

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis
fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de
Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024**

**Para optar el título profesional de:
Cirujano Dentista**

Autor:

Bach: Maria Emilia SALAZAR VALENTIN

Asesor:

Mg. Alejandro Alfredo NAVARRO MIRAVAL

Cerro de Pasco - Perú - 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



T E S I S

**Relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis
fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de
Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Nancy Beatriz RODRIGUEZ MEZA
PRESIDENTE

Mg. Gilmer Neker SOLIS CONDOR
MIEMBRO

Mg. Elsa INCHE ARCE
MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Odontología
Unidad de Investigación



INFORME DE ORIGINALIDAD N° 023-2024 DUI-FO/UNDAC

La Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Originality, que a continuación se detalla:

Presentado por:

SALAZAR VALENTIN, Maria Emilia

Escuela de Formación Profesional

ODONTOLOGÍA

Tipo de trabajo:

Tesis

Título del trabajo:

“RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO DE SALUD BUCAL Y EL USO DE LAS PRÓTESIS FIJAS Y PARCIALES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL DE SALUD DE RANCAS DISTRITO DE SIMÓN BOLIVAR PASCO 2024”

Asesor:

Mg. NAVARRO MIRAVAL, Alejandro Alfredo

Índice de Similitud: **23%**

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 26 de noviembre del 2024.



DEDICATORIA

En honor a quienes han dejado una huella en mi vida, dedico este trabajo a Dios, por ser mi guía y fortaleza; a mis padres, por su amor incondicional y su apoyo constante; y a cada persona que me alentó y creyó en mí a lo largo de este viaje, gracias por ser parte de mi historia.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por ser mi guía y fortaleza y el motor de este logro. A mis padres, por su amor incondicional y por creer en mí siempre. Y a todos aquellos que me apoyaron y alentaron en este camino, gracias por estar a mi lado.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue establecer la relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de salud de Rancas distrito de Simón Bolívar Pasco 2024 de julio a septiembre; en el cual se tuvo como universo 200 de los cuales se seleccionó 75 paciente como muestra de manera no probabilística intencional, un estudio de tipo descriptivo, utilizando el método científico, con un diseño no experimental de corte transversal. Posteriormente se procedió a la recolección de datos la ficha de recolección de datos y el cuestionario.

Por ser una investigación descriptiva se trabajó con un nivel de confianza del 95%; presenta las siguientes conclusiones: El género predominante de los pacientes atendidos fue el femenino con 52% (39). El impacto de salud bucal más frecuente es regular con 42.67% (32). El tipo de prótesis más utilizado es la prótesis fija con 57.33% (43). El tipo de material más utilizado en las prótesis parciales removibles es el acrílico con 24% (18) y en las prótesis fijas es el ivocrom con 37.33% (28), el impacto de salud bucal se relaciona significativamente con el uso de prótesis ($p=0.001<0.05$), tiene una relación directa de grado bajo $Sp=0.158$.

Palabras clave: Impacto de salud bucal, prótesis fija, prótesis parcial.

ABSTRACT

The objective of the study was to establish the relationship between the impact of oral health and the use of fixed and partial dentures in patients treated at the Rancas Health Center in the district of Simón Bolívar Pasco 2024 from July to September Simon Bolivar Pasco 2024 from July to September, with a universe of 200 patients of which 75 were selected universe 200 of which 75 patients were selected as a sample in a non-probability descriptive study, using the scientific method, with a non-experimental design. scientific method, with a non-experimental cross-sectional design. Subsequently

The data collection was carried out using the data collection form and the questionnaire Since this was a descriptive study, we worked with a confidence level of 95%. with a confidence level of 95%; it presents the following conclusions: The The predominant gender of the patients attended was female with 52% (39). The The most frequent oral health impact was regular with 42.67% (32). The most common type of prosthesis was fixed prosthesis with 57.33% (43). The type of material The type of material most used in removable partial prostheses is acrylic with 24% (18) and in fixed prostheses it is and in fixed prostheses it is ivochrom with 37.33% (28). The oral health impact is significantly related to the use of prosthesis ($p=0.001<0.05$), has a direct relationship of low grade $Sp=0.158$.

Keywords: Oral health impact, fixed prosthesis, partial prosthesis.fixed prosthesis, partial denture.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define a la salud bucal como un estado completo inmerso a la salud general de la persona, en tanto, se considera a la salud bucal como pilar fundamental para la persona (1)

El desequilibrio de la salud bucal va a afectar significativamente la calidad de vida de la persona, la condición del bienestar oral es fundamental para no alterar los aspectos sociales, funcional y psicológico; la salud bucal en los adultos se verá alterada en los aspectos anatómicos si no se utilizara la prótesis bucal.

La prótesis bucal es un sustituto de piezas dentales y estructuras anatómicas bucales perdidas, la cual la persona se adaptará al uso de las mismas, (2), existen diversos tipos de prótesis dentales como fijas y parciales, siendo su objetivo primordial conservar las estructuras anatómicas perdidas, de esta forma mantener la calidad de vida de los pacientes.

La investigación se presenta en cuatro capítulos; el Capítulo I se describe la identificación del problema de investigación, los objetivos, la justificación y la limitación del estudio de investigación.

En el Capítulo II se describe el marco teórico, los antecedentes, las bases teóricas, la hipótesis, las variables y su operacionalización de estas respectivamente; en el Capítulo III presentamos la metodología de la investigación; finalmente en el Capítulo IV presentamos los resultados, la discusión y las conclusiones.

La Autora

ÍNDICE

Página.

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE GRÁFICOS	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	2
1.3.	Formulación del problema	2
1.3.1.	Problema general	2
1.3.2.	Problemas específicos.....	2
1.4.	Formulación de objetivos.....	3
1.4.1.	Objetivo general.....	3
1.4.2.	Objetivos específicos	3
1.5.	Justificación de la investigación.....	3
1.6.	Limitaciones de la investigación	4

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	5
2.2.	Bases teóricas-científicas.....	7
2.3.	Definición de términos básicos	10
2.4.	Formulación de hipótesis.....	10
2.4.1.	Hipótesis general	10
2.4.2.	Hipótesis específicas	11
2.5.	Identificación de variables	11
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	11

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	12
------	----------------------------	----

3.2.	Nivel de investigación.....	12
3.3.	Métodos de investigación	12
3.4.	Diseño de investigación.....	12
3.5.	Población y muestra	13
3.6.	Técnicas e instrumento de recolección de datos	13
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación.....	14
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	14
3.9.	Tratamiento estadístico	14
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	14

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	15
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	16
4.3.	Prueba de hipótesis.....	22
4.4.	Discusión de resultados	23

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

	Página.
Tabla 1. Distribución del nivel de salud bucal según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	16
Tabla 2. Distribución del nivel de salud bucal según grupo etario de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	17
Tabla 3. Distribución del tipo de prótesis según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	18
Tabla 4. Distribución del tipo de material de las prótesis parciales removibles según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024.....	19
Tabla 5. Distribución del tipo de material de las prótesis fijas según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024.....	20
Tabla 6. Distribución del impacto de salud bucal según tipo de prótesis de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024.....	21
Tabla 7. Prueba de normalidad	22
Tabla 8. Prueba de correlación	22

INDICE DE GRÁFICOS

	Página.
Gráfico 1. Distribución del nivel de salud bucal según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	16
Gráfico 2. Distribución del nivel de salud bucal según grupo etario de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	17
Gráfico 3. Distribución del tipo de prótesis según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	18
Gráfico 4. Distribución del tipo de material de las prótesis parciales removibles según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024	19
Gráfico 5. Distribución del tipo de material de las prótesis fijas según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024.....	20
Gráfico 6. Distribución del impacto de salud bucal según tipo de prótesis de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024.....	21

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

La Organización Mundial de la Salud define a la salud bucal como un estado completo inmerso a la salud general de la persona, en tanto, consideramos a la salud bucal como pilar fundamental para la persona (1)

La salud bucal si se encontrase en desequilibrio va afectar significativamente la calidad de vida de la persona, la condición del bienestar oral es fundamental para no alterar los aspectos sociales, funcional y psicológico; la salud bucal en los adultos se verá alterada en los aspectos anatómicos si no se utilizara la prótesis bucal.

La prótesis bucal son sustitutos de las piezas dentales y estructuras anatómicas bucales perdidas, la cual la persona se adaptará al uso de las mismas, (2), existen diversos tipos de prótesis dentales como fijas y parciales, siendo su objetivo primordial conservar las estructuras anatómicas perdidas.

