



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

**Calidad de Vida y Salud Bucodental en Pacientes con Prótesis  
Parcial Removible en una Clínica Dental de Andahuaylas 2021**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
CIRUJANO DENTISTA

**AUTORES:**

Ccente Guerreros, Carola ORCID: ([0000-0001-8885-6150](https://orcid.org/0000-0001-8885-6150))

Pino Quispe, Diego ORCID: ([0000-0002-8815-448X](https://orcid.org/0000-0002-8815-448X))

**ASESORA:**

Dra. Valenzuela Ramos, Marisel Roxana ORCID: ([0000-0002-1857-3937](https://orcid.org/0000-0002-1857-3937))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

PROMOCIÓN DE LA SALUD Y DESARROLLO SOSTENIBLE

PIURA - PERÚ

2021

## **Dedicatoria**

Dedicamos esta investigación al Todopoderoso, en cada momento que nos brinda la sabiduría, la guía y la protección para lograr una de nuestras metas.

A nuestras familias que siempre han sido incondicional, cariñosas, alentadoras e inspiradoras en todo momento de nuestras vidas.

## **Agradecimiento**

A Dios por su infinito amor y cuidado. A nuestra asesora de tesis, por su dedicación, paciencia y apoyo valorable en el profesionalismo en la elaboración del contenido de la Tesis.

A nuestra querida familia quienes, con su paciencia, tolerancia y comprensión nos apoyaron día a día.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	11
3.2. Variables y Operacionalización .....	11
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis ....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
3.5 Procedimientos.....	16
3.6. Método de análisis de datos.....	18
3.7. Aspectos éticos .....	18
IV. RESULTADOS.....	19
V. DISCUSIÓN .....	26
VI. CONCLUSIONES .....	30
VII. RECOMENDACIONES .....	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1. Determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021.....	19
Tabla 2. Determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental, según sus dimensiones en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.....	20
Tabla 3. Determinar la calidad de vida, relacionado con sus variables sociodemográficas en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.....	23
Tabla 4. Determinar la salud bucodental, relacionado con sus dimensiones y sus variables sociodemográficas en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.....	24

## **Índice de figuras**

Figura 1. Fotografía protocolos de bioseguridad.

Figura 2. Fotografía del paciente llenando el cuestionario OHIP-EDENT.

Figura 3. Fotografía explorando la cavidad oral.

Figura 4. Fotografía explorando la prótesis parcial removible en la cavidad oral.

Figura 5. Fotografía explorando la cavidad bucal para el llenado de las fichas del CPOD, IHOS.

Figura 6. Fotografía del registro de los resultados obtenidos en la ficha del CPOD (odontograma), IHOS.

## Resumen

**Objetivo:** determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021. **Materiales y métodos:** el tipo de estudio fue básica, diseño no experimental. La población estuvo constituida por 100 pacientes con prótesis parcial removible, la muestra fue la misma que la población, desde el 19 de septiembre al 19 de octubre del 2021. La recolección de datos para la calidad de vida se realizó mediante el cuestionario OHIP-EDENT y para la salud bucodental se obtuvo mediante el índice CPOD, el índice IHOS y el índice para evaluar el estado de adaptación y conservación de la PPR. **Resultados:** se obtuvo que de los 100 pacientes, el 23% demostraron que la calidad de vida fue buena y la salud bucodental fue regular. Se demostró la existencia de una relación significativa entre calidad de vida y salud bucodental, mediante la prueba estadística de Tau-b de Kendall -0.662 con una relación significativa con un ( $p = 0.004$ ). **Conclusiones:** Existe relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021.

**Palabras Claves:** Calidad de vida; Salud bucal; Prótesis dental (DeCS).

## **Abstract**

**Objective:** to determine the relationship between quality of life and oral health in patients with removable partial dentures in a dental clinic in Andahuaylas 2021.

**Materials and methods:** the type of study was basic, non-experimental design. The population consisted of 100 patients with removable partial dentures, the sample was the same as the population, from September 19 to October 19, 2021. Data collection for quality of life was carried out using the OHIP-EDENT questionnaire and for oral health, it was obtained through the DMFT index, the IHOS index and the index to evaluate the state of adaptation and conservation of PPR. **Results:** it was obtained that of the 100 patients, 23% showed that their quality of life was good and their oral health was regular. The existence of a significant relationship between quality of life and oral health was demonstrated, using Kendall's Tau-b statistical test -0.662 with a significant relationship with a ( $p = 0.004$ ). **Conclusions:** There is a relationship between quality of life and oral health in patients with removable partial dentures in a dental clinic in Andahuaylas 2021.

**Keywords:** Quality of life; Oral health; Dental prosthetics (DeCS).

## I. INTRODUCCIÓN

La salud general está relacionada principalmente con la falta de una determinada cantidad de piezas dentarias (parcial) o la falta de todas las piezas dentarias (total), así como la carencia de prótesis dental, lo cual tiene consecuencias como variación de la función masticatoria o trituración adecuada de los alimentos causando variaciones en la dieta perjudicando el estado nutricional, fonética, perjudicando la aceptación y autorrealización, depresión, dolor y molestias al relacionarse con otras personas en el instante de las comidas, en la oportunidad de sociabilizar dificultando al paciente a sonreír por vergüenza, modificando el contorno facial y estética. La salud bucodental es cuando no hay presencia de enfermedades orales, que accede gozar de los momentos al ingerir los alimentos <sup>1</sup>.

El edentulismo es una condición de salud bucodental, con ausencia parcial o total de las piezas dentales que es valorado como una patología irreversible que implica la pérdida de los dientes, que se da por desarrollos biológicos como la caries dental, enfermedad periodontal, patología pulpar, traumatismo dental, así como los desarrollos no biológicos como la accesibilidad al beneficio odontológico, opciones del paciente, costos y elecciones de tratamiento, mala higiene bucal esto perjudica las funciones de todo el sistema estomatognático, alteración de la oclusión, presentando molestias al momento de comer, hablar, al momento de sonreír por no presentar todos los dientes completos en boca, siendo factores de influencia la edad y el género. Cuando predomina una salud bucodental deteriorada y una higiene bucal deficiente; así mismo se encuentra la salud general deteriorada, dañando la calidad de vida de los individuos con PPR <sup>2</sup>.

La calidad de vida no se trata solo de una buena salud física, sino también de estabilidad mental y emocional, muchos aspectos pueden perjudicar la calidad de vida, incluida la salud bucodental. El tratamiento rehabilitador para los pacientes parcialmente edéntulos es mediante el tratamiento con PPR y la sustitución de los

dientes perdidos mejora y mantienen la salud bucodental, la autoestima, el confort emocional, la trituración, fonación y la calidad de vida. La prótesis parcial removible es la elección de preferencia en la restitución de varios dientes faltantes, funcionan como dientes artificiales con base metálica, restaurando la funcionalidad, el contorno facial y la armonía del sistema estomatognático, además tienen una alta aceptación estética <sup>3</sup>.

La odontología rehabilitadora ofrece a los pacientes que han sufrido pérdida de dientes tratamientos una de ellas la prótesis dental como una alternativa muy conveniente. Las prótesis dental removible mejoran el funcionamiento de fonación, deglución, la autoestima, la vida social y la calidad de vida porque son mecánicamente, funcional, también estéticos porque generan un gran cambio en los hábitos del paciente ya que vuelven a sonreír, comer bien, hablar bien y socializar con más seguridad y confianza. La prótesis parcial removible es otra alternativa y la primera opción disponible para el reemplazo de dientes, de preferencia en pacientes con excelente salud bucal que han sufrido pérdida uno o más dientes ocasionado por la caries dental, enfermedad periodontal, trauma u otras razones. Siendo así que los pacientes tienen una gran aceptación y satisfacción del resultado final del tratamiento rehabilitador con la prótesis dental <sup>4</sup>.

En la ciudad de Andahuaylas, en la Clínica Dental Ortomedic se observó a los pacientes edéntulos parciales con prótesis parcial removible con una salud bucodental deteriorada, higiene bucal deficiente, conservación y mantenimiento inadecuado de las prótesis removibles, sin educación y conocimientos sobre higiene bucal que facilita al desarrollo de placa bacteriana e inflamación de las encías causando enfermedades periodontales por eso fue de gran importancia el diagnóstico y prevención de caries dental, caída de dientes, enfermedades periodontales y cómo perjudica la CVRSO, por eso se tuvo en cuenta a un especialista en rehabilitación oral para las evaluaciones clínicas, controles, capacidades y habilidades, sesiones educativas y demostrativas de higiene oral y la conservación de la PPR <sup>5</sup>.

Por ello se valoró como problema principal: ¿cuál es la relación que existe entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021?

La justificación teórica, la calidad de vida y la salud bucodental se correlaciona con la salud general por ello se considera a los pacientes con PPR porque forman parte vulnerable. La justificación práctica, que los especialistas en rehabilitación oral brinden a los pacientes con PPR como conocimientos, capacidades, habilidades, sesiones educativas y demostrativas de higiene bucal y la conservación de la PPR y finalmente la justificación metodológica que procura desarrollar, proyectar y ejecutar un programa sobre instrucción de salud bucodental en pacientes con PPR, enfocándose en la higiene oral de los dientes naturales así como de las dentaduras postizas colaborando así a mejorar la calidad de vida <sup>6</sup>.

El objetivo general fue determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021, continuamos con más objetivos específicos: Determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental, según sus dimensiones en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021. Determinar la calidad de vida, relacionado con sus variables sociodemográficas en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021. Determinar la salud bucodental, relacionado con sus dimensiones y sus variables sociodemográficas en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021 <sup>7</sup>.

$H_1$  si existe relación entre la calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021.

$H_0$  no existe relación entre la calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

Valencia Y et al. <sup>8</sup> en el año 2019, el objetivo fue determinar el impacto de la rehabilitación protésica en la calidad de vida relacionada a la salud bucal en los pacientes portadores de prótesis total y prótesis parcial removible atendidos en la Clínica de Pregrado de la Facultad de Odontología de la UNMSM en Lima, el método fue descriptivo, retrospectivo, observacional y transversal en 217 individuos que se les dio tratamiento con dentadura postiza removible, se usó el General Oral Health Assesment Index (GOHAI), las variables que se valoraron son la edad, sexo, experiencia de uso de la prótesis, tipo de aparato protésico removible, retención de la PPR y percepción de la estabilidad. Los resultados obtenidos GOHAI de 52,44 mostrando una CVRSO moderada posterior a la rehabilitación protésica. En conclusión se halló una correlación significativa entre el índice GOHAI, la autopercepción de la retención y estabilidad de las PPR.

En lima, Vargas K.<sup>9</sup> en el año 2018, el objetivo de su estudio fue determinar la relación entre la calidad de vida y la salud bucal de los usuarios con prótesis parcial removible del Centro Integral del Adulto Mayor. El método fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, con diseño correlacional, en 99 individuos adultos mayores con PPR, para la selección de información se utilizó los instrumentos el índice CPOD, IOHS, índice del estado de la PPR y el oral Health Impact Profile (OHIP-EDENT). Los resultados obtenidos fue el 44,4% de los Pacientes tienen una salud bucodental regular y calidad de vida de los pacientes adultos mayores que el 54,5% fue bueno. En conclusión la calidad de vida si tiene relación con el estado de salud bucal de los individuos adultos mayores.

