



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU
RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA
PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO
DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:
Bach. YENNY SUAÑA CURO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
CIRUJANO DENTISTA

JULIACA – PERÚ
2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU
RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA
PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO
DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. YENNY SUAÑA CURO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:



Dr. RILDO PAUL TAPIA CONDORI

PRIMER MIEMBRO

:



Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA

SEGUNDO MIEMBRO

:



Dra. EDITH-CARI CHECA

ASESOR DE TESIS

:



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

:

SALUD PÚBLICA - P31



SE APRUEBA LA FECHA Y HORA DE SUSTENTACION PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 274-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 14 de noviembre de 2025

VISTOS:

El expediente N° 11254/CU-2025, presentado por el (la) Bachiller: **SUAÑA CURO, YENNY**; quien solicita nominación de jurados, fecha y hora de sustentación, para rendir el examen de Sustentación y defensa de la Tesis: Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025; conducente para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA



CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el artículo 8° numeral b) del Reglamento General de Grados y Títulos de la UANCV vigente, es procedente acceder a la petición del interesado:

Que, Al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R; de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca,

Que, el director de Investigación y el Decano de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología; Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca, han revisado el expediente del interesado, y;

Estando, a la opinión favorable del director de la Unidad de Investigación y del Decano de la Facultad de Odontología y en uso de las atribuciones que confiere el artículo 28 del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. - DECLARAR APTO, para la sustentación presencial del Informe Final de Investigación, del (la) Bachiller: **SUAÑA CURO, YENNY**; para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS, para la sustentación presencial y defensa de la Tesis a los siguientes docentes ordinarios:

PRESIDENTE : Dr. RILDO PAÚL TAPIA CONDORI
PRIMER MIEMBRO : Dr. ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
SEGUNDO MIEMBRO : Dra. EDITH CARI CHECA
ASESOR : Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA



ARTÍCULO TERCERO. – PROGRAMAR FECHA Y HORA,

de sustentación de tesis según se detalla:

LUGAR : SALA DE GRADOS DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
FECHA : LUNES 24 DE NOVIEMBRE 2025
HORA : 8:30 A.M.

ARTÍCULO CUARTO. - Realizado el Examen de Sustentación de Tesis, el Jurado levanta el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el (la) Bachiller que se somete al examen.

ARTÍCULO QUINTO. - DISPONER que la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad, secretaria académica y administrativa, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELASQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rinaldo Tapia Condori
DECANO

DISTRIBUCION:
F Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Jurados (3)
RPTC/ech



SE APRUEBA INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 200-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2 setiembre de 2025

VISTOS:

El Expediente N° 6634/CU-2025 de fecha 19 de agosto de 2025, presentado por (el), (la) Bach. **SUAÑA CURO YENNY**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación y del Anexo (04 o 05) FICHA DE OPINIÓN DE INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología.

CONSIDERANDO:

Que, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, (el), (la) Bach. **SUAÑA CURO YENNY**, quien solicita Revisión del Informe Final de Investigación, del tema titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R/ de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación emitió su opinión favorable al Informe Final de Investigación, para que pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, Escuela Profesional de Odontología, corrobora el asesoramiento del Informe Final de Investigación del ASESOR DE TESIS: DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA, y;

Estando, en la opinión favorable del comité de Investigación, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, que confiere a facultades de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITING**, del tema titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025 Presentado por el (la) Bach. **SUAÑA CURO YENNY**, para optar el Título Profesional de CIRUJANO DENTISTA, en virtud a los considerandos expuestos.



ARTÍCULO SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: al DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA,

ARTÍCULO TERCERO: DISPONER que, la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

Dr. Rildo Paul Tapia Condo
DECANO

DISTRIBUCIÓN:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Gabby.



SE APRUEBA LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

RESOLUCIÓN N° 099-2025-D-F.OD-UANCV-J

Juliaca, 2025 junio 06

VISTOS:

El Oficio N° 022-2025-U.I/F.OD-UANCV-J, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, y la FICHA DE OPINIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN CUANTITATIVO DEL MIEMBRO DEL COMITÉ REVISOR, de fecha 04 de junio de 2025. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA.

CONSIDERANDO:

Que, las facultades son unidades fundamentales de organización, formación académica profesional, integrado por profesores, estudiantes y graduados, gozan de autonomía de gobierno en lo académico, económico y administrativo de acuerdo a Ley y al Estatuto Universitario de nuestra primera Casa Superior de Estudios;

Que, el (la) **Bach. SUAÑA CURO, YENNY**, quien solicita la aprobación de la Propuesta de Investigación Titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025. Para optar el título profesional de CIRUJANO DENTISTA;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, aprobado por Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R / de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

Que, el Comité de Investigación dio su opinión técnica sobre la evaluación de la Propuesta de Investigación, el mismo que ha emitido el dictamen favorable para que dicha propuesta pueda ser aprobado por Resolución;

Que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología, nomino como **ASESOR DE TESIS**: a la **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**, donde tendrá que asumir con responsabilidad de originalidad en el Trabajo de Investigación, y;

Estando, el informe favorable del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología y del Comité de Investigación y estando en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria y el estatuto de la UANCV, al Decano de la Facultad de Odontología.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025. Presentado por el (la) **Bach. SUAÑA CURO YENNY**, y; de conformidad a lo establecido con el Reglamento Interno de Trabajo de



Investigación Conducente a Grados y Títulos, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Odontología, se dispone su **EJECUCIÓN**.

SEGUNDO: RECONOCER, como ASESOR DE TESIS: a la **DR. EDUARDO LUJAN URVIOLA**.

TERCERO: DISPONER que, el Director de la Unidad de Investigación de la Facultad y las secretarías académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CUMPLASE.



UNIVERSIDAD ANDINA "NESTOR CACERES VELAZQUEZ"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

Dr. Rigoberto Paul Tapia Condor
DECANO

DISTRIBUCION:
F. Odontología, (1)
Asesor (1)
Interesada, (1)
Yoji H.



25% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Exclusiones

- ▶ N.º de fuente excluida

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 24% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.




Metadatos complementarios - UANCV

Título de la Tesis	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	YENNY SUAÑA CURO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70610585
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0006-9176-8534
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	EDUARDO LUJAN URVIOLA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	02374488
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-2022-1260
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	RILDO PAUL TAPIA CONDORI
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	30859137
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-6195-2932
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	ENRIQUE ELEUTERIO ZUÑIGA MEDINA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02419543
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-4793-9053
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	EDITH CARI CHECA
Tipo de documento	DNI

Número de documento de identidad	01556817
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0001-6100-1099
Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Pública - P31
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p>PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE País: Perú Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.500653075449769 Longitud: -70.11073149070121</p> <p>https://maps.app.goo.gl/fVychMT3zk4fmdas5</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Junio del 2025 – Noviembre del 2025
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Odontología, Cirugía oral, Medicina oral https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.14</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p>




Dr. Eduardo Lujan Urviola
DIRECTOR
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo YENNY SUAÑA CURO, identificado con DNI Nro. 70610585 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

ODONTOLOGÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Asesorado por: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Es un tema original.


Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

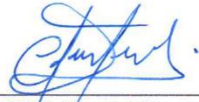
Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 03 de Diciembre del 2025


FIRMA DEL ASESOR (obligatoria)


FIRMA (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por derramar sus bendiciones sobre mi y por darme fuerzas para poder vencer todos los obstáculos desde el principio de mi vida y poder concluir mi carrera.

A mis padres por que ellos siempre estuvieron conmigo, apoyándome y aconsejándome para ser una buena persona, ser mi apoyo en cada paso que doy.

A mi hijo por darme esa sonrisa que me motiva.

A mi esposo por su confianza, su amor y por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

A mis hermanos (as) por su apoyo incondicional y por estar siempre a mi lado.

.



AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi mas profundo agradecimiento a quienes hacen de la facultad de odontología la valiosa labor que se realiza.

Su dedicación, compromiso y su profesionalismo que son fundamentales para garantizar su atención.

A todas las personas que contribuyeron mi éxito y mi formación profesional, soy el resultado de la confianza y la fuerza de cada uno de ustedes.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	xii
AGRADECIMIENTO	xiii
ÍNDICE GENERAL.....	xiv
ÍNDICE DE TABLAS	xvi
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xviii
RESUMEN	xx
ABSTRACT	xxi
INTRODUCCIÓN	xxii

CAPÍTULO I EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	23
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	25
1.2.1 Problema general.....	25
1.2.2 Problemas específicos	25
1.3 JUSTIFICACIÓN	25
1.4 OBJETIVOS	27
1.4.1 Objetivo general	27
1.4.2 Objetivos específicos	28
1.5 HIPÓTESIS	28
1.5.1 Hipótesis general	28
1.5.2 Hipótesis específicas	28
1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	30

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS.....	31
2.1.1 Antecedentes de la investigación	31
2.1.2 Marco teórico	39
2.2. MARCO CONCEPTUAL	51



CAPÍTULO III METODOLOGÍA

3.1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN.....	52
3.2	ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN	53
3.3	POBLACIÓN Y MUESTRA	53
3.4	TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN....	54
3.5	RECOGIDA DE DATOS.....	54

CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE RESULTADOS

4.1	PRESENTACIÓN	58
4.2	DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	80

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	58
Tabla 2 FRECUENCIA DE GENERO EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	60
Tabla 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	62
Tabla 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	64
Tabla 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	66
Tabla 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	68
Tabla 7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTE DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025.....	70
Tabla 8 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL CON LA PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025.....	72
Tabla 9 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL CON LA PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	74
Tabla 10 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025.....	76



Tabla 11 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025 78



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	58
Figura 2 FRECUENCIA DE GENERO EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	60
Figura 3 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	62
Figura 4 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	64
Figura 5 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	66
Figura 6 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	68
Figura 7 DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTE DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	70
Figura 8 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	72
Figura 9 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL CON LA PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	74
Figura 10 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025	76



Figura 11 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025 78



RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. **Materiales y métodos:** estudio de nivel relacional, de enfoque cuantitativo, tipo observacional, correlacional, corte transversal, diseño no experimental en 70 pacientes de ambos sexos, seleccionados con tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, técnicas utilizadas encuestas y como instrumentos son cuestionarios **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre higiene oral en pacientes portadores de prótesis dental atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre, Juliaca 2025, fue predominantemente bajo (52.80%), seguido de un nivel moderado 30.10% y un nivel alto 17.10%. Asimismo, en cuanto a las prácticas de cuidado de la prótesis dental, se observó que el 47.20% presentaron prácticas inadecuadas, el 32.80% prácticas moderadas y solo el 20.00% prácticas adecuadas. **Conclusión** El análisis estadístico evidenció una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado protésico ($p=0.000$)

Palabras clave: Higiene oral, cuidado de prótesis dental, cepillado dental.



ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about oral hygiene and denture care practices in patients at the 9 de Octubre Health Post, Juliaca 2025. **Materials and methods:** A relational study, with a quantitative approach, observational, correlational, cross-sectional, non-experimental design in 70 patients of both sexes, selected with a non-probabilistic convenience sampling type, using survey techniques and questionnaires as instruments. **Results:** The level of knowledge about oral hygiene in patients with dentures treated at the 9 de Octubre Health Post, Juliaca 2025, was predominantly low (52.80%), followed by a moderate level 30.10% and a high level 17.10%. Likewise, regarding denture care practices, it was observed that 47.20% presented inadequate practices, 32.80% moderate practices and only 20.00% adequate practices. **Conclusion:** Statistical analysis showed a highly significant relationship between knowledge level and prosthetic care practices ($p=0.000$).

Keywords: Oral hygiene, denture care, tooth brushing.



INTRODUCCIÓN

La salud dental es fundamental para el bienestar de una persona, ya que ayuda a evaluar su estado de salud. En el caso de los usuarios de prótesis dentales, el cuidado oral asume el rol más importante porque un mantenimiento insuficiente puede llevar, no solo a un compromiso de su función masticatoria y estética, sino también al desarrollo de complicaciones como estomatitis protésica, mal aliento, formación de biofilm, lesiones en la mucosa oral, e incluso puede acelerar la pérdida de soporte óseo y de tejido blando. (1,2).

El conocimiento de la higiene bucal en los pacientes de este grupo es imperativo para asegurar un uso duradero y saludable de la prótesis dental. Varios estudios han demostrado que la falta de información, o la existencia de desinformación, sobre la higiene oral impacta directamente en las prácticas de cuidado personal, llevando a la adopción de hábitos perjudiciales que afectan negativamente la salud oral y general (3).

En el contexto peruano, especialmente en las áreas urbanas y periurbanas de Juliaca, es evidente que la mayoría de los pacientes con prótesis provienen de una población mayor, muchos de los cuales pueden presentar limitaciones físicas, financieras o de acceso a los servicios de salud, lo que a su vez afecta su adherencia a prácticas adecuadas de higiene bucal. Factores como el nivel educativo, la presencia de materiales de higiene oral y la enseñanza por parte del Dentista tienen un impacto directo en el cuidado de la prótesis.



CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel internacional

El uso de prótesis dentales en los pacientes sobre todo en el adulto mayor va en aumento debido al envejecimiento poblacional. Sin embargo, múltiples estudios revelan un bajo nivel de conocimiento respecto al cuidado e higiene de estas prótesis. En Turquía, un estudio encontró que más del 54.10% de los usuarios de prótesis que no recibieron educación al respecto mostraban una higiene deficiente de sus dispositivos dentales (4) En Arabia Saudita, el 60.7% de los pacientes portadores de prótesis removibles utilizaban solo agua para su limpieza, y un escaso 19.3% usaba tabletas limpiadoras, lo que evidencian prácticas inadecuadas de higiene (5). De igual forma, en Yemen, se halló que el 61.3% almacenaba sus prótesis en seco, y el 43% dormía con ellas puestas, aumentando el riesgo de patologías orales como la estomatitis protésica (6)



A nivel nacional

En el contexto peruano, las investigaciones reflejan una situación similar. En Cajamarca, el 76.2% de los pacientes presentaba conocimientos regulares sobre higiene y cuidado protésico, mientras que el 22.2% tenía conocimientos deficientes (7). En Trujillo, un 54.79% de los usuarios de prótesis removibles desconocía las prácticas adecuadas de mantenimiento (8). En Zarumilla, aunque el 80.3% sabía que una prótesis mal higienizada podía causar infecciones, el 97.7% usaba cepillo y pasta convencional para su limpieza, sin orientación sobre técnicas adecuadas (9)

A nivel local

En Juliaca, específicamente en el Puesto de Salud 9 de Octubre, no se han encontrado investigaciones publicadas que aborden directamente este tema. No obstante, considerando la similitud sociodemográfica con otras zonas rurales y urbanas del Perú donde se ha documentado escaso conocimiento sobre cuidado protésico, es probable que los usuarios de prótesis dentales en Juliaca enfrenten desafíos similares. Esta ausencia de evidencia científica local justifica la necesidad de investigar el nivel de conocimiento y prácticas en esta población, con el fin de diseñar intervenciones educativas que promuevan una adecuada salud oral.



1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema general

¿Existe relación del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025?

1.2.2 Problemas específicos

PE1: ¿Cómo es la relación del nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025?

PE2: ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025?

PE3: ¿De qué manera es la relación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Justificación teórica

La higiene oral y el correcto cuidado de las prótesis dentales son componentes fundamentales para mantener una adecuada salud bucal, especialmente en personas portadoras de prótesis. La literatura científica



ha evidenciado que un deficiente conocimiento sobre estos temas puede derivar en complicaciones como estomatitis protésica, halitosis, infecciones fúngicas y reabsorción ósea alveolar

Teóricamente, el estudio se sustenta en el modelo de creencias en Salud el cual plantea que el comportamiento en salud depende del conocimiento, y beneficios percibidos frente a las prácticas preventivas. Así, un paciente con mayor conocimiento sobre higiene oral y cuidado protésico tendrá mayor probabilidad de desarrollar prácticas adecuadas que prevengan patologías orales

Además, estudios internacionales y nacionales han evidenciado que la falta de orientación profesional influye negativamente en las prácticas de higiene protésica, señalando la necesidad de intervenciones educativas eficaces para mejorar el conocimiento y modificar conductas inadecuadas

Justificación Práctica

A nivel práctico, este estudio permitirá conocer el nivel real de conocimiento que tienen los pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre sobre el cuidado de sus prótesis dentales, así como las prácticas que emplean cotidianamente. Esta información es valiosa para el personal de salud, ya que permitirá identificar deficiencias y diseñar programas de educación sanitaria personalizados, dirigidos a mejorar la calidad de vida de los usuarios.

