



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA
SALUD**

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS
ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES
CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY
2018.**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**PRESENTADO POR:
HUGO TALAVERANO ROJAS**

**ASESOR:
DR. ESP. SOSIMO TELLO HURANCCA**

ABANCAY, PERÚ - 2018

DEDICATORIAS

A ti Dios que a diario estás conmigo, cada segundo de mi vida, dándome un abrazo en los momentos más difíciles para seguir mis metas. Gracias por mantener con vida a mis padres, hermanos y personas que realmente tienen un corazón de compasión y amor.

A mi hermanita quien me ha enseñado a soportar pérdidas y dolores más fuertes que nunca me he imaginado con su temprana partida, jamás entenderé el porqué de su decisión de marcharse para siempre.

No pensemos en nosotros mismos, también en las personas que realmente nos aman y controlemos la ira y las emociones más fuertes.

AGRADECIMIENTOS

A DIOS, porque fue el único quien me motivo en mi soledad a seguir esta hermosa profesión y a entender su hermosa creación e inspiración en el transcurso del estudio.

RESUMEN

La prótesis parcial removible, en la actualidad sigue siendo un tratamiento conservador y la más usada por pacientes geriátricos de bajo recursos económicos, por ello este estudio determinó el factor conocimiento, económico y personal que es sumamente importante en la toma de decisiones para la prescripción de prótesis parcial removible por los odontólogos. Para ello se tomó como muestra a 82 odontólogos que se realizaron una encuesta con la escala de medición de Likert sobre los factores antes mencionados. En dicho estudio se obtuvo un resultado en donde existe relevancia significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de prótesis parcial removible por los odontólogos y hay cada vez menos especialista en esta área de rehabilitación oral, pese que hay alto porcentaje de pacientes que requieren el uso de la prótesis en la provincia de Abancay en el año 2018.

Uso, prescripción, factores que influyen, prótesis parcial removible.

ABSTRACT

The removable partial prosthesis, is currently still a conservative treatment and the most used by geriatric patients with low economic resources, so this study determined the knowledge, economic and personal factor that is extremely important in the Decision making for the prescription of partial dentures removable by dentists. This was taken as a sample to 82 dentists who conducted a survey with the scale of measurement of Likert on the above factors. In this study a result was obtained where there is significant relevance, that the knowledge factor influences the decision making for the prescription of partial prosthesis removable by the dentists and there is less and more specialist in this area of Oral rehabilitation, despite the high percentage of patients requiring the use of the prosthesis in the province of Abancay in the year 2018.

Use, prescription, influencing factors, removable partial prosthesis

ÍNDICE

DEDICATORIAS	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE	vi
ÍNDICE DE TABLAS	ix
ÍNDICE GRÁFICOS	x
INTRODUCCIÓN	xi
CAPITULO I:	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.....	13
1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	15
1.2.1 Delimitación temporal.....	15
1.2.2 Delimitación espacial.....	15
1.2.3 Delimitación social.....	15
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	15
1.3.1 Problema Principal.....	15
1.3.2 Problemas secundarios.....	16
1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	16
1.4.1 Objetivo principal.....	16
1.4.2 Objetivos secundarios.....	16
1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.6 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPITULO II:	18
BASES TEÓRICAS.....	18
2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
2.1.1 Antecedentes internacionales	18

2.1.2	Antecedentes nacionales	20
2.1.3	Antecedentes locales	21
2.2	BASES TEÓRICAS.....	21
2.2.1	Prostodoncia	21
2.2.1.1	Edentulismo parcial	22
2.2.1.2	Prótesis parcial removible	23
2.2.1.3	Prótesis parcial removible	23
2.2.1.4	Prótesis Removible	24
2.2.1.5	Características y Componentes de la Prótesis parcial removible....	24
2.2.1.6	Indicaciones	26
2.2.1.7	Factores que influyen en el uso de prótesis parcial removible	27
2.2.1.8	Las funciones que debe restablecer la prótesis parcial removible son las siguientes	28
2.2.1.9	Clasificación de los edéntulos parciales.....	28
2.2.1.10	Applegate sugiere variaciones para la Clase III de Kennedy:	29
2.2.1.11	Además de la clasificación mencionada, Applegate menciona ciertas reglas para el mejor uso de la clasificación de Kennedy:..	29
2.2.1.12	Vaciado de la impresión	30
2.2.1.13	Procedimiento clínico	31
2.2.1.14	Principios de diseño	33
2.2.1.15	Pasos para el diseño de la prótesis parcial removible.....	33
2.2.1.16	Objetivos primordiales de la ppr	34
2.2.1.17	Factores que influyen en el diseño de una prótesis parcial removible	34
2.2.2	Paralelómetro	35
2.2.2.1	Conceptos generales	35
2.2.2.2	Funciones del paralelómetro	36
2.2.3	Política.....	37
2.2.3.1	El dentista debe:	37
2.2.4	El factor económico.....	38
2.2.4.1	Los valores humanos	39
2.2.5	Conocimiento	40
2.3	DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS.....	41

CAPITULO III:	42
METODOLOGÍA	42
3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	42
3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	42
3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
3.3.1 Población.....	43
3.3.2 Muestra	43
3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	44
3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS	45
3.5.1 Técnicas	45
3.5.2 Instrumentos.....	45
3.5.3 Métodos de análisis de datos:.....	45
CAPÍTULO IV:.....	47
RESULTADOS.....	47
4.1 Análisis descriptivo, tabla de frecuencia, gráficos.....	47
4.2 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas.	56
4.2.1 Análisis interferencias pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.	57
DISCUSIÓN.	58
CONCLUSIONES.....	61
RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.- Sexo de los Odontólogos	48
Tabla 2.- Edad de los Odontólogos.....	49
Tabla 3.- Grado De Instrucción de los Odontólogos.	50
Tabla 4.- Usa la prótesis parcial removible los Odontólogos.....	51
Tabla 5.- Factores condicionantes de los Odontólogos.....	52
Tabla 6.- Usa la prótesis parcial removible en los Factores condicionantes de los Odontólogos.	53
Tabla 7.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor de Conocimiento.....	54
Tabla 8.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor Económico.....	55
Tabla 9.- Contrastación de hipótesis.....	56

ÍNDICE GRÁFICOS

Gráfico 1.- Sexo de los Odontólogos.....	48
Gráfico 2.- Edad de los Odontólogos	49
Gráfico 3.- Grado De Instrucción de los Odontólogos	50
Gráfico 4.- Usa la prótesis parcial removible los Odontólogos	51
Gráfico 5.- Factores condicionantes de los Odontólogos.	52
Gráfico 6.- Usa la prótesis parcial removible en los Factores condicionantes de los Odontólogos.	53
Gráfico 7.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor de Conocimiento.	54
Gráfico 8.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor Económico.	55

INTRODUCCIÓN

Desde tiempos remotos la odontología ha venido evolucionando, primero desde la mitigación del dolor dental con plantas medicinales y la rehabilitación oral. En el año 3,000 antes de Cristo los Egipcios introducían piedras finas y preciosas en los incisivos.

“Seguidamente los Mayas, Incas y Aztecas fueron los que hicieron incrustaciones de piedras preciosas para decorar su boca”.

En la actualidad la odontología y la implantología avanzan a gran velocidad sin dejar de lado el uso de la Prótesis Parcial Removible P.P.R, porque siempre habrá personas de bajo recursos económicos que requieran tratamientos de bajo costo, rápido y conservador que suplas todas las funciones que tuvo antes de perder la mayor parte de su dentadura. cada vez es mayor la competitividad en la educación y la salud, así mismo hay mejores calidades de materiales dentales y biocompatibles. La elaboración de la P.P.R, no está siendo elaborado como indica la literatura. Por ello este estudio tiene la finalidad de determinar el uso de P.P.R, por los odontólogos y los factores que influyen en la toma de decisiones para la prescripción, así mismo concientizar a los odontólogos y estudiantes para capacitarse más en este campo.

Los edéntulos parciales en su mayoría son personas geriátricas y son ellos los más descuidados en su alimentación y la salud de la cavidad oral y muchos de ellos por factores económicos no visitan al consultorio dental ya que tienen en la mente que los tratamientos de rehabilitación son costosos. “También se sabe que la carrera de odontología es muy costosa en el trascurso de vida universitaria, y las especialidades, por tales motivos el profesional odontólogo promocionan tratamientos más costosos pese que no son indicadas en algunos casos, como en pacientes desdentados amplios prescriben una prótesis fija que en corto tiempo o a la larga fracasarán los

dientes pilares por una fractura o movilidad dentaria por la fuerza de la masticación y aún más en personas que se alimentan de productos secos y difíciles de triturar. Por ello es necesario realizar estudios en este campo y mejorar tratamientos a personas edéntulos parciales según sus posibilidades ya que estamos obligados a servir con calidad sin importar el grado socio económico de las personas y aun mas tener consideración por personas geriátricos. Para un buen tratamiento se requiere buenos materiales y capacitarse realizando estudios de especialidades”.

CAPITULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

Un grupo de la Organización Mundial de la Salud (O.M.S.), en el año 1982 realizó un trabajo como objetivo para la salud bucal “la conservación de la dentición natural durante toda la vida, con la funcionalidad y estética de no menos de 20 dientes en la arcada y que no requieran el uso de prótesis”.

En diferentes países del mundo hay numerosos estudios realizados que evalúan las necesidades de tratamientos protésicas de la población, por ejemplo, en el Reino Unido, una investigación realizada en un periodo de 20 años, se observó una clara imagen del patrón de abastecimiento de Prótesis Parcial Removible (P.P.R.), se evidenció que en los años 1968 y 1988 la necesidad de (P.P.R.) para la población ha sido constante; el análisis estadístico de cada grupo de edad mostró una reducción del uso de (P.P.R.) entre los adultos más jóvenes y un aumento en los grupos de edad de 55 - 74 años de edad, según (Basker y O'Mullance, 1997).

Así mismo en Venezuela (1995) en una investigación realizada llegaron a la conclusión que el 67% de la población estudiada requiere el uso de algún tipo de prótesis dental, la máxima demanda es prótesis fija, luego la (P.P.R.) y en menor proporción la prótesis Total.

En la actualidad las investigaciones en área de la odontología protésica se han dirigido en forma progresiva hacia la tecnología de materiales y procedimientos de implantes, mientras que se ha reducido enormemente el trabajo en el área de la (P.P.R.), ante esta situación, Carlson y cols, (1997), planteó que las mejoras en los implantes dentales no eliminarán la necesidad de P.P.R. y deberían asignarse más recursos a la solución de los problemas importantes todavía existentes relacionados con las (P.P.R.) Hasta ahora no se ha considerado esta sugerencia.

Por ello la finalidad de este trabajo es concientizar a los odontólogos el uso de (P.P.R.) En Abancay es el más descuidado y negligente por parte de los dentistas y sin duda el más abusado en todas las disciplinas de la odontología, pese que es un tratamiento de elección muy conservador y de bajo costo comparado con otros tratamientos en la rehabilitación, el factor económico es el principal causa a favor de los pacientes para la elección del uso de (P.P.R), pero las consecuencias de no elaborar correctamente en la boca y en el modelo de trabajo hace que haya menor uso, así mismo hay poco interés de parte de los odontólogos y técnicos dentales en realizar especialidad en esta área.

Las consecuencias recaen siempre con el paso del tiempo y hay más pacientes con (P.P.R) en mal estado que visitan al consultorio dental en Abancay, para optar otro tratamiento de elección que es la prótesis fija, en espacios desdentados largos y el dentista acepta su prescripción pese que sabe que no

es el tratamiento adecuado en brechas largas, ya que podría haber fractura por la fuerza de la masticación. Por ello este estudio será de mucho valor y benéfico para la toma de decisión y mayor uso de la (P.P.R) por los odontólogos del distrito de Abancay en el año 2018.

1.2 DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

1.2.1 Delimitación temporal

El presente trabajo de investigación se realiza en el tiempo del presente año desde julio de 2018 a diciembre del mismo año. Con el objetivo: determinar el uso de Prótesis Parcial Removible.

1.2.2 Delimitación espacial

El presente trabajo de investigación fue realizada en el distrito de Abancay - departamento de Apurímac en el año 2018.

1.2.3 Delimitación social

Dicha población evaluados con la encuesta de Likert fueron 82 odontólogos como muestra.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema Principal.

- ¿Cómo es el uso de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay y de qué manera influye los factores condicionantes para la toma de decisión en el año 2018?

1.3.2 Problemas secundarios.

- ¿Cómo el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?
- ¿Cómo el factor económico influye en la toma de decisiones para la prescripción de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?
- ¿Cómo el factor personal influye en la toma de decisiones para la prescripción de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?

1.4 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.

1.4.1 Objetivo principal.

- Determinar el uso de las Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay y de qué manera influye los factores condicionantes para la toma de decisión en el año 2018.

1.4.2 Objetivos secundarios.

- Identificar de como factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.
- Identificar de como el factor económico influye en la toma de decisiones para la prescripción de la Prótesis Parcial Removible le por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

- Identificar como el factor personal influye en la toma de decisiones para la prescripción de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

1.5 HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.

Existe relevancia significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

1.6 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.

