



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS
CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES
ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO
DE LIMA – 2021”**

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

PRESENTADO POR

Bach. MARTINEZ PAZ ANGEL RUBEN

<https://orcid.org/0000-0002-6983-8210>

ASESOR

Mg. SALAS SALAS CESAR AUGUSTO

<https://orcid.org/0000-0001-6970-7838>

LIMA – PERÚ

2022

Agradecimiento

A mi asesor el Dr. Cesar Augusto Salas Salas, por conducirme al crear la tesis, a todos los doctores que me apoyaron incondicionalmente.

A Dios, fortalecerme cada día y su fuerza para ejecutar la tesis.

Dedicatoria

A mis padres por enseñarme con cariño todo lo importante y real de esta vida y ser mis ejemplos y guías hasta el presente.

A mi familia por apoyarme siempre darme motivación para continuar en este camino de mi carrera profesional hasta alcanzar la meta tan anhelada.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema principal	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo principal	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Importancia de la investigación	15
1.4.2. Viabilidad de la investigación	16
1.5. Limitaciones de estudio	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.1.1 Internacionales	17
2.1.2 Nacionales	18
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos básicos	23

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	25
3.1.1. Hipótesis principal	25
3.2. Variables, definición conceptual y operacional	25
3.2.1 Operacionalización de las variables	26
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
4.1. Diseño metodológico	27
4.2. Diseño muestral	27
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	28
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	30
4.5. Aspectos éticos	30
CAPITULO V: RESULTADOS	
5.1 Análisis descriptivo	31
5.2 Análisis Inferencial	35
5.3 Comprobación de hipótesis	37
5.4 Discusión	38
CONCLUSIONES	40
RECOMENDACIONES	41
FUENTES DE INFORMACIÓN	42
ANEXOS	
Anexo 1: Consentimiento informado	
Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	
Anexo 3: Firmas del consentimiento informado	
Anexo 4: Base de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla N° 1: Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo	31
Tabla N° 2: Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad	32
Tabla N° 3: Uso de prótesis dental en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021	33
Tabla N° 4: Conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021	34
	35
Tabla N° 5: Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo	36
Tabla N° 6: Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad	37
Tabla N° 7: Comprobación de relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021	

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo	31
Gráfico N° 2: Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad	32
Gráfico N° 3: Uso de prótesis dental en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021	33
Gráfico N° 4: Conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021	34

RESUMEN

La actual tesis tuvo como objeto determinar si existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021. Creandose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 384 pacientes. Resultados el uso de prótesis dental ostentó un porcentaje superior de 60,2% en el uso de prótesis dental parcial. Mientras que los conocimientos en higiene oral ostentó un elevado porcentaje de 48,5% en conocimiento regular en higiene oral. En el sexo encontramos relación representativa con el uso de prótesis dental parcial ($p=0,035$), presentando un porcentaje superior de 41,4% en la aplicación de prótesis dental parcial en pacientes del sexo masculino. Seguidamente observamos que los conocimientos en higiene oral ostentó relación significativa con el sexo ($p=0,013$); presentándose un mayor porcentaje de 31,0% en conocimiento regular en higiene oral por pacientes del sexo masculino, si presenta significancia estadística. en el sexo masculino. En la edad observamos que presenta relación representativa con el uso de prótesis dental ($p=0,026$); mostrando una elevada porcentualidad de 29,2% en el uso de prótesis dental parcial en pacientes con las edades de 35 – 44 años. Seguidamente observamos que los conocimientos en higiene oral ostentó relación representativa con la edad ($p=0,022$); mostrando un porcentaje superior de 26,6% en el conocimiento regular en higiene oral por pacientes con edades de 35 – 44 años. Al ejecutar el chi cuadrado hallamos ($p < 0,05$). Concluyendo que subsiste relación representativa entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Palabras clave: Prótesis dental, conocimientos, higiene oral.

ABSTRACT

The objective of the current thesis was to determine if there is a relationship between the use of dental prostheses and knowledge of oral hygiene by patients treated in private clinics in the district of Lima - 2021. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study whose sample it was 384 patients of both sexes. In the results we visualize that the use of dental prosthesis had a high percentage of 60.2% in the use of partial dental prosthesis. While the knowledge in oral hygiene held a high percentage of 48.5% in the regular knowledge in oral hygiene. Regarding sex, we observed that it presented a statistically significant relationship with the use of partial dental prosthesis ($p=0.035$), presenting a higher percentage of 41.4% in the use of partial dental prosthesis in male patients. Next, we observed that knowledge of oral hygiene had a significant relationship with sex ($p=0.013$); however, it presented a higher percentage of 31.0% in regular knowledge in oral hygiene by male patients, if it presents statistical significance. in the male sex. Regarding age, we observed that it presents a statistically significant relationship with the use of dental prosthesis ($p=0.026$); however, it had a high percentage of 29.2% in the use of partial dentures in patients aged 35 to 44 years. Next, we observed that knowledge of oral hygiene presented a statistically significant relationship with age ($p=0.022$); however, it presented a higher percentage of 26.6% in regular knowledge in oral hygiene by patients aged between 35 and 44 years. When executing the chi square, we find ($p < 0.05$). Concluding that there is a significant relationship between the use of dental prostheses and knowledge of oral hygiene by patients treated in private clinics in the district of Lima - 2021.

Keywords: Dental prosthesis, knowledge, oral hygiene

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021” busca como finalidad la relación del modo de uso de la prótesis dental con los conocimientos básicos de la higiene oral en pacientes con prótesis dentales.

La especificidad del tratamiento protésico de pacientes con dientes perdidos se basa en el uso de restauraciones protésicas fijas y removibles. Estas prótesis permiten al paciente masticar y hablar y mejorar su estética facial. También tienen un impacto en la esfera emocional del paciente. Sin embargo, las dentaduras postizas que operan en el sistema estomatognático pueden, si los pacientes no mantienen una higiene adecuada, tener un impacto negativo en el estado local de la cavidad oral y en la salud general del paciente. A las pocas horas de haber colocado la prótesis en boca, se observa el acopio de biofilm bacteriano en su superficie y en la zona de la dentición.

Para reducir el riesgo de las enfermedades al usar prótesis dentales, es necesario determinar con precisión el estado de higiene de la cavidad bucal y las prótesis de los pacientes y conocer sus hábitos de higiene. Las herramientas apropiadas para monitorear el estado de higiene son los índices de higiene, que son una herramienta conveniente para determinar la cantidad de placa tanto en el área de los dientes como en el área de las prótesis. Teniendo en cuenta que solo existen pocos estudios sobre la relación del uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral molar se considera importante realizarlo el presente estudio sería una innovación en el término científico.

A continuación, presentamos toda la estructura de mi tesis que comprendió:

Capítulo I: El desarrollo del contexto problemático de mi investigación mi problema, se describo los objetivos ante una necesidad de demostrar una relación entre las variables investigadas y mi justificación y relevancia y la viabilidad de mi estudio, por lo último, mis limitaciones para recolectar los datos.

Capítulo II: Estuvo conformado por los antecedentes internacionales y nacionales y la totalidad de bases científicas que respaldaron mi investigación, incluyendo términos esenciales.

Capítulo III: Se dispuso la hipótesis general y registró las variables, su definición y operacionalización.

Capítulo IV: De igual forma se describió el diseño, la metodología, el diseño muestral, todo el instrumento de recolección de los datos, las técnicas estadísticas aplicadas para analizar la información.

Capítulo V: Esta simbolizado por el análisis y discusión, se efectuó tablas de frecuencia y gráficos.