Asimismo, los resultados pueden servir de base para implementar guías de charlas educativas y campañas de promoción de la salud oral, reduciendo así la incidencia de enfermedades bucales asociadas al mal uso o mal cuidado de las prótesis.



También beneficiará indirectamente a familiares y cuidadores, quienes muchas veces están involucrados en la higiene bucal de los adultos mayores o personas dependientes, promoviendo un enfoque integral del cuidado.

Justificación Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este estudio empleará un enfoque cuantitativo, transversal y correlacional, lo cual permite recolectar datos objetivos y analizarlos estadísticamente para determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral y las prácticas de cuidado protésico.

La metodología utilizada garantizará la recolección de información confiable y válida, facilitando la identificación de patrones conductuales y conocimientos específicos en la población estudiada. Esto permitirá establecer correlaciones y generar conclusiones basadas en evidencia empírica, contribuyendo al desarrollo de futuras investigaciones en salud pública y odontología preventiva.

Además, al focalizarse en una población Juliaqueña, el estudio aporta datos contextualizados que muchas veces no se encuentran en la literatura nacional, cubriendo así un vacío de conocimiento científico en la región.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo general

Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025



1.4.2 Objetivos específicos

- OE1: Identificar la relación del nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025
- OE2: Especificar es la relación del nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025
- OE3: Establecer la relación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis general

Existe relación altamente significativa del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025

1.5.2 Hipótesis específicas

HE1: El nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025.



HE2: El nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025.

HE3: El nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025.

1.6 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES
V.X. Nivel de conocimientos sobre higiene oral	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia - Elementos - Cuidado de la prótesis - 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia Cepillado dental - Uso de implementos de higiene oral - Métodos correctos de limpieza - - importancia de retirar la prótesis por la noche - consecuencias de la mala higiene protésica - Necesidad de controles periódicos 	<ul style="list-style-type: none"> - Alto - Moderado - Bajo
V.Y. Prácticas	Cuidado de la prótesis dental	<ul style="list-style-type: none"> - limpieza de la prótesis - Frecuencia limpieza - uso de productos - conservar las prótesis - asistir a control periódicos 	<ul style="list-style-type: none"> Adecuado Moderado Inadecuado
Variable I Características personales	<p>Grupo etario</p> <p>Género</p>	<p>Edad</p> <p>Sexo</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 45-50 - 51-55 - 56-60 Más 61 Femenino Masculino



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 BASES TEÓRICAS

2.1.1 Antecedentes de la investigación

A NIVEL INTERNACIONAL

Criollo M. et al. en Ecuador 2024 investigaron el grado de conocimientos relacionados al mantenimiento y cuidado de prótesis dentales, optando por un diseño cuantitativo y como instrumento se empleó un cuestionario. Encontrando: un 33% lava con cepillo y agua la prótesis frente a un 67% que lo realiza con dentífrico y cepillo; un 50% higieniza después de comer su prótesis frente a un 37% que lo realiza dos veces por día y un 17% solamente una vez, un 8% presenta conocimientos sobre enfermedades bucales, un 83% presento grado de conocimientos regular, un 9% ninguno y un 8% elevado, un 75% pone su prótesis en un recipiente con contenido de agua frente a un 17% que lo mantiene al aire libre y un 8% en un vaso con contenido efervescente. Finalizando que se encontró desinterés por el cuidado e higiene de la prótesis. (10)



Abdulrahman J., et al. en Arabia Saudita 2025 investigaron el grado de conocimientos y concientización en relación a la higiene bucodental en individuos con prótesis optando por un enfoque transversal empleando 384 personas y como instrumento se empleó una encuesta. Encontrando a un 62.3% utilizo prótesis fijas, un 74% tuvo educación sobre higiene buco dental realizada por su odontólogo, un 40.8% no tuvo información sobre técnicas de higiene, un 20.9% presento un grado de conocimientos elevado sobre cuidado buco dental, un 75.9% presento un grado de conocimientos bajo sobre higiene. Finalizando que los resultados de la investigación evidenciaron la necesidad de sesiones educativas para mejorar el grado de conocimientos de los individuos analizados. (11)

Elhddad A. et al. en la India 2023. Investigaron el conocimiento, los hábitos de higiene y actitud relacionadas a la educación de los pacientes y su cuidado de prótesis entre cirujanos dentistas, empleando 155 individuos y como instrumento se empleó un cuestionario, para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS. Encontrando a un 74.8% del género femenino frente a un 25.2% de género masculino, un 87.6% presentaron conocimientos sobre la acumulación de biofilm dental que se adhiere a las prótesis, un 48.3% presento actitudes positivas. Finalizando que se encontró un grado de conocimientos y actitudes limitadas en los individuos estudiados. (12)



Cinquanta L., et al. en Italia 2021 investigaron las actitudes y hábitos de higiene en individuos portadores de PPR, empleando un enfoque transversal contando con 161 adultos mayores que eligieron participar de manera voluntaria, como instrumento se empleó un cuestionario y una evaluación buco dental, para el análisis de datos se empleó la prueba de chicuadrado. Encontrando a 92 personas de género femenino y 69 personas de género masculino, se encontraron 239 PPR con higiene deficiente, un p valor igual a 0.004 sobre el nivel de limpieza de la PPR, un 50.3% se quitaron la PPR al momento de acostarse por las noches, un 19.9% no recibieron instrucciones de higiene de su PPR, un 29.2% higienizo su PPR con el empleo de dentífrico y un cepillo dental, un 21.1% empleo cepillo y mantuvo su PPR inmersa en liquido de limpieza dental, un 15.5% presento estomatitis por el empleo de la PPR. Finalizando que se encontró de manera prevalente una higiene deficiente de la PPR.

(13)

Algabri R., et al. en 2024 en Yemen estudiaron el hábito de higiene, comportamiento e información sobre personas portadoras de prótesis totales y parciales, optando por un diseño transversal y descriptivo contando con 217 individuos adultos y como instrumento se utilizó un cuestionario, para el procesamiento estadístico se empleó el software SPSS. Encontrando a un 72.4% de género masculino con edades de 65 años aproximadamente, un 53% empleo prótesis parciales, un 34.6% empleo prótesis totales, un



6.5% empleó prótesis totales y parciales, un 6% empleo sobre dentaduras, un 88.47% tuvo prótesis de acrílico, un 43% utilizó sus prótesis al momento de acostarse, un 61.3% guardó sus prótesis a la intemperie, un 24.4% higienizó su prótesis solamente con agua, un 19.4% higienizó su prótesis con jabón y agua, un 59.4% recibió indicaciones sobre el cuidado de sus prótesis, un 59% no acudió al odontólogo para el mantenimiento de sus prótesis. Finalizando que los resultados encontrados evidenciaron la necesidad de concientizar sobre la higiene buco dental. (14)

Ryniewicz et al. en Polonia 2021 investigaron la higiene buco dental en individuos portadores de PPR y prótesis fijas contando con un total de 120 individuos a los cuales se les seleccionó en dos grupos el primer portador de prótesis fijas y el segundo portador de PPR, como instrumento se empleó un cuestionario y una evaluación buco dental empleando los índices API y PI. Encontrando a un 46.73% con pi para el primer grupo, un 50.05% de pi para el segundo grupo siendo el p valor igual a 0.4839, un 65.14% de api para el primer grupo frente a un 68.94% de api para el segundo grupo siendo el p valor igual a 0.4695, se encontró una higiene buco dental mala. Finalizando que se encontró una higiene bucal deficiente, siendo las principales portadoras de prótesis de género femenino. (15)

Digermenci K., et al. en Turquía 2021 estudiaron a la calidad de vida, higiene buco dental y actitud en individuos portadores de diversos tipos de prótesis contando con 129 personas que fueron



agrupados en cuatro tipos, los que portaban prótesis totales, prótesis removibles, implanto soportadas y prótesis fijas, como instrumento se empleó un cuestionario de tipo ohip y para el proceso de datos la prueba de kruskal wallis. Encontrando un p valor mayor a 0.05 en relación al ohip demostrando que para el grupo de personas con ppr implanto soportada presento mayor limitación funcional frente un p valor de 0.005 para el grupo con prótesis fijas y un p valor igual a 0.031 para el grupo con prótesis implanto soportadas fijas, un p valor igual a 0.011 en relación a la higiene dental o protésica una sola vez al día frente a un p valor igual a 0.032 para la higiene dental o protésica 3 veces por día. Finalizando que se encontró mayor interés de higiene buco dental y se encontró una correlación entre la calidad de vida y la frecuencia en la higienización de prótesis. (16)

Ibáñez H. et al. en Argentina 2022 investigaron las prácticas de higiene y el empleo de PPR en adultos mayores, optando por un enfoque transversal y descriptivo contando con 16 adultos mayores y como instrumento se utilizó una encuesta conformada por 16 ítems serados. Encontrando a un 56.25% utilizo su PPR por un periodo de dos a tres años, un 31.25% utilizo su prótesis de uno a dos años, un 12.5% utilizo su prótesis por menos de un año. un 75% se saca la prótesis al momento de alimentarse, un 63% mantiene en agua su prótesis el momento de acostarse, el 100% se saca la prótesis al momento de acostarse, un 44% cuida sus prótesis, 6% desinfecta con gotas de cloro la prótesis, un 13% emplea jabón y un 19%



empleo cepillo dental para higienizar su prótesis. Finalizando que el hábito de limpieza y practicas no es el adecuado.(17)

Macias Y., et al. 2020 en Ecuador investigaron la higiene de PPR de tipo acrílico en adultos, optando por un enfoque transversal y descriptivo contando con 100 participantes, y como instrumento se empleó una ficha de observación. Encontrando aun 74% de mujeres, un 54% presento más de 50 años, un 53% presento un uso de su prótesis por más de cinco años, un 86% higieniza su prótesis de manera mecánica, un 94% no fue a sus controles, un 65% de las prótesis presento placa dental, un 78% utilizo la prótesis todo el día, un 46% presento estomatitis protésica. Finalizando que la mayor parte presento una higiene inadecuada de las prótesis. (18)

A NIVEL NACIONAL

Angulo E., Salinas G. en Cajamarca 2022. Analizaron el grado de conocimientos relacionado a la higiene en individuos con prótesis dentales, optando por un enfoque descriptivo, transversal, experimental y cualitativa contando con 63 individuos portadores de prótesis y como instrumento se empleó un cuestionario. Encontrando a un 76.2% grado de conocimientos regular relacionada a la higiene de prótesis, 22.2% grado de conocimientos deficiente relacionada a la higiene de prótesis, 1.6% grado de conocimientos bueno relacionada a la higiene de prótesis; en relación al género un 79.4% fueron mujeres de las cuales un 58.7% tuvieron un grado de conocimientos regular, frente a un 20.6% de varones entre ellos un



17.5% con grado de conocimientos regulares; un 50.8% fue portador de PPR, un 74.6% ppr con un tiempo mayor a los ocho años, un 47.6% PPR en buenas condiciones, un 17.5% empleó PPR un mínimo de cinco años y un máximo de ocho de los cuales un 6.3% PPR optimas, un 1.6% deficiente; un 93.7% presentaron educación sobre la higiene de la PPR frente a un 6.3% que no presento educación anterior. Finalizando que el grado de conocimientos e higiene de las PPR fue regular. (7)

Valenzuela M., et al. en Ica 2022 evaluaron las causas relacionadas al grado de conocimiento en relación al empleo, higiene y cuidado de individuos con prótesis dentales, empleando un enfoque correlacional, no experimental, transversal y descriptivo empleando 573 individuos y como instrumento se utilizó una encuesta y una evaluación bucal y para el procesamiento de datos se empleó cronbach alfa. Encontrando a un 56.54% de género femenino frente a un 43.45% de varones, un 52.4% de grado de conocimiento bajo, un 47.6% de grado de conocimiento elevado, un p valor igual a 0.05 en relación a las causas relacionadas al grado de conocimiento sobre el cuidado, higiene y uso de prótesis, un p valor igual a 0.005 en relación a la ubicación de la prótesis, un p valor mayor a 0.05 sobre el tipo y género. Finalizando que se encontró un grado de conocimientos bajo. (19)

Gil A. el 2021 en Lima investigó el grado de conocimientos relacionados a la higiene bucal en personas portadoras de PPR



contando con un enfoque observacional conformado por 162 individuos, como instrumento se utilizó un cuestionario on line. Encontrando a un 77.8% con grado de conocimientos sobre el cuidado, higiene deficiente, un 55.6% fueron personas cuya edad oscilo entre los 35 hasta los 59 años, un 65.4% fueron mujeres de las cuales un 73.6% presentaron un conocimiento deficiente. Finalizando que el grado de conocimientos encontrados fue deficiente. (20)

Zavaleta J. el 2024 en Trujillo estudió el grado de conocimientos sobre higiene bucal en adultos con prótesis, optando por un diseño prospectivo, observacional, cuantitativo, transversal y descriptivo contando con 73 individuos. Encontrando a un 54.79% de adultos mayores con grado de conocimiento deficiente, un 27.39%% de adultos mayores con grado de conocimiento regular, un 17.82%% de adultos mayores con grado de conocimiento bueno, un 35.8% presento conocimiento deficiente cuya edad fue de 90 años. Finalizando que el grado de conocimientos, higiene y mantenimiento de su prótesis fue deficiente.(21)

Martinez A. en Lima 2021 investigó la asociación entre el grado de conocimientos sobre higiene bucal y el empleo de prótesis dental en adultos, optando por un diseño descriptivo, correlacional, no experimental y transversal contando con 384 individuos y como instrumento se empleó un cuestionario y una evaluación clínica. Encontrando a un 60.2% utilizo ppr, un 48.5% presento un



conocimiento elevado, un p valor igual a 0.035 en relación al género y el uso de PPR, un 41.4% fueron varones portadores de PPR, un p valor igual a 0.013 en relación al conocimiento sobre higiene bucal y género, un 31% presento conocimiento regular en varones, un 29.2% presento edades desde los 35 hasta los 44 años, un 26.6% presento conocimiento regular en edades de 35 hasta 44 años. Finalizando que se encontró relación entre el empleo de prótesis y el grado de conocimientos de higiene bucal. (22)

Uriarte J. en Chiclayo 2023 estudió los hábitos de higiene y el cuidado de prótesis totales en una población de adultos mayores, optando por un enfoque transversal, observacional, descriptivo y básico contando con 47 personas y como instrumento se utilizó una entrevista, para el proceso estadístico se utilizó la prueba de cronbach. Encontrando a un 42.6% con hábitos de higiene regular, un 25.5% con hábitos de higiene buenos, un 31.9% con hábitos de higiene deficiente, un 38.3% presento cuidado regular de su prótesis frente a un 34% malas. Finalizando que se encontró un hábito de higiene y cuidado de prótesis regular. (23)

A NIVEL LOCAL

En los últimos años no se investigaron sobre este tema.

2.1.2 Marco teórico

2.1.2.1 Higiene oral

La higiene oral es la agrupación de medidas que tienen por objetivo la preservación y mantenimiento de toda la cavidad buco dental,

impidiendo la formación de placa dental. Estas prácticas de higiene están dirigidas a la prevención de diversas patologías orales tales como:(24)

- Inflamación gingival.
- Patologías periodontales.
- Mal aliento.
- Caries, etc

Ya que la presencia de estas patologías puede repercutir de manera negativa en la salud de la persona.