La salud bucal de los adultos se ve alterada por la pérdida de las piezas dentales, presentando funciones como la de comer, habla, y la interrelación diaria con sus semejantes, el adulto experimenta cambios faciales,

modificaciones en sus piezas naturales presentes como patologías propicias de los años (3) (4)

Por lo tanto existen alteraciones en relación a la salud oral de pacientes que acuden a los centro de salud, precisando en el Distrito de Rancas de Simón Bolívar, donde acuden pacientes que utilizan prótesis parcial y fija, en tanto nos formulamos la siguiente interrogante ¿Hay relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024? , seguidamente nos proponemos el objetivo de establecer la relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales los pacientes, investigación que nos servirá para evaluar las alternativas de orientación en la salud bucal para evitar pérdidas de piezas dentales naturales, y también con los datos obtenidos podemos realizar más investigaciones longitudinales en otra poblaciones.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación de acuerdo a la unidad de muestra: Estará conformada por los pacientes portadores de prótesis parcial y fija, que acuden al Centro de Salud de Rancas.

Delimitación temporal: La investigación se llevará a cabo dentro de los meses dentro de los meses de julio a setiembre del 2024

Delimitación espacial: El estudio se desarrollará en el Centro de Salud de Rancas

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Existe relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024?

1.3.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de salud bucal de los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales de acuerdo al sexo y edad?
2. ¿Qué tipos de material son las prótesis fijas y parciales que utilizan los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024?
3. ¿Cuál es la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Establecer la relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

1.4.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de salud bucal de los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales de acuerdo al sexo y edad
2. Identificar el tipo de material de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024
3. Asociar la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

1.5. Justificación de la investigación

La justificación practica: la investigación nos permitió resolver interrogantes de la realidad problemática y las estrategias que deberíamos de emplear para optimizar la salud bucal del paciente.

La justificación metodológica: la metodología que se empleó fue de aplicar los instrumentos para ubicar los datos y así dar respuesta a los objetivos planteados, del trabajo descriptivo correlacional.

La justificación social: los resultados de la investigación ayudaron a orientar al paciente a un adecuado uso de las prótesis dentales y los controles que deberán de tener del uso de las prótesis.

1.6. Limitaciones de la investigación

Las limitaciones fueron superadas, ya que los pacientes portadores de prótesis aceptaron ser parte de la muestra de estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio

Navarro (5), estableció la existencia de una asociación entre el impacto de la salud bucal con el empleo de prótesis dental. Para lo cual, se aplicó un cuestionario además del examen clínico bucal. Como resultados se obtuvo que, el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dental, en cuanto a los pacientes que la usan todo el día, un 39% presenta una excelente condición de vida; el 29% presenta una condición regular y solo un 7% una mala condición de vida para la salud bucal. Para lo que respecta a la frecuencia del uso de prótesis, un 74% lo emplea todo el día, un 26% de manera parcial. Y para lo concerniente a la salud oral de los evaluados, el 55% presenta una condición excelente, el 37% una condición regular un 8% presenta una mala condición de vida. La conclusión afirma que, hay asociación entre ambas variables.

Franco et, al. (6) mencionan, en el artículo del impacto del uso de su prótesis total en la calidad de vida de una población de mayores en Brasil, el 2020, siendo el propósito de evaluar la autopercepción del impacto del uso de las prótesis, siendo la metodología descriptiva, aplicando el cuestionario de

Geriatric Oral Health Assessment Index, resultados. Los datos fueron sometidos a un análisis descriptivo y bivariado con la Chi cuadrada, un nivel de significancia del 5%; la edad promedio de los adultos fue de 75,2 años (8,8%), el tiempo del uso de sus prótesis fue de 27 años (18,5), el impacto de resiliencia al uso de las prótesis fueron que no estaban conformes con la masticación, no satisfechos con las prótesis, (60%), se halló una asociación significativa (p menor a 0,05), las conclusiones; los pacientes evaluados están satisfechos al uso de sus prótesis y el impacto es positivo al respecto.

Sadika et, al. (7) el 2019 en Sudáfrica, mencionan en su investigación determinar cómo se impacta las prótesis dentales parciales removibles en la satisfacción del funcionamiento diario y la calidad de vida de adultos con diferentes distribuciones de dientes posteriores faltantes siendo lo mencionado su objetivo, la metodología es transversal, su muestra de 80 pacientes, los resultados que obtuvieron son: la media de edades fue 57,4 años (72,2%), igualmente un grupo de pacientes (31,3%) mencionaron tener un buena salud dental y buena satisfacción, un (82,5%) necesitaban tener tratamientos dentales, mientras que los impactos orales negativos que se presentaron mayormente fueron el no poder comer bien sus alimentos (67,5%), también el no poder sonreír un (50%), además un grupo que no estaba emocionalmente perturbado (63,8%), finalmente después del tratamiento un (76,3%) indicaron una buena salud y satisfacción, concluyeron en la investigación se observan reducciones significativas de los impactos negativos luego del tratamiento rehabilitador con prótesis, mejorando así las funciones bucales y la satisfacción y calidad de vida en su salud bucal.

Azevedo M. (8) menciona en su investigación realizada en Brasil el 2015, del objetivo de evaluar cual es el impacto del uso y la necesidad de dentaduras dentales con la calidad de vida asociada con su bienestar bucodental entre adultos y ancianos brasileños, la metodología empleada fue transversal, los

resultados obtenidos fueron que del total de la muestra 17,398 el (68,3%) tenía la necesidad de usar prótesis, un (49,2%) ya utilizaba prótesis, un (50%) tiene un impacto en la calidad de vida y de la salud bucal, la conclusión es que de los hallazgos se sugieren que debe de haber estrategias para una mejora en la rehabilitación oral de adultos.

Paredes (9), determinó la asociación que existe en la eficacia que los tratamientos con prótesis tienen con el grado de satisfacción del paciente adulto. Se empleó un estudio de nivel correlacional, cuantitativo y descriptivo, de nivel correlacional con un diseño retrospectivo y de corte transversal. Los resultados obtenidos fueron que, el 95% de prótesis fijas fueron eficaces y un 5% lo opuesto. En cuanto a prótesis parcial removible, el 85% demostró eficacia a diferencia del 15%. Para la satisfacción, el 95% lo estaba. Se demostró que hay asociación entre ambas variables.

Huaranca (10), determinó la asociación del impacto de salud bucal y el uso de prótesis dental. Para el estudio se trabajó con una investigación no experimental, prospectiva, de nivel correlacional. Dentro de los resultados se observó un 55% de frecuencia de uso de prótesis donde la prótesis parcial fija fue la que tenía mayor presencia en los pacientes; no obstante, la calidad de vida fue mala en 60 pacientes del total de 100. Lo que, es más, no se encontró asociación entre las variables presentadas.

2.2. Bases teóricas-científicas

Menciona la OPS que la Salud bucal definimos como el bienestar del individuo en la parte orofacial, la no presencia de dolor, infecciones, restos dentarios, piezas en mal estado (11).

Los determinantes para la salud vienen a ser un grupo de factores que van a definir el estado de la salud de la población o de cada quien personalmente.

Para el punto de vista clínico público, la salud bucal es aquel estudio y promoción de la práctica de la prevención de patologías bucales; todo esto, por medio de la promoción que la comunidad se organice en practicar.

La Organización Mundial de la Salud en conjunto con la comunidad de salud bucal crea alianzas para poder combatir las responsabilidades y tener a la mano una estrategia de carácter global.

Estas actividades van a buscar la prevención además de la promoción y el respectivo tratamiento. Dentro de esto, se encuentran a los programas de fluorización, a la promoción que se centra en factores comunes que conlleven consecuencia alguna (11).

Hoy en día la fragilidad bucal es uno de los problemas que mayor importancia toman en asociación a una calidad de vida para con la salud bucal. Este término de “fragilidad” se da en Japón y se emplea para hablar de una línea de sucesos que conllevan a varios cambios en la condición bucal; esto hace una asociación a la cantidad de dientes, a la higiene bucal y demás. La edad y el pasar de los años harán que la condición en mención sea cada vez mayor (12).

Como se puede ver, la salud bucal también guarda asociación con los factores como el pasar de los años, y, es en estos, donde más se evidencia la pérdida de dientes y la aparición de la discapacidad para hacer funciones bucales diversas.

