



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**TESIS**

**Prácticas de higiene y cuidado de prótesis  
completas en adultos mayores del Asilo hogar  
Ancianos Desamparados “San José” – Chiclayo  
2023**

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

**Autores:**

**Bach. Uriarte Becerra Jahaira**

<https://orcid.org/0000-0002-2913-2184>

**Bach. Rodriguez Peralta Fredin Joel**

<https://orcid.org/0000-0003-0355-735X>

**Asesor:**

**MG. CD. Ojeda Gomez Roberto Carlos**

<https://orcid.org/0000-0001-8840-6352>

**Línea de Investigación:**

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la  
comunidad para el desarrollo de la sociedad

**Sublínea de investigación**

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

**Pimentel – Perú**

**2024**

**PRÁCTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO DE PRÓTESIS COMPLETAS EN  
ADULTOS MAYORES DEL ASILO HOGAR ANCIANOS DESAMPARADOS  
“SAN JOSÉ” – CHICLAYO 2023**

**Aprobación del jurado**

---

MG.CD. RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA  
**Presidente del jurado de tesis**

---

MG. CD. OJEDA GOMEZ ROBERTO CARLOS  
**Secretario del jurado de tesis**

---

MG. CD. LAVADO LA TORRE MILAGROS  
**Vocal del jurado de tesis**

**DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD**

Quien(es) suscribe(n) la DECLARACIÓN JURADA, soy(somos) Uriarte Becerra Jahaira y Rodriguez Peralta Fredin Joel **EGRESADOS** del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

**“PRÁCTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO DE PRÓTESIS COMPLETAS EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO HOGAR ANCIANOS DESAMPARADOS “SAN JOSÉ” – CHICLAYO 2023”**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Rodriguez Peralta Fredin Joel	DNI: 75793735	
Uriarte Becerra Jahaira	DNI: 77168854	

Pimentel, 25 de junio de 2024.

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS\_FREDIN RODRIGUEZ\_JAHAIRA UR  
IARTE.docx**

AUTOR

**Uriarte**

RECuento DE PALABRAS

**10125 Words**

RECuento DE CARACTERES

**53197 Characters**

RECuento DE PÁGINAS

**35 Pages**

TAMAÑO DEL ARCHIVO

**142.2KB**

FECHA DE ENTREGA

**Jul 8, 2024 8:47 AM GMT-5**

FECHA DEL INFORME

**Jul 8, 2024 8:48 AM GMT-5****● 17% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

**● Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

## **DEDICATORIA**

Principalmente dedicamos el resultado de nuestro trabajo a nuestro padre Dios todo poderoso, por concedernos la vida en este mundo, por el amor infinito que nos brinda, por ser el pilar de fortalecimiento en cada momento, al mismo tiempo de jamás dejarnos solos en momentos de debilidad y apatía.

A mis amados padres Héctor Uriarte y Maribel Becerra por inculcarme buenos valores y enseñanzas, por brindarnos su apoyo y amor incondicional, por ser partícipes de mi formación académica y por enseñarme a no desistir por mis sueños. A mis preciados hermanos Héctor y Verónica por alentarme a no rendirme y por sus consejos que supieron enderechar mi camino.

**Uriarte Becerra Jahaira**

A mis padres Adria Peralta y Segundo Rodríguez por acompañarme en cada uno de los pasos que doy para lograr ser una persona de bien y profesional, por brindarme siempre su amor y apoyo moral. A mis hermanos por alentarme a no desistir en mis propósitos de vida.

**Rodríguez Peralta Fredin Joel**

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023.

**Materiales y métodos:** La investigación fue básica, observacional, no experimental, descriptiva corte transversal. La muestra estuvo constituida por 47 pacientes portadores de prótesis completa a quienes se les aplicó un cuestionario validado por juicio de expertos con confiabilidad aceptable según alfa de Cronbach. Se evaluó las prácticas de higiene y cuidado, género, edad y tiempo de uso de la prótesis. Para determinar la relación entre las variables se aplicó la prueba Chi-cuadrado con un nivel de significancia  $P \leq 0,05$ .

**Resultados:** Se encontró que la mayoría de los participantes tenían regulares prácticas de higiene (42.6%) y prácticas de cuidado (38.3%) de las prótesis completas. En relación al género y las prácticas de higiene y cuidado, el género femenino presentó mayoritariamente regulares prácticas y el masculino presentó malas prácticas; sin embargo, no se encontró diferencia significativa entre ambos géneros. En relación a la edad, se encontró relación con las prácticas de higiene de las prótesis y ninguna diferencia en relación a las prácticas de cuidado. En relación al tiempo de uso de la prótesis, se encontró relación con las prácticas de cuidado de las prótesis y ninguna diferencia en relación a las prácticas de higiene.

**Conclusión:** Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023, fue regular.

**Palabras clave:** conocimiento, dentadura completa, desdentado/edentulismo, higiene dental, cuidado dental.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the practices of hygiene and care of complete prostheses in older adults of the "SAN JOSÉ" homeless old people's home - CHICLAYO, 2023.

**Materials and methods:** The research was basic, observational, non-experimental, descriptive, cross-sectional. The sample consisted of 47 patients with complete prosthesis to whom a questionnaire validated by expert judgment was applied with acceptable reliability according to Cronbach's alpha. Hygiene and care practices, gender, age and time of use of the prosthesis were evaluated. To determine the relationship between the variables, the Chi-square test was applied with a significance level of  $P \leq 0.05$ .

**Results:** It was found that most of the participants had regular hygiene practices (42.6%) and care practices (38.3%) of the complete prostheses. In relation to gender and hygiene and care practices, the female gender presented mostly regular practices and the male gender presented bad practices; however, no significant difference was found between both genders. In relation to age, a relationship was found with prosthesis hygiene practices and no difference was found in relation to care practices. In relation to the time of use of the prosthesis, a relationship was found with the prosthesis care practices and no difference was found in relation to the hygiene practices.

**Conclusion:** Hygiene practices and care of complete dentures in older adults of the nursing home "San José" - Chiclayo, 2023, was regular.

**Key words:** knowledge, complete denture, edentulous/toothless, dental hygiene, dental care.

# INDICE

APROBACIÓN DEL JURADO .....	II
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN .....	VI
ABSTRACT .....	VII
I. INTRODUCCIÓN .....	9
1. 1 Realidad Problemática .....	9
1. 2. Formulación del problema .....	14
1.2. Hipótesis .....	14
1.3. Objetivos .....	15
1.4. Teorías relacionadas al tema.....	16
II. MATERIAL Y MÉTODOS .....	26
2. 1. Tipo y Diseño de Investigación .....	26
2. 2. Variables, Operacionalización .....	26
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	30
Población y muestra .....	30
2. 4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.5. Procedimiento de análisis de datos .....	32
2.6 Criterios éticos .....	32
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....	34
3.1. Resultados .....	34
3.2. Discusión de resultados.....	39
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	42
4. 1 Conclusiones .....	42
4.2. Recomendaciones .....	42
REFERENCIAS.....	43
ANEXOS .....	53
ANEXO 1 .....	53
ANEXO 2 .....	54
ANEXO 3 .....	56
ANEXO 4 .....	57
ANEXO 5 .....	58
ANEXO 6 .....	59

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad Problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la prevalencia de edentulismo en general en distintas regiones del mundo es del 99,7%. Mientras que en edentulismo total es una condición prevalente en todo el mundo, sobre todo en países poco desarrollados; por lo que las personas mayores de 60 años tienen más probabilidad de sufrir esta enfermedad, representando un 32,9% a nivel global.<sup>1, 2</sup>

Las prótesis dentales constituyen una alternativa de tratamiento para restablecer la salud del individuo quien sufre de edentulismo, estas a su vez requieren ser cuidadas y conservadas adecuadamente para que cumplan con una correcta función en la cavidad oral.<sup>3</sup>

Sin embargo, los estudios a nivel mundial demuestran que hay desconocimiento en relación al cuidado de las prótesis dentales, así lo demostraron los estudios de Turgut C. et al.; Dikicier S. et al.; Araujo C. et al., la mayoría de las personas que usan prótesis dental completa presentan una higiene deficiente, mostrándose con mayor prevalencia en países en vías de desarrollo, donde los factores principales son la edad avanzada, el género, enfermedades sistémicas, desconocimiento sobre su cuidado, conllevando a presenciar problemas de salud bucal y general del paciente. En uno de los estudios realizados en el estado de Assam, India; se encontró que el 40% de los individuos limpian su dentadura postiza una vez al día, por lo que conllevó al mal estado de las mismas, debido a la falta de conocimiento y prácticas de limpieza irregulares.<sup>4,5,6,7</sup>

A nivel de América Latina existe una alta prevalencia de edentulismo total, como una de las mejores alternativas de tratamiento se tiene el uso de prótesis dental completa. Según la encuesta nacional de salud de Chile 2016 – 2017, encontraron que existe un alto nivel de desconocimiento sobre el cuidado e higiene de las prótesis, donde los factores socioeconómicos, sociodemográficos, nivel educativo, lugar de residencia, son los principales factores que influyen de manera negativa para el cuidado de estas, así lo demostró en su estudio Santander S. et al., en Chile, se encontró que el 59% de la población opta por el uso de una prótesis

dental completa, de los cuales, la mayoría de los precedentes son de zonas rurales, esto se debe a la edad avanzada y al desconocimiento sobre salud oral, es por ello que son los que más usan prótesis completa acompañada de una inadecuada higiene y cuidado de las mismas.<sup>3, 8, 9</sup>

A nivel nacional se estima que existe una alta prevalencia de desconocimiento sobre cómo cuidar e higienizar las prótesis dentales completas en la población adulta mayor, así lo demostró la investigación de Gil O., en Trujillo, encontró que el 78% de los pacientes que usan prótesis totales presentan un nivel de conocimiento deficiente, siendo más prevalente en pacientes mayores de 60 años y en el género femenino. Estas cifras nos muestran que en su mayoría los pacientes tienen sus prótesis dentales en mal estado, como consecuencia llega a afectar la calidad de vida y salud de los pacientes edéntulos.<sup>10</sup>

A nivel local la preocupación sobre las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis dentales completas en adultos mayores es pobre, debido a que los estudios encontrados en la literatura son escasos y desactualizados.

Siendo importante el conocimiento sobre el cuidado de las prótesis totales en las personas de edad avanzada, es necesario que existan estudios que informen sobre datos al respecto. Lamentablemente en la región de Lambayeque no existen datos actualizados relacionados al cuidado de las prótesis dentales en personas adultas mayores, sobre todo en aquellas personas que viven en asilos, que de alguna manera están aislados de sus familiares, los cuales podrían orientarlos al respecto.

Por lo mencionado, el objetivo de la presente investigación es determinar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023, según factores como la edad, género, grado de instrucción y el tiempo de uso de la prótesis.