Por tanto, Naik SP et al. <sup>10</sup> en el año 2020, este estudio se realizó en Europa, el objetivo fue evaluar la relación entre salud bucal y calidad de vida en usuarios de prótesis removibles. Fue un estudio transversal, se consideraron 200 pacientes que se les realizo la encuesta Oral Health Impact Profile (OHIP) -14. Los resultados fueron las valoraciones de la calidad de vida relacionada con la salud bucal

(OHRQoL) se vincularon positivamente con la puntuación de la prótesis removible. Los pacientes que llevaban diferentes prótesis dentales completas, removibles mandibular y maxilar no mostraron diferencias significativas estadísticamente. Los parámetros como el sexo, la edad y la CVRSO no mostraron diferencias significativas. En conclusión el uso de prótesis removibles impactó positivamente la OHRQoL. El período de uso de prótesis removibles fue el más significativo que condicionó en la satisfacción del paciente.

Por otro lado, Deeb MA et al. <sup>11</sup> en el año 2020 en Pakistán, el objetivo de su estudio fue evaluar los factores que afectan la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) de los individuos que utilizan prótesis dentales removibles. En total 200 pacientes participaron y les entrevistaron utilizando el diseño transversal, se recolectó información del estado de la prótesis removible del paciente y se empleó la encuesta OHIP-DENT que midió la calidad de vida en salud bucal (OHRQoL). Los resultados fueron con respecto al cuidado bucal, los participantes que informaron visitar a su dentista dentro de un año fueron del 40,0%. En conclusión los individuos con PPR mostraron mínimos problemas de masticación, compromiso social y malestar funcional. La calidad de vida de la salud bucal de los pacientes con PPR está influenciada por el nivel de educación, el estado socioeconómico, tabaquismo y condición médica.

También, Alshammari M et al. <sup>12</sup> en el año 2018, el objetivo de su estudio fue determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) entre las personas mayores de 65 años o más del área de Hafar Al-Batin, Arabia Saudita, uso la versión árabe del Índice de Evaluación de Salud Oral Geriátrica. Fue un estudio transversal, midió utilizando la versión de Arabia Saudita de GOHAI-Ar. Se empleó una metodología de muestreo por conveniencia para escoger a los pacientes mayores de 65 años o más, en total fueron 200 participantes ancianos con dentaduras postizas parciales completas y removible. En los resultados obtenidos se encontró que los estados de género y prostodoncia tienen una correlación significativa con la CVRSO. En conclusión se encontró una mala calidad

de vida y la presencia de prótesis dentales mostró un impacto positivo en la calidad de vida relacionada con la salud bucal.

Así mismo, Simeone MA.<sup>13</sup> en el año 2018, el estudio titulado fue calidad de vida relacionada con salud oral en pacientes con más de 60 años con PPR en Chile. El objetivo general de estudio fue describir la autopercepción de la calidad de vida en salud oral (CVRSO) en los individuos atendidos en la clínica UDD sobre 60 años que les dieron aparatos protésicos removibles con la herramienta OHIP 14 la cual está aprobada en individuos con más de 60 años. Los resultados obtenidos fueron que tienen una buena percepción de CVRSO y que la dimensión de la encuesta OHIP 14 más perjudicada fue el Discomfort Psicológico.

En el 2016, Rodríguez M et al.<sup>14</sup> su objetivo fue determinar la asociación entre algunos factores que influyen en la autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible en Cuba, fue de metodología descriptiva, observacional en 150 personas más de 60 años con tratamiento protésico, evaluó las variables sexo, edad, tipo de prótesis, tiempo de uso, con la autopercepción de salud bucal. La salud bucal se evaluó mediante el índice OHIP, GOHAI. Los resultados fueron la autopercepción regular con mayor frecuencia 49.3% en los individuos que poseían entre 60 y 69 años con el 53%. Los del sexo masculino el 16% presentaron mayor frecuencia que concordó con una autopercepción buena. En conclusión los pacientes adultos mayores con menos de 80 años, el género masculino, la rehabilitación de los 2 maxilares y la experiencia con prótesis; están asociados con una buena autopercepción de salud bucal.

En el año 2016 Bonnet G et al.<sup>15</sup> en Francia, en su estudio su objetivo fue evaluar si la renovación con las dentaduras postizas mejoraba la CVRSO y la satisfacción relacionada con las prótesis removibles. Fue un estudio descriptivo, con 116 pacientes divididos en dos grupos con prótesis removible y sin experiencia protésica. Se evaluó con el índice de salud oral geriátrica (GOHAI) y el instrumento de satisfacción de la prótesis de McGill, pre y post período de integración de la

prótesis. Sus resultados fueron las puntuaciones del GOHAI ligeramente superiores para los pacientes con renovación de prótesis removibles. En cuanto a la satisfacción relacionada con las prótesis removibles del paciente fue estética, eficiencia masticatoria y condición bucal aumentaron después de la renovación de la prótesis. En conclusión la renovación de las dentaduras postizas removibles mejoró moderadamente la CVRSO.

La calidad de vida es el estado con un alto grado de bienestar y disfrutar de buenas condiciones de vida. La calidad de vida tiene dimensiones como: limitación funcional implican limitaciones en las acciones asociadas con la realización de labores físicas y mentales básicas, que incluyen, entre otras, caminar, masticar, hablar, alcanzar o agarrar un objeto. Dolor físico es una sensación que nos indica que existe un daño real en alguna parte del cuerpo, muchas veces la enfermedad conduce al daño continuo de la condición física. Discomfort psicológico es una apreciación individual de malestar, desánimo o insatisfacción que puede estar relacionada con el estado general e individual y la forma en que los afrontan <sup>16</sup>.

Discapacidad física e discapacidad psicológica es la ausencia de actividades físicas o mentales, los trastornos de salud mental logran provocar la muerte y la salud del organismo afecta la salud mental. La discapacidad social es una dimensión relacionada con el estado de las personas, solitario, aislado de los individuos y sin entendimiento, también es incomprendido y no es tolerado por sus parientes, este retroceso puede derivar a hechos desagradables que conducen a la enfermedad y provocar la muerte. El Oral Health Impac Profile es una herramienta que valora los efectos sobre la salud bucodental y accede a la apreciación de cada individuo <sup>17</sup>.

Dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD) es un indicador que valora a las piezas dentales permanentes a los dientes cariados, restaurados y los dientes ausentes o perdidos. El índice de Higiene Oral Simplificado (IHOS) es un índice estudiado en 1960 por Greene y Vermillion, que considero 6 superficies dentarias

midiendo la aparición de placa blanda y sarro en las caras de los dientes; Se evalúan dos variantes, la primera es de placa bacteriana blanda conocida como índice de residuos (IR), y el segundo componente de los cálculos supra y subgingival, es decir, sarro, llamado índice de cálculos (IC); ambos índices se obtienen sumando las puntuaciones obtenidas y divididas entre las áreas evaluadas. El IHOS se obtiene sumando los dos indicadores (IR+IC). Odontograma es un esquema para registrar los dientes y patologías en la boca <sup>18</sup>.

La salud bucodental es la ausencia de enfermedades bucales, que le accede gozar de la comida. La Higiene Oral involucra los procesos por los cuales nuestras encías, dientes, lengua y boca están generalmente saludables, lo que nos permite tener un aliento fresco y mantener nuestros dientes sanos. La enfermedad periodontal se considera una enfermedad infecciosa-inflamatoria que, según su estadio, logra provocar la pérdida completa de los tejidos que sostienen el diente. La etiología de la enfermedad es predominantemente infecciosa (placa bacteriana), se centra principalmente en el tratamiento de controlar la infección y reducir la inflamación <sup>19</sup>.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) <sup>20</sup> Sostiene que la salud bucal es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se puede definir como la ausencia de enfermedades estomatognáticas. La placa bacteriana es una capa e incolora pegajosa, se crea de azúcares y bacterias, seguidamente se adhiere con facilidad a los dientes. Es la causa primordial de caries y enfermedad gingival y, si no es eliminada, puede ser difícil su remoción y convertirse en tártaro. El sarro, a veces llamado cálculo, es una placa que se ha remineralizado por los minerales incrustados en la placa. Puede adherirse también alrededor y debajo del margen gingival, causando gingivitis.

La prótesis dental es un elemento postizo que sustituye uno, varios o incluso todos los dientes, está destinado a reemplazar los dientes faltantes, de esta forma se restaura la función fonética, masticación, y estética de los pacientes. Las prótesis dentales según el manual para prótesis parcial removible se clasifican en:

Dentosoportadas son las prótesis que se apoyan en los dientes restantes o los que se ubican como pilares. Dentomucosoportadas también es de carga mixta, ya que hay soporte tanto en los dientes como en la mucosa. Mucosoportada es cuando se apoya exclusivamente en la mucosa, así como en el edentado total. Prótesis sobre implante son los puentes, coronas que se colocan sobre el implante <sup>21</sup>.

Otro tipo de clasificación según Blacio M. <sup>22</sup> se dividen en dos: Prótesis total son las que sustituyen todos los dientes y prótesis parciales cuando sustituye varios dientes, esta se divide en: Prótesis fijas son las dentaduras artificiales que van sobre piezas dentarias, implantes dentales cuando es insertada, no le permite al paciente quitársela y prótesis removibles. Prótesis parcial removible (PPR) es una estructura metálica (cuerpo o esqueleto) y acrílica (dientes artificiales y encía falsa) que se asienta sobre los procesos alveolares residuales y se apoya en los elementos dentales que permanecen en boca; el propósito es la conservación de lo que persiste y sustitución de los dientes perdidos, están estructuradas para ser retiradas por el paciente, restauran la trituración, la deglución, la fonación y estética de los pacientes.

El estado de la prótesis parcial removible debe tener algunas propiedades que permitan valorar si están en buen o mal estado, como: funcionalidad y estética para restituir la masticación y fonación al individuo, con una estructura rígida, una adecuada retención para evitar la caída de la prótesis, vástago de inserción único que permite al paciente al quitarse y colocarse la dentadura postiza, no debe actuar fuerzas perjudiciales sobre la estructura de la cavidad bucal, no provocar daños, debe ajustarse a la tríada de Housset (retención, estabilidad y soporte). La Clasificación de Kennedy establecida por el Dr. Edward Kennedy, se divide en 4 clases: Clase I es el sector edentado posterior bilateral, Clase II es el sector edentado posterior unilateral, Clase III es el sector edentado unilateral posterior con un diente pilar posterior, Clase IV es el sector edentado anterior <sup>23</sup>.

El equilibrio de una prótesis parcial removible de metal sucede cuando cumple los siguientes requisitos: El soporte se da cuando los componentes protésicos entran en relación con los dientes y funcionan apropiadamente para evitar que la prótesis se introduzca en el tejido blando. Retención es cuando los componentes protésicos entran en relación con los dientes evitando que la prótesis se caiga en los movimientos de funcionabilidad. La estabilidad sucede cuando los componentes protésicos, en particular los retenedores, entran en contacto con los pilares, lo que evita la expulsión de la prótesis por la presión que actúan sobre ella <sup>24</sup>.

La filosofía de SER (Soporte-Estabilidad-Retención), Soporte para tener un buen soporte de la PRP, teniendo en cuenta los siguientes componentes de la prótesis: apoyos son una unión rígida de una prótesis parcial removible que se conecta a los dientes, pueden ser en la cara oclusal en el sector posterior y lingual o palatino en el sector anterior. Partes de la PPR son las bases protésicas que se apoyan en los tejidos blandos, brindando un excelente soporte, ofreciendo retención y estabilidad a la prótesis dentomucosoportadas. Los elementos de la PPR son los conectores mayores que se juntan partes de la misma y se ubican a ambos lados de la arcada dentaria, asegurando la rigidez de la prótesis <sup>25</sup>.