Cuestionario de impacto en salud bucal

Es un índice empleado e indicado para medir calidad de vida; de las personas y de su impacto que repercute en ellas.

El índice mide qué tanto se ha alterado las funciones físicas o patologías de las que puedan surgir en la cavidad bucal.

La escala de medición es con un tipo Likert con rangos que van del 0 (sin impacto) al 16 (con impacto muy negativo).

Este cuestionario tiene 14 preguntas, con 7 dimensiones de la limitación funcional, el malestar psicológico, el dolor físico, la incapacidad física, la incapacidad psicológica, la incapacidad social y la minusvalía; las preguntas con dos interrogantes; la escala de Likert tiene un promedio de puntos de 0 a 4, (13) para evaluar las respuestas del cuestionario.

0= Nunca
1= Casi nunca
2 = Ocasionalmente
3 = Casi siempre
4 = Siempre

De donde: de 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida

De 5 a 9 puntos = regular calidad de vida

De 10 a 14 = mala calidad de vida

Prótesis parcial

La prótesis parcial removible, es aquella que cubrirá solo los espacios desdentados del arco dental.

Generalmente, se utiliza la clasificación de Kennedy para determinar el tipo de arco desdentado en el paciente (14). Es Applegate quien elabora las normas para hacer esta clasificación. Dentro de estas se tiene:

- Toda determinación de la clasificación será posterior a las extracciones de las piezas.
- Si no se encuentra un tercer molar y este no será considerado en la prótesis, no deberá ser considerado en la clasificación.
- Se van a considerar terceros molares solo si serán pilares de prótesis.
- Si un segundo molar se encuentra ausente y tampoco será reemplazado no será considerado en la clasificación.
- La que determinará la clasificación será el área edéntula más posterior.
- Las áreas que no sean determinantes, serán consideradas como espacios de modificación y se designarán por sus números.
- Se va a considerar la cantidad de zona edéntula adicional.

- La clase IV no acepta modificatoria alguna, es decir, que, si hubiera una zona edéntula posterior, sería esa la que determine la clasificación.

Prótesis fija

Este tipo de prótesis implica poder colocar dientes naturales por artificiales, con el objeto de brindar función, estética, y bienestar al paciente (15).

En contraste con las prótesis removibles no habrá requerimiento de hacer una higiene periódica. Es difícil que se requiera un proceso de adaptación para su uso.

Estas prótesis se van a disgregar en las que se fijan sobre el diente y en las que se fijarán sobre un implante.

Dentro de las que se tienen están las coronas dentales y los puentes dentales.

2.3. Definición de términos básicos

Calidad de vida

Es aquel concepto que hace alusión a qué tan bien se encuentra un individuo para con su sociedad, familia y sí mismo (13)

Salud bucal

Viene a ser la estancia de un individuo que no presente dolor, ni molestia alguna que tenga que ver con el sistema estomatognático (16)

Prótesis dental

Estructura de diversos materiales cuya intención será la de sustituir los dientes ausentes de un paciente. Pueden ser totales parciales, fijas o removibles (6)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Es regular el nivel de salud bucal de los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales de acuerdo al sexo y edad.
2. El tipo de material es el acrílico de las prótesis fijas y parciales que utilizan los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024
3. Si existe relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024
4. Existe asociación entre impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

2.5. Identificación de variables

Variable independiente: Uso de las prótesis

Variable dependiente: Impacto de salud bucal

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	SUB INDICADORES	INSTRUMENTOS	TÉCNICAS	ESCALA DE MEDIDA
VARIABLE 1 INDEPENDIENTE Uso de las prótesis	Uso de prótesis dental	Frecuencia de uso de la prótesis	Todo el día	Odontograma Ficha de recolección de datos	Entrevista Observación clínica Evaluación documental	Cualitativa Ordinal
			A veces			
			No lo utiliza			
		Tipo de prótesis	Prótesis fijas			
			Prótesis parciales			
VARIABLE 2 DEPENDIENTE Impacto de salud bucal	Impacto de la Salud bucal	Dolor físico	Excelente condición de vida	Cuestionario de impacto en salud bucal	Entrevista Evaluación documental	Cuantitativo Ordinal
		Limitación física				
		Dolor físico Molestias	Regular condición de vida			
		Molestias psicológicas				
		Discapacidad física	Mala condición de vida			
		Discapacidad psicológica				
		Discapacidad social				
		Minusvalía				

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Tipo de investigación es básica cuantitativo

3.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo

3.3. Métodos de investigación

La investigación es de método deductivo, por lo que se respondió a los objetivos planteados

3.4. Diseño de investigación

De acuerdo al número de mediciones es Transversal

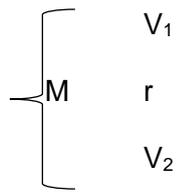
De acuerdo al número de grupos es descriptivo

De acuerdo en el tiempo que ocurrió el fenómeno a estudiar fue prospectivo.

De acuerdo a la posibilidad de la intervención de la investigadora es observacional.

De acuerdo a la relación fue correlacional porque se relacionó las dos variables de estudio.

Esquema del diseño de Investigación:



Donde:

M es la muestra de estudio

V_1 y V_2 son las variables de estudio

r es la relación de las variables

3.5. Población y muestra

La población fueron todos los pacientes portadores de prótesis fijas y parciales que son atendidos dentro de los meses de julio a setiembre en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

La muestra serán los 75 pacientes portadores de prótesis fijas y parciales que acuden durante los meses de julio a setiembre al Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

El muestreo será no probabilístico intensional por tener criterios de inclusión y de exclusión

Criterios de inclusión:

- Pacientes portadores de prótesis fija y parcial dental, que asisten al Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco
- Pacientes que acepten ser parte del estudio de investigación

Criterios de exclusión:

- Pacientes que no utilicen prótesis dental.
- Pacientes que no desean ser parte del estudio de investigación

3.6. Técnicas e instrumento de recolección de datos

En esta investigación emplearemos las técnicas de entrevista observación clínica, evaluación documental, examen clínico bucal.

Los instrumentos a emplearse serán cuestionario de impacto en salud bucal, historia clínica, odontograma

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

La selección de instrumentos de investigación fue con criterios que ha elegido la investigadora, (16)

La validación de los instrumentos identifica la objetividad, de las variables de investigación, de las cuales se consigue la evaluación de los instrumentos a emplearse, y estos son evaluados por un juicio de expertos (16)

La confiabilidad del instrumento de recolección de datos es cuando se aplica la recolección de datos y será confiable, (16)

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Finalizado el recojo de los datos obtenidos en la aplicación de los instrumentos, serán vaciados a un Excel y luego son procesados en el programa estadístico del SPSS. Datos que se tomaron del cuestionario, considerado dentro la escala de Likert

3.9. Tratamiento estadístico

Dentro del tratamiento estadístico de prueba será aplicará al estadístico del Kolmogorov-Smirnov se evaluará la normalidad de las distribuciones de nuestras muestras y variables, seguidamente se aplicó la prueba del coeficiente de correlación de Spearman (17) todo este procedimiento no verificará la correlación de las variables.

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

Se aplicará bajo los artículos del Helsinki en sus art. 5 del bienestar del sujeto y siempre precedente sobre los intereses de la ciencia o de la sociedad, siempre del análisis precedente de la leyes y regulaciones del código de ética (18)

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El trabajo de campo se realizó desde el mes de julio a setiembre de 2024, la adquisición de datos fue en un solo momento transversal, luego del muestreo no probabilístico de pacientes portadores de prótesis fijas y parciales atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024, se realizó el control de calidad de estos, para finalmente iniciar la tabulación y poder observar los resultados estadísticamente.

Se cumplió con los siguientes procedimientos:

1. Iniciamos con la presentación del proyecto de investigación el cual fue aprobado y aceptado en la Facultad de Odontología.
2. Se ubicó la población objeto del estudio.
3. Se ubicó los instrumentos que se aplicaron a la muestra objetivo y posteriormente se determinó la validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación.

4. Se procedió a procesar los datos recopilados utilizando la estadística descriptiva.
5. Se analizaron los resultados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial, con ayuda del paquete estadístico SPSS, concluyendo con la discusión de los resultados y la determinación de las conclusiones y recomendaciones correspondientes.
6. Finalmente se redactó el informe final de investigación con la finalidad de la sustentación y la defensa correspondiente en acto público.