Se finalizó con las conclusiones alcanzadas en la investigación y recomendaciones para futuras investigaciones. De este modo, referencie mis informaciones y en anexos se observó los hallazgos esenciales del desarrollo.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El bienestar bucodentario es un segmento transcendental de la comodidad general de la persona e influye elocuentemente en la calidad de subsistir. Las estipulaciones de bienestar bucodentario ostentan abarcar los contextos funcionales, sociales y psicológicos de los individuos mayores, siendo el bienestar bucodentario no está alejado del restante del cuerpo. Las dolencias por problemáticas bucodentarias afligen la nutrición, diálogo, sueño, etc. Por tanto, la adherencia entre las referencias clínicas y los autoinformes enteros de los atendidos sobre su boca son transcendentales para la comodidad bucodentaria.

Por ello, resguardar las dentaduras es un constituyente transcendental en la vida de los pacientes portadores de estos aditamentos y diversas investigaciones han apreciado su transcendencia. El bienestar bucodentario protésico engloba contextos físicos, cognitivos, sensibles y sociales. La aplicación de las dentaduras engloba una elección por la degradación de dentaduras, aunque son una inmejorable contestación, no están libres de estimular daños, adheriendosé a los tejidos por vejez, resistiendo las desproporciones relevantes de las mucosas y huesos en boca, exhibiendo dolencias que recurrentemente se alteran y generan una extenso dilema de comodidad para las personas y naciones.

De igual manera, la boca, por su zona anatómica particular y funciones múltiples en la existencia del hombre, por su exposición permanente a elementos físicos, químicos y orgánicos, englobando una peculiar significación, tanto biológica como social transformándose en una realidad vigente. Por lo cual se aplica cotidianamente las dentaduras, la aplicación recurrente y su modo de aplicación idónea sobre la mucosa oral, exponen a hallazgos, generando un problemática latente en los pacientes dañando su subsistencia por ello ostentan estrategias para prevenirlas.

Por ello, cada clase de dentadura ostenta un definido uso particular, por lo que es obligación pleno de todos los expertos en terapia bucal el consejo del empleo, resguardos esenciales y aseo, estos aparatos, porque la ignorancia de los pacientes ostentan ser un dilema al instante de su aplicación. No obstante, el biofilm acumulado en las superficies de las dentaduras es un recinto de patógenos que pueden infectar la boca o re-infectada si frotamos nuestras piezas, más no el aparato dentario. Los individuos que, si asean sus dentaduras, se valen de diversos elementos, como cepillarse, al emergerla en ciertas soluciones, o bañarla con agua; y recurrencia con que la efectúan variando de si las sacan de la boca o no.

Por lo tanto la higiene de las prótesis dentales por parte de los adultos mayores es considerada fundamental para que nose genere un deterioro a su salud oral general, lo cual los lleva a que perciban un buen estado de salud bucal y al momento de ser evaluadas exhiben otra realidad transformandose en un conexto problemático latente. Frente a lo explicado se determinará si existe relación entre la aplicación de dentaduras dentales y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el uso de prótesis dental en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021?

¿Cuáles son los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021?

¿Existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo?

¿Existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo Principal

Determinar si existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar el uso de prótesis dental en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Determinar los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Determinar si existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo.

Determinar si existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Presentó justificación teórica porque generó más conocimientos existentes del tema, verificando con los resultados hallados donde se buscó como influye los conocimientos en higiene bucodental en el empleo de dentaduras en los adultos del distrito de Lima respectivamente.

Presentó justificación metodológica porque sirvió como fundamento metodológico al realizar la tesis en nuestra nación, por lo cual generó un criterio validado y confiable para aplicarlo en otros estudios.

Social, donde favoreció a todos los adultos que usan dentaduras del cual podrán desarrollarse maniobras para resolver sus problemas de higiene oral y a su vez profesionales en estomatología, concientizando a sus pacientes sobre el uso adecuado de las prótesis dentales.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta tesis fue viable puesto que estuvo detalló el instante para recoger las cifras, disposiciones humanas y financieros para su desarrollo completo.

1.5. Limitaciones de estudio

El estudio presentó límites relativos para recopilar los datos debido a los tiempos pandémicos para impedir la difusión del virus y sus nuevas variantes, por lo cual se aplicó dispositivos virtuales para entrar a redes sociales para distribuir de la recopilación de datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Vaca K. (2018) Ecuador; tuvo como objeto examinar la sabiduría sobre el empleo, resguardo y aseo de las denturas fijas, movibles o completas en sujetos que concurren a la clínica de 8vo y 9no ciclo de la Facultad dental de la UCE. La metodología fue descriptivo, observacional, transversal. La muestra fue 115 pacientes adultos portadores de dentaduras. Los resultados presentó 84.9% exhibió un conocimiento restringido (bajo) sobre el empleo, cuidado y aseo de sus dentaduras. El 67,9% aseveraron que no recibieron educación de aseo por el dentista. El 42% concurren a su dentista solo cuando exhiben preocupación de su dentadura. Los pacientes con elevada recurrencia asean sus dentaduras dos veces al día (57,5%). La práctica mecánica fue mayormente aplicado para el aseo de las dentaduras (57,1%) y 11,4% aplicando el método de inmersión. El 60% aseveraron dormir con las dentaduras. El 91,7% no aprecia o ha escuchado hablar sobre irrigadores bucales. Concluyendo que los niveles de conocimiento sobre empleo, resguardo y aseo que ostenten los pacientes portadores de prótesis es restringido (bajo), sin resaltar la clase de dentadura.¹

González J, Reyes C. (2020) Santo Domingo; tuvo como propósito precisar los niveles de sabiduría para aplicar y preservar las denturas removibles en portadores del establecimiento odontológico de la Universidad Iberoamericana. La metodología fue no experimental, descriptivo y observacional, transversal y prospectivo. La muestra fue 37 participantes. En resultados un 54.05% las edades resaltantes fueron 50 a 59 años, el sexo resaltante fue femenino con 67.57%, y nivel instructivo fue inicial o primario con 54.05%. El 97.30%, aprecian que un óptimo aseo protésica abarca asear tanto la dentadura como la boca completa y 83.78% de exhibe que su dentista si le narró sobre aseo y resguardo de las dentaduras movibles al instante de darles sus dentaduras. Concluyendo que la prestación de los dentistas son las apropiadas según los niveles de sabiduría de los atendidos.²

Stephanie J, Heredia C. (2021) Ecuador; efectuó una tesis cuyo propósito fue examinar el comportamiento, empleo y aseo en portadores de dentaduras bucales concurrencios a la Unidad de Prestación Dental de la UNACH. Fue transversal, observacional, exploratoria y descriptiva. La muestra fue 81 pacientes. Los resultados exhibieron una recurrencia superior de prótesis en la arcada superior, el aspecto de la dentadura exhibió estar en asociativa con los años de empleo, y refiere una óptima capacidad masticatoria referente a clases de nutrientes, ante la desadaptación de las dentaduras se notifica asistencia al dentista. Notifican que efectuaron 2 veces al día el aseo del dispositivo protésico y no aprecian constituyentes desinfectantes. El 74% exhiben un comportamiento negativo contra el empleo y 70% frente al aseo. Subsiste asociativa del conducta de empleo y aseo con el aspecto protésico ($p=0,05$; $p=0,038$), y la conducta de empleo y años ($p=0,00$).³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Jiménez Y. (2019) Chiclayo; tuvo el propósito de definir la asociación entre el período de empleo de la dentadura total y las dimensiones de rebordes residuales en ancianos del Establecimiento de Practicas Preclínicas y Clínicas odontológicas de la Universidad Señor de Sipán. La metodología fue cuantitativa, retrospectiva y transversal, con 220 pacientes. Los resultados hallaron que subsiste asociativa entre el período de empleo de la dentadura total y dimensiones de contornos residuales, las dimensiones de contornos residuales que concurren al C.P.P.C.E. USS hallandose las dimensiones medio tanto en la maxila y mandíbula. El período de empleo de la dentadura total de 6 a 10 años es superior, dominando las damas en edades de 65-74 años. Concluyendo que subsiste asociativa entre el período de empleo de la dentadura total y la dimensión de rebordes residuales.⁴