A continuación, se exponen los antecedentes encontrados como los de Moussa R. et al., quienes en el 2022 en el país de Arabia Saudita realizaron un estudio de tipo cuantitativo a un total de 189 participantes. Para el estudio se utilizó un cuestionario auto administrado que incluían los datos de los participantes. Los

resultados mostraron que el 77,8% fue instruido para el cuidado de la dentadura postiza después de la inserción. El 45% afirma que limpiaba sus prótesis por lo menos dos veces al día. El 58,2% utilizaba el método de limpieza con cepillo y pasta dental. El 84,7% retiraba la prótesis por la noche. Se concluye que el conocimiento y las prácticas de higiene de las prótesis dentales es significativamente afectada por el género, el nivel educativo, el tiempo de trabajo y la ocupación.<sup>11</sup>

Asimismo, investigaciones como las de Pacharne A. et al., desarrollados en la India en el año 2022, realizaron un estudio cuantitativo a 100 pacientes portadores de dentaduras completas. Para el estudio se utilizó un pequeño registro demográfico. Los resultados demostraron que el 68% de los edéntulos totales no recuerdan las instrucciones escritas y verbales sobre las prácticas de higiene de la dentadura mientras que el 32% si recuerda las instrucciones brindadas por el dentista; por otro lado, el 58% limpian su dentadura postiza una vez al día y que el 18% solo lo hacía casualmente y que solo el 7% utiliza productos de limpieza avanzadas. Concluyendo que hay un relativo desconocimiento sobre las prácticas de higiene adecuadas para la dentadura postiza completa.<sup>12</sup>

Además, investigaciones como las de Chong Y. et al., desarrollados en Ecuador en el año 2020, realizaron un estudio descriptivo transversal a un grupo de 100 pacientes mayores de 50 años de edad. Mediante un cuestionario se incluyeron datos demográficos. Los resultados demostraron que el 53% de los pacientes usan prótesis confeccionadas por 5 a más años y que el 94% 16 años a más para regular. El método mecánico (86%) es el más utilizado para higienizar las prótesis, y el método químico fue las pastillas limpiadoras más utilizado con un 28,8%. Concluyendo que la mayoría de los pacientes no cumplen con las normas de higiene y uso de las prótesis removibles por lo cual se necesita un cambio en su educación y seguimiento.<sup>13</sup>

De la misma manera, los resultados encontrados por Bacali C. et al., quienes en 2021 en Transilvania Central, Rumania, realizaron un estudio de tipo cuantitativo a 162 pacientes de 60 años de edad. Para el estudio utilizaron un cuestionario auto administrado. Los resultados realizados mediante evaluaciones de las dentaduras postizas mostraron que el 12,3% presentaba un estado de higiene óptima, el 32,7% regular y el 14, 8% malo, siendo las mujeres quienes presentaron una prótesis más

limpia que los hombres. Es por ello que se concluye que se debe establecer componentes de salud bucal y de higiene de las dentaduras postizas, especialmente en lo que respecta a métodos de higiene, los instrumentos que se deben de utilizar y la frecuencia con la que se realizará la limpieza.<sup>14</sup>

Por otro lado, los estudios de Sharma N. et al., realizados en Madhya Pradesh, India en el año 2020, ejecutaron un estudio cuantitativo a 1000 participantes portadores de prótesis mayor a un año, con una edad de 50 a 74 años. Para el estudio se utilizaron cuestionarios auto administrados. Los resultados demostraron que el 80% de los participantes limpian su prótesis una vez al día, el 76% utilizaba cepillo y agua para limpiar la prótesis, no se observó una asociación estadísticamente significativa entre las prácticas de higiene de la dentadura del paciente, nivel educativo y edad; cerca del 90% tenía la prótesis en estado bueno por tener una higiene y cuidado adecuado. Por lo que concluyeron que las prácticas de higiene favorecen el cuidado de las prótesis con previa educación y asesoramiento para un mejor cuidado.<sup>15</sup>

De igual manera estudios de Arab L. et al., realizados en Iraq en el año 2019, realizaron un estudio de tipo cuantitativo donde se eligió al azar una muestra de 50 pacientes para realizar un cuestionario a los usuarios de prótesis dentales completas. Los resultados mostraron que el 82% tienen mal hábito de higiene protésica, y que solo el 10,3% recibieron consejos de práctica. Además, se evidenció que las mujeres tienen mayor conocimiento y preocupación de prácticas de higiene. Por lo que se concluye que existe una escasa educación sobre la dentadura completa en lo que respecta al uso de limpiadores de dentaduras, y se siguen utilizando métodos simples e inadecuados de limpieza de dentaduras a pesar de las tendencias modernas en el campo del cuidado dental.<sup>16</sup>

Los estudios encontrados a nivel nacional sobre prácticas de higiene y cuidado de las prótesis dentales completas son pobres debido a que los estudios encontrados en la literatura son desactualizados.

Asimismo, un estudio realizado por Sánchez C., quien ejecutó en el año 2019 en la Victoria, Chiclayo un estudio cuantitativo a un grupo de 44 personas mayores de 60 años de edad del programa Adulto Mayor del centro de Salud, la Victoria. El

instrumento a utilizar fue un test de evaluación. Se estableció que el programa de alfabetización acerca del cuidado de las dentaduras postizas llega a influir de manera significativa en los adultos mayores portadores de prótesis. Los pacientes que pertenecieron al grupo etario de 60 a 75 años que estuvieron en los programas de alfabetización presentaron cambios favorables sobre el cuidado de sus dentaduras y el género femenino fue quien presento mejores respuestas para el cuidado de sus prótesis dentales. Llegando a concluir que si existe una relación significativa sobre con respecto al género y el nivel de alfabetización para el cuidado de las prótesis dentales.<sup>17</sup>

El presente estudio se justifica a nivel teórico, ya que tiene como finalidad dar a conocer las prácticas de higiene y cuidado de prótesis total en el adulto mayor, ya que transcurrido los años se busca un cambio en el ámbito de la salud pública, es por ello que se considera de vital importancia brindar información adecuada sobre las prácticas que se deben de efectuar en pacientes geriátricos para la prevención de diversos riesgos provenientes de una inadecuada higiene protésica. Cabe destacar que esta investigación será de utilidad para futuras investigaciones que guarden relación con prácticas de higiene y cuidado de la prótesis completa.

A través de la práctica, verificar la necesidad y deficiencia del conocimiento de prácticas de higiene y cuidado de las prótesis, tomando en consideración programas de prevención y solicitar la capacitación idónea al personal que labora en la institución ya que son partícipes y guías para el control y restablecimiento de esta problemática.

De la misma forma se justifica de manera social, para el beneficio de los pacientes geriátricos del asilo hogar ancianos desamparados “San José”- Chiclayo, que las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas ayudará a mantener un mejor estilo de vida, asimismo, que el personal y autoridades de dicha institución obtengan conocimiento para instruir a los pacientes geriátricos a obtener correctas prácticas de higiene oral para la obtención de un estado favorable tanto en salud bucal y general.

Por último, como justificación metodológica, el presente trabajo pretende ser un referente fundamental para futuras investigaciones con el objetivo de tener

conocimientos útiles y, a través de este trabajo contribuir a la escuela de estomatología de la universidad Señor de Sipán como base para futuras investigaciones.

## **1. 2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Formulación del problema general:**

¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?

### **1.2.2. Formulación del problema específico:**

¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en adultos mayores, según la edad en el asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?

¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en adultos mayores, según el género en el asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?

¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en adultos mayores, según el tiempo de uso de las prótesis en el asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?

## **1.2. Hipótesis**

### **1.2.1. Hipótesis general**

HI: Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, son inadecuadas.

HO: Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, son adecuadas.

### **1.2.2. Hipótesis específica**

HI: Existe relación entre las practica de higiene y cuidado de las prótesis completas y el género en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados SAN JOSÉ – CHICLAYO.

HO: No existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y el género en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

HI: Existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y la edad en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

HO: No existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y la edad en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

HI: Existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y tiempo de uso en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

HO: No existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y tiempo de uso en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023.

#### **1.3.2. Objetivos específicos:**

Identificar la relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y el género de los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

Identificar la relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y la edad de los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

Identificar la relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas el tiempo de uso de la prótesis de adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.

#### **1.4. Teorías relacionadas al tema**

##### **1.4.1. Prácticas de higiene y cuidado de las prótesis dentales completas**

La **prótesis dental** completa es un método de tratamiento relativamente económico y rutinario brindan beneficios funcionales y estéticos, sin embargo, con el tiempo los tejidos orales sufren cambios relacionados a la respuesta de los materiales de la prótesis. Las irregularidades de la superficie en las dentaduras de prótesis completas promueven la acumulación de placa expuesta a la colonización microbiana y la fijación de la placa, que está más influenciado por las condiciones ambientales como las propiedades de la superficie, el diseño de la prótesis, la salud de la mucosa, composición de la saliva, tasa de secreción salival, higiene oral y hábitos de uso de prótesis del paciente. <sup>18, 19, 20</sup>

Debemos entender que la dentadura también puede actuar como un reservorio de patógenos oportunistas responsables de infecciones respiratorias y sistémicas. Por ello, es importante la práctica de higiene y cuidado de la prótesis completa la cual debe ser indicada por los dentistas, aunque indica la revisión de Axe A. et al., que más del 10% de los profesionales dentales no brindaron recomendaciones de limpieza primaria. <sup>19, 21</sup>

Además, a pesar de que el porcentaje de recomendaciones son mínimas, los pacientes con dentaduras postizas completas piensan que estar en estado de edentulismo no requiere medidas de higiene, y por ello, no regresan al dentista para el mantenimiento regular de la dentadura. A pesar de la educación bucal del paciente y de las instrucciones relativas a la higiene bucal y de la dentadura postiza, sigue existiendo un número significativo de pacientes desdentados que no pueden

limpiar adecuadamente su prótesis total y que la usan incluso mientras duermen, lo que podría deberse a negligencia y falta de conocimiento sobre la higiene de las dentaduras postizas.<sup>18</sup>

Por lo tanto, la higiene y cuidado dental es importante para el mantenimiento de niveles bajos de placa microbiana en la dentadura como nos indica su estudio de revisión previamente discutido por Dakka A. et al., menciona cuatro productos de la rutina odontológica pasta dentífrica, pastillas limpiadoras de dentaduras postizas, enjuague bucal y agua con jabón. Según el estudio, las dentaduras postizas deben limpiarse todos los días, idealmente durante la noche, con un solvente para dentaduras postizas no abrasivo. Después de remojarlas y cepillarlas con un limpiador para dentaduras postizas, siempre deben enjuagarse adecuadamente antes de insertarlas en la boca.<sup>21</sup>

El elemento de limpieza manual se menciona el uso del cepillo de dientes normales con agua y jabón estimando anteriormente como uno de los métodos más comunes para limpieza de las dentaduras postizas. Los complementos que presentan los cepillos de prótesis dentales facilitan la limpieza mecánica conllevando a que estos sufran lo menos posibles de rayaduras, patentando como una característica favorable para prevenir la acumulación de restos y formación de biopelícula en las superficies, asimismo contribuyendo a una mejor longevidad clínica de las prótesis dentales.<sup>18</sup>

Las cremas, pastas o geles limpiadores de dentaduras postizas generalmente están destinados a cepillarse sobre la dentadura postiza después de retirarla de la boca y luego enjuagarse de acuerdo con las instrucciones del fabricante. Es importante tener en cuenta que los limpiadores de dentaduras postizas no deben usarse mientras las dentaduras postizas todavía están en la boca.<sup>22</sup>

Como bien se conoce, el jabón para lavado de manos o de utensilios, como se ha detallado anteriormente, es un agente utilizado como un método popular para la limpieza mecánica de las dentaduras, en cuanto a sus propiedades antimicrobianas, es posible que estos no presenten un nivel eficiente en

comparación con los agentes químicos para la remoción bacteriológica y microbiana de las superficies de las prótesis. Según Dakka A. et al., refiere que existen agentes como geles, espumas, pastas o polvos que en su mayoría presentan ingredientes similares que brindan una acción eficiente para la limpieza manual de las dentaduras, además estos son fáciles de manipular y con características de menor toxicidad.<sup>21</sup>