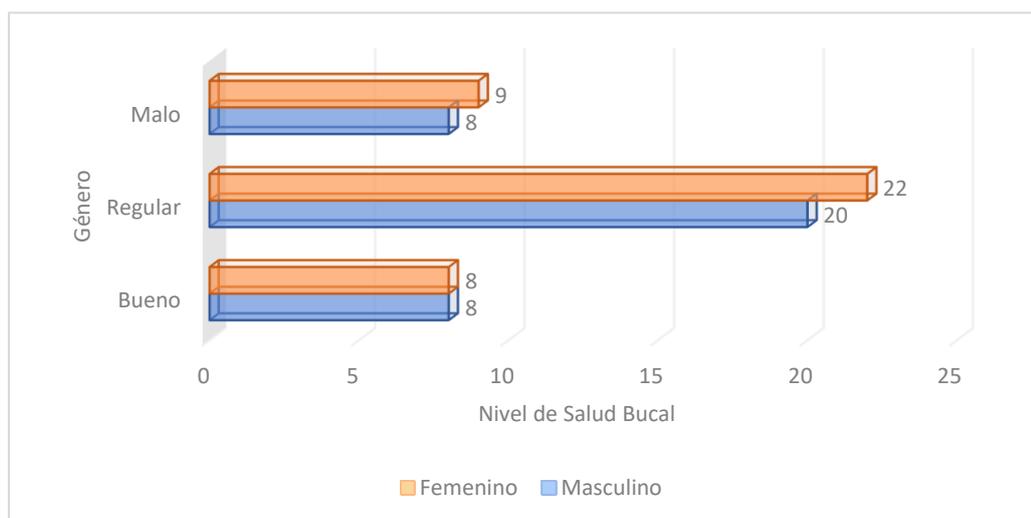
4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Distribución del nivel de salud bucal según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

Nivel de Salud Bucal	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	8	10.67	8	10.67	16	21.33
Regular	20	20.67	22	29.33	42	56
Malo	8	10.67	9	12	17	22.67
Total	36	48	39	52	75	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 1. Distribución del nivel de salud bucal según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024



Fuente: Tabla 1

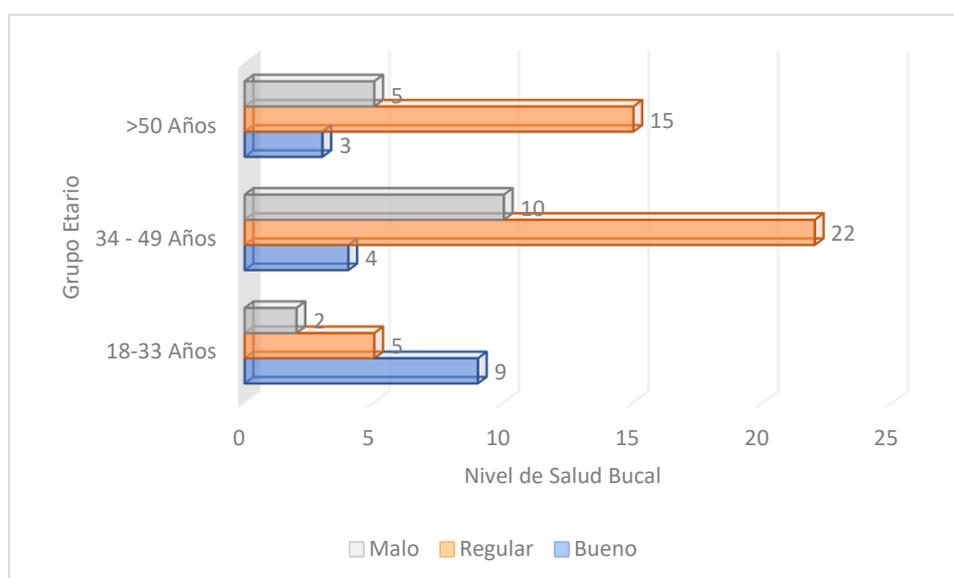
Comentario 01: En la tabla y gráfico 1, se muestra la distribución del nivel de salud bucal según el género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar– Pasco 2024; se observa que el 56% (42) tiene un nivel de salud bucal regular de los cuales el 29.33% (22) corresponde al género femenino y el 20.67% (20) al masculino; el 22.67% (17) tiene un nivel de salud bucal malo de los cuales el 12% (9) corresponde al género femenino y el 10.67% (8) al masculino; por último el 21.33% (16) tiene un nivel de salud bucal bueno de los cuales el 10.67% (8) corresponde a cada uno de los géneros.

Tabla 2. Distribución del nivel de salud bucal según grupo etario de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

Nivel de Salud Bucal	Grupo Etario						Total	
	18 – 33 Años		34 – 49 Años		>50 Años			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Bueno	9	12	4	5.33	3	4	16	21.33
Regular	6	6.67	22	29.33	15	20	42	56
Malo	2	2.67	10	13.33	5	6.67	17	22.67
Total	16	21.33	36	48	23	30.67	75	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 2. Distribución del nivel de salud bucal según grupo etario de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024



Fuente: Tabla 2

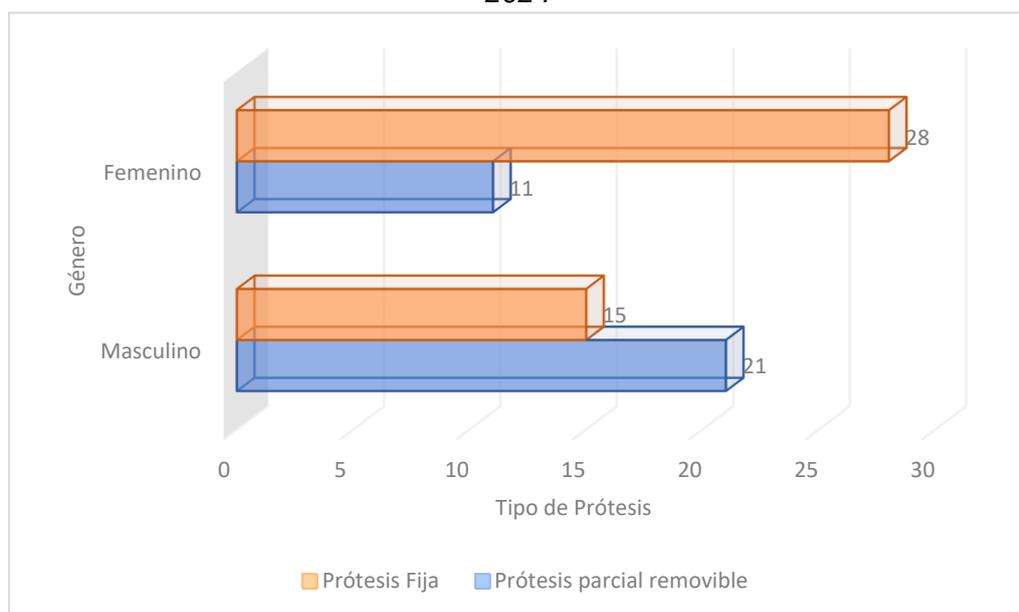
Comentario 02: En la tabla y gráfico 2, se muestra la distribución del nivel de salud bucal según el grupo etario de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar– Pasco 2024; se observa que del 56% (42) que tiene un nivel de salud bucal regular el 29.33% (22) tiene entre 34 y 49 años, el 20% (15) tiene más de 50 años y el 6.67% (6) tiene entre 18 y 33 años; del 22.67% (17) que tiene un nivel de salud bucal regular el 13.33% (10) tiene entre 34 y 49 años, el 6.67% (5) tiene más de 50 años y el 2.67% (2) tiene entre 18 y 33 años; por último del 21.33% (16) que tiene un nivel de salud bucal bueno el 12% (9) tiene entre 18 y 33 años, el 5.33% (4) tiene entre 34 y 49 años y el 4% (3) tiene más de 50 años.