Según la Organización Mundial de la salud, la salud oral es importante para mantener el bienestar de todo el cuerpo. es por ello que mantener una higiene oral correcta se relaciona con la falta de patologías bacterianas bucales tales como infecciones o patologías periodontales.(25)

Entre los hábitos más importantes de la higiene oral se encuentra el cepillado dental, el empleo de cera dental, el empleo de colutorios y las visitas periódicas al cirujano dentista. (25)

El conocimiento

Es el proceso mediante el cual el individuo obtiene una serie de información para la comprensión, se pueden encontrar diversas clases de conocimiento que es adquirido a lo largo de la experiencia del ser humano. (26)



Nivel de Conocimiento

El conocimiento se puede dar de diferente modo, considerando que el individuo puede percibir el objeto desde tres puntos de vista:(27)

- Sensible.
- Holístico.
- Conceptual.

También se pueden clasificar en tres, entre ellos tenemos:

- **Conocimiento empírico**

Este tipo de conocimiento se basa en la adquisición de información por medio de las experiencias del ser humano en su vida diaria. :(27)

- **Conocimiento filosófico**

Este tipo de conocimiento se basa en la información desde un punto de vista etiológico, cuestionando la información adquirida, se sub divide en:(28)

- Crítico.
- Metafísico.
- Incondicionado.

- **Conocimiento científico**

Este tipo de conocimiento se basa en la información desde un punto de vista investigativo, mediante evidencia de índole científica sobre determinada información(28)



Higiene oral

La higiene oral hace referencia a los diversos métodos cuyo propósito es lograr la limpieza óptima de toda la cavidad buco dental libre de restos alimentarios, impidiendo la formación de placa, halitosis, caries, sintomatología dolorosa y la pérdida dental o deterioro de estas.(29)

En los individuos que presentan una buena higiene buco dental se puede encontrar una calidad de vida óptima y una salud bucal positiva. es por ello que los cirujanos dentistas deben de enseñar las técnicas correctas de higiene buco dental.

Conocimiento de Higiene Oral

Este tipo de conocimiento está orientado a la información que posee la persona en cuanto a las medias y prácticas de higiene oral, acciones preventivas y de mantenimiento para poseer una salud buco dental óptima. (30)

Algunas investigaciones indican que en poblaciones donde se encuentra un grado de instrucción superior y un mayor poder económico estos presentan una higiene oral óptima, por otro lado, en casos donde existe una población con bajos recursos, de zonas rurales y con poca o nula formación académica la higiene bucal se ve deteriorada aumentando el riesgo de desarrollar enfermedades bucales.(31)



Es por ello que tener un buen conocimiento sobre la salud buco dental es importante para preservar su salud oral y su bienestar general. (26)

- PROTESIS DENTAL

Al hablar de prótesis dentales se hace referencia a los aparatos protésicos orales que tienen la función de reemplazar las piezas dentales perdidas y por ende devolverle al individuo las siguientes características:(32)

- Devolver la función masticatoria.
- Preservar la forma del arco dentario.
- Mejorar la estética.
- Conservar la fonación.

Clasificación

Actualmente se pueden encontrar diversos tipos de prótesis cuyo éxito dependerá en gran parte del cuidado y del mantenimiento que estas tengan, entre ellas se tienen:(32)

Prótesis fijas

Este tipo de prótesis son las que encontraran unidas a la superficie de las piezas dentales con el fin de sustituir una o más piezas dentales faltantes(33)

- Coronas.
- Puentes fijos.
- Prótesis implanto soportadas.



Prótesis removibles

Este tipo de prótesis son dento mucoso soportados cuyo objetivo es la sustitución de los dientes faltantes ya sea de manera parcial o total, que presenta la característica de ser fácilmente removida de la cavidad bucal. (34)

Prótesis parciales

En estas prótesis se encontrará una retención dento mucoso soportada con el propósito de sustituir determinado número de piezas faltantes.

Prótesis completas

Este tipo de prótesis presenta una retención mucosa en donde se tienen que sustituir todas las piezas dentales.(35)

Flora microbiana presente en las prótesis dentales.

Esto se da en prótesis con higiene deficiente en áreas retentivas tales como las superficies rugosas, esto conjuntamente con un ambiente con PH altera, tipo de dieta desencadenara acumulación de placa bacteriana en la superficie protésica.

los microorganismos más frecuentes que se pueden encontrar son:

(36)

- S salivarius.
- S. mutans.
- Staphylococcus.
- S. aureus.
- Lactobacillus



Importancia de la higiene de prótesis dentales

Las prótesis al entrar en contacto con la cavidad bucal necesita brindar soporte para cumplir con la función de devolverle al individuo funcionalidad a su cavidad oral, diversas investigaciones demostraron que en personas que no realizaron la correcta higiene de su prótesis originaron procesos inflamatorios en los tejidos bucales favoreciendo la colonización microbiana que aumenta el riesgo de padecer de estomatitis, gingivitis, etc. y de esta manera deteriorar la salud del portador de la prótesis. (37)

CUIDADOS PROTESIS

Uno de los principales cuidados que deben de realizarse en este tipo de aparatos es la higienización de forma diaria de estas con aditivos no abrasivos, la inmersión en soluciones con sustancias desinfectantes, cepillar la prótesis y la mucosa que entra en contacto con la superficie de esta.

La ausencia de estos cuidados puede desencadenar patologías tales como:(38)

- Candidiasis oral.
- Estomatitis protésica.
- Mal aliento, etc.

En casos en donde se encuentra prótesis en malas condiciones esto se debe a una higiene deficiente y la falta de sustancias limpiadoras, es por ello que el odontólogo necesita instruir al paciente sobre el correcto cuidado de la prótesis y su correcta higiene.(38)



La mayor parte de las personas portadoras de prótesis dentales no conoce sobre los cuidados diarios que se le debe realizar a sus aparatos protésicos para evitar las coloraciones y la acumulación de placa que pueden originar mal aliento o irritaciones en el portador.(39)

INSTRUCCIONES PARA EL CUIDADO DE PRÓTESIS

- Entre los cuidados fundamentales se tienen:
- El paciente debe de ser instruido sobre como colocar y retirar el aparato protésico de manera correcta (40)
- Para los portadores de aparatos fijos la alimentación no debe de contener alimentos duros(17)
- El paciente no debe de emplear su aparato protésico por las noches al dormir
- Los primeros días el proceso masticatorio debe de ser realizado lentamente
- La fonación se verá altera inicialmente, no obstante, se normalizará (18)
- Los primeros días de la colocación de la prótesis debe de llevar una alimentación blanda y no adhesiva
- Se debe de enseñar al paciente que no altere la prótesis.
- El paciente debe conocer que inicialmente la manipulación de la prótesis removible será tediosa. (10)

Métodos para la higienización de la prótesis dental

Se pueden encontrar dos tipos de higienización de prótesis, estos son:

Mecánico

Manual



En este método se empleará pastas dentales o jabones y un cepillo para la remoción de restos alimentarios adheridos a la superficie de la prótesis.(18)

La ventaja de este tipo de método radica en el costo bajo que presenta y la sencillez.

La desventaja principal es la no remoción en su totalidad de placa dental en la superficie de la prótesis, es por ello la necesidad de emplear sustancias desinfectantes.

En casos de realizar esta higienización de manera muy exagerada puede dañar la prótesis tanto en su estructura como en su estética, este tipo de técnica no está indicada en personas con limitación motriz. (18)

Con ultrasonido

En este método se utilizará el equipo de ultrasonido para la remoción de la biopelícula adherida en la superficie de la prótesis en un rango de 20-60khz.

Con radiación

En este método se empleará un microondas con una potencia de 650 w con un tiempo de exposición no mayor a los tres minutos(41)

Químico

Este tipo de método es el más indicado para la higienización de la prótesis dental ya que controla la acumulación de placa, no obstante, su eficacia dependerá de la concentración de la sustancia empleada y del tiempo de empleo.(41)



- Las sustancias más empleadas son:(40)
- Hipoclorito alcalino.
- Peróxidos alcalinos.
- Ácidos (acético y clorhídrico).
- Desinfectantes (clorhexidina).

Se demostró que las sustancias químicas son más eficaces para la eliminación de microorganismos en comparación con la técnica mecánica, siendo las más empleadas la clorhexidina y el hipoclorito de sodio.(42)

Con una concentración de 1.5 hasta 2% de hipoclorito de sodio en donde se sumerge el aparato protésico con un tiempo de sumersión no mayor a los veinte minutos.(42)

Soluciones con efervescentes

Este agente químico se puede encontrar en tableta que se solubiliza en el agua cuyo componente principal es el bicarbonato o el peróxido, no obstante, en casos de prótesis con material de acrílico no es recomendable ya que puede generar porosidad(39)

b. Soluciones de enzimas

En este tipo de sustancia química tiene como base las proteínas que desintegran los residuos encontrados en la superficie de las prótesis.(42)

Soluciones de ácidos

Los más empleados son el ácido fosfórico y el clorhídrico que disuelven la placa acumulada en la superficie de la prótesis, no obstante, puede generar corrosión en las aleaciones de metal. (43)

Soluciones de clorhexidina

Cuya sustancia química es la clorhexidina al 0.2% o al 4%, no obstante, puede generar cambios de color en la prótesis. (42)

Asociación entre el conocimiento de higiene bucal y el cuidado de prótesis

Personas portadoras de aparatos protésicos con un grado de conocimiento elevado suelen presentar una mejor calidad de mantenimiento de su prótesis con el empleo de sustancias y elementos adecuados para su limpieza correcta.(29)

No obstante, en casos donde no existe o es casi nula la información sobre el cuidado del aparato protésico conlleva a conductas deficientes tales como:(45) Dormir con el aparato de prótesis dental.

Limpieza con aditivos contraindicados.

Retirarla de la cavidad bucal después de un tiempo prolongado.

Todas estas prácticas aumentan el riesgo de presentar patologías bucales e inclusive a perder la correcta adaptación del aparato protésico.

- Para las personas con prótesis fija es necesaria:(45)



- Cepillarse después de ingerir alimentos.
- Utilizar cepillos inter proximales.
- Emplear pastas con contenido de flúor.
- Empleo de colutorios.
- Empleo de ceda dental en el pónico y en los espacios inter dentales

En el caso de los portadores de ppr es necesaria las siguientes recomendaciones:(46)

Higienizar su prótesis después de ingerir alimentos

limpiar sus prótesis con cepillos adecuados empleando desinfectantes o dentífrico

- Cepillar las piezas remanentes después de ingerir alimentos.
- Limpiar con algodón embebido en alcohol la parte metálica de la PPR.
- Al momento de dormir colocarlas en un recipiente con desinfectante aproximadamente por 10 minutos
- Mantenerla sumergida en agua durante toda la noche
- En el caso de higiene para las prótesis totales(47)
- Es necesario cepillarla después de ingerir alimentos
- La higiene bucal se realizará empleando colutorios y agua tibia
- Desinfectarlas con agentes químicos por un tiempo de 15 minutos
- Realizar la limpieza del paladar y la lengua tres veces por día
- Higienizar las prótesis con un cepillo y jabón o dentífrico.



2.2. MARCO CONCEPTUAL

Prótesis dental: son dispositivos ortopédicos para la cavidad bucal que están diseñados para la restitución artificial de una o más piezas dentales ausentes en la cavidad oral, devolviéndoles las funciones de masticación, fonación y estética.

Conocimiento: el conocimiento se da como un acto consciente que se obtiene del proceso de aprehensión de información comprendiendo la realidad desde la perspectiva del individuo.

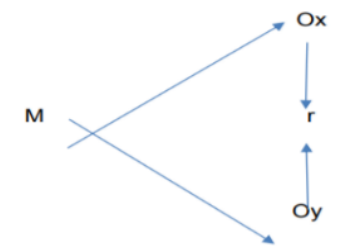
Higiene de prótesis: son los métodos destinados a la limpieza de las prótesis dentales con el objetivo de impedir la formación de placa en la prótesis y así reducir el desarrollo de infecciones causadas por hongos o por diversos tipos de microorganismos.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

- Enfoque cuantitativo porque se empleó magnitudes numéricas (48)
- Tipo de estudio: Es un estudio de tipo observacional, analítico prospectivo y de corte transversal, porque se recolectaron los datos en un solo momento, para este estudio y luego analizar las relaciones. (48)
- Nivel relacional: Se buscará establecer la relación entre dos variables sin manipularlas. (49)
- Diseño del estudio: No experimental porque no se va a construir situaciones nuevas. (48) y se buscará establecer la relación entre dos variables sin manipularlas. (49) (50)



- Método cuantitativo porque se realizó análisis estadístico descriptivo e inferencial. (48)

3.2 ÁMBITO DE INVESTIGACIÓN

El estudio se realizó en el Puesto de Salud 9 de Octubre, ubicado en la ciudad de Juliaca, Provincia de San Román, Región Puno. Este centro de salud atiende a una población diversa, incluyendo pacientes portadores de prótesis dental.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población fueron 150 Pacientes portadores de prótesis dental que Asistieron al Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca durante el periodo de recolección de datos

La muestra 72 adultos mayores que cumplieron criterios de inclusión, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia.

$$n = \frac{N \times Z_{(1-\alpha/2)}^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z_{(1-\alpha/2)}^2 \times p \times q}$$

N	: Es el tamaño de la población	150
p	: Es la probabilidad que ocurra el evento (proporción positiva)	0.9
q	: Es la probabilidad que no ocurra el evento (proporción negativa)	0.1
α	: Es el error que se cometerá al estimar la muestra	5%
$1 - \alpha/2 =$		0.975
$Z_{1-\frac{\alpha}{2}}$: Es el valor del estadístico Z	1.96
e	: Es el error máximo tolerable para estimar el parámetro	5%
n	: Es el tamaño de la muestra	

$$n = \frac{51.8597}{0.3725 + 0.3457} = 72.2047 = 72$$

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de Inclusión:

- Ser portador(a) de prótesis dental (total o parcial removible).
- Tener 45 años o más.
- Aceptar participar voluntariamente en la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con alteraciones cognitivas que impidan responder el cuestionario.
- Pacientes que no completen el cuestionario.

3.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOGIDA DE INFORMACIÓN

VARIABLE	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Conocimientos de higiene oral	Encuesta	Cuestionario
Prácticas del Cuidado de la prótesis dental	Encuesta	Cuestionario

- VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS:

Ambos cuestionarios serán sometidos a validación por juicio de expertos y prueba piloto para evaluar claridad, pertinencia y confiabilidad. Se aplicaron de forma individual con consentimiento informado.

3.5 RECOGIDA DE DATOS

La recogida de datos se llevó a cabo en el Puesto de Salud 9 de Octubre, ubicado en la ciudad de Juliaca, durante el período comprendido entre enero y marzo del año 2025.



El proceso se desarrolló en las siguientes fases:

1. Autorizaciones y coordinación

- Se solicitó el permiso institucional correspondiente a la Dirección del Puesto de Salud.
- Se coordinó con el personal de odontología para establecer el cronograma de aplicación de los instrumentos.

2. Selección de participantes

- Los participantes fueron pacientes portadores de prótesis dental (total o parcial), que cumplieran con los criterios de inclusión y exclusión establecidos en el estudio.
- La selección se realizó mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, de acuerdo con la asistencia de los pacientes al servicio de odontología.

3. Consentimiento informado

- A cada participante se le explicó el objetivo, la importancia y la metodología del estudio.
- Se entregó el consentimiento informado, garantizando la confidencialidad y el respeto de la información proporcionada.

4. Aplicación de instrumentos

- **Cuestionario estructurado** para evaluar el nivel de conocimiento sobre higiene oral (preguntas cerradas y de opción múltiple, validado previamente por expertos).
- **Ficha de observación** para registrar las prácticas de cuidado de la prótesis dental, aplicada mediante inspección directa y entrevista breve.