La estabilidad es proporcionada por la línea de fulcrum que conecta los apoyos oclusales de los principales pilares proporcionando una mayor retención, La retención indirecta está delante de la línea de apoyo, es el movimiento mecánico que compensa la separación entre el reborde residual y la base de la prótesis, los ganchos de retención contribuyen a que estén bien adaptadas las bases. Otro elemento de la PPR son los conectores menores que realiza la función de juntar de los conectores mayores a sus retenedores y las bases protésicas. Las placas proximales son pilares que se posicionan encima de los planos guía, marcando el trayecto de colocación y extracción de la prótesis. Retención tenemos dos componentes importantes: Los retenedores directos son complementos que rodean a ciertos dientes específicos que evitan que la prótesis se desplace y las bases protésicas son acrílicas o de resina acrílica soportando a los dientes artificiales <sup>26</sup>.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

**Tipo de investigación:** El tipo de investigación fue básica porque se incrementó nuevos conocimientos de las variables y sus dimensiones <sup>27</sup>.

**Diseño de investigación:** El diseño del estudio fue no experimental porque solo se observó las variables, transversal porque su medición se dio una sola vez en el tiempo establecido; descriptivo se conoció y describió las variables y de tipo correlacional porque determinó la relación que existe entre las variables <sup>27</sup>.

#### 3.2. Variables y Operacionalización

##### **Variable dependiente: Calidad de Vida**

- **Definición conceptual:** La calidad de vida es el estado con un alto grado de bienestar y disfrutar de buenas condiciones de vida <sup>16</sup>.
- **Definición operacional:** Para valorar la calidad de vida se realizó mediante la técnica por encuesta, el instrumento de recolección de datos fue mediante el cuestionario OHIP-EDENT que se realizó a los pacientes con PPR.
- **Dimensiones:** limitación funcional implican limitaciones en las acciones asociadas con la realización de labores físicas y mentales básicas, que incluyen, entre otras, caminar, masticar, hablar, alcanzar o agarrar un objeto. Dolor físico es una sensación que nos indica que existe un daño real en alguna parte del cuerpo, muchas veces la enfermedad conduce al daño continuo de la condición física. Discomfort psicológico es una apreciación individual de malestar, desánimo o insatisfacción que puede estar relacionada con el estado general e individual y la forma en que los individuos las afrontan. Discapacidad física e discapacidad psicológica es la ausencia de actividades físicas o mentales, los trastornos de salud mental logran provocar la muerte y la salud del organismo afecta la salud mental. La discapacidad social es una dimensión relacionada con el estado de las personas, solitario, aislado de los individuos y sin entendimiento, también es incomprendido y no es tolerado por sus parientes, este retroceso puede derivar a hechos desagradables que conducen a la enfermedad y provocar

la muerte, en desventaja <sup>17</sup>.

- **Indicadores:** dificultad para masticar, sensibilidad de los dientes, cambios en la dieta, capacidad de concentración, interacción social.
- **Escala de medición:** Ordinal.

### **Variable independiente: Salud Bucodental**

- **Definición conceptual:** La Organización Mundial de la Salud <sup>20</sup> (OMS) sostiene que la salud bucal es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se puede definir como la ausencia de todo tipo de enfermedad del sistema estomatognático.
- **Definición operacional:** Para evaluar la salud bucodental se realizó mediante la técnica por observación, el instrumento de recolección de datos fue mediante las guías de observación de campo como el índice CPOD, el índice IHOS y el índice para evaluar el estado de la PPR en los pacientes con prótesis parcial removible.
- **Dimensiones:** Dientes cariados, perdidos y obturados (CPOD) es un indicador que valora a las piezas dentales permanentes a los dientes cariados, restaurados y los dientes ausentes o perdidos <sup>18</sup>. La Higiene Oral involucra los procesos por los cuales nuestras encías, dientes, lengua y boca están generalmente limpios y saludables, lo que nos permite tener un aliento fresco y mantener nuestros dientes sanos <sup>19</sup>. El Estado de la PPR debe tener algunas propiedades que permitan valorar si están en buen o mal estado, como: funcionalidad y estética para restituir la masticación y fonación al individuo, con una estructura rígida, una adecuada retención para evitar la caída de la prótesis, vástago de inserción único que permite al paciente al quitarse y colocarse la dentadura postiza, no debe actuar fuerzas perjudiciales sobre la estructura de la cavidad bucal, no provocar daños, debe ajustarse a la tríada de Housset (retención, estabilidad y soporte) <sup>21</sup>.
- **Indicadores:** Estado de la pieza dentaria, placa bacteriana, adaptación de la PPR en boca, conservación de la PPR.
- **Escala de medición:** Ordinal.

### **3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis**

**Población:** La población estuvo constituida por todos los pacientes con prótesis parcial removible que asistieron a la clínica dental Ortomedic del Distrito y Provincia de Andahuaylas, Departamento de Apurímac. Siendo un total de 100 pacientes con PPR, iniciando desde el 19 de septiembre y culminando el 19 de octubre del 2021.

- **Criterios de inclusión:** Pacientes edéntulos parciales según Clasificación de Kennedy clase I, II, III, IV (incluido sus modificaciones) con prótesis parcial removible, que acepten firmar el consentimiento informado, que participan voluntariamente en el estudio.
- **Criterio de exclusión:** Pacientes con prótesis parcial removible defectuosa o que haya perdido partes de su estructura, que perdieron sus prótesis dentales, no colaboradores.

**Muestra:** La muestra fue la misma que la población, estuvo conformada por los 100 pacientes con prótesis parcial removible; desde el 19 de Septiembre al 19 de octubre del 2021.

**Muestreo:** Muestreo no probabilístico, por conveniencia; porque se seleccionó a todos los pacientes con PPR que asistieron a la clínica dental Ortomedic de Andahuaylas al momento de la recolección de datos.

**Unidad de Análisis:** Pacientes de una clínica dental de Andahuaylas, 2021.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica que se usó para valorar la primera variable calidad de vida fue la encuesta y el primer instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de la calidad de vida de autoaplicación OHIP- EDENT que fue tomado de Vargas K.<sup>9</sup> en el 2018, en su estudio titulado calidad de vida y salud bucal en individuos con PPR en adultos mayores en lima. Consta de 7 dimensiones (dolor físico, incapacidad física, discomfort psicológico, incapacidad psicológica, limitación funcional, incapacidad social y en desventaja) con 19 preguntas y alternativas según el código de valoración de cada respuesta 0= Nunca, 1= Rara vez, 2 =Ocasionalmente, 3

=Muy a menudo y 4 =Siempre. De ahí se suma los valores de todas las respuestas; así mismo, se valoró el impacto y la autopercepción de la calidad de vida. Su escala de valoración fue bueno, regular y deficiente <sup>28</sup>.

La técnica que se manejó para valorar la segunda variable salud bucodental fue la observación y el instrumento fueron las guías de observación de campo: el segundo instrumento el índice de CPOD que se obtuvo de sumar las piezas dentales permanentes cariadas, pérdidas o extraídas, obturadas y por extracción indicada dividida entre la cantidad de pacientes evaluados, teniendo en cuenta a considerar solo 28 piezas dentarias; su escala de valor: bajo riesgo es de 1,2 a 2,6; riesgo moderado de 2,7 a 4,4 y riesgo alto de 4,5 a 6,5. Se registró en el odontograma que fue tomado del Minsa aprobado por la Resolución Ministerial N° 272-2019/Minsa que aprueba la Norma Técnica de Salud para utilizar el odontograma donde se evaluó el estado de la pieza dentaria de manera individual según el registro de los hallazgos como caries, restauración, prótesis fija, prótesis removible, prótesis total, remanente radicular, edéntulo total, edéntulo parcial, movilidad, dientes ausentes <sup>29</sup>.

Para el tercer instrumento el índice de higiene oral simplificado (IHOS) está representado por 6 piezas dentales escogidas con sus unidades gingivales fueron (4 pzas. 1.1, 1.6, 2.6 y 3.1 por la superficie vestibular y 2 pzas. 3.6 y 4.6 por la cara lingual) para ello se valoró 2 variantes: la primera es depósitos blandos llamada índice de residuos (IR) teniendo en cuenta la valoración y los códigos del índice de residuos, Código 0 =cuando no se encuentra depósitos ni pigmentaciones, código 1 = cuando hay depósitos que recubren menos de 1/3 de la cara del diente, código 2 = cuando hay depósitos que recubren más de 1/3 pero menos de 2/3 de la cara del diente y código 3 =cuando hay depósitos que recubren más de las 2/3 de la superficie dentaria. El segundo es depósitos duros conocido como índice de cálculos (IC) teniendo en cuenta la numeración y la valoración código 0 =cuando no hay tártaro <sup>30</sup>.

Código 1 =cuando hay tártaro que cubre menos de 1/3 de la cara del diente, sin presencia del cálculo subgingival, Código =2 cuando hay tártaro que cubre más de

1/3 pero menos de 2/3 de la cara del diente y código =3 cuando hay tártaro que cubre más de los 2/3 de la superficie del diente, para el cálculo del índice de depósitos blando y depósitos duros es la sumatoria de códigos obtenidos de acuerdo a la variación de cada pieza y su unidad gingival estratégica entre el número de dientes. El IHOS se obtuvo con la sumatoria de los dos índices (IR+IC), la valoración de su escala fue excelente de 0.0, bueno de 0,1 - 1,2; regular 1,3 - 3,0 y malo de 3,1 - 6,0 <sup>30</sup>.

Por último el cuarto instrumento el índice para valorar el estado de conservación y mantenimiento de las PPR, que fue tomado de Vargas K.<sup>9</sup> en el 2018, en su estudio titulado calidad de vida y salud bucal en individuos con PPR en adultos mayores en lima, que fue validado por juicio de expertos. Se diagnosticó la adaptación, preservación de las prótesis parciales removibles para valorar la estabilidad, soporte y retención de la prótesis y si están en buen o mal estado, dicha encuesta tuvo 2 dimensiones específicas con 8 preguntas: Adaptación de PPR y Conservación de la PPR en boca, los valores de las puntuaciones fue: Bueno = 5 – 8 y Malo = 0 – 4 <sup>31</sup>.

Para determinar la confiabilidad de los cuatro instrumentos, se realizó una prueba piloto con 20 personas con PPR que no conformaron la población, esta confiabilidad se realizó para el cuestionario OHIP- EDENT, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach que tuvo como resultado 0,97 excelente confiabilidad y para las fichas de recolección de datos se hizo una calibración por el periodoncista y rehabilitador oral a los examinadores, que consistía en clases teóricas donde se recibió clases y prácticas donde evaluaron los examinadores a los pacientes de la prueba piloto y el calibrador también examinó a los pacientes, para comprobar la confiabilidad de la examinación inter examinador; se llevó al estadístico donde se aplicó el índice de kappa para el índice de CPOD tuvo como resultado 0,610 buena concordancia, para el índice de IHOS dio como resultado 0,634 buena concordancia y para el índice de estado de la PPR dio como resultado 0,832 muy buena concordancia.

Se considera en la variable de salud bucodental la dimensión de estado de conservación y mantenimiento de las PPR con rango mínimo y máximo y amplitud para determinar los parámetros de bueno regular y malo.

### **3.5 Procedimientos**

Se elaboró un documento para el CD. Santos Tica Huamán, quien es el Director de la Clínica Dental Ortomedic en Andahuaylas, solicitando permiso para realizar el proyecto de investigación en el cual se presentó el título del proyecto de la investigación, accediendo así el respectivo permiso.

A los pacientes de la Clínica Dental Ortomedic de Andahuaylas se les comunico e informo sobre el proyecto a realizarse con fines de estudio y también se aceptó la participación de los pacientes de forma voluntaria, recibieron un documento de consentimiento informado, para lo cual completaron sus datos personales, firmaron el consentimiento por lo cual se realizó el proyecto de investigación. Se proporcionó información necesaria e indicaciones para la lectura y el llenado del cuestionario, también se les informo que se les iba a realizar el examen estomatológico para evaluar sus dientes y el estado de las protesis a cada paciente de manera individualizada.