Gil de la Cruz O. (2021) Trujillo; tuvo como propósito corroborar los niveles de sabiduría en aseo bucodentario en personas con dentaduras dentales removibles que concurren en el Centro Dental UPAO-2019. La metodología fue observacional. Se examinó a 162 participantes. Resultados los niveles de conocimiento de los resguardos, aseo y preservación fue precario con 77.8%. La agrupación etaria

dominante fue 35 a 59 años con 55.6%. Ostentó un predominio en mujeres con una totalidad de 65.4% con un precario nivel de conocimiento con 73.6%. Concluyendo que los niveles de sabiduría de los resguardos, aseo y preservación en portadores de dentaduras dentales removibles, concurridos al Centro Dental UPAO-2019, fue precario en el conocimiento en referencia a los resguardos, aseo y preservación de sus dentaduras movibles (parciales y totales).⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Prótesis dentales

Al rehabilitar a una persona mediante prótesis dentales hechas de múltiples elementos como metales, acrílico, etc, conllevando las fases de adaptación porque provocan modificaciones en los tejidos que aguantan y están anexos a la dentadura, siendo un proceso que acatará el éxito o fracaso de los abordajes.^{6,7}

Prótesis Parcial Fija (PPF)

Ostenta como propósito sustituir las piezas destruidas, perdidas y ausentes, mejorando la salud de los dientes y remanentes colindantes.^{8,9}

Clases de prótesis parcial fija

Corona metal-cerámica

Mezclan sus resistencias para presionar el metal colado con porcelanas, su empleo es mayormente relevante actualmente siendo cotidiano empelarlas en el segmento de atrás.¹⁰

Corona Veneer

Ostenta ser con faceta oclusal en metal y frente estético en porcelana o también exhiben ser $\frac{3}{4}$ partes de porcelana y $\frac{1}{4}$ segmento de metal.¹⁰

Finalidades de prótesis parcial fija

Es preservar el bienestar periodontal. Varios son los elementos asociados a esta finalidad: aseo oral, formas, contorno y localización del margen cervical del tallado.

Prótesis dental removible

Exhiben un extenso contexto biomecánico, esencialmente cuando están sobrellevadas los dientes y mucosa como clase Kennedy I.^{11,12}

Toda área desdentada estima una rehabilitación protésica, al establecer las estipulaciones: dimensión de área edéntula (cifras de piezas perdidos), clase de zona (extremo libre o interdental) y hallazgo de la zona; etariedad del paciente, , englobando el aseo bucodental así como el consumismo de cigarro.^{13,14}

Prótesis dental completa

La degradación de las piezas y el soporte perjudican esencialmente el segmento inferior de la cara provocando modificaciones en las expresiones y el contexto facial.¹⁵

Las prótesis totales favorecen a que los individuos edéntulos recuperen su comodidad, añadiendo estética y fonación, es decir recobrar las funciones del sistema estomatognático.¹⁸

2.2.2. Aplicación de prótesis dental

La comodidad bucodental del paciente adulto mayor está corroborada por múltiples componentes tanto personales como circunstanciales.¹⁹

Genero

La vejez perjudican más a las mujeres y exhibe superior posibilidad de que su comodidad se deteriore.¹⁹

Edad

Ciertos estudios admiten que lad dentaduras se acrecentan con el envejecimiento de la edad.²⁰

Clase de prótesis

Apreciando la amplitud de la degradación dental y arcada perjudicada, se define la clase de dentadura, siendo superior o inferior, completa o parcial, perjudicando en la comodidad y satisfacción del paciente referente al abordaje aplicado.²⁰

Calidad técnica

Es aquella medición de las particularidades que ostentan dentaduras removibles acrílicas como dispositivo capaz de regir la función para la cual fue creada.²¹

Experiencia previa

Experiencias anteriores inadecuadas son un elemento fundamental en la conducta posterior a la inserción de las dentaduras.²¹

Estado de bienestar mental

La degradación mental cotidiano abarca un deterioro gradual y heterogéneo de diversos contextos psicológicos, cuantitativos y cualitativos, con variantes mentales que existen en diversas formas y combinaciones, según la personalidad, que no abarcan hallazgos clínicos representativos asociados a la existencia de padecimientos, exhibiciones ambientales, y/ o constituyentes propios de subsistencia de vivir.^{21,22}

2.2.2. Conocimiento en higiene oral

Son informaciones que engloban una serie de procesos que preservan aseados y saludables nuestras encías, dientes, lengua y boca.²³

Cepillado dental

Son técnicas bucales que favorecen a frenar el biofilm bacteriano de los dientes, así imposibilitar afecciones cariosas o dolencias periodontales.²³

Técnicas de cepillado

Las diversas tácticas de cepillados dentales que subsisten son las siguientes²⁴:

Bass

Es la técnica inicial de cepillado dentario que elimina la película bacteriana del fondo gingival.²⁵

Bass modificada

Enfocado en referenciar la frotación a 45° en referencia a las piezas apretando el surco gingival. Proseguidamente se estipulan vueltas reducidas en dirección antero- posterior.²⁵

Charters:

Los cepillos se instalan a 45° proporcional a eje superior del diente y cerdas del cepillo se orientan al plano masticatorio de los dientes.²⁵

Las cerdas exigen que se impregnen en el territorio que está entre la dentadura con una tenue traslación rotatoria en el ámbito masticatorio hacia la encía.²⁵

Técnica de Stillman modificada

Las cerdas refieren 45° a la raíz de la dentadura arriba del área de la gingiva, en un enfoque semejante al régimen rotatorio, reposando estrictamente en la gingiva. Los cepillos se oscila de manera horizontal efectuando un giro hacia el ámbito oclusal (el contorno de la dentadura delanteros o el área de trituración de los traseros). Se realiza un escobillado desde la gingiva hacia el diente.²⁵

Medios complementarios del aseo bucal

Cuando el cepillado de los dientes es escaso para asear los territorios proximales, es requerido aplicar otros métodos de limpieza.²⁶

Pasta dental

Es un constituyente que fomenta la salida de biofilm bacteriano y aplica elementos a las facetas dentales por indicaciones terapéuticas y preventivas.²⁷

Enjuague oral

Es un elemento antiséptico que nos favorece en el aseo bucal cotidiano. Elimina patógenos generadores de lesiones cariosas y optimiza el olor desagradable del aliento.²⁸

Clorhexidina

Su aplicación es extensa y el constituyente mayormente efectivo. Minimiza el biofilm y gingivitis alrededor de 60%.²⁹

Es una bisguanida catiónica fabricada en Inglaterra en 1954. La manifestación en referencia es disminuida solubilidad en agua, pero la característica en sal, el digluconato, es mayormente soluble. Las actividades antipatogénicas es atribuida a su adherencia y disrupción de la membrana citosanguínea que turban la estabilización osmótica y originan precipitaciones de los agregados celulares.²⁹

Estructura química

Conformado por bases fuerte dicatiónica, simétrica, conformado por dos anillos: cuatro clorofenil y dos agrupaciones bisguanida integradas por cadenas central de decametileno (clorofenil bisguanida). Ostenta un pH elevado a "3,5".²⁹

Hilo dental

Posibilita el adecuado acceso y ayuda higienizar adecuadamente las caras dentarias.^{30,31}

Existen diferentes tipos de hilo dental. Se considera el hilo dental sin cera tiene mayor eficacia para remoción la placa bacteriana, el hilo dental con cera se indica cuando el punto de contacto interproximales se encuentra muy unidos, ya que es muy fácil de usar. También existe la cinta dental, que es de un grosor considerable, además de los hilos empapados con flúor y los hilos de teflón. Existen diferentes métodos para la utilización del hilo dental, pero necesita de los siguientes principios³²:

El hilo debe sujetarse con firmeza bordeando el dedo mayor de cada mano y tensarse dejando un mínimo trayecto (2.5- 5 cm) entre los dedos índice y pulgar que lo fijan. ³³