5. Registro y almacenamiento de datos

- La información recolectada fue registrada en formularios impresos y posteriormente digitada en una base de datos en Microsoft Excel.
- Se utilizó un sistema de codificación para preservar el anonimato de los participantes.
- Para demostrar la hipótesis planteada se utilizó la prueba X^2 y el análisis estadístico se realizó mediante estadística descriptiva e inferencial en el paquete estadístico SPSS versión 27. Luego los resultados se muestran en formato básico y tablas mesas de doble entrada



CAPÍTULO IV

ANÁLISIS DE RESULTADOS

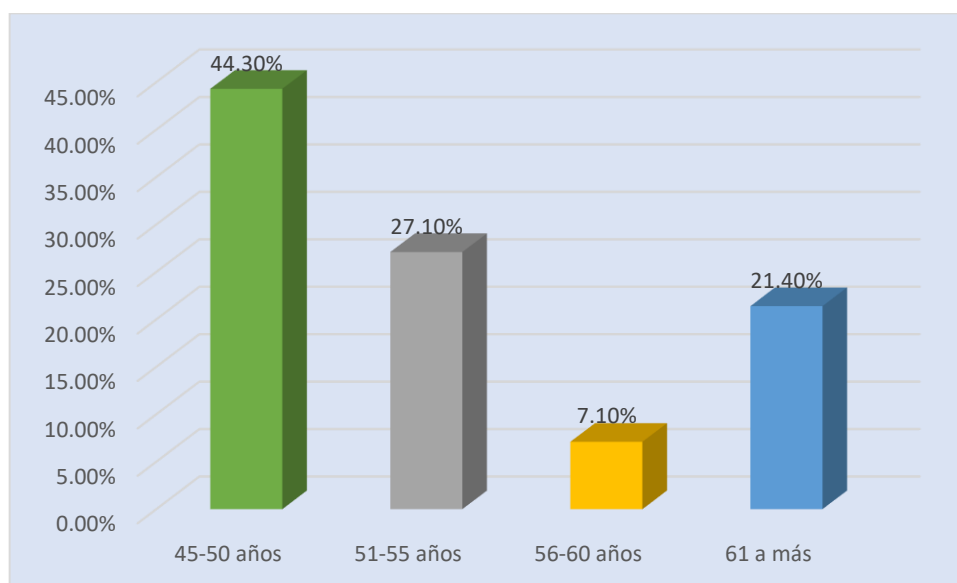
4.1 PRESENTACIÓN

Tabla 1
FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Edad	F	%
45-50 años	31	44.30
51-55 años	19	27.10
56-60 años	5	7.10
61 a más	15	21.40
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 1
FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

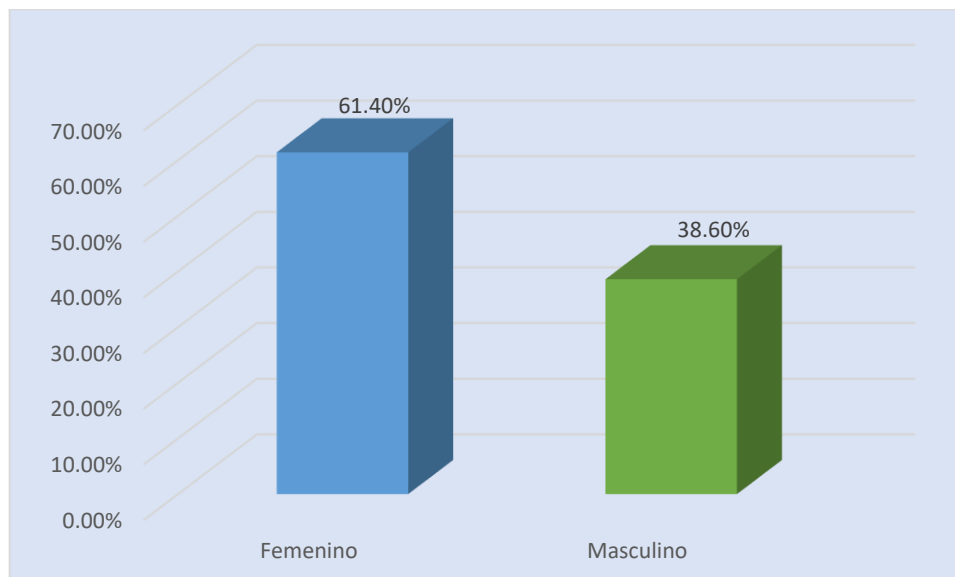
En la tabla se observa la distribución porcentual de la edad en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 44.30% (31) tienen entre 45 a 50 años, el 27.10% (19) tienen entre 51 a 55 años, el 7.10% (5) tienen entre 56 a 60 años y el 21.40% (15) tienen 61 años a más.

Tabla 2
FRECUENCIA DE GENERO EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Genero	F	%
Femenino	43	61.40
Masculino	27	38.60
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 2
FRECUENCIA DE GENERO EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

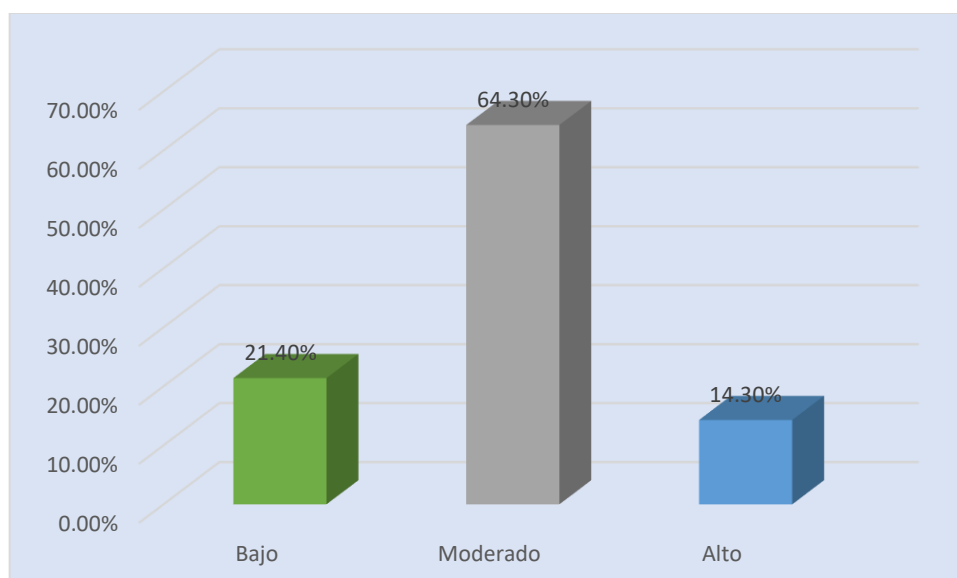
En la tabla se observa la distribución porcentual del género en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 61.40% (43) pertenecen género femenino, mientras que el 38.60% (27) pertenecen al género masculino.

Tabla 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Higiene	F	%
Bajo	15	21.40
Moderado	45	64.30
Alto	10	14.30
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 3
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

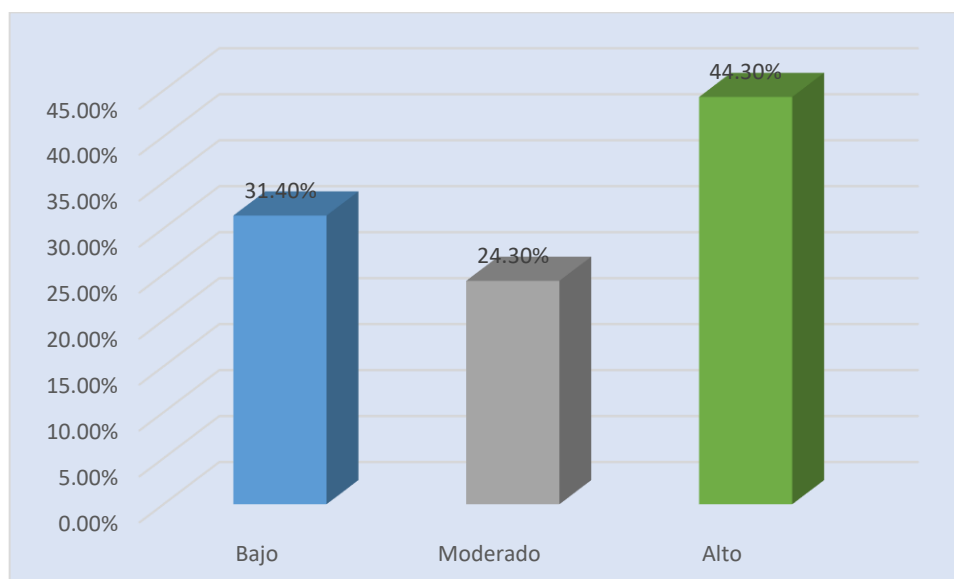
En la tabla se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 64.30% (45) presentan un nivel de conocimiento moderado, el 21.40% (15) tienen un nivel bajo y el 14.30% (10) un nivel alto.

Tabla 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Elementos	F	%
Bajo	22	31.40
Moderado	17	24.30
Alto	31	44.30
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 4
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE
SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

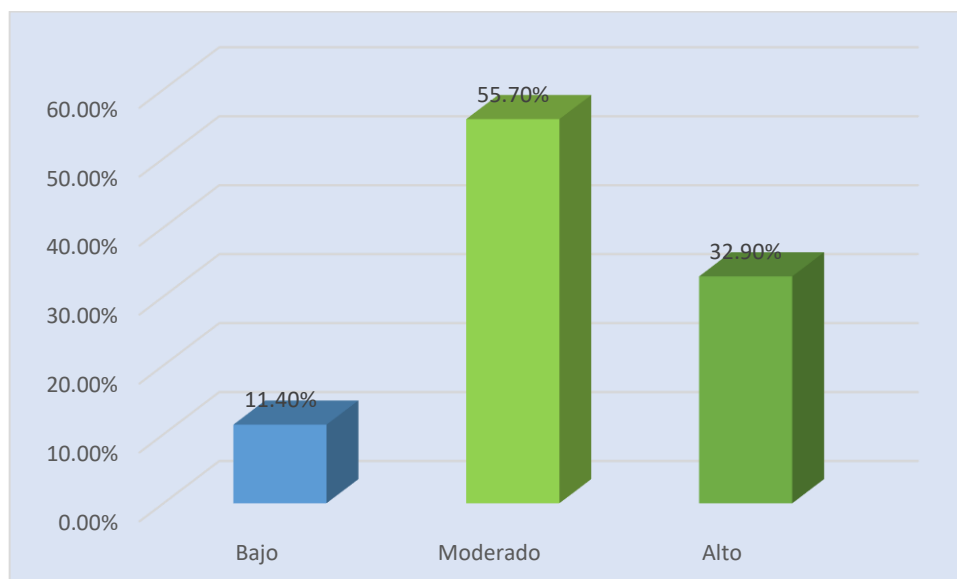
En la tabla se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 44.30% (31) presentan un nivel de conocimiento alto, el 31.40% (22) tienen un nivel bajo y el 24.30% (17) un nivel moderado.

Tabla 5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Cuidado	F	%
Bajo	8	11.40
Moderado	39	55.70
Alto	23	32.90
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 5
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN

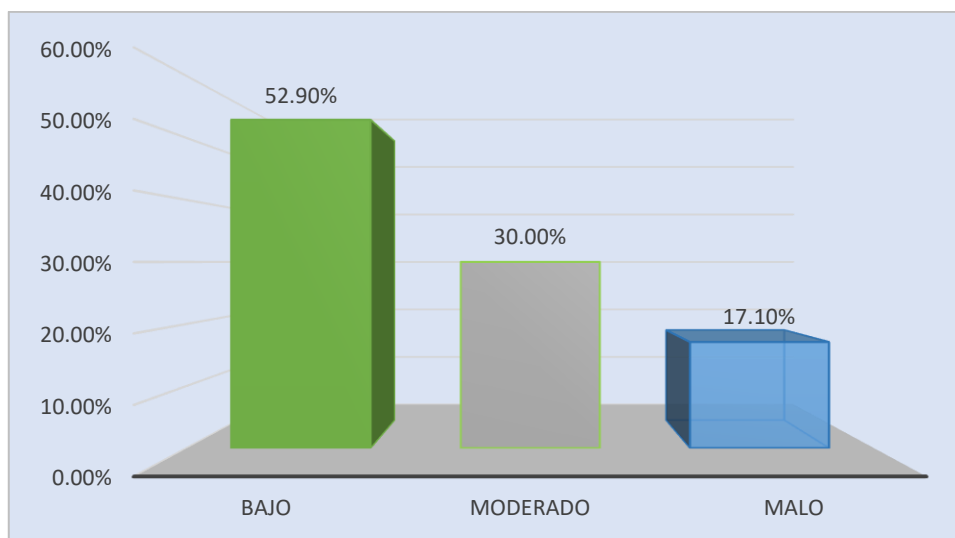
En la tabla se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre el cuidado de la higiene oral en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 55.70% (39) presentan un nivel de conocimiento moderado, el 32.90% (23) tienen un nivel alto y el 11.40% (8) un nivel bajo.

Tabla 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Conocimiento	F	%
Bajo	37	52.90
Moderado	21	30.00
Malo	12	17.10
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 6
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN

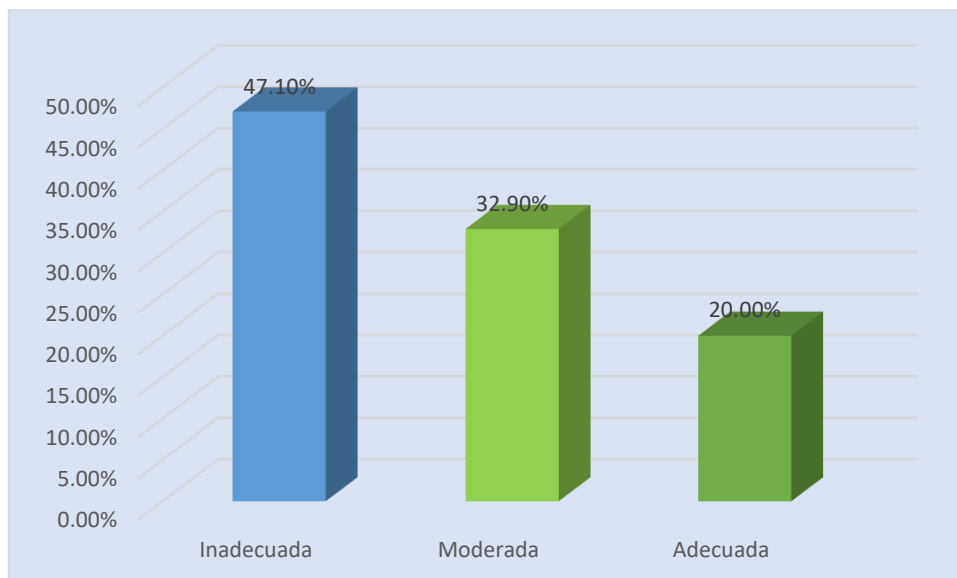
En la tabla se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre higiene oral en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 52.90% (37) presentan un nivel de conocimiento bajo, el 30.00% (21) tienen un nivel moderado y el 17.10% (12) un nivel calificado como malo.

Tabla 7
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTE DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Practicas	F	%
Inadecuada	33	47.10
Moderada	23	32.90
Adecuada	14	20.00
Total	70	100.00

Fuente matriz de sistematización de datos

Figura 7
DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTE DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN

En la tabla se observa la distribución porcentual de las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 47.10% (33) presentan una actitud inadecuada frente al cuidado de su prótesis dental, el 32.90% (23) muestran una actitud moderada y el 20.00% (14) una actitud adecuada.