Tabla 3. Distribución del tipo de prótesis según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

Tipo de Prótesis	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Prótesis Parcial Removible	21	28	11	14.67	32	42.67
Prótesis Fija	15	20	28	37.33	43	57.33
Total	36	48	39	52	75	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 3. Distribución del tipo de prótesis según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024



Fuente: Tabla 3

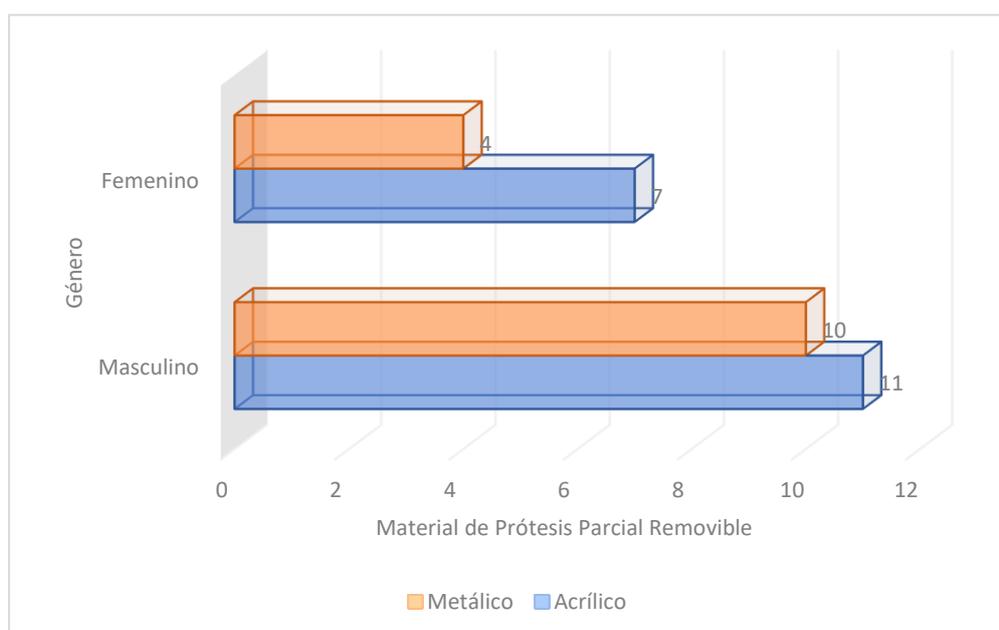
Comentario 03: En la tabla y gráfico 3, se muestra la distribución del tipo de prótesis según el género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar– Pasco 2024; se observa que el 57.33% (43) utiliza prótesis fija, de los cuales el 37.33% (28) corresponde al género femenino y el 20% (15) al género masculino; el 42.67% (32) utiliza prótesis parcial removible, de los cuales el 28% (21) corresponde al género masculino y el 14.67% (11) al femenino.

Tabla 4. Distribución del tipo de material de las prótesis parciales removibles según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

Tipo de material de Prótesis Parcial Removible	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Acrílico	11	14.67	7	9.33	18	24
Metálico	10	13.33	4	5.33	14	18.67
Total	21	28	11	14.67	32	42.67

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 4. Distribución del tipo de material de las prótesis parciales removibles según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024



Fuente: Tabla 4

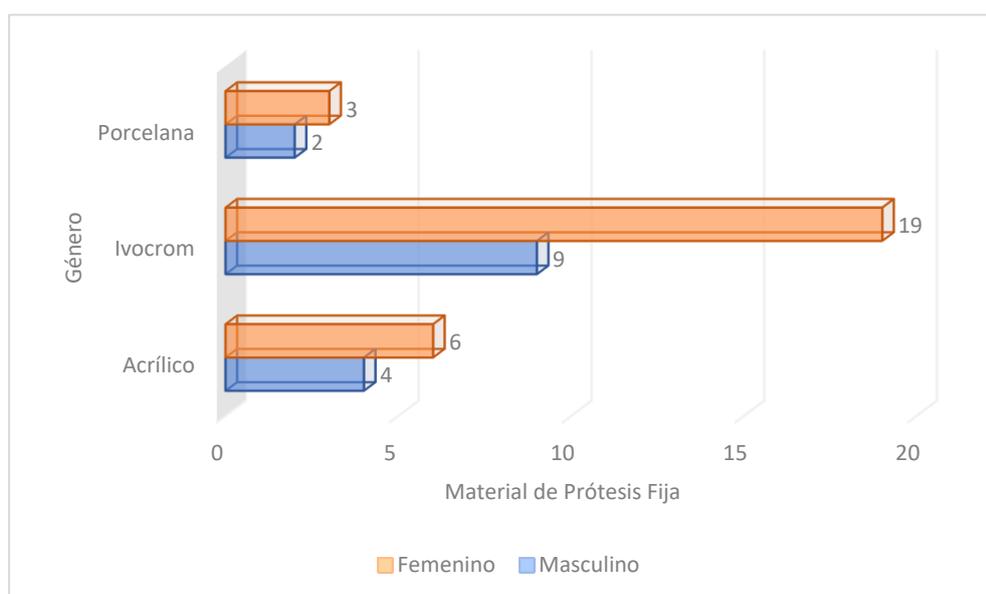
Comentario 04: En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución del tipo de material de las prótesis parciales removibles según el género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar– Pasco 2024; se observa que el 24% (18) utiliza prótesis parcial removible de acrílico, de los cuales el 14.67% (11) corresponde al género masculino y el 9.33% (7) al femenino; el 18.67% (14) utiliza prótesis parcial removible metálica, de los cuales el 13.33% (10) corresponde al género masculino y el 5.33% (4) al femenino.

Tabla 5. Distribución del tipo de material de las prótesis fijas según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

Tipo de material de Prótesis Fija	Género				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Acrílico	4	5.33	6	8	10	13.33
Ivocrom	9	12	19	25.33	28	37.33
Porcelana	2	2.67	3	4	5	6.67
Total	15	20	28	37.33	43	57.33

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 5. Distribución del tipo de material de las prótesis fijas según género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024



Fuente: Tabla 5

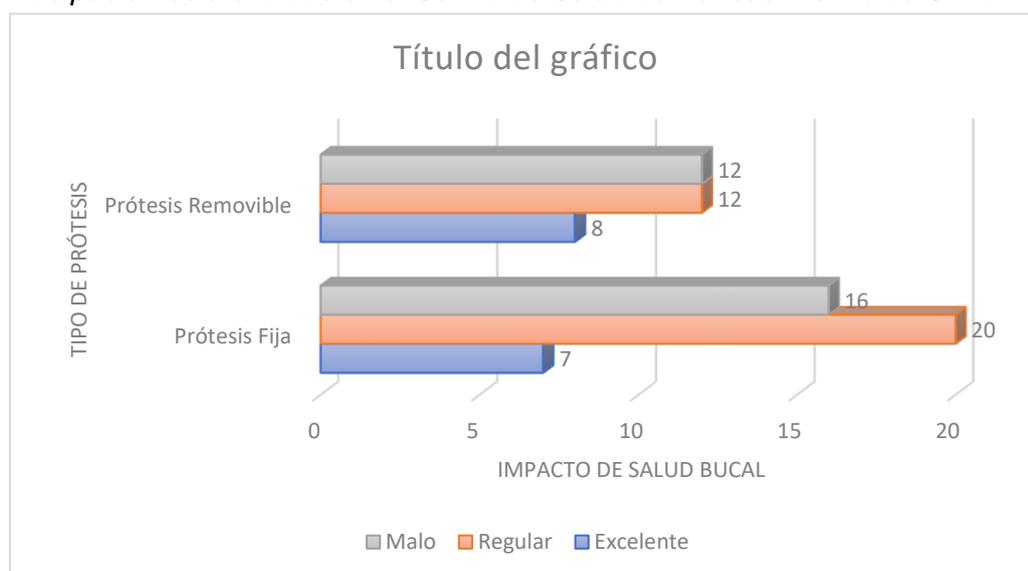
Comentario 05: En la tabla y gráfico 5, se muestra la distribución del tipo de material de las prótesis fijas según el género de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar– Pasco 2024; se observa que el 37.33% (28) utiliza prótesis de ivocrom, de los cuales el 25.33% (19) corresponde al género femenino y el 12% (9) al masculino; el 13.33% (10) utiliza prótesis de acrílico, de los cuales el 8% (6) corresponde al género femenino y el 5.33% (4) al masculino; y por último el 6.67% (5) utiliza prótesis de porcelana, de los cuales el 5% (4) corresponde al género femenino y el 2.67% (2) al masculino.