No debe presionarse el hilo dentro del surco gingival, ya que se puede producir una herida en los tejidos blandos. ³³

Se ubica en principio en referencia al surco gingival y después se desplaza hacia arriba y hacia abajo entre el surco y el punto de contacto proximal.³⁴

2.3. Definición de términos básicos

Prótesis dental: Ostentando una renovación idónea de las coronas de piezas y tejidos adheridos cuando se hallan ausentes.⁷

Prótesis dental removible: Dispositivo ortopédico dirigido a sustituir las estructuraciones bucales perdidas, y no generan daño a los elementos remanentes.^{11,12}

Prótesis dental completa: Dispositivo que permite remplazar todos los dientes ausentes en aquellas personas desdentadas.¹⁵

Prótesis parcial fija: Ostenta como propósito sustituir los dientes destruidos, perdidas y ausentes, mejorando la salud de los dientes y remanentes colindantes.^{8,9}

Conocimiento en higiene oral: Son informaciones que engloban una serie de procesos que preservan aseados y saludables nuestras encías, dientes, lengua y boca.²³

Enjuague oral: Es un elemento antiséptico que nos favorece en el aseo bucal cotidiano. Elimina patógenos generados por lesiones cariosas y optimiza el olor desagradable del aliento.²⁸

Hilo dental: Aditamento que posibilita el mejor acceso y ayuda higienizar adecuadamente las caras dentarias.^{30,31}

Cepillado dental: Son técnicas bucales que favorecen la salud del biofilm bacteriano de los dientes, así frenar afecciones cariosas o dolencias periodontales.²³

Pasta dental: Es un constituyente que fomenta la salida de biofilm bacteriano y aplica elementos a las facetas dentarias por indicaciones terapéuticas y preventivas.²⁷

Clorhexidina: Su aplicación es extensa y el constituyente mayormente efectivo. Minimiza la placa y gingivitis alrededor de 60%.²⁹

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

3.2. Variables, definiciones conceptuales

V₁ Uso de prótesis dental.

Definición conceptual: Es la frecuencia del uso continuo de la prótesis dental que tiene como meta el reemplazo idóneo de las coronas de las piezas y de los tejidos contiguos cuando se hallan ausentes.²¹

V₂ Conocimiento en higiene oral

Definición conceptual: Son informaciones que engloban una serie de procesos que preservan aseados y saludables nuestras encías, dientes, lengua y boca en general.²³

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor
Uso de prótesis dental	Frecuencia de uso de prótesis dental	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Uso parcial: 1 Todo el día: 2 No utiliza: 3
Conocimientos en higiene oral en prótesis dental	Cuidado de prótesis dental Desinfección de prótesis dental Mantenimiento de prótesis dental	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Eficiente (41- 50). Bueno (31- 40). Regular (21- 30). Deficiente (10-20).

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Fue no experimental porque las variables no se manipularon.³⁵

Fue descriptivo porque el investigador solo evaluó una circunstancia que sucedía.³⁵

En contexto a medir de las variables fue transversal.³⁵

En contexto a los tiempos de evaluación fue prospectivo donde se recopiló de cifras mientras sucedían.⁴⁶

Fue correlación porque relacionó las variables.⁴⁶

4.2. Diseño muestral

Población

La población fue conformada por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Muestra

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

Z = Confianza 95% -> Z=1.96

p = Probabilidad de éxito (0.5)

q = Probabilidad en contra 1-p (0,5)

d = Error (5%)

$$n = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2}$$

n=384

La muestra fueron 384 pacientes que concurrieron a consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Pacientes concurridos a consultorios privados de Lima.

Pacientes mayores de edad.

Pacientes que utilizaron dentadura parcial fija.

Pacientes que utilizaron dentadura parcial removible.

Pacientes que utilizaron dentadura total.

Pacientes que aprobaron por un consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Pacientes que no terminaron de llenar la encuesta.

Pacientes con problemas neurológicos.

Pacientes con abordaje ortodóntico.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica fue mediante la encuesta admitido en otras investigaciones.⁵

B. Procedimientos

Se elaboró una hoja virtual mediante google forms donde primero estuvo el consentimiento informado, obteniendo dos alternativas para rellenar posterior al leer la hoja, se refirió los datos del participante como: email, edad, sexo, segundo segmento estuvo las preguntas del instrumento.

Evaluación del uso de prótesis dental

El uso se evaluó con una pregunta con opciones múltiples respecto a cuanto tiempo de uso tiene su prótesis dental, clasificándose en:

De 0 a 6 meses.⁵

De 06 a 11 meses.⁵

De 01 año a 1 año y 11 meses.⁵

De 02 años a 2 años y 11 meses.⁵

De 3 años a más.⁵

Evaluación de los conocimientos en higiene oral

El cuestionario exhibió alternativas múltiples de respuesta única. Formulándose 10 preguntas sobre los conocimientos de higiene oral (cuidados, aseo y preservación de dentaduras removibles parciales y/o completas. Cada enunciado exhibió sus 5 alternativas. Cada enunciado marcada adecuadamente exhibió valor diferente. Finalmente la sumatoria de todas las contestaciones escogidas y se calculo los niveles de conocimiento eficiente (41-50), bueno (31-40), regular (21-30) y deficiente (10-20).⁵

C. Validez y confiabilidad

Se tomó el estudio del bachiller Gil De La Cruz Oscar Alejandro de la Universidad Privada Antenor Orrego en el año 2021, el cual fue admitido por 9 expertos. Para la validez se aplicó Coeficiente de Validez (V de Aiken) obteniéndose como resultado final, un valor de 0.96.⁵

Para la confiabilidad, Alfa de Cronbach, con 0.849, con buena confiabilidad.⁵

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se aplicó el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 24 y efectuó el Chi cuadrado de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

Se cumplió las pautas definidas por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

En toda análisis en personas debe requeridamente ostentar del consentimiento informado en individuos competentes.

La tesis conserva el anonimato de los participantes.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla N° 1

Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	138	35,9
Masculino	246	64,1
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple
%: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del investigador

Presentamos una mayor porcentualidad en el sexo masculino con 64,1%.

Gráfico N° 1

Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo

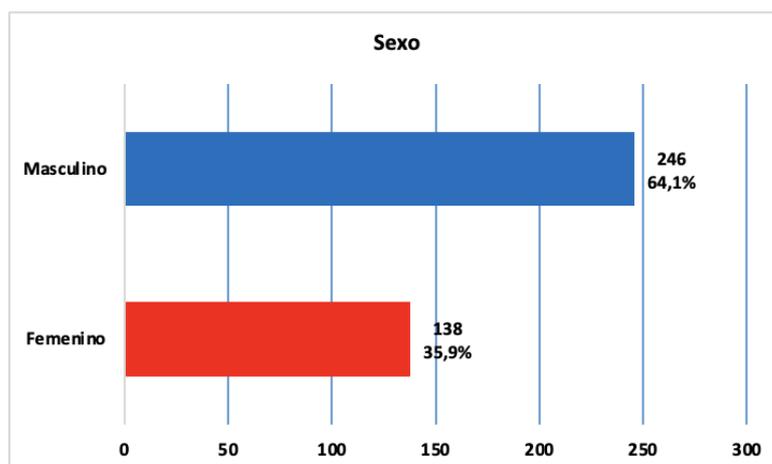


Tabla N° 2

Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad

Edad agrupada		
	n	%
25 - 34 años	90	23,4
35 - 44 años	209	54,4
45 - 54 años	60	15,6
55 - 64 años	25	6,5
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

Fuente: propia del investigador

#: Frecuencia relativa simple

Presentamos una elevada porcentualidad de 54,4% en edades de 35 - 44 años.