Tabla 8
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL CON LA PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Higiene	Prácticas						TOTAL	
	Inadecuada		Moderada		Adecuada		F	%
	f	%	f	%	f	%		
Bajo	9	12.90	5	7.10	1	1.40	15	21.40
Moderado	24	34.30	17	24.30	4	5.70	45	64.30
Alto	0	0.00	1	1.40	9	12.90	10	14.30
Total	33	47.20	23	32.80	14	20.00	70	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

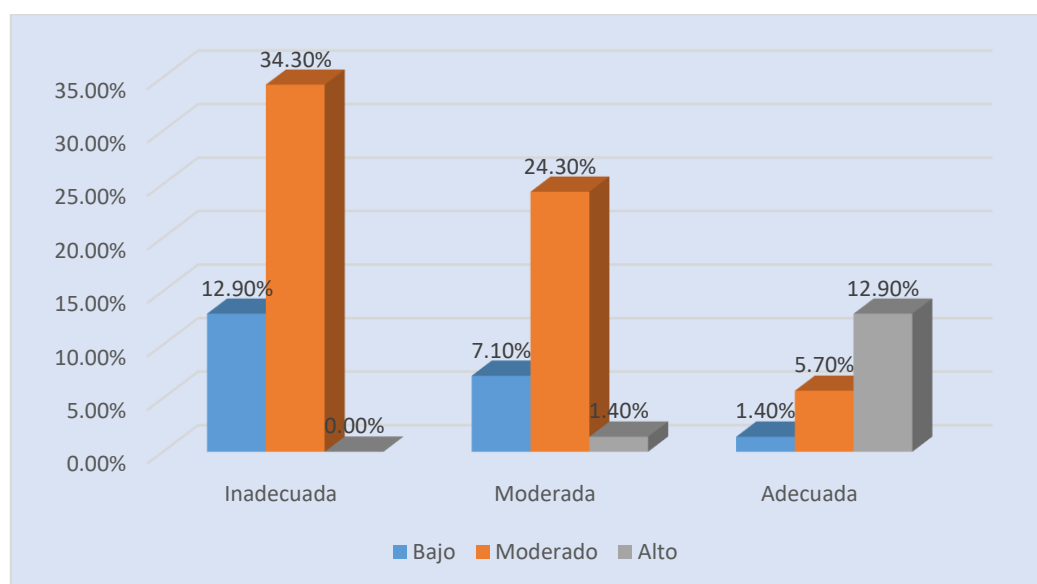
$\chi^2 = 36,140$

G= 2

p= 0,000

$\alpha = 0.05$

Figura 8
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN

En la tabla se observa la relación entre el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados:

Del total con conocimiento bajo (15 pacientes), el 12.90% (9) presentan prácticas inadecuadas, el 7.10% (5) moderadas y solo el 1.40% (1) prácticas adecuadas.

Entre quienes tienen conocimiento moderado (45 pacientes), el 34.30% (24) muestran prácticas inadecuadas, el 24.30% (17) moderadas y el 5.70% (4) adecuadas.

En el grupo con conocimiento alto (10 pacientes), ninguno presenta prácticas inadecuadas; el 1.40% (1) tiene prácticas moderadas y el 12.90% (9) adecuadas.

A través de la prueba chi-cuadrado, con un p-valor = 0.000, se comprobó que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en los pacientes evaluados.

Tabla 9
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL CON LA PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Elementos	Prácticas						TOTAL	
	Inadecuada		Moderada		Adecuada		F	%
	f	%	F	%	f	%		
Bajo	14	20.00	7	10.00	1	1.40	22	31.40
Moderado	12	17.10	5	7.10	0	0.00	17	24.20
Alto	7	10.00	11	15.70	13	18.60	31	44.40
Total	33	47.10	23	32.80	14	20.00	70	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

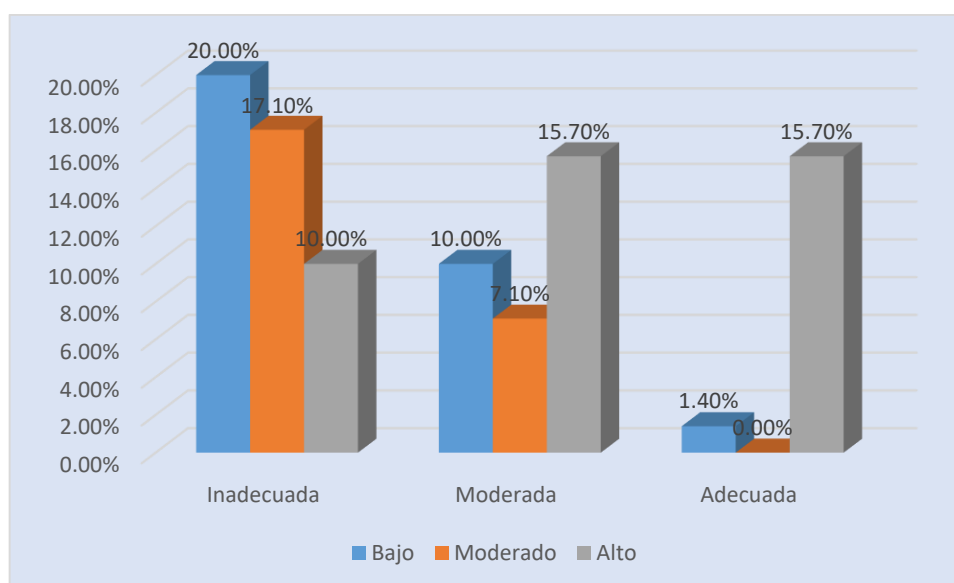
$X^2 = 20,838$

G= 2

p= 0,000

$\alpha = 0.05$

Figura 9
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL CON LA PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa la relación entre el nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados:

Entre quienes tienen un nivel de conocimiento bajo (22 pacientes), el 20.00% (14) presentan prácticas inadecuadas, el 10.00% (7) moderadas y solo el 1.40% (1) adecuadas.

En los pacientes con nivel de conocimiento moderado (17), el 17.10% (12) tienen prácticas inadecuadas, el 7.10% (5) moderadas y ninguno presenta prácticas adecuadas.

Por otro lado, de los pacientes con nivel de conocimiento alto (31), el 10.00% (7) tienen prácticas inadecuadas, el 15.70% (11) moderadas y el 15.70% (13) presentan prácticas adecuadas.

A través de la prueba chi-cuadrado, con un p-valor = 0.000, se comprobó que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en los pacientes evaluados.

Tabla 10
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Cuidado	Prácticas						TOTAL	
	Inadecuada		Moderada		Adecuada		F	%
	F	%	f	%	f	%		
Bajo	8	11.40	0	0.00	0	0.00	8	11.40
Moderado	20	28.60	16	22.80	3	4.30	39	55.80
Alto	5	7.10	7	10.00	11	15.70	23	32.80
Total	33	47.10	23	32.80	14	20.00%	70	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

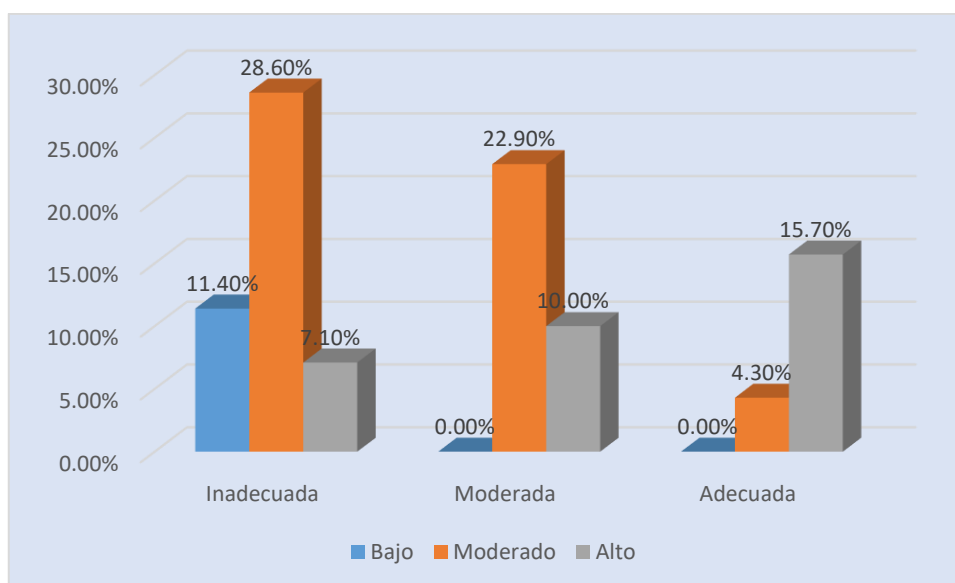
$X^2 = 24,951$

G= 2

p= 0,000

$\alpha = 0.05$

Figura 10
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE LAS PRÓTESIS CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN

En la tabla se observa la relación entre el nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis dentales y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados:

De los pacientes con nivel de conocimiento bajo (8), el 11.40% (8) presentan prácticas inadecuadas, y ninguno de ellos muestra prácticas moderadas ni adecuadas.

Entre los que tienen un nivel de conocimiento moderado (39), el 28.60% (20) presentan prácticas inadecuadas, el 22.90% (16) moderadas y el 4.30% (3) prácticas adecuadas.

En el grupo con nivel de conocimiento alto (23), el 7.10% (5) tienen prácticas inadecuadas, el 10.00% (7) moderadas y el 15.70% (11) presentan prácticas adecuadas

A través de la prueba chi-cuadrado, con un p-valor = 0.000, se comprobó que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis dentales y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en los pacientes evaluados.

Tabla 11
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Conocimiento	Prácticas						TOTAL	
	Inadecuada		Moderada		Adecuada		F	%
	f	%	f	%	f	%		
Bajo	24	34.30	12	17.10	1	1.40	37	52.80
Moderado	9	12.90	10	14.30	2	2.90	21	30.10
Alto	0	0.00	1	1.40	11	15.70	12	17.10
Total	33	47.20	23	32.80	14	20.00	70	100.00

Fuente: Matriz de sistematización de datos

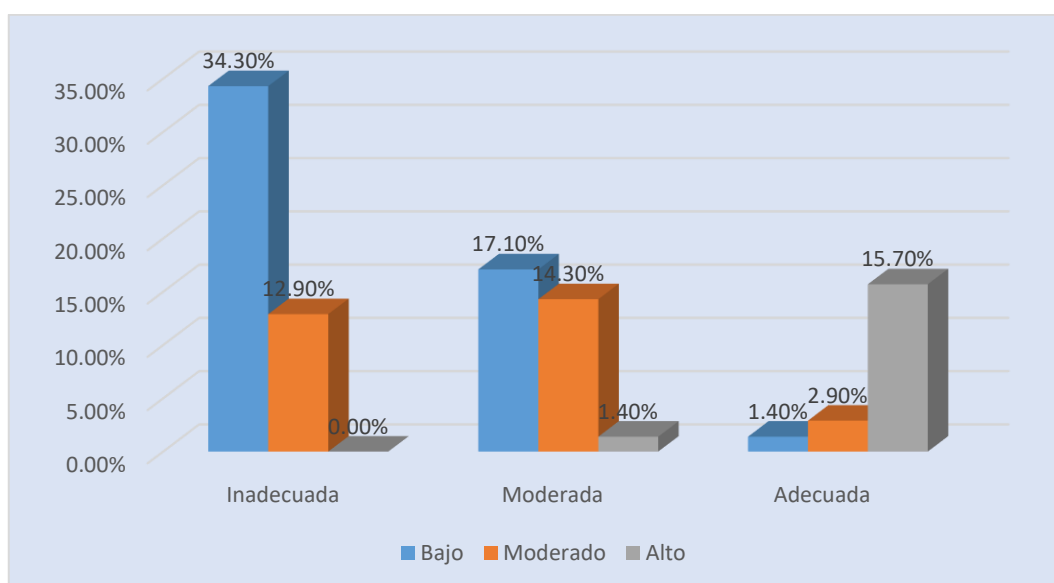
$X^2 = 49,299$

G= 2

p= 0,000

$\alpha = 0.05$

Figura 11
RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA HIGIENE ORAL CON LAS PRÁCTICA DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025





INTERPRETACIÓN

En la tabla se observa la relación entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados:

Del grupo con nivel de conocimiento bajo 52.80% (37) pacientes y el 34.30% (24) presentan prácticas inadecuadas, el 17.10% (12) prácticas moderadas, y apenas el 1.40% (1) prácticas adecuadas.

En los pacientes con nivel de conocimiento moderado 30.10% (21), y el 12.90% (9) tienen prácticas inadecuadas, el 14.30% (10) moderadas y el 2.90% (2) adecuadas.

De los que poseen nivel de conocimiento alto 17.10% (12), ninguno presenta prácticas inadecuadas, el 1.40% (1) tiene prácticas moderadas y el 15.70% (11) demuestran prácticas adecuadas.

Se probó que existe una relación estadísticamente altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre higiene oral y las prácticas del cuidado de la prótesis dental en los pacientes evaluados. Con la prueba chi-cuadrado, p -valor = 0.000

4.2 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

En la presente investigación se identificó que el nivel de conocimiento sobre higiene oral en pacientes portadores de prótesis dental atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre, Juliaca 2025, fue predominantemente bajo (52.80%), seguido de un nivel moderado 30.10% y un nivel alto 17.10%. Asimismo, en cuanto a las prácticas de cuidado de la prótesis dental, se observó que el 47.20% presentaron prácticas inadecuadas, el 32.80% prácticas moderadas y solo el 20.00% prácticas adecuadas. El análisis estadístico evidenció una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado protésico ($p=0.000$), lo que respalda la hipótesis de que el conocimiento influye directamente en el comportamiento del paciente respecto al mantenimiento de su prótesis.

Estos hallazgos coinciden con el estudio de Criollo et al. (10) en Ecuador (2024), donde la mayoría de participantes presentó un grado de conocimiento regular (83%) y se evidenció un uso inadecuado de técnicas de higiene protésica, incluyendo almacenamiento incorrecto y limpieza deficiente. La similitud radica en que, al igual que en nuestro estudio, un bajo conocimiento estuvo asociado con hábitos inapropiados en el cuidado de la prótesis.

De igual forma, Abdulrahman et al. (11) en Arabia Saudita (2025) reportaron que un 75.9% de los portadores de prótesis presentaron bajo conocimiento sobre higiene bucodental, destacando la carencia de información sobre técnicas de limpieza, a pesar de que un alto porcentaje



había recibido orientación odontológica. Este aspecto sugiere que no solo es importante la educación inicial, sino la reforzada y continua, algo que también se podría implementar en Juliaca para mejorar los resultados.

Por su parte, Elhddad et al. (12) en India (2023) hallaron que, si bien la mayoría conocía la existencia de biofilm en prótesis, menos de la mitad presentaba actitudes positivas hacia el cuidado, lo que indica que el conocimiento no siempre se traduce en conducta adecuada. Sin embargo, en nuestro estudio se evidenció una correlación directa significativa, posiblemente porque el desconocimiento en la población local es más marcado y condiciona en mayor medida las prácticas.

El estudio de Cinquanta et al. (13) en Italia (2021) evidenció higiene deficiente en prótesis removibles parciales (PPR) en más del 50% de los casos, similar a nuestro hallazgo del 47.20% de prácticas inadecuadas. Esto respalda la tendencia global de deficiencias en el mantenimiento de prótesis, sobre todo en adultos mayores, grupo predominante también en nuestra muestra.

Investigaciones como la de Algabri et al. (14) en Yemen (2024) y Ryniewicz et al. (15) en Polonia (2021) coinciden en que una parte considerable de pacientes no recibe instrucciones de higiene, utiliza métodos inadecuados de limpieza y conserva la prótesis durante el sueño, hábitos que incrementan el riesgo de estomatitis protésica, situación que también



podría presentarse en nuestra población si no se refuerzan las prácticas adecuadas.

En el ámbito latinoamericano, Ibáñez et al. (17) en Argentina (2022) y Macias et al. (18) en Ecuador (2020) describen la persistencia de hábitos de higiene mecánica ineficaz y la ausencia de controles odontológicos periódicos, factores que también observamos indirectamente en Juliaca, donde las visitas de seguimiento son esporádicas.