La producción de Prótesis Parcial Removible es muy importante y fundamental a nivel mundial, especialmente en países menos desarrollados hay mayor uso. En la presente investigación, se tomó como objeto de estudio para poder identificar el uso y la influencia de los factores condicionantes para la toma de decisiones por los odontólogos de la provincia de Abancay, de modo que se puedan sugerir una serie de métodos y estrategias que ayuden a conseguir mayor demanda en la elaboración, ya que hay muchas personas desdentado parcial y odontólogos que en vez de preservar una, dos y más dentaduras optan por extracción para realizar un prótesis completa ya que su elaboración de esta es más rápida y económicamente más barata que la P.P.R ,por lo tanto para lograr mayor uso e Incremento de la producción de la P.P.R ,concientizaremos con los resultados del estudio

CAPITULO II: BASES TEÓRICAS

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1.1 Antecedentes internacionales

AKEEL (2010), “realizó un estudio para evaluar el uso de PPR y evaluar los factores que influyen en su uso, 1 año después de la instalación, la cual fue realizada por estudiantes de odontología supervisados por profesores especialistas. Los pacientes fueron contactados por teléfono 1 año después para una entrevista. Las preguntas abarcaban el uso de prótesis dentales, la satisfacción del paciente, presencia de complicaciones y las razones para el no uso. El 17.3% de prótesis ya no eran usadas, el 44.7% de pacientes no se sentía satisfecho con su prótesis y el 51.1% presentaba alguna complicación con la misma.” La razón más citada para el rechazo a la prótesis fue el dolor y el discomfort. Se encontró un rechazo significativamente mayor hacia la PPR cuando se oponía a dientes naturales o dentadura completa. En general, a pesar

del corto período de seguimiento, las PPR fueron mal aceptadas por los pacientes tratados por estudiantes de pregrado (1)

GUTSCHOW (1991) “Realizó un estudio en Alemania, a 1534 ejércitos con de 21.8 años de edad y evaluó el predominio de rehabilitación protésicas. Se halló el 72% del total de (552) coronas fijas en la arcada superior, y en los incisivos el 41% fueron puentes fijos. Y El 4% fueron puentes fijos de 3 piezas dentarias y en menor porcentaje el 0.9% fueron Prótesis Parciales Rremovibles. En general se halló una asociación muy significativa entre el nivel de educación escolar y la necesidad de tratamiento protésico”. (2)

PENNACCHIOTTI VIDAL (2006) “realizo una investigación con el tema, Factores que influyen en el uso de Prótesis Removible en Adultos Mayores recién rehabilitados, el estudio se realizó en 200 adultos mayores de 60 años, entre varones y mujeres , desdentados parciales o totales, de diferentes áreas de la Región Metropolitana, que fueron atendidos en Servicio Públicos de salud para realizarse una rehabilitación oral en base a prótesis acrílicas parciales o totales inferiores, superiores o ambas y que fueron ingresados al grupo experimental del proyecto, con el objetivo: Determinar los factores que influyen en el uso de prótesis removible en adultos mayores recién rehabilitados”. En dicho resultado: Se encontró un porcentaje alto en la primera medición, sólo entre el factor categoría de edad y frecuencia de uso del juego de prótesis, y en la segunda medición los factores categoría de edad y autopercepción de

salud oral en el análisis de regresión logística tuvieron relación estadísticamente significativa con la frecuencia de uso del juego de prótesis. Finalmente llegando a las conclusiones: La frecuencia de uso está relacionada directamente con la edad del paciente y con la autopercepción que éste tenga de su salud oral. (3)

2.1.2 Antecedentes nacionales

JEAN PAUL (2017) “Determinó los factores que influyen en el uso de Prótesis Parcial Removible P.P.R. Donde se entrevistaron a 182 pacientes, de los cuáles 138 usaban P.P.R actualmente y 44 no usaban, pero habían tenido experiencia con ellas. Los factores evaluados fueron los inconvenientes reportados por los pacientes con uso actual, y los que generaron el desuso en los pacientes sin uso actual. Se registró también el sexo, edad, material, ubicación, tiempo y motivo de uso de la prótesis. Llegando a la conclusión se encontró una alta prevalencia de factores que influyen en el uso de la PPR.” Los factores más presentados fueron aflojamiento de la prótesis, dificultades en la masticación y dolor en la masticación. El sexo influyó en la prevalencia de inconvenientes con PPR. (4)

DAVIU (1984), “En su trabajo de investigación evaluó las necesidades de prótesis dental en la población adulta del mercado de Tacna en el departamento de Tacna, Perú. Se examinaron a 2,890 pobladores comprendidos entre los 15 y 60 años de edad de ambos sexos. Se observó la necesidad de uso prótesis parciales removibles fue mayor

entre los 30 y 39 años (209, 7%) y el sexo no alcanzó diferencia significativa en las necesidades de prótesis". (5)

2.1.3 Antecedentes locales.

Después de la realización de una búsqueda minuciosa en la biblioteca de las sedes de las universidades que ofertan la carrera profesional de estomatología no se encontró ninguna tesis relacionados a las variables de investigación.

2.2 BASES TEÓRICAS.

2.2.1 Prostodoncia

La Asociación Dental Americana (ADA) la define como "la especialidad dental perteneciente al diagnóstico, planificación del tratamiento, rehabilitación y mantenimiento de la función oral, comodidad, apariencia y salud de pacientes con afecciones clínicas asociadas a deficiencia o pérdida dental y/o tejidos orales y maxilofaciales usando sustitutos biocompatibles". La prostodoncia es un término odontológico que hace referencia a la aplicación de prótesis en zonas de ausencia de piezas dentarias, cuyo objetivo es devolver la funcionalidad y la estética, así como ofrecer confort al paciente. Las Prótesis aplicadas en odontología pueden ser fijas, apoyadas en dientes naturales o ayudadas de implantes osteointegrados; o pueden ser removibles, cuando haya un número importante de piezas dentales ausentes. (6)

Las prótesis removibles pueden ser parciales, aplicadas en caso que el paciente sea edéntulo parcial y presente piezas que sirvan de apoyo para

el dispositivo elaborado; y totales en caso que el paciente presente ausencia de todas las piezas dentales (edentulismo total).

2.2.1.1 Edentulismo parcial

“El edentulismo es una de las condiciones dentales más especiales, ya que la pérdida dentaria es el equivalente odontológico de mortalidad, más aún cuando la población pertenece a un nivel socioeconómico de recursos limitados donde el tratamiento requerido no será efectuado adecuadamente”. Por tanto, se vuelve un reto para los profesionales odontólogos planificar de manera óptima la asistencia sanitaria oral, y trabajar en el interés y aceptación del tratamiento de estos pacientes. (7)

Se denomina edentulismo parcial a la ausencia de 1 hasta 15 dientes en un maxilar. El tratamiento de este estado patológico es realizado por odontólogos protesistas (o especialistas en rehabilitación oral), generalmente a través de soluciones tradicionales (construcciones protésicas fijas o removibles), y en algunos casos mediante implantes dentales. (8)

La elección del tratamiento a seguir en el paciente será tomada por el especialista, el cuál evaluará la condición de todo el sistema oral: tamaño de la brecha edéntula, estado de los dientes remanentes, situación de los tejidos de soporte, etc. Además, tomará en cuenta otros factores, tales como: capacidad económica del paciente, estética, nivel de higiene, entre otros. La estimación de prevalencia del edentulismo parcial es un indicador

del éxito o fracaso de la atención odontológica en la población, además refleja el fracaso o éxito de las políticas preventivas o de tratamiento implementados por el sistema de salud. Se han realizado varios estudios sobre prevalencia de edéntulos parcial y sus características clasificados según clasificación de Dr. Edward Kennedy, y los resultados varían ampliamente en los diferentes países; lo cual podría deberse a la diferencia socioeconómica entre uno y otro, por ser un factor de importancia en la salud oral de las personas, ya que las poblaciones de bajos recursos podrían tener limitado acceso a la atención odontológica, la cual implica no sólo tratamiento, sino también prevención; ambos aspectos fundamentales para evitar la pérdida de dientes.

2.2.1.2 Prótesis parcial removible

“Es una rama de la rehabilitación oral cuya función es reemplazar los dientes ausentes en la cavidad oral y los tejidos adyacentes, por medio de un aparato que se puede remover e insertar a voluntad. El diseño de esta prótesis tiene como objetivo satisfacer las necesidades estéticas y funcionales del paciente, así como proteger la integridad de los dientes remanentes y sus estructuras de soporte”. (9)

2.2.1.3 Prótesis parcial removible

En tratamientos de la rehabilitación la prótesis parcial removible P.P.R, hay numerosos pacientes que se inclinan por esta opción

por su bajo costo, razón por la que hace muchos este procedimiento se práctica en Escuelas de Pregrado de Odontología. (10)

En tratamiento protésico, es sumamente importante el factor psicoemocional del paciente, que supera los aspectos clínicos en la toma de decisiones, donde es un punto fundamental para su confección (10)

2.2.1.4 Prótesis Removible

“Las prótesis removibles, también conocidas como esqueléticas, son prótesis parciales dentomucosoportadas, es decir, se sujetan tanto en los dientes como en la mucosa, y se realizan cuando el paciente aún conserva algunos de sus dientes naturales. Estas prótesis son removibles, o lo que es lo mismo, pueden ser extraídas y colocadas por el paciente. Se hacen mediante una estructura metálica colada (que puede ser de diferentes aleaciones, tanto nobles como no nobles) a partir de un patrón de cera realizado manualmente, y con el uso de preformas, sobre los modelos de revestimiento. Los dientes y reconstrucciones de la encía son de resina acrílica.” (11)

2.2.1.5 Características y Componentes de la Prótesis parcial removible

1. funcional: Que permita una correcta fonación y masticación

2. estético: Que aparente ser natural como los dientes remanentes en tamaño, color y forma.
3. Debe permitir cargar axialmente las fuerzas de la masticación, por lo tanto, debe ser rígida; si fuese flexible generaría movimientos de ortodoncia.
4. Debe tener un solo eje de inserción y remoción.
5. Debe tener la retención suficiente como para no ser desalojada durante la masticación y en el momento de hablar.
6. No debe deteriorar las piezas dentales remanentes.
7. Debe mantener una relación intermaxilar no patológica y una dimensión vertical estable en el tiempo. (12)

a) El conector mayor:

“Es parte fundamental de la prótesis parcial removible que une las partes de un lado de la arcada dentaria a las de otro lado y la principal función de estas es brindar la unión y rigidez de dicho aparato protético”. (12)

b) Conector menor:

“Es una parte de la prótesis parcial que une a otros componentes, (retenedor directo, retenedor indirecto, rejilla de la base de prótesis, etc.) al conector mayor y la principal fijación de los conectores menores es proporcionar unificación y la rigidez de la prótesis”. (12)

c) Retenedor directo:

“Es la unidad de la prótesis parcial que proporciona la retención en contra de la fuerza de desalajo. Un retenedor directo que comúnmente se llama "cierre" o "gancho" y se compone de cuatro elementos, de un apoyo, un brazo de retención, un brazo recíproco y un conector menor”. (12)

d) Retenedor indirecto:

Es la unidad que en la clase I ó II de Kennedy; evita o resiste el movimiento de rotación de la base de la prótesis sobre los pilares. El retenedor indirecto se compone generalmente de un componente, el apoyo; pero también puede ser otro retenedor directo”. (12)

e) Base de prótesis:

Es la unidad de una prótesis parcial (rejilla + extensión del acrílico) que cubre los rebordes alveolares residuales y donde se instalan los dientes artificiales”. (12)

2.2.1.6 Indicaciones

- “En presencia de grandes espacios desdentados, en los que la prótesis fija no podría llevarse a cabo porque se sometería a grandes fuerzas torsionales que pueden llevar a la rotura de la estructura protésica”.

- “Cuando existe gran pérdida ósea, sobre todo en sector anterosuperior, donde la prótesis fija no podrá cumplir con reemplazar el tejido perdido”.
- “En zonas de reciente extracción dental, y que necesitan largo tiempo de cicatrización, estará indicada la prótesis parcial removible provisional.”
- “Cuando se va colocar implantes en zonas de previa extracción, se indicará la prótesis parcial provisional mientras se da la osteointegración.”
- En casos de piezas dentales con movilidad tipo I generalizada, donde la prótesis removible se encargará de la función estabilizadora para mantener a los dientes en boca el mayor tiempo posible
- En todos los pacientes que presenten extremos libres unilaterales o bilaterales que no puedan ser tratados con implantes
- Cuando el paciente considere que sea la mejor opción de acuerdo a su economía. (13)

2.2.1.7 Factores que influyen en el uso de prótesis parcial removible

“Una vez instalada la prótesis, se recomienda al paciente que acuda a la consulta periódicamente para verificar que la prótesis esté cumpliendo su función y no genere inconvenientes, además se podrá observar si el paciente está cumpliendo o no con las

medidas de higiene indicadas por el profesional. Inicialmente se indicará controles a las semanas de su instalación, luego los controles serán cada 6-12 meses”. (13)

2.2.1.8 Las funciones que debe restablecer la prótesis parcial removible son las siguientes

- Masticación
- Estética
- Fonética
- Prevención de inclinación, migración o extrusión de dientes remanentes
- Estabilización de dientes debilitados
- Balance muscular y articular del complejo oro-facial. (14)

2.2.1.9 Clasificación de los edéntulos parciales

“Se encuentra varias clasificaciones en edentulismo parcial, permitiendo al mecánico dental reconocer e identificar el caso, para plantear el diseño más conveniente para solucionar el problema. La clasificación más aceptada y conocida es la de Dr. Kennedy, la cual considera 6 clases que representan las diferentes situaciones del edéntulo parcial” (15)

- **Clase I:** Espacios edéntulo posterior y bilateral a los dientes remanentes (extremo libre bilateral), en maxilar superior o inferior.

- **Clase II:** Espacios edéntulo posterior y unilateral a los dientes remanentes (extremo libre unilateral), en maxilar superior o inferior.
- **Clase III:** Espacio edéntulo posterior unilateral y con un pilar posterior, en maxilar superior o inferior.
- **Clase IV:** espacio edéntulo anterior y bilateral a los dientes remanentes (extremo libre anterior). El área edéntula anterior debe comprender ambos lados de la línea media.
(15)

2.2.1.10 Applegate sugiere variaciones para la Clase III de Kennedy:

- **Clase V:** Espacio desdentado limitada por dientes anteriores y posteriores donde el diente anterior a la brecha no es adecuado para ser usado como pilar
- **Clase VI:** espacio desdentado limitada por dientes anteriores y posteriores capaces de asumir el soporte de la prótesis. (15)

2.2.1.11 Además de la clasificación mencionada, Applegate menciona ciertas reglas para el mejor uso de la clasificación de Kennedy:

- a) Se debe considerar la preparación de la boca, porque las futuras extracciones dentales pueden variar la clasificación del edéntulo.

