019) donde encontraron que los pacientes tuvieron limitados conocimientos sobre los hábitos y prácticas de higiene de los aparatos protésicos, por lo cual se necesita un cambio en su educación y seguimiento. Estos resultados se corresponden con dicho estudio por muchos puntos como que el 94 % no asistió a controles subsiguientes. El método mecánico (86 %) fue el más utilizado para higienizar las prótesis. La mayoría de los pacientes (78 %) usaba la prótesis dental durante todo el día (24 horas).

De acuerdo a la edad de los pacientes, se encontró una mayor concentración en paciente de 35 a 59 años de edad con un 50.6%. Estos resultados son similares a los hallados por Navarro J. y cols. (Cuba,2016) ¹⁹, el grupo etario

de 35-59 años, con 58 (52,7 %). En el presente estudio predominó las edades de los pacientes de 35 a 59 años ya que ellos eran los que realizaban una mayor demanda, los pacientes mayores de 60 años no percibían la necesidad de portar una prótesis dental removible debido a su edad avanzada y a los pacientes menos a 35 años no les preocupaba mucho haber perdido algunas piezas dentarias salvo cuando era en el sector anterior lo cual involucraba la estética,

Según el sexo de los pacientes, el sexo femenino predominó con 106 (65.4%) y se encontró un deficiente nivel de conocimiento (73.6%). Estos resultados difieren a los hallados por Navarro y cols. (Cuba, 2016) ¹⁹, en su estudio predominó el sexo masculino, con 80 pacientes (72,7%) y el nivel de conocimiento deficiente (72.5%). El estudio actual difiere del estudio anterior porque predominó los pacientes de sexo femenino con 106 (65.4%) y tuvieron un deficiente nivel de conocimiento (65.4%). Se difiere del estudio anterior debido a que las mujeres optaban más por usar las prótesis dentales removibles parciales y/o totales (dentomucosoportadas o mucosoportadas) por los aspectos estético y funcional.

V. CONCLUSIONES:

- El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 fue deficiente con un 77.8%.
- El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según edad, el grupo etario que predominó fue de 31 a 60 años de edad con un 55%.
- El nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 según sexo, hubo un predominio del sexo masculino con un deficiente nivel de conocimiento con un 83.9%.

VI. 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.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Nápoles I. Rivero O. García C. Pérez D. Lesiones de la mucosa bucal asociadas al uso de prótesis totales en pacientes geriatras. AMC [Internet]. 2016 Abr [citado 2020 Jun 19]; 20(2): 158-166. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552016000200008&lng=es.
2. Silvina Dho María. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2015 Dec [cited 2020 June 19]; 33(3): 361-369. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300005&lng=en.
3. Cobos I. Gutiérrez M. Paterson E. Zamora N. Intervención educativa sobre estomatitis subprótesis en el adulto mayor. ccm [Internet]. 2015 Sep [citado 2020 Jun 19]; 19(3): 432-440. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000300005&lng=es.
4. Romero Junquera Carlos Rafael, García Rodríguez Beatriz, Genicio Ortega Sonia. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. ccm [Internet]. 2015 Mar [citado 2020 Jun 19]; 19(1): 38-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000100005&lng=es.
5. Ibáñez N. Robles C. Lecona J. Frecuencia de candidiasis oral asociada al uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontológica de la Universidad Anáhuac Norte. Rev ADM. 2017 Mar [citado 2020 Jun 19];74(2):74-78. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71699>
6. García C. Equidad y salud bucal: Equity and oral health. Rev. Estomatol. Herediana [Internet]. 2015 Abr [citado 2020 Jun 19]; 25(2): 85-86. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000200001&lng=es.