Tabla 6. Distribución del impacto de salud bucal según tipo de prótesis de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

Impacto de Salud Bucal	Tipo de Prótesis				Total	
	Prótesis Fija		Prótesis Parcial Removible			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Excelente calidad de vida	7	9.33	8	10.67	15	20.00
Regular Calidad de vida	20	26.67	12	16.00	32	42.67
Mala calidad de vida	16	21.33	12	16.00	28	37.33
Total	43	57.33	32	42.67	75	100

Fuente: Ficha de Recolección de Datos

Gráfico 6. Distribución del impacto de salud bucal según tipo de prótesis de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón



Fuente: Tabla 6

Comentario 06: En la tabla y gráfico 4, se muestra la distribución del impacto de salud bucal según tipo de prótesis de los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar– Pasco 2024; se observa que el 42.67% (32) tiene una calidad de vida regular de los cuales el 26.67% (20) utiliza prótesis fija y el 16% (12) prótesis parcial removible; el 37.33% (28) tiene una mala calidad de vida de los cuales el 21.33% (16) utiliza prótesis fija y el 16% (12) prótesis parcial removible; por último el 20% (15) tiene una excelente calidad de vida, de los cuales el 10.67%(8) utiliza prótesis parcial removible y el 9.33% (7) prótesis fija.

4.3. Prueba de hipótesis

Tabla 7. Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Impacto de salud bucal	,113	75	,001	,117	75	,001
Tipo de Prótesis	,113	75	,001	,117	75	,001

Tabla 8. Prueba de correlación

		Impacto de salud bucal	Tipo de Prótesis
Rho de Spearman	Impacto de salud bucal	Coeficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,158
		N	,001
Tipo de Prótesis		Coeficiente de correlación	,158
		Sig. (bilateral)	1,000
		N	,001

Comentario estadístico N° 01:

El p valor es de 0.001, que es menos al 0,05 ($0.001 < 0.05$), por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir el impacto de salud bucal se relaciona significativamente con el tipo de prótesis. El coeficiente

rho de Spearman es de 0.158, lo que indica que la relación entre las variables es directa y su grado es bajo.

Conclusión estadística.

Se puede afirmar con un 95% de confianza que existe una relación positiva baja entre el impacto de salud bucal y el uso de prótesis en los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar – Pasco 2024

4.4. Discusión de resultados

Navarro (5), estableció la existencia de una asociación entre el impacto de la salud bucal con el empleo de prótesis dental. Para lo cual, se aplicó un cuestionario además del examen clínico bucal. Como resultados se obtuvo que, el impacto de la salud bucal y el uso de prótesis dental, en cuanto a los pacientes que la usan todo el día, un 39% presenta una excelente condición de vida; el 29% presenta una condición regular y solo un 7% una mala condición de vida para la salud bucal. Para lo que respecta a la frecuencia del uso de prótesis, un 74% lo emplea todo el día, un 26% de manera parcial. Y para lo concerniente a la salud oral de los evaluados, el 55% presenta una condición excelente, el 37% una condición regular un 8% presenta una mala condición de vida. La conclusión afirma que, hay asociación entre ambas variables. En el estudio se evidencia que el 42.67% (32) tiene una regular calidad de vida.

Franco et, al. (6) mencionan, en el artículo del impacto del uso de su prótesis total en la calidad de vida de una población de mayores en Brasil, el 2020, siendo el propósito de evaluar la autopercepción del impacto del uso de las prótesis, siendo la metodología descriptiva, aplicando el cuestionario de Geriatric Oral Health Assessment Index, resultados. Los datos fueron sometidos a un análisis descriptivo y bivariado con la Chi cuadrada, un nivel de significancia del 5%; la edad promedio de los adultos fue de 75,2 años (8,8%), el tiempo del uso de sus prótesis fue de 27 años (18,5), el impacto de resiliencia al uso de las

prótesis fueron que no estaban conformes con la masticación, no satisfechos con las prótesis, (60%), se halló una asociación significativa (p menor a 0,05), las conclusiones; los pacientes evaluados están satisfechos al uso de sus prótesis y el impacto es positivo al respecto. En el estudio se evaluó las prótesis fijas y prótesis parcial removible, se observa que el 42.67% (32) tiene una regular calidad de vida y existe relación entre el impacto de salud bucal y el uso de prótesis.

Sadika et, al. (7) el 2019 en Sudáfrica, mencionan en su investigación determinar cómo impacta las prótesis dentales parciales removibles en la satisfacción del funcionamiento diario y la calidad de vida de adultos con diferentes distribuciones de dientes posteriores faltantes siendo lo mencionado su objetivo, la metodología es trasversal, su muestra de 80 pacientes, los resultados que obtuvieron son: la media de edades fue 57,4 años (72,2%), igualmente un grupo de pacientes (31,3%) mencionaron tener un buena salud dental y buena satisfacción, un (82,5%) necesitaban tener tratamientos dentales, mientras que los impactos orales negativos que se presentaron mayormente fueron el no poder comer bien sus alimentos (67,5%), también el no poder sonreír un (50%), además un grupo que no estaba emocionalmente perturbado (63,8%), finalmente después del tratamiento un (76,3%) indicaron una buena salud y satisfacción, concluyeron en la investigación se observan reducciones significativas de los impactos negativos luego del tratamiento rehabilitador con prótesis, mejorando así las funciones bucales y la satisfacción y calidad de vida en su salud bucal. En el estudio solo se evaluó a los pacientes cuando eran portadores de prótesis, reflejando que el 42.67% (32) indica una calidad de vida regular.

Azevedo M. (8) menciona en su investigación realizada en Brasil el 2015, del objetivo de evaluar cual es el impacto del uso y la necesidad de dentaduras dentales con la calidad de vida asociada con su bienestar bucodental entre

adultos y ancianos brasileños, la metodología empleada fue transversal, los resultados obtenidos fueron que del total de la muestra 17,398 el (68,3%) tenía la necesidad de usar prótesis, un (49,2%) ya utilizaba prótesis, un (50%) tiene un impacto en la calidad de vida y de la salud bucal, la conclusión es que de los hallazgos se sugieren que debe de haber estrategias para una mejora en la rehabilitación oral de adultos. De la población estudiada se observó que el 57.33% (45) era portadora de prótesis fija y el 42.67% (32) de prótesis parcial removible; encontrando relación entre el impacto de salud bucal y el uso de prótesis $Sp=0.158$.

Paredes (9), determinó la asociación que existe en la eficacia que los tratamientos con prótesis tienen con el grado de satisfacción del paciente adulto. Se empleó un estudio de nivel correlacional, cuantitativo y descriptivo, de nivel correlacional con un diseño retrospectivo y de corte transversal. Los resultados obtenidos fueron que, el 95% de prótesis fijas fueron eficaces y un 5% lo opuesto. En cuanto a prótesis parcial removible, el 85% demostró eficacia a diferencia del 15%. Para la satisfacción, el 95% lo estaba. Se demostró que hay asociación entre ambas variables. En el estudio se encontró la relación entre el impacto de salud bucal y el uso de prótesis $Sp=0.158$.

Huaranca (10), determinó la asociación del impacto de salud bucal y el uso de prótesis dental. Para el estudio se trabajó con una investigación no experimental, prospectiva, de nivel correlacional. Dentro de los resultados se observó un 55% de frecuencia de uso de prótesis donde la prótesis parcial fija fue la que tenía mayor presencia en los pacientes; no obstante, la calidad de vida fue mala en 60 pacientes del total de 100. Lo que, es más, no se encontró asociación entre las variables presentadas. El estudio coincide en que la prótesis fija es la más frecuente con 57.33% (44) y se evidencia relación entre el impacto de vida y el tipo de prótesis $Sp=0.158$.

CONCLUSIONES

1. Se halló que se cuenta con un nivel de salud bucal predominante siendo regular en los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales, siendo el género predominante de los pacientes atendidos fue el femenino con 52% (39) y el grupo etario mayoritario tenía entre 34 y 49 años con 48% (36)
2. Hemos encontrado que el material más utilizado en las prótesis parciales removibles es el acrílico con 24% (18) y en las prótesis fijas es el Ivocrom con 37.33% (28); y el tipo de prótesis más utilizado es la prótesis fija con 57.33% (43).
3. Encontramos que hay una amplia relación entre el impacto de salud bucal se relaciona significativamente con el uso de prótesis parciales fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar, relación de un ($p=0.001<0.05$), tiene una relación directa de grado bajo $S_p=0.158$; y el el impacto de salud bucal más frecuente es regular con 42.67% (32).