Gráfico N° 2

Pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad

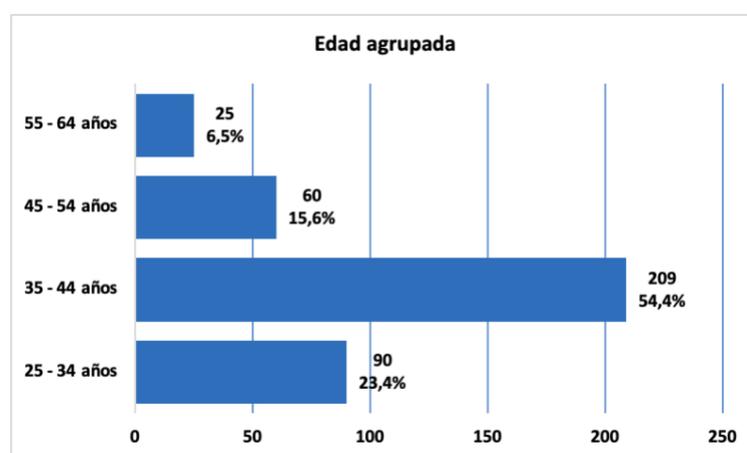


Tabla N° 3

Uso de prótesis dental en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021

Uso de prótesis dental		
	n	%
Todo el día	93	24,2
Uso parcial	231	60,2
No utiliza	60	15,6
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

?: Frecuencia relativa simple

Fuente: propia del investigador

Visualizamos una elevada porcentualidad de 60,2% que usan prótesis dental parcial.

Gráfico N° 3

Uso de prótesis dental en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021

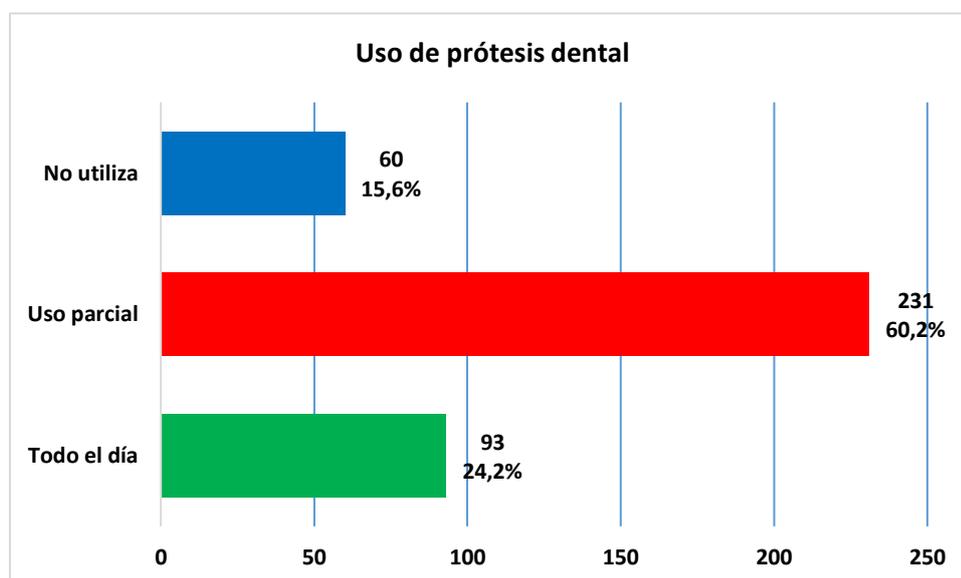


Tabla N° 4

Conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021

Conocimientos en higiene oral en prótesis dental		
	n	%
Eficiente	15	3,9
Bueno	65	16,9
Regular	190	48,5
Deficiente	114	29,7
Total	384	100,0

n: Frecuencia absoluta simple

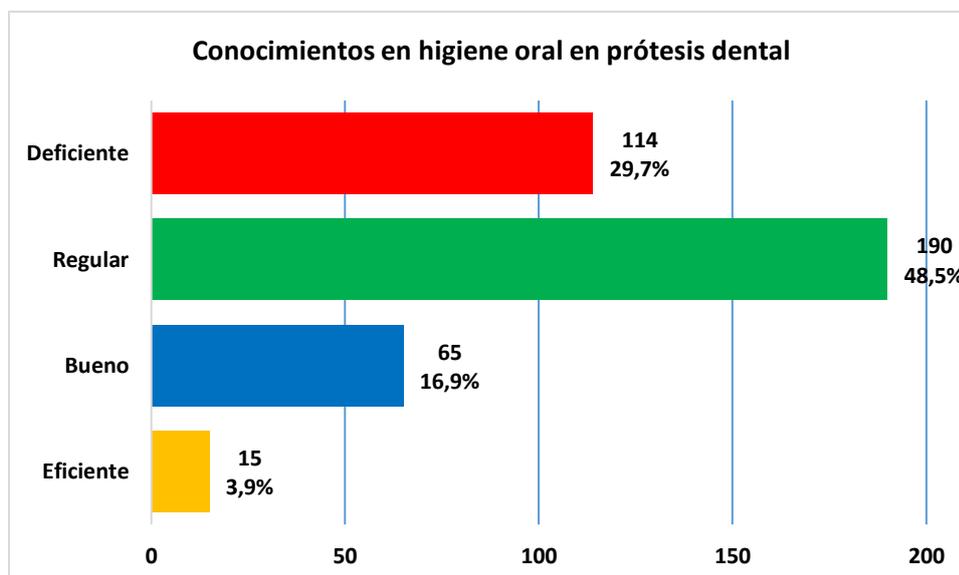
?: Frecuencia relativa simple

Fuente: Realizada por el investigador

Visualizamos un mayor porcentaje de 48,5% presenta un conocimiento regular en higiene oral.

Gráfico N° 4

Conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 5

Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según sexo

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Uso de prótesis dental	Uso parcial	72	18,8	159	41,4	231	60,2
	Todo el día	43	11,2	50	13,0	93	24,2
	No utiliza	23	6,0	37	9,6	60	15,6
Conocimientos en higiene oral	Eficiente	3	0,8	12	3,1	15	3,9
	Bueno	14	3,6	51	13,3	65	16,9
	Regular	71	18,5	119	31,0	190	49,5
	Deficiente	50	13,0	64	16,7	114	29,7
Prueba chi2				p=0,035		p=0,013	

Fuente: propia del investigador

El empleo de prótesis dental presentó relación con el sexo ($p=0,035$); mostrando una mayor porcentualidad de 41,4% presentan el empleo de prótesis dental parcial en pacientes en consultorios particulares en el sexo masculino, si presenta significancia estadística. A continuación, observamos la variable de estudio los conocimientos en higiene oral ostentó relación al sexo ($p=0,013$); mostrando una mayor porcentualidad de 31,0% en conocimiento regular en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares en el sexo masculino.

Tabla N° 6

Relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021, según edad

		Edad agrupada								Total	
		25 - 34 años		35 - 44 años		45 - 54 años		55 - 64 años			
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Uso de prótesis dental	Uso parcial	67	17,4	112	29,2	38	9,9	14	3,6	231	60,2
	Todo el día	17	4,4	55	14,3	15	3,9	6	1,6	93	24,2
	No utiliza	6	1,6	42	10,9	7	1,8	5	1,3	60	15,6
Conocimientos en higiene oral en prótesis dental	Eficiente	2	0,5	7	1,8	3	0,8	3	0,8	15	3,9
	Bueno	17	4,4	44	11,5	1	0,3	3	0,8	65	16,9
	Regular	45	11,7	102	26,6	33	8,6	10	2,6	190	49,5
	Deficiente	26	6,8	56	14,6	23	6,0	9	2,3	114	29,7
Prueba chi2								p=0,026		p=0,022	

Fuente: propia del investigador

El empleo de prótesis dental ostentó relación con la edad ($p=0,026$); mostrando una elevada porcentualidad de 29,2% presentan el empleo de prótesis dental parcial en pacientes de consultorios particulares entre las edades de 35 – 44 años. Los conocimientos en higiene oral ostentó relación con la edad ($p=0,022$); mostrando una porcentualidad superior de 26,6% presenta un conocimiento regular en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares entre las edades de 35 – 44 años.

