



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

**“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL
TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN
CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE
LIMA - 2022”**

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

PRESENTADO POR

Bach. CHAVEZ HEREÑA EFREN MARCELO
<https://orcid.org/0000-0002-4686-3720>

ASESORA

Dra. RUIZ PANDURO CLAUDIA CECILIA
<https://orcid.org/0000-0002-6469-0501>

**LIMA – PERÚ
2023**

AGRADECIMIENTO

A mi madre por quererme incondicionalmente, A mi padre por ser mi guía de vida y de superación personal, a mis abuelitos por todos los consejos y enseñanzas, por motivarme a lograr mis metas y anhelos.

DEDICATORIA

A mi asesora Ruiz Panduro Claudia Cecilia por orientarme en confeccionar la tesis y a todos los docentes revisores por apoyarme incondicionalmente.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	11
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1 Problema principal	12
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación	13
1.3.1 Objetivo principal	13
1.3.2 Objetivos específicos	13
1.4. Justificación de la investigación	13
1.4.1. Importancia de la investigación	13
1.4.2. Viabilidad de la investigación	14
1.5. Limitaciones de estudio	14
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	15
2.1. Antecedentes de la investigación	15
2.1.1 Internacionales	15
2.1.2 Nacionales	16
2.2. Bases teóricas	18
2.3. Definición de términos básicos	25

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	26
3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas	26
3.2. Variables	26
3.2.1 Definición de las variables	26
3.2.2 Operacionalización de las variables	27
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	28
4.1. Diseño metodológico	28
4.2. Diseño muestral	28
4.3. Técnicas e instrumento de recolección de datos	29
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	30
4.5. Aspectos éticos	30
CAPITULO V: RESULTADOS	
5.1 Análisis descriptivo	31
5.2 Análisis Inferencial	38
5.3 Comprobación de hipótesis	40
5.4 Discusión	41
CONCLUSIONES	43
RECOMENDACIONES	44
FUENTES DE INFORMACIÓN	45
ANEXOS	48
Anexo 1: Carta de presentación	
Anexo 2: Consentimiento informado	
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos	
Anexo 4: Base de datos	
Anexo 5: Evidencia de consentimiento informado	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo	31
Tabla N° 2: Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad	32
Tabla N° 3: Tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	33
Tabla N° 4: Actitudes de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	34
Tabla N° 5: Prácticas de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	35
Tabla N° 6: Actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	36
Tabla N° 7: Prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	37
Tabla N° 8: Actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo	38
Tabla N° 9: Actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad	39
Tabla N°10: Comprobación de actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	40

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo	31
Gráfico N° 2: Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad	32
Gráfico N° 3: Tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	33
Gráfico N° 4: Actitudes de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	34
Gráfico N° 5: Prácticas de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	35
Gráfico N° 6: Actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	36
Gráfico N° 7: Prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022	37

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022. Creándose un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 218 adultos. En los resultados observamos que las actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental presentó un 45,0%, de buena actitud en la salud bucal en prótesis parcial removible. En referencia a las prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental presentó un 45,9%, de una mala práctica en la salud bucal en prótesis parcial removible. En referencia al sexo podemos observar que el 36,2% presentan una buena salud oral en el sexo femenino, también el 37,6% presenta una mala práctica en la salud bucal en el sexo femenino y esta asociado a la prótesis parcial removible en el sexo femenino con 35,8%. En referencia a la edad podemos observar que, el 29,8%, presentan una buena salud oral entre las edades de 52 – 58 años, también el 30,7% presenta una mala práctica en la salud bucal entre las edades de 52 – 58 años y esta asociado a la en prótesis parcial removible entre las edades de 52 – 58 años con 27,5%. Al aplicar la prueba de chi cuadrado, hay asociación entre las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental donde ($p < 0,05$). Concluyendo que las actitudes y prácticas de salud bucal están asociado significativamente al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Palabras clave: Actitudes, prácticas, salud bucal, prótesis dental.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the attitudes and practices of oral health associated with the type of dental prosthesis in adults attended in private dental offices in the city of Lima 2022. Designing a non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective and correlational study whose sample was 218 adults. In the results we observe that the oral health attitudes associated with the type of dental prosthesis presented by 45.0%, with a good attitude in oral health in removable partial dentures. In reference to the oral health practices associated with the type of dental prosthesis, 45.9% presented a bad practice in oral health in removable partial dentures. In reference to sex, we can observe that 36.2% present good oral health in the female sex, also 37.6% present a bad practice in oral health in the female sex and is associated with removable partial dentures in the female sex with 35.8%. In reference to age, we can observe that 29.8% present good oral health between the ages of 52 - 58 years, also 30.7% present a bad practice in oral health between the ages of 52 - 58 years and is associated with the removable partial denture between the ages of 52 - 58 years with 27.5%. When applying the chi-square test, there is an association between attitudes and oral health practices associated with the type of dental prosthesis where ($p < 0.05$). Concluding that oral health attitudes and practices are significantly associated with the type of dental prosthesis in adults seen in private dental offices in the city of Lima 2022.

Keywords: Attitudes, practices, oral health, dental prosthesis.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación titulada “Actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022” busca como finalidad si es significativa como los adultos manejan las actitudes y prácticas en diferentes tipos de prótesis dental como prótesis fija, prótesis parcial removible y prótesis completa.

A continuación, describiremos y detallaremos la distribución de mi tesis, el cual abarca:

Capítulo I: Se propone en la tesis mi problemática, describo los objetivos formulando ante un requerimiento problemático del nivel de orientación empática y actitud en la atención odontológica. Así mismo, mi justificación, describiendo la importancia y viabilidad. Posteriormente, estuvo restringiendo el tiempo e información.

Capítulo II: Describiendo sé las referencias internacionales y nacionales y todas las bases teóricas de mi investigación, incluyendo terminología esencial.

Capítulo III: Exhibimos la hipótesis general y derivadas, identificando las variables, describiéndose la operacionalización.

Capítulo IV: De tal modo describiremos el diseño, metodología, tipo de muestreo, el instrumento para recopilar los datos, validez y confiabilidad, técnicas para procesar datos y estadística aplicada para distribuir los análisis.

Capítulo V: Describe mi análisis y discusión, se efectuó estadística descriptiva, con tablas y gráficos correspondientes.

Por último, exhibimos las conclusiones y recomendaciones que se logró en la tesis. De tal modo, se mencionó las fuentes bibliográficas consultadas y los anexos realizados en la tesis.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Actualmente la recurrencia de privación dentaria y el requerimiento de intervención protésica son elevados en los países y perjudican la comodidad de los individuos. Es por ello, que para optimizar la calidad de vida adherida con el bienestar bucodentario, al rehabilitar con dentaduras está referida para sustituir las funcionalidades masticatorias, estéticas y reducir las derivaciones de la carencia de piezas dentarias y edentulismo. Por lo cual, el segmento de individuos que emplean dentaduras está en incremento velozmente, debido a la expectativa de vivir de los dientes, que por la precariedad de intervenciones aumenta la recurrencia de sujetos parcialmente edéntulos, por ello en este segmento de la comunidad notifican una prestación especializada.

Es por esto que las dentaduras son una alternativa a la carencia de dientes, pero aun cuando son una buena solución, no causan daño, combinado con la sensibilización de los tejidos por el envejecimiento, la química o el estilo de vida inadecuados, lo que puede derivar en lesiones importantes. Los cambios en las mucosas y huesos en boca, y especialmente la subsistencia de hallazgos, a menudo varían de las más sencillas a las malignas, y causan problemas crónicos de salud al hombre ya la sociedad cuando no se mantienen adecuadamente.

No obstante, se pueden considerar diferentes opciones de tratamiento para pacientes desdentados y parcialmente desdentados. Las opciones de tratamiento disponibles para pacientes desdentados o parcialmente desdentados pueden ser prótesis removibles o fijas. Las prótesis removibles incluyen una dentadura postiza parcial removible, una dentadura completa y una sobredentadura. Otras opciones de tratamiento incluyen prótesis fijas como coronas, puentes. Las prótesis removibles parciales o completas convencionales están asociadas con muchos problemas. Las personas mayores experimentan problemas de alimentación, interacción social y comunicación con sus prótesis dentales completas y, en consecuencia, un impacto negativo en su calidad de vida.

Por lo cual, la intervención protésica varía extensamente, desde el sustituto de piezas faltantes en una dentadura inconclusa saludable hasta la reposición entera de piezas muy perjudicadas hasta su modo funcional. Hay diversas alternativas protésicas favorables para que el sujeto restaure sus piezas perdidas que incluyendo dentaduras parciales removibles o fijas, dentaduras completas, procesos sujetos por implantes y sobredentaduras. Así mismo las dentaduras deben reparar la estética y funcionalidades, donde la disposición de estas dentaduras debe mantenerse cotidianamente, ya que ejerce en un territorio bucodentario diversificado que engloba la saliva, musculatura bucodentaria y tejidos de soporte.