7. Cobos Castro Ivett, Gutiérrez Segura Mildred, Paterson Serrano Eliany, Zamora Guevara Noemi. Intervención educativa sobre estomatitis subprótesis en el adulto mayor. ccm [Internet]. 2015 Sep [citado 2021 Ago 26] ; 19(3): 432-440. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000300005&lng=es.
8. Nápoles I. Nápoles A. García C. Castellanos M. Silva Y. Caracterización de los pacientes con reparaciones de prótesis estomatológica. AMC [Internet]. 2017 Jun [citado 2020 Jun 19]; 21(3): 321-327. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552017000300003&lng=es.
9. Rodríguez A. Espasandín S. Reyes V. Conocimientos sobre factores de riesgo de la estomatitis subprótesis en pacientes rehabilitados con prótesis mucosoportada. Medimay [revista en Internet]. 2018 Ago [citado 2020 Jun 19];25(2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1227>
10. Tolentino R. Salud bucal y calidad de vida en gestantes del Centro de Salud Cooperativa Universal febrero-julio 2016. Horiz. Med. [Internet]. 2017 Oct [citado 2020 Jun 19]; 17(4): 35-41. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2017000400007&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2017.v17n4.07>.
11. Cruz S. Díaz P. Mazón G. Arias D. Microbiota de los ecosistemas de la cavidad bucal. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2017 Ene [citado 2020 Jun 19];54(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/1323>
12. Serrano H. Sánchez M. Cardona N. Conocimiento de la microbiota de la cavidad oral a través de la metagenómica. CES odontol. [Internet]. 2015 Dic [cited 2020 Jun 19]; 28(2): 112-118. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2015000200009&lng=en.
13. Silvina M. Conocimientos de salud bucodental en relación con el nivel socioeconómico en adultos de la ciudad de Corrientes, Argentina. Rev. Fac.

Nac. Salud Pública [Internet]. 2015 Dec [citado 2020 Jun 19]; 33(3): 361-369. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300005&lng=en.

<http://dx.doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v33n3a05>.

14. Romero C. García B. Genicio S. Estado prostodóncico y salud bucal en pacientes que solicitaron reparaciones protésicas. ccm [Internet]. 2015 Mar [citado 2020 Jun 19]; 19(1): 38-50. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000100005&lng=es.

15. Rodríguez M. Arpajón Y. Herrera I. Díaz J. Jiménez Z. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2016 Dic [citado 2020 Jun 19]; 53(4): 210-221. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400004&lng=es.

16. Ayuso R. Martori López E. Brufau de Barberá M. Ribera Uribe M. Prótesis removible en el paciente geriátrico. Av Odontostomatol [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Jun 20]; 31(3): 191-201. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852015000300009>.

17. 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 integral. MEDISAN [Internet]. 2016 Oct [citado 2020 Jun 19]; 20(10): 2217-2223. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016001000004&lng=es.

18. Guarat M. Pereda G. Suárez M. Ferreiro B. Toledano R. Intervención educativa sobre higiene de la cavidad oral en ancianos pertenecientes a círculos de abuelos. Rev Inf Cient [Internet]. 2015 Feb [citado 2020 Jun 19]; 92(4): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/215>

19. Cakan U. Yuzbasioglu E. Kurt H. Kara H. Turunç R. Akbulut A. et al. Assessment of hygiene habits and attitudes among removable partial denture wearers in a university hospital. Niger J Clin Pract. 2015 Jul-Aug; 18 [cited 2020 Jun 19] (4):511-5.

Disponible en: <http://www.njcponline.com/article.asp?issn=1119-3077;year=2015;volume=18;issue=4;spage=511;epage=515;aui=Cakan>

20. Macías-Yen Chong Yohana Geomar, Díaz-Pérez Carlos Alberto, Martínez-Rodríguez Milagros. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019. Rev. inf. cient. [Internet]. 2020 Jun [citado 2021 Ago 26] ; 99(3): 217-224. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332020000300217&lng=es. Epub 14-Sep-2020.

21. Kosuru K. Devi G. Grandhi V. Prasan K. Yasangi M. Dhanalakshmi M. Denture care practices and perceived denture status among complete denture wearers. J Int Soc Prevent Communit Dent [serial online] 2017 [cited 2020 Jun 20]; 7: 41-5. Disponible en:

<http://www.ijspcd.org/text.asp?2017/7/1/41/200705>

22. Bermúdez R. Martínez G. Ibáñez R. Evaluation of knowledge about subprosthesis stomatitis in patients and professionals of the Specialty Teaching Clinic. Medicentro Electrónica [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Jun 19]; 19(4): 244-247. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432015000400006&lng=es.