RECOMENDACIONES

- 1) Implementar los laboratorios de preventivo promocional con más apoyo a la investigación en odontología.
- 2) A los tesisistas desarrollar más trabajos longitudinales
- 3) Recomiendo que la atención a los pacientes y desarrollo de estos trabajos de prótesis seas con mayor rigurosidad que se haga convenios con laboratorios que tengan prestigio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

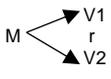
1. Roque J.. Relación entre salud oral y calidad de vida en el hospital II-E Simón Bolívar, Cajamarca. Tesis de grado. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Estomatología; 2019.
2. González G, Ardanza P. Rehabilitaciones protésicas estomatológicas.. 1st ed. La Habana: Ciencia y Técnico; 2008.
3. Cardentey J.. Atrición dental en la oclusión definitiva.. Ciencias medicas del Pinar del Rio. 2014 Apr; 1(10).
4. Velazquez L, Ortiz A, Cervantez A, Cardenas C, Garcia S.. Calidad de vida asociada con el bienestar bucal en adultos mayores. Med Inst Mexico Seguro. 2014; 53(1).
5. Navarro C. Relación entre salud bucal y uso de prótesis dentales en pacientes de la Clínica Odontomedic Salud de Cajamarca 2021. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Chiclayo: Universidad Alas Peruanas, Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud ; 2021.
6. Franco Fernandes Ana, Vivan García André et, al. Impacto del uso de prótesis total en la calidad de vida de los ancianos institucionalizados. Revista Cubana de Estomatología. 2020 marzo; 57(1).
7. Sadika K, Chikte U, Ridwaan O.. Impacto de las prótesis dentales parciales removibles en la calidad de vida relacionada con la salud bucal de una cohorte sudafricana con distribuciones variadas de dientes posteriores faltantes. Revista de Prostodoncia. 2019; 28(1).
8. Azevedo M. evaluar el impacto del uso y necesidad de dentaduras dentales en la calidad de vida asociada con el bienestar bucodental entre adultos y ancianos brasileños. Revista de prostodoncia. 2015; 12(1).

9. Paredes J. Eficacia del tratamiento con prótesis parcial fija y reovible en relación al grado de satisfacción del paciente adulto que acude a la Clínica Docente Asistencial Odontológica ULADECH Católica Trujillo-Segundo Semestre 2015. Tesis para optar el grado académico de maestro en salud pública. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016.
- 10 Huaranca D. Relación entre el uso de prótesis dental y el impacto en salud bucal en adultos del distrito de San Juan de Lurigancho-2020. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Lima: Universidad Alas Peruanas, Escuela profesional de Estomatología; 2021.
- 11 Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. Revista Estomatológica Herediana. 2013 Junio; 23(2).
- 12 Watanabe Y, Miyako K, Nakazawa S, Yamazaki Y. Oral health for achieving longevity. Japan Geriatric Society. 2020 Marzo.
- 13 De la Fuente H, et,al. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores demandantes de atención dental. Revista de la Universidad Odontológica. 2010 julio-diciembre; 29(63): p. 83-92.
- 14 Rendón R. Prótesis Parcial Removible Conceptos Actuales, Atlas de diseño Caracas: Editorial Médica Panamericana; 2006.
- 15 Land M. Prótesis fija contemporánea. Quinta ed. Barcelona: Elsevier; 2009.
- 16 Marroquin R. Confiabilidad y Validez de Instrumentos de investigación. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzman y Valle , Escuela de Posgrado; 2000.
- 17 Juárez & López. Coeficiente de asociación de Spearman. Mexico;; 2011.

- 18 Mazini. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioética. 2000; 1(2).
- 19 MINSA. Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa. [Online].; 2019. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/301409/Resoluci%C3%B3n_Ministrial_N_272-2019-MINSA.PDF.
- 20 Soto K. Calidad de vida y salud bucodental en pacientes del Centro de Salud "Maritza Campos Díaz- Zamacola. Arequipa 2022. Tesis. Huancayo-Perú: Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
- 21 Supo J. Metodología de la investigación científica para las ciencias de la salud: Bioestadístico.com; 2017.
- 22 Erosa E, Cortés M, Juárez M, Valdez R, Ramírez R, Zarza Y. Confiabilidad en la medición de caries dental. 1ra edición. México: Universidad Nacional Autónoma de México. Primera ed. México; 2016.

ANEXOS

Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Existe relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Establecer la relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Uso de prótesis</p>	<p>Uso de prótesis dental</p>	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Deductivo e inductivo Relacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte Transversal</p>  <pre> graph TD M --> V1 M --> r M --> V2 </pre>
<p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál es el nivel de salud bucal de los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales de acuerdo al sexo y edad?</p> <p>2. ¿Qué tipos de material son las prótesis fijas y parciales que utilizan los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar el nivel de salud bucal de los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales de acuerdo al sexo y edad</p> <p>2. Identificar el tipo de material de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p> <p>3. Asociar la relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>1. Es regular el nivel de salud bucal de los pacientes que utilizan prótesis fijas y parciales de acuerdo al sexo y edad</p> <p>2. El tipo de material es el acrílico de las prótesis fijas y parciales que utilizan los pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p> <p>3. Si existe relación entre el impacto de la salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p>	<p>Variable dependiente</p> <p>Impacto de salud bucal</p>	<p>Impacto de la Salud bucal</p> <p>Salud bucal</p>	<p>Población:</p> <p>La población serán todos los pacientes que son atendidos durante los meses de julio a setiembre en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p> <p>La muestra serán los pacientes portadores de prótesis fijas y parciales que acuden durante los meses de julio a setiembre al Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024</p> <p>El muestreo será no probabilístico intensional por tener criterios de inclusión y de exclusión</p> <p>Criterio de inclusión</p> <p>Criterios de exclusión:</p> <p>Tratamiento estadístico</p> <p>Dentro del tratamiento estadístico de prueba será aplicará al estadístico del Kolmogorov-Smirnov donde se evaluará la normalidad de las distribuciones de nuestras variables, seguidamente aplicaremos la prueba del coeficiente de correlación de Spearman, (16) todo este procedimiento no verificará la correlación de las variables.</p>

Instrumentos de recolección de datos

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 01

ODONTOGRAMA

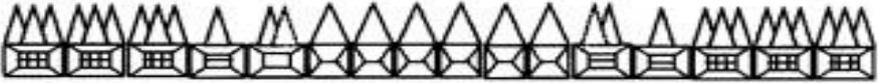
Nº de paciente:.....

Edad:.....sexo:.....

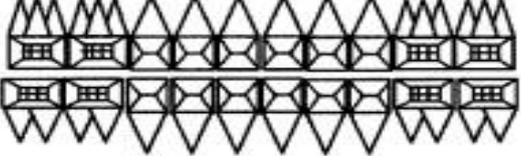
ODONTOGRAMA INICIAL

Fecha:.....

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		



55	54	53	52	51	61	62	63	64	65								



85	84	83	82	81	71	72	73	74	75								

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		

Especificaciones: _____

Observaciones: _____

Fuente: Dirección Ejecutiva de Salud Bucal-Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (19).

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Tipo y material de las prótesis fijas y parciales

Nº de paciente:.....

Edad:.....

Sexo:

PROTESIS PARCIAL		EVALUACIÓN	
		SI	NO
Material de la prótesis	Acrílico		
	Metálico		
Tipo de prótesis	Fija		
	Parcial		

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANEXO Nº 03

CUESTIONARIO

Nº de paciente:..... Edad:..... Sexo:

Impacto de salud bucal de pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón

Bolivar Pasco 2024

Nº	Indicador	Nunca	Casi nunca	Ocasionalmente	Frecuentemente	Muy frecuentemente
		0	1	2	3	4
	Limitación funcional					
1	¿Ud. Ha tenido alguna dificultad para pronunciar palabras?					
2	¿Ud. Ha notado que no le encuentra sabor a los alimentos?					
	Dolor físico					
3	¿Ud. ¿Ha sentido sensibilidad en los dientes al calor o al frío?					
4	¿Ud. ¿Ha sentido mucha incomodidad cuando come los alimentos?					
	Malestar psicológico					
5	¿A Ud, le preocupa mucho los problemas de su cavidad bucal?					
6	Ultimamente Ud. ¿Se ha sentido estresado?					
	Incapacidad física					
7	¿Ud. ¿Ha tenido que cambiar su dieta?					
8	¿Ha tenido que interrumpir su dieta cotidiana?					
	Incapacidad psicológica					
9	Ud. ¿Tiene problemas para dormir?					
10	¿Se siente muy apenado y avergonzado por su salud bucal?					
	Incapacidad social					
11	¿Últimamente se ha sentido irritable por su salud bucal?					
12	¿Últimamente presenta dificultad para desarrollar sus actividades diarias?					
	Minusvalía					
13	¿Siente que la vida le es menos agradable por su problema de salud bucal?					
14	¿Se siente que es incapaz de realizar solo sus actividades diarias?					