- b)** Si hay ausencia del tercer molar, el espacio edéntulo no se considera dentro de la clasificación, ya que dicho espacio no será reemplazado
- c)** Si los terceros molares están presentes y serán utilizados como pilares si se consideran dentro de la clasificación
- d)** En casos que los segundos molares no sean reemplazados por ausencia del antagonista, el cual tampoco será reemplazado; el área edéntula tampoco será considerada para la clasificación.
- e)** Cuando hay espacios edéntulos adicionales en un mismo arco, los espacios edéntulos más posteriores gobiernan la clasificación.
- f)** Las áreas edéntulas adicionales a las que gobiernan la clasificación serán consideradas como “modificaciones” de la clase y son designadas por el número de áreas adicionales
- g)** No se considera la extensión de área edéntula de las “modificaciones”, sino el número de éstas en el arco. (15)

2.2.1.12 Vaciado de la impresión

Para confeccionar los modelos para prótesis dental parcial removible se debe usar un yeso de alta resistencia que no sufra desgaste durante el proceso de laboratorio.

“Preferiblemente, el yeso debe ser mezclado en un aparato con vacío, ya que de esta manera se evita la inclusión de burbujas y

se aumenta la resistencia. El yeso mezclado debe ser vaciado lentamente o llevado a la impresión con una espátula de cera, agregando yeso primero en el área distal, hacia la parte anterior de la impresión”.

Las posibles causas para obtener un modelo inadecuado o poco resistente, pueden ser la distorsión del material de impresión, la proporción de agua/polvo demasiado alto, la mezcla incorrecta, el atrapamiento de aire, la separación prematura o un periodo muy prolongado de tiempo para retirar el modelo de la impresión”. (16)

2.2.1.13 Procedimiento clínico

- a)** Toma de impresiones con alginato para el diagnóstico.
- b)** Producción del diseño de la estructura metálica guiándose por el análisis del modelo y de los dientes pilares de las zonas de retención y vía de inserción en el paralelómetro.
- c)** Si es necesario se preparan planos guía y nichos para apoyos oclusales.
- d)** Se toma la impresión definitiva con alginato siliconado o silicona de adición de mediana viscosidad o con mercaptano.
- e)** Adaptación de la estructura metálica y prueba en modelo definitivo según diseño planteado al laboratorio.
- f)** Elaboración del rodete en cera con las referencias de oclusión, fonética y estética

- g)** Hacer montaje en articulador con la toma del registro de relación bicóndilo y de oclusión con los rodetes en cera ya orientados
- h)** Hacer el enfilado de dientes según la selección hecha previamente
- i)** Hacer las pruebas de dientes para corroborar oclusión, estética, dimensión vertical y fonación
- j)** Toma de impresión definitiva con pasta zinquenólica o con silicona liviana en la zona de los rebordes edéntulos sobre todo en prótesis a extremo libre
- k)** Acrilizado preferiblemente en acrílico de alto impacto
- l)** Adaptación de la prótesis en boca haciendo los ajustes oclusales y de la base protésica necesarios
- m)** Se deben realizar controles inmediatos y periódicos luego de la colocación de la prótesis para hacer los ajustes necesarios

Si se deben hacer ajustes o desgastes selectivos se pueden lograr superficies lisas y brillantes con el uso de puntas de caucho abrasivas de baja velocidad puliendo progresivamente de la más abrasiva a la menos abrasiva. Seguidas por cepillos duros impregnados con tiza francesa o felpas que van a dar el brillo final. (17)

2.2.1.14 Principios de diseño

Diseñar es determinar la forma y los detalles estructurales de una prótesis parcial removible. (18)

Antes de confeccionar la prótesis parcial removible, primeramente, se debe hacer el diseño de esta, en el modelo de diagnóstico, así mismo restaurar o hacer modificaciones en las preparaciones clínicas principalmente en las piezas pilares para luego finalmente tomar una impresión definitiva. Al diseñar la prótesis parcial removible se debe tener mucho en cuenta la zona de la retención, el soporte y la estabilidad. (18)

Principios de diseño están los siguientes:

- La base de la prótesis parcial removible debe ser rígida.
- Las fuerzas oclusales deben ser distribuidas sobre los pilares remanentes y la mucosa.
- Los retenedores deben tener apoyos que dirijan las fuerzas oclusales sobre el eje mayor de los pilares.
- Los conectores mayores deben sólo cubrir sólo las zonas estrictamente necesarias.
- La oclusión debe armonizar con la de los dientes naturales.
- Los apoyos nunca deben ser colocados en planos inclinados porque transmitirían la carga oclusal fuera del pilar. (18)

2.2.1.15 Pasos para el diseño de la prótesis parcial removible

Los pasos que se deben seguir para el diseño de una prótesis parcial removible son (19)

- Determinar el eje de inserción de la prótesis (con el paralelizador).
- Determinar el ecuador protético de los dientes pilares.
- Delinear los apoyos.
- Delinear los brazos retenedores.
- Delinear los brazos recíprocos o equilibradores.
- Delimitar los conectores menores.
- Delinear los conectores mayores.
- Determinar y delinear la extensión de las bases deacrílico.

2.2.1.16 Objetivos primordiales de la ppr

Para que un buen diseño de la prótesis parcial removible tenga éxito en la boca del paciente se deben tomar en cuenta las siguientes previsiones. (18)

- Mantener las vías orales en estado de salud.
- Eliminar focos infecciosos.
- Prevención y control de migraciones dentales y corrección de traumatismos.

2.2.1.17 Factores que influyen en el diseño de una prótesis parcial removible

Dentro de los factores que influyen en el diseño de una prótesis parcial removible están: (20)

- Examen del paciente, el cual debe ser visual y exploratorio:
 - Número de dientes
 - Hábitos de higiene oral.
 - Estado de los tejidos blandos.
 - La oclusión, dimensión vertical.
 - Movilidad de las piezas dentarias.
- Análisis de radiografías: Detectar restos radiculares, evaluar el soporte alveolar de las piezas pilares, longitud y morfología de sus raíces.
- Análisis de la A.T.M.
 - Estudio en apertura y cierre.
 - Lesiones y su diagnóstico.
 - Repercusión en nuestro tratamiento.
- Prueba de vitalidad de las piezas remanentes: Especialmente en piezas que serán usadas como pilares y que posean restauraciones profundas o lesiones por caries.
- Impresión para modelos de diagnóstico: Debe ser una reproducción precisa de los dientes y tejidos adyacentes.

2.2.2 Paralelómetro.

2.2.2.1 Conceptos generales

El paralelómetro fue ideado por el estadounidense J. Fortunati en 1918. Es un instrumento indispensable para conseguir el paralelismo y las zonas de retención en tejidos duros y la mucosa

bucal. Con ella se encuentra también el eje de inserción y remoción de la prótesis.

“En el laboratorio protésico, al igual que en la clínica dental, el paralelómetro representa un papel muy importante, ya que permite analizar el caso clínico con el que se está trabajando. Con el paralelómetro se elegirá la vía de inserción óptima de la prótesis. Este instrumento, además, permitirá al protésico dental diseñar la estructura según la clasificación y los conectores mayores y menores que darán soporte y estabilidad en la boca”.

(21)

2.2.2.2 Funciones del paralelómetro

Durante la fase clínica del tratamiento de un desdentado parcial, el paralelómetro es muy útil, ya que con él se analiza el modelo de estudio, con las finalidades de seleccionar para cada caso en concreto una vía o eje de inserción y establecer un plan de tratamiento para el paciente. (21)

Luego que las indicaciones del odontólogo lleguen al mecánico dental el paralelómetro seguirá desempeñando un papel fundamental a la hora de diseñar y elaborar la prótesis parcial.

Dentro de las funciones principales del paralelómetro. tenemos:

- Elegir la vía o eje de inserción de la prótesis.
- Ayudar al diseño de la prótesis y de los elementos retentivos.

- Marcar las líneas de máximo contorno de los dientes pilares.
- Descubrir cuáles son las zonas retentivas dentales y tisulares.
- Determinar la posición exacta de los retenedores.

2.2.3 Política

2.2.3.1 El dentista debe:

“Cumplir con todas las responsabilidades legales y éticos en el desempeño de todos los procedimientos clínicos.

Sera el único responsable en el diagnóstico y seguimiento en el tratamiento dentro de la clínica y laboratorio, garantizando la atención del paciente.

Asumir las responsabilidades legales en relación con el paciente, tanto para los tratamientos clínicos y los dispositivos de la técnica de laboratorio dental prescrito.

Habilitar el técnico de laboratorio dental para proporcionar la más alta calidad de servicio, proporcionando mejor información (impresión, modelos, foto, datos) y por escrito instrucciones específicas ya especificaciones. en relación con los servicios prescritos.

Recibir y mantener el certificado de conformidad para el dispositivo hecho a medida prescrita.

Proteger todos los datos en relación con la afección médica y de tratamiento de los registros del paciente.” (22)

2.2.4 El factor económico.

Es la esencia misma de la convivencia, adaptada a convivir en paz evitando las disputas y los resentimientos al colocarle un valor a los objetos y a las acciones, creando normas de convivencia basadas en la lógica matemática. (23)

Existen diversas formas de definir la economía. Los distintos enfoques económicos que han sido desarrollados a lo largo de la historia aportan definiciones específicas atendiendo al centro de su ideología. Por otro lado, existe un gran debate entre quienes no consideran que la economía por sí misma no es una ciencia y quienes defienden el carácter científico de la economía. Este factor ayuda a que no exista un consenso general sobre una definición estricta. (24)

La economía puede enmarcarse dentro del grupo de ciencias sociales ya que se dedica al estudio de los procedimientos productivos y de intercambio, y al análisis del consumo de bienes (productos) y servicios. El vocablo proviene del griego y significa “administración de una casa o familia”. (25)

Para el alemán **Karl Marx**, la economía es la disciplina científica que analiza las relaciones de producción que se dan en el seno de la sociedad. Basándose en el materialismo histórico, Marx estudia el concepto del valor-trabajo que postula que el valor tiene su origen objetivo según la cantidad de trabajo necesaria para obtener un bien. (25)

“La economía es la ciencia que se encarga del estudio de la producción, extracción, intercambio, distribución y consumo de todos los bienes y

servicios que la sociedad necesita para vivir, así como la forma en que las sociedades se organizan, funcionan, prosperan y sobreviven”.

“La economía se divide principalmente en dos áreas; la macroeconomía que estudia a la economía en una zona, país o conjunto de países, y la microeconomía que estudia a los agentes económicos (familia, empresas, gobierno) en su forma individual”. (26)

“Existen tres tipos de sistema económico; de libre mercado, de mercado central mixto, en la actualidad a pesar de que el sistema económico se incline hacia un tipo de sistema como el mercado libre de Estados Unidos o de mercado central como es el caso de Corea del Norte; generalmente las economías son mixtas ya que no se basan dogmáticamente en los elementos expuestos por cada doctrina económica”. (27)

“El dinero es un invento del hombre, que inicialmente resolvía un problema del intercambio comercial, pero creó otro problema de proporciones inimaginables, quitándole al hombre su liderazgo, esclavizándolo a la condición de títere de las necesidades de producción de ese dinero para beneficiar a su propietario”. (23)

2.2.4.1 Los valores humanos.

“No se pueden medir en dinero, pero si se pueden perder por el dinero y eso es lo que ocurre hoy, cuando no se puede vivir de ninguna forma, sufre de violencia el pobre porque ataca al rico por sobrevivir y no dejarse explotar y el rico por defenderse del pobre y por mantener lo que le ha costado tanto sacrificio”. (23)

2.2.5 Conocimiento

El conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje (a posteriori), o a través de la introspección (a priori). En el sentido más amplio del término, se trata de la posesión de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un menor valor cualitativo. (28)

Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero (episteme). En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas, por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.

El conocimiento tiene su origen en la percepción sensorial, después llega al entendimiento y concluye finalmente en la razón. Se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. El proceso del conocimiento involucra cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación Interna (el proceso cognoscitivo). (28)

La forma sistemática de generar conocimiento tiene dos etapas: la investigación básica, donde se avanza en la teoría; y la investigación aplicada, donde se aplica la información. (28)

Cuando el conocimiento puede ser transmitido de un sujeto a otro mediante una comunicación formal, se habla de conocimiento explícito. En cambio, si el conocimiento es difícil de comunicar y se relaciona a experiencias personales o modelos mentales, se trata de conocimiento implícito. (28)

2.3 DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

- **Material de la prótesis:** Material empleado para la fabricación del conector mayor de la prótesis parcial removible
- **PPR:** Abreviatura que **significa** Prótesis Parcial Removible
- **Prótesis parcial removible:** Aditamento protésico utilizado para reemplazar las funciones de dientes ausentes en edéntulos parciales
- **Uso de prótesis:** Acción de usar la Prótesis Parcial Removible, en campo de la salud se refiere al tratamiento que prescriben el profesional Odontólogo.
- **Toma de decisiones:** La toma de decisiones es el proceso de análisis y escogencia entre diversas alternativas, para determinar un curso a seguir.
- **Factor:** Es un elemento que actúa como condicionante para la obtención de un resultado.
- **Odontólogo:** “Un odontólogo es un profesional de salud encargado del estudio, análisis, diagnóstico, tratamiento y prevención de las distintas patologías suscitadas en la cavidad oral, abarcando todo lo que lo conforma como dientes, lengua, encías, mejillas, paladar, amígdalas y los labios. Otro apelativo otorgado para los odontólogos es el nombre de “dentista” (29)
- **Escalas de Likert:** “Es una de las escalas más utilizadas en investigación en ciencias sociales. Ofrecen un sistema de clasificación simple que es común a las encuestas de todo tipo. La escala se llama así por el psicólogo que lo creó, Rensis Likert. Un uso común de la escala de Likert es una encuesta que pregunta a los encuestados para ofrecer su opinión sobre algo, indicando el nivel al que están de acuerdo o en desacuerdo”

CAPITULO III: METODOLOGÍA

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación es de tipo cualitativo nominal, debido a que, se enfoca en las actividades de un problema, y se interesa en la dinámica del proceso del mismo. De igual forma, procura realizar una descripción holística, es decir, intenta analizar arduamente una actividad en particular.