A nivel nacional, nuestros resultados coinciden con los reportes de Angulo y Salinas (7) en Cajamarca (2022), Valenzuela et al. (19) en Ica (2022), Gil (20) en Lima (2021) y Zavaleta (21) en Trujillo (2024), quienes encontraron un predominio de conocimientos deficientes y regulares, con variaciones según género, tiempo de uso y tipo de prótesis. El patrón común es que un bajo nivel educativo y la falta de programas permanentes de capacitación condicionan la calidad del cuidado protésico.

En síntesis, la evidencia tanto internacional como nacional confirma que el bajo conocimiento sobre higiene oral en pacientes portadores de prótesis es un problema persistente, que se asocia significativamente a prácticas inadecuadas. Esto sugiere que la intervención educativa debe ser prioritaria, continua y adaptada al contexto sociocultural, con estrategias prácticas y supervisión periódica para lograr cambios sostenibles.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se concluye el nivel de conocimiento en cuanto a la higiene oral el 52.80% demostraron un nivel bajo, 30.10% nivel moderado, 17.10% nivel alto, y en las prácticas del cuidado de la prótesis dental el 47.20% inadecuada, 32.80% moderada, 20.00% adecuada. existe relación altamente significativa del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. En la tabla 11 con $P=0.000$.

SEGUNDA: Se concluye el nivel de conocimiento en cuanto a la frecuencia de la higiene oral el 21.40 % demostraron un nivel bajo, 64.30 % nivel moderado, 14.30 % nivel alto, y en las prácticas del cuidado de la prótesis dental el 47.20% inadecuada, 32.80% moderada, 20.00% adecuada. El nivel de conocimiento de la frecuencia de higiene oral tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. En la tabla 8 con $P=0.000$.

TERCERA: Se concluye el nivel cognitivo en cuanto al uso de elementos de la higiene oral el 21.40 % demostraron un nivel bajo, 64.30 % nivel moderado, 14.30 % nivel alto, y en las prácticas del cuidado de la prótesis dental el 47.20% inadecuada, 32.80% moderada, 20.00% adecuada. El nivel cognitivo sobre el uso de los elementos de higiene oral tiene relación altamente significativa con las prácticas



del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. En la tabla 9 con $P=0.000$.

CUARTA: Se concluye el nivel cognitivo en cuanto al cuidado de la prótesis dental el 11.40 % demostraron un nivel bajo, 55.80 % nivel moderado, 32.80 % nivel alto, y en las prácticas del cuidado de la prótesis dental el 47.20% inadecuada, 32.80% moderada, 20.00% adecuada. El nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. En la tabla 10 con $P=0.000$



RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** A la jefa del P.S. 9 de Octubre realizar campañas de control y seguimiento trimestrales de pacientes que incluyan revisión clínica de las prótesis, evaluación del estado de higiene oral y captación inmediata de pacientes edéntulos.
- SEGUNDA:** A la Cirujano Dentista del P.S. 9 de Octubre Implementar programas educativos permanentes en el Puesto de Salud dirigidos a usuarios portadores de prótesis dental, priorizando a quienes presentan bajo nivel de conocimiento, con contenidos prácticos sobre técnicas de limpieza, frecuencia y materiales adecuados.
- TERCERA:** A los internos de Odontología del P.S. 9 de Octubre elaborar y distribuir material didáctico (folletos, afiches y videos cortos) en lenguaje sencillo y con imágenes claras, que refuercen la importancia del cuidado de la prótesis y la higiene oral en la prevención de lesiones orales.
- CUARTA:** A los pacientes del P.S.9 de Octubre realizar correcta higiene oral y de las prótesis incluido la lengua, encías y paladar, retirar la prótesis durante la noche para permitir el descanso de los tejidos orales y reducir el riesgo de estomatitis protésica, guardándola en un recipiente limpio con agua, y acudir a controles odontológicos periódicos para verificar el ajuste, la integridad de la prótesis, así como el estado general de la cavidad oral.



5. Aljubran H, Alshammary H, Alamoudi M, Alramadan H, Nazir M, Gad MM. Denture care and oral health-related quality of life among complete denture wearers in Eastern Province of Saudi Arabia. *Int J Dent Hyg.* 2024 Feb;22(1):194-200. doi: 10.1111/idh.12773. Epub 2023 Sep 29. PMID: 37774090. Available <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39021065/>
6. Algabri R, Alqutaibi AY, Altayyar S, Mohammed A, Khoshafa G, Alryashi E, Al-Shaher S, Hassan B, Hassan G, Dammag M, Al-Aqab S, Al-Shami S, Al-Barakani A. Behaviors, hygiene habits, and sources of care among removable complete and partial dentures wearers: A multicenter cross-sectional study. *Clin Exp Dent Res.* 2024 Apr;10(2):e867. doi: 10.1002/cre2.867. PMID: 38433293; PMCID: PMC10909811. Available <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38433293/>
7. Angulo E DLA., Salinas R G Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el Centro de Salud Pachacútec Cajamarca - 2022 [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/9860>
8. Br. Gil De La Cruz, Oscar Alejandro. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en:
9. **Chamba J V.** Conocimiento sobre higiene oral y su relación con el uso de prótesis removibles en adultos mayores, Zarumilla - 2023



[Tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad César Vallejo; 2023.

Disponible

en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109649>

10. Criollo M. et al. Level of knowledge about the care and maintenance of dental prostheses. Ibarra-Ecuador. Rev. cubana de investigaciones biomedicas. 2024;43(1):1–12. <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3702>.
11. Abdulrahaman J. et al. Knowledge and awareness level of oral hygiene measures in prosthodontics patients in Saudi Arabia. Jeddah-Arabia Saudita. Rev. cahiers magellanes. 2025;07(1):376–393. <http://cahiersmagellanes.com/index.php/CMN/article/view/1231/1000>.
12. Elhddad A. et al. Denture Hygiene Knowledge, Attitudes, and Practices Toward Patient Education in Denture Care among Dental Clinicians in Benghazi City, Libya. Libia-India. Rev. Libyanjournal of dentistry. 2023;7(1):31-37 <https://journals.uob.edu.ly/LJD/article/view/4077/3084>. 2023;
13. Cinquanta L. et al. Patient attitude and habits regarding removable denture home hygiene and correlation with prosthesis cleanliness: A cross-sectional study of elderly Italians. Milano-Italia. Rev. J. prosthet dent. 2021;125(5):772-777 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33648795/>. 2021;
14. Algabri R. et al. Behaviors , hygiene habits , and sources of care among removable complete and partial dentures wearers : A multicenter cross - sectional study. Thamar-Yemen. Rev. clinical and experimental dental reseach. 2024;10(1):1-13. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10909811/pdf/CRE2-10-e867.pdf>.



15. Ryniewicz et al. Assessment of Oral Hygiene in Patients Using Fixed and Removable Dentures Treated at the University Dental Clinic in Krakow. Cracovia-Polonia. Rev. mdpi. 2021;18(1):1-8 <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/22/11986>. 2021;
16. Digermenci K. et al. Evaluation of quality of life and oral hygiene attitudes of individuals using dental prostheses during pandemic the COVID-19. Bolu-Turquia. Rev. odontolo protesica. 2021;126(1):51-57 <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022391321001967>.
17. Ibañes H. et al. Prácticas de higiene y uso de prótesis removible en el hogar de ancianos " Mons . Emilio Sosa Gaona " de la ciudad de Concepción. Concepcion-Argentina. Rev. Acad. scientia orlalis salutem. 2022;3(2):34–42. <https://revistas.unc.edu.py/index.php/founc/article/view/97/75>.
18. Macias Y. et al. Hygiene for removable dental prostheses in patients assisted at San Gregorio de Portoviejo University, Ecuador. Porto viejo- Ecuador. Rev. informacion cientifica. 2020;(3):217–224.
19. Angulo E. Salinas G. Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el centro de salud Pachacútec Cajamarca, 2022. Chiclayo, Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Señor de Sipan. 2022. 89pp. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20>.
20. Valenzuela M. et al. Factores asociados al nivel de conocimiento de la población sobre el uso , cuidado e higiene en pacientes portadores de Prótesis Dentales Removibles. Ica-Perú. Rev. Avances en odontoestomatología. 2022;38(4):137-142. <https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v38n4/0213-1285-odonto-38-4-137.pdf>.



21. Gil A. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro odontológico UPAO. Lima, Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Privada Antenor Orrego. 2021. 43pp.
https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/2050012759/8081/rep_esto_oscargil_nivelconocimientohigieneoralpacientespr%20tesisdentalesremoviblesatendidoscentroodontol%20gicoupao2019.pdf?sequence=1&isallowed=y. 2021;1-43.
22. Zavaleta J. Nivel de conocimiento de higiene oral en adultos mayores con prótesis dentales removibles del "asilo de ancianos san José", distrito de trujillo, provincia de trujillo, departamento la libertad, 2024. Trujillo, Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Católica los Angeles de Chimbote. 2024. 79pp.
23. Martínez A. Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021. Lima, Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad Alas Peruanas. 2022. 69pp.
<https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20>.
24. Uriarte J. Prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del Asilo hogar Ancianos Desamparados "San José" – Chiclayo. Pimentel, Perú. Tesis para el título de Cirujano Dentista. Universidad de Ciencias de la Salud. 2023. 78pp.
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/2050012802/12817/Uriarte%20Becerra%20Jahaira%20->



- [%20Rodriguez%20Peralta%2c%20Fredin%20Joel.pdf?sequence=1&isAllowed=y.](#)
25. Glick M. et al. A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. *am j orthod Dentofac orthop Estados Unidos*. . Rev. Orthod dentofacial. 2017;151(2):229-231. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28153139/>
26. A. M. Prevalence of periodontal disease , its association with systemic diseases and prevention. *Dammn-Arabia Saudta. Rev. IJHS*. 2017;1(2):1-9. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5426403/pdf/IJHS-11-72.pdf>.
27. Alavi M. et al. Review: Knowledge Management and Knowledge Management Systems: Conceptual Foundations and Research Issues. *Minnesota-Estados Unidos. Rev. invest. de sist. univ. minnesota*. 2001;25(1): 107-136 <https://www.jstor.org/stable/3250961?origin=crossref>.
28. Martínez A. et al. Los Conceptos de Conocimiento , Epistemología y Paradigma , como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. *Cumana-Venezuela. Rev. Clin Moeb*. 2006;25(1):111–121. <https://revistas.uchile.cl/index.php/CDM/article/download/25960/27273/0>.
29. Ramírez A., La teoría del conocimiento en investigación científica : 2009;70(3):217–224. *Santiago de Chile-Chile. Rev. an fac med*. <Http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>.
30. Varela P. et al. Oral hygiene habits . Results of a population-based study. *Lugo-España. Rev. an sist sanit navar*. 2020;43(2):217–224. <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v43n2/1137-6627-asisna-43-02-217.pdf>.



31. Bosh R. et al. Conocimientos sobre salud bucodental y evaluación de higiene oral antes y después de una intervención educativa en niños de 9-10 años. Madrid-España. Rev. avances en odontoestomatología. 2012;28(1):17-23
<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v28n1/original2.pdf>.
32. Cabrera C. et al. Salud Oral en Población Escolar Urbana y Rural. Viña del Mar-Chile. Rev. Int. J. odontoestomat. 2015;9(3):341-348.
<https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v9n3/art01.pdf>.
33. Guarat M. et al. Prótesis dental. Apuntes sobre su historia. Guantánamo-Cuba. Rev. de información científica. 2012; 76(4): 1-12.
<https://www.redalyc.org/pdf/5517/551757269039.pdf>.
34. Blanco S. et al. Cambios físicos de prótesis dentales fijas (metal-porcelana) y removibles (acrílico , metal- acrílico), con fines de identificación realizadas en cavidad oral de porcinos expuestas a altas temperaturas. Bogotá-Colombia. Rev. journal odontológico colegial 2009;1(4):1-3.
<https://revistas.unicoc.edu.co/index.php/joc/article/view/49/49>. :4.
35. Stegelmann K. et al. Principios básicos de la planificación de prótesis removibles. Berlín-Alemania. Rev. Quintessence 2010;24(1):23-29.
<https://www.elsevier.es/es-revista-quintessence-9-articulo-principios-basicos-planificacion-protesis-removibles-X0214098511909537>.
36. Ayuso R. et al. Removable prosthesis in the geriatric patient. Cataluña-España. Rev. Avances en estomatología. 2015;31(3):191-201.
37. Barrera K. et al. Microorganisms present in dental prostheses of older adult patients . Bibliographic review Imbabura-Ecuador. Rev. arbitrada de ciencias de la salud. 2024;3(1):128-134.



38. Biffar R. et al. Oral hygiene in removable denture wearers, especially in the elderly. Berlin-Alemania. Rev. Elsevier. 2012;25(2):95-107.
39. Navarro J. et al. Preservation, handling and care of the dental prosthesis in patients assisted in a comprehensive general stomatology service. Santiago de Cuba-Cuba. Rev. MEDISAN 2016;20(10):1-6
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=68456>.
40. Medina P. et al. Desinfection methods for removable prosthesis colonized by candida SPP. Cuenca-Ecuador. Rev. cientificaespecialidades odontologicasug. 2023;6(1):1-10.
https://www.researchgate.net/publication/366913874_Metodos_de_desinfeccion_para_protesis_removible_colonizadas_por_candida_spp_una_revision_Desinfection_methods_for_removable_prosthesis_colonized_by_candida_SPP.
41. Schmutzler A. et al. Cleaning of removable dental prostheses - a systematic review. Leipzig-Alemania. Rev. Evid Based Dent Pr 2021;21(4):1-9
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34922732/>
42. Costa P. et al. The effectiveness of chemical denture cleansers and ultrasonic device in biofilm removal from complete dentures. SAu Paulo-Brasil. Rev. j appl oral sci. 2011;19(6):668-673.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3973472/pdf/jaos-19-06-0668.pdf>.
43. Pires C. et al. Chemical Methods for Cleaning Conventional Dentures: What is the Best Antimicrobial Option? An In Vitro Study. Rio Grande-Brasil. Rev. Salud bucalprev dent. 2017;15(1):73-77.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28232977/>.



44. Zhao Y. et al. The effect of attachment systems and denture cleaning methods on microbial biomass and composition in implant - supported overdentures : an experimental study. Qinhuangdao-China. Rev. Int J Implant Dent [Internet]. 2024;3(1):1-10. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9753923/pdf/JISPCD-12-524.pdf>. Available from: <https://doi.org/10.1186/s40729-024-00564-9>
45. Mulet M. et al. Oral health in patients carriers of prosthesis. Diagnosis stage. 2005. Camaguey-Cuba. Rev. Odontol int. 2002;56(1):34–43.
46. Stark H. et al. Aftercare in rehabilitation with removable prosthesis. Estados Unidos. Rev. quintessen 2011;24(2):86-95.
47. Giraldo O. How to avoid failures in removable partial prosthesis. Antioquia-Colombia. Rev. fac. odontol. univ antioq. 2008;19(2):80-88. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoua/v19n2/v19n2a9.pdf>.
48. Nand M. et al. Complete Denture Prostheses (CDP) Treatment and Care in Fiji: A Qualitative Study on Dental Professionals (DPs) Perspectives on the Triangle of Communication (ToC). Bradford-Inglaterra. Rev. J. of int. society preventive and communit dentistry. 2022;12(1):524–531. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9753923/pdf/JISPCD-12-524.pdf>.
49. Hernández R, Fernandez C BM. Metodología de la investigación. Sexta edición. Mc Graw Hill Education. 2014.
50. Supo J. Taxonomía de la investigación. Primera edición: junio. 2015;
51. Monje CA. Metodología de la investigación Cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Colombia. 2011.