Así mismo, los tres factores principales que determinan la aceptabilidad y el éxito de cualquier tipo de tratamiento protésico son la comodidad, la función y la estética. La aceptación del aspecto estético por parte del paciente está determinada por las influencias sociales y culturales y creencia de un individuo. Dado que se está poniendo énfasis en las preocupaciones mediadas por el paciente en la planificación del tratamiento protésico, es necesario comprender la actitud y prácticas de este para su preservación sin que se convierta en una problemática latente.

Por lo cual el rol de los estomatólogos es mayormente transcendental para incitar a la comunidad de las dentaduras, atribuyendo así restablecer el bienestar en los territorios edéntulos, los tejidos de soporte los cuales conducen el triunfo de la intervención. Frente a lo explicado, se determinó las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Cuáles son las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son las actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022?

¿Cuáles son las prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022?

¿Cuáles son las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo?

¿Cuáles son las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar las actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Determinar las prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Determinar las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo.

Determinar las actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Presentó justificación teórica, porque generó conocimientos nuevos en base a los resultados obtenidos que sirvió de noción para otros profesionales de salud bucal y a su vez subsistió requerimientos de optimizar los conocimientos ya existentes sobre las actitudes y prácticas de las prótesis dentales para mantenerlas en perfecto estado y que las porten adecuadamente los pacientes.

Presentó justificación metodológico, ya que se han realizado muy pocos estudios sobre este tema en nuestro país, en el cual la realización de este estudio fue de primordial importancia ya que sirvió de base teórica para la investigación de futuros estudios.

Presentó justificación social, ya que el estudio sugirió soluciones para los pacientes de la clínica privada en cuanto a las nociones de prótesis dentales con la finalidad de que tengamos actitudes y prácticas óptimas de las prótesis dentales.

También fue importante en la práctica porque se conoció las causas que estuvieron repercutiendo en los pacientes que llevaron sus prótesis en mal estado al momento de la consulta, y, con esa información clara podemos mejorar las actitudes y prácticas de las prótesis dentales.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Esta tesis fue probable ya que tuvo los períodos requeridos para añadir la información. También dispuso de estipulaciones humanas y financieros para su desarrollo integral.

1.5. Limitaciones de estudio

Este estudio ostentó limitantes, donde se registro directo las encuestas generadas por el alejamiento social provocado por circunstancias pandémicas, a su vez se utilizaron equipos de resguardo personal para recoger los datos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Salinas K. (2018) Ecuador; tuvo como objeto corroborar las actividades y costumbres en pacientes edéntulos con dentadura parcial removible y completa que concurren a la Clínica Dental de la UCE. La metodología fue transversal, metodológico y descriptivo, con 164 examinados. En los resultados un 50% exhiben costumbres de empleo de dentaduras parcial removible y total regulares, 31,10% son damas, con edades entre 45-49 años (7,32%), con instrucción de secundaria (21,95%) y dentaduras parciales (26,83%), 75% no se saca la dentadura transcurrida el día, 33% lo emplea nocturnamente y 50% no hidrata la dentadura. El 72% ostentan actividades y costumbre de aseos regulares, 51% cepilla la dentadura tres veces al día, ejecutan esta intervención de aseo con cepillo dental, dentríficos y agua, exceptuando la aplicación de cepillo para dentaduras (90,85%) y comprimidos espumosos (75%). Concluyendo que las actividades y costumbres de aseo en edéntulos que ejecutaron dentaduras parcial movibles y completa no son las más apropiadas para presentar un idóneo aseo bucodentario.¹

Deepak P, Venkataratna R, Ashesh G. (2018) India; Presentó como finalidad corroborar las informaciones, actitudes y prácticas en referencia al resguardo de las prótesis. La metodología fue transversal con 100 atendidos. Resultados alrededor del 70% de los pacientes tenían solo un juego de dentaduras postizas completas, todos informaron que limpiaban sus prótesis diariamente, el 97% de los pacientes usaba un cepillo de dientes, el 2% usaba un cepillo para dentaduras postizas y el 1% usaba limpiadores de dentaduras postizas. Concluyendo que los dentistas deben prestar especial atención a las instrucciones sobre cómo cuidar las prótesis completas durante la inserción. El seguimiento y el refuerzo del cuidado de la dentadura postiza en el hogar deben realizarse periódicamente para garantizar un rendimiento duradero de la dentadura postiza, así como el mantenimiento de una buena salud bucal.²

Gupta S, Sneha S, Mantri A. (2018) India; tuvo como objeto conocimientos y actitudes dirigida a rehabilitar protésicamente y la aplicación de prestaciones dentales por parte de la comunidad de Jabalpur. La metodología fue transversal basada en un cuestionario en el Hitkarini Dental College and Hospital, Jabalpur (Madhya Pradesh) y la población circundante. Las muestras totales del estudio fueron 480. Los sujetos fueron seleccionados al azar de pacientes que acudieron al instituto para el reemplazo de dientes. La población de la muestra fueron 278 varones y 202 damas. Resultados se indicó que 213 exhibían conocimiento requerido sobre las cuantiosas alternativas de intervenciones donde 58.3% exhibió actitud positiva para sustituir piezas faltantes y 74.8% siente que es imprescindible preservar el aseo bucodentario de las dentaduras artificiales. Concluyendo que los niveles de conocimiento pueden modificarse entre los participantes en funcionabilidad a elementos demográficos como ingresos, instrucción, sexo y edad. No obstante exhibió actitud positiva a la intervención dentaria.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Romero S. (2021) Lima, desarrolló una tesis para definir si subsiste correlación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre rehabilitar con dentaduras parciales removibles en clínica Riosdent. La metodología fue no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional con 245 ciudadanos. En los resultados el conocimiento exhibido fue 45,7% regular y 45,3% de actitud regular. En contexto al sexo visualizamos que ostentó una elevada porcentualidad en conocimiento regular en damas con 26,3% y actitud ostentó un elevada porcentualidad de clase regular en damas con 28,3%. Según la etariedad exhibió los niveles de conocimiento regular entre 40 – 47 años, la actitud exhibió en la clase regular con 17,7% entre 40 – 47 años. Concluyendose que no subsiste correlación entre los niveles de conocimientos y actitudes sobre la rehabilitación protésica parcial removible.⁴

Rodriguez S. (2022) La libertad; ejecutó un estudio cuyo objetivo fue corroborar las actividades de aseo, resguardo y preservación de dentadura entera en edéntulos completos que concurren a la “Casa del Adulto Mayor”, de La Libertad. La metodología fue cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal, descriptivo.

La muestra fueron 20 participantes. En los resultados las actividades de aseo, resguardo de dentadura entera en edéntulos totales fue regular 75% y 25% nivel malo; según período de empelo de dentadura, de 0 - 5 años la práctica fue regular (91%) y mala (9%), de 6 - 10 fue regular (50%) y mala (50%), de 11 - 20 años fue regular (67%) y mala (33%); según educación, sin educación la práctica fue regular (86%) y mala en (14%), en primaria fue regular (50%) y mala (50%), en secundaria fue regular (78%) y mala (22%); según edad, de 60 - 69 años la práctica fue regular (89%) y mala (11%), de 70 años a más fue regular (64%) y mala (36%); según sexo, en damas fue regular (85%) y mala (15%), en varones fue regular (57%) y mala (43%). Concluyendo que las actividades de aseo, resguardo y preservación de dentaduras enteras en examinados edéntulos totales.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.2. Actitud

Es la postura que exhibe una persona ante circunstancias del contexto ambiental.⁶

Las actitudes están adheridas al comportamiento de un sujeto ; es por ello que si ostentamos variantes de conductas sobre algo o alguien.⁷

Componentes de la actitud

Cognitivo: constituido por informaciones, particularidades y nociones que se hallan por una mezcla de experiencias con los objetos.⁸

Afectivo: donde las emociones intervienen en las contestaciones.⁸

Conductual: está adherida a las actividades abiertas de una sujeto en correlación con el objeto de actitud.⁸

Particularidades de las actitudes

Ostenta intensidad.⁹

Transmisible.⁹

Multidimensional.⁹

Preconcebida.⁹

Variable.⁹

Actitudes sobre salud bucal

Es la mezcla de tradiciones que incitan a un sujeto a replicar de modo positivo o negativo a las cosas, individuos, locales, etc.^{10,11}

2.2.3. Prácticas en salud bucodental

Son costumbres, precauciones cotidianas que cada persona tener para preservar sano la boca.¹²

2.2.1. Salud bucal

Es el estatus del entero bienestar de salud bucodental y no específicamente la privación de enfermedades".^{13,14}