Se valoró 4 instrumentos que nos accedió conseguir la información necesaria 3 que evaluaron la salud bucodental (CPOD, IOHS, índice para evaluar el estado de adaptación y conservación de la PPR); 1 que evaluó la calidad de vida (OHIP-EDENT) de los pacientes con PPR. Primero a los pacientes se les realizo el protocolo de bioseguridad y desinfección utilizando los siguientes materiales e insumos (alcohol en gel, alcohol liquido de 70%, jabón líquido, papel toalla, termómetro infrarrojo para medir la fiebre, pulsoxímetro para medir las pulsaciones). Después se les entrego el cuestionario OHIP- EDENT con 7 dimensiones y 19 preguntas para lo cual se les brindo los materiales (lapiceros de color azul y negro, las hojas del cuestionario) a cada paciente que lo llenaron de manera personal.

Se realizó a cada paciente mediante una ficha de odontograma donde se registró todos los hallazgos de las piezas dentarias y sus patologías para lo cual se utilizó: instrumental de diagnóstico (explorador, espejo bucal, pinza), luz que fue proporcionada de la unidad dental, aire a presión de la unidad dental, pintura bicolor, materiales e insumos para los protocolos de bioseguridad que usaron los investigadores (guantes, mascarillas, protector facial, gorro descartable, campo descartable quirúrgico, mandil quirúrgico descartable, termómetro infrarrojo médico, alcohol, jabón líquido, papel toalla, clorhexidina o peróxido de hidrogeno), fichas de odontograma impresas, las fichas de CPOD para colocar los registros de cada paciente, los resultados de la evaluación bucal.

En seguida se recogió los aportes de higiene oral por medio del IHOS; llamado también Índice de Higiene Oral Simplificado, se evaluó con el instrumental odontológico (espejo dental, explorador, sonda periodontal, pinzas), luz de la unidad dental, materiales e insumos para los protocolos de bioseguridad que uso los investigadores (guantes, mascarillas, protector facial, gorro descartable, campo descartable quirúrgico, mandil quirúrgico descartable, termómetro infrarrojo médico, alcohol, jabón líquido, papel toalla, clorhexidina o peróxido de hidrogeno). Lo cual se valoró la presencia de placa bacteriana blanda y dura, es decir, calculo. Fichas de IHOS donde se registró los resultados obtenidos de cada evaluación de manera individualizada de cada paciente.

Por último, para la valoración del estado de la PPR (adaptación y conservación de las PPR en boca), se evaluó con el instrumental odontológico (espejo dental, explorador, pinzas), luz de la unidad dental, materiales e insumos de bioseguridad que uso el investigador (guantes, mascarillas, protector facial, gorro descartable, mandil quirúrgico descartable, campo descartable quirúrgico, termómetro infrarrojo médico, alcohol, jabón líquido, papel toalla, clorhexidina o enjuague bucal), usando la ficha para valorar la preservación y mantenimiento de la PPR se realizó evaluando de manera minuciosa y cuidadosamente por medio del examen intraoral y evaluación de la prótesis removible dentro y fuera de la cavidad oral y en funcionamiento de hablar, comer, etc. Estos 4 instrumentos fueron aplicados en los 100 pacientes con PPR en la clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Se realizó dos tipos de análisis el inferencial y descriptivo, se utilizó la prueba no paramétrica tau b de Kendall coeficiente de correlación en tabulación cruzada para medir la asociación entre dos variables de tipo cualitativa ordinal, los valores de tau b varían de -1 a +1 y un valor de cero indica la ausencia de asociación; también se utilizó la prueba estadística ji cuadrado (chi-cuadrado) mide la asociación nominal entre dos variables. El valor p es una medida de significación estadística, si el valor de p es menor a 0.05 se rechaza la hipótesis nula y si es mayor a 0.05 se acepta la hipótesis nula. Los datos descriptivos se presentan en forma de frecuencias absolutas y relativas; transferido al software estadístico SPSS 26.0.

### **3.7. Aspectos éticos**

Se utilizó los principios éticos según Belmont, el principio de autonomía de cada paciente decidió por voluntad responder a cada pregunta sin necesidad de ser obligados y que fueron respetados durante toda la intervención, el consentimiento informado y la colaboración de participar por decisión voluntaria. El principio de justicia, se efectuó con la explicación a cada paciente, confidencialidad de no ser revelado o expuesto la información y datos brindados por los pacientes, también gozaron del principio de beneficencia por el profesional rehabilitador oral sobre conocimientos, habilidades educativas y demostrativas brindadas al paciente de higiene oral, adaptación y conservación de la PPR. Por último el principio de no maleficencia se consideró a cada paciente la decisión voluntaria de brindar información sin causar ningún daño, ningún riesgo, no se afectó el bienestar físico de los pacientes <sup>32</sup>.

## IV. RESULTADOS

Tabla 1. Relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021.

Calidad de Vida	Salud Bucodental						Tau b de Kendall	p-valor
	Bueno		Regular		Malo			
	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Buena	14	14.0	<b>23</b>	<b>23.0</b>	18	18.0		
Regular	18	18.0	14	14.0	2	2.0		
Deficiente	5	5.0	3	3.0	3	3.0	<b>-0,662</b>	<b>0,004</b>
Total	37	37.0	40	40.0	23	23.0		

Fuente: propia de los investigadores.

Interpretación: se relacionó la calidad de vida y salud bucodental, se apreció que de los 100 pacientes, el 23% demostraron que la calidad de vida fue buena y la salud bucodental fue regular. Así mismo; se reafirmó la relación entre ambas variables, con la prueba estadística de Tau-b de Kendall, se encontró el valor de -0.662 que indico un nivel de relación significativa ( $p=0.004$ ).

Tabla 2. Relación entre calidad de vida y salud bucodental, relacionado con sus dimensiones en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.

Calidad de Vida	Salud Bucodental														Total	Chi-cuadrado	P-valor		
	CPOD						IHOS						ESTADO DE LA PPR						
	Bajo Riesgo		Moderado Riesgo		Alto Riesgo		Bueno		Regular		Malo		Bueno					Malo	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%				N	%
															n	%			
<b>Limitación funcional</b>																			
Bueno	0	0	0	0	2	40	2	6.67	1	3.33	1	3.33	7	10.8	8	12.31	21	21	
Regular	0	0	2	40	0	0	3	10	2	6.67	3	10	6	9.23	12	18.46	28	28	p = 0,239
Deficiente	1	20	0	0	0	0	12	40	4	13.3	2	6.67	16	24.6	16	24.62	51	51	
<b>Dolor físico</b>																			
Bueno	0	0	1	20	0	0	8	26.7	0	0	5	16.7	6	9.23	10	15.38	30	30	
Regular	2	40	0	0	0	0	4	13.3	4	13.3	3	10	11	16.9	8	12.31	32	32	p = 0,557
Deficiente	0	0	0	0	2	40	2	6.67	2	6.67	2	6.67	14	21.5	16	24.62	38	38	
<b>Disconfort Psicológico</b>																			
Bueno	<b>1</b>	<b>20</b>	0	0	0	0	5	16.7	4	13.3	4	13.3	4	6.15	13	20	31	31	
Regular	1	20	1	20	1	20	5	16.7	3	10	0	0	7	10.8	19	29.23	37	37	p = 0,035
Deficiente	1	20	0	0	0	0	2	6.67	4	13.3	<b>9</b>	<b>30</b>	6	9.23	<b>10</b>	<b>15.38</b>	32	32	
<b>Incapacidad física</b>																			
Bueno	2	40	1	20	0	0	0	0	0	0	0	0	5	7.69	12	18.46	20	20	
Regular	0	0	0	0	1	20	4	13.3	3	10	0	0	8	12.3	14	21.54	30	30	p = 0,437
Deficiente	0	0	1	20	0	0	5	16.7	5	16.7	18	60	12	18.5	9	13.85	50	50	
<b>Incapacidad psicológica</b>																			

Bueno	<b>1</b>	<b>20</b>	0	0	0	0	6	20	6	20	9	30	<b>5</b>	<b>7.69</b>	10	15.38	37	37	<b>p = 0,041</b>
Regular	0	0	1	20	0	0	1	3.33	4	13.3	4	13.3	4	6.15	9	13.85	23	23	
Deficiente	1	20	0	0	2	0	5	16.7	9	30	<b>7</b>	<b>23.3</b>	15	23.1	1	1.538	40	40	
<b>Incapacidad social</b>																			
Bueno	0	0	1	20	1	20	0	0	10	33.3	0	0	6	9.23	4	6.154	22	22	p = 0,274
Regular	0	0	2	40	0	0	0	0	0	0	0	0	8	12.3	20	30.77	30	30	
Deficiente	1	20	0	0	0	0	0	0	2	6.67	10	33.3	20	30.8	15	23.08	48	48	
<b>En desventaja</b>																			
Bueno	0	0	1	20	0	0	10	200	3	10	0	0	18	27.7	9	13.85	41	41	p = 0,551
Regular	1	20	1	20	0	0	1	20	2	6.67	5	16.7	5	7.69	26	40	41	41	
Deficiente	0	0	0	0	0	1	0	0	3	10	2	6.67	3	4.62	10	15.38	<b>18</b>	<b>18</b>	

Fuente: propia de los investigadores.

Interpretación: Se observó el cruce de las variables calidad de vida y salud bucodental relacionado con sus dimensiones, se observó 2 cruces estadísticamente significativos, para la dimensión Discomfort Psicológico ( $p=0,035$ ), calidad de vida deficiente en relación al estado de PPR malo con 15.38%, discomfort psicológico deficiente en relación al índice de higiene oral malo con 30%, discomfort psicológico bueno en relación al índice CPOD de bajo riesgo con 20%; y para la dimensión de Incapacidad Psicológica ( $p=0,041$ ), calidad de vida deficiente en relación al IHOS malo con 23.3%, incapacidad psicológica buena en relación al índice CPOD de bajo riesgo con 20%, incapacidad psicológica buena en relación al estado de PPR bueno con 7.69%. Se aplicó la estadística de chi cuadrado con valor de  $p<0.05$ .

Tabla 3. Calidad de vida, relacionado con sus variables sociodemográficas en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.

Calidad de Vida								
Variable Sociodemográfica sexo/ edad (años)	N	Buena	%	Regular	%	Deficiente	%	Chi-cuadrado p-valor
<b>Sexo</b>								
Masculino	43	17	39.5	18	41.86	8	18.6	<b>0,03</b>
Femenino	57	21	36.8	<b>29</b>	<b>50.87</b>	7	12.2	
<b>Edad</b>								
Adulto joven (19 a 24)	5	2	40	2	40	1	20	<b>0,05</b>
Adulto (25 a 44)	30	<b>4</b>	<b>13.3</b>	8	26.6	18	60	
Mediana edad (45 a 64)	36	8	22.2	8	22.2	<b>20</b>	<b>65.5</b>	
Adulto mayor (65 a 79)	29	7	24.1	11	37.9	12	41.37	
Anciano (más de 80)	0	0	0	0	0	0	0	
Total	100	21		29		51		

Fuente: propia de los investigadores.

Interpretación: se observó la calidad de vida relacionado con sus variables sociodemográficas, predominó el sexo femenino el 50.87% con calidad de vida regular. Los pacientes de mediana edad de 45 a 64 años el 65.5% con calidad de vida deficiente. La edad adulto de 25 a 44 años solo el 13.3% con calidad de vida bueno. Se aplicó la estadística descriptiva teniendo una significancia estadística de relación de chi cuadrado  $p < 0.05$ .