Para Papadiochou S. et al., refiere que existen métodos efectivos para la reducción de formación de colonias de microorganismos y de biopelícula, los métodos son el uso combinado de distintas intervenciones que vaya acompañado de un cepillado o vibración ultrasónica juntos con agentes químicos los cuales conlleven a un resultado más efectivo para limpieza y cuidado de las prótesis dentales.<sup>18</sup>

La limpieza por baños ultrasónicos o por vibración se subdivide según Schmutzler A. et al., de acuerdo a la frecuencia de las vibraciones en ultrasónicos o sónicos, y se pueden utilizar con un limpiador químico o con agua destilada o del grifo. Estos sistemas de limpieza ultrasonidos para la prótesis total funcionan con un rango de frecuencia típico entre 20 y 60 kHz, en la evidencia de Ribeiro R. et al., indica que la energía vibratoria provoca cavitación; se forman burbujas, chocan e implosionan con los restos de la superficie, desprendiéndose de la superficie de la dentadura. Por lo tanto, estos baños tienen la mejor capacidad de eliminación de residuos y son compatibles con casi todos los tipos de materiales para dentaduras postizas; sin embargo, su elevado costo puede impedir su uso generalizado por parte de los pacientes edéntulos.<sup>23, 24</sup>

Asimismo, los baños de limpieza sónica operan en un rango de frecuencia mucho más bajo, generalmente menos de 10 KHz y normalmente funcionan en un rango de 6,5 KHz, la cual producen burbujas de manera similar a los baños ultrasónicos, pero no son tan efectivos en la limpieza de dentaduras postizas debido a la menor energía vibratoria impartida por el dispositivo. Aunque estas unidades

son significativamente más rentables, puede haber implicaciones de costos debido al uso de la batería requerida.<sup>25</sup>

Las tabletas para prótesis dentales se recomiendan generalmente en los países desarrollados, mientras que la pasta de dientes se recomendó en los países en vías de desarrollo, las tabletas para dentaduras postizas se usaron con menos frecuencia que la pasta de dientes, el agua y el enjuague bucal debido al costo adicional y la inaccesibilidad, se indica que más del 75% de los usuarios de dentaduras postizas dijeron que usaron tabletas de limpieza para dentaduras postizas durante más de cinco minutos, en comparación con menos de dos minutos para el jabón y la pasta de dientes. Los hallazgos muestran una diferencia entre las recomendaciones de los profesionales dentales y los hábitos de cuidado bucal de los usuarios de dentaduras postizas, y no hay consenso sobre los mejores procedimientos de limpieza de dentaduras postizas.<sup>26, 27</sup>

Según la Asociación dental Americana (ADA), refiere que las tabletas limpiadoras para dentaduras postizas se dejan caer en agua tibia para crear una solución efervescente en la que se coloca la dentadura postiza, así mismo remojar las dentaduras postizas en una solución de limpieza puede ayudar a reducir la carga bacteriana, lo que puede reducir el olor relacionado con las dentaduras postizas. Además, es recomendable seguir las instrucciones del fabricante con respecto a la cantidad de tiempo que se deben remojar las dentaduras postizas.<sup>28</sup>

Las tabletas efervescentes consisten en oxidantes como bicarbonato de sodio, percarbonato de sodio y persulfato de sodio, que liberan burbujas de dióxido de carbono al disociarse en agua, mientras que los limpiadores que contienen peróxido de hidrógeno liberan oxígeno. El laurilsulfato de sodio es un detergente comúnmente agregado para ayudar a romper la biopelícula y mejorar la eficacia de limpieza de los oxidantes presentes, si bien la actividad antimicrobiana es inferior en comparación con los limpiadores de dentaduras postizas a base de lejía, los limpiadores de dentaduras postizas de tipo efervescente se pueden usar para

limpiar dentaduras postizas metálicas; no se han reportado casos de corrosión por su uso.<sup>26,20,29</sup>

En general, estos limpiadores deben evitarse en dentaduras postizas modificadas con un material de rebase acrílico fabricado en el consultorio o en el laboratorio, ya que degradan estos materiales de revestimiento con el tiempo, lo que da como resultado el endurecimiento y el aumento de la porosidad del revestimiento elástico.<sup>30</sup>

Los limpiadores de dentaduras a base de enzimas rara vez se usan y se han reportado más en países como Reino Unido y su composición es similar a la de los limpiadores de tipo efervescente, con la adición de diferentes enzimas, como lipasas, amilasas y proteasas. Están formulados para degradar grasas, glicoproteínas y otra materia orgánica proteica, contribuyendo a su actividad antimicrobiana, se utilizan principalmente con dentaduras postizas que han tenido materiales de rebase blandos utilizados; hubo pruebas limitadas que muestran un efecto negativo en los materiales comunes para rebasar dentaduras postizas.<sup>31</sup>

Para Kim JH. et al., en su estudio refiere que las enzimas proteolíticas, que degradan las proteínas rompiendo los enlaces peptídicos, fueron las primeras enzimas que se incluyeron en los detergentes y siguen siendo el componente principal más utilizado en los detergentes en general, y que se usan para la prótesis dental total.<sup>32</sup>

La proteasa más utilizada es la subtilisina, que se deriva de la especie *Bacillus*, la subtilisina es una serina proteasa no específica que proporciona la escisión preferida en el lado carboxilo de los residuos de aminoácidos hidrófobos, pero puede hidrolizar la mayoría de los enlaces peptídicos, dado que las enzimas proteolíticas incluidas actualmente en los limpiadores de dentaduras se limitan a las de la familia de las subtilisinas, se ha invertido un esfuerzo considerable en desarrollar una nueva enzima proteolítica o modificar la subtilisina existente con tolerancia a los componentes del detergente.<sup>33</sup>

Los adhesivos para dentaduras postizas, también llamados adherentes para dentaduras postizas son cremas, polvos, obleas o tiras que se utilizan para mantener las dentaduras postizas firmemente en su lugar. El adhesivo también ayuda a formar un sello que evita que las partículas de alimentos se adhieran entre la dentadura postiza y las encías. Se aplica adhesivo a las dentaduras postizas limpias, que luego se colocan en la boca y se mantienen en su lugar durante unos segundos, de acuerdo con las instrucciones del fabricante.<sup>34</sup>

Se recomienda que el adhesivo para dentaduras postizas se use solo en cantidad suficiente, es decir, de 3 a 4 cucharadas del tamaño de un guisante en cada dentadura postiza para proporcionar mayor retención y estabilidad. Una revisión sistemática y metanálisis de 2021 de Shu X. et al., encontraron que los adhesivos para dentaduras postizas pueden mejorar la retención de la dentadura postiza, la fuerza de mordida y el rendimiento masticatorio en pacientes con dentaduras postizas completas.<sup>35</sup>

A menudo, una película de saliva es todo lo que se necesita para mantener las dentaduras postizas en su lugar, los adhesivos para prótesis dentales pueden ser útiles para las personas con boca seca o xerostomía, aunque los adhesivos para dentaduras postizas pueden ayudar a proporcionar una adhesión adicional para dentaduras postizas bien ajustadas, pueden ser solo una solución temporal al problema de una dentadura postiza mal ajustada. Una dentadura postiza que calza mal, es decir, se siente floja o causa incomodidad, puede necesitar ser rebasada o reemplazada. Las dentaduras postizas mal ajustadas pueden contribuir al desarrollo de llagas en la boca o, con el uso prolongado, a la pérdida ósea. Los exámenes dentales y la atención adecuada a menudo ayudarán a reducir o eliminar la necesidad de productos adhesivos para dentaduras postizas.<sup>36, 34</sup>

Algunos adhesivos dentales contienen zinc y su uso excesivo podría contribuir a niveles excesivos de zinc en el cuerpo. La Administración de Drogas y Alimentos de los EE. UU., recomienda lo siguiente para los consumidores que usan productos adhesivos para dentaduras postizas: Siga las instrucciones provistas con el adhesivo para dentaduras postizas, si el producto no viene con instrucciones o las

instrucciones no son claras, consulte con un profesional dental, no utilice más adhesivo del recomendado.<sup>37</sup>

Comprenda que algunos adhesivos para dentaduras postizas contienen zinc y que, aunque es seguro usarlos con moderación según las indicaciones, si se usan en exceso, podrían contribuir a efectos nocivos si se usan en exceso.<sup>36, 37</sup>

Además, es posible que los fabricantes no siempre enumeren los ingredientes de sus productos, ya que existen productos adhesivos para dentaduras sin zinc. Deje de usar el adhesivo para dentaduras postizas y consulte a un médico si se desarrollan síntomas como entumecimiento u hormigueo en las extremidades.<sup>36,37</sup>

Comience con una pequeña cantidad de adhesivo; si el adhesivo pasa de la dentadura hacia la boca, es probable que sea demasiado adhesivo. Sepa que un tubo de 2.4 onzas de adhesivo para dentaduras postizas usado por un consumidor con dentaduras postizas superiores e inferiores debería durar de siete a ocho semanas.<sup>36, 37</sup>

Realice un seguimiento de la cantidad de adhesivo para dentaduras postizas utilizado marcando en un calendario cuándo se inicia un tubo nuevo y cuándo se vacía el tubo. Considere hablar con su dentista para ver que las dentaduras postizas le queden bien. Las dentaduras postizas pueden quedar mal ajustadas a medida que las encías de una persona cambian con el tiempo.<sup>36, 37</sup>

Los enjuagues bucales abarcan cualquier producto de cuidado bucal comercializado para su uso como enjuague bucal, con ejemplos que incluyen gluconato de clorhexidina al 0,2 %, solución de salicilato al 0,05 % (un derivado del ácido salicílico) y enjuagues bucales con base fenólica, como Listerine, se ha informado ampliamente sobre su uso como limpiadores de dentaduras postizas; sin embargo, sus propiedades antimicrobianas varían ampliamente.<sup>38</sup>

Los enjuagues bucales a base de clorhexidina (al 0,2% de concentración) son los enjuagues bucales más utilizados y recomendados para pacientes oncológicos rehabilitados con prótesis bucal, se ha demostrado que las concentraciones entre el 0,2 y el 4% proporcionan una actividad antimicrobiana significativa, con una

solución al 4% remojo durante cinco minutos que proporciona propiedades antimicrobianas superiores contra *Cándida albicans* y *Streptococcus mutans* en prótesis acrílicas y prótesis dentales con revestimientos de silicona suave en comparación con prótesis mecánicas. Pastillas de limpieza tipo efervescente y cepillado.<sup>30</sup>

El uso prolongado diariamente durante varios meses de soluciones de clorhexidina (0.2-4%) puede manchar las dentaduras postizas de manera similar a los dientes naturales. Las dentaduras postizas sumergidas en una solución de clorhexidina al 2% dieron como resultado cambios de color perceptibles (decoloración similar al marrón) después de siete días de uso continuo, en comparación con las dentaduras postizas sumergidas en una solución de hipoclorito de sodio al 0,5% durante tres minutos al día durante 90 días. Se ha demostrado que el uso de clorhexidina como limpiador de dentaduras brinda una buena capacidad antimicrobiana y de eliminación de biopelículas; sin embargo, para minimizar el riesgo de manchar la dentadura, su uso debe ser por períodos cortos y limitados.<sup>18, 23</sup>