Mantenimiento de la salud bucal

Basadas en estrategias preventivas de exclusión mecánica de placa dentaria ya sea por profilaxis o cepillado dental.^{15,16}

Factores de riesgo

Son disposiciones de un individuo que acrecenta las posibilidades de desarrollar padecimientos, en estas circunstancias, bucodental.^{17,18}

Son medio ambiente, estilos de vida, factores hereditarios.^{17,18}

Prevención en odontología

Abarca una agrupación de actividades que admiten impedir la generación de dolencias interrumpirla o minimizar su progresión.¹⁹ La prevención se detalla en tres niveles:

Prevención Primaria, secundaria, terciaria.¹⁹

2.2.2. Prótesis dentales

Es un aparato fabricado a medida creado específicamente para reemplazar los dientes perdidos.²⁰

Esto se hace utilizando materiales artificiales que pueden restaurar la fuerza de masticación, el habla y la estética del paciente.²¹

Funcionalidad

Este es quizás la finalidad más trascendental de la dentadura, ya que la rehabilitación oral es fundamental para la comodidad del atendido, pero no lo único, a alcanzar. Para alcanzar las funcionalidades de la dentaduras, se deben ostentar 4 elementos²¹:

Retención

Toda restauración, independientemente del tipo, debe ostentar un sistema de retención eficaz, siendo la restauración debe permanecer en la boca y no caerse ni moverse, de lo contrario, masticación, la deglución y la fonación se verán perjudicadas.²²

Soporte

El soporte de la restauración, es decir, la estructura (dientes y periodonto) que soportará la restauración, debe elegirse con cuidado, ya que la estabilidad y el mantenimiento dependerán del buen soporte.²³

Estabilidad

La estabilidad de una dentadura es trascendental, ya que una dentadura desequilibrada ("danzante"), entre otras cosas, se tambalea al morder un lado o el otro, por lo que no tenía por qué ser una prótesis porque dificultaba la masticación y la fonética, además de que la boca era incómoda. correctamente, inevitablemente moverán el dispositivo desde el montaje hasta el.²⁴

Fijación

La fijación no depende de la prótesis sino de la plataforma de soporte.²⁵

Tipo de prótesis dental

Prótesis Parcial Fija (PPF)

Son restauraciones metalizadas, metal-cerámica, acrílico, cerómero y cerámica sin metal.^{26,27}

Tipos de prótesis parcial fija

Corona metal-cerámica

Las coronas de porcelana metalizada mezclan la presión del metal colado con la porcelana, su aplicación hoy en día es muy evidente, y son de uso común en el campo posterior.²⁸

Corona veneer

Ostenta exhibir una faceta oclusal en metal y frente estético en porcelana o también ostenta ser $\frac{3}{4}$ fragmentos de porcelana y $\frac{1}{4}$ parte de metal.²⁸

Finalidades de dentadura parcial fija

Sus principales finalidades del tratamiento de restauración fija es preservar la salud periodontal. Hay una serie de factores directamente relacionados con este objetivo: la higiene bucal, la forma, el contorno y la posición del margen cervicogénico.²⁸

Prótesis parcial removible

Una dentadura postiza parcial removible (RPD) es una dentadura postiza para un paciente parcialmente desdentado que ostentan tener piezas de sustituto por razones funcionales o estéticas y que no ostentan tener un puente por cualquier motivo, como la falta de dientes necesarios para servir como soporte para un puente o limitaciones financieras.^{29,30}

Este tipo de prótesis se conoce como prótesis parcial removible porque los pacientes pueden quitarla y reinsertarla cuando sea necesario sin ayuda

profesional. Por el contrario, una prótesis "fija" solo puede y debe ser extraída por un profesional dental.³⁰

El objetivo de un RPD es restaurar la función masticatoria, el habla, la apariencia y otras características anatómicas.³⁰

Clasificación de la Prótesis Parcial Removible (PPR)

En contexto al soporte y repartición de las cargas a los tejidos orales remanentes, la PPR se categoriza de la subsiguiente forma³¹:

Prótesis dentosoportadas

Son aparatos protésicos cuya vía de carga dependerá únicamente de los dientes (pilares). Esto se da cuando subsiste zonas desdentadas delimitadas en ambos lados por dientes.³¹

Prótesis dentomucosoportadas

También designadas dentaduras de vía de carga combinada, siendo el soporte lo otorgan tanto los dientes como tejidos blandos próximos. En este caso, hay al menos un extremo libre.³¹

ELEMENTOS DE LA PPR

La creación idóneo de los constituyentes de una ppr genera un rol primordial por el otorgamiento superior de fiabilidad para lograr la finalidad trazada al momento de abordar a un paciente edéntulo parcial.³¹

En referencia a su creación exhibe ser de figura triangular con referencia al contorno marginal y piezas delanteras confeccionándose en el segmento superior incisal y caninos estos apoyos exhiben grosores idóneos, al menos 1 mm.³¹

Retenedor: constituyente retentivo, cuyo propósito es adherir las dentaduras fija o removible. Las funcionalidades del retenedor tenemos³¹:

Soporte: frena que la dentadura se hunda dirigido a los tejidos.³¹

Retención: hallado en el territorio retentivo del diente pilar.³¹

Estabilidad: será la seguridad que ostentará el retenedor ante un segmento horizontal de una dentadura que impulsa a un deslizamiento en este sentido.³¹

Circunvalación: es la rango de las tres cuartos segmentos de la periferia del pilar que será englobado por el retenedor con la finalidad de impedir que desplazen el pilar fuera de la estructuración.³¹

Pasividad: es una estipulación del retenedor que le ostenta a todos los constituyentes preservarse inactivos.³¹

Brazo retentivo: puesto cotidianamente en el segmento bucodental de la pieza pilar, ostentando un régimen que admite ser elástico.³¹

Brazo opositor: aplicándose en la faz contrapuesta del brazo retentivo y supra ecuatorial.³¹

Apoyo oclusal: segmento del retenedor situado oclusalmente, cingulo y/o contorno incisal.³¹

Cuerpo de un retenedor: procedente a la totalidad de segmentos del retenedor, ostentando ser rígido y hallándose supra ecuatorial en el territorio contiguo del pilar sin generar interferencias oclusales, dando solidez a la ppr.³¹

Conector de un retenedor: encargándose de adherir el retenedor con la estructura metálica.³¹

Prótesis completa

Una prótesis total, por tanto, sustituye una dentición completa (superior o inferior) por una base de material sintético sobre la que se implantan dientes artificiales, encajando con la mordida de la dentición antagonista. Estas se llaman prótesis dentales.^{32,33}

En los casos de sustitución completa de dientes sin implantes, la prótesis dental se denomina prótesis total y puede retirarse. Estas prótesis removibles (prótesis) hacen que no haya problemas a la hora de retirar las prótesis, por ejemplo, para la limpieza.^{34,35}

Hay muchas soluciones diferentes disponibles de este tipo. Siempre que se puedan quitar las dentaduras postizas, la forma en que encajan en la mandíbula se convierte en el elemento más importante. Esto se debe principalmente a que la comodidad de la prótesis juega el papel más importante para los pacientes.^{34,35}

Las dentaduras postizas completas fomentan a los sujetos con mandíbulas desdentadas a restaurar su salud general al brindarles función, estética y vocalización. En otras palabras, restaura la función del sistema estomatognático. La prótesis total exhiben ser funcionalmente firme y conveniente para los pacientes y no perjudicar el desplazamiento muscular.^{34,35}

Para lograr este objetivo, es requerido apreciar la estructuración en la que se halla la dentaduras: reborde alveolar, clase de hueso, saliva, músculos funcionales y apoyo y lengua. Las dentaduras completas son de preferencia un abordaje simple y económico para pacientes desdentados y se efectúan ampliamente.^{34,35}

Los rebordes residuales se categorizan:

Rebordes altos: Mirándolos con propiedades semejantes tanto en aspecto, volumen y altura revela hoyos, protuberancias o territorios afilados. Estos tipos de crestas altas brindan óptima retención y soporte para próximas dentaduras postizas completas.³⁵

Rebordes medios: También llamado reborde absorbido, mantiene cierta resistencia al desplazarse lateralmente de las dentaduras, por lo que el proceso de absorción se considera un reborde bajo, que baja la altura y brinda equilibrio, soporte y retención de la dentadura.³⁵

Rebordes bajos: Esta clase de rebordes se absorbe por completo y se encuentra con mayor frecuencia en la mandíbula. Cotidianamente se caracteriza por una

degradación completamente alta o mayormente pequeña. Designado Flat Ridge porque se absorbe por completo.³⁵

Uso de prótesis dental

Aunque la salud bucal de los pacientes mayores está conceptualizada por muchos elementos diferentes, tanto personales como contextuales, es un indicador útil del cuidado bucal que recibe un paciente a lo largo de su vida. En este sentido, ahora se sabe que una alta proporción de la población anciana tiene un estado de salud bucal bastante precario, ya que la condición más común es la ausencia de todos los dientes o la ausencia de todos los dientes.³⁶