Tabla 4. Salud bucodental, relacionado con sus dimensiones y sus variables sociodemográficas en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.

		SALUD BUCODENTAL																		Chi-cuadrado P-valor
Variable sociodemográficas sexo/ edad (años)	N	CPOD						IHOS						ESTADO DE LA PPR						
		Bajo Riesgo		Moderado Riesgo		Alto Riesgo		Bueno		Regular		Malo		Bueno		Malo				
		n	%	N	%	N	%	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
<b>Sexo</b>																				
Masculino	43	2	40	0	20	2	40	1	20	6	20	6	20	10	15.38	16	24.62	<b>0,04</b>		
Femenino	57	0	0	1	20	0	0	3	30	5	16.67	9	30	16	24.62	23	35.38			
	100	2		1		2		4		11		15		26		39				
<b>Edad</b>																				
Adulto joven (19 a 24)	5	<b>1</b>	<b>20</b>	0	0	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>3.33</b>	0	0	<b>1</b>	<b>1.54</b>	2	2	<b>0,03</b>		
Adulto (25 a 44)	30	2	40	1	20	1	20	2	6.67	8	26.67	6	20	<b>10</b>	<b>15.38</b>	0	0			
Mediana edad (45 a 64)	36	2	40	2	40	<b>4</b>	<b>80</b>	1	3.33	6	20.00	<b>10</b>	<b>33.33</b>	6	9.23	5	5			
Adulto mayor (65 a 79)	29	2	40	2	40	3	60	4	13.3	3	10.00	6	20	6	9.23	3	3			
Anciano (más de 80)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.00	0	0	0	0	0	0			
Total	100	7		5		8		7		18		22		23		10	10			

Fuente: propia de los investigadores.

Interpretación: Se mostró la salud bucodental relacionado con sus variables sociodemográficas, según el género el 35.38% del sexo femenino presento mal estado de la PPR. Los pacientes de mediana edad de 45 a 64 años, el 80% presento alto riesgo en el índice de CPOD, el 33.33% presento el IHOS malo. La edad adulto de 25 a 44 años el 15.38% presento buen estado de la PPR. El adulto joven de 19 a 24 años solo el 20 % presento bajo riesgo en el índice de CPOD, solo el 3.33% tienen el IHOS regular y solo el 1.54% presento buen estado de la PPR. Se aplicó la estadística de chi cuadrado con valor de  $p < 0.05$ .

## V. DISCUSIÓN

Al determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021. El resultado indica que el 23% muestra buena calidad de vida y salud bucodental regular. Se demuestra la existencia de una relación significativa entre la calidad de vida y la salud bucodental, con la prueba estadística de Tau-b de Kendall -0.662 con significancia estadística con un  $p=0.004$ . Estos resultados son parecidos a los estudios realizados como el de Naik SP et al.<sup>10</sup> en el 2020, las puntuaciones de la calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL) se asociaron positivamente y fueron estadísticamente significativas, también Simeone MA.<sup>13</sup> en el 2018, indico que tiene una buena percepción de CVRSO. Además, Valencia Y et al.<sup>8</sup> en el año 2019, indico una moderada autopercepción de la CVRSO. Por el contrario, Alshammari M et al.<sup>12</sup> en Arabia Saudita en el año 2018, encontró una pobre calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQoL). Por otro lado, Deeb MA et al.<sup>11</sup> en Pakistán en el año 2020, la calidad de vida de la salud bucal está significativamente influenciada por el nivel de educación del paciente, el estado socioeconómico, las condiciones médicas, el tabaquismo y los hábitos de consumo de tabaco. Al analizar se determina que si existe relación entre las variables, pero falta hacer más estudios en la población específica que son los pacientes con PPR, teniendo en cuenta el sexo y la edad, dependiendo de la región puede variar.

El propósito es determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental, según sus dimensiones. Los resultados muestra el cruce de las variables calidad de vida y salud bucodental con sus respectivas dimensiones, se observa dos cruces estadísticamente significativos, para la dimensión Discomfort Psicológico ( $p=0,035$ ), calidad de vida deficiente en relación al estado de PPR malo con 15.38%, discomfort psicológico deficiente en relación al índice de higiene oral malo con 30%, discomfort psicológico bueno en relación al índice CPOD de bajo riesgo con 20%; y para la dimensión Incapacidad Psicológica ( $p=0,041$ ), calidad de vida deficiente en relación al IHOS malo con 23.3%, incapacidad psicológica buena en relación al índice CPOD de bajo riesgo con 20%, incapacidad psicológica buena en relación al estado

de PPR bueno con 7.69%; se aplicó la estadística de chi cuadrado con valor de  $p < 0.05$ . Estos resultados se asemejan como el de Simeone MA.<sup>13</sup> en el año 2018, tiene una buena percepción de CVRSO y el indicador más afectado fue Discomfort Psicológico. También, Deeb MA et al.<sup>11</sup> en el 2020, demostró una relación significativa entre la situación económica y la discapacidad psicológica y el malestar psicológico. Por otro lado, Alshammari M et al.<sup>12</sup> en el 2018, encontró que los estados de género y prostodoncia tenían una correlación significativa con la CVRSO, los dientes naturales restantes y el estado de la prótesis se correlacionaron significativamente con el dolor y la incomodidad. Sin embargo, Naik SP et al.<sup>10</sup> en el 2020, concluyó que el uso de PPR tiene un impacto positivo en la CVRSO, el período de uso de PPR fue el parámetro más significativo que influyó en la satisfacción del paciente, mientras que la práctica del uso de PPR fue el más significativo que afectó la CVRSO. Por lo tanto, Bonnet G et al.<sup>15</sup> en el 2016, muestra que la renovación de las dentaduras postizas removibles mejoró la CVRSO moderadamente y la satisfacción de los pacientes relacionada con la PPR, independiente de la edad, el sexo o el tipo de rehabilitación. No se encontraron estudios contrarios. Al analizar la calidad de vida y salud bucodental, según sus dimensiones, se determina que el Discomfort Psicológico, Incapacidad Psicológica tienen relación significativa estadísticamente con el índice CPOD, IHOS y el estado de la PPR. Pero dependiendo de los factores como autopercepción de la calidad de vida, técnicas de higiene oral, estado de adaptación y conservación de la PPR, puede variar significativamente en la satisfacción del paciente y positivamente mejorar la calidad de vida y salud bucodental en los pacientes con PPR.

Al determinar la calidad de vida, relacionado con sus variables sociodemográficas. Los resultados indica que prevalece el género femenino el 50.87% con calidad de vida regular. Los individuos de mediana edad de 45 a 64 años el 65.5% con calidad de vida deficiente. La edad adulto de 25 a 44 años solo el 13.3% con calidad de vida buena; se aplicó la estadística descriptiva teniendo una significancia estadística de relación de chi cuadrado ( $p < 0.05$ ). Estos resultados son idénticos a las investigaciones realizadas por Vargas K.<sup>9</sup> en Lima en el año 2018, predominó el género femenino ante el género masculino; el nivel de calidad de vida, observado por las PAMs concluyó que el 54,5% es bueno. Por el contrario hemos encontrado

estudios como el de Alshammari M et al. <sup>12</sup> en Hafar Al-Batin, Arabia Saudita en el año 2018, encontró una pobre CVRSO en individuos mayores de 65 años o más. Así mismo, Naik SP et al. <sup>10</sup> en el año 2020, mostro que los parámetros como el sexo, la edad y CVRSO no mostraron diferencias significativas. Al analizar la calidad de vida, relacionado con sus variables sociodemográficas se determina que la edad y el sexo muestran diferencias significativas estadísticamente, pero puede variar dependiendo a los factores como el nivel de educación del paciente, el estado socioeconómico, las condiciones médicas, malos hábitos, técnicas de higiene oral, sexo y edad pueden influenciar de manera satisfactoria en la calidad de vida.

Se realiza con el objetivo para determinar la salud bucodental, relacionado con sus dimensiones y sus variables sociodemográficas. En los resultados indica que las variables sociodemográficas, según el género el 35.38% del sexo femenino presento mal estado de la PPR. Los pacientes de mediana edad de 45 a 64 años el 80% presento alto riesgo en el índice de CPOD, el 33.33% el IHOS malo. La edad adulto de 25 a 44 años el 15.38% presenta buen estado de la PPR. El adulto joven de 19 a 24 años solo el 20 % presenta bajo riesgo en el índice de CPOD, solo el 3.33% tienen el IHOS regular y solo el 1.54% presenta buen estado de la PPR; se aplicó la estadística descriptiva teniendo una significancia estadística de chi cuadrado con valor de  $p < 0.05$ . Estos resultados son idénticos a los hallados como el de Vargas K.<sup>9</sup> en el año 2018, el estado de salud bucal fue de nivel regular con un 40,4%, el 36,4% buen estado de salud bucal; solo el 23,2% salud bucal malo según IOHS, el 42,4% posee un mediano riesgo en CPOD, 19,2% bajo riesgo y el 38,4% alto riesgo; según CPOD y el 84,8% pudo habituarse a sus prótesis; sin embargo solo el 26,3% pudo preservar su prótesis. Por el contrario Rodríguez M et al. <sup>14</sup> en cuba en el año 2016; la edad menor a 80 años, el género masculino, la rehabilitación de los 2 maxilares y la experiencia de prótesis, son los que se vinculan con la buena autopercepción de salud bucal. Así mismo, Naik SP et al. <sup>10</sup> en el 2020, demuestra que los parámetros como el sexo, la edad y la CVRSO no mostraron diferencias significativas. Por otro lado, Bonnet G et al. <sup>15</sup> en el 2016, muestra que la renovación de las dentaduras postizas removibles mejoró moderadamente la CVRSO y la satisfacción de los pacientes relacionada con las dentaduras postizas removibles, independiente de la edad, el sexo o el tipo de rehabilitación. Por lo

tanto, Valencia Y et al. <sup>8</sup> en el 2019, no encontró una relación estadísticamente significativa entre el índice GOHAI y el tipo de aparato protésico removible, sexo, edad y tiempo de potador. Se percibió una relación estadísticamente significativa entre el índice GOHAI y la autopercepción de la estabilidad y retención de la PPR. Al analizar la salud bucodental, relacionado con sus dimensiones y sus variables sociodemográficas; el índice de CPOD, el IHOS, estado de la PPR, el sexo y la edad muestran diferencias significativas; pero dependiendo de algunos factores como el tipo de rehabilitación, tiempo de uso de la prótesis, edad y sexo, técnicas de higiene oral, pueden influir en la salud bucodental.

## **VI. CONCLUSIONES**

1. Existe relación entre la calidad de vida y salud bucodental en pacientes con prótesis parcial removible en una clínica dental de Andahuaylas 2021.
2. Se determina que existe relación entre calidad de vida y salud bucodental, según sus dimensiones; discomfort psicológico, incapacidad psicológica muestran diferencias significativas estadísticamente con las dimensiones índice de CPOD, IHOS y estado de la PPR en pacientes con PPR en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.
3. Se encuentra al determinar la calidad de vida relacionado con sus variables sociodemográficas, la edad y el sexo muestran diferencias significativas; en pacientes con PPR en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.
4. Al determinar la salud bucodental relacionado con sus dimensiones y sus variables sociodemográficas; el índice de CPOD, IHOS, estado de la PPR, sexo y la edad muestran diferencias significativas; en pacientes con PPR en una clínica dental Ortomedic de Andahuaylas 2021.