23. Real Academia Española. RAE. Diccionario de la lengua española. 23ª ed. Madrid: España [Internet]; 2019 [citado 2020 Jun 19]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>

24. Real Academia Española. RAE. Diccionario de la lengua española. 23ª ed. Madrid: España [Internet]; 2019 [citado 2020 Jun 19]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>

VIII. ANEXOS:

ANEXO 1



CONSTANCIA DE ASESORIA DE TESIS

Sr. Dr. Oscar Del Castillo Huertas

**Director Escuela de Estomatología
Universidad Privada Antenor Orrego**

Por medio de la presente Yo, **Carlos Salatiel Morera Chávez**, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N° **000034105**, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: **“Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019”** cuya autoría recae en la estudiante: **Gil De La Cruz Oscar Alejandro** y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría en el semestre 2020-10 hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente.

A handwritten signature in purple ink, which appears to read 'Carlos Salatiel Morera Chávez', is written over a horizontal dashed line.

Firma Asesor (a)

COP: 08084

ID: 000034105

Trujillo, julio del 2020

ANEXO 2

TÍTULO: “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019”.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

VIRTUAL

Yo....., identificado con DNI, fui atendido en el Centro Odontológico UPAO en el año 2019, por alumnos de la Escuela Profesional de Estomatología, quienes me instalaron una(s) prótesis dental(es) removible(es). Acepto participar en el presente trabajo de investigación “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES, ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO UPAO-2019” respondiendo el cuestionario virtual creado en la plataforma Google Forms, que estará a cargo del estudiante de Estomatología del X Ciclo: Oscar Alejandro Gil De La Cruz.

FIRMA VIRTUAL

ANEXO 3

“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN TIEMPOS DE COVID-19 EN PACIENTES CON PRÓTESIS DENTALES, ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO UPAO-2019”.

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

❖ DATOS DE AFILIACIÓN:

- ✓ Nombres y apellidos:
- ✓ Edad:
- ✓ Sexo:
- ✓ DNI:
- ✓ Número de teléfono celular o fijo:
- ✓ Alumno que refirió al paciente:

❖ ANTECEDENTES:

- ✓ ¿Qué tipos de prótesis dental removible usa?

A) Removible parcial (porque perdió algunos dientes).	
B) Removible completa (perdió todos los dientes).	
C) Ambas.	

- ✓ ¿Cuánto tiempo lleva usando su(s) prótesis dental(es)?

A) 0 meses a 6 meses.	
B) De 6 meses a 11 meses	
C) De 1 año a 1 año 11 meses.	
D) De 2 años a 2 años 11 meses.	
E) De 3 años a más.	

*Opcional: ¿Tiene alguna referencia de tiempo de uso o el mes del año en que se le instaló en boca la(s) prótesis dental(es) removible(s)?

CUESTIONARIO: Seleccionar 1 de las 5 alternativas por cada pregunta según corresponda.

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

DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	EFICIENTE
10---20	21---30	31---40	41---50

ANEXO 4

LISTA DE EXPERTOS		
NOMBRES Y APELLIDOS	GRADO	SELLO Y FIRMA
Abel Antonio Ronquillo Roncagliolo	Maestría en educación	
Nelson Javier Mego Zarate	Doctor en odontología	
Jorge Vásquez Zavaleta	Doctor en estomatología	
Alfredo Portocarrero Reyes	Doctor en odontología	
Stefanny Zárate Chávarry	Magister en servicios de la salud	
Eduardo David Peregrino Henríquez	Maestro en investigación clínica	
Luis Miguel Ponce Linares	Maestría en estomatología	
Edward Henry Miranda Gutiérrez	Doctor en educación	
Marcela Wong Gutiérrez	Maestría en educación	

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 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
TOTAL											0,94		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 94%													

VALIDAZCIÓN 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
TOTAL											0,97		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 97%													

VALIDAZCIÓN 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
TOTAL											0,97		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 97%													

VALIDAZCIÓN 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	0.020	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
TOTAL											0,97		
p<0.05													
Grado de concordancia entre los expertos= 97%													

- Se estableció la Hipótesis nula (H_0) y la Hipótesis alternativa (H_a):
 H_0 : La proporción de los expertos que dirían “SI” sería igual a la proporción de los expertos que dirían “NO”. Entonces se podría decir que entre los expertos “NO HABRÍA CONCORDANCIA”, pues la proporción sería 50% ‘SI’ y 50% ‘NO’, siendo la probabilidad de éxito de un 0.50

H_a : La proporción de los expertos sería diferente a 0.50 y se podría decir que sí hay concordancia entre los expertos.