3.2 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

En el presente trabajo se toma el diseño no experimental para poder realizar la observación de fenómenos que se desenvuelvan naturalmente en su contexto, de modo que, se proceda con posterioridad al análisis correspondiente. En este diseño no hay condiciones que expongan los sujetos del estudio.

3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.3.1 Población

Se considera como población a todos los odontólogos que usan y a los que no usan la prótesis parcial removible, en Distrito de Abancay ,2018.

3.3.2 Muestra

El muestreo que se desarrolla es de tipo no probabilístico. La muestra está conformada por 82 odontólogos que usan y los que no usan la prótesis parcial removible, en un periodo de tiempo que dura 6 meses, en distrito Abancay ,2018

3.4 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	INSTRUMENTO		VALORES
DEPENDIENTE: Uso de las prótesis parcial removible	Acción de usar la prótesis parcial removible en pacientes edéntulos parcial.	Uso	Encuesta	Ficha de recolección de datos		1.no hay uso 2.hay uso
INDEPENDIENTE: Factores condicionantes	son los que determinan los diferentes factores personales, conocimiento, económicas y ambientales.	Conocimiento	Escala de Likert	Ficha de recolección de datos		1.no conoce 2.conoc.poco 3.conoce 4.conoc.mucho
		Económico	Escala de Likert	Ficha de recolección de datos		1.no cuesta 2.cuesta. poco 3.cuesta 4.cuest. mucho
		Personal	Escala de Likert	Ficha de recolección de datos	edad	
					sexo	1Mmasculino 2.Femenino
					Grado de Instruc.	1.Cirujano 2.Ciru. Espec. 3.Magister 4.Doctor

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 Técnicas

Se utiliza como técnica el cuestionario de medición escala de Likert por ser una técnica de recolección de datos que se realiza a través de una serie de preguntas de manera verbal y escrita a una cantidad determinada de 82 odontólogos con el fin de obtener información necesaria para esta investigación.

3.5.2 Instrumentos

Se recolectaron datos según la encuesta tomada a 82 odontólogos como muestra, y así los datos recolectados están íntimamente relacionados con las variables y con el objetivo planteado para su posterior interpretación.

Ficha de recolección de datos: las preguntas están diseñadas para generar los datos necesarios y alcanzar el objetivo de la investigación.

La redacción del cuestionario consta de 23 ítems con alternativas según escala de Likert, cuantificadas para su procesamiento con el programa SPSS 23.

3.5.3 Métodos de análisis de datos:

La técnica de análisis cualitativo no se limita y sirven para describir contextos, graficar, narrar y resumir los datos obtenidos con los instrumentos cualitativos.

En el presente trabajo de investigación se describió las cualidades de los odontólogos de la provincia de Abancay, luego se utilizaron tablas y gráficos a nivel descriptivo donde procesados en programa Excel 2013.El

coeficiente Rho de spearman se utilizó para la correlación de hipótesis y el procesamiento se realizaron en el programa estadístico SPSS 23. seguidamente, se realizó el análisis e interpretación y descripción de los resultados.

Además, la confiabilidad de la consistencia interna del cuestionario se hará con la prueba del coeficiente alfa de Cronbach, la cual, deberá ser mayor a 0,750; para ser considerado como un instrumento es de buena confiabilidad.

CAPÍTULO IV:

RESULTADOS

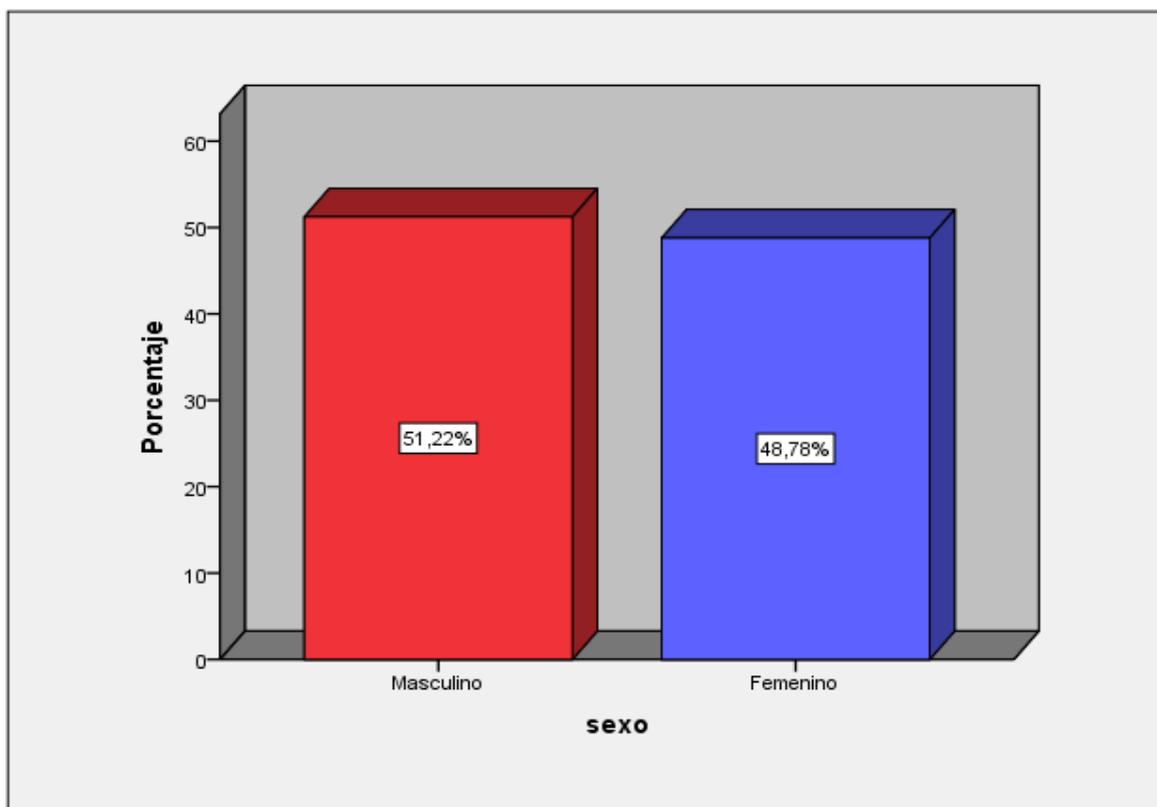
4.1 Análisis descriptivo, tabla de frecuencia, gráficos.

Tabla 1.- Sexo de los Odontólogos

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Masculino	42	51,2	51,2	51,2
	Femenino	40	48,8	48,8	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente de elaboración Propia

Gráfico 1.- Sexo de los Odontólogos



Interpretación:

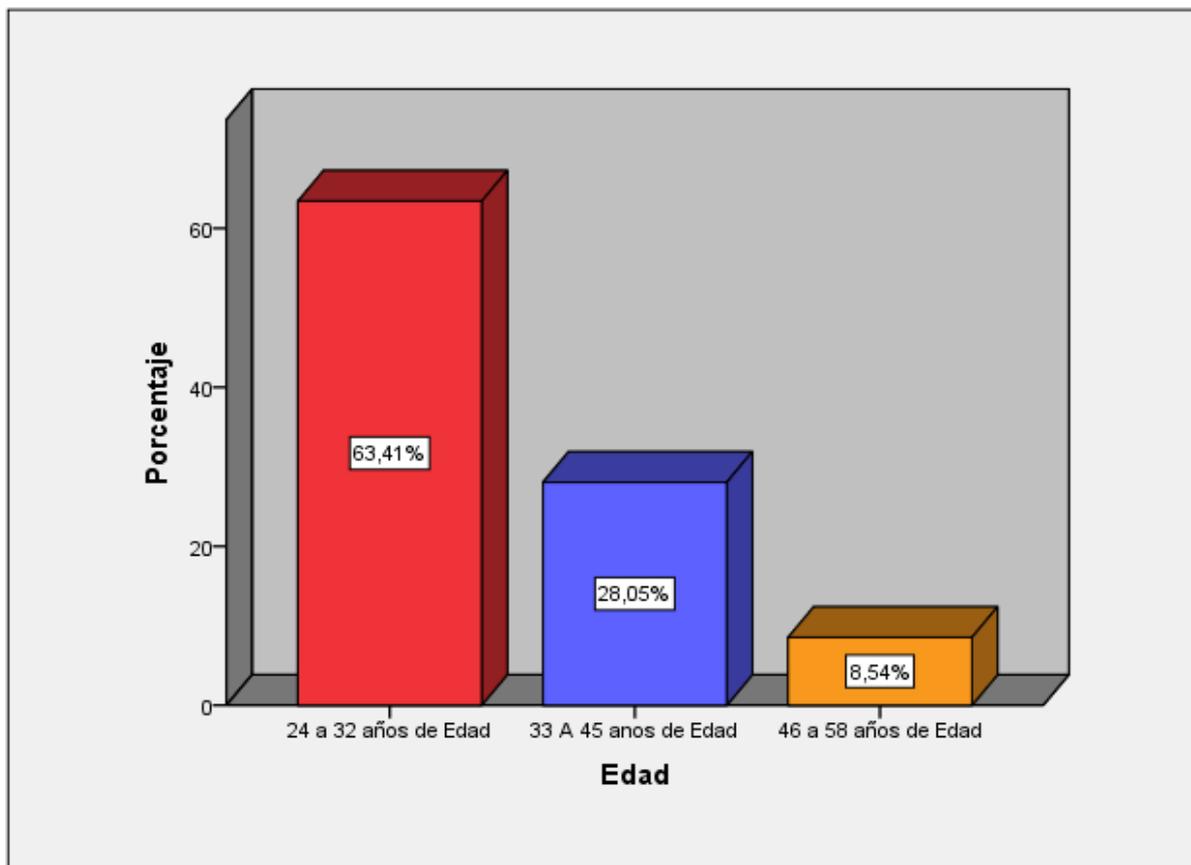
En tabla 01 se observa el sexo de los Odontólogos, donde podemos visualizar que el 51,22% son Masculinos y el 48,78% son Femeninos en la provincia de Abancay.

Tabla 2.- Edad de los Odontólogos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	1	52	63,4	63,4	63,4
	2	23	28,0	28,0	91,5
	3	7	8,5	8,5	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente de elaboración Propia

Gráfico 2.- Edad de los Odontólogos



Interpretación:

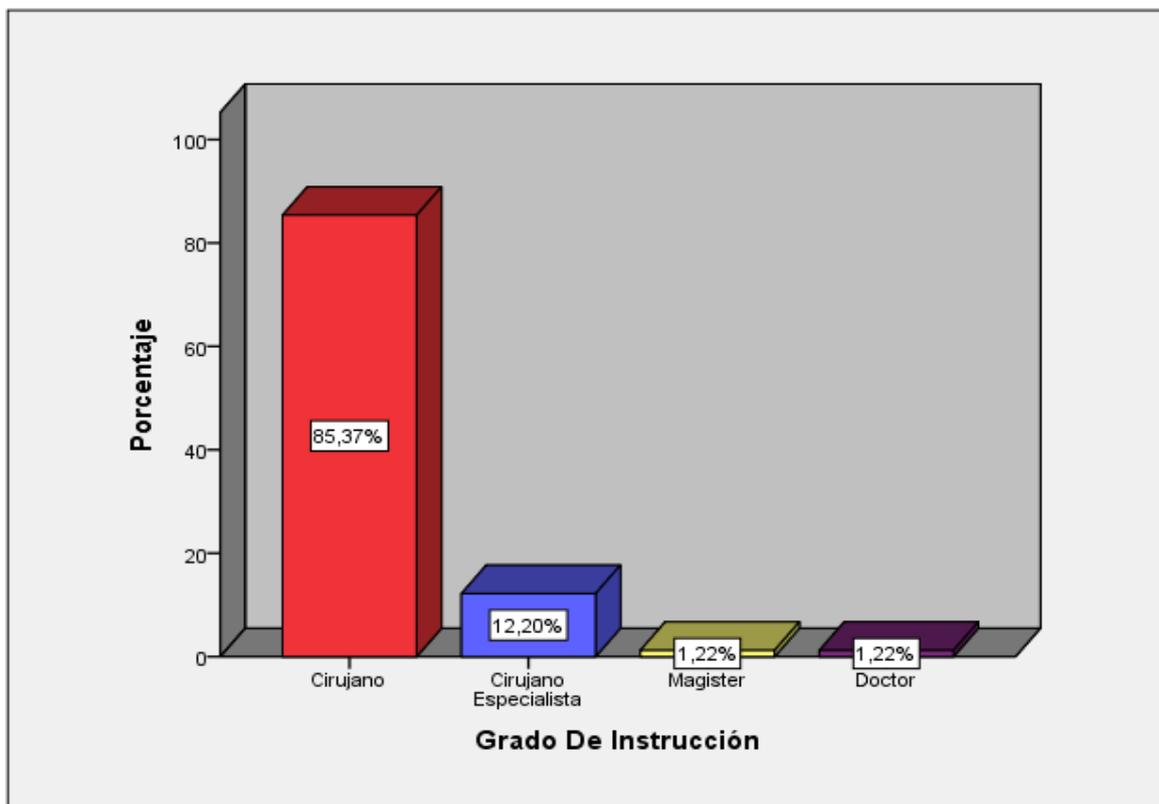
En tabla 02 se observa la edad de los Odontólogos donde podemos visualizar que el 63,41% son de la Edad 24 a 32 años, el 28,05% son de la Edad 33 a 45 años y 8,54 % son de la Edad 46 a 58 años en la provincia de Abancay.