La estabilidad funcional de una prótesis depende principalmente de su buena adaptación al relieve mandibular y de la correcta interrelación entre ambas arcadas dentarias. En pacientes con prótesis total de más de 5 años las orientaciones anatómicas se pierden o cambian y la restauración de la adherencia normal entre maxilares y piezas artificiales es bastante difícil.¹⁴

Además de todos los factores que hacen que los pacientes sean más susceptibles a los trastornos de la higiene bucal, los pacientes de edad avanzada exhibe diversas particularidades que incrementan este peligro y dificultan la implementación ideal de todas las precauciones y abordajes disponibles. Es importante comprender que existe. Obviamente, este hecho puede cambiar el curso de los padecimientos prolongando su duración, empeorar su pronóstico y puede requerir la atención del paciente.¹⁵

2.3. Definición de términos básicos

Higiene: Es el acto del mantenimiento del bienestar y la prevención de la enfermedad.^{15,16}

Prácticas en salud bucodental: Son costumbres, precauciones cotidianas que cada persona tener para preservar sano la boca.¹²

Prótesis dental: Son dispositivos que se usan para reemplazar una parte carente de la boca en este caso los dientes.²⁰

Prótesis Parcial Fija (PPF): Son restauraciones de metal colado, cerámica, acrílico, cerómero y cerámica sin metal.^{26,27}

Prótesis parcial removible: Son dispositivos que reemplazan varios dientes perdidos y están soportadas por dientes y membranas mucosas.^{29,30}

Actitud: Es la postura que exhibe una persona ante circunstancias del contexto ambiental.⁶

Funcionalidad: La finalidad es la rehabilitación de la boca es fundamental para la comodidad del atendido, pero no lo único, que se debe alcanzar.¹²

Salud bucal: Es el estatus del entero bienestar de salud bucodental y no específicamente la privación de enfermedades”.^{13,14}

Fijación: La fijación no dependera de la prótesis sino de la plataforma de soporte. Asimismo, cada prótesis cuenta con sus propias unidades de retención, soporte y estabilización.²⁵

Factores de riesgo: Son peculiaridades de un individuo que acrecenta las posibilidades de desarrollar padecimientos, en esta circunstancia, bucodental.^{17,18}

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Las actitudes y prácticas de salud bucal están asociados significativamente al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Actitudes y prácticas de salud bucal

Definición conceptual: Postura para reaccionar a ciertos objetos en el contexto ambiental en específico en contexto de salud bucal.⁶

V₂ Tipo de prótesis dental

Definición conceptual: Clases de dispositivos que reemplazarán una parte faltante de dientes.^{26,27}

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valores
Variable 1: Actitudes y prácticas de salud bucal	Evaluación de acciones sobre salud bucal	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Bueno: 1 Malo: 2
Variable 2: Tipo de prótesis dental	Tipo de prótesis dental según piezas dentarias perdidas	Encuesta	Cualitativo Nominal	Prótesis parcial fija: 1 Prótesis parcial removible: 2 Prótesis completa: 3

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Fue descriptiva porque contó una circunstancia a investigar.³⁷

Fue no experimental porque aquella que careció de maniobras de variables.³⁷

Fue prospectivo porque se evaluó en tiempo presente el estudio.³⁷

Fue transversal, porque recogió datos una sola vez al instante de la evaluación.³⁷

Fue correlacional porque ostentó correlación entre variables examinadas.³⁷

4.2. Diseño muestral

Población

La población estuvo conformada por 500 adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Muestra

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

N = Universo=500

Z = Confianza 95% -> Z=1,96

e = Error máximo (5%)

p = Posibilidad de éxito (0.5)

Q = Posibilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{500 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(500 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 218$$

La muestra fueron 218 adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Adultos que acuden a consultorios particulares de Lima en el año 2021.

Adultos de 25 a 90 años.

Adultos que portaron dentadura parcial fija.

Adultos que portaron dentadura parcial removible.

Adultos que portaron dentadura completa.

Adultos que aprobaron por consentimiento informado su participación en del estudio.

Criterios de exclusión:

Adultos con tratamiento de ortodoncia.

Adultos con implantes.

Adultos con piezas dentarias completas,

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica fue encuesta admitido en otras investigaciones.¹

B. Procedimientos

Se solicitó una carta de presentación del investigador para poder presentarlo ante el representante de los consultorios dentales particulares que participaron en el estudio para coordinar las actividades correspondientes.

La encuesta se efectuó de modo presencial durante el término de la atención de cada paciente. La encuesta duro de 5 a 10 minutos realizándose en la sala de espera de los consultorio. Las actitudes y prácticas en bienestar bucodentaria se utilizó una encuesta, confeccionado con 15 enunciados.

Para examinar las clases de dentadura, el participante refirió la dentadura que utilizó:

Prótesis parcial fija.

Prótesis parcial removible.

Prótesis completa.

C. Validación del instrumento

La tesis usó el instrumento registrado por el bachiller Salinas K. de la Universidad de Cuenca de Ecuador en el año 2018.¹

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Se efectuó el SPSS Statistic 25 para confeccionar las tablas y gráficos y se aplicó para comprobar la hipótesis Chi cuadrado.

4.5. Aspectos éticos

Se emplearon pautas por el código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

En las investigaciones en personas vivientes debe colocar el consentimiento informado en sujetos vivos.

Al presentar los resultados proveniente de una investigación, para su publicación, no incurrir en falsificar o plagiar.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

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

Tabla N° 1

Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	120	55,0
Masculino	98	45,0
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Presenta una elevada porcentualidad en el sexo femenino con 55,0%.

Gráfico N° 1

Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo

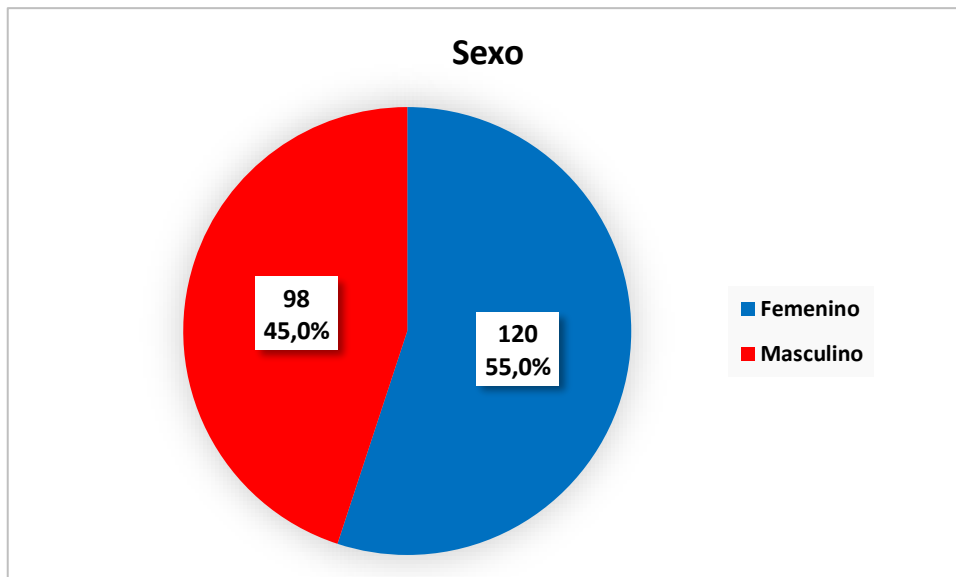


Tabla N° 2

Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad

	Edad agrupada	
	n	%
45 -51 años	58	26,6
52 - 58 años	97	44,5
59 - 65 años	38	17,4
66 - 72 años	25	11,5
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Presenta una elevada porcentualidad de 44,5% entre las edades de 52 - 58 años.

Gráfico N° 2

Adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad

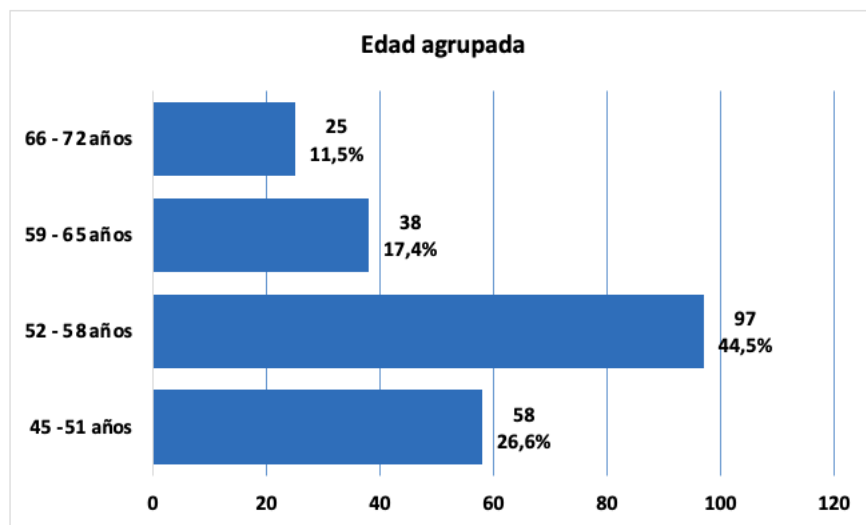


Tabla N° 3

Tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

Tipo de prótesis		
	n	%
Prótesis parcial fija	64	29,4
Prótesis parcial removible	132	60,6
Prótesis completa	22	10,1
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Presenta una elevada porcentualidad de 60,6% en prótesis parcial removible.