Adaptado y Tomado de Soto M. (20)

De 0 a 4 puntos = excelente calidad de vida

De 5 a 9 puntos = regular calidad de vida

De 10 a 14 = mala calidad de vida

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ANEXO N° 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA PARTICIPACIÓN

N° Paciente: _____

Yo _____ estoy de acuerdo en participar en investigación para establecer la relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024. Así mismo estoy muy de acuerdo con la participación. Para dar este consentimiento he recibido una amplia explicación de la Investigadora. _____ Quien me ha informado que: Doy mi consentimiento para participar en el estudio que es de absolutamente voluntario. En cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Cerro de Pasco a los ____ días de mes de _____ del _____

Nombre del Paciente: _____ Firma: _____

Nombre del Profesional: _____ Firma: _____

Procedimiento de validez y confiabilidad

Procedimiento de validez:

La validez de los instrumentos de las variables, se obtiene con una evaluación de los instrumentos que se emplearan, y estos son evaluados por un juicio de expertos (16), previamente se somete a una prueba piloto de un 10% de la representatividad de la muestra total.

Ficha de validación de instrumento de investigación

I DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	Gamero Castillo Francis Richard.
Grado Académico y/o especialista	Maestro en Odontología
Institución donde labora	UNDAC
Cargo que desempeña	Docente
Instrumento motivo de evaluación	Cuestionario
Autor del instrumento	María Emilia SALAZAR VALENTIN
Título de la Investigación	Relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

II ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				✓	
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					✓
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.					✓
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					✓
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					✓
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					✓
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.				✓	
PROMEDIO DE VALIDACIÓN			93 %				

III Promedio en % de la Valoración: (Excelente) 93.3%

IV Opinión de aplicabilidad: (SI) (NO)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco Agosto del 2024



 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I. DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ZARATE CUSTODIO DIANA MONICA
Grado Académico y/o especialista	MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA Y COMUNITARIA
Institución donde labora	
Cargo que desempeña	
Instrumento motivo de evaluación	Cuestionario
Autor del instrumento	María Emilia SALAZAR VALENTIN
Título de la Investigación	Relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					x
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					x
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					x
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad					✓
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				x	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					x
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					x
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					x
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					x
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:			95%				

III. Promedio en % de la Valoración: (excelente) 95...%

IV. Opinión de aplicabilidad: (SI) (NO)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco Agosto del 2024



 Firma del profesional experto

Ficha de validación de instrumento de investigación

I DATOS GENERALES

Apellidos y Nombres del evaluador	ESPINOZA POLARCO ANJORES ELBAZAR
Grado Académico y/o especialista	MAGISTER EN ODONTOLOGIA
Institución donde labora	UNOAC
Cargo que desempeña	DOCENTE
Instrumento motivo de evaluación	Cuestionario
Autor del instrumento	María Emilia SALAZAR VALENTIN
Título de la Investigación	Relación entre el impacto de salud bucal y el uso de las prótesis fijas y parciales en pacientes atendidos en el Centro de Salud de Rancas Distrito de Simón Bolívar Pasco 2024

II ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

N°	INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1	CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2	OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3	ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
4	ORGANIZACION	Existe una organización lógica.					X
5	SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad				X	
6	INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos de la investigación.				X	
7	CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico-científicos.					X
8	COHERENCIA	Entre las dimensiones, indicadores e índices.					X
9	METODOLOGIA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10	OPORTUNIDAD	El instrumento será aplicado en el momento oportuno o más adecuado según sus procedimientos.					X
PROMEDIO DE VALIDACIÓN:			95%				

III Promedio en % de la Valoración: (EXCELENTE... 95%)

IV Opinión de aplicabilidad: (SI) (NO)

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado.

Lugar y fecha: Cerro de Pasco Agosto del 2024



 Firma del profesional experto

Procedimiento de confiabilidad:

Este procedimiento se realiza con una prueba estadística del Alfa de Cronbach, para ubicar la confiabilidad de uso del instrumento y cuan fiable es el instrumento, validado con un Alfa de Cronbach de 0.8,400 de fiabilidad de emplear el instrumento (16) (21)

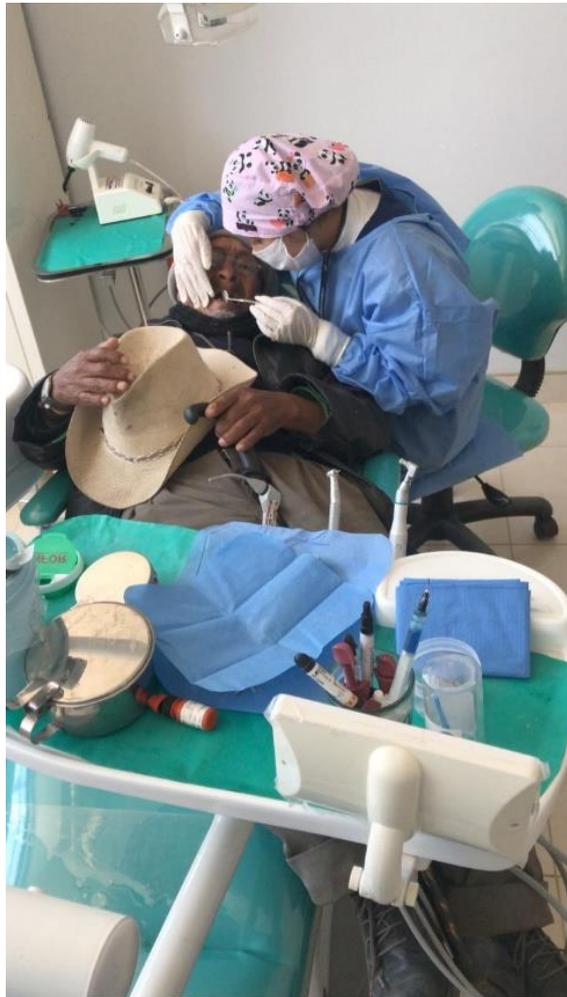
Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach ^a	N de elementos
-8,400	7

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LA INVESTIGACIÓN











MICRORED SIMON BOLIVAR
Centro de Salud Rancas



CONSTANCIA DE AUTORIZACION

El que suscribe, **Tec. Lab. Nina Pilar Atencio Sovero, JEFE DEL CENTRO DE SALUD RANCAS**, autoriza a **SALAZAR VALENTIN MARIA EMILIA**, identificada con **DNI N° 75003081**, egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, para llevar a cabo el trabajo de investigación que tiene por título: **"RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO DE SALUD BUCAL Y EL USO DE LAS PRÓTESIS FIJAS Y PARCIALES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE RANCAS DISTRITO DE SIMÓN BOLIVAR PASCO 2024"**.

El mencionado proyecto se realizará en las instalaciones del Establecimiento de Salud, durante los meses de julio a setiembre del 2024, en cumplimiento de todas las normas y regulaciones pertinentes.

Por lo cual se le expide el presente documento a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente.

Cerro de Pasco 28 de junio del 2024.

Atentamente.




NINA P. ATENCIO SOVERO
LABORATORIO CLÍNICO



MICRORED SIMON BOLIVAR
Centro de Salud Rancas



CONSTANCIA DE EJECUCIÓN

El que suscribe, **Tec. Lab. Nina Pilar Atencio Sovero, JEFE DEL CENTRO DE SALUD RANCAS**, otorga la presente constancia de ejecución del trabajo de investigación a:

MARIA EMILIA SALAZAR VALENTIN, Bachiller en odontología, de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, identificada con **DNI N° 75003081**.

Quien ha realizado la ejecución de su trabajo de investigación que tiene por título: **"RELACIÓN ENTRE EL IMPACTO DE SALUD BUCAL Y EL USO DE LAS PRÓTESIS FIJAS Y PARCIALES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD DE RANCAS DISTRITO DE SIMÓN BOLIVAR PASCO 2024"**. Durante los meses de julio a setiembre del 2024.

La Bachiller Maria Emilia Salazar Valentin realizo su ejecución del trabajo de investigación a completa satisfacción y mostro en todo momento eficiencia, puntualidad, responsabilidad y buena formación académica.

Se otorga la presente constancia para fines que el interesado considere conveniente.

Cerro de Pasco 01 de octubre del 2024.

Atentamente.




Nina P. ATENCIO SOVERO
LABORATORIO CLINICO