## VII. RECOMENDACIONES

Se recomienda a la clínica dental Ortomedic de Andahuaylas que sus profesionales cirujanos dentistas realicen estudios minuciosos de la autopercepción de la calidad de vida del individuo, sesiones educativas y demostrativas de salud bucodental, prácticas de higiene oral, adaptación y conservación de las PPR y su correcta limpieza, dirigido a todos los pacientes que lleguen a la clínica dental Ortomedic rehabilitados con tratamientos protésicos.

Se recomienda a los cirujanos dentistas hacer una especialidad en rehabilitación oral para así realizar desde el principio un buen examen de diagnóstico y plan de tratamiento para los individuos que requieran tratamientos protésicos, hacer comparaciones antes y después de la rehabilitación protésica si hay mejoras significativas; así el paciente podrá disfrutar de una CVRSO saludable, evaluar periódicamente a los pacientes con rehabilitación protésica ya que puede haber incomodidades o molestias, así mejorar la autopercepción de la calidad de vida con relación a la salud bucodental.

Se aconseja a las clínicas dentales que desarrollen conjuntamente con el servicio de odontología informar, educar y comunicar (IEC) a los pacientes desde la temprana edad, realizar prácticas de higiene bucal para así prevenir las enfermedades como caries dental, enfermedad periodontal; que conllevan a la pérdida de piezas dentarias afectando la salud bucodental.

## REFERENCIAS

1. Craddock H. Consequences of Tooth loss: 1. The Patient Perspective Aesthetic and Functional Implications. *Restorative Dentistry*. [Internet]. 2016 [cited 22 Ene 2021]; 36(1):616-619. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20166377/> ).
2. Nayyer M, Khan DA, Gul H, Aslam A, Khan NB, Aslam F. Patterns of Partial Edentulism According to Kennedy's Classification – a Cross Sectional Study. *Pak Armed Forces Med J*. [Internet]. 2020. [cited Feb 2021]; 70:87–90. Available from: <https://pafmj.org/index.php/PAFMJ/article/view/3800/2513>).
3. Naik SP, Hota S, Bhushan P, Sam G, Kumari VV, Shetty N. Evaluation of Oral Health-related Quality of Life in Patient with Removable Prosthesis: A Cross-sectional Study. *J Pharm Bioallied Sci*. [Internet]. 2020 Agos. 12(1):S210–S13. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7595473/>
4. Deeb MA, Abduljabbar T, Vohra F, Zafar MS, Hussain M. Evaluation of factors that influence the quality of life related to oral health (OHRQoL) of patients with removable dental prosthes. *Pak J Med Sci*. [Internet]. 2020 [cited 2020 Ago 27]; 25(4):2191-2201. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6994890/>
5. Mohammad Arif Lone, Shabir Ahmad Shah, Shazia Mir. Pattern of partial edentulism based on Kennedys classification among dental patients in Kashmir: retrospective study. *Int J Appl Dent Sci*. 2019;5(2):209-212.
6. Chahar P. evaluar la calidad de vida que se relaciona con la salud bucal (OHRQoL) utilizando GOHAI. [Tesis de Pregrado]; 2019.
7. Durand RC, Gonzalez ML, Torres CD.. Prevalence of partial edentulism according to Kennedy and Applegate in patients treated at a university dental clinic in Lambayeque-Peru. *J Oral Res* 2019;8(3):236-243. 27
8. Valencia Y. Impacto de la rehabilitación protésica en la Calidad de vida de los pacientes portadores de prótesis total y prótesis parcial removibles atendidos en la clínica de pregrado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis de Pregrado]. Lima - Perú: UNMSM; 2019.
9. Vargas K. calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removable del Centro Integral del adulto mayor en Lima 2018. [Tesis de Pregrado]. Lima - Perú: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018.

10. Alshammari M, Baseer MA, Ingle NA, Assery MK, Al Khadhari MA. Oral Health-Related Quality of Life among Elderly People with Edentulous Jaws in Hafar Al-Batin Región, Saudi Arabia. *J Int Soc Prev Comunidad Dent*. [Internet] 2018 Nov-Dic [cited 2021 Sep 28]; 13(9):495-502 Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30596039/>
11. Simeone MA. Calidad de vida relacionada con salud oral en pacientes sobre 60 años con prótesis removibles de la Clínica UDD entre los años 2015 y 2017. [Tesis de Pregrado]. Chile, 2018. Disponible en: <https://repositorio.udd.cl/handle/11447/2819>
12. Osman. validación de dos índices de calidad de vida: el Perfil de Impacto en la Salud Oral-14 (OHIP-14) y el Índice de Evaluación de la Salud Oral Geriátrica (GOHAI). [Tesis de Pregrado]; 2018.
13. Kaushik. Evaluar y comparar el efecto de la rehabilitación con prótesis completas en la CVRSO en tres momentos, antes del tratamiento, 6 y 12 meses después de la rehabilitación. [Tesis de Pregrado]; 2018.
14. Sanz FG, Llanes MC, Chibás LG, et al. Consecuencias del edentulismo total y parcial en el adulto mayor.. *Geroinfo*. 2018; 13(3):(1-13. ).
15. Padilla M, Saucedo G, Ponce ER, Gonzalez A. Estado de dentición y su impacto en la calidad de vida en adultos mayores. [Internet]. 2017 [cited 2021 feb Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-971X2017000200016&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2017000200016&lng=en). <http://dx.doi.org/10.21615/cesodon.30.2.2>.
16. Terrones E MPRG. [Comparación del rendimiento masticatorio pre y post rehabilitación con prótesis parcial removible en pacientes de la clínica estomatológica de la Universidad Señor de Sipán – Chiclayo – Perú, 2016; [Tesis de Pregrado]. Lambayeque: Universidad Señor de Sipán, 2017 [citado 18 de enero de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/2563/TE SISTERRONES.pdf?sequence=1>
17. Rashid R, Waseem-ul A. Partial Edentulism and its Association with Age and Gender-A Research Article, *International Journal of Engineeri Scien, Com*, September 2017; 7 (9): 14883-14886.

18. Cardona A. De la Hoz R. Instrumento para medir la Calidad de Vida relacionada con salud oral: una visión sistemática. *Salud Uninorte*. 2017; Vol. 33(no 3, p.504-516).
19. Flores E. "Nivel de satisfacción de los pacientes rehabilitados con dentaduras postizas parciales totales y removibles en la clínica dental de la Universidad Cesar Vallejo Piura". [Tesis de Pregrado]. Piura, 2017.
20. Degrandi et al. Impacto en la CVRSO de los 22 pacientes antes del tratamiento, en el alta y 3 meses después de la rehabilitación, se utilizó el instrumento Oral Health Impact Profile-14 (OHIP-14) para evaluar la CVRSO. [Tesis de Pregrado] Uruguay; 2017.
21. Álzate et al. Calidad de vida y salud bucal: una perspectiva de los ancianos atendidos en el Hospital Público de Medellín, [Tesis de Pregrado] Colombia.
22. Rashid R, Waseem-ul A. Partial Edentulism and its Association with Age and Gender-A Research Article, *International Journal of Engineering Science, Com*, September 2017; 7 (9): 14883-14886.
23. Cruz V, Estudio de la calidad de vida de pacientes edéntulos totales inferiores en Galicia, España. 2017; (45-50)
24. Medrano A; Ruiz Calixto B; Gutiérrez C. Impacto en la calidad de vida relacionada con salud bucal de la rehabilitación protésica convencional en pacientes desdentados completos, atendidos en el servicio público chileno. *Rev. Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento*. 2017; 1(4),2017 :(960-982).
25. Calderero J., Usón C., Carmona R.. Prótesis parciales removibles metálicas de resina y mixtas.. 9788491710288th ed. España: EDITORIAL SÍNTESIS, S. A.; 2017.
26. Reinoso. Adultos mayores edéntulos totales o parciales, con y sin experiencia de prótesis atendidos en la Clínica de Odontología de la Universidad de las Américas. [Tesis de Pregrado] Ecuador; 2016
27. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LP. Metodología de la investigación. 6 ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014. 175 p. Available from: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

28. San Martín M. C, Villanueva J, Labraña G.. Cambios del Sistema Estomatognático en el Paciente Adulto Mayor (Parte II). *Revi. Dent. Chile* 2016;93(3):23.
29. D. A. Edentulismo en el adulto mayor, un problema de salud pública mal atendido en el Perú. 2016; 7(1):(145-148.).
30. Komal Walia, S. A. (2016). A Comparative and a Qualitative Analysis of patient`s motivation, expectation and satisfaction with dental implants. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, (23-26).
31. Rodríguez Fuentes Marcilia, Arpajón Peña Yunier, Herrera López Isis Bárbara, Díaz Milay Justo, Jiménez Quintana Zuilen. Autopercepción de salud bucal en adultos mayores portadores de prótesis parcial removible acrílica. *Rev Cubana Estomatol* [Internet]. 2016 Dic [citado 2021 Nov 17]; 53(4): 210-221. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072016000400004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000400004)
32. Bonnet G, Batisse C, Segyo JW et al. Influence of the renewal of removable dentures on oral health related quality of life. SpringerPlus Francia. [Internet]. 2016 Nov. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40064-016-3699-7>
33. Domingues F, Alves, Freitas T, Bacelli D, Martins da Silva M, Zancopé K. Masticatory performance with different types of rehabilitation of the edentulous mandible. *Braz J oral Sci.* 2015; 14(3):(186-189).
34. Manal Shubita. Evaluation of partial edentulism based on Kennedy's classification and its relation with age and gender, *Pak. Oral Dent. J.* 2015; 35 (4): 750-752. .
35. Ilhan. Cambios en la CVRSO antes y 3 meses después del tratamiento protésico en 40 pacientes adultos mayores utilizando el índice GOHAI, historias clínicas y exámenes intraorales; 2015
36. Yen YY, Lee HE, Wu YM et al. Impact of removable dentures on oral health-related quality of life among elderly adults in Taiwan. *BMC Oral Health.* [Internet]. 2015 Ene [cited 2021 Oct 17]; 9(10):1387. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25559722/>
37. Agurto R, calidad del diseño de los componentes de la Prótesis Parcial Removible (PPR) de base metálica en modelos de trabajo en un laboratorio dental. [Tesis de Pregrado] Chiclayo; 2015

38. Becerra P. salud bucal y la calidad de vida en los adultos mayores atendidos en el Hospital Regional Julio Pinto Manrique de la PNP (Policía Nacional del Perú). [Tesis de Pregrado] Arequipa; 2015
39. González. nivel de satisfacción por el uso de las prótesis totales utilizando el índice GOHAI para evaluar la CVRSO, en 90 pacientes edéntulos maxilares del hospital Dr. Humberto Molina. Ecuador; 2015
40. Cruz et al. relación entre la CVRSO y la rehabilitación protésica en un estudio analítico, trasversal en 262 pacientes atendidos en la clínica odontológica de la Universidad Santo Tomás, Colombia; 2014.
41. Gutiérrez VL, León RA, Castillo DE. Edentulismo y necesidad de tratamiento protésico en adultos de ámbito urbano Marginal. Rev Estomatol Herediana. 2015;25(3):179-86.
42. Bharathi M, Babu KR, Reddy G, Gupta N, Misuriya A, Vinod V. Partial Edentulism based on Kennedy's classification: an epidemiological study. J Contemp Dent Pract. 2014;15(2):229-31
43. Jie Yao, H. T.-L. (2014). Patients' expectations to dental implant: a systematic review of the literature. Health and Quality of Life Outcomes, (12-153).

**ANEXOS**

## ANEXO N° 1 MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Calidad de Vida y Salud Bucodental en Pacientes con Prótesis Parcial Removible en una Clínica Dental de Andahuaylas 2021.