El uso de la irradiación con microondas para desinfectar prótesis dentales fue sugerido por primera vez en 1985 por Rohrer y Bulard, según una revisión reciente, de Dakka A. et al., refiere que la irradiación es un método que utiliza un horno de microondas doméstico normal sin modificar para calentar una dentadura postiza sumergida en un recipiente con agua del grifo; sin embargo, no existe una metodología acordada ni estandarizada para su uso en la limpieza de prótesis dentales.<sup>21</sup>

La mayoría de los métodos informados sumergieron las dentaduras postizas en agua normal del grifo antes de usar un horno de microondas, y algunos colocaron las dentaduras postizas secas en el microondas, se ha demostrado que la irradiación con microondas destruye los microorganismos en la superficie del acrílico de la dentadura postiza, incluidas *Cándida albicans* y *Pseudomonas aeruginosa*. Sin embargo, el uso de la radiación de microondas para desinfectar las

dentaduras postizas sigue siendo polémico y no debe recomendarse sobre otros métodos de limpieza más simples y robustos.<sup>33, 26</sup>

Otro nuevo tipo de método de limpieza de dentaduras postizas que consiste en una toallita impregnada con una solución de limpieza antibacteriana, están diseñados para la limpieza discreta de prótesis dentales en situaciones en las que los métodos habituales de limpieza mecánica y química no son prácticos o no son posibles y, por lo tanto, su uso es complementario a los otros métodos convencionales de limpieza de prótesis dentales. Axe AS. et al., determinaron que las toallitas para dentaduras postizas fueron bien toleradas por los participantes sin problemas informados de reacción oral o dérmica y una mejora tanto en la calidad de vida informada como en la confianza social. Aún no se han realizado estudios que hayan evaluado la eficacia antimicrobiana de estas toallitas para dentaduras postizas en comparación con los métodos de limpieza químicos estándar, como las soluciones a base de lejía o de tipo efervescente; sin embargo, se sabe que proporcionan una mejor actividad antimicrobiana en comparación con la limpieza utilizando únicamente, por ejemplo, un pañuelo seco.<sup>19, 23</sup>

#### **1.4.2. Factores sociodemográficos que influyen en el uso de la prótesis dental**

El éxito de las prótesis completas depende de múltiples factores, como la percepción del paciente, las variables sociodemográficas como la edad, el género, el nivel de alfabetización, el estado socioeconómico y civil, todo ello, es importante para el éxito del tratamiento, y así pueden afectar la satisfacción y cuidado con las prótesis dentales completas.

Con respecto a la edad indicamos que en todo el mundo se está produciendo una revolución demográfica, la proporción de personas mayores está creciendo más rápido que la de cualquier otro grupo de edad, se estima que 688 millones de personas tienen 60 años o más, y se proyecta que esto crecerá a casi 2 mil millones para 2050. Estos factores clínicos incluyen el número y la ubicación de los dientes ausentes, la edad, el género, el deterioro de la función, la incomodidad y la insatisfacción con la apariencia.<sup>39, 40</sup>

En el estudio de Kowar J. et al., informan que los grupos de edad más jóvenes de pacientes desdentados tienen tasas de mortalidad más altas en comparación con una población de referencia ajustada por edad, género y año de tratamiento. La mortalidad en asociación con diferentes grupos de edad indicando la efectividad y asociación entre el tratamiento protésico, el uso de dentaduras postizas completas, lo que refiere que el uso de dentaduras postizas puede estar asociado con una disminución general. causar mortalidad en condiciones edéntulas.<sup>41</sup>

Sin embargo, aún no se ha identificado una relación causal entre el uso de dentaduras postizas y la disminución de la mortalidad en pacientes desdentados.<sup>41</sup>

La asociación entre edentulismo y mortalidad podría verse afectada por el nivel socioeconómico, sin embargo, estos factores suelen ser difíciles de definir, y las variables utilizadas para explicar no son fáciles de interpretar.<sup>41</sup>

Para Ali. et al., refiere que existía una relación significativa entre la edad, el nivel educativo y el nivel socioeconómico que jugaba un papel vital en el edentulismo. La motivación y la educación dental continua, son importantes para que los pacientes de edad avanzada eliminen la ilusión de que la pérdida de dientes es una parte inevitable del proceso de envejecimiento y para identificar la disponibilidad de instalaciones protésicas que ayuden a reducir el edentulismo. El nivel educativo y el estatus socioeconómico que jugaron papeles vitales en el edentulismo y en prótesis total.<sup>42</sup>

Para Sharma N. et al., refiere que existen dos posibles explicaciones para este desajuste, una podría ser el método de limpieza de las dentaduras y la otra razón podría ser la tendencia general de los participantes supuestamente se limpian la dentadura postiza una vez al día la cual en los resultados indican alto con un 52,5%.<sup>15</sup>

Las razones de la baja frecuencia de limpieza de las dentaduras postizas en estos estudios fueron la falta de conocimiento sobre cómo limpiar sus dentaduras postizas, esto destaca la importante necesidad de concienciar a los pacientes sobre el proceso de limpieza de las dentaduras. Las razones de este hallazgo podrían ser el hecho de que la mayoría de los participantes del estudio provenían de áreas

rurales que tienen acceso limitado a los materiales para el cuidado de las dentaduras, tanto en términos de disponibilidad como de asequibilidad.<sup>15</sup>

Para Ilankizhai R. et al., indica que el éxito de la dentadura completa depende de múltiples factores. Numerosos estudios previos han informado que la rehabilitación exitosa con dentaduras completas no solo depende de factores modulados por la fabricación del dentista y el laboratorio, sino que también son factores dependientes del paciente, como el cuidado e higiene de las prótesis, nivel de conocimiento del paciente, el tiempo de uso, factores sociodemográficos como edad y género, la estabilidad anatómica de la cresta alveolar y el tejido blando suprayacente, la profundidad de los surcos y las limitaciones de la zona neutra son algunos de los factores importantes que determinan la estabilidad y que las dentaduras postizas estén en condiciones aceptables para la salud del paciente.<sup>43</sup>

## **II. MATERIAL Y MÉTODOS**

### **2. 1. Tipo y Diseño de Investigación**

La presente investigación tiene un enfoque tipo básico, ya que tuvo como finalidad obtener nuevos conocimientos a partir de fundamentos y hechos observables.<sup>44</sup>

El diseño de la investigación estuvo dentro de un diseño no experimental de corte transversal, debido a que se desarrolló de manera observacional tal como se da en su contexto natural tanto en tiempo y espacio determinado.<sup>44</sup>

Asimismo, el alcance investigativo está dentro de un nivel descriptivo, el cual está basado en la medición y recolección de información de manera independiente y/o conjunta sobre las variables de estudio<sup>44</sup>.

### **2. 2. Variables, Operacionalización**

#### **Variable**

#### **Prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas**

- Definición conceptual: Investigación recopilada mediante el aprendizaje, el cual se ve manifestada en la limpieza de las dentaduras postizas.<sup>21</sup>
- Definición operacional: Higiene y cuidado adecuado de la prótesis completa obtenida con un puntaje a través del cuestionario empleado.

## **Variables sociodemográficas**

### **Género**

- Definición conceptual: Condición que distingue a hombres y mujeres.<sup>45</sup>
- Definición operacional: Características asignadas al género masculino y femenino.

### **Edad**

- Definición conceptual: Años cumplidos desde el nacimiento.<sup>46</sup>
- Definición operacional: Edad obtenida a través del registro del asilo.

### **Tiempo de uso de la prótesis**

- Definición conceptual: Tiempo desde que se instaló y empezó a usar la prótesis hasta la actualidad. <sup>44</sup>
- Definición operacional: En el presente estudio se tomó los datos obtenidos de los adultos mayores del asilo.<sup>44</sup>

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas	Información almacenada mediante el aprendizaje, la cual se ve reflejada en la limpieza de la prótesis. <sup>21</sup>	Higiene y cuidado adecuado de la prótesis completa.	Prácticas de higiene de las prótesis completas	<p>Limpieza de la prótesis:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elementos de la limpieza.</li> <li>• Número de limpiezas.</li> <li>• Parte de la prótesis que limpia.</li> </ul>	1, 2, 3, 4	Técnica: Encuesta	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• A veces</li> <li>• Siempre</li> </ul>	Cualitativa	Ordinal
				<p>Desinfección de la prótesis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elementos de desinfección.</li> <li>• Frecuencia de desinfección.</li> </ul>	5, 6, 7	Instrumento: Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• A veces</li> <li>• Siempre</li> </ul>		
			Prácticas de cuidado de las prótesis completas	Retiro de la prótesis	8, 9, 10, 11		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca</li> <li>• A veces</li> <li>• Siempre</li> </ul>		

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frecuencia de retiro de la prótesis.</li> <li>• Lugar donde coloca la prótesis al retirarla.</li> </ul>					
Variables sociodemográficas	Conjunto de características de una población lo cual permite clasificar en grupos. <sup>47</sup>	Características de los adultos mayores del asilo	Género	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dato obtenido del registro del asilo.</li> </ul>	a)	Instrumento: Entrevista	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Masculino</li> <li>• Femenino</li> </ul>	Cualitativa	Nominal
			Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dato obtenido del registro del asilo.</li> </ul>	b)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 60 - 70 años.</li> <li>• 71 - 80 años</li> <li>• 81 a más años</li> </ul>	Cualitativa	Ordinal
			Tiempo de uso de la prótesis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dato obtenido de los adultos mayores del asilo.</li> </ul>	c)		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 0-5 años</li> <li>• 6-10 años</li> <li>• 11-15 años</li> <li>• 16 a más</li> </ul>		

### **2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección**

#### **Población y muestra**

Estuvo constituida por 87 adultos mayores portadores de prótesis completa pertenecientes al asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” de la ciudad de Chiclayo en el 2023.

Para la investigación se tomó información de la población total, por consecuencia no se hizo uso del muestreo estadístico.

La muestra estuvo constituida por 47 adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión del asilo hogar ancianos desamparados “San José” de la ciudad de Chiclayo en el 2023.

#### **Criterios de selectividad**

##### **Criterios Inclusión:**

- Paciente adulto mayor registrado en el asilo hogar ancianos desamparados San José de la ciudad de Chiclayo usuario de prótesis completa, mayor de 60 años.
- Paciente adulto mayor que acepte participar en el estudio, firmando el consentimiento informado.

##### **Criterios de exclusión:**

- Paciente adulto mayor con las capacidades físicas y mentales que imposibilite la aplicación de la encuesta.

### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Las técnicas para la recolección de datos fueron a través de una encuesta donde se recolectó la información de los pacientes adultos mayores con prótesis dental completa del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo.

Instrumento de recolección de datos (entrevista). Los datos se recolectaron a través de una entrevista que consta de 11 ítems, que se encuentra dividida en tres partes: la primera parte consta de datos sociodemográficos del paciente como

edad, género y tiempo de uso de la prótesis, como segunda parte prácticas de higiene de la prótesis dental y la tercera parte cuidados de la prótesis dental completa. (Anexo 1). Para la calificación, se obtuvieron los valores baremos, para cada dimensión de la variable de estudio. (Anexo 5).