Tabla 3.- Grado De Instrucción de los Odontólogos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Cirujano	70	85,4	85,4	85,4
	Cirujano Especialista	10	12,2	12,2	97,6
	Magister	1	1,2	1,2	98,8
	Doctor	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente de elaboración Propia

Gráfico 3.- Grado De Instrucción de los Odontólogos



Interpretación:

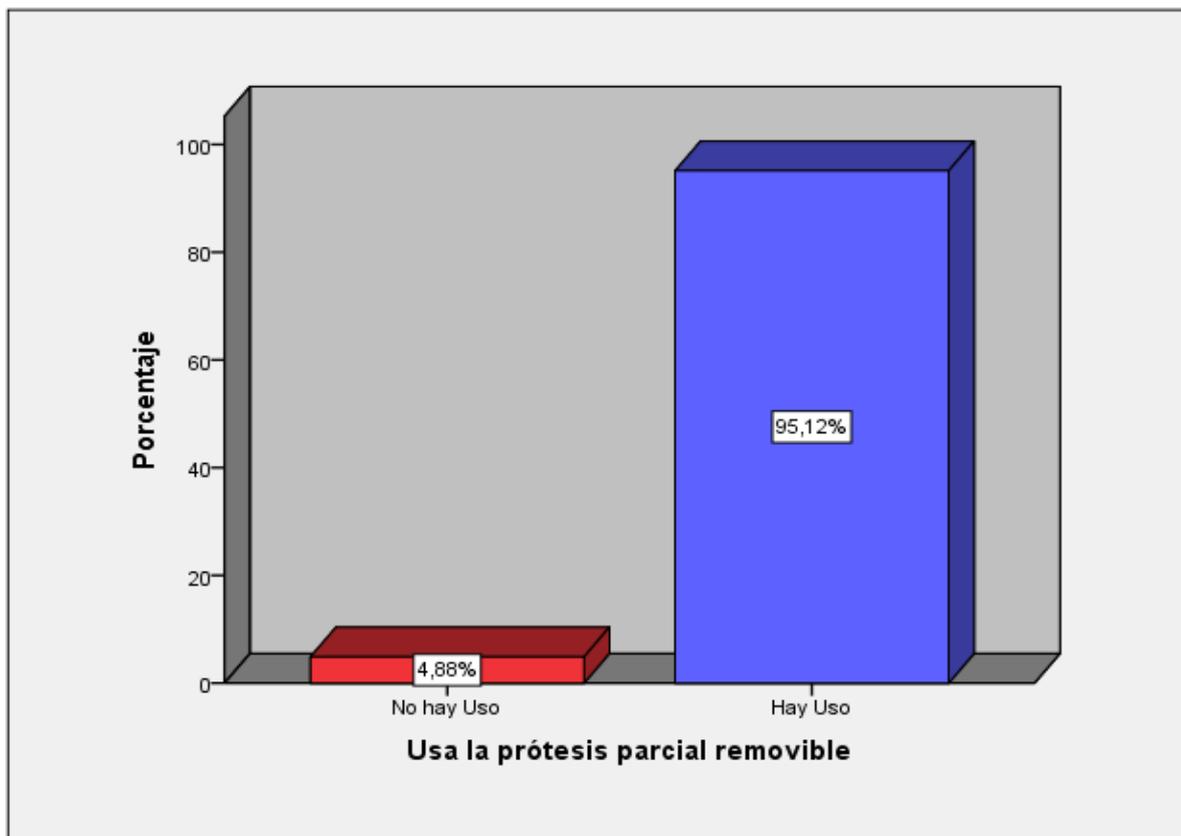
En tabla 03 se observa el grado de instrucción de los Odontólogos, donde podemos visualizar que el 85,37% son Cirujanos, el 12,20% son Cirujanos Especialistas, el 1,22% tiene el grado de magister, y el 1,22% son doctor en la provincia de Abancay.

Tabla 4.- Usa la prótesis parcial removible los Odontólogos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No hay Uso	4	4,9	4,9	4,9
	Hay Uso	78	95,1	95,1	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente de elaboración Propia

Gráfico 4.- Usa la prótesis parcial removible los Odontólogos



Interpretación:

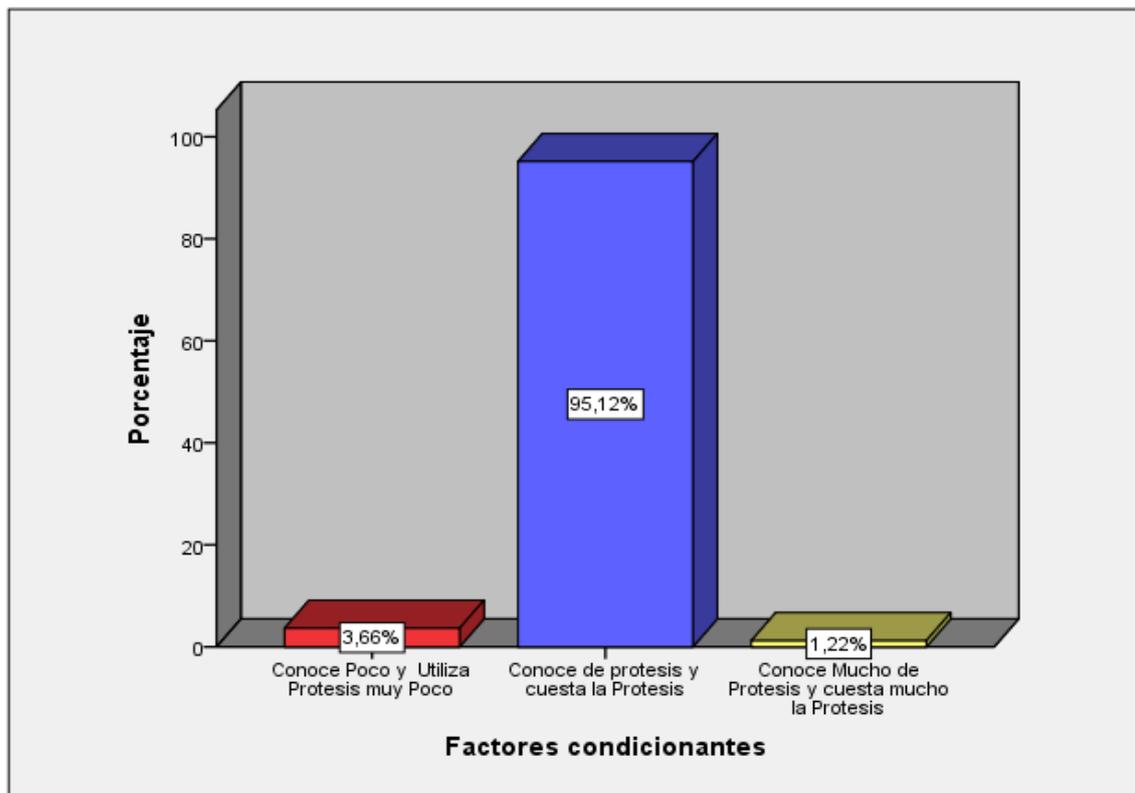
En tabla 04 se observa si Usa la Prótesis Parcial Removible los Odontólogos, donde podemos visualizar que el 4,88% no usa prótesis parcial y el 95,12% si usa prótesis parcial en la provincia de Abancay

Tabla 5.- Factores condicionantes de los Odontólogos.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Conoce Poco y Utiliza Prótesis muy Poco	3	3,7	3,7	3,7
	Conoce de prótesis y cuesta la Prótesis	78	95,1	95,1	98,8
	Conoce Mucho de Prótesis y cuesta mucho la Prótesis	1	1,2	1,2	100,0
	Total	82	100,0	100,0	

Fuente de elaboración Propia

Gráfico 5.- Factores condicionantes de los Odontólogos.



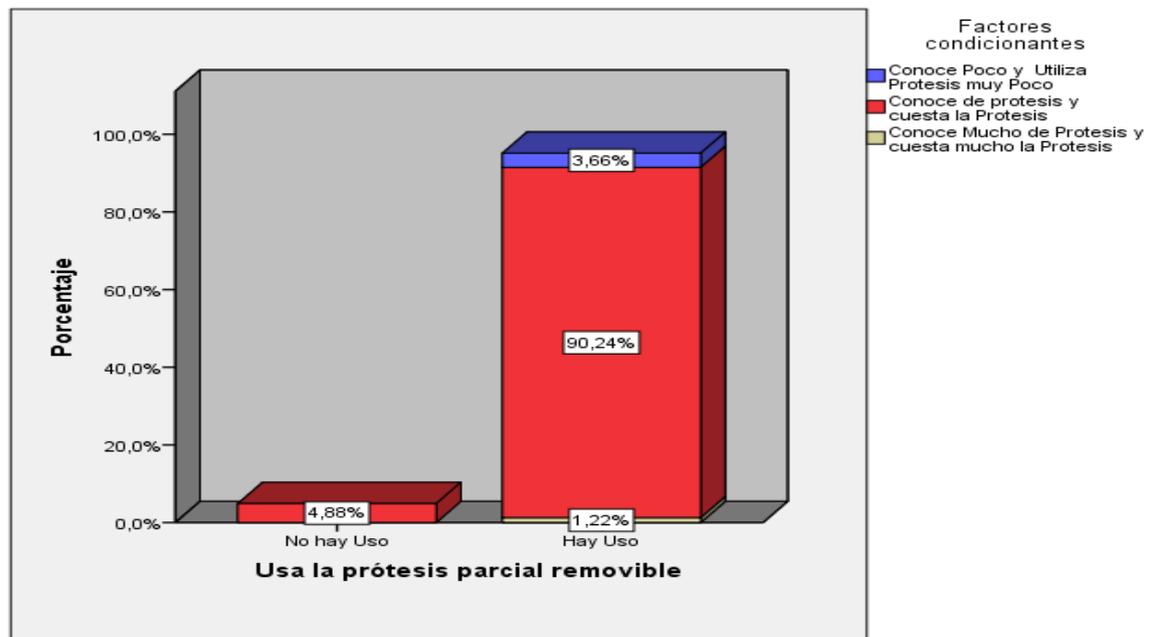
Interpretación:

En tabla 05 se observa los Factores condicionantes de los Odontólogos, donde podemos visualizar que el 3,66% conoce poco y utiliza prótesis muy poco, El 95,12% conoce de prótesis y saben que cuesta la prótesis, y el 1,22% conoce mucho de prótesis y sabe que cuesta mucho la prótesis en la provincia de Abancay.

Tabla 6.- Usa la prótesis parcial removible en los Factores condicionantes de los Odontólogos.

Factores condicionantes	Conoce Poco y Utiliza Prótesis muy Poco	Recuento % del total	Usa la prótesis parcial removible		Total
			No hay Uso	Hay Uso	
	Conoce de prótesis y cuesta la Prótesis	Recuento % del total	0 0,0%	3 3,7%	3 3,7%
	Conoce Mucho de Prótesis y cuesta mucho la Prótesis	Recuento % del total	4 4,9%	74 90,2%	78 95,1%
		Recuento % del total	0 0,0%	1 1,2%	1 1,2%
Total		Recuento % del total	4 4,9%	78 95,1%	82 100,0%

Gráfico 6.- Usa la prótesis parcial removible en los Factores condicionantes de los Odontólogos.



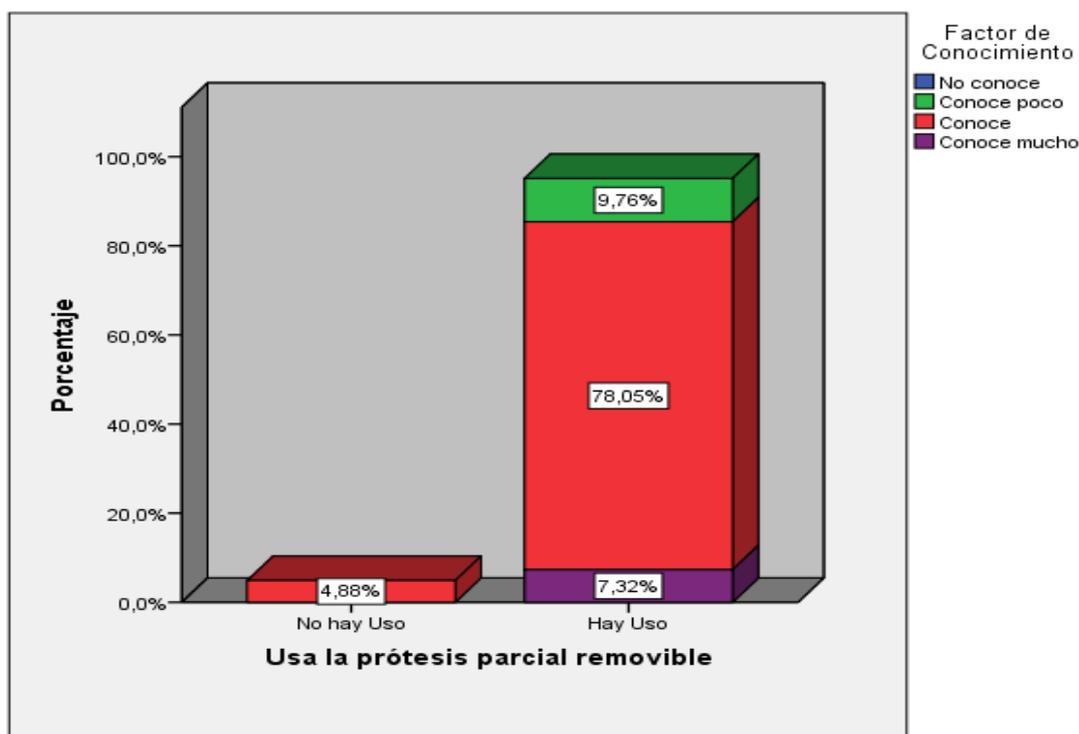
Interpretación:

En tabla 06 se observa si el Odontólogo Usa la prótesis parcial removible en los Factores condicionantes, donde podemos visualizar que el 4,88% conoce de prótesis y no usa por el costo, 1,22% conoce mucho de prótesis, también sabe que cuesta mucho y utiliza prótesis muy poco, El 90,24% conoce de prótesis y saben el costo de la prótesis por lo tanto hay mayor uso, el 3,66% conoce poco de prótesis y utiliza muy poco la prótesis en la Ciudad de Abancay.