APÉNDICES



APÉNDICE Nº 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	CRITERIOS DE VALORACIÓN
<p>GENERAL</p> <p>¿Existe relación del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025?</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>PE1: ¿Cómo es la relación del nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025?</p> <p>PE2: ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre?</p> <p>PE3: ¿De qué manera es la relación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>OE1: Identificar la relación del nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p> <p>OE2: Especificar es la relación del nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p> <p>OE3: Establecer la relación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe relación altamente significativa del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p> <p>ESPECÍFICA S:</p> <p>HE1: El nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p> <p>HE2: El nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p> <p>HE3: El nivel de conocimiento sobre el cuidado de las prótesis tiene relación altamente significativa con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de octubre Juliaca 2025</p>	<p>V.I</p> <p>Conocimiento higiene oral</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de higiene - Elementos de cepillado - Cuidado de prótesis 	<ul style="list-style-type: none"> - frecuencia cepillado dental - implementos de higiene oral - métodos correctos de limpieza - importancia de retirar la prótesis por la noche - Identifica las consecuencias de la mala higiene protésica - Reconoce la necesidad de controles periódicos 	<ul style="list-style-type: none"> - Alto - Moderado - Bajo
			<p>V.D.</p> <p>Prácticas</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Cuidado de prótesis 	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia limpieza - uso de productos - conservar las prótesis - asistir a control periódicos 	<ul style="list-style-type: none"> - Adecuado - Moderado - inadecuado.



- c) Después de cada comida o al menos dos veces al día
d) No es necesario limpiarla
5. ¿Qué producto es adecuado para limpiar la prótesis dental?
- a) Detergente o lejía
b) Jabón suave y cepillo especial
c) Solo agua
d) Pasta dental abrasiva
6. ¿Es necesario retirar la prótesis por la noche?
- a) Sí, para permitir el descanso de los tejidos
b) No, debe usarse todo el día y noche
c) Solo cuando molesta
d) No lo sé
7. ¿Qué puede ocurrir si no se limpia correctamente la prótesis dental?
- a) No pasa nada
b) Se puede producir mal olor, infecciones o llagas
c) Se vuelve más blanca
d) La prótesis se vuelve más resistente
8. ¿Con qué frecuencia debe acudir al dentista para control de su prótesis?
- a) Cada 6 meses
b) Cada 2 años
c) Solo si hay dolor
d) No es necesario

- Puntaje para evaluación del nivel de conocimiento:

- Cada respuesta correcta vale 1 punto.
- Puntaje total: 8 puntos

Baremo

- ✓ Nivel de conocimiento
- ✓ Alto 7 – 8
- ✓ Moderado 5 – 6
- ✓ Bajo 0 – 4



CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL EN USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL

Edad:

Género: Masculino () Femenino ()

Instrucciones: Marque con una "X" la alternativa que considere correcta.
Todas las respuestas son confidenciales y no afectarán su atención.

• **Dimensión I: Conocimiento sobre higiene oral general**

1. ¿Con qué frecuencia se debe realizar el cepillado dental?

- a) Una vez al día
- b) Dos veces al día
- c) Después de cada comida
- d) Una vez a la semana

2. ¿Qué implementos de higiene oral conoce?

- a) Cepillo dental
- b) Pasta dental
- c) Enjuague bucal
- d) Todas las anteriores

3. ¿Cuál es la función principal del cepillado dental?

- a) Blanquear los dientes
- b) Eliminar restos de alimentos y placa bacteriana
- c) Refrescar el aliento
- d) Hacer que la boca huelga bien

• **Dimensión II: Conocimiento sobre cuidado de la prótesis dental**

4. ¿Con qué frecuencia se debe limpiar la prótesis dental?

- a) Una vez por semana
- b) Solo cuando se ve sucia



- c) Después de cada comida o al menos dos veces al día
 - d) No es necesario limpiarla
5. ¿Qué producto es adecuado para limpiar la prótesis dental?
- a) Detergente o lejía
 - b) Jabón suave y cepillo especial
 - c) Solo agua
 - d) Pasta dental abrasiva
6. ¿Es necesario retirar la prótesis por la noche?
- a) Sí, para permitir el descanso de los tejidos
 - b) No, debe usarse todo el día y noche
 - c) Solo cuando molesta
 - d) No lo sé
7. ¿Qué puede ocurrir si no se limpia correctamente la prótesis dental?
- a) No pasa nada
 - b) Se puede producir mal olor, infecciones o llagas
 - c) Se vuelve más blanca
 - d) La prótesis se vuelve más resistente
8. ¿Con qué frecuencia debe acudir al dentista para control de su prótesis?
- a) Cada 6 meses
 - b) Cada 2 años
 - c) Solo si hay dolor
 - d) No es necesario

- Puntaje para evaluación del nivel de conocimiento:

- Cada respuesta correcta vale 1 punto.
- Puntaje total: 8 puntos

Baremo

- ✓ Nivel de conocimiento
- ✓ Alto 7 – 8
- ✓ Moderado 5 – 6
- ✓ Bajo 0 – 4



APENDICE Nº 3

CUESTIONARIO

PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL

Instrucciones: Marque con una "X" la alternativa que mejor describa su práctica habitual. No hay respuestas correctas o incorrectas, solo queremos conocer sus hábitos.

1. ¿Con qué frecuencia limpia su prótesis dental?
 - a) Después de cada comida
 - b) Dos veces al día
 - c) Una vez al día
 - d) Rara vez o nunca

2. ¿Qué utiliza para limpiar su prótesis dental?
 - a) Jabón neutro y cepillo específico
 - b) Pasta dental y cepillo común
 - c) Solo agua
 - d) No la limpio

3. ¿Cómo guarda su prótesis dental cuando no la usa?
 - a) En un vaso con agua limpia
 - b) En una caja seca
 - c) En un pañuelo o toalla
 - d) No la guardo, siempre la uso

4. ¿Retira su prótesis dental por las noches?
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
 - d) Solo cuando me molesta

✓



5. ¿Ha recibido alguna vez indicaciones del odontólogo sobre cómo cuidar su prótesis?
- a) Sí, con explicación clara
 - b) Sí, pero muy breve
 - c) No
 - d) No lo recuerdo
6. ¿Con qué frecuencia acude al dentista para controlar su prótesis dental?
- a) Cada 6 meses
 - b) Una vez al año
 - c) Solo si tengo molestias
 - d) Nunca he ido desde que me la colocaron
7. ¿Con qué cepillo limpia su prótesis?
- a) Cepillo especial para prótesis
 - b) Cepillo dental común
 - c) Con cualquier objeto o esponja
 - d) No la cepillo
8. ¿Revisa su prótesis periódicamente para detectar desgaste o fracturas?
- a) Sí, con frecuencia
 - b) A veces
 - c) Solo si se rompe
 - d) No

- Puntaje sugerido para evaluar las prácticas:
- Cada respuesta considerada adecuada otorga 1 punto. Las prácticas consideradas inadecuadas otorgan 0 puntos.

Baremo

- ✓ Adecuadas 7 – 8
- ✓ Moderadas 5 – 6
- ✓ Inadecuadas 0 – 4



APÉNDICE Nº 4 CARTA DE PRESENTACIÓN

"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Juliaca, 06 de Junio del 2025

CARTA Nº 509 - 2025 -J-UADI-HCMM-RED-S-SR/J

Señor(es):

Dra. SILVIA CRUZ COLCA
JEFE DEL P.S. 9 DE OCTUBRE DE LA RSSR.
PRESENTE.-

ASUNTO : PRESENTA A BACHILLER PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACION.

SOLICITANTE : Srta. YENNY SUAÑA CURO

REGISTRO Nº 12692 - 2025

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a la Bachiller de la Escuela Profesional de ODONTOLOGIA de la UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ, quien ejecutará el Proyecto de Investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACION CON LAS PRACTICAS DEL CUIDADO DE LA PROTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUS 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025", contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que la interesada obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar información.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga la **OPINION FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del Hospital.

Atentamente,

EUCG/ccf
Cc. Interesado



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

Dr. Efraín U. Carrasco Gonzalo
JEFE UADI - CAPACITACION
MÉDICO - PEDIATRA
CMP. 44365 - RNE 31001



"AÑO DE LA RECUPERACION Y CONSOLIDACION DE LA ECONOMIA PERUANA"

Juliaca, 06 de Junio del 2025

CARTA N° 509 - 2025 -J-UADI-HCMM-RED-S-SR/J

Señor(es):
Dra. SILVIA CRUZ COLCA
JEFE DEL P.S. 9 DE OCTUBRE DE LA RSSR.
PRESENTE.-

ASUNTO : PRESENTA A BACHILLER PARA EJECUTAR PROYECTO DE INVESTIGACION.

SOLICITANTE : Srta. YENNY SUAÑA CURO

REGISTRO N° 12692 - 2025

Mediante el presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente, así mismo presentarle a la Bachiller de la Escuela Profesional de ODONTOLOGIA de la UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ, quien ejecutará el Proyecto de Investigación titulado "**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACION CON LAS PRACTICAS DEL CUIDADO DE LA PROTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUS 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025**", contando con la opinión favorable de las instancias correspondientes, considera procedente para que la interesada obtenga información para el proyecto de investigación, solicito le brinde las facilidades para recabar información.

La Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación de la Red de Salud San Román otorga la **OPINION FAVORABLE** para que la interesada realice lo solicitado dentro de la Institución a partir de la fecha, al concluir el proyecto deberá dejar un ejemplar para la biblioteca del Hospital.

Atentamente,

EUCG/ccf
Cc. Interesado



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PUNO
HOSPITAL CARLOS MONGE MEDRANO

Dr. Efraín U. Carrasco Gonzalo
JEFE UADI - CAPACITACION
MEDICO - PEDIATRA
CMP. 44365 - RNE 31001



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, con
DNI N° _____, por medio del presente documento
declaro haber sido debidamente informado(a) sobre los objetivos,
procedimientos, beneficios y posibles riesgos de la investigación
titulada: "Nivel de conocimiento sobre higiene oral y su relación con
las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto
de Salud 9 de octubre Juliaca – 2025". Investigador(a): YENY SUAÑA
CURO

JULIACA 20 DE MAYO 2025

FIRMA



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: HUGO HUANCA APAZA

GRADO ACADÉMICO: DOCTOR EN EDUCACIÓN

CARGO: DOCENTE DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA UANCV

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:
CUESTIONARIO

elaborado por Y ENNY SUAÑA CURO

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PROTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE SOLIACA 2025

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	✓		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	✓		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: ✓	NO APLICABLE:		



D. HUGO R. HUANCA APAZA
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 14938

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Dr. Eduardo López Uribe

GRADO ACADÉMICO: Doctor

CARGO: Docente UANCV

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:

Cuestionario (2)

elaborado por Yenny Suárez Cue

para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:

Nivel de Emoción en el uso Higiénico Oral y la relación con las prácticas de cuidado de la dentadura en pacientes del Puerto de Sol del Sur 9600 J. 2020

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	✓		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	✓		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	✓		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	✓		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE: ✓	NO APLICABLE:		

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO
Cirujano Dentista
C.O.P. 5365



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

EXPERTO: Luz CALSIN FIGUEROA
GRADO ACADÉMICO: DOCTOR
CARGO: JEFA DEL SERVICIOS DE ODONTOLOGIA C.S. 9 DE OCTUBRE

Luego de analizar y evaluar el Instrumento:
CUESTIONARIOS (2)
elaborado por YENNY SUÑA CURO
para la recolección de datos de la Propuesta de Investigación titulada:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU
RELACION CON LAS PRACTICAS DEL CUIDADO DE LA PROTESIS
DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JUMACA 2025

Se concluye:

ASPECTOS GENERALES	SI	NO	OBS.
El instrumento contiene instrucciones claras y precisas.	X		
Los ítems permiten el logro de los objetivos de la investigación.	X		
Los ítems están distribuidos en forma lógica y secuencial.	X		
El número de ítems es suficiente para recoger la información de los objetivos planteados.	X		
DECISIÓN DEL EXPERTO			
APLICABLE:	X		NO APLICABLE:

RED DE SALUD SAN ROMAN
C.S. 9 DE OCTUBRE
Luz CALSIN FIGUEROA
CIRUJANA DENTISTA
COP 27086

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

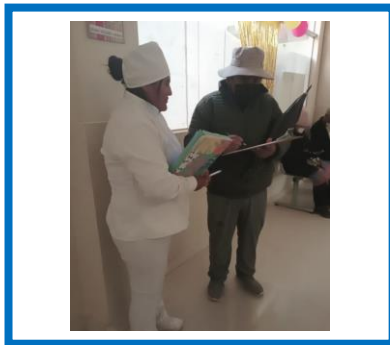
APÉNDICE Nº 6 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



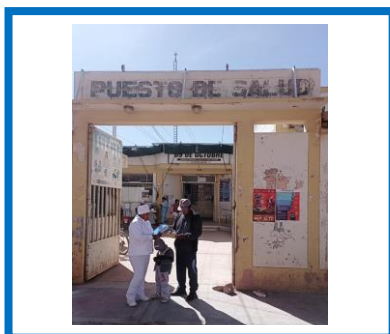
FOTOG. N° 1: recolectando los datos en el puesto de salud 9 de octubre



FOTOG. N° 2: firmando los pacientes el consentimiento informado



FOTOG. N° 3: aplicando el cuestionario



FOTOG. N° 4: aplicando el cuestionario

APÉNDICE N° 7 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	EDAD	GENERO	CONOCIMIENTO	HIGIENE	ELEMENTOS	CUIDADO	ACTITUD
1	51-55 años	Femenino	Bajo	Moderado	Moderado	Moderado	Inadecuada
2	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
3	51-55 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Moderada
4	51-55 años	Masculino	Bajo	Bajo	Moderado	Moderado	Inadecuada
5	56-60 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
6	51-55 años	Femenino	Moderado	Moderado	Moderado	Alto	Inadecuada
7	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
8	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Inadecuada
9	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
10	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Moderada
11	45-50 años	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Alto	Inadecuada
12	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Moderada
13	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Inadecuada
14	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Moderada
15	45-50 años	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
16	45-50 años	Femenino	Alto	Moderado	Alto	Alto	Adecuada
17	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Inadecuada
18	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Inadecuada
19	51-55 años	Masculino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
20	51-55 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Moderada
21	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Alto	Moderada
22	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Moderada
23	45-50 años	Femenino	Alto	Moderado	Alto	Alto	Adecuada
24	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
25	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Moderado	Moderado	Inadecuada
26	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
27	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Adecuada
28	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Inadecuada
29	45-50 años	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Inadecuada
30	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Moderado	Alto	Moderada
31	45-50 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Inadecuada
32	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Moderado	Alto	Moderada
33	45-50 años	Femenino	Alto	Alto	Alto	Alto	Moderada
34	45-50 años	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Bajo	Inadecuada
35	45-50 años	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Inadecuada
36	45-50 años	Masculino	Bajo	Moderado	Moderado	Moderado	Inadecuada
37	45-50 años	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Moderada
38	45-50 años	Femenino	Bajo	Bajo	Moderado	Bajo	Inadecuada
39	51-55 años	Femenino	Bajo	Moderado	Alto	Bajo	Inadecuada
40	51-55 años	Masculino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Inadecuada
41	51-55 años	Masculino	Bajo	Moderado	Bajo	Bajo	Inadecuada
42	51-55 años	Masculino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Adecuada



43	51-55 años	Femenino	Bajo	Moderado	Moderado	Bajo	Inadecuada
44	51-55 años	Masculino	Bajo	Bajo	Bajo	Moderado	Inadecuada
45	51-55 años	Masculino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Inadecuada
46	51-55 años	Femenino	Bajo	Bajo	Moderado	Moderado	Inadecuada
47	51-55 años	Masculino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Inadecuada
48	51-55 años	Femenino	Moderado	Moderado	Moderado	Moderado	Inadecuada
49	56-60 años	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Bajo	Inadecuada
50	56-60 años	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Inadecuada
51	56-60 años	Masculino	Bajo	Bajo	Bajo	Moderado	Adecuada
52	56-60 años	Masculino	Bajo	Moderado	Alto	Moderado	Moderada
53	61 a más	Masculino	Bajo	Moderado	Moderado	Moderado	Moderada
54	61 a más	Femenino	Moderado	Moderado	Alto	Moderado	Adecuada
55	61 a más	Femenino	Bajo	Moderado	Alto	Moderado	Moderada
56	51-55 años	Femenino	Bajo	Bajo	Moderado	Moderado	Moderada
57	51-55 años	Masculino	Bajo	Bajo	Bajo	Moderado	Moderada
58	61 a más	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Moderada
59	61 a más	Femenino	Bajo	Bajo	Moderado	Moderado	Moderada
60	61 a más	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Moderado	Moderada
61	61 a más	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Moderada
62	61 a más	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Moderado	Moderada
63	61 a más	Masculino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Moderada
64	61 a más	Femenino	Bajo	Moderado	Bajo	Moderado	Moderada
65	61 a más	Femenino	Bajo	Bajo	Bajo	Bajo	Inadecuada
66	51-55 años	Masculino	Bajo	Bajo	Bajo	Alto	Inadecuada
67	61 a más	Masculino	Bajo	Moderado	Moderado	Moderado	Inadecuada
68	61 a más	Masculino	Bajo	Bajo	Bajo	Moderado	Inadecuada
69	61 a más	Femenino	Bajo	Moderado	Moderado	Moderado	Inadecuada
70	61 a más	Masculino	Bajo	Bajo	Moderado	Moderado	Inadecuada



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



ARTÍCULO

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU
RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA
PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO
DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025**

PRESENTADO POR:

Bach. YENNY SUAÑA CURO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

CIRUJANO DENTISTA



Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

JULIACA - PERÚ

2025



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT ORAL HYGIENE AND ITS RELATIONSHIP WITH DENTAL PROSTHESIS CARE PRACTICES IN PATIENTS OF THE 9 DE OCTUBRE HEALTH POST JULIACA 2025

Suaña Y. ¹

Facultad de Odontología

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez.