### Validez y confiabilidad

- El instrumento (entrevista), tuvo aprobación mediante juicio de 5 expertos, quienes tenían como mínimo el grado de maestría y especialidad en rehabilitación oral, los expertos fueron los siguientes: 1. C.D. MG. ESP. Ticona Cari Wilber José, 2. DR. ESP. Terrones Campos Wilfredo, 3. R.O. MG. ESP. Vásquez Rodrigo Hernán, 4. MG. ESP. Merino Carranza Didier Alan, 5. MG. ESP. Córdova Salinas Imer, quienes dieron un nivel de valoración **alto**.
- Se realizó la prueba piloto en el cual se pudo determinar un Alfa de Cronbach basados en los elementos tipificados con un valor de **78,2%**, el cual determinó una confiabilidad **aceptable** de acuerdo a los resultados obtenidos en la parte estadística. Esta prueba fue realizada a pequeña escala a un total de 20 pacientes geriátricos portadores de prótesis completa en la casa del reposo “Kullayki” de la ciudad de Chiclayo, con la finalidad de determinar la confiabilidad del instrumento de recolección de datos.
- A cada interrogante se le destinó un puntaje, donde por cada respuesta correcta se le asignó 2 puntos, mientras que por respuesta incorrecta se le asignó 0 puntos. Por lo tanto, se planteó la escala de medición de la siguiente manera:

Nivel	Puntuación
Malo	0
Regular	1
Bueno	2

## **2.5. Procedimiento de análisis de datos**

- Se solicitó carta de presentación a la escuela de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, para adquirir el permiso de la autoridad competente del asilo hogar ancianos desamparados “San José”. (Anexo 4).
- El estudio se realizó de acuerdo a las fechas disponibles del asilo “San José”, en donde se explicó al adulto mayor el motivo de la investigación, si el adulto mayor aceptó participar se procedió a firmar el consentimiento informado.
- Se recolectaron los datos de cada uno de los pacientes que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.
- Los resultados fueron analizados y plasmados a través de tablas de carácter estadístico.
- Para el análisis, según los datos recopilados de este proyecto de investigación sobre las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023, se analizó y detalló mediante cuadros a través del estadístico.

## **Procedimientos de análisis de datos**

Una vez recolectada la información requerida, se trasladó a una base de datos en el programa de Excel 2016 y SPSS 21, donde se utilizó tablas de frecuencia, contingencia y, presentación de gráficos a través de gráficos de barras. La prueba estadística utilizada fue Chi-cuadrado a nivel de significancia con un valor de  $P < 0.05$ .

## **2.6 Criterios éticos**

Es importante entender que toda investigación que comprometa en su estudio a un grupo de personas, requerirá de un planteamiento para el desarrollo donde se considere diversos puntos como instrucciones o normativas a utilizar, como protección de los derechos del individuo que forme parte de la población del estudio a realizar.

En el informe de Belmont se sostiene que los investigadores deben tener presente ciertos criterios éticos al momento de realizar la investigación y para el recojo de los datos:<sup>48</sup>

**Autonomía:** La colaboración por parte de los participantes fue de manera voluntaria sin generar presión personal o de la universidad, ofreciendo una explicación previa del estudio a realizar; por consecuencia, si el adulto mayor no quiere participar no habrá ningún tipo de consecuencia. Se empleó el consentimiento informado para acceder a su participación.

**Beneficencia:** Se informó a los adultos mayores que no habrá ningún bien económico, además de brindar una charla beneficiosa sobre prácticas de higiene y cuidado de la prótesis completa con la finalidad de la obtención de buenas prácticas de higiene y cuidado de sus prótesis.

**No maleficencia:** La investigación a realizar no llegará afectar al asilo, ni el bienestar de los pacientes geriátricos que participaran en dicho proyecto, por lo que se desarrollará con el debido respeto hacia sus derechos y las normas de bioseguridad adecuada.

**Justicia:** Los participantes fueron informados para su participación sobre la recolección de datos para los resultados de dicho proyecto, considerando la facilidad al acceso por parte del investigador. El trato hacia los participantes fue adecuado y equitativo al momento de realizar la encuesta.

### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados

**Tabla 1**

*Prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023*

Prácticas de higiene	Frecuencia	Porcentaje
Mala	15	31,9
Regular	20	42,6
Buena	12	25,5
Total	47	100,0

  

Prácticas de cuidado	Frecuencia	Porcentaje
Mala	16	34,0
Regular	18	38,3
Buena	13	27,7
Total	47	100,0

*Fuente: Ficha de recolección de datos*

En la tabla 1, en relación a las prácticas de higiene de prótesis completa se observó que los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” han desarrollado en su mayoría prácticas de higiene regulares con un 42.6% (20); un 25.5% (12) desarrolló buenas prácticas; mientras que el 31.9% (15) realizaron malas prácticas; este último resultado se convierte en un problema por las implicancias en la salud bucal del adulto mayor.

En relación a la practicas de cuidado de las prótesis completas se evidenció que los adultos mayores del asilo hogar de ancianos “San José” en su gran mayoría han desarrollado prácticas regulares sobre cuidado de prótesis total con un 38.3% (16); el 27.7% (13) desarrolló buenas prácticas de cuidado, mientras que el 34.0% (16) realizaron malas prácticas de cuidado. Evidentemente, el último porcentaje conduce a indicar que los adultos mayores vienen atravesando un delicado problema respecto a su cuidado de prótesis, si consideramos las implicancias en la salud bucal.

**Tabla 2**

*Prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, según género.*

Prácticas de higiene		Género			P-Valor
		Masculino	Femenino	Total	
Mala	Recuento	10	5	15	,366
	% del total	21,3%	10,6%	31,9%	
Regular	Recuento	9	11	20	
	% del total	19,1%	23,4%	42,6%	
Buena	Recuento	5	7	12	
	% del total	10,6%	14,9%	25,5%	
Total	Recuento	24	23	47	
	% del total	51,1%	48,9%	100,0%	

  

Prácticas de cuidado		Género			P-Valor
		Masculino	Femenino	Total	
Malo	Recuento	11	5	16	,116
	% del total	23,4%	10,6%	34,0%	
Regular	Recuento	6	12	18	
	% del total	12,8%	25,5%	38,3%	
Buena	Recuento	7	6	13	
	% del total	14,9%	12,8%	27,7%	
Total	Recuento	24	23	47	
	% del total	51,1%	48,9%	100,0%	

*Fuente: Ficha de recolección de datos*

En la tabla 2, en relación a las prácticas de higiene de las prótesis completas se aprecia que el mayor porcentaje de adultos mayores del género femenino, realizan una práctica de higiene regular (23.4% del total de la muestra); mientras que, en el género masculino, el mayor porcentaje realiza una práctica de higiene mala (21.3% del total de la muestra). Según los resultados expresados, los adultos mayores del género femenino, tienden a tener mejores prácticas de higiene de las prótesis completas. Sin embargo, el valor de p encontrado es de 0,366, lo que significa que no hay relación entre las prácticas de higiene de las prótesis completas y el género en los adultos del asilo hogar ancianos desamparados San José,

indicando que la variable práctica de higiene de prótesis completa no depende si la persona es del género masculino o femenino.

En relación a las prácticas de cuidado de las prótesis completas se aprecia que el mayor porcentaje de adultos mayores del género femenino, realizan una práctica de cuidado regular (25.5% del total de la muestra); mientras que, en el género masculino, el mayor porcentaje realiza una práctica de higiene mala (23.4% del total de la muestra). Según los resultados expresados, los adultos mayores del género femenino, tienden a tener mejores prácticas de cuidado de las prótesis completas. Sin embargo, el valor de p encontrado es de 0,166, lo que significa que no hay relación entre las prácticas de cuidado de las prótesis completas y el género en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados San José, indicando que la variable práctica de cuidado de prótesis completas no depende si la persona es del género masculino o femenino.

**Tabla 3.**

*Prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados San José – Chiclayo, según edad*

Prácticas de higiene		Edad			Total	P-Valor
		60 a 70	71 a 80	>= 81		
Mala	Recuento	0	1	14	15	,037
	% del total	0,0%	2,1%	29,8%	31,9%	
Regular	Recuento	1	9	10	20	
	% del total	2,1%	19,1%	21,3%	42,6%	
Buena	Recuento	2	3	7	12	
	% del total	4,3%	6,4%	14,9%	25,5%	
Total		Recuento	3	13	31	47
		% del total	6,4%	27,7%	66,0%	100,0%

  

Prácticas de cuidado		Edad			Total	P-Valor
		60 a 70	71 a 80	>= 81		
Mala	Recuento	0	3	13	16	,130
	% del total	0,0%	6,4%	27,7%	34,0%	
Regular	Recuento	1	4	13	18	
	% del total	2,1%	8,5%	27,7%	38,3%	
Buena	Recuento	2	6	5	13	

	% del total	4,3%	12,8%	10,6%	27,7%
Total	Recuento	3	13	31	47
	% del total	6,4%	27,7%	66,0%	100,0%

*Fuente: Ficha de recolección de datos*

En la tabla 3, en relación a las prácticas de higiene de las prótesis completas según edad, se aprecia que el mayor porcentaje del grupo etario de 60 a 70 años realizan prácticas de higiene buenas (2.1% del total de la muestra); en el grupo de 71 a 80 años, el mayor porcentaje realizan prácticas de higiene regular (19.1% del total de la muestra); mientras que en el grupo etario mayores a 81 años, el mayor porcentaje realizan prácticas de higiene mala (29.8% del total de la muestra). Según los resultados expresados, los adultos mayores con edad mayor a 80 años tienden a tener malas prácticas de higiene de las prótesis completas. El valor de p encontrado es de 0.037, lo que significa que si hay relación entre prácticas de higiene de las prótesis completas y la edad, indicando que la variable práctica de higiene se encuentra asociada a la edad que tiene el adulto mayor del asilo hogar ancianos desamparados San José.

En relación a las prácticas de cuidado de las prótesis completas según edad, se aprecia que los adultos mayores con edades de 81 años a más presentaron tanto malas prácticas de cuidado como regular, ambos con un 27,7% del total de la muestra, siendo estos los porcentajes más representativos respecto a los otros grupos etarios; mientras que los adultos mayores con edades de 71 a 80 años realizan buenas prácticas de cuidado (12.8% del total de la muestra); asimismo el grupo etario de 60 a 70 años presentan buenas prácticas de cuidado (4,3% del total de la muestra). Según los resultados expresados, los adultos mayores del grupo etario de 71 a 80 años tienden a tener buenas prácticas de cuidado de las prótesis completas. Sin embargo, el valor de p encontrado es de 0,130, lo que significa que no hay relación entre prácticas de cuidado y la edad que tienen los adultos mayores, indicando que ambas variables no se encuentran asociadas.