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 7

Comprobación de relación entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Uso de prótesis dental - Conocimientos en higiene oral	13,494 ^a	0,036

Prueba chi²

Fuente Hecha por el investigador

En contexto al chi cuadrado, hay relación entre uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral, donde ($p < 0,05$).

5.4. DISCUSIÓN

En contexto a los conocimientos en higiene oral ostentó un porcentaje superior de 48,5% en conocimiento regular en higiene oral. Diferenciándose con el autor **Vaca K. (2018) Ecuador**; donde presentó 84.9% de la muestra exhibiendo un conocimiento.¹ A su vez describió diferencias con el autor **González J, Reyes C. (2020) Santo Domingo**; donde el 97.30%, de los pacientes aprecian que un óptimo aseo protésica abarca asear tanto la prótesis como la boca completa.² También discrepo con el autor **Gil de la Cruz O. (2021) Trujillo**; donde los resultados los niveles de sabiduría de los resguardos, aseo y preservación en pacientes fue precario con 77.8%.⁵

Los conocimientos en higiene oral ostentó un elevado porcentaje en conocimiento regular en higiene oral. **González J, Reyes C. (2020) Santo Domingo** donde los niveles de sabiduría sobre el empleo y preservación de dentaduras removibles en pacientes es idóneo.² Discrepando con el autor **Gil de la Cruz O. (2021) Trujillo**; donde los niveles de sabiduría de los resguardos, aseos y mantenimientos en portadores de dentaduras movibles, fue un deficiente los niveles de sabiduría en referencia a los resguardos, aseo y preservación de sus dentaduras movibles.⁵ También se diferenció con el autor **Vaca K. (2018) Ecuador**; Concluyendo que los niveles de conocimiento sobre empleo, resguardo y aseo que ostenten los pacientes portadores de prótesis es restringido (bajo), sin importar la clase de dentadura.¹

En los resultados observamos que el uso de dentadura dental ostentó una elevada porcentualidad de 60,2% en el uso de dentadura dental parcial. Diferenciandose con el autor **Stephanie J, Heredia C. (2021) Ecuador**; donde el 74% exhibe una conducta negativa frente a su aplicación.³

En referencia a los conocimientos en higiene oral presentó un mayor con 26,6% en el conocimiento regular en higiene oral por pacientes con edades de 35 – 44 años. Discrepando con el autor **Gil de la Cruz O. (2021) Trujillo**; donde la agrupación etaria que dominó fue 35 a 59 años con 55.6%.⁵ También discrepa

con el autor **González J, Reyes C. (2020) Santo Domingo**; donde en los resultados un 54.05% las edades dominantes fueron 50 a 59 años.² Diferenciándose también con el autor **Jiménez Y. (2019) Chiclayo**; Los resultados prevalecieron las damas de edades de 65-74 años.⁴ También discrepa con los autores **Stephanie J, Heredia C. (2021) Ecuador**; Los resultados exhibieron un predominio en varones, con un promedio de etariedad de 58,8 años.³

En contexto al sexo visualizamos que ostentó una elevada porcentualidad superior de 41,4% en conocimiento regular sobre prótesis dental parcial en pacientes del sexo masculino. Diferenciándose con el autor **Gil de la Cruz O. (2021) Trujillo**; donde ostentó un predominio en mujeres con una totalidad de 65.4% con un precario nivel de conocimiento con un total de 73.6% .⁵También se diferencia con el autor **González J, Reyes C. (2020) Santo Domingo**; donde el género resaltante fue femenino con 67.57%, y nivel instructivo inicial o primario con 54.05%.²

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente representativa entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

El uso de prótesis dental es parcial en pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Los conocimientos en higiene oral es regular por pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Existe relación estadísticamente representativa entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral en el sexo masculino de los pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

Existe relación estadísticamente representativa entre el uso de prótesis dental y los conocimientos en higiene oral con las edades de 35 – 44 años de los pacientes atendidos en consultorios particulares del distrito de Lima – 2021.

RECOMENDACIONES

Evaluar la frecuencia de hábitos de higiene bucal en pacientes con prótesis dentales.

Realizar charlas sobre la importancia de la higiene oral en prótesis dentales en adultos mayores.

Analizar el mantenimiento y la calidad de la prótesis dental en pacientes con diferentes años de uso.

Reforzar los conocimientos anatómicos esenciales para el éxito del abordaje en prótesis dentales.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Vaca K. Nivel de conocimiento sobre el uso, cuidado e higiene en pacientes portadores de prótesis atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Odontólogo. Carrera de Odontología. Quito: UCE. 2018.
2. González J, Reyes C. Nivel de conocimiento sobre el uso y mantenimiento de prótesis removible en pacientes portadores en la Clínica Odontológica de la Universidad Iberoamericana. Diss. Santo Domingo: Universidad Iberoamericana (UNIBE), 2020.
3. Stephanie J, Heredia C. Comportamiento, uso e higiene en pacientes portadores de prótesis bucales. Unidad de Atención Odontológica UNACH. BS thesis. Universidad Nacional de Chimborazo, 2021.
4. Jiménez Y. Relación entre el tiempo de uso de la prótesis total y el tamaño de rebordes residuales en pacientes geriátricos atendidos en el CPPCE USS. (2019).
5. Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.
6. Vargas K. Calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible del centro integral del Adulto Mayor en Lima 2018. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Norbert Wiener, 2019.
7. Flores G. Relación entre el grado de satisfacción de los pacientes rehabilitados con prótesis total y la calidad de la prótesis, en el Centro Especializado en Formación Odontológica de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo, 2016. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de Chiclayo, 2018.
8. González G, Ardanza P. Rehabilitación protésica estomatológica. 1o ed. La Habana: Ciencia y Técnica; 2008.
9. Rodríguez A. Necesidad de prótesis estomatológica. Policlínico de Santa Rita. Mayo 2008-2009 [tesis bachiller]. Granma: Ministerio de Salud Pública. Policlínico docente "David Moreno Domínguez"; 2009.

10. Replica techniques. *J Adv Prosthodont.* 2013, 5(2):179-86.
11. Huang Z, Zhang L, Zhu J, Zhang X. Clinical marginal and internal fit of metal ceramic crowns fabricated with a selective laser melting technology. *J Prosthet Dent.* 2015, 113 (6):623-7.
12. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM– Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos.[en línea] 2013.
13. Lucas L, Gennari F, Goiato M, Dos Santos D, Moreno A, Falcón- Antenucci R. Estética en prótesis removibles. *Rev Cubana Estomatológica.* 2010, 47 (2): 224-35.
14. Archangelo C, Rocha E, Pereira J, Martin M, Anchieta R, Freitas A. Periodontal ligament influence on the stress distribution in a removable partial denture supported by implant: a finite element analysis. *J Appl Oral Sci.* 2012; 20(3):362 – 8.
15. Pommer B, Krainhofner M, Watzek G, Tepper G, Dintsios C. Relevance of Variations in the Opposing Dentition for the Functionality of Fixed and Removable Partial Dentures: A Systematic Review. *International Journal of Dentistry.* 2012; 2012, 1(1): 876023.
16. Jorge J, Quishida C, Vergani C, Machado A, Pavarina A, Giampaolo E. Clinical evaluation of failures in removable partial dentures. *J Oral Sci.* 2012; 54(4): 337 – 42.
17. Parimala B, Prithviraj D. A Comparative Study of Mandibular Incisor Relation to the Lingual Frenum in Natural Dentition and in Complete Denture Wearers. *J Indian Prosthodont Soc.* 2012; 12(4): 208 – 15.
18. Malpica R, Rosell, R. Los fundamentos anatómicos básicos para el éxito del tratamiento en prótesis totales. *Odous Científica.* 2007; 8(1): 45-56.
19. Cilingir A, Bilhan H, Baysal G, Sunbuloglu E, Bozdag E. The impact of frenulum height on strains in maxillary denture bases. *J Adv Prosthodont.* 2013; 5(4):409 – 15.
20. 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.