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSION	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p><b>DEPENDIENTE:</b></p> <p><b>CALIDAD DE VIDA</b></p>	<p>La calidad de vida es el estado con un alto grado de bienestar y disfrutar de buenas condiciones de vida <sup>16</sup>.</p>	<p>Para valorar la calidad de vida se realizó mediante la técnica por encuesta, el instrumento de recolección de datos fue mediante el cuestionario OHIP-EDENT que se realizó a los pacientes con prótesis parcial removible.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Limitación funcional</li> <li>▪ Dolor físico</li> <li>▪ Disconfort Psicológico</li> <li>▪ Incapacidad física</li> <li>▪ Incapacidad psicológica</li> <li>▪ Incapacidad social</li> <li>▪ En desventaja</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dificultad para masticar</li> <li>▪ Sensibilidad de los dientes</li> <li>▪ Cambios en la dieta</li> <li>▪ Capacidad de concentración</li> <li>▪ Interacción social</li> </ul>	<p>Ordinal</p>
<p><b>INDEPENDIENTE:</b></p> <p><b>SALUD BUCODENTAL</b></p>	<p>La Organización Mundial de la Salud <sup>20</sup> (OMS) sostiene que la salud bucal es fundamental para gozar de una buena salud y una buena calidad de vida, se</p>	<p>Para evaluar la salud bucodental se realizó mediante la técnica por observación, el instrumento de recolección de datos fue</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Dientes Cariados Perdidos y Obturados</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Estado de la pieza dentaria</li> </ul>	

	puede definir como la ausencia de todo tipo de enfermedad del sistema estomatognático.	mediante las guías de observación de campo como el índice CPOD, el índice IHOS, y el índice para evaluar el estado de adaptación y conservación de la PPR en los pacientes con prótesis parcial removible.	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Higiene oral</li>   <li>▪ Estado de la PPR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Placa bacteriana</li>   <li>▪ Adaptación de PPR en boca</li>   <li>▪ Conservación de la PPR</li> </ul>	ordinal
<b>Variable Sociodemográficas:</b>  <b>Sexo</b>	Género son atributos o características que poseen los hombres y las mujeres que cada sociedad considera apropiada.	Se realizó por diferencia de sexo a los pacientes con prótesis parcial removible.	Caracteres sexuales	Hombre: masculino Mujer: femenino	Nominal

<p><b>Edad</b></p>	<p>Edad se considera como el número de años cumplidos, según fecha de nacimiento</p>	<p>Se realizó por diferencias de edades a los pacientes con prótesis parcial removible.</p>	<p>Años</p>	<p>Adulto joven (19 a 24 años)          Adulto (25 a 44 años)          Mediana adulta (45 a 64 años)          Adulto mayor (65 a 79 años)          Anciano más de 80 años</p>	
--------------------	--	---	-------------	---	--

## ANEXO N° 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

### INSTRUMENTO 1. CUESTIONARIO DE CALIDAD DE VIDA DE AUTO APLICACIÓN OHIP-EDENT

Nombres y Apellidos:.....

Edad..... Sexo M ( ) H ( )

**Instrucciones:** Lea detenidamente cada pregunta y marque (X) la alternativa de la respuesta que usted prefiera.

N°	Dimensiones/ ítems	Escala de Likert				
		Nunca (0)	Rara vez (1)	Ocasional Mente (2)	Muy a menudo (3)	Siempre (4)
Dimensión 1: Limitación Funcional						
1	¿Ha tenido dificultades mordiendo algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
2	¿Ha retenido alimento en tus dientes o prótesis?					
3	¿Has sentido que tu prótesis no ajusta apropiadamente?					
Dimensión 2: Dolor Físico						
4	¿Has tenido molestias dolorosas en tu boca?					
5	¿Has encontrado incomodidad al comer algún alimento por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
6	¿Has tenido áreas dolorosas en tu boca?					
7	¿Has tenido prótesis incómodas?					
Dimensión 3: Discomfort Psicológico						
8	¿Has estado preocupado por problemas dentales?					
9	¿Has sido consciente de ti mismo por tus dientes, boca o prótesis?					

Dimensión 4: Incapacidad Psicológica						
10	¿Te has sentido deprimido por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
11	¿Has estado un poco avergonzado por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
Dimensión 5 : Incapacidad Social						
12	¿Has evitado salir por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
13	¿Has sido menos tolerante con tu pareja o familia por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
14	¿Has estado un poco irritable con otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
Dimensión 6: Incapacidad Física						
15	¿Has tenido que evitar comer algunos alimentos por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
16	¿Has sido incapaz de comer con tus prótesis por problemas con ellas?					
17	¿Has tenido que interrumpir comidas por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
Dimensión 7: En Desventaja						
18	¿Has sido incapaz de disfrutar mucho la compañía de otra gente por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					
19	¿Has sentido que la vida en general fue menos satisfactoria por problemas con tus dientes, boca o prótesis?					

# EVALUACION DE SALUD BUCODENTAL

## INSTRUMENTO 2. INDICE CPOD (ODONTOGRAMA)

### ODONTOGRAMA

C: caries  
P: perdidos  
O: obturación

ESPECIFICACIONES: \_\_\_\_\_

C:.....  
P:.....  
O:.....

Indice de CPOD individual=C+P+O

Bajo riesgo:.....  
Moderado riesgo:.....  
Alto Riesgo:.....

INSTRUMENTO 3. INDICE IHOS

**Instrucciones:** se procederá a la evaluación intraoral a través del odontograma (evaluación de los dientes) y el Índice de Higiene Oral Simplificado de GREENE Y VERMILLION (presencia de placa en los dientes). Estos exámenes nos permitirán saber cómo se encuentra su salud bucodental actualmente.

**PLACA-BLANDA**

1.6 (V)	1.1(V)	2.6(V)
4.6(L)	3.1(V)	3.6 (L)

**PLACA-DURA**

1.6 (V)	1.1(V)	2.6(V)
4.6(L)	3.1(V)	3.6 (L)

<b>TOTAL:</b>
<b>EXCELENTE:</b> .....
<b>BUENO:</b> .....
<b>REGULAR:</b> .....
<b>MALO:</b> .....

INSTRUMENTO 4. ÍNDICE PARA EVALUAR EL ESTADO DE ADAPTACION Y  
CONSERVACION DE PRÓTESIS REMOVIBLE CLASE I, II Y III

**INSTRUCCIONES:** Marcar con un aspa (x), SI o NO de acuerdo resultados de las evaluaciones realizadas.

	<b>ADAPTACION DE PPR EN BOCA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>PUNTAJE</b>
1	Durante el interrogatorio y el examen clínico se observa que la prótesis se desplaza.			
2	.Al retirar la prótesis en sentido vertical el operador percibe resistencia a la acción de desalojo			
3	Al examinar la oclusión se observan relaciones armoniosas de los dientes artificiales y naturales.			
4	Al Comprimir las caras oclusales de los dientes posteriores de un lado, en el lado contrario existe báscula.			

	<b>CONSERVACIÓN DE LA PRÓTESIS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>PUNTAJE</b>
5	La superficie de la prótesis se observa bien pulida y libre de porosidades.			
6	La Prótesis parcial removible presenta reparaciones, rebasados y/o perdida de piezas artificiales.			
7	En la Prótesis parcial removible se observa pérdida y/o fractura de los retenedores, apoyos o bases acrílicas.			
8	La prótesis se encuentra libre de placa y sarro.			

	<b>TOTAL</b>			
--	--------------	--	--	--

## ANEXO N° 3 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTES :	CCENTE GUERREROS, CAROLA PINO QUISPE, DIEGO
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCODENTAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE EN UNA CLÍNICA DENTAL DE ANDAHUAYLAS 2021.
I.3. ESCUELA PROFESIONAL:	ESTOMATOLOGÍA
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	CUESTIONARIO DE LA CALIDAD DE VIDA ORAL HEALTH IMPACT PROFILE (OHIP-EDENT)
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	KR-20 KUDER RICHARDSON ( ) ALFA DE CRONBACH. ( x )
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
I.7. MUESTRA APLICADA :	20 PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

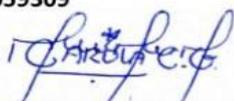
### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0,97
------------------------------------	------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Items iniciales, ítems mejorados, eliminados, etc.*)

Se utilizó la escala de variables y cuadro de frecuencias aplicando la prueba de Alfa de Cronbach con un resultado 0,97 que tiene excelente confiabilidad del instrumento.

ESTUDIANTE: CCENTE GUERREROS, CAROLA  
DNI : 71059309



ESTUDIANTE: PINO QUISPE, DIEGO  
DNI : 71850491



COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ  
CONSEJO REGION LIMA



NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA  
ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO  
COESPE: 1073

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTES :	CCENTE GUERREROS, CAROLA PINO QUISPE, DIEGO
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCODENTAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE EN UNA CLÍNICA DENTAL DE ANDAHUAYLAS 2021.
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	ESTOMATOLOGÍA
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	ÍNDICE DE CPOD
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE KAPA ( X ) ALFA DE CRONBACH. ( )
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
I.7. MUESTRA APLICADA :	20 PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0,610
------------------------------------	-------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

La calibración se realizó por el especialista en Periodoncia que calibro a los examinadores con el índice de CPOD, para comprobar la confiabilidad; se realizó el análisis estadístico índice de kappa dio como resultado un 0,610 lo que indica que tiene una buena concordancia del instrumento.

ESTUDIANTE: CCENTE GUERREROS, CAROLA  
DNI : 71059309



ESTUDIANTE: PINO QUISPE, DIEGO  
DNI : 71850491




 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ  
 CONSEJO REGIONAL LIMA  
  
 NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA  
 ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO  
 COESPE: 1073

### I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTES :	CCENTE GUERREROS, CAROLA PINO QUISPE, DIEGO
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCODENTAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE EN UNA CLÍNICA DENTAL DE ANDAHUAYLAS 2021.
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	ESTOMATOLOGÍA
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	ÍNDICE DE IHOS
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE KAPA ( X ) ALFA DE CRONBACH. ( )
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
I.7. MUESTRA APLICADA :	20 PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

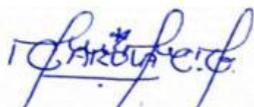
### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0,634
------------------------------------	-------

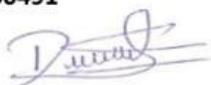
### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Itmes iniciales, itemes mejorados, eliminados, etc.)

La calibración se realizó por el especialista en Periodoncia que calibro a los examinadores con el índice de IHOS, para comprobar la confiabilidad; se realizó el análisis estadístico índice de kappa dio como resultado un 0,634 lo que indica que existe buena concordancia del instrumento.