**Tabla 4.**

*Prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados según tiempo de uso de la prótesis (años)*

Prácticas de higiene		Tiempo de uso de la prótesis			Total	P-Valor
		6 a 10	11 a 15	>=16		
Mala	Recuento	0	4	11	15	,014
	% del total	0,0%	8,5%	23,4%	31,9%	
Regular	Recuento	7	4	9	20	
	% del total	14,9%	8,5%	19,1%	42,6%	
Buena	Recuento	1	0	11	12	
	% del total	2,1%	0,0%	23,4%	25,5%	
Total	Recuento	8	8	31	47	
	% del total	17,0%	17,0%	66,0%	100,0%	

  

Prácticas de cuidado		Tiempo de uso de la prótesis			Total	P-Valor
		6 a 10	11 a 15	>=16		
Malo	Recuento	2	3	11	16	,071
	% del total	4,3%	6,4%	23,4%	34,0%	
Regular	Recuento	1	5	12	18	
	% del total	2,1%	10,6%	25,5%	38,3%	
Buena	Recuento	5	0	8	13	
	% del total	10,6%	0,0%	17,0%	27,7%	
Total	Recuento	8	8	31	47	
	% del total	17,0%	17,0%	66,0%	100,0%	

*Fuente: Ficha de recolección de datos*

La Tabla 4, en relación a las prácticas de higiene según tiempo de uso de las prótesis completas, se aprecia que el mayor porcentaje de adultos mayores con tiempo de uso de la prótesis de 6 a 10 años, realizan prácticas de higiene regular (14,9% del total de la muestra); mientras que, en el grupo de los adultos mayores con un tiempo de uso de la prótesis de 11 a 15 años, el mayor porcentaje realizan tanto buenas como prácticas de higiene regulares (8,5% del total de la muestra), y del grupo de adultos mayores con tiempo de uso de la prótesis mayor a 16 años, el mayor porcentaje realizan tanto buenas como prácticas de higiene malas (23,4% del total de la muestra). Según los resultados expresados, a medida que aumenta

el tiempo de uso de la prótesis, se incrementa la mala práctica de higiene de las prótesis completas. El valor de  $p$  encontrados es de 0.014, lo que significa que si hay relación entre prácticas de higiene y tiempo de uso de las prótesis.

En relación a las prácticas de cuidado de las prótesis completas según tiempo de uso, se pudo evidenciar que el mayor porcentaje de prácticas de cuidado con un tiempo de uso de las prótesis de 6 a 10 años, realizan prácticas de cuidado bueno (10,6% del total de la muestra); mientras que, los adultos mayores con uso de la prótesis de 11 a 15 años, el mayor porcentaje presenta prácticas de cuidado regular (10,6% del total de muestra); de la misma manera los adultos mayores con tiempo de uso de la prótesis mayor a 16 años, el mayor porcentaje presentan prácticas de cuidado regular (25,5% del total de la muestra). Según los resultados expresados, a medida que aumenta el tiempo de uso de la prótesis, aumentan las malas prácticas de cuidado de las prótesis. Sin embargo, el valor de  $p$  encontrados es de 0.071, lo que significa que no hay relación entre prácticas de cuidado y tiempo de uso de las prótesis totales, indicando que las variables no se encuentran asociadas.

### **3.2. Discusión de resultados**

Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores se refieren a las acciones y medidas que se deben llevar a cabo para mantener una buena higiene y cuidado de las prótesis dentales en esta población específica. El presente estudio, revela las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023, indicando que la mayoría de los participantes tenían regulares prácticas de higiene (42.6%) y prácticas de cuidado (38.3%). Estos hallazgos concuerdan con Bacali C. et al., en relación a las prácticas de higiene, ya que ellos también encontraron un valor predominante de higiene regular (32,7%) debido al gran impacto de capacidades psicológicas, físicas y sociales. Sin embargo, diferimos con el estudio de Sharma N. et al., donde se indica que el 90% de su población presentaron malos hábitos de higiene y cuidado; donde se destacan las necesidades de mejorar el asesoramiento y educación de los pacientes para mantener una buena higiene protésica y a su bajo nivel sociocultural, económico e instrucción educativa. Del mismo modo, diferimos con el estudio de Arab L. et al.,

quienes mostraron que el 82% de su población obtuvieron una mala higiene protésica, y que solo el 10,3% recibieron consejos de práctica. Posiblemente diferimos, porque en el estudio de Kashbur N. et al., explica que había mucha negligencia del usuario al realizar el método de limpieza de las dentaduras y la otra razón podría ser la falta de comunicación del cirujano dentista al momento de explicar el proceso de cuidado e higiene de su prótesis.<sup>14, 15, 16, 49</sup> Pero también puede deberse a la idiosincrasia del paciente, el tiempo de la explicación y el uso de los aditamentos para la manutención de las prótesis.

Con respecto al género, no se encontró relación entre las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas con el género en los adultos del asilo hogar ancianos desamparados. Estos hallazgos concuerdan con Arab L. et al., donde indica que no hay relación entre las prácticas de cuidado de las prótesis completas y el género. La razón de esto puede deberse a que ambas poblaciones tienen un nivel de alfabetización similar en salud oral y hábitos de higiene de prótesis dentales. Sin embargo, estos hallazgos difieren con Baran I. et al., quien refiere que el grado de prácticas de higiene de la dentadura se asoció significativamente con el género femenino. Esto podría deberse que las mujeres muestran mayor importancia en su apariencia y podrían estar más interesadas en el cuidado y mantenimiento de su prótesis en comparación con los hombres. También debemos reflejar la diferencia a nivel local con el estudio de Sánchez C., el cual indicó que el género femenino fue quien tuvo mejores respuestas para las prácticas de cuidado. Esto podría deberse al nivel sociocultural y educativo para la obtención de un mejor manejo y cuidado de prótesis dental. También podría deberse por el entorno del estudio; ya que el estudio de Sánchez C., se realizó en una Universidad, donde existen protocolos establecidos en el cuidado de los pacientes con dentaduras postizas y los que trabajaron allí están bajo la supervisión de un miembro superior de la facultad a diferencia de un asilo.<sup>50, 17, 8, 9</sup>

La presente investigación revela que si hay relación entre prácticas de higiene de las prótesis completas y la edad. El hallazgo concuerda con Konstantopoulou K. et al., quienes refieren que a mayor edad las prácticas de higiene son malas en un grupo etario de  $81,7 \pm 9,2$  años. Esto se puede explicar debido a que un gran número de pacientes tenían prácticas de higiene bucal

deficientes, como a que los pacientes informaron que no habían recibido ninguna información de ninguna fuente. Esta deficiencia en las prácticas de higiene de las personas mayores, se puede deber a que ellos se enfrentan a diversos grados de disminución de actividades de algunos órganos que implican el deterioro cognitivo y visual, pérdida auditiva y movilidad limitada, lo que puede disminuir el acceso al dentista priorizando su nivel sistémico. La comprensión de las instrucciones proporcionadas y las prácticas de higiene diaria deben ser reales valorando el tiempo dedicado a estos. Los hallazgos en relación a la edad, no concuerdan con Bacali C. et al., quienes refieren que no existe relación entre prácticas de higiene de las prótesis completas y la edad. Esto puede deberse a que los participantes recibieron información diaria sobre higiene bucal y cuidado de varias fuentes, incluidos dentistas, medios de comunicación, educación formal, familiares y técnicos dentales.<sup>51, 50, 14</sup>

El presente estudio encontró que existe relación entre las prácticas de higiene y el tiempo de uso de la prótesis. Estos resultados son similares con Chong Y. et al., indica que existe relación entre las prácticas de higiene y tiempo de uso de prótesis. La razón de un uso tan prolongado de dentaduras postizas y su práctica de cuidado regular ocasiona cambios físicos ya que, con la edad, pueden ocurrir cambios en la boca y los tejidos orales, como la reabsorción ósea o la pérdida de encía. Estos cambios pueden requerir ajustes o reemplazo de las prótesis completas, lo que puede aumentar la atención y el cuidado de las mismas. Asimismo, los resultados indican que no hay relación entre las prácticas de cuidado y el tiempo de uso de las prótesis. Este hallazgo es similar a Sharma N. et al., quien indica que no existe relación entre ambas variables. Esto quizás sea posible ya que existe una amplia variabilidad en las prácticas de cuidado de las prótesis entre los adultos mayores, independientemente de su tiempo de uso, algunas personas pueden ser muy diligentes en el cuidado de sus prótesis, mientras que otras pueden descuidarlo, independientemente de su edad o tiempo de uso de la prótesis. De tal forma diferimos con el estudio de Aoun G. et al., que refiere que existe una relación entre las prácticas de cuidado y el tiempo de uso de las prótesis. Esto puede deberse porque las personas que han usado prótesis durante un período prolongado tienden a reconocer la importancia de mantener una buena higiene

bucal y cuidado de su prótesis, ya que han experimentado los beneficios de un cuidado adecuado. Además, pueden haber tenido experiencias negativas, como irritación de las encías o infecciones, cuando no siguieron adecuadamente las prácticas de cuidado. <sup>13, 50, 15, 50, 53, 15</sup>

## **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **4.1 Conclusiones**

- Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023, fue regular.
- No existe relación entre el género y las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023.
- Existe relación entre la edad y las prácticas de higiene de las prótesis completas en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023.
- Existe relación entre el tiempo de uso de la prótesis y las prácticas de higiene de las prótesis completas en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023.

### **4.2. Recomendaciones**

- A los estudiantes que cursan las asignaturas de internado estomatológico y prótesis total, impartir y concientizar prácticas de reforzamiento de higiene y cuidado en las prótesis de los adultos Mayores del Asilo Hogar Ancianos Desamparados “San José” y en otros asilos de nuestra región.
- Que se continúe informando a la población geriátrica a través de los cirujanos dentistas, indicando que deben promover campañas efectivas como la de “Vuelve a sonreír”.
- Al colegio odontológico regional, brindar capacitaciones estomatológicas integrales continuas a los encargados del cuidado general de los pacientes geriátricos para su evolución sea favorable de cada adulto mayor.

- A las direcciones regionales de Salud, promover organizaciones en los asilos que brinden estrategias, y desarrollen la educación en prótesis dental para una mejor calidad de vida.

## REFERENCIAS

1. Borg-Bartolo R, Rocuzzo A, Molinero-Mourelle P, Schimmel M, Gambetta-Tessini K, Chaurasia A, et al. Global prevalence of edentulism and dental caries in middle-aged and elderly persons: A systematic review and meta-analysis. *J Dent* [Internet]. diciembre de 2022 [citado 26 de octubre de 2022]; 127:104335. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300571222003906>
2. Bartlett D, Carter N, Baat C, Duyck J, Goffin G, Müller F, Kawai Y. White paper on optimal care and maintenance of full dentures for oral and general health. Oral Health Foundation. [Internet]. [citado 5 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.dentalhealth.org/Handlers/Download.ashx?IDMF=8a8a723a-20c5-4064-8f37-1947ab94481a>
3. Lazo R, Hernández B, Rodríguez R, Puig E, Márquez Y, Sanfor M. Necesidad real de prótesis estomatológica en un área de salud. *Rev Arch Méd Camagüey* [Internet]. febrero de 2018 [citado 29 de octubre de 2023];22(1):17-27. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1025-02552018000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1025-02552018000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Turgut C, Yurdakos A, Gokalp P. The association between denture care and oral hygiene habits, oral hygiene knowledge and periodontal status of geriatric patients wearing removable partial dentures. *Eur Oral Res* [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 26 de octubre de 2022];54(1):9-15. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32518905/>
5. Dikicier S, Atay A, Korkmaz C. Health-related quality of life in edentulous patients. *J Med Life* [Internet]. 2021 [citado 26 de octubre de 2022];14(5):683-9. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8742902/pdf/JMedLife-14-683.pdf>