Gráfico N° 3

Tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

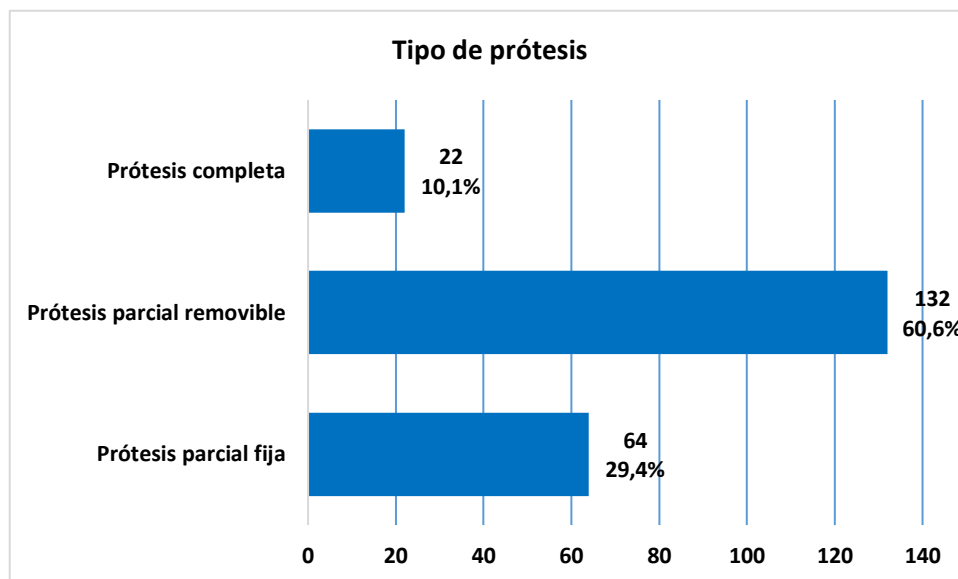


Tabla N° 4

Actitudes de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

Actitudes de salud bucal		
	n	%
Bueno	153	70,2
Malo	65	29,8
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Se observó un porcentaje superior de 70,2% de buena actitud en la salud bucal.

Gráfico N° 4

Actitudes de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

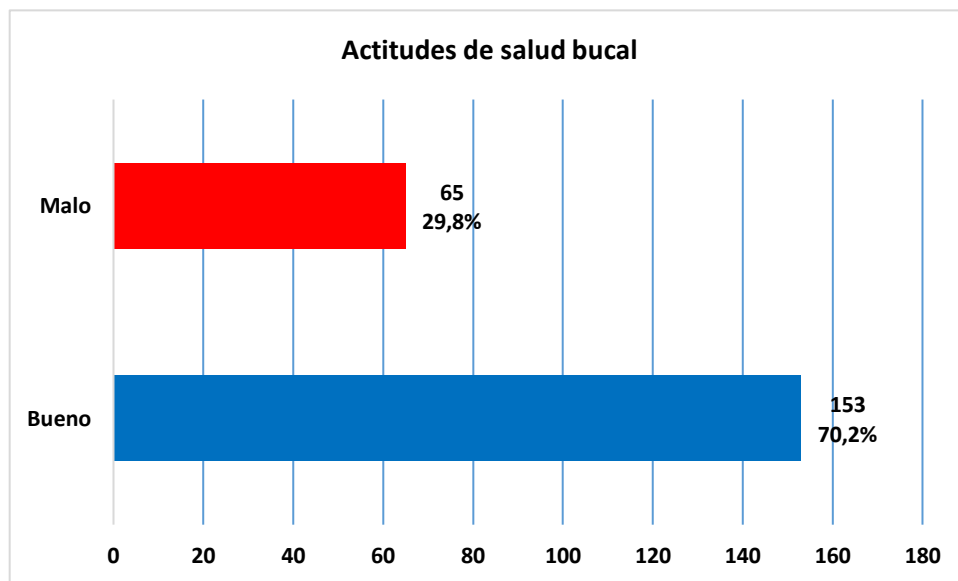


Tabla N° 5

Prácticas de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

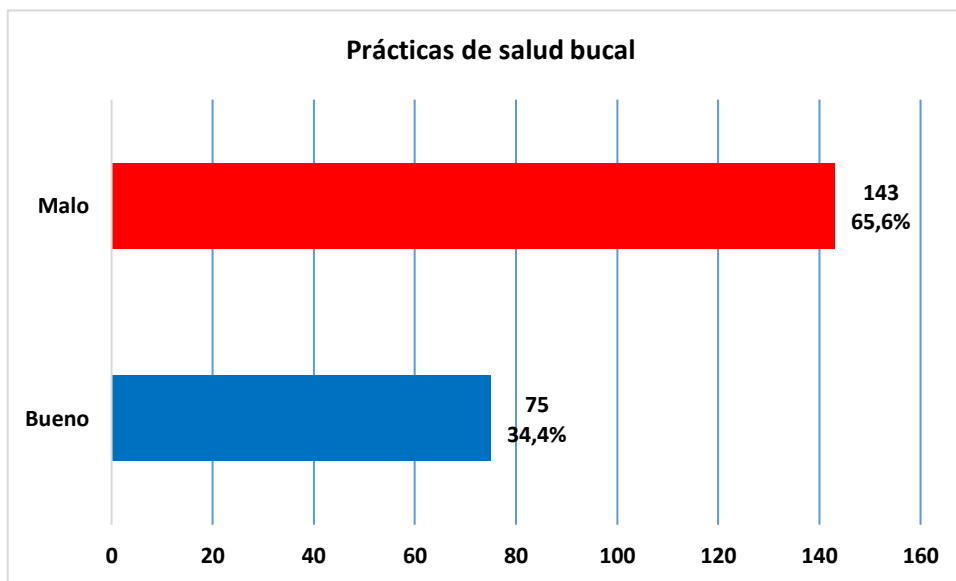
Prácticas de salud bucal		
	n	%
Bueno	75	34,4
Malo	143	65,6
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Se observó un porcentaje superior de 65,6%, de mala práctica en la salud bucal.

Gráfico N° 5

Práctica de salud bucal en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022



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

Tabla N° 6

Actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

		Tipo de prótesis							
		Prótesis parcial fija		Prótesis parcial removible		Prótesis completa		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Actitudes de salud bucal	Bueno	37	17,0	98	45,0	18	8,3	153	70,2
	Malo	27	12,4	34	15,6	4	1,8	65	29,8
Total		64	29,4	132	60,6	22	10,1	218	100,0

Fuente: propia del investigador

En la presente tabla, actitudes de salud bucal, podemos observar que, el 45,0%, ostenta una buena actitud.

Gráfico N° 6

Actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

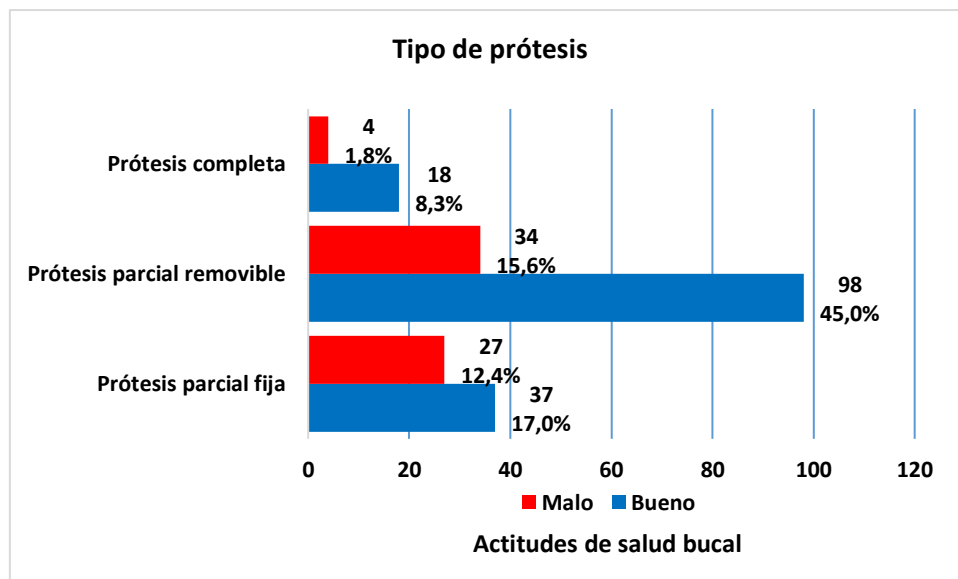


Tabla N° 7

Prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

		Tipo de prótesis							
		Prótesis parcial fija		Prótesis parcial removible		Prótesis completa		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
Prácticas de salud bucal	Bueno	32	14,7	32	14,7	11	5,0	75	34,4
	Malo	32	14,7	100	45,9	11	5,0	143	65,6
Total		64	29,4	132	60,6	22	10,1	218	100,0

Fuente: propia del investigador

En la presente tabla, prácticas de salud bucal, podemos observar que, el 45,9%, presentan una mala práctica en la salud bucal en prótesis parcial removible.

Gráfico N° 7

Prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

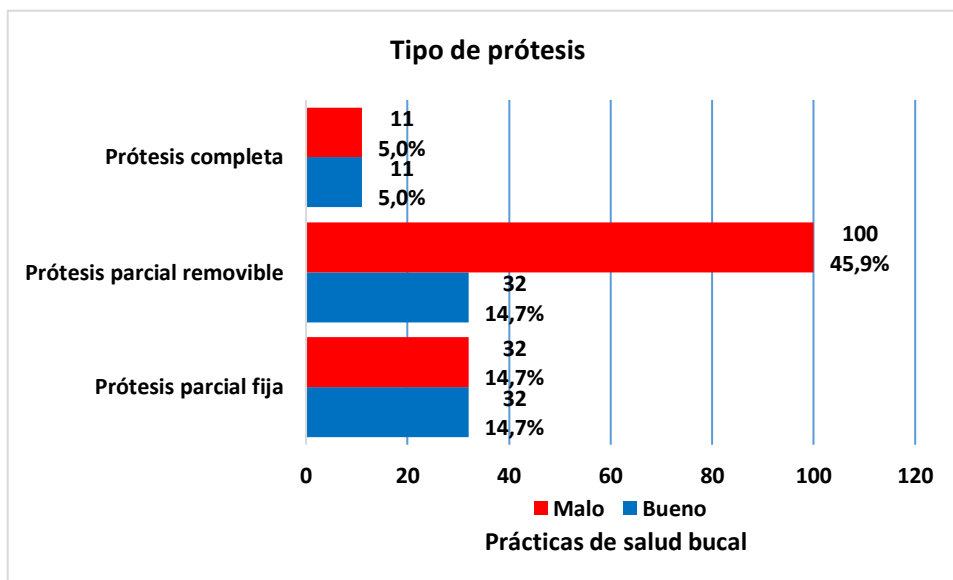


Tabla N° 8

Actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según sexo

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Actitudes de salud bucal	Bueno	79	36,2	74	33,9	153	70,2
	Malo	41	18,8	24	11,0	65	29,8
Prácticas de salud bucal	Bueno	38	17,4	37	17,0	75	34,4
	Malo	82	37,6	61	28,0	143	65,6
Tipo de prótesis	Prótesis parcial fija	32	14,7	32	14,7	64	29,4
	Prótesis parcial removible	78	35,8	54	24,8	132	60,6
	Prótesis completa	10	4,6	12	5,5	22	10,1

Fuente: propia del investigador

En la presente tabla, actitudes de salud bucal, podemos observar que, el 36,2%, presentan una buena salud oral en el sexo femenino, también el 37,6% presenta una mala práctica en la salud bucal en el sexo femenino y 35,8% en prótesis parcial removible en el sexo femenino.

Tabla N° 9

Actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, según edad

		Edad agrupada									
		45 -51		52 - 58		59 - 65		66 - 72		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Actitudes de salud bucal	Bueno	43	19,7	65	29,8	26	11,9	19	8,7	153	70,2
	Malo	15	6,9	32	14,7	12	5,5	6	2,8	65	29,8
Prácticas de salud bucal	Bueno	23	10,6	30	13,8	14	6,4	8	3,7	75	34,4
	Malo	35	16,1	67	30,7	24	11,0	17	7,8	143	65,6
Tipo de prótesis	Prótesis parcial fija	15	6,9	29	13,3	11	5,0	9	4,1	64	29,4
	Prótesis parcial removible	34	15,6	60	27,5	23	10,6	15	6,9	132	60,6
	Prótesis completa	9	4,1	8	3,7	4	1,8	1	0,5	22	10,1

Fuente: propia del investigador

En la presente tabla, actitudes de salud bucal, podemos observar que, el 29,8%, presentan una buena salud oral entre edades de 52 – 58 años, también el 30,7% presenta una mala práctica en la salud bucal entre 52 – 58 años y finalmente con 27,5% en prótesis parcial removible entre 52 – 58 años.

5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 10

Comprobación de actitudes y prácticas de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Actitudes de salud bucal - Conocimiento de los métodos preventivos	7,143 ^a	0,028
Prácticas de salud bucal - Tipo de prótesis	15,309 ^a	0,000

Prueba chi x²

Fuente propia del investigador

Según el chi cuadrado, hay asociación entre la actitudes y prácticas de salud bucal y el tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022, donde ($p < 0,05$).

5.4. Discusión

En referencia a las prácticas del bienestar bucodentario asociado al tipo de prótesis dental presentó un 45,9%, de una mala práctica diferenciándose con el autor **Salinas K. (2018)** Ecuador; donde en los resultados el 72% ostenta actividades y hábitos de aseo de las dentaduras regulares.¹

En referencia a los tipos de prótesis dental nuestro estudio se observa malas prácticas de salud bucal en los diferentes tipos de prótesis dental como prótesis fina prótesis parcial removible y prótesis total diferenciándose con el autor **Salinas K. (2018)** Ecuador; donde las costumbres de aseo en edéntulos que utilicen dentadura parcial movable y completa son inapropiadas para sostener un idóneo aseo bucodentario, por lo que las normas de óptimas costumbres de aseo bucodentario para el resguardo y preservación de las dentaduras movibles.¹

En referencia a las prácticas de bienestar bucodentario asociado al tipo de prótesis dental presentó un 45,9%, de una mala práctica diferenciándose con los autores **Deepak P, Venkataratna R, Ashesh G. (2018)** India; donde los resultados informaron que las prácticas exhibían limpiar sus prótesis diariamente, donde el 97% de los pacientes usaba un cepillo de dientes.²

En los resultados observamos que las actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental presentó un 45,0%, de buena actitud en la salud bucal en prótesis parcial removible discrepando con los autores **Gupta S, Sneha S, Mantri A. (2018)** India; donde se indicó que 58.3% tuvo actitud positiva para sustituir piezas faltantes y 74.8 El % de la población siente que es imprescindible la preservación de aseo bucodentario de las dentaduras fabricadas.³

Según las actitudes de salud bucal asociado al tipo de prótesis dental presentó una buena actitud en la salud bucal teniendo proximidad con los autores **Gupta S, Sneha S, Mantri A. (2018)** India; su disposición dirigida a la intervención dentaria y protésico es positiva, particularmente en los reportes que no engloban una intervención quirúrgica, ya que optimiza su aspecto y funcionalidad. Pero la actitud positiva hacia el tratamiento no equivale a optar por el tratamiento.³

En referencia al sexo podemos observar que presentan una buena salud oral y esta asociado a la prótesis parcial removible en el sexo femenino con 35,8% diferenciándose con el autor **Romero S. (2021)** Lima, donde la actitud ostentó una elevada porcentualidad en la clase regular en damas con 28,3%.⁴

En referencia a la etariedad podemos observar que la mala práctica en la salud bucal predomina con 52 – 58 años y esta asociado a la en prótesis parcial removible con 27,5% discrepando con el autor **Romero S. (2021)** Lima, donde en referente a la edad visualizamos que la disposición ostentó una elevada porcentualidad en clase regular con 17,7% entre 40 – 47 años.⁴

En referencia a las prácticas de bienestar bucodentario asociado al tipo de prótesis dental presentó un 45,9%, de una mala práctica y bueno con 14,7% en la salud bucal en prótesis parcial removible discrepando con el autor **Rodriguez S. (2022)** La libertad; donde en los resultados las prácticas de aseo, resguardo y preservación de dentaduras totales en edéntulos completos fue regular 75% y 25% nivel malo.⁵

En referencia a la etariedad con las prácticas podemos observar que la mala práctica en la salud bucal predomina entre 52 – 58 años y esta asociado a la en prótesis parcial removible con 27,5% discrepando con el autor **Rodriguez S. (2022)** La libertad; según edades, de 60 - 69 años la práctica fue regular (89%) y mala (11%), de 70 años a más fue regular (64%) y mala (36%).⁵

En referencia al sexo podemos observar que presentan una buena salud oral y esta asociado a la prótesis parcial removible en damas con 35,8% diferenciándose con el autor **Rodriguez S. (2022)** La libertad; según sexo, en damas fue promedio (85%) y inadecuada (15%), en varones fue regular (57%) y mala (43%).⁵

En nuestro estudio de manera general las prácticas fueron malas discrepando con el estudio de **Rodriguez S. (2022)** La libertad; donde las actividades de aseo, resguardo y preservación de dentadura completa en pacientes edéntulos totales fueron regulares.⁵

CONCLUSIONES

Las actitudes y prácticas de salud bucal están asociados al tipo de prótesis dental en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Las actitudes de salud bucal es buena asociado a prótesis parcial removible en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Las prácticas de salud bucal es mala asociado a prótesis parcial removible en adultos atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Las actitudes y prácticas de salud bucal están asociados significativamente al tipo de prótesis dental en adultos del sexo femenino atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

Las actitudes y prácticas de salud bucal están asociados al tipo de prótesis dental en adultos de 52 – 58 años atendidos en consultorios dentales particulares de la ciudad de Lima 2022.

RECOMENDACIONES

Comparar las prácticas de higiene, cuidado y mantenimiento en prótesis parcial fija, prótesis parcial removible y prótesis completa.

Realizar normativas preventivas de bienestar bucodentaria en pacientes con pérdida de piezas dentarias para concientizar sobre su preservación y funcionalidad en cavidad bucal.

Evaluar hábitos de higiene bucodentario en pacientes portadores de dentadura dental de diferentes regiones del país.

Ejecutar charlas sobre la importancia de la preservación de la prótesis dental en pacientes geriátricos para su óptimo cuidado dental.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Salinas K. Prácticas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis parcial removible y total que acudan a la Clínica Integral de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Ecuador: UCE, 2018.
2. Deepak P, Venkataratna R, Ashesh G. Knowledge, Attitude, and Practice of Edentulous Patients about Hygiene of Their Denture. 2018, 6(2): 61-63.
3. Gupta S, Sneha S, Mantri A. Knowledge and attitude towards prosthodontic rehabilitation and utilization of dental services by central India population of Jabalpur city, India. Annals of Medical and Health Sciences Research, 2018; 1(1): 1-10.
4. Romero S. Nivel de conocimiento y actitud sobre la rehabilitación protésica realizada en la clínica Riosdent-Ate 2021. [internet] [Tesis] Universidad Alas Peruanas, 2021.
5. Rodríguez S. Prácticas de higiene, cuidado y mantenimiento de prótesis completa en pacientes Edéntulos totales que asisten a la “Casa del Adulto Mayor”, de la municipalidad del distrito de La Esperanza, departamento de La Libertad. [internet] [Tesis] UDALECH, 2022.
6. Whidya C. Attitude, subjective norms, perceived behavior, entreoreneurship education and self-efficacy toward entrepreneurial intention university student in Indonesia. European Research Studies Journal 2017; 20(2): 475 - 495.
7. Howe C, Jon A. Krosnick. Attitude strength. Annual review of psychology. 2017, 68 (1): 327-351.
8. Chowdhury S, Salam M. Predicting attitude based on cognitive, affective, and conative components: an online shipping perspective. Stamford Journal of Business Studies 2015, 1(1):101-115.
9. Haddock G, Maio G. Attitudes: content, structure and functions. En: Hewstone M., Stroebe W. y Jonas K., editors. An introduction to social psychology. 6 ed. India: The british psychological society and Wiley & sons; 2015, 1(1): 171 – 200.
10. Brown G, Manogue M, Rohlin M. Assessing Attitudes in Dental Education: Is it Worthwhile? British Dental Journal 2002; 193(12):1-5.
11. Castilla C. Conductas y actitudes [Internet]. Ed. Tusquets Editores S.A; 2009.

12. Martignon S. et al. Instrumentos para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas en salud oral para padres/cuidadores de niños menores. *Revista de Salud Pública*. 2008, 1(1): 308-314.
13. Pinto V. Saúde bucal coletiva. *Saúde bucal coletiva*. 2000, 1(1): 541-541.
14. Espinoza E, Pachas F. Programas preventivos promocionales de salud bucal en el Perú. *Rev. Estomatol. Herediana*. 2013; 23(2): 101-108.
15. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. 2012; 1(1):1-45.
16. Organización Mundial de la Salud. The global oral health program at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; 2012.
17. Bezerra L. Tratado de Odontopediatría T2. 1º Ed. Sao Paulo: Editorial Amolca; 2008, 1(1): 787-809.
18. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la caries dental en niñas y niños-2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017 [actualizado 2017; citado 25 de Jun 2020]. Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
19. Cuenca E. Odontología preventiva y comunitaria: principios, métodos y aplicaciones. España: Editorial Masson. 2013, 4(1): 91-138.
20. González G, Ardanza P. Rehabilitación protésica estomatológica. 1o ed. La Habana: Ciencia y Técnica; 2008.
21. Rodríguez A. Necesidad de prótesis estomatológica. Policlínico de Santa Rita. Mayo 2008-2009 [tesis bachiller]. Granma: Ministerio de Salud Pública. Policlínico docente "David Moreno Domínguez"; 2009.
22. Schulz D. Prótesis funcional y natural. 1 Ed. Barcelona: Editorial Europea, 2015.
23. Replica techniques. *J Adv Prosthodont*. 2013, 5(2):179-86.
24. Bertolotti L. Prótesis removibles, clásica e innovaciones. Italia. 1 Ed. Editorial Amolca 2005.
25. Loza D. Prótesis Parcial Removibles. 1 Ed. Perú: Editorial Caroata 2007.
26. Rondón Y. Prótesis Parcial Removible, Conceptos Actuales Atlas de Diseño. 1 ed. España: Editorial Madrid 2013: Pág. 16 al 39.
27. Mallat E. Prótesis parcial removible y sobredentaduras. 1 Ed. Brasil: Editorial Callis, 2004, pág.42 al 46

28. Huang Z, Zhang L, Zhu J, Zhang X. Clinical marginal and internal fit of metal ceramic crowns fabricated with a selective laser melting technology. *J Prosthetic Dent.* 2015, 113 (6):623-7.
29. Lucas L, Gennari F, Goiato M, Dos Santos D, Moreno A, Falcón- Antenucci R. Estética en prótesis removibles. *Rev. Cubana Estomatológica.* 2010, 47 (2): 224-35.
30. Archangelo C, Rocha E, Pereira J, Martin M, Anchieta R, Freitas A. Periodontal ligament influence on the stress distribution in a removable partial denture supported by implant: a finite element analysis. *J Appl Oral Sci.* 2012; 20(3):362 – 8.
31. Pommer B, Krainhofner M, Watzek G, Tepper G, Dintsios C. Relevance of Variations in the Opposing Dentition for the Functionality of Fixed and Removable Partial Dentures: A Systematic Review. *International Journal of Dentistry.* 2012; 2012, 1(1): 876023.
32. Parimala B, Prithviraj D. A Comparative Study of Mandibular Incisor Relation to the Lingual Frenum in Natural Dentition and in Complete Denture Wearers. *J Indian Prosthodont Soc.* 2012; 12(4): 208 – 15.
33. Malpica R, Rosell, R. Los fundamentos anatómicos básicos para el éxito del tratamiento en prótesis totales. *Odous Científica.* 2007; 8(1): 45-56.
34. Cilingir A, Bilhan H, Baysal G, Sunbuloglu E, Bozdog E. The impact of frenulum height on strains in maxillary denture bases. *J Adv Prosthodont.* 2013; 5(4):409 – 15.
35. Mulet M, Hidalgo S. Salud bucal en pacientes portadores de prótesis: Etapa diagnóstica. *Revista Archivo Médico de Camagüey.* 2006, 10(5): 34-43.
36. Moreno M. El ABC de la prótesis parcial removable. España. Editorial valencia, 2011, 1(1):102 - 105.
37. Hernández S. Metodología de la investigación. 2012, 2(1): 130 -150.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Carta de presentación



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de Estomatología

Pueblo Libre, 15 de noviembre del 2022

CARTA DE PRESENTACION

CD. MARIA LUISA GUILLEN HUERTA.

GERENTE DEL CONSULTORIO ODONTOLÓGICO SMILE M.G. - LIMA

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi respetuoso saludo y al mismo tiempo presentarle al egresado CHAVEZ HEREÑA EFREN MARCELO, con DNI: 45440964 y código de estudiante: 2014110519, Bachiller de la Escuela Profesional de Estomatología - Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud - Universidad Alas Peruanas, quien necesita recabar información en el área que usted dirige para el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

TÍTULO: "ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022"

A efectos de que tenga usted a bien brindarle las facilidades del caso.

Le anticipo a usted mi profundo agradecimiento por la generosa atención que brinde a la presente.

Atentamente,

 UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD


.....
DR. PEDRO MARTIN JESUS APARCANA QUIJANDRIA
DIRECTOR
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

ANEXO N° 2: Consentimiento Informado



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

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto ()

No acepto ()

2022

ANEXO N° 3: Ficha de recolección de datos



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

Indicaciones:

Lea detenidamente las preguntas y conteste marcando con una X la opción correspondiente de acuerdo a su criterio.

- **Tipo de prótesis**
- **Edad:**
- **Sexo:** M F

Actitudes

1. ¿Cuánto tiempo lleva usted usando prótesis dental?

1 año o menos	<input type="checkbox"/>
De 1 a 5 años	<input type="checkbox"/>
Más de 5 años	<input type="checkbox"/>

2. ¿Se quita su prótesis en algún momento durante el día?

Si	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

Si su respuesta fue **Si** pase a la pregunta #3, si su respuesta fue **No** continúe con la pregunta #4

3. ¿Dónde coloca su prótesis cuando sale de su boca durante el día?

Un vaso con agua	<input type="checkbox"/>
En una caja vacía	<input type="checkbox"/>
En el bolsillo	<input type="checkbox"/>

4. ¿Se quita la prótesis durante la noche para dormir?

Si	
No	

Si su respuesta fue **Si** pase a la pregunta #5, si su respuesta fue No continúe con la pregunta #6

5. ¿Dónde guarda su prótesis por la noche?

Un vaso con agua	
En una caja vacía	
Debajo de la almohada	

Prácticas

6. ¿Limpia su prótesis diariamente?

Si	
No	

Si su respuesta fue **Si** pase a la pregunta #7, si su respuesta fue No continúe con la pregunta #8

7. ¿Cuántas veces al día limpia su prótesis dental?

Una vez al día	
Dos veces al día	
Tres veces al día	
Más de tres veces al día	

8. ¿Dónde limpia su prótesis dental?

Dentro de boca	
Fuera de boca	
Ninguna	

9. ¿Utiliza cepillo para limpiar su prótesis?

Si	
No	

Si su respuesta fue **Si** pase a la pregunta #10, si su respuesta fue **No** continúe con la pregunta # 11

10. ¿Qué tipo de cepillo utiliza para limpiar su prótesis dental?

Cepillo dental	
Cepillo para prótesis dentales	

11. ¿Qué tipo de ayuda usa para limpiar su prótesis dental?

Agua	
Pasta dental	
Pastillas efervescentes	
Más de uno	
Ninguno	

Si usted usa pastillas efervescentes para limpiar su prótesis dental continúe con la pregunta # 12, de lo contrario continúe con la pregunta #13

12. ¿Con que frecuencia utiliza las pastillas efervescentes para limpiar su prótesis dental?

Diariamente	
Días alternados	
Una vez por semana	

13. ¿Nota alguna diferencia después de limpiar su prótesis dental?

Si	
No	

Si su respuesta fue **Si** pase a la pregunta # 14, si fue **No** pase a la pregunta #15

14. ¿Cuáles son las diferencias al tener su prótesis dental limpia?

Se ve limpia	
Se siente limpia	
Tiene buen olor	
Más de una	

Fuente: Salinas K. Prácticas y hábitos en pacientes edéntulos que usen prótesis parcial removible y total que acudan a la Clínica Integral de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador. Ecuador: UCE, 2018.

Anexo N° 4: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G
n	Sexo	Edad agrupada	Tipo de prótesis	Actitudes de salud bucal	Prácticas de salud bucal	
1	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
2	Masculino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
3	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
4	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
5	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
6	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
7	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
8	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
9	Masculino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Bueno	
10	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
11	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
12	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
13	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
14	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
15	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
16	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
17	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
18	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
19	Femenino	52 - 58 años	Prótesis completa	Malo	Malo	
20	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
21	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
22	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
23	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
24	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
25	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
26	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
27	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
28	Masculino	59 - 65 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
29	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
30	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
31	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
32	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
33	Femenino	45 - 51 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	

A	B	C	D	E	F	G
34	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
35	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
36	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
37	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
38	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
39	Masculino	45 -51 años	Prótesis completa	Malo	Bueno	
40	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
41	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
42	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
43	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
44	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
45	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
46	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
47	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
48	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
49	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
50	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
51	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
52	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
53	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
54	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
55	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
56	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
57	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
58	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
59	Masculino	45 -51 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
60	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
61	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
62	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
63	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
64	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
65	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
66	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	

A	B	C	D	E	F	G
67	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
68	Masculino	45 -51 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
69	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
70	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
71	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
72	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
73	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
74	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
75	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
76	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
77	Femenino	45 -51 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
78	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
79	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
80	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
81	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
82	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
83	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
84	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
85	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
86	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
87	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
88	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
89	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
90	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
91	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
92	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
93	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
94	Masculino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
95	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
96	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
97	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
98	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
99	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	

A	B	C	D	E	F	G
100	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
101	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
102	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
103	Femenino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
104	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
105	Femenino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Bueno	
106	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
107	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
108	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
109	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
110	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
111	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
112	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
113	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
114	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
115	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
116	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
117	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
118	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
119	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
120	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
121	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
122	Masculino	45 -51 años	Prótesis completa	Bueno	Bueno	
123	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
124	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
125	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
126	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
127	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
128	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
129	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
130	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
131	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
132	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	

A	B	C	D	E	F	G
133	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
134	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
135	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
136	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
137	Femenino	45 - 51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
138	Masculino	66 - 72 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
139	Femenino	45 - 51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
140	Masculino	45 - 51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
141	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
142	Femenino	45 - 51 años	Prótesis completa	Bueno	Bueno	
143	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
144	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
145	Masculino	45 - 51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
146	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
147	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
148	Femenino	45 - 51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
149	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
150	Masculino	45 - 51 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
151	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
152	Femenino	59 - 65 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
153	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
154	Masculino	45 - 51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
155	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
156	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
157	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
158	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
159	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
160	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
161	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
162	Femenino	45 - 51 años	Prótesis completa	Malo	Malo	
163	Masculino	45 - 51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
164	Femenino	45 - 51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
165	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	

A	B	C	D	E	F	G
166	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
167	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
168	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
169	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
170	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
171	Femenino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
172	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
173	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
174	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
175	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
176	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
177	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
178	Femenino	59 - 65 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
179	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
180	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
181	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
182	Masculino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
183	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
184	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
185	Masculino	45 -51 años	Prótesis completa	Malo	Malo	
186	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
187	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
188	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
189	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
190	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
191	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
192	Masculino	59 - 65 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
193	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
194	Femenino	45 -51 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
195	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
196	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
197	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Malo	
198	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	

A	B	C	D	E	F	G
198	Femenino	66 - 72 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
199	Femenino	59 - 65 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
200	Masculino	59 - 65 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
201	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
202	Masculino	66 - 72 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
203	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
204	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
205	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
206	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Bueno	
207	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
208	Masculino	45 - 51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
209	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Malo	
210	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Bueno	
211	Masculino	45 - 51 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	
212	Femenino	45 - 51 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
213	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Malo	Bueno	
214	Masculino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
215	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Bueno	Malo	
216	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial fija	Bueno	Bueno	
217	Femenino	52 - 58 años	Prótesis parcial removible	Malo	Malo	
218	Femenino	52 - 58 años	Prótesis completa	Bueno	Malo	

ANEXO N° 5: Evidencias de consentimiento informado



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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto ()

No acepto ()


ALEXIS QUISPE
DNI: 46381191

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()



RUBEN ILLANES
DNI: 42473391

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto ()

No acepto ()


HELEYNE YATACO
DNI: 40658166

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()



FREDY OLIVARES
DNI: 06229710

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()

JEAN TORRES
DNI: 43970720

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()

ELIAS SILVA
DNI: 46402036

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()

VANESSA CHINCHAY
DNI: 71941936

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()



JESUS MARTINEZ
DNI: 47345570

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()

GERALDINE TORRES
DNI: 76826237

2022



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

Fecha: 25/11/2022

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado (a) por el Bachiller **Efren Marcelo Chavez Hereña** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio **“ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD BUCAL ASOCIADO AL TIPO DE PRÓTESIS DENTAL EN ADULTOS ATENDIDOS EN CONSULTORIOS DENTALES PARTICULARES DE LA CIUDAD DE LIMA - 2022”** y además me ha informado sobre la importancia de la veracidad de mis respuestas para su estudio. Así mismo que el manejo de la información obtenida es con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso, así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite más información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con la investigadora principal al número 918501316.

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

Si acepto (X)

No acepto ()

ESTHER HUERTO
DNI: 47370683

2022