- En todos los resultados obtenidos del p-valor en REDACCIÓN, CONTENIDO, CONGRUENCIA Y PERTINENCIA, fueron menores que 0.05 ($p\text{-valor} < 0.05$) se rechaza la H_0 y se acepta la H_a para cada pregunta.

Si el p-valor de alguna pregunta hubiese sido mayor a 0.05 ($p\text{-valor} > 0.05$), no hubiese habido concordancia entre los expertos y se hubiese tenido que revisar la parte cualitativa de los expertos del por qué opinaron así, reformulando las preguntas del cuestionario.

- Para finalizar, se evaluó el Grado de concordancia entre los expertos, donde se obtuvo un porcentaje de concordancia cercano al 100%, entonces la mayoría de los expertos estuvo de acuerdo con las preguntas formuladas del Cuestionario.

SECCIONES	V DE AIKEN
REDACCIÓN	0,94
CONTENIDO	0,97
CONGRUENCIA	0,97
PERTINENCIA	0,97
TOTAL	0,96

ANEXO 5

Análisis de Confiabilidad del Instrumento “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019”.

Tabla N°1: Análisis de Confiabilidad del Instrumento “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles”

Alfa de Cronbach	0.849
N° ítems (preguntas)	10
ni (número de personas)	16

Tabla N°2: Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido.

Ítems	α
Ítem 1	0.828
Ítem 2	0.831
Ítem 3	0.832
Ítem 4	0.812
Ítem 5	0.860
Ítem 6	0.818
Ítem 7	0.812
Ítem 8	0.860
Ítem 9	0.860
Ítem 10	0.813

ANEXO 6

Constancia de Confiabilidad

El que suscribe hace constar que con la información proporcionada por el tesista de la carrera de Estomatología de la Universidad Antenor Orrego: GIL DE LA CRUZ, OSCAR ALEJANDRO, para evaluar la confiabilidad de su instrumento: “Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019”, aplicado a pacientes atendidos en el Centro Odontológico UPAO en el año 2019, se obtuvo los siguientes resultados.

Análisis de Confiabilidad del Instrumento:

Alfa de Cronbach	0.849
Nº Ítems	10
n	16

Un instrumento es considerado confiable cuando su valor del coeficiente alfa de cronbach es por lo menos 0.70; de lo anterior se puede decir que el instrumento es confiable.

Se extiende el presente documento para los fines que estime conveniente.

11 de Julio del año 2020.



Sergio Albert Challoque Viten
Licenciado en Estadística
COESPE N° 1115

ANEXO 7



UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEJOR ORREGO

"Año de la Universalización de la salud"

Trujillo, 23 de julio de 2020

CARTA N° 0025 -2020-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores:

ESTUDIANTES DE LA ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA UPAO

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **OSCAR ALEJANDRO GIL DE LA CRUZ**, estudiante de esta Escuela Profesional, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará comunicándose con usted para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director de la Escuela Profesional de

Cc.  Archivo
 Carol Calle

ANEXO 8



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

COMITÉ DE BIOÉTICA EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0302-2020-UPAO

TRUJILLO, 10 DE AGOSTO DEL 2020

VISTO, correo electrónico de fecha 08 de agosto del 2020 presentado por el (la) Sr. (Sra.) OSCAR ALEJANDRO GIL DE LA CRUZ, quien solicita autorización para realización de investigación, y

CONSIDERANDO:

Que, por solicitud, el (la) Sr. (Sra.) OSCAR ALEJANDRO GIL DE LA CRUZ, solicitan se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el mencionado proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación:

PRIMERO: APROBAR el Proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS DENTALES REMOVIBLES, ATENDIDOS EN EL CENTRO ODONTOLÓGICO UPAO-2019.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

Blgo. MSc. Carlos A. Díez Morales
Secretario del Comité de Bioética
UPAO