Juliaca - Perú

1. Bachiller en Odontología

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. **Materiales y métodos:** estudio de nivel relacional, de enfoque cuantitativo, tipo observacional, correlacional, corte transversal, diseño no experimental en 70 pacientes de ambos sexos, seleccionados con tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, técnicas utilizadas encuestas y como instrumentos son cuestionarios **Resultados:** El nivel de conocimiento sobre higiene oral en pacientes portadores de prótesis dental atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre, Juliaca 2025, fue predominantemente bajo (52.80%), seguido de un nivel moderado 30.10% y un nivel alto 17.10%. Asimismo, en cuanto a las prácticas de cuidado de la prótesis dental, se observó que el 47.20% presentaron prácticas inadecuadas, el 32.80% prácticas moderadas y solo el 20.00% prácticas adecuadas. **Conclusión** El análisis estadístico evidenció una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado protésico ($p=0.000$)

Palabras clave: Higiene oral, cuidado de prótesis dental, cepillado dental.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge about oral hygiene and denture care practices in patients at the 9 de Octubre Health Post, Juliaca 2025. **Materials and methods:** A relational study, with a quantitative approach, observational, correlational, cross-sectional, non-experimental design in 70 patients of both sexes, selected with a non-probabilistic convenience



sampling type, using survey techniques and questionnaires as instruments. Results: The level of knowledge about oral hygiene in patients with dentures treated at the 9 de Octubre Health Post, Juliaca 2025, was predominantly low (52.80%), followed by a moderate level 30.10% and a high level 17.10%. Likewise, regarding denture care practices, it was observed that 47.20% presented inadequate practices, 32.80% moderate practices and only 20.00% adequate practices. Conclusion: Statistical analysis showed a highly significant relationship between knowledge level and prosthetic care practices ($p=0.000$).

Keywords: Oral hygiene, denture care, tooth brushing.

INTRODUCCIÓN

La salud dental es fundamental para el bienestar de una persona, ya que ayuda a evaluar su estado de salud. En el caso de los usuarios de prótesis dentales, el cuidado oral asume el rol más importante porque un mantenimiento insuficiente puede llevar, no solo a un compromiso de su función masticatoria y estética, sino también al desarrollo de complicaciones como estomatitis protésica, mal aliento, formación de biofilm, lesiones en la mucosa oral, e incluso puede acelerar la pérdida de soporte óseo y de tejido blando. (1,2).

El conocimiento de la higiene bucal en los pacientes de este grupo es imperativo para asegurar un uso duradero y saludable de la prótesis dental. Varios estudios han demostrado que la falta de

información, o la existencia de desinformación, sobre la higiene oral impacta directamente en las prácticas de cuidado personal, llevando a la adopción de hábitos perjudiciales que afectan negativamente la salud oral y general (3).

En el contexto peruano, especialmente en las áreas urbanas y periurbanas de Juliaca, es evidente que la mayoría de los pacientes con prótesis provienen de una población mayor, muchos de los cuales pueden presentar limitaciones físicas, financieras o de acceso a los servicios de salud, lo que a su vez afecta su adherencia a prácticas adecuadas de higiene bucal. Factores como el nivel educativo, la presencia de materiales de higiene oral y la enseñanza por parte del

Dentista tienen un impacto directo en el cuidado de la prótesis.

MATERIAL Y MÉTODOS

estudio de nivel relacional, de enfoque cuantitativo, tipo observacional, correlacional, corte transversal, diseño no experimental en 70 pacientes de ambos sexos, seleccionados con tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, técnicas utilizadas encuestas y como instrumentos son cuestionarios

RESULTADOS

TABLA N° 1

FRECUENCIA DE EDAD EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Edad	F	%
45-50 años	31	44.30
51-55 años	19	27.10
56-60 años	5	7.10
61 a más	15	21.40
Total	70	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación

En la tabla se observa la distribución porcentual de la edad en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 44.30% (31) tienen entre 45 a 50 años, el 27.10% (19) tienen entre 51 a 55 años, el

7.10% (5) tienen entre 56 a 60 años y el 21.40% (15) tienen 61 años a más.

TABLA N° 2

FRECUENCIA DE GENERO EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Genero	F	%
Femenino	43	61.40
Masculino	27	38.60
Total	70	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla se observa la distribución porcentual del género en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 61.40% (43) pertenecen género femenino, mientras que el 38.60% (27) pertenecen al género masculino.

TABLA N° 3

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA FRECUENCIA DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Higiene	F	%
Bajo	15	21.40
Moderado	45	64.30
Alto	10	14.30
Total	70	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre la frecuencia de higiene oral en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 64.30% (45) presentan un nivel de conocimiento moderado, el 21.40% (15) tienen un nivel bajo y el 14.30% (10) un nivel alto.

TABLA N° 4

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS ELEMENTOS DE HIGIENE ORAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Elementos	F	%
Bajo	22	31.40
Moderado	17	24.30
Alto	31	44.30
Total	70	100.00

Fuente: matriz de sistematización de datos

Interpretación:

En la tabla se observa la distribución porcentual del nivel de conocimiento sobre los elementos de higiene oral en pacientes atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre de Juliaca, 2025. De los 70 pacientes evaluados, el 44.30% (31) presentan un nivel de conocimiento alto, el 31.40% (22) tienen un nivel bajo y el 24.30% (17) un nivel moderado.

DISCUSIÓN

En la presente investigación se identificó que el nivel de conocimiento sobre higiene oral en pacientes portadores de prótesis dental atendidos en el Puesto de Salud 9 de Octubre, Juliaca 2025, fue predominantemente bajo (52.80%), seguido de un nivel moderado 30.10% y un nivel alto 17.10%. Asimismo, en cuanto a las prácticas de cuidado de la prótesis dental, se observó que el 47.20% presentaron prácticas inadecuadas, el 32.80% prácticas moderadas y solo el 20.00% prácticas adecuadas. El análisis estadístico evidenció una relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas de cuidado protésico ($p=0.000$), lo que respalda la hipótesis de que el conocimiento influye directamente en el comportamiento del paciente respecto al mantenimiento de su prótesis.

Estos hallazgos coinciden con el estudio de Criollo et al. (10) en Ecuador (2024), donde la mayoría de participantes presentó un grado de conocimiento regular (83%) y se evidenció un uso inadecuado de técnicas de higiene protésica,



incluyendo almacenamiento incorrecto y limpieza deficiente. La similitud radica en que, al igual que en nuestro estudio, un bajo conocimiento estuvo asociado con hábitos inapropiados en el cuidado de la prótesis.

De igual forma, Abdulrahman et al. (11) en Arabia Saudita (2025) reportaron que un 75.9% de los portadores de prótesis presentaron bajo conocimiento sobre higiene bucodental, destacando la carencia de información sobre técnicas de limpieza, a pesar de que un alto porcentaje había recibido orientación odontológica. Este aspecto sugiere que no solo es importante la educación inicial, sino la reforzada y continua, algo que también se podría implementar en Juliaca para mejorar los resultados.

Por su parte, Elhddad et al. (12) en India (2023) hallaron que, si bien la mayoría conocía la existencia de biofilm en prótesis, menos de la mitad presentaba actitudes positivas hacia el cuidado, lo que indica que el conocimiento no siempre se traduce en conducta adecuada. Sin embargo, en nuestro estudio se evidenció una correlación directa significativa, posiblemente porque el

desconocimiento en la población local es más marcado y condiciona en mayor medida las prácticas.

El estudio de Cinquanta et al. (13) en Italia (2021) evidenció higiene deficiente en prótesis removibles parciales (PPR) en más del 50% de los casos, similar a nuestro hallazgo del 47.20% de prácticas inadecuadas. Esto respalda la tendencia global de deficiencias en el mantenimiento de prótesis, sobre todo en adultos mayores, grupo predominante también en nuestra muestra.

Investigaciones como la de Algabri et al. (14) en Yemen (2024) y Ryniewicz et al. (15) en Polonia (2021) coinciden en que una parte considerable de pacientes no recibe instrucciones de higiene, utiliza métodos inadecuados de limpieza y conserva la prótesis durante el sueño, hábitos que incrementan el riesgo de estomatitis protésica, situación que también podría presentarse en nuestra población si no se refuerzan las prácticas adecuadas.

En el ámbito latinoamericano, Ibáñez et al. (17) en Argentina (2022) y Macias et al. (18) en Ecuador (2020) describen la persistencia de hábitos



de higiene mecánica ineficaz y la ausencia de controles odontológicos periódicos, factores que también observamos indirectamente en Juliaca, donde las visitas de seguimiento son esporádicas.

A nivel nacional, nuestros resultados coinciden con los reportes de Angulo y Salinas (7) en Cajamarca (2022), Valenzuela et al. (19) en Ica (2022), Gil (20) en Lima (2021) y Zavaleta (21) en Trujillo (2024), quienes encontraron un predominio de conocimientos deficientes y regulares, con variaciones según género, tiempo de uso y tipo de prótesis. El patrón común es que un bajo nivel educativo y la falta de programas permanentes de capacitación condicionan la calidad del cuidado protésico.

En síntesis, la evidencia tanto internacional como nacional confirma que el bajo conocimiento sobre higiene oral en pacientes portadores de prótesis es un problema persistente, que se asocia significativamente a prácticas inadecuadas. Esto sugiere que la intervención educativa debe ser prioritaria, continua y adaptada al contexto sociocultural, con estrategias prácticas y supervisión

periódica para lograr cambios sostenibles.

CONCLUSIÓN:

Se concluye el nivel de conocimiento en cuanto a la higiene oral el 52.80% demostraron un nivel bajo, 30.10% nivel moderado, 17.10% nivel alto, y en las prácticas del cuidado de la prótesis dental el 47.20% inadecuada, 32.80% moderada, 20.00% adecuada. existe relación altamente significativa del nivel de conocimiento sobre higiene oral con las prácticas del cuidado de la prótesis dental en pacientes del Puesto de Salud 9 de Octubre Juliaca 2025. En la tabla 11 con $P=0.000$.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Beriau Yoel, Marrero Santana Libet. Lesiones de la mucosa asociadas al uso de prótesis estomatológica en pacientes adultos mayores. Medisur Internet]. 2022 oct [citado 2025 Ago 14] ; 20(5): 864-869. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000500864&lng=es
2. Lemus Cruz Leticia María, Triana Katy, del Valle Selenenko



- Oksana, Fuertes Rufin Liscary, León Castell Claudia. repercusión de la calidad de la prótesis en la aparición de lesiones bucales en el adulto mayor. Rev haban cienc méd [Internet]. 2009 Mar [citado 2025 Ago 14] ; 8(1) : . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000100015&lng=es.
3. Al-Shaher S, Hassan B, Hassan G, Dammag M, Al-Aqab S, Al-Shami S, Al-Barakani A. Behaviors, hygiene habits, and sources of care among removable complete and partial dentures wearers: A multicenter cross-sectional study. Clin Exp Dent Res. 2024 Apr;10(2):e867. doi: 10.1002/cre2.867. PMID: 38433293; PMCID: PMC10909811. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10909811/>
 4. Turgut Cankaya Z, Yurdakos A, Gokalp Kalabay P. The association between denture care and oral hygiene habits, oral hygiene knowledge and periodontal status of geriatric patients wearing removable partial dentures. Eur Oral Res. 2020 Jan 1;54(1):9-15. doi: 10.26650/eor.20200048. PMID: 32518905; PMCID: PMC7252529 available <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7252529/>
 5. Aljubran H, Alshammary H, Alamoudi M, Alramadan H, Nazir M, Gad MM. Denture care and oral health-related quality of life among complete denture wearers in Eastern Province of Saudi Arabia. Int J Dent Hyg. 2024 Feb;22(1):194-200. doi: 10.1111/idh.12773. Epub 2023 Sep 29. PMID: 37774090. Available <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39021065/>
 6. Algabri R, Alqutaibi AY, Altayyar S, Mohammed A, Khoshafa G, Alryashi E, Al-Shaher S, Hassan B, Hassan G, Dammag M, Al-Aqab S, Al-Shami S, Al-Barakani A. Behaviors, hygiene habits, and sources of care among removable complete and partial dentures wearers: A multicenter cross-sectional study. Clin Exp Dent Res. 2024 Apr;10(2):e867. doi: 10.1002/cre2.867. PMID: 38433293; PMCID: PMC10909811. Available



- <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38433293/>
7. Angulo E DLA., Salinas R G Nivel de conocimiento sobre el uso e higiene en pacientes en pacientes portadores de las prótesis dentales atendidos en el Centro de Salud Pachacútec Cajamarca - 2022 [Tesis de licenciatura]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uess.edu.pe/handle/20.500.12802/9860>
 8. Br. Gil De La Cruz, Oscar Alejandro. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019 [Tesis de licenciatura]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. Disponible en:
 9. **Chamba J V.** Conocimiento sobre higiene oral y su relación con el uso de prótesis removibles en adultos mayores, Zarumilla - 2023 [Tesis de licenciatura]. Tumbes: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/109649>
 10. Criollo M. et al. Level of knowledge about the care and maintenance of dental prostheses. Ibarra-Ecuador. Rev. cubana de investigaciones biomedicas. 2024;43(1):1–12. <https://revibiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/3702>.



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 17-11-2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: YENNY SUAÑA CURO

Dirección: Jr. Micaela Bastidas 390

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70610585

Teléfono: 956221712 email: yennysuañacuro@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: ODONTOLOGÍA

Escuela Profesional o Mención: ODONTOLOGÍA

Título o Grado Académico a optar: CIRUJANO DENTISTA

Asesor: Dr. EDUARDO LUJAN URVIOLA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: _____

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE ORAL Y SU RELACIÓN CON LAS PRÁCTICAS DEL CUIDADO DE LA PRÓTESIS DENTAL EN PACIENTES DEL PUESTO DE SALUD 9 DE OCTUBRE JULIACA 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Higiene oral, cuidado de prótesis dental, cepillado dental.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.

2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – P31

Firma de Autor



huella digital

03 de diciembre del 2025

Fecha