21. Moreno M. El ABC de la prótesis parcial removible. España. Editorial valencia, 2011, 1(1):102 - 105.
22. Rahn P. Prótesis dental completa. Estados Unidos, Editorial Panamericana 2011, 1(1):58 - 61.
23. Espíritu M. Higiene oral antes y después de la aplicación de la técnica de Bass modificada en escolares de 2do de secundaria de la Institución Educativa Fe y Alegría N° 35, Barranca 2017. [Tesis para optar el título de cirujano dentista] 2017.
24. Zhossita A. Técnicas de cepillado [Internet]. Salud y medicina presentado en; 11:38:07 UTC. Disponible en: <https://es.slideshare.net/zhossita/tcnicas-de-cepillado-28011151>.
25. Rizzo-Rubio LM, Martínez-Delgado CM. Comparación de diferentes técnicas de cepillado para la higiene bucal. Universidad CES. CES Odontol. 2016;52–64.
26. Francisco E, Fuenmayor V. Manual de higiene Bucal. Buenos Aires; Madrid; Medica Panamericana 2008.
27. Serrano L, Hinostroza J, Serrano R. Características de las pastas dentales para niños comercializadas en Lima, 2019. ([Tesis para optar el grado de cirujano dentista] Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia, 2019.
28. Morante S, Martínez A. Antisépticos orales. Revisión de la literatura y perspectiva actual. Avances en periodoncia e implantología oral. 2006, 18 (1): 31-59.
29. Hoyos J. Características de las soluciones de clorhexidina al 2% y al 0, 2% en preparaciones cavitarias en odontología: una revisión. Duazary: Revista internacional de Ciencias de la Salud. 2018,15(2): 181-194.
30. Dho M. Determinantes Sociales que Influyen en la Utilización del Hilo Dental. Revista Digital FOUNNE. 2017, 1 (1): 1-0.
31. De los Santos, M., and Antonia Barranca Enríquez. Manual de técnicas de higiene oral." (2011): 3-9.
32. Soria M, Molina N, Rodríguez R. Hábitos de higiene bucal y su influencia sobre la frecuencia de caries dental. Acta pediátrica de México. 2008, 29(1): 21-24.

33. Ferro J. Tecnicas de modificación conductual aplicables en la Clínica Odontologica. Acta odontológica venezolana. 2005, 43.2 (2): 205-209.
34. Riobo R. Odontología Preventiva y Odontología Comunitaria .2da. edición 2002
35. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martínez Paz Ángel Rúben de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 927771522.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

ANEXO N° 2: Ficha de recolección de datos



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

HOJA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

❖ DATOS DE AFILIACIÓN:

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

❖ ANTECEDENTES:

- ✓ ¿Qué tipos de prótesis dental removible usa?

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

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

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

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

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

Nº	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4	3	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2	1
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3	2	1
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4	3	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2	1
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1

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

Fuente: Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.

ANEXO N° 3: Firmas del consentimiento informado

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

Fecha: 26 DE OCTUBRE del 2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martínez Paz Ángel Rúben de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 927771522.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

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

N°	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4 X	3	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2	1 X
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3	2	1 X
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4	3 X	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2 X	1
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1

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

Fuente: Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha: 26 DE OCTUBRE DEL 2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martínez Paz Ángel Rúben de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 927771522.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

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

N°	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4	3 X	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2	1 X
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3	2	1 X
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4 X	3	2	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4	3 X	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2	1 X
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1

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

Fuente: Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019.
[Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.

Roberto Jimenez P. 

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha: 26 DE OCTUBRE DEL 2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martínez Paz Angel Rúben de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 927771522.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto (X)

No acepto ()

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

N°	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4 X	3	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2	1 X
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4 X	3	2	1
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5 X	4	3	2	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4 X	3	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2	1 X
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1

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

Fuente: Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.

Autógrafa Hualpa M. 

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha: 25 de octubre del 2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martínez Paz Angel Rúben de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio “RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021” y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 927771522.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Sí acepto ()

No acepto ()

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

Nº	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4 X	3	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3	2 X	1
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3 X	2	1
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4	3 X	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2	1 X
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3 X	2	1

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

Fuente: Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.



ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

Fecha: 27 DE octubre DEL 2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller Martínez Paz Angel Rúben de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“RELACIÓN ENTRE EL USO DE PRÓTESIS DENTAL Y LOS CONOCIMIENTOS EN HIGIENE ORAL POR PACIENTES ATENDIDOS EN CONSULTORIOS PARTICULARES DEL DISTRITO DE LIMA – 2021”** y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 927771522.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, firmo en señal de aceptación y conformidad.

Si acepto ()

No acepto ()

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

Nº	PREGUNTA	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Nunca
1	¿Limpia su(s) prótesis dental(es) después de cada comida?	5	4	3 X	2	1
2	¿Utiliza un cepillo dental especial (aparte del cepillo que usa para cepillar sus dientes naturales) para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1
3	¿Utiliza un cepillo dental especial con jabón líquido para la limpieza de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2	1 X
4	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) alrededor de 10 minutos con 10 o 15 gotas de hipoclorito de sodio (lejía) al 5% en un depósito con agua?	5	4	3 X	2	1
5	¿Desinfecta su(s) prótesis dental(es) removible(s) con pastillas efervescentes en un vaso de agua tibia durante 5 minutos?	5	4	3	2	1 X
6	¿Al ir a dormir, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3 X	2	1
7	¿Usted tiene cuidados especiales para guardar su(s) prótesis dental(es) removible(s), por ejemplo un caja dental especial?	5	4	3 X	2	1
8	¿Si usted fuma, se retira su(s) prótesis dental(es) para fumar?	5	4	3	2 X	1
9	¿Cuándo usted ingiere bebidas alcohólicas, se retira su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1
10	¿Acude a su odontólogo para su revisión y mantenimiento de su(s) prótesis dental(es)?	5	4	3	2 X	1

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

Fuente: Gil de la Cruz O. Nivel de conocimiento de higiene oral en pacientes con prótesis dentales removibles, atendidos en el Centro Odontológico UPAO-2019. [Tesis] [Internet] Perú: Universidad Privado Antenor Orrego, 2021.

ANEXO N° 4: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	
n	Sexo	Edad agrupada	Uso de prótesis:	Conocimientos en higiene oral en prótesis dental					
1	Femenino	25 -34 años	Uso parcial	Bueno					
2	Masculino	35 -44 años	No utiliza	Eficiente					
3	Masculino	25 -34 años	Uso parcial	Deficiente					
4	Femenino	45 -54 años	Todo el día	Regular					
5	Masculino	25 -34 años	Uso parcial	Bueno					
6	Masculino	35 -44 años	No utiliza	Regular					
7	Femenino	55 -64 años	Uso parcial	Deficiente					
8	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Regular					
9	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Bueno					
10	Femenino	25 -34 años	Uso parcial	Regular					
11	Masculino	45 -54 años	No utiliza	Deficiente					
12	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Regular					
13	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Bueno					
14	Masculino	45 -54 años	Uso parcial	Deficiente					
15	Femenino	45 -54 años	Uso parcial	Regular					
16	Masculino	35 -44 años	No utiliza	Bueno					
17	Femenino	25 -34 años	Uso parcial	Deficiente					
18	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Regular					
19	Femenino	25 -34 años	Todo el día	Deficiente					
20	Femenino	45 -54 años	Uso parcial	Regular					
21	Masculino	35 -44 años	No utiliza	Eficiente					
22	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Regular					
23	Femenino	25 -34 años	Todo el día	Deficiente					
24	Masculino	25 -34 años	Uso parcial	Regular					
25	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Regular					
26	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Deficiente					
27	Masculino	45 -54 años	Uso parcial	Regular					
28	Masculino	35 -44 años	No utiliza	Bueno					
29	Masculino	25 -34 años	Uso parcial	Regular					
30	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Deficiente					
31	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Regular					
32	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Bueno					
33	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Deficiente					
34	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Regular					
35	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Deficiente					
36	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Regular					
37	Masculino	45 -54 años	Uso parcial	Eficiente					
38	Femenino	35 -44 años	Uso parcial	Deficiente					
39	Masculino	35 -44 años	No utiliza	Regular					
40	Masculino	35 -44 años	Uso parcial	Bueno					
41	Femenino	45 -54 años	Uso parcial	Deficiente					
42	Femenino	35 -44 años	Todo el día	Regular					