ESTUDIANTE: CCENTE GUERREROS, CAROLA  
DNI : 71059309



ESTUDIANTE: PINO QUISPE, DIEGO  
DNI : 71850491




 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ  
 CONSEJO REGIONAL LIMA  
  
 NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA  
 ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO  
 COESPE: 1073

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	---	-----------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

I.1. ESTUDIANTES :	CCENTE GUERREROS, CAROLA PINO QUISPE, DIEGO
I.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :	CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCODENTAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE EN UNA CLÍNICA DENTAL DE ANDAHUAYLAS 2021.
I.3. ESCUELA PROFESIONAL :	ESTOMATOLOGÍA
I.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar) :	ÍNDICE PARA EVALUAR EL ESTADO DE ADAPTACION Y CONSERVACION DE LA PPR
I.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :	INDICE DE KAPA ( X ) ALFA DE CRONBACH. ( )
I.6. FECHA DE APLICACIÓN :	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
I.7. MUESTRA APLICADA :	20 PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE

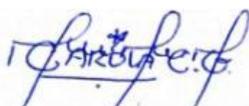
### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD  ALCANZADO:	0,832
---	-------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.*)

La calibración se realizó por el especialista en rehabilitación oral que calibro a los examinadores con el índice para evaluar el estado de adaptación y conservación de la PPR, para comprobar la confiabilidad; se realizó el análisis estadístico índice de kappa que tuvo como resultado 0,832 que tiene muy buena concordancia

ESTUDIANTE: CCENTE GUERREROS, CAROLA  
DNI : 71059309

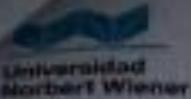


ESTUDIANTE: PINO QUISPE, DIEGO  
DNI : 71850491




 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ  
 CONSEJO REGIONAL LIMA  
  
 NESTOR AUGUSTO VAL ZAPATA  
 ING. ESTADÍSTICO INFORMÁTICO  
 COESPE: 1073

Validez del instrumento (Fuente: realizado por Vargas en la tesis “calidad de vida y salud bucal en usuarios con prótesis dental removible del centro integral del adulto mayor en Lima 2018”)


**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER**

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION  
JUICIO DE EXPERTO**

**“CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL REMOVIBLE DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LIMA 2018”**

**Responsable: KAREN GISELLA VARGAS DURAN**  
**Instrucción:** Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación “PRUEBA ESCRITA” con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

**Nota:** Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

Criterio de variable	Puntuación					Argumento	Observaciones y/o sugerencias
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					X		
Validez de criterio Metodológico				X			
Validez de Intención y Objetividad de medición y observación					X		
Presentación y formalidad del instrumento					X		
Total parcial				4	15		
<b>TOTAL</b>				19.			

**Puntuación:**  
 De 4 a 11: No válida, reformular   
 De 12 a 14: No válida, modificar   
 De 15 a 17: Valido, mejorar   
 De 18 a 20: Valido, Aplicar

Apellidos y Nombres	<i>Maricela Ovario Duarte</i>	<i>[Firma]</i>
Grado Académico	<i>Magister</i>	Firma

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION  
JUICIO DE EXPERTO

"CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL  
REMOVIBLE DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LIMA 2018"

Responsable: KAREN GISELLA VARGAS DURAN

Instrucción: Luego de analizar y cortejar el instrumento de investigación "PRUEBA ESCRITA" con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1	Muy poco	2	Poco	3	Regular	4	Aceptable	5	Muy aceptable
---	----------	---	------	---	---------	---	-----------	---	---------------

Criterio de variable	Puntuación					Argumento	Observaciones y/o sugerencias
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					X		
Validez de criterio Metodológico			X				
Validez de intención y Objetividad de medición y observación					X		
Presentación y formalidad del instrumento					X		
Total parcial							
TOTAL							

Puntuación:

De 4 a 11: No válida, reformular

De 12 a 14: No válida, modificar

De 15 a 17: Valido, mejorar

De 18 a 20: Valido, Aplicar

Apellidos y Nombres *Ernesto Montes Domate*  
Grado Académico *Especialista en Rehabilitación Orol  
RNE 1479*

*[Firma]*  
Firma

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION  
JUICIO DE EXPERTO

**"CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCAL EN USUARIOS DE PRÓTESIS DENTAL  
REMOVIBLE DEL CENTRO INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LIMA 2015"**

Responsable: KAREN GISELLA VARGAS DURAN

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación "PRUEBA ESCRITA" con la matriz de consistencia de la presente, le solicitamos que en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

Nota: Para cada criterio considere la escala de 1 a 5 donde:

1. Muy poco	2. Poco	3. Regular	4. Aceptable	5. Muy aceptable
-------------	---------	------------	--------------	------------------

Criterio de variable	Puntuación					Argumento	Observaciones y/o sugerencias
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					X		
Validez de criterio Metodológico					X		
Validez de intención y Objetividad de medición y observación				X			
Presentación y formalidad del instrumento					X		
Total parcial				4	15		
TOTAL				19			

Puntuación:

De 4 a 11: No válida, reformular

De 12 a 14: No válida, modificar

De 15 a 17: Valido, mejorar

De 18 a 20: Valido, Aplicar

Apeñidos y Nombres	DÍAZ MACHICO Betty
Grado Académico	SUPERIOR



*Karen Gisella Vargas Duran*  
CRUJANA DENTISTA  
C.O.P. 3439  
Firma

## ANEXO N° 4 AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Piura, 18 de Agosto del 2021

### “CLINICA DENTAL ORTOMEDIC”

Sres.: Ccente Guerreros, Carola y Pino Quispe, Diego

Estudiantes del Taller de Titulación para Universidad no Licenciadas de la  
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO FILIAL PIURA.

Asunto: Autorización de Ejecución de Proyecto de Tesis.

Yo, **C.D Santos Tica Huamán**, identificado con **DNI N° 10607550**, tengo el honor de dirigirme a Uds. Con la finalidad de saludarlos cordialmente, en nombre de la Clínica Dental Ortomedic, al que represento como Director de la Clínica Dental Ortomedic, para comunicarles que están **AUTORIZADOS** en la ejecución de su proyecto de tesis titulado: **“CALIDAD DE VIDA Y SALUD BUCODENTAL EN PACIENTES CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE EN UNA CLÍNICA DENTAL DE ANDAHUAYLAS 2021”**, dejando constancia que su proyecto lo ejecutaran presencialmente, previa coordinación con mi persona para que puedan asistir a la clínica dental Ortomedic para la aplicación de los instrumentos.

Por tal motivo hago propicia la ocasión para expresarles mis sentimientos de mayor estima y consideración.

Atentamente,



Santos B. Tica Huamán  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 19160

Director de la Clínica Dental Ortomedic

## ANEXO N° 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN  
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

### FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

**INSTITUCION:** UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO – FILIAL PIURA.

**INVESTIGADORES:** Ccente Guerreros, Carola y Pino Quispe, Diego

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Calidad de Vida y Salud Bucodental en Pacientes con Prótesis Parcial Removible en una Clínica Dental de Andahuaylas 2021.

**PROPÓSITO DEL ESTUDIO:** Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

**PROCEDIMIENTOS:** Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que llene un cuestionario OHIP-EDENT para evaluar la calidad de vida y también se le realizará un odontograma para evaluar el índice de CPOD, el índice de higiene oral simplificado, el índice de adaptación y conservación de la PPR. El tiempo a emplear no será mayor a 40 minutos.

**RIESGOS:** Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

**BENEFICIOS:** Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud a determinar la relación entre la calidad de vida y la salud bucodental, para que la clínica dental Ortomedic mediante sesiones educativas y demostrativas pueda mejorar y tener una buena la calidad de vida, salud bucodental, higiene oral, estado de la PPR; considerando también a un especialista en rehabilitación oral para que realice evaluaciones y controles periódicamente a los pacientes con prótesis parcial removible. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Ccente Guerreros, Carola y Pino Quispe, Diego Cel. 921282269 Correo: [carolacc1796@gmail.com](mailto:carolacc1796@gmail.com)

**COSTOS E INCENTIVOS:** Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

**CONFIDENCIALIDAD:** Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto la investigadora tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

**USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA:** Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

**AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA:** SI  NO

Se contará con la autorización del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, Filial Piura cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

**DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE):** Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con los investigadores: Ccente Guerreros, Carola y Pino Quispe, Diego Cel. 921282269, correo: [carolacc1796@gmail.com](mailto:carolacc1796@gmail.com). Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo, teléfono 073 - 285900 Anexo. 5553

#### CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación de los investigadores y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante  
Nombre: DNI:

Testigo  
Nombre: DNI:

Investigador  
Nombre: DNI:

Fecha: \_\_\_\_\_

## ANEXO N° 6 CONSTANCIAS DE CALIBRACIÓN



### CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN

Yo, **Marco Antonio Huamán Angeles** con DNI N° 40384699 Especialista en Rehabilitación Oral N° ANR/COP. 329/16411 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como Gerente en Centro Odontológico Mas Dent Center SRL.

Por medio de la presente hago constar que capacitado y calibrado a los estudiantes **Carola Ccente Guerreros, Diego Pino Quispe** en el procedimiento de recolección de datos mediante el instrumento Índice para valorar el estado de conservación y mantenimiento de las PPR en boca del Proyecto de Investigación titulado: **Calidad de Vida y Salud Bucodental en Pacientes con Prótesis Parcial Removible en una Clínica Dental de Andahuaylas 2021.**

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 17 días del mes de septiembre de Dos mil Veintiuno.



Marco Antonio Huamán Angeles  
CIRUJANO DENTISTA  
ESP. REHABILITACION ORAL  
COP: 16411 - RNE: 329

Esp. : Marco Antonio Huamán Angeles  
DNI : 40384699  
Especialidad : Rehabilitación Oral  
E-mail : [marco\\_t17@hotmail.com](mailto:marco_t17@hotmail.com)



## **CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN**

Yo, **Cecilia Marcelina Sánchez Paquera** con DNI N° 41831559 Especialista en Periodoncia e Implantología N° ANR/COP. 2822/21419 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente en el Hospital Hipólito Unanue.

Por medio de la presente hago constar que he capacitado y calibrado a los estudiantes **Carola Ccente Guerreros, Diego Pino Quispe** en el procedimiento de recolección de datos mediante el instrumento índice de CPOD para nuestro proyecto de Investigación titulado: **Calidad de Vida y Salud Bucodental en Pacientes con Prótesis Parcial Removible en una Clínica Dental de Andahuaylas 2021.**

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 18 días del mes de septiembre de Dos mil Veintiuno.



.....  
Esp. CD. Cecilia Sánchez Paquera  
Periodoncia e Implantología  
COP: 21419 R.N.E. 2822

Esp. : Cecilia Marcelina Sánchez Paquera  
DNI : 41831559  
Especialidad : Periodoncia e Implantología  
E-mail : [ceciliamarsanchez@hotmail.com](mailto:ceciliamarsanchez@hotmail.com)



## **CONSTANCIA DE CALIBRACIÓN**

Yo, **Cecilia Marcelina Sánchez Paquera** con DNI N° 41831559 Especialista en Periodoncia e Implantología N° ANR/COP. 2822/21419 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente en el Hospital Hipólito Unanue.

Por medio de la presente hago constar que he capacitado y calibrado a los estudiantes **Carola Ccente Guerreros, Diego Pino Quispe** en el procedimiento de recolección de datos mediante el instrumento índice de IHOS para nuestro proyecto de Investigación titulado: **Calidad de Vida y Salud Bucodental en Pacientes con Prótesis Parcial Removible en una Clínica Dental de Andahuaylas 2021.**

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 18 días del mes de septiembre de Dos mil Veintiuno.

.....  
Esp. CD. Cecilia Sánchez Paquera  
Periodoncia e Implantología  
COP: 21419 R.N.E. 2822

Esp. : Cecilia Marcelina Sánchez Paquera  
DNI : 41831559  
Especialidad : Periodoncia e Implantología  
E-mail : [ceciliamarsanchez@hotmail.com](mailto:ceciliamarsanchez@hotmail.com)

## ANEXO N° 7 FIGURAS

Figura 1. Fotografía protocolos de bioseguridad.



Figura 2. Fotografía del paciente que está llenando el cuestionario de calidad de vida OHIP-EDENT.



Figura 3. Fotografía explorando la cavidad oral.



Figura 4. Fotografía explorando la prótesis parcial removible en la cavidad oral.



Figura 5. Fotografía explorando la cavidad bucal para el llenado de las fichas del CPOD (odontograma), IHOS.



Figura 6. Fotografía del registro de los resultados obtenidos en la ficha del odontograma, CPOD, IHOS.