6. Araujo C, Ribeiro A, Fortes C, Bueno F, De Wever B. Effect of local hygiene protocols on denture-related stomatitis, biofilm, microbial load, and odor: A randomized controlled trial. *J Prosthet Dent* [Internet]. 2022 [citado 26 de octubre de 2022];128(4):664-73. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85102634845&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=cleaning+and+hygiene+of+complete+dentures&sid=5131d4b1752ef8b40e8a72aec8305b9e&sot=b&sdt=b&sl=56&s=TITLE-ABS-KEY%28cleaning+and+hygiene+of+complete+dentures%29&relpos=0&citeCnt=3&searchTerm=>
7. Dwivedi H, Paul N, Banerjee K, Singh S, Jain R, Kumar S. Denture hygiene awareness, attitude and practice among complete denture wearers during COVID-19 lockdown pandemic: A questionnaire-based survey. *J Pharm Bioallied Sci* [Internet]. 2021 [citado 26 de octubre de 2022];13(6): S1119-23. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85119413962&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=cleaning+and+hygiene+of+complete+dentures&sid=5131d4b1752ef8b40e8a72aec8305b9e&sot=b&sdt=b&sl=56&s=TITLE-ABS-KEY%28cleaning+and+hygiene+of+complete+dentures%29&relpos=5&citeCnt=1&searchTerm=>
8. Ministerio de Salud. Encuesta Nacional de Salud. Chile 2016-2017 [Internet]. 2018 [citado 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://epi.minsal.cl/encuesta-nacional-de-salud-2015-2016/>
9. Santander S. Recomendaciones de higiene Y cuidados para personas portadoras de prótesis removible. Ministerio de Salud del Gobierno de Chile [Internet]. 2019 [citado 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2019/05/RECOMENDACIONES-DE-HIGIENE-Y-CUIDADOS-PARA-PERSONAS-PORTADORAS-DE-PR%C3%93TESIS-REMOVIBLES-24042019.pdf>

10. Gil O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el centro odontológico. UPAO. [Internet]. [citado 6 de noviembre de 2022]. Disponible en: [https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP\\_ESTO\\_OSCAR.GIL\\_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PR%c3%93TESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOL%c3%93GICO.UPAO.2019.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/8081/1/REP_ESTO_OSCAR.GIL_NIVEL.CONOCIMIENTO.HIGIENE.ORAL.PACIENTES.PR%c3%93TESIS.DENTALES.REMOVIBLES.ATENDIDOS.CENTRO.ODONTOL%c3%93GICO.UPAO.2019.pdf)
11. Moussa R, Alruhailie L, Saleh S. Assessment of Denture Hygiene Knowledge and Attitude in Al Madinah AIMunawwarah. J Int Dent Med Res [Internet]. 2022 [citado 12 de octubre de 2022];15(2):814-9. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85133772610&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=Assessment+of+Denture+Hygiene+Knowledge+and+Attitude+in+Al+Madinah+AIMunawwarah&sid=61245ae5ce0e74374c623eb4bde9225e&sot=b&sdt=b&sl=94&s=TITLE-ABS-KEY%28Assessment+of+Denture+Hygiene+Knowledge+and+Attitude+in+Al+Madinah+AIMunawwarah%29&relpos=0&citeCnt=0&searchTerm=>
12. Pacharne A, Nazirkar G, Damale V. Comprehensive assessment of attitude towards denture hygiene habits in complete denture wearers: An original study. Int J Health Sci [Internet]. 19 de marzo de 2022 [citado 12 de octubre de 2022];6(S1):1249-56. Disponible en: [https://pdfs.semanticscholar.org/4605/9a3f29384ef5e10a76cd4d00515c318c26f3.pdf?\\_ga=2.265883276.2089054288.1667748422-1788504587.1667748422](https://pdfs.semanticscholar.org/4605/9a3f29384ef5e10a76cd4d00515c318c26f3.pdf?_ga=2.265883276.2089054288.1667748422-1788504587.1667748422)
13. Chong Y, Díaz C, Martínez M. Higiene de las prótesis removibles en pacientes atendidos en la Universidad San Gregorio de Portoviejo, Ecuador 2019. Rev Inf Científica [Internet]. 2020 [citado 25 de abril de 2023];99(3):217-24. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5517/551764940004/>
14. Bacali C, Nastase V, Constantiniuc M, Lascu L, Badea M. Oral Hygiene Habits of Complete Denture Wearers in Central Transylvania, Romania. Oral

- Health Prev Dent [Internet]. 7 de enero de 2021 [citado 12 de octubre de 2020];19(1):107-13. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33600087/>
15. Sharma N, Shukla J, Sharma D, Mehta D, Kakde L, Bais K. Perceived Status and Care Practices among Complete Denture Wearers. J Pharm Bioallied Sci [Internet]. agosto de 2020 [citado 12 de octubre de 2022];12(Suppl 1):S336-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7595450/>
  16. Arab L, Arab L. Denture cleansers for complete denture wearers: A study of patient's knowledge and practice. Indian J Forensic Med Toxicol [Internet]. 2019 [citado 12 de octubre de 2022];13(4):340-4. Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85075684816&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=Hygiene+practices+and+care+of+total+protheses.&sid=482d121854c77dd670e18b26c23f403d&sot=b&sdt=b&sl=62&s=TITLE-ABS-KEY%28Hygiene+practices+and+care+of+total+protheses.%29&relpos=3&citeCnt=0&searchTerm=>
  17. Sánchez C. Alfabetización sobre el cuidado de prótesis dental en la población del programa adulto mayor del centro de salud La Victoria. UAP [Internet]. 2019 [citado 12 de octubre de 2022];178. Disponible en: [https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/6326/Tesis\\_%20Alfabetizaci%c3%b3n%20sobre%20el%20cuidado%20pr%c3%b3tesi%20dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/6326/Tesis_%20Alfabetizaci%c3%b3n%20sobre%20el%20cuidado%20pr%c3%b3tesi%20dental.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  18. Papadiochou S, Polyzois G. Hygiene practices in removable prosthodontics: A systematic review. Int J Dent Hyg [Internet]. 2018 [citado 10 de noviembre de 2022];16. Disponible en: <https://www.semanticscholar.org/paper/Hygiene-practices-in-removable-prosthodontics%3A-A-Papadiochou-Polyzois/88d9ce26812c03a6411417d74448fa8ef683c58b>
  19. Axe A, Varghese R, Bosma M, Kitson N, Bradshaw DJ. Dental health professional recommendation and consumer habits in denture cleansing. J Prosthet Dent [Internet]. febrero de 2016 [citado 10 de noviembre de

- 2022];115(2):183-8. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022391315004552>
20. Valentini F, Maske T, Cenci M, Boscato N, Pereira-Cenci T. Chemical hygiene protocols for complete dentures: A crossover randomized clinical trial. *J Prosthet Dent* [Internet]. 1 de enero de 2019 [citado 10 de noviembre de 2022];121(1):83-9. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022391318300714>
21. Dakka A, Nazir Z, Shamim H, Jean M, Umair M, Muddaloor P, et al. Ill Effects and Complications Associated to Removable Dentures With Improper Use and Poor Oral Hygiene: A Systematic Review. *Cureus* [Internet]. agosto de 2022 [citado 10 de noviembre de 2022];14(8). Disponible en:  
<https://www.cureus.com/articles/97728-ill-effects-and-complications-associated-to-removable-dentures-with-improper-use-and-poor-oral-hygiene-a-systematic-review>
22. Heitz L, Salvi G, Mombelli A, Loup P, Heitz F, Kruger E, et al. Supportive peri-implant therapy following anti-infective surgical peri-implantitis treatment: 5-year survival and success. *Clin Oral Implants Res* [Internet]. enero de 2018 [citado 10 de noviembre de 2022];29(1):1-6. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27335316/>
23. Schmutzler A, Rauch A, Nitschke I, Lethaus B, Hahnel S. Limpieza de prótesis dentales removibles: una revisión sistemática. *J Evid Based Dent Pract* [Internet]. diciembre de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022];21(4):101644. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1532338221001196>
24. Ribeiro R G, Neves T, et al. Chemical cleaning methods for prostheses colonized by *Candida* spp.: A systematic review. *J Prosthet Dent* [Internet]. diciembre de 2020 [citado 11 de noviembre de 2022];124(6):653-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0022391318308916>

25. Suresan V, Mantri S, Deogade S, Sumathi K, Panday P, Galav A, et al. Denture hygiene knowledge, attitudes, and practices toward patient education in denture care among dental practitioners of Jabalpur city, Madhya Pradesh, India. *J Indian Prosthodont Soc* [Internet]. marzo de 2018 [citado 11 de noviembre de 2022];16(1):30-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27134425/>
26. Choudhry Z, Malik S, Mirani Z, Khan S, Kazmi S, Farooqui WA, et al. Antifungal efficacy of sodium perborate and microwave irradiation for surface disinfection of polymethyl methacrylate polymer. *Appl Sci* [Internet]. enero de 2022 [citado 11 de noviembre de 2022];12(14):7004. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-3417/12/14/7004>
27. Hayran Y, Sarikaya I, Aydin A, Tekin Y. Determination of the effective anticandidal concentration of denture cleanser tablets on some denture base resins. *J Appl Oral Sci Rev FOB* [Internet]. enero de 2018 [citado 11 de noviembre de 2022];26: e20170077. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29364341/>
28. Asociación Dental Americana. Cuidado y mantenimiento de la dentadura postiza [Internet]. 2021 [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ada.org/resources/research/science-and-research-institute/oral-health-topics/dentures>
29. Kumar B, Sandhu P, Kumar A, Patil C. A comparative study for plaque removing efficacy between commonly used denture cleansers in India. *J Indian Prosthodont Soc* [Internet]. 2018 [citado 12 de noviembre de 2022];17(3):295-300. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5601496/>
30. Apostolov N, Zlatev S, Yordanov B, Yankova M, Todorov R. Oral hygiene habits in complete denture wearers. *J IMAB – Annu Proceeding Sci Pap* [Internet]. 29 de julio de 2022 [citado 11 de noviembre de 2022];28(3):4491-6. Disponible en: <https://www.journal-imab-bg.org/issues-2022/issue3/vol28issue3p4491-4496.html>

31. Han Y, Liu X, Cai Y. Effects of two peroxide enzymatic denture cleaners on *Candida albicans* biofilms and denture surface. *BMC Oral Health* [Internet]. julio de 2020 [citado 11 de noviembre de 2022];20(1):193. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32641017/>
32. Kim JH, Lee HN, Bae SK, Shin DH, Ku BM, Park HY, et al. Development of a novel denture care agent with highly active enzyme, arazyme. *BMC Oral Health* [Internet]. 22 de julio de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022]; 21:365. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8299675/>
33. Mylonas P, Milward P, McAndrew R. Denture cleanliness and hygiene: an overview. *Br Dent J* [Internet]. julio de 2022 [citado 11 de noviembre de 2022];233(1):20-6. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41415-022-4397-1>
34. Shamsolketabi S, Nili M. The effect of denture adhesive on the efficiency of complete denture in patients with different alveolar ridges. *Dent Res J* [Internet]. agosto de 2018 [citado 11 de noviembre de 2022];15(4):271-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30123304/>
35. Shu X, Fan Y, Lo ECM, Leung KCM. A systematic review and meta-analysis to evaluate the efficacy of denture adhesives. *J Dent* [Internet]. mayo de 2021 [citado 11 de noviembre de 2022];108:103638. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33727079/>
36. Bo TM, Hama Y, Akiba N, Minakuchi S. Utilization of denture adhesives and the factors associated with its use: a cross-sectional survey. *BMC Oral Health* [Internet]. julio de 2020 [citado 11 de noviembre de 2022];20(1):194. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32641033/>
37. Denture Adhesives. FDA [Internet]. 2019 [citado 11 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://www.fda.gov/medical-devices/dental-devices/denture-adhesives>
38. Kiesow A, Sarembe S, Pizzey R, Axe A, Bradshaw D. Material compatibility and antimicrobial activity of consumer products commonly used to clean