Tabla 7.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor de Conocimiento.

				Usa la prótesis parcial removible		Total
				No hay Uso	Hay Uso	
Factor de Conocimiento	Conoce poco	Recuento	0	8	8	
		% del total	0,0%	9,8%	9,8%	
	Conoce	Recuento	4	64	68	
		% del total	4,9%	78,0%	82,9%	
	Conoce mucho	Recuento	0	6	6	
		% del total	0,0%	7,3%	7,3%	
Total		Recuento	4	78	82	
		% del total	4,9%	95,1%	100,0%	

Gráfico 7.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor de Conocimiento.



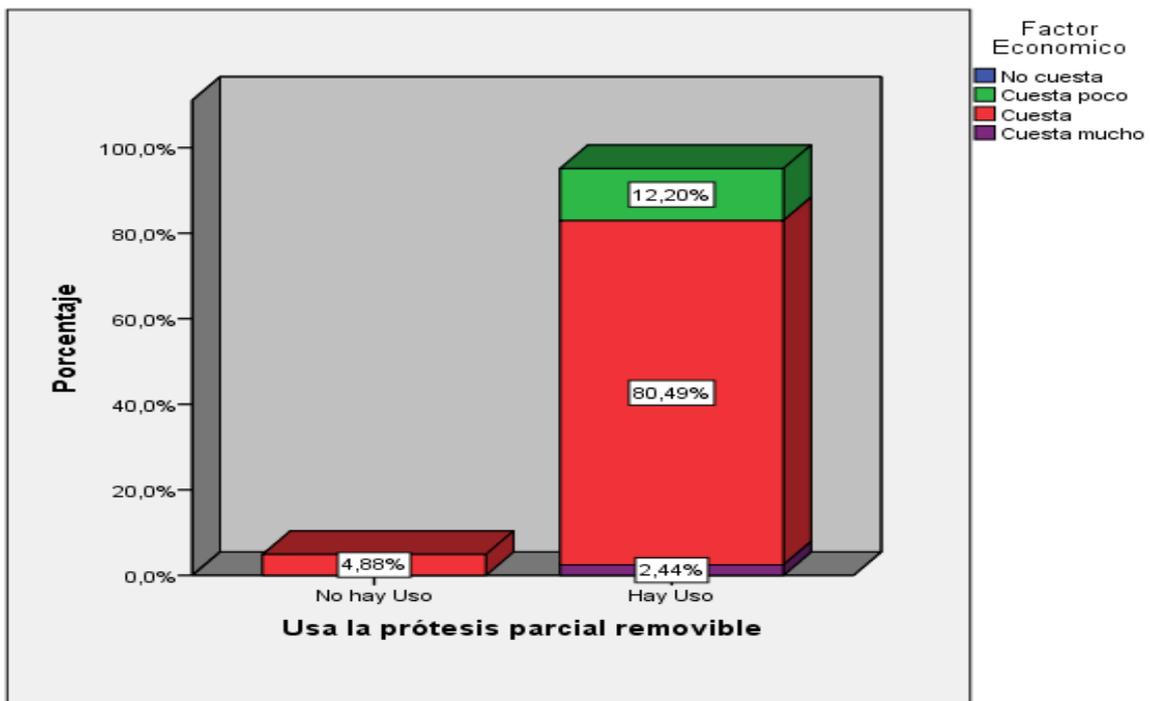
Interpretación:

En tabla 07 Usa las Prótesis Parcial Removible en el Factor de Conocimiento, donde podemos visualizar que el 4,88% no usa y conoce de las prótesis, el 7,32% usa y conoce mucho de las prótesis, el 78,05% usa y conoce de prótesis, el 9,76% usa y conoce poco de prótesis en la provincia de Abancay.

Tabla 8.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor Económico.

			Usa la prótesis parcial removible		Total
			No hay Uso	Hay Uso	
Factor Económico	Cuesta poco	Recuento	0	10	10
		% del total	0,0%	12,2%	12,2%
	Cuesta	Recuento	4	66	70
		% del total	4,9%	80,5%	85,4%
	Cuesta mucho	Recuento	0	2	2
		% del total	0,0%	2,4%	2,4%
Total		Recuento	4	78	82
		% del total	4,9%	95,1%	100,0%

Gráfico 8.- Usa la prótesis parcial removible en el Factor Económico.



Interpretación:

En tabla 08 Usa las Prótesis Parcial Removible en el Factor de económico, donde podemos visualizar que el 4,88% no usa, por qué sabe que cuesta las prótesis, el 2,44% usa y conoce que cuesta mucho las prótesis, el 80,49% usa y conoce que cuesta las prótesis, el 12,20% usa y conoce que cuesta poco las prótesis en la provincia de Abancay.

4.2 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas.

Hipótesis general

H₀= No Existe relevancia significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

H₁= Existe relevancia significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

Nivel de significancia.

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 0,05$.

Tabla 9.- Contrastación de hipótesis

				Usa la prótesis parcial removible	Factores condicionantes
Rho Spearman	de Usa la prótesis parcial removible	de	Coeficiente correlación	1,000	7,225
			Sig. (bilateral)	.	,003
			N	82	82
	Factores condicionantes	de	Coeficiente correlación	7,225	1,000
			Sig. (bilateral)	,003	.
			N	82	82

Interpretación de Hipótesis

El p-valor relacionado es ,003. Por lo tanto, como el p-valor es menor al nivel de significación planteado (0,05) concluimos que debemos rechazar la hipótesis nula de independencia, por lo que Existe relevancia significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

4.2.1 Análisis interferencias pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras.

Interpretación de Correlación

Como es coeficiente Rho de spearman es de 7,225 y de acuerdo al bareno de estimación de spearman, existe una correlación alta por lo que podemos asumir que, existe relación significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.

DISCUSIÓN.

El presente estudio se realizó en distrito de Abancay en el año 2018 sobre el uso de la Prótesis Parcial Removible por los odontólogos, y la manera de cómo influye los factores condicionantes para la toma de decisiones, para dicho estudio se tomó a 82 odontólogos como muestra.

El resultado con más alto porcentaje que se determinó del uso de las PPR fue satisfactorio el 95,12% de los odontólogos usan la PPR que es altísima a diferencia de los que no usan 4,88%. **AKEEL (2010)**, “realizó un estudio para evaluar el uso de PPR y evaluar los factores que influyen en su uso, pasado un año de su instalación los pacientes fueron contactados por teléfono para una entrevista. Las preguntas abarcaban el uso de prótesis dentales, la satisfacción del paciente, presencia de complicaciones y las razones para el no uso.” El 17.3% de prótesis ya no eran usadas, el 44.7% de pacientes no se sentía satisfecho con su prótesis y el 51.1% presentaba alguna complicación con la misma.” La razón más citada para el rechazo a la prótesis fue el dolor y el discomfort. Se encontró un rechazo significativamente mayor hacia la PPR cuando se oponía a dientes naturales o dentadura completa. En general, a pesar del corto período de seguimiento, las PPR fueron mal aceptadas por los pacientes tratados por estudiantes de pregrado”.

Comparadas con los resultados de AKEEL se sabe que hay alto porcentaje de pacientes que usan la prótesis pese a las complicaciones o por la mala elaboración de estas y por no seguir los controles que se requieren y son menos los que no usan como se ve en ambos resultados.

Dentro de los factores que influyen en el uso de PPR el resultado con mayor porcentaje fue por parte de los odontólogos que usan la PPR en un porcentaje de 90,24% ,estos son los que conocen de prótesis y saben el costo de la prótesis, a

diferencia de los odontólogos que conocen mucho de PPR y saben que cuesta mucho por lo tanto usan muy poco con resultados de 1,22%.comparadas con los resultados ,según **.PENNACCHIOTTI VIDAL (2006)** “Realizó una investigación con el tema, Factores que influyen en el uso de prótesis removible en Adultos Mayores recién rehabilitados, con el **objetivo:** Determinar los factores que influyen en el uso de prótesis removible en adultos mayores recién rehabilitados. Con una muestra de 200 adultos mayores de 60 años, entre varones y mujeres, desdentados parciales o totales de esta manera llegando a las **conclusiones:** La frecuencia de uso de prótesis está relacionada directamente con la edad del paciente y con la autopercepción que éste tenga de su salud oral”.

Y se ve en la actualidad para la toma de decisión para el uso de PPR el factor que más se relaciona es el factor conocimiento y económico para el uso de este aparato protético de parte de los odontólogos.

En 2017 **JEAN PAUL** “En su trabajo de investigación, determinó los factores que influyen en el uso de prótesis parcial removible PPR). Donde se entrevistaron a 182 pacientes, de los cuáles 138 usaban PPR actualmente y 44 no usaban, pero habían tenido experiencia con ellas. Los factores evaluados fueron los inconvenientes reportados por los pacientes con uso actual, y los que generaron el desuso en los pacientes sin uso actual. Se registró también el sexo, edad, material, ubicación, tiempo y motivo de uso de la prótesis. Llegando a la conclusión se encontró una alta prevalencia de factores que influyen en el uso de la PPR. Los factores más presentados fueron aflojamiento de la prótesis, dificultades en la masticación y dolor en la masticación. El sexo influyó en la prevalencia de inconvenientes con PPR. “ del mismo modo para este estudio del uso de las PPR por los odontólogos se registró el sexo, la edad que se asemeja al estudio de JEAN y al igual ambos estudios

concuerdan con resultados de alta prevalencia de factores que influyen en el uso de la PPR. Y en mis resultados los inconvenientes para no uso fueron los que conocen de PPR y saben que cuesta.

Muchos autores solo se basaron en los factores que influyen durante el uso o después de ella, mas no en el conocimiento, grado de instrucción y la economía antes de ser tomada la decisión por parte de los odontólogos para prescribir su uso a los pacientes que carecen de prótesis.

El odontólogo para diagnosticar y tratar requiere tener conocimiento y el paciente para usar necesita capacitarse sobre la PPR y así tomar una decisión para su uso de la prótesis.

CONCLUSIONES

- En esta tesis luego de la interpretación y análisis minucioso arrojado por la estadística, se determinó del uso de la prótesis parcial removible aplicada a los 82 odontólogos de la provincia de Abancay, el 95,12% usan la(ppr), que es altísima a diferencia de los que no usan 4,88%.
- Existe una correlación alta por lo que podemos asumir que, existe relación significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de Prótesis Parcial Removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.
- Se identificó en su mayoría, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis en un 78,05%, estos son los odontólogos que conocen de PPR en la provincia de Abancay en el año 2018.
- Se llegó a identificar que el factor económico influye, en su mayoría en un 80,49% en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible y estos son los odontólogos que saben que cuesta la PPR. En su minoría los que no prescriben la PPR en un 4,88% son también los que saben que cuesta las prótesis.
- A si mismo se concluye que la mayor parte de los odontólogos que usan la (ppr) en un porcentaje de 90,24% son los que conoce de prótesis y saben el costo de la prótesis, a diferencia de los odontólogos que conocen mucho de (ppr) y saben que cuesta mucho por lo tanto usan muy poco con resultados de 1,22%.

- En el factor personal se concluye que no influye en la toma de decisiones para la prescripción de la PPR los odontólogos del sexo masculino predominan en un 51,22% sobre el sexo femenino, 48,78% con una diferencia no tan significativa y hubo más odontólogos con la edad de 24 a 32 años, con un porcentaje de 63,41%, seguidamente predominan en un 28,05% con la edad de 33 a 45 sobre los que tienen la edad de 46 a 58 años que en su minoría 8,54 %.
- La mayor parte de los odontólogos son cirujano dentista en un porcentaje de 85,37%, en seguida están los cirujanos que tienen especialidad con porcentaje de 12,20% y por último hay pocos que llegan a grado de magister y doctor ambos alcanzando en un porcentaje de 1,22%.

RECOMENDACIONES

A pesar que hay mayor competitividad en el campo de odontología, los materiales son cada vez mejor que facilita el tratamiento y confección de este aparato protésico, y hay cada vez menos especialista en esta área de la rehabilitación oral, pese que como pudimos visualizar en las conclusiones hay mayor porcentaje los odontólogos que prescriben las Prótesis Parcial Removible PPR, por lo que la visita al consultorio dental por pacientes que solicitan la PPR sigue siendo mayor. Por ello se recomienda:

- Se debe seguir realizando trabajos de Prótesis Parcial Removible, que es conservador y de bajo costo a diferencia de otros tratamientos como la prótesis fija, para ello se deben promocionar cursos y especialidad en esta área; y en lo personal recomiendo que el técnico dental también debe ser capacitado porque mayor parte del trabajo lo elaboran ellos y se debe motivar remunerando, porque se sabe que su elaboración es más tedioso y requiere de más tiempo por lo que se debe respetar los pasos ,caso contrario seremos responsables del daño que este aparato pudiera causar en pacientes portadores de este aparato.
- Se debe incentivar a los estudiantes en las universidades, que no solo se deben realizar el uso de tratamientos más costosos y que requieran de menor tiempo, más bien estamos para servir satisfaciendo sus necesidades según sus posibilidades y carencias.
- Se debe realizar campañas de higiene bucal en personas de edad avanzada, porque son los que más descuidamos, así mismo los estudiantes sabrán identificar a personas de edad avanzada que tiene la necesidad de usar la PPR.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Akeel R. Usage of removable partial dentures in Saudi male patients after 1 year telephone interview. Saudi Dent Journal. 2010 julio.
2. Gutschow F, Jakstal H. predominio de reconstrucciones protéticas en reclutas con una edad media de 21,8 años. Dtsch Zahnztiz. 1991 setiembre; 802-5(46(9)).
3. Vidal GP. Factores que influyen en el uso de prótesis removible en Adultos Mayores recién rehabilitados. 2006;; p. 93.
4. Jacobo. JPC. Factores que influyen en el uso de protesis parcial removible. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS. 2017;; p. 77.
5. Daviu D. necesidad de protesis dental en la poblacion adulta de Cercado de Tacna. facultad de odontologia UNMSM. 1984.
6. Mallat E KT. Protesis parcial removible. ; 1996. Available from: HYPERLINK "https://books.google.com.pe/books?id=XHxm-nak0oUC&dq=Protesis+parcial+removible:+cl%C3%ADnica+y+de+laboratorio&"
7. Prabhu N KSDMHV. Partial edentulousness in a rural population based on Kennedy's classification: an epidemiological study. J Indian Prosthodont.; 2009. Available from: HYPERLINK " http://www.j-ips.org/article.asp?issn=0972-4052;year=2009;volume=9;issue=1;spage=18;epage=23;aulast=Prabhu "
8. Bratu E BDAS; 2007. Available from: HYPERLINK "https://www.researchgate.net/publication/242245488_Classification_systems_for_partial_edentulism"
9. R. R. conceptos actuales, atlas de diseño. : Médica Panamericana; 2006.

- 1 BABA. MG. Evaluación de satisfacción usuaria en portadores de prótesis. Revista O. dental de Chile. 2014; 105(3)(8-13).
- 11 Gomez ARd. Clínica Odontológica UNSAAC; 2008 [cited 2017 jullio 28. Available from: HYPERLINK "<http://clinica.unsaac.edu.pe/protesisremovible.html>" .
- 12 Iruretagoyena M. Salud dental para todos; 2014. Available from: HYPERLINK "<https://www.sdpt.net/completa/parcial/caracteristcas.htm>".
- 13 Mallat E KT. Prótesis parcial removible. Elsevier España. 1996.
- 14 F. K. PPR en el laboratorio. España: Ed. Quintessence; 2010. Available from: HYPERLINK "https://books.google.com.pe/books/about/PPR_en_el_laboratorio.html?id=KvKrkQEACAAJ&redir_esc=y"
- 15 Loza D VH. prótesis parcial removible. In R. L, editor..: Madrid: Editorial Ripano; 2006.
- 16 OL G. Cómo evitar fracasos en prótesis dental parcial removible. Facultad de Odontología Universidad de Antioquia. 2008; 19(2).
- 17 Post-grado EO, Pre-grado EO. Definicion,aparato protésico. Available from: HYPERLINK "http://www.odontologia.unal.edu.co/docs/habilitacion/prot_protesis_parcial_removible.pdf"
- 18 Loza Fernández David. 1E. Diseño de prótesis parcial removible. revistas Bolivianas. 2006 Setiembre;; p. 17-92.
- 19 G. M. McCracken prótesis parcial removible. revistas Bolivianas. 2000;; p. 179-197.

- 20 L. B. Estética en la selección de dientes artificiales en prótesis parcial removible y .
 . totales. 2000;; p. 32-35.
- 21 Calderero Suárez Javier UGCHR. Prótesis parciales removibles metálicas, de
 . resina y mixtas Madrid: Editorial Síntesis; 2017.
- 22 Federación Odontológica Latinoamericana (Fola); 1998-2015. Available from:
 . HYPERLINK "http://folaloro.com/folawp/?page_id=109" .
- 23 cocogum -Bolivia; 2001. Available from: HYPERLINK
 . "<http://www.cocogum.org/Nuestra%20Jugada/Introduccion/Factor%20economico.html>"
- 24 Hector. Economiatic. .
- 25 Gardey. JPPyA. Definicion de.; 2008-2012. Available from:HYPERLINK
 . "<https://definicion.de/economia/>"
- 26 Ekonomicos; 2014. Available from: HYPERLINK
 . "<https://ekonomicos.com/2014/11/que-es-la-economia.html>"
- 27 Ekonomicos; 2015. Available from: HYPERLINK
 . "<https://ekonomicos.com/2015/05/sistema-economico.html>".
- 28 Porto. JP. Definicion.de; 2008. Available from: HYPERLINK "
 . (<https://definicion.de/conocimiento/>)"
- 29 DEFINICIONYQUE.ES; 2014 [cited 2017 octubre 03. Available from:
 . HYPERLINK "<http://definicionyque.es/odontologo/>" .

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

USO DE LA S PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS DE LA PROVINCIA DE ABANCAY Y DE QUE MANERA INFLUYEN LOS FACTORES CONDICIONANTES

PARA LA TOMA DE DECISIONES EN EL AÑO 2018.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍNDICE	DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN
PRINCIPAL	PRINCIPAL	PRINCIPAL	Dependiente.				TIPO: Cualitativo nominal DISEÑO: No Experimental NIVEL: descriptivo de corte longitudinal
¿Cómo es el uso de las prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay y de qué manera influye los factores condicionantes para la toma de decisión en el año 2018?	Determinar el uso de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay y de qué manera influye los factores condicionantes para la toma de decisión en el año 2018	Existe relevancia significativa, que el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018.	Uso de la prótesis parcial removible.	Uso	Encuesta	1 no hay uso 2 hay uso	
SECUNDARIOS	SECUNDARIOS		Independiente.				
¿Cómo el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?	Identificar de como el factor conocimiento influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?		Factores condicionantes	Conocimiento	Escala de Likert		
¿Cómo el factor económico influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?	Identificar de como el factor económico influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018			Económico	Escala de Likert		
¿Cómo el factor personal influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018?	Identificar como el factor personal influye en la toma de decisiones para la prescripción de la prótesis parcial removible por los odontólogos de la provincia de Abancay en el año 2018			Personal	Escala de Likert		

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE ODONTOLÓGIA
CAMPUS ABANCAY

Dr. Esp. Selma Tello Huarancca
COORDINADORA DE LA ESPECIALIDAD ODONTOLÓGICA

Clinica **San Pablo**
C.O. HEBERT G. LOPEZ PEÑA
COP. 18338
GERENTE GENERAL

Leon Condorini
ING. SISTEMAS E INFORMÁTICA
CIP. 195541

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.



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

NombresexoEdad.....

Grado de instrucción.....

V2) usa la prótesis parcial removible?

- 1) No hay uso
- 2) Hay uso



V3) Factor conocimiento.

PREGUNTAS	NO CONOCE	CONOCE POCO	CONOCE	CONOCE MUCHO
1 -Consideras que los ataches son utilizadas en zonas edéntulos amplias.				
2 -Consideras muy importante la clasificación de Kennedy para la determinación de diagnóstico del tipo edentulismo parcial?				
3 -Consideras que establecer el ecuador protético en el paralelizado es el primer paso para la preparación de ppr				
4 -sabías que la función del cromo cobalto en ppr es aumentar la resistencia y el componente de aleación que genera problemas en la biocompatibilidad es el níquel.				
5 -Consideras que el técnico dental es un artista y es el quien debe encargarse en el diseño de ppr				
6-Maneja adecuadamente el paralelografo para su diseño de ppr.				
7 -consideras que la estética no es un requisito fundamental de un retenedor.				
8 -La línea de fulcrum es una línea imaginaria que uno los apoyos oclusales de los dientes pilares principales que le dan mayor retención.				
9 -Consideras la secuencia correcta del diseño de ppr son los apoyos oclusales, retenedores, conectores mayores, conectores menores, bases				
10-Área edéntula unilateral, con dientes remanentes anterior y posteriores a ella, inadecuados para asumir solos el soporte de la prótesis.				
TOTAL				
RESULTADO				



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
 FILIAL ABANCAY
 Dr. Esp. Sr. Ingo Tello Huaranca
 C.O. 18338 C.P. ESTOMATOLOGIA

Clinica **San Pablo**
 C.O. HEBERT G. LOPEZ PEÑA
 C.O.P. 18338
 GERENTE GENERAL

[Signature]
 con Condición de
 Ing. Estomatología
 CIP. 18338

V4) Factor económico.

PREGUNTAS	NO CUESTA	CUESTA POCO	CUESTA	CUESTA MUCHO
1- Recomienda la ppr con dientes Ivostar por lo que tiene mejor acabado y dureza.				
2- Confecciona la cubeta individual para la impresión definitiva de la ppr y envía vaciado con yeso extra duro tipo v para solicitar al laboratorio.				
3- Utiliza la silicona para la impresión de la ppr porque imprime mejor los detalles anatómicos de la cavidad oral y no presenta contracción.				
4- Pide al técnico dental que monte en un articulador semiajustable para el enfilado de la ppr.				
5-Valora el costo del tiempo para la elaboración de ppr por el técnico dental.				
6-Toma en cuenta el costo de los materiales para preparación de la ppr, y el tipo de diente que se ha de colocar.				
7- utiliza ppr con ganchos wipla como provisional.				
8-Prescribe la elaboración de ppr con ganchos colados en uno o dos dientes pilares.				
9-Realiza la toma de de Rx para el control de los dientes pilares que darán estabilidad, soporte y retención a la prótesis parcial removible.				
10-Envías montados en articular semiajustable los modelos definitivos de prótesis parcial removible al laboratorio dental.				
TOTAL				
RESULTADO				

Observaciones.....

.....



Gracias
por tu colaboración.....

Elder Leon Condorcova
ING. SISTEMAS E INFORMÁTICA
CIP. 19334

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
LIMA - AREQUIPA

Dr. Leonardo Jelli Huaranca
COORDINADOR DE UFRY ESTOMATOLOGÍA

Clínica **San Pablo**

C.O. HEBERT G. LOPEZ PEÑA
COP. 18338
GERENTE GENERAL



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

Estimado Experto Validador:

Es grato dirigirme a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado a la presente investigación, habiéndolo seleccionado, por cuanto consideramos que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de gran utilidad.

**USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y
DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA
TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018.**

Gracias por su aporte

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

N°	PREGUNTAS	Si	No	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de medición cumple con el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Del instrumento de medición, son entendibles sus alternativas de respuesta?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?	X		
TOTAL				

Experto Validador
 C. M. S. D. ESTOMATOLOGÍA
 C. P. 33102



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

Estimado Experto Validador:

Es grato dirigirme a Usted, a fin de solicitar su inapreciable colaboración como experto para validar el cuestionario anexo, el cual será aplicado a la presente investigación, habiéndolo seleccionado, por cuanto consideramos que sus observaciones y subsecuentes aportes serán de gran utilidad.

**USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y
DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA
TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018.**

Gracias por su aporte

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA PERTINENCIA DEL INSTRUMENTO

N°	PREGUNTAS	Si	No	OBSERVACIONES
1	¿El instrumento de medición cumple con el diseño adecuado?	X		
2	¿El instrumento de recolección de datos tiene relación con el título de la investigación?	X		
3	¿En el instrumento de recolección de datos se mencionan las variables de investigación?	X		
4	¿El instrumento de recolección de datos, facilitará el logro de los objetivos de los objetivos de la investigación?	X		
5	¿El instrumento de recolección de datos se relaciona con las variables de estudio?	X		
6	¿La redacción de las preguntas es con sentido coherente?	X		
7	¿Cada una de las preguntas del instrumento de medición, se relacionan con cada uno de los elementos de los indicadores?	X		
8	¿El diseño del instrumento de medición facilitará el análisis y procesamiento de datos?	X		
9	¿Del instrumento de medición, son entendibles sus alternativas de respuesta?	X		
10	¿El instrumento de medición será accesible a la población sujeto de estudio?	X		
11	¿El instrumento de medición es claro, preciso y sencillo para que contesten y de esta manera obtener los datos requeridos?	X		
TOTAL		100%		

Leon Condorcqui
 INGENIERO EN SISTEMAS E INFORMÁTICA
 C.I.P. 195541



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

INFORME TEMATICO Nro.05-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP

A :DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA

COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGIA

DE :DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS ASESOR

TEMATICO

ASUNTO : INFORME DE TESIS DEL BACHILLER TALAVERANO ROJAS
HUGO

FECHA : 10 DE DICIEMBRE 2018

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe de aprobación de tesis, como asesor del área temática con el tema de **"USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018"** presentado por el bachiller en Estomatología, **TALAVERANO ROJAS HUGO**, la cual se le calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.

Dr. Esp. Sosimo Tello Huarancca

DR. ESP. SOSIMO TELLO HUARANCCA



“año del dialogo y reconciliación nacional”

INFORME METODOLÓGICO Nro.56-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP

A : DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

DE : Obst. YUDITH ROCIO AIQUIPA TORRE
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA

ASUNTO : INFORME DE TESIS DEL BACHILLER TALAVERANO ROJAS
HUGO

FECHA : 10 DE DICIEMBRE 2018

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe metodológico de aprobación de tesis, con el tema **“USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018”** presentado por el bachiller en Estomatología, **TALAVERANO ROJAS HUGO**, la cual se le calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.




ic.Obst. Yudith Aiquipa Torre
ORDINARIA ASISTENTE DE TEE MEDICA

Obst. YUDITH ROCIO AIQUIPA TORRE



“año del dialogo y reconciliación nacional”

INFORME METODOLÓGICO Nro.56-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP

A : DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA
DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

DE : Obst. YUDITH ROCIO AIQUIPA TORRE
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA

ASUNTO : INFORME DE TESIS DEL BACHILLER TALAVERANO ROJAS
HUGO

FECHA : 10 DE DICIEMBRE 2018

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe metodológico de aprobación de tesis, con el tema **“USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018”** presentado por el bachiller en Estomatología, **TALAVERANO ROJAS HUGO**, la cual se le calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.



ic. Obst. Yudith Aiquipa Torre
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Obst. YUDITH ROCIO AIQUIPA TORRE



“Año del Diálogo y Reconciliación Nacional”

INFORME ESTADISTICO Nro.43-2018-ST-GT-D-FMHyCS-UAP

A : DR. Esp. SOSIMO TELLO HUARANCCA
COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ESTOMATOLOGIA

DE : ING. EIDER LEON CONDORCUYA
ASESOR ESTADÍSTICO

ASUNTO : INFORME DE TESIS DEL BACHILLER TALAVERANO
ROJAS, HUGO

FECHA : 28 DE OCTUBRE 2018

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Con la finalidad de saludarlo cordialmente y así mismo remitir el informe de aprobación de tesis, como asesor del área estadística con el tema de **“USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018.”**, presentado por el bachiller en Estomatología, **TALAVERANO ROJAS, HUGO**, la cual tiene el calificativo **APTO** para su sustentación y se eleve el presente informe para que siga el trámite correspondiente.

Sin otro particular, me despido.

Atentamente

ING. EIDER LEON CONDORCUYA

“Año del Dialogo y de la Reconciliación Nacional”

Informe Nro 020-EAO-UAP-2018

A : Dr. Esp. Sosimo Tello Huaranca
Director de la EAP de Estomatología Filial Abancay
(Presidente del comité científico de la UAP)

De : Obsta. Ysela Mary Cárdenas Raymondi
Asesora en Redacción y Ortografía

Asunto : Informe de redacción y ortografía del Bach. Hugo TALAVERANO
ROJAS

Fecha : 11 de diciembre del 2018

Previo un cordial saludo, hago alcance el informe de la tesis **USO DE LA PROTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTOLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY2018**, presentada por el bachiller Hugo TALAVERANO ROJAS, respecto a la revisión de la redacción y ortografía, la cual luego de hacer la revisión y posterior levantamiento de observaciones, tiene el calificativo de **APTO** para la programación de sustentación.



Obsta. **Ysela Mary Cárdenas Raymondi**
Asesora en Redacción y Ortografía



ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS DE LA UAP

Yo, Yudith Rocio Aiquipa Torre, Responsable revisor del trabajo de tesis titulado **“USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018.”** Del bachiller **TALAVERANO ROJAS HUGO** y habiendo sido capacitado e instruido en el uso de la herramienta Turnitin, he constatado lo siguiente: Que el citado trabajo académico tiene un índice de similitud constatado del **23%** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, grado de coincidencia mínimo que convierte el trabajo en aceptable y no constituye plagio, en tanto cumple con todas las normas del uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Alas Peruanas.

Abancay Diciembre del 2018.

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

Yudith Rocio Aiquipa Torre
OBSTETRICIA, GINECOLOGA Y TECNICA EN MEDICINA

Yudith Rocio Aiquipa Torre

DNI 70933844

Feedback Studio - Google Chrome

https://ex.tumt.in.com/app/carta/yes/?u=10812006498&o=1054553560&lang=es&ds=1

feedback studio USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANICAY 2014

UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD - ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

TESIS

USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANICAY 2014

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

PRESENTADO POR:

BACHILLER PLUS TALENTO ORLAS
ASESOR D. JOSÉ HUGO TELLO LAFRANCO

ABANICAY PERU
2014

Resumen de coincidencias

23 %

1	www.revistasboliviana...	3%
2	docplayer.es	3%
3	memoriasfundamento...	2%
4	www.socelo.org.ve	2%
5	www.4-congreso.gob.pe	2%
6	www.buenastareas.com	1%
7	www.sintesis.com	1%

Página 1 de 73 Número de palabras 11557 Text-only Report Turnitin Classic High Resolution Activado

07:56 a.m. 12/12/2016

UAP UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

Obst. Yulma Aiquipa Torre
COORDINADORA ACADÉMICO U.P. TEC. MEDICA



UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS FILIAL ABANCAY

CARTA DE CULMINACIÓN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Por la presente hago constatar que el sr: Hugo Talaverano Rojas, bachiller de la escuela profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas filial Andahuaylas, identificado con DNI: 44463890y código del estudiante N°:2011225112, cumplió con las actividades de recolección de datos el mes de octubre del presente año para la culminación de su tesis que lleva por título

"USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018"

Se extiende la presente constancia para los fines convenientes.

Atentamente


UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FILIAL ABANCAY
D. Milagros P. Paradas Barranco
ADMINISTRACIÓN DE CLINICA

Abancay 29 octubre del 2018

FORMATO DE EVALUACIÓN DE TESIS

Apellidos y Nombres del tesista	Talaverano Rojas Hugo	Área de Estomatología
---------------------------------	-----------------------	-----------------------

Título de la Tesis	USO DE LAS PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE POR LOS ODONTÓLOGOS, Y DE QUE MANERA INFLUYE LOS FACTORES CONDICIONANTES PARA LA TOMA DE DECISIONES, ABANCAY 2018.
--------------------	--

Asesor de tesis	Dr. Esp. TELLO HURANCCA SOSIMO.
-----------------	---------------------------------

Fecha	13/12/2018
-------	------------

Puntaje Final de Cumplimiento		Condición para aprobación	
-------------------------------	--	---------------------------	--

	INDICACIONES	Cumplimiento		OBSERVACIONES
		Si	No	
1	Titulo pertinente y estructura lógica del contenido.			
2	Problemas de estudio.			
3	Justificación fundamentada de acuerdo a los objetivos del proyecto.			
4	Problema y objetivo.			
5	Formulación de hipótesis de trabajo y relación con los objetivos con el objeto de estudio.			
6	Antecedentes nacionales e internacionales de acuerdo al proyecto de tesis.			
7	Marco teórico soportado con literatura pertinente actual y relevante.			
8	Variables de investigación definidas correctamente delimitadas según el estudio – operacionalización de variables.			
9	Población y muestra - criterios de inclusión y exclusión de acuerdo a los objetivos del estudio.			
10	Instrumento de validados y adecuados a la naturaleza del proyecto.			
11	Técnicas de análisis para el tratamiento de la información.			
12	Delimitación de la metodología de investigación acorde con naturaleza del proyecto.			
13	Tablas y gráficos correctamente descriptos y organizados.			
14	Tratamiento estadístico adecuado a la tesis.			
15	Discusión de acuerdo a objetivos.			
16	Conclusiones claras.			
17	Recomendaciones.			
18	Citas y referencias bibliográficas escritas correctamente.			
19	Descripción general del estudio.			
	subtotal			



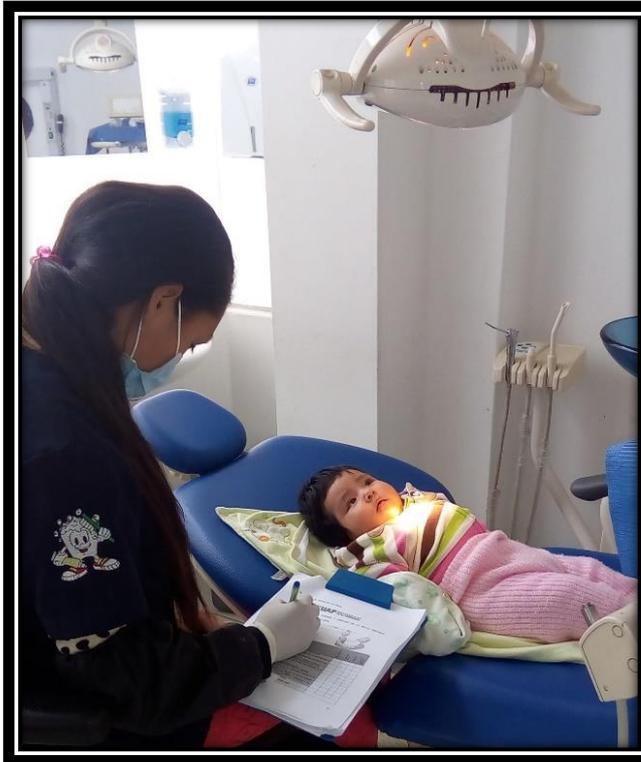
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FILIAL ABANCAY
Dr. Esp. Sosimo Tello Hurancca
SCOLARIDAD DE LA ESPECIALIDAD DE ESTOMATOLOGIA

Portapapeles |
 Fuente: Calibri, 11 |
 Alineación: General |
 Número: % 000 |
 Estilos: Formato condicional, Dar formato como tabla, Estilos de celda |
 Celdas: Insertar, Eliminar, Formato |
 Edición: Ordenar y filtrar, Buscar y seleccionar

	USO										CONOCIMIENTO										ECONOMIA										PERSONAL											
	W1										W2										W3										W4											
	P1	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Sexo	Edad	Grado de instrucción																		
4	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	24	1																		
5	2	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	25	1																		
6	3	2	3	4	3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	25	1																	
7	4	2	3	3	2	1	1	2	3	2	3	4	4	2	3	4	4	4	2	3	3	3	2	24	1																	
8	5	2	4	3	2	1	1	2	3	2	2	4	3	1	2	3	2	2	2	3	1	4	1	48	1																	
9	6	2	1	3	2	2	1	2	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	1	4	1	39	1																
10	7	2	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	1	4	1	49	2																	
11	8	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	4	3	3	3	4	3	1	3	3	3	1	45	1																		
12	9	2	3	3	3	4	1	2	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	1	43	1																		
13	10	2	3	3	3	4	2	2	4	3	3	4	3	2	3	4	3	2	3	3	1	2	1	45	2																	
14	11	2	2	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	1	24	1																	
15	12	2	3	3	2	2	1	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	1	30	1																	
16	13	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	2	3	4	4	2	2	3	3	4	1	39	1																	
17	14	2	3	4	4	3	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	45	2																		
18	15	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3	2	41	1																	
19	16	2	4	4	3	3	2	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	46	2																	
20	17	2	2	3	4	3	2	3	4	2	3	3	3	2	2	2	4	3	3	3	4	1	27	1																		
21	18	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	1	20	1																	
22	19	2	3	4	4	4	1	2	3	1	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	4	4	1	25	1																
23	20	2	2	3	4	2	3	3	4	4	4	4	3	1	2	2	3	3	2	2	3	3	2	28	1																	
24	21	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	24	1																	
25	22	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	1	29	1																	
26	23	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	4	2	29	1																	
27	24	2	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	2	2	2	3	2	2	25	1																	
28	25	2	2	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	4	2	2	2	2	4	2	4	1	42	2																	
29	26	2	4	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	2	3	1	30	1																	
30	27	2	1	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	2	1	3	4	3	4	1	42	2																	
31	28	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	2	2	2	3	3	1	28	1																	
32	29	2	3	3	2	2	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	24	1																	
33	30	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	25	1																	
34	31	2	4	4	3	3	2	3	3	3	4	4	3	2	3	4	2	3	2	3	2	2	2	28	1																	
35	32	2	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	35	1																	
36	33	2	3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	37	1																	
37	34	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	28	1																	
38	35	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	24	1																	
39	36	2	3	2	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	24	1																	
40	37	2	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	35	1																	
41	38	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	1	2	3	1	3	2	27	1																	
42	39	2	3	4	2	2	2	2	4	3	3	4	2	3	3	2	3	2	3	2	4	1	3	1	25	1																
43	40	2	4	4	4	3	1	3	3	3	4	3	2	4	3	2	3	2	2	3	3	3	2	30	1																	
44	41	2	2	2	3	3	1	2	3	2	4	4	2	3	4	2	2	2	3	2	3	2	2	25	1																	
45	42	2	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	1	50	1																		
46	43	2	2	3	2	2	2	3	3	3	4	3	2	4	3	4	3	4	3	4	4	4	2	39	2																	

FOTOGRAFÍAS.

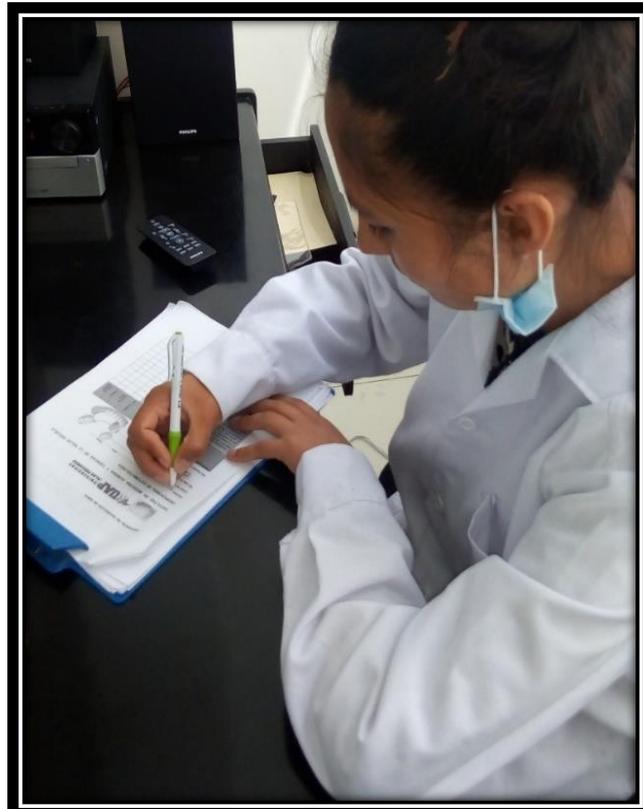
Recolección de la información en consultorio dental a odontólogos sobre el uso de la prótesis parcial removible.



Como se visualiza en las imágenes las odontólogas se encuentran muy atareadas por la demanda de pacientes que poseen, aun así, colaboran con la encuesta.



Recolección de información en consultorio dental a odontólogos sobre el uso de prótesis parcial removible en la provincia de Abancay



Recolección de información en consultorio dental a odontólogos sobre el uso de prótesis parcial removible en la provincia de Abancay