A	B	C	D	E	F	G	H	I
43	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
44	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
45	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
46	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
47	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
48	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
49	Femenino	55 - 64 años	Todo el día	Regular				
50	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
51	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				
52	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
53	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
54	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Regular				
55	Femenino	45 - 54 años	No utiliza	Deficiente				
56	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
57	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Eficiente				
58	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
59	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
60	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
61	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
62	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
63	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
64	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
65	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				
66	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
67	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
68	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
69	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
70	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
71	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
72	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
73	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
74	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
75	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
76	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
77	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Regular				
78	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
79	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
80	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
81	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
82	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				
83	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
84	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
85	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				

A	B	C	D	E	F	G	H	I	
86	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular					
87	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno					
88	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente					
89	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular					
90	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Eficiente					
91	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular					
92	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente					
93	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
94	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente					
95	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
96	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno					
97	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente					
98	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno					
99	Femenino	55 - 64 años	Todo el día	Deficiente					
100	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
101	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente					
102	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
103	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno					
104	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular					
105	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente					
106	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Regular					
107	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno					
108	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular					
109	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente					
110	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular					
111	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Bueno					
112	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
113	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente					
114	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular					
115	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Eficiente					
116	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
117	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente					
118	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
119	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno					
120	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente					
121	Femenino	45 - 54 años	No utiliza	Regular					
122	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno					
123	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Regular					
124	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente					
125	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
126	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno					
127	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
128	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente					

A	B	C	D	E	F	G	H	I	
129	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
130	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
131	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente					
132	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
133	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno					
134	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Regular					
135	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente					
136	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
137	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno					
138	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Regular					
139	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente					
140	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular					
141	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
142	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno					
143	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular					
144	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente					
145	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular					
146	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno					
147	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Regular					
148	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente					
149	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular					
150	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno					
151	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
152	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente					
153	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Regular					
154	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Eficiente					
155	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente					
156	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular					
157	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente					
158	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Regular					
159	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno					
160	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Regular					
161	Femenino	55 - 64 años	Uso parcial	Deficiente					
162	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular					
163	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno					
164	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
165	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Deficiente					
166	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					
167	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno					
168	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente					
169	Femenino	45 - 54 años	No utiliza	Regular					
170	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno					
171	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular					

A	B	C	D	E	F	G	H	I
172	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
173	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
174	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Eficiente				
175	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
176	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
177	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno				
178	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
179	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
180	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
181	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
182	Masculino	55 - 64 años	Todo el día	Deficiente				
183	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
184	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
185	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
186	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
187	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Deficiente				
188	Femenino	55 - 64 años	Uso parcial	Regular				
189	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
190	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
191	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
192	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
193	Femenino	25 - 34 años	Todo el día	Regular				
194	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
195	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
196	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
197	Masculino	45 - 54 años	No utiliza	Eficiente				
198	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
199	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
200	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Regular				
201	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
202	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
203	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
204	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
205	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
206	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
207	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
208	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
209	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
210	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Bueno				
211	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
212	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				
213	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
214	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno				

A	B	C	D	E	F	G	H	I
215	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
216	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
217	Femenino	55 - 64 años	No utiliza	Regular				
218	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
219	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
220	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
221	Masculino	45 - 54 años	No utiliza	Regular				
222	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Eficiente				
223	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
224	Femenino	25 - 34 años	Todo el día	Regular				
225	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
226	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
227	Femenino	55 - 64 años	No utiliza	Deficiente				
228	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
229	Femenino	25 - 34 años	Todo el día	Bueno				
230	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
231	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Deficiente				
232	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
233	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
234	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
235	Masculino	55 - 64 años	No utiliza	Deficiente				
236	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
237	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
238	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
239	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
240	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Regular				
241	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
242	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
243	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
244	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Deficiente				
245	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
246	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
247	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
248	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
249	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
250	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Eficiente				
251	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
252	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
253	Femenino	55 - 64 años	Todo el día	Regular				
254	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
255	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
256	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
257	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				

A	B	C	D	E	F	G	H	I
258	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
259	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
260	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
261	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				
262	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
263	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
264	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
265	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
266	Masculino	25 - 34 años	No utiliza	Deficiente				
267	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
268	Masculino	55 - 64 años	Todo el día	Deficiente				
269	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
270	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
271	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Bueno				
272	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
273	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
274	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
275	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
276	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
277	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
278	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
279	Masculino	55 - 64 años	Todo el día	Bueno				
280	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
281	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
282	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
283	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
284	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
285	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
286	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
287	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
288	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Deficiente				
289	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
290	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Eficiente				
291	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
292	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
293	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
294	Femenino	55 - 64 años	Uso parcial	Regular				
295	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
296	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
297	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
298	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Bueno				
299	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
300	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				

A	B	C	D	E	F	G	H	I
301	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
302	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
303	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
304	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
305	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
306	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
307	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
308	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
309	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
310	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
311	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
312	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
313	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
314	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
315	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
316	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Eficiente				
317	Femenino	55 - 64 años	No utiliza	Regular				
318	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
319	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Deficiente				
320	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
321	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Bueno				
322	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
323	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
324	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
325	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Deficiente				
326	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
327	Femenino	55 - 64 años	Uso parcial	Deficiente				
328	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
329	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Deficiente				
330	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
331	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
332	Femenino	45 - 54 años	No utiliza	Regular				
333	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
334	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
335	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
336	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Bueno				
337	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
338	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
339	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
340	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
341	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
342	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno				
343	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				

A	B	C	D	E	F	G	H	I
344	Masculino	25 - 34 años	No utiliza	Regular				
345	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
346	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
347	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
348	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
349	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Deficiente				
350	Masculino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
351	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
352	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
353	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
354	Femenino	35 - 44 años	No utiliza	Regular				
355	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
356	Masculino	25 - 34 años	Todo el día	Regular				
357	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
358	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
359	Masculino	25 - 34 años	No utiliza	Regular				
360	Masculino	55 - 64 años	Uso parcial	Bueno				
361	Femenino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				
362	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Eficiente				
363	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
364	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
365	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
366	Masculino	25 - 34 años	No utiliza	Deficiente				
367	Femenino	45 - 54 años	Uso parcial	Regular				
368	Masculino	45 - 54 años	Uso parcial	Bueno				
369	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
370	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Deficiente				
371	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
372	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Regular				
373	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Bueno				
374	Masculino	55 - 64 años	No utiliza	Deficiente				
375	Femenino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
376	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Eficiente				
377	Masculino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
378	Femenino	35 - 44 años	Todo el día	Deficiente				
379	Masculino	25 - 34 años	No utiliza	Regular				
380	Masculino	25 - 34 años	Uso parcial	Regular				
381	Masculino	35 - 44 años	Todo el día	Bueno				
382	Masculino	25 - 34 años	No utiliza	Deficiente				
383	Femenino	35 - 44 años	Uso parcial	Regular				
384	Masculino	45 - 54 años	Todo el día	Deficiente				