- dentures. J Prosthet Dent [Internet]. febrero de 2018 [citado 12 de diciembre de 2022];115(2):189-198.e8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26545863/>
39. Nitschke I, Wendland A, Weber S, Jockusch J, Lethaus B, Hahnel S. Considerations for the Prosthetic Dental Treatment of Geriatric Patients in Germany. J Clin Med [Internet]. enero de 2021 [citado 12 de noviembre de 2022];10(2):304. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33467579/>
40. Banerjee R, Chahande J, Banerjee S, Radke U. Evaluation of relationship between nutritional status and oral health related quality of life in complete denture wearers. Indian J Dent Res Off Publ Indian Soc Dent Res [Internet]. octubre de 2018 [citado 12 de noviembre de 2022];29(5):562-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30409933/>
41. Kowar J, Stenport V, Nilsson M, Jemt T. Mortality in Edentulous Patients: A Registry-Based Cohort Study in Sweden Comparing 8463 Patients Treated with Removable Dentures or Implant-Supported Dental Protheses. Int J Dent [Internet]. 30 de julio de 2021 [citado 12 de noviembre de 2022];2021:9919732. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8349274/>
42. Ali HI, Memon MR, Shaikh AG, Memon H, Samejo I. Edentulism in relation to sociodemographic status of patients. - Free Online Library [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.thefreelibrary.com/EDENTULISM+IN+RELATION+TO+SOCIODEMOGRAPHIC+STATUS+OF+PATIENTS.-a0586602476>
43. Ilankizhai R, Duraisamy R, Madhu M. Association of patients educational status and success rate of complete dentures among females. Eur J Mol Clin Med [Internet]. 23 de noviembre de 2020 [citado 12 de noviembre de 2022];7(1):1895-906. Disponible en: [https://ejmcm.com/article\\_2634.html](https://ejmcm.com/article_2634.html)
44. Sampieri, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta edición. MGHE. [Internet]. [citado 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

45. Real Academia Española R. sexo | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
46. Real Academia Española. edad | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 14 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
47. Chandran A, Knapp E, Liu T, Dean L. A new era: improving use of sociodemographic constructs in the analysis of pediatric cohort study data. *Pediatr Res* [Internet]. diciembre de 2021 [citado 5 de junio de 2023];90(6):1132-8. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41390-021-01386-w>
48. Fernández N. El informe belmont y los principios éticos fundamentales [Internet]. Canal Jurídico. 2020 [citado 19 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.inesem.es/revistadigital/juridico/informe-belmont/>
49. Kashbur N, Bugaighis I. Patients' satisfaction, expectation, care, and maintenance of fixed prosthesis. *Libyan Int Med Univ J* [Internet]. enero de 2019 [citado 6 de julio de 2023];04(01):26-32. Disponible en: [http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.4103/LIUJ.LIUJ\\_42\\_18](http://www.thieme-connect.de/DOI/DOI?10.4103/LIUJ.LIUJ_42_18)
50. Baran I, Nalçacı R. Self-reported denture hygiene habits and oral tissue conditions of complete denture wearers. *Arch Gerontol Geriatr* [Internet]. 1 de septiembre de 2019 [citado 28 de junio de 2023];49(2):237-41. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0167494308001738>
51. Konstantopoulou K, Kossioni AE. Association between Oral Hygiene Information Sources and Daily Dental and Denture Care Practices in Urban Community-Dwelling Older Adults. *J Clin Med* [Internet]. enero de 2023 [citado 28 de junio de 2023];12(8):2881. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2077-0383/12/8/2881>
52. Kosuru KRV, Devi G, Grandhi V, Prasan KK, Yasangi MK, Dhanalakshmi M. Denture Care Practices and Perceived Denture Status among Complete

Denture Wearers. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2017;7(1):41-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28316948/>

53. Aoun G, Gerges E. Assessment of Hygiene Habits in Acrylic Denture Wearers: A Cross-sectional Study. *Mater Socio Medica* [Internet]. 2019 [citado 28 de junio de 2023];29(3):216. Disponible en: <http://www.ejmanager.com/fulltextpdf.php?mno=278431>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### ACTA DE APROBACIÓN DE ASESOR



#### ANEXO 03: ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **Mg. Ojeda Gómez Roberto Carlos** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad N° N°0237-2024/FCS-USS, del proyecto de investigación titulado **Prácticas De Higiene Y Cuidado De Prótesis Completas En Adultos Mayores Del Asilo Hogar Ancianos Desamparados "San José" – Chiclayo, 2023.**, desarrollado por los estudiantes : **Uriarte Becerra Jahaira y Rodriguez Peralta Fredin**, del programa de estudios de Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Mg. Ojeda Gómez Roberto Carlos	DNI: 43383512	
Uriarte Becerra Jahaira (autor 1)	DNI: 77168854	
Rodriguez Peralta Fredin Joel (autor 2)	DNI: 75793735	

Pimentel, 20 de mayo de 2024

**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**  
**CUESTIONARIO**

**PRÁCTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO DE PRÓTESIS COMPLETAS EN  
ADULTOS MAYORES DEL ASILO HOGAR ANCIANOS DESAMPARADOS  
“SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023**

El presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación mencionado, por lo que solicito su participación respondiendo de manera sincera las preguntas que se realizarán.

**a) Género:**

F ( )      M ( )

**b) Edad**

60 - 70 años ( )    71 - 80 años ( )    81 a más años ( )

**c) ¿Cuántos años lleva usted usando prótesis dental?**

0-5 ( )      6-10 ( )      11-15 ( )      16 a más ( )

**I. PRÁCTICAS DE HIGIENE DE PRÓTESIS TOTAL**

**LIMPIEZA DE LA PRÓTESIS**

1) ¿Limpia su prótesis dental?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

\* Si la respuesta es NUNCA, pasar a la pregunta 5.

2) ¿Utiliza cepillo con pasta dental o jabón líquido para limpiar su prótesis dental?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

3) ¿Limpia diariamente su prótesis dental?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

4) ¿Limpia su prótesis dental por fuera y por dentro?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

### **DESINFECCIÓN DE LA PRÓTESIS**

2) ¿Desinfecta su prótesis dental?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

\* Si la respuesta es Nunca, pasar a la pregunta 8.

3) ¿Desinfecta su prótesis dental con lejía, clorhexidina o pastillas efervescentes?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

4) ¿Desinfecta su prótesis dental semanalmente?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

## **II. PRÁCTICAS DE CUIDADO DE PRÓTESIS TOTAL**

### **RETIRO DE LA PRÓTESIS**

5) ¿Se retira la prótesis dental de la boca?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

\* Si la respuesta es NUNCA, dar por terminada la entrevista.

9) ¿Duerme con su prótesis?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

10) ¿Durante el día remueve su prótesis?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

11) ¿Coloca su prótesis en agua, cuando no la utiliza?

- a) Nunca
- b) A veces
- c) Siempre

### ANEXO 3

#### MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### PRÁCTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO DE PRÓTESIS COMPLETAS EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO HOGAR ANCIANOS DESAMPARADOS “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023?	<p><b>GENERAL</b></p> <p>Determinar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023.</p>	<p><b>GENERAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• HI: Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, son inadecuadas.</li> <li>• HO: Las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, son adecuadas.</li> </ul>	<p><b>Variable principal:</b> Practicas de higiene y cuidado de las protesis completas.</p> <p><b>Variables sociodemográficas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Genero</li> <li>• Edad</li> <li>• Tiempo de uso de la protesis</li> </ul> <p><b>POBLACION:</b> Estará constituida por 87 adultos mayores portadores de prótesis completa pertenecientes al asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023.</p> <p><b>MUESTRA:</b> No se realizará muestra porque trabajaremos con una población muestral.</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> Básico</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN:</b> Descriptivo</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No Experimental</li> <li>• Descriptivo</li> <li>• Transversal</li> </ul> <p><b>TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:</b> Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario</p> <p><b>ANALISIS DE DATOS:</b> De acuerdo al análisis estadístico</p>
<b>ROBLEMAS SPECIFICOS</b>	<b>OBJETIVOS SPECIFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS ESPECIFICA</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en adultos mayores, según la edad en el asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?</li> <li>• ¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en adultos mayores, según el género en el asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?</li> <li>• ¿Cómo son las prácticas de higiene y cuidado de las prótesis completas en adultos mayores, según el tiempo de uso de las prótesis en el asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023?</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, según su género.</li> <li>• Identificar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, según su edad.</li> <li>• Identificar las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, según el tiempo de uso de la prótesis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• HI: Existe relación entre las practica de higiene y cuidado de las prótesis completas y el género en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados SAN JOSÉ – CHICLAYO.</li> <li>• HO: No existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y el género en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.</li> <li>• HI: Existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y la edad en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.</li> <li>• HO: No existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y la edad en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.</li> <li>• HI: Existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y tiempo de uso en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO.</li> <li>• HO: No existe relación entre prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas y tiempo de uso en los adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “SAN JOSÉ” – CHICLAYO</li> </ul>		

## ANEXO 4

### CARTA DE PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD  
SEÑOR DE SIPÁN

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Pimentel, 20 de septiembre del 2022

Hna.  
Doris Gonzáles Torres  
Directora  
**ASILO DE ANCIANOS SAN JOSÉ**  
Ciudad.

**Asunto:** Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **“PRÁCTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO DE PRÓTESIS COMPLETAS EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO HOGAR ANCIANOS DESAMPARADOS “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023”**

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar **JAHAIRA URIARTE BECERRA** con DNI: 77168854 y Código universitario: 2201802140 y **RODRIGUEZ PERALTA FREDIN JOEL** con DNI: 75793735 y Código universitario: 2191802271 de la Escuela de Estomatología, quien(es) se encuentran) apto(s) para ejecutar su Tesis denominada **PRÁCTICAS DE HIGIENE Y CUIDADO DE PRÓTESIS COMPLETAS EN ADULTOS MAYORES DEL ASILO HOGAR ANCIANOS DESAMPARADOS “SAN JOSÉ” – CHICLAYO, 2023.**

Esta actividad académica está consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Paola La Serna Solari  
Directora (e) Escuela de Estomatología

**ADMISIÓN E INFORMES**

074 481610 - 074 481632

**CAMPUS USS**

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

[www.uss.edu.pe](http://www.uss.edu.pe)

## ANEXO 5

### ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Análisis de fiabilidad del cuestionario que mide las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%	Estadísticas de fiabilidad	
Casos	Válido	20	100,0	Alfa de Cronbach	N de elementos
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0	,782	11
	Total	20	100,0		

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

De los 11 ítems considerados para el cuestionario que mide las prácticas de higiene y cuidado de prótesis completas en adultos mayores del asilo hogar ancianos desamparados “San José” – Chiclayo, 2023, a través del coeficiente, Alfa de Cronbach, basados en los elementos tipificados, reporta el 78,2% como nivel de confiabilidad aceptable.

Por tanto, se confirma la coherencia interna que las preguntas deben tener unas con otras, además de su claridad, es decir, hay alta consistencia interna de la escala de medición propuesta.

ANEXO 6  
EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN



