



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS
SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN
PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES**

PRESENTADO POR

ANA LUCIA LLANOS FERNANDEZ

ASESOR

ANDRÉS HUMBERTO POMAR SÁENZ

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANA DENTISTA

CHICLAYO – PERÚ

2024



CC BY-NC-ND

Reconocimiento – No comercial – Sin obra derivada

El autor sólo permite que se pueda descargar esta obra y compartirla con otras personas, siempre que se reconozca su autoría, pero no se puede cambiar de ninguna manera ni se puede utilizar comercialmente.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
TESIS TITULADA
NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE
TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS
PARCIALES REMOVIBLES

PARA OPTAR
EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANA DENTISTA

PRESENTADA POR:

BACH. ANA LUCIA LLANOS FERNANDEZ

ASESOR:

DR. CD. ANDRÉS HUMBERTO POMAR SÁENZ

CHICLAYO- PERÚ
2024

DEDICATORIA:

"Dedico este trabajo a mis padres, quienes han sido mi mayor apoyo y motivación durante este camino académico. Agradezco su amor incondicional, paciencia y sacrificio para brindarme las oportunidades que me han permitido alcanzar este logro. También dedico este trabajo a mis amigos y seres queridos, cuyo aliento y ánimo han sido fundamentales en los momentos difíciles. Como dice el gran Hayao Miyazaki: 'Siempre sé valiente y siempre sé amable'. A todos ustedes, gracias por creer en mí y por ser parte de este importante capítulo en mi vida."

AGRADECIMIENTOS:

Quiero comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a Dios, quien me ha guiado y fortalecido a lo largo de este viaje académico. Agradezco profundamente a mi asesor Andrés Pomar, por su sabiduría y orientación, que han sido fundamentales para el éxito de este proyecto. Finalmente, quiero expresar mi gratitud a todas las personas que han contribuido de alguna manera a este trabajo, así como a aquellos que han estado presentes en mi camino, guiándome y animándome.

Este logro es el resultado de la bondad de Dios y del apoyo de todas las personas que han sido parte de mi vida. Que este trabajo sea una expresión de mi gratitud y dedicación a Él y a quienes me rodean. ¡Gracias!

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	01
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	03
1.1 Antecedentes de la Investigación	03
1.2 Bases Teóricas	06
1.3 Definición de Términos Básicos	11
CAPÍTULO II: VARIABLES	12
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	14
3.1 Diseño Metodológico	14
3.2 Diseño Muestral	14
3.3 Técnicas de Recolección de Datos	15
3.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información	16
3.5 Aspectos Éticos	16
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	18
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	24
CONCLUSIONES	26
RECOMENDACIONES	27
FUENTES DE INFORMACIÓN	28
ANEXOS	33

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Metodología de la Investigación: Se empleó un enfoque observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. La muestra incluyó 284 cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque, cumpliendo los criterios de inclusión. Se aplicó un cuestionario, de manera presencial y virtual, constó en 18 preguntas. Los puntajes se calificaron: 0-5 respuestas correctas como “nivel de conocimiento deficiente”, 6-10 puntos como “nivel de conocimiento regular” y de 11-18 puntos como “nivel de conocimiento bueno”.

Resultados: Se encontró que el 62.0% de los cirujanos dentistas presentaban un nivel de conocimiento bueno sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles y el 0.3% de ellos presentó un nivel de conocimiento deficiente. Acerca del sexo, el nivel de conocimiento bueno fue predominante en el sexo femenino. Los cirujanos dentistas con edades entre 50-62 años presentaron un nivel de conocimiento bueno.

Conclusión: Se concluyó que la mayor parte de cirujanos dentistas presentó un nivel de conocimiento bueno.

Palabras claves: Conocimiento, prótesis removible, odontología.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge in dentists about impression techniques and materials for removable partial dentures.

Methods: An observational, descriptive, transversal and prospective approach was used. The sample included 284 dentists registered in the COP-Lambayeque Region, meeting the inclusion criteria. A questionnaire was applied, in person and virtually, it consisted of 18 questions. The scores were graded: 0-5 correct answers as "poor level of knowledge", 6-10 points as "regular level of knowledge" and 11-18 points as "good level of knowledge".

Results: It was found that 62.0% of dentists exhibited a good level of knowledge regarding techniques and materials for removable partial denture impressions, while 0.3% of them demonstrated a deficient level of knowledge. Regarding gender, the good level of knowledge was predominant among females. Dentists aged between 50-62 years showed a good level of knowledge

Conclusion: It was concluded that the majority of dentists exhibited a good level of knowledge.

Keywords: Knowledge, removable prosthetics, dentistry

Reporte de Similitud (De turnitin)

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS

AUTOR

ANA LUCÍA LLANOS FERNÁNDEZ

RECUENTO DE PALABRAS

9160 Words

RECUENTO DE CARACTERES

51921 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

55 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.6MB

FECHA DE ENTREGA

Jun 5, 2024 1:58 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 5, 2024 1:59 PM GMT-5

● 14% de similitud general

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

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)



DR. ANDRES POMAR SAENZ

Nº ORCID 0000-0003-1925-5073

Resumen

INTRODUCCIÓN

La prótesis parcial removible (PPR) es un aparato muy útil que se utiliza para restaurar el edentulismo parcial, la PPR ayuda a reservar las estructuras dentarias¹. Y para su construcción es imprescindible conocer las técnicas y materiales que se utilizará para la impresión y esto varía según las características del paciente a tratar².

A nivel mundial existe información amplia acerca de las técnicas y materiales de impresión para PPR, incluso existen diversos estudios^{3,4,5,6} en los cuales explican que técnica y que material es el adecuado para cada paciente³, es por ello que los especialistas han expresado su preocupación por conocer cuánto ha aprendido el profesional cirujano dentista sobre estos conocimientos sobre materiales y técnicas⁷.

En Perú, los profesionales egresados de la carrera de odontología deberían tener conocimientos tanto teóricos como prácticos sobre la PPR, para así poder hacer una buena evaluación a cada paciente utilizando la técnica y material adecuado; sin embargo, algunos cirujanos dentistas no aplican estos conocimientos, utilizando de forma incorrecta tanto las técnicas como el material⁸. Esto podría deberse a que algunos cirujanos dentistas desconocen las diferentes técnicas y materiales que se utilizan en la actualidad para prótesis parciales removibles⁸.

En la región Lambayeque, no se encontraron estudios realizados que muestren el nivel de conocimiento que tienen los cirujanos dentistas sobre los materiales y técnicas de impresión para PPR.

La presente investigación tiene como objetivo general determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles. Como objetivos específicos tiene determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas de impresión para prótesis parciales removibles, determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre materiales de impresión para prótesis parciales removibles, determinar el nivel de conocimiento sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles según sexo y determinar el nivel de conocimiento sobre las

técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles según la edad.

Para poder realizar esta investigación se empleó un diseño metodológico el cual fue observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. Se aplicó el muestreo aleatorio simple. La población para este estudio estuvo conformada por cirujanos dentistas registrados en el COP- Región Lambayeque y la muestra estuvo por los cirujanos dentistas que cumplían los criterios de selección.

En esta investigación está compuesta por un marco teórico, en el cual se evidencia las teorías acerca de las técnicas y materiales de impresión en prótesis parciales removibles. En el segundo capítulo se encuentra la metodología aplicada en esta investigación, en el tercer y cuarto capítulo se encuentran los resultados y la discusión respectivamente.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de la Investigación

BENYAHIA H. et al (2023), se llevó a cabo una evaluación de los conocimientos y la aplicación práctica de odontólogos con respecto a las impresiones realizadas en el tratamiento del edentulismo utilizando prótesis parciales removibles. Además, se investigó sobre el grado de cumplimiento de las normativas aplicadas en cuanto a los materiales y las técnicas utilizadas en la toma de impresiones finales. La investigación contó con la participación de un grupo de odontólogos que practican en la zona de Rabat-Salé-Kenitra, ubicada en el Reino de Marruecos. Se utilizaron dos enfoques para la recolección de datos. Por un lado, se administran cuestionarios impresos, que se completan a través de entrevistas en persona con los propios dentistas. En el segundo enfoque, se enviaron cuestionarios en formato electrónico a los dentistas a través de correo electrónico o mediante diversas plataformas de redes sociales. Siguiendo los resultados de un estudio estadístico, se observó que una mayoría del 57,6% de los participantes optó por el uso de alginato como material de impresión secundaria, mientras que un 66% utilizó cubetas individuales en el proceso de impresión. Además, un 17% de los participantes prefirió emplear modelos de impresiones primarias directamente en la fabricación de prótesis, y otro 17% optó por el yeso como material. Se llegó a la conclusión de que no existe consenso para demostrar que una técnica o un material en particular pueda considerarse más confiable en lo que respecta a la estabilidad y el éxito de las prótesis removibles parciales. En su lugar, se sostiene que el uso de cualquier técnica de impresión puede estar justificado siempre que se realice una evaluación exhaustiva de las estructuras de soporte y se siga un riguroso proceso de seguimiento⁹.

ANUSHYA P. et al (2022), realizaron una investigación acerca del nivel de conocimiento y la aplicación en la práctica de los cirujanos dentistas en lo que respecta a los materiales utilizados para la toma de impresiones en prótesis parciales removibles. Se seleccionó una muestra compuesta por 100 cirujanos dentistas en la ciudad de Chennai, India. Se empleó un cuestionario autoadministrado, con un diseño estructurado, que contenía 12 preguntas relacionadas con diversos

materiales de impresión, sus características físicas y el material preferido para la confección de prótesis parciales removibles. Entre los odontólogos generales, se consideró que el hidrocoloide irreversible era el material preferido, con un 69% de elección, y esta preferencia mostró significancia estadística (valor de $p = 0,012$) al obtener registros precisos de arcadas edéntulas. Los factores predominantes al elegir un material de impresión fueron la experiencia y conocimientos previos (50%), seguidos de las instrucciones de fabricación (33%) y la consulta con otros odontólogos (17%). Es importante destacar que estos factores mostraron una significancia estadística con un valor de $p = 0,005$. Se llegó a la conclusión de que los odontólogos en Chennai muestran una clara inclinación por el uso de materiales de impresión en la confección de prótesis parciales removibles, y la mayoría de ellos optan por seguir las recomendaciones de materiales de impresión⁴.

AHMED M. et al (2021), investigaron las actuales tendencias de instrucción en pregrado sobre las prótesis parciales removibles en diversas facultades de odontología en Pakistán. Los datos se recolectaron a través de un cuestionario que fue enviado a 31 institutos dentales de Pakistán, de los cuales solo 26 contestaron. Se encontró que en 19 facultades de odontología, se enseña prótesis parcial removible en por lo menos 2 años de formación. En 6 facultades fabrica a lo largo de todo su estudio de 10 a 12 prótesis parciales removibles. Además, todas ellas mencionan que se hacen demostraciones clínicas en paciente, el 84,6% de las universidades indican que usan indicador de bisagra simple. A pesar de que el 92,3% de las universidades enseñan prótesis parcial removible en clases, los alumnos no hacen este tipo de prótesis en su rotación clínica. Se concluyó que la mayoría de facultades enseñan teóricamente sobre el uso de materiales y técnicas de impresión parecidas en la fabricación de prótesis parciales removibles, pero en su elaboración hay un descuido considerable en todas las facultades de odontología¹⁰.

KACHHARA S. et al (2018), hicieron una investigación para evaluar el conocimiento de los dentistas en Chennai sobre el uso de diferentes técnicas de impresión para prótesis parciales removibles y la técnica más usada por ellos, el cuestionario se realizó en formularios de Google y se distribuyó a los odontólogos a través de medios electrónicos. Hubo una tasa de respuesta fue del 93%. Se

encontró que el 97,8 % de los odontólogos utilizó alginato para la impresión diagnóstica, de los cuales el 61,3 % utilizó alginato de fraguado medio y el 92,5 % utilizó cubeta completa perforada para realizar la impresión. El 94,6% conocía las impresiones anatómicas y funcionales. Concluyeron que si bien es cierto los dentistas conocen varias técnicas de impresión, la mayoría de ellos utilizan la técnica de presión selectiva en su práctica clínica¹¹.

KACHHARA.S. et al (2018), el propósito de la investigación consistía en analizar el conocimiento y la aplicación de este concepto entre los odontólogos de Chennai. En este análisis de tipo transversal, se entregó un cuestionario diseñado específicamente a especialistas, residentes y odontólogos generales en Chennai utilizando medios electrónicos. El cuestionario tenía como objetivo recopilar la perspectiva de los profesionales de la odontología sobre aspectos como la funcionalidad, la apariencia estética y la comodidad en pacientes con ASD (Arco dental acortado). Además, se evaluaron los posibles riesgos asociados al tratamiento del ASD, incluyendo el desgaste dental, problemas de disfunción temporomandibular y la posible migración de los dientes. En cuanto a la tasa de respuesta, se obtuvo un 64% de participación, con una distribución casi equitativa entre dentistas de género masculino y femenino, dentro del grupo de edad de 20 a 40 años. Se observó que únicamente el 40,6% de los dentistas estaba familiarizado con el concepto de SDA, y solo el 17,2% de ellos había empleado este concepto en su práctica clínica. A partir de este estudio, se puede concluir que, a pesar de que los dentistas en Chennai están al tanto del concepto de SDA, su aplicación en la práctica clínica es bastante limitada. Estos hallazgos resaltan la necesidad de difundir el conocimiento sobre el SDA a través de programas, talleres y seminarios de educación dental continua que destaquen sus ventajas y promuevan su uso en la clínica de odontología¹².

1.2 Bases Teóricas

2.2.1 Impresión dental

La impresión dental es considerada como un conjunto de operaciones clínicas que busca conseguir la reproducción negativa de las preparaciones dentales y regiones adyacentes^{13,14,15}. Una buena impresión dental depende del nivel de conocimiento, la destreza del operador y el uso de los materiales¹⁵.

2.2.2 Materiales de impresión

Los elementos destinados a la creación de impresiones para prótesis parcial removible son compuestos empleados en el campo de la odontología con el fin de confeccionar réplicas precisas de la cavidad bucal de un paciente. Estas réplicas sirven como base para el desarrollo y producción de prótesis parciales removibles que tienen como objetivo reemplazar dientes que han sido perdidos o que faltan.¹⁶ La etapa de impresión es de suma importancia en el proceso de confección de estas prótesis, ya que la precisión desempeña un papel fundamental en garantizar un ajuste cómodo y funcional^{13,14,16}.

2.2.2.1 Características óptimas de los materiales de impresión

Para conseguir resultados óptimos en las impresiones se requieren los siguientes materiales: aroma y gusto apacible, no ser irritantes o tóxicos, tiempo de trabajo adecuado, duradera estabilidad dimensional, resistencia al desgarrar, permitir desinfección, compatibilidad con materiales de vaciado, económico¹⁷.

2.2.2.2 Clasificación de los materiales dentales para impresión

2.2.2.2.1 Rígidos

A. Yesos de impresión:

Es llamado el yeso tipo I, en su composición tiene algunos compuestos de yeso Paris, este ayuda a regular el tiempo y la expansión del fraguado¹⁸. En la actualidad se prefiere usar materiales menos rígidos como los elastómeros y los hidrocoloides¹⁸. Sin embargo, en algunos procedimientos como la impresión final para prótesis totales o prótesis sobre implantes se sigue utilizando¹⁹.

B. Pasta zinquenólica:

Este material está compuesto por dos tubos; uno contiene la base y el otro el catalizador, la base está compuesta por ZnO 87% y aceites vegetales o minerales 13%, mientras su catalizador tiene en su composición eugenol 12-15%, colofonia 50% y rellenos 20%²⁰. Es un compuesto que ayuda al desplazamiento de los tejidos blandos en una impresión intraoral gracias a sus excelentes características físicas y químicas¹³.

Es un material que es irreversible y no elástico, es económico y de fácil uso, tiene buen flujo para grabar los detalles finos y es dimensionalmente estable (0.1% de contracción)²⁰.

No debe ser usado en pacientes con alergia al eugenol ya que en su catalizador tiene un porcentaje de 12%-15% de este material²⁰.

2.2.2.2 Termoplásticos

A. Ceras: Son poliésteres ácidos y alcoholes que se forman por cadenas hidrocarbonadas. De uso frecuente en laboratorios dentales bajo el calentamiento de mecheros, para así obtener buenas impresiones¹³.

La característica más notoria de este material es la propiedad térmica por otro lado sus propiedades mecánicas no son las más ideales¹³.

B. Compuesto para modelar o godiva: En este material su conductividad térmica muy baja por lo cual al momento de calentarlo se hace blanda en forma reversible¹⁸. Al momento de manipular la godiva se debe tener en cuenta la temperatura, debe ablandarse a 45° que es una temperatura mayor a la bucal, a esta temperatura puede mantener su plasticidad, al entrar a la cavidad bucal endurece (37°) y puede ser retirada, a altas temperaturas (mayor a 45°) pierde componentes volviéndose grumoso y frágil²¹.

2.2.2.2.3 Elástico

A. Hidrocoloides

a. Irreversibles: Al igual que el hidrocoloide reversible su componente principal sal de ácido alginico y que primordialmente contiene alginato de sodio o de potasio²². Este material es soluble al agua y forma un sol similar al de agar¹³. El uso del hidrocoloide se ha relegado a la obtención de modelos de diagnóstico y procedimientos de laboratorio²³.

Las propiedades físicas, mecánicas y químicas de este material pueden afectarse por la calidad del almacenamiento y el almacenaje antes del vaciado²⁴. Para que no se produzca una distorsión de la impresión se recomienda que el vaciado se realice de 8 – 15 minutos retirado de boca. Si este material entra en contacto con el agua, aumentara su volumen de masa²².

B. Elastómeros:

a. Polisulfuros: También son conocidos como mercaptanos²⁵. Está compuesto por dos pastas, la pasta base y pasta catalizadora, al unirse producen una polimerización por condensación cruzada²⁵. El producto secundario que se forma de esta reacción es el H₂O.

El tiempo de impresión de este material es prolongado, presenta olor poco agradable, es hidrófobo, no es dimensionalmente estable²⁵. Se indica para la impresión de prótesis totales por su fluidez sobre tejidos blandos y por la ausencia de retenciones a superar²⁶. Su vaciado debe realizarse antes de los 30 minutos después de haberlo retirado de la cavidad bucal²⁶.

b. Poliéter: Este es un material que tiene una polimerización catiónica que no forma subproductos²⁷. Se puede vaciar después de un día de haber tomado la impresión¹⁹. Tiene una excelente reproducción de detalles, es hidrofílico por lo que no debe estar mucho tiempo en el desinfectante, solo un máximo de 10 minutos también tiene un fraguado rápido en boca. Tiene un alto costo²⁸. Existen casos de hipersensibilidad alérgica causado por los ésteres de ácido suldonato²⁸.

c. Silicona de condensación: Es un polímero que tienen un bajo peso molecular, como componente principal tiene al polodimetilsiloxano terminado en hidroxilo - forma polímero y como relleno tiene al sílice o carbonato de cobre, para que la impresión sea más firme. Su catalizador contiene etil silicato y su consistencia es viscosa²⁹. Cuando se mezcla estos dos productos se produce la polimerización por condensación, obteniéndose como subproducto al etanol³⁰. Para poder vaciarlo es importante que no pase demasiado tiempo después de la impresión (inmediatamente o después de 7 días de almacenamiento en seco a temperatura ambiente) ya que se podría afectar la estabilidad dimensional³¹.

El tiempo de fraguado de estas siliconas es de 6-8 minutos, tiene aguante al desgarro, no tiene aroma ni sabor, es hidrofóbica, por lo que debe estar completamente libre de humedad en los surcos gingivales y dientes separados para que se obtenga una impresión sin defectos y sin burbujas^{30,31,32}.

d. Silicona de adición: Son llamadas polivinilsiloxanos, son los materiales elásticos más precisos, durante o después de la polimerización no forman subproductos³³. Tiene un tiempo de trabajo de 3 a 5 minutos, se encuentra en forma hidrófoba carece de aroma y sabor³³. La impresión debe estar completamente seca para vaciar, ya que la silicona es hidrófoba³³. Debe usarse un adhesivo para cubeta por que la adhesión a cubetas acrílicas no es muy buena^{33,34}.

2.2.2.2.4 Impresiones 3D: Las impresiones 3D generan estructuras partiendo de resinas moldeables con diseños que se crean de forma virtual en un software de diseño asistido por computadora³⁵. Puede verse afectada su exactitud por diferentes factores como el espesor de soporte de la impresión, tamaños de punta de soporte y porcentaje de densidad de soporte³⁶.

2.2.3 Técnicas de impresión en prótesis parciales removibles

Las diferentes técnicas se clasifican en técnicas de impresión de presión fisiológica y selectiva, las técnicas dentales son métodos que se emplean para poder lograr la impresión dental óptima, estas técnicas varían dependiendo si la arcada del paciente es dentosoportada o dentomucosoportada³⁷.

2.2.3.1 Técnicas dentomucosoportadas

2.2.3.1.1 Técnicas de impresión fisiológica

A. Técnica de MClean-Hidels: Esta es una técnica de impresión funcional, con cubeta individual. Es similar a las técnicas miofuncionales, en la impresión con hidrocoloide irreversible, se harán 2 cribas en la cubeta a la altura de las primeras molares, así por medio de estos agujeros se logre una mejor manipulación de la presión y la fluidez del material⁶.

B. Método de rebase funcional: El método del rebase funcional se aplica en las dentaduras postizas que no encajan bien, se usa una capa de resina que va en la base de la dentadura y esto ayuda a que mejore la estabilidad, retención y oclusión de la prótesis a las crestas alveolares y a los tejidos blandos³⁸.

C. Técnica de impresión de cera fluida: Esta técnica se emplea en rebordes mandibulares. En esta técnica la extensión de los reflejos mucobucal se pueden definir con precisión y se puede emplear para direccionar la presión a las áreas de carga³⁹.

Algunas de estas ceras (korecta wax, Extra-soft No.4 [Orange]) suelen usarse como material para una modificación final de la impresión⁴⁰. Suele contraindicarse su uso cuando hay socavaduras amplias⁴¹.

2.2.3.1.2 Técnica de impresión de presión selectiva

Esta es una técnica que tiene como sustento el conocimiento histológico de los tejidos de soporte³¹. Tiene como fin guiar un gran número de las fuerzas oclusales a las áreas del reborde edéntulo, ya que estas tienen la capacidad de soportarlas o absorberlas y a su vez brindan protección a otras áreas que son incapaces de resistir cargas oclusales^{32,33,34,41,42,43}.

Se realizará un mayor alivio en aquellas áreas de no presión, tal como la cresta del reborde edéntulo de la mandíbula y un alivio moderado en la zona de apoyo o repisa bucal^{32,33,34}.

La impresión debe ejecutarse con un material de viscosidad baja o liviana, como la pasta zinquenolica, en aquellas circunstancias en donde los rebordes son retentivos

e irregulares, en caso los rebordes sean lo contrario la impresión se realizará con los polisulfuros^{6,38}.

2.2.3.2 Técnicas dentosoportadas

Para poder realizar esta técnica el profesional debe usar un material de impresión que sea poco viscoso y aplicar una presión mínima sobre la cubeta⁴³. Se usa en pacientes que sean dentosoportados. El propósito de esta técnica es reproducir a los tejidos en estado de reposo⁴⁴.

1.3 Definición de Términos Básicos

Conocimiento: Acto consciente y voluntario para estudiar las características del objeto⁴⁵.

Impresión dental: La impresión dental es considerada como un conjunto de operaciones clínicas que busca conseguir la reproducción negativa de las preparaciones dentales y regiones adyacentes^{13,15}. Una buena impresión dental depende del nivel de conocimiento, la destreza del operador y el uso de los materiales¹⁵.

Materiales de impresión: Los materiales de impresión son considerados como productos que se emplean para realizar una copia o reproducción en negativo de las estructuras de la cavidad bucal^{13,14,16}

Técnicas de impresión: Las diferentes técnicas se clasifican en técnicas de impresión de presión fisiológica y selectiva, las técnicas dentales son métodos que se emplean para poder lograr la impresión dental óptima, estas técnicas varían dependiendo si la arcada del paciente es dentosoportada o dentomucosoportada³⁷.

CAPÍTULO II: VARIABLES

2.2 Variables y Definición Operacional

2.2.1 Variables y definiciones

Variable: Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Definición conceptual: El nivel de conocimiento mide el saber y comprensión acerca de un tema, en este caso es sobre los materiales y las técnicas de impresión para prótesis removible⁴⁶.

Definición operacional: Se medirá el nivel de conocimiento acerca de las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removible, utilizando un cuestionario.

Variable: Sexo

Definición conceptual: Condición orgánica, masculina o femenina, de los animales y las plantas⁴⁷.

Definición operacional: Clasificación biológica de los individuos en dos categorías principales: masculino y femenino.

Variable: Edad

Definición conceptual: Espacio de años que han corrido de un tiempo a otro⁴⁷.

Definición operacional: Número de años completos que han transcurrido desde el nacimiento hasta un momento específico en el tiempo.

2.2.2 Operacionalización de variables

Variables	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA O VALOR	TIPO	ESCALA
Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles	Grado de comprensión y manejo especializado de técnicas de impresión	Ítems 1 al 7	N, %	Cualitativa	Ordinal
	Grado de comprensión y manejo especializado de materiales de impresión	Ítems 8 al 18			
Sexo	Sexo	1: Masculino 2: Femenino	N, %	Cualitativa	Nominal Dicotómica
Edad	Número de años cumplidos	Años	Media, D.E.	Cuantitativa	De razón

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño Metodológico

Observacional	La investigación se basó en la observación de las respuestas del cuestionario. Las variables no son controladas.
Descriptivo	En la investigación se describió el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sin buscar causas ni consecuencias.
Transversal	Se recolectó los datos que se registran en las encuestas en un mismo tiempo, únicamente durante el proceso de la investigación.
Prospectivo	Los datos fueron obtenidos a partir del momento en que los odontólogos completaron el cuestionario diseñado específicamente para este estudio.

3.2 Diseño Muestral

Población: Cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque.

Muestra: La muestra estará conformada por cirujanos dentistas que cumplan con los criterios de selección.

Unidad de Análisis: El cirujano dentista registrado en el COP-Región Lambayeque.

Muestreo: Muestreo aleatorio simple.

Tamaño de la Muestra: La muestra será representada por 284 cirujanos dentistas que serán seleccionados de manera aleatoria.

Criterios de Selección:

Criterios de inclusión:

- Cirujano dentista registrado en la Región Lambayeque.
- Cirujano dentista habilitado.
- Cirujano dentista que acepte participar a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Cirujano dentista que no completen correctamente el cuestionario correctamente.
- Aquellos que puedan presentar alguna discapacidad física o motora.

3.3 Técnicas de Recolección de Datos

- La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento que consiste en un cuestionario unificado (Anexo 2) basado en los criterios utilizados por Anushya⁴ y Kachhara¹¹, validado y aprobado por la junta de revisión científica, Saveetha Dental College and Hospitals, Chennai.
- El presente instrumento pasó por el proceso de validación de expertos los cuales fueron 5 cirujanos dentistas; de ellos, dos especialistas en rehabilitación oral y un odontólogo general, un doctor en ciencias de la educación y un magister en estomatología, todos con conocimiento del tema (Anexo N°3).
- Los informes de evaluación del instrumento fueron calificados con 95%,95%,95%,95%,95% y revisados por un estadista, midiendo la validez del instrumento según los valores del coeficiente V de Aiken obteniendo una validez de contenido aceptable (0.802). (Anexo N°4).
- Respecto a la confiabilidad se realizó una prueba piloto con 20 cirujanos dentistas, obteniendo estadísticamente un Alpha de Crombach con excelente confiabilidad (0.807) (Anexo N°5).
- Se aplicó un cuestionario anónimo de 18 preguntas, el cual está dividido en dos dimensiones, la primera dimensión corresponde a *técnicas de impresión* el cual dicho cuestionario fue elaborado por Kachhara¹¹ (pregunta 1-7) y la

siguiente dimensión corresponde a *materiales de impresión*, cuestionario elaborado por Anushya⁴ (pregunta 8-18). Cada ítem tiene distintas alternativas y respuestas de las cuales solo una es correcta, considerando cada respuesta correcta con 1 punto e incorrecta con 0 puntos, obteniendo un total de 18 puntos (Anexo2). Los resultados fueron categorizados de la siguiente manera:

Puntaje obtenido	Nivel de conocimiento
0 – 5 puntos	Deficiente
6 a 10 puntos	Regular
11 a 18 puntos	Bueno

- Para realizar la investigación se procedió a enviar una carta al Colegio odontológico región Lambayeque (Anexo 7), en la que se presentó al investigador principal explicando el tema de la investigación que se llevará a cabo y se le solicitó el número y la lista de colegiados hábiles, así mismo, se solicitó el permiso correspondiente para que el link generado para el cuestionario sea distribuido por los grupos de WhatsApp y redes como Instagram y Facebook que posea el colegio odontológico Región Lambayeque. De igual manera, independientemente del link que compartió el colegio odontológico, se contactó a los cirujanos dentistas por vía online y presencial para coordinar su participación en la investigación.

3.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

Los datos obtenidos fueron llevados a un cuadro de Excel para ser codificados y luego procesados en el programa estadístico SPSS V25 (IBM,USA), aplicando:

Estadística Descriptiva: Se utilizaron tablas unidimensionales y bidimensionales en términos porcentuales y la frecuencia para el análisis e interpretación de los resultados.

3.5 Aspectos Éticos

El proyecto fue evaluado por el Comité de Ética en investigación de la Facultad de Odontología-USMP, así como el jurado revisor y el asesor del proyecto antes de su ejecución.

Se utilizó un formato de consentimiento informado con los odontólogos que cumplan con los criterios de inclusión. (Anexo 6).

La investigadora se comprometió que todos los datos registrados y obtenidos de los participantes se aplicaron sólo para esta investigación, siendo estrictamente reservados y se guardó la confidencialidad en un archivo de base de datos donde no hubo identificación de nombres.

No presentó conflicto de interés.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados acerca del nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Según los hallazgos obtenidos, muestra que, en relación con el sexo masculino, la edad promedio es de $32.70 \pm 0,833$ años, donde el 50% de los participantes tienen edades iguales o inferiores a 30 años, con una edad mínima de 24 años y una máxima de 62 años. Respecto al sexo femenino, la edad promedio fue de $28.86 \pm 0,47$ años, con el 50% de las edades igual o inferiores a 27 años y el otro 50% mayores a 27 años. La edad mínima registrada fue de 23 años y la máxima de 57 años.

Tabla 1. Nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	1	,4
Regular	107	37,7
Bueno	176	62,0
Total	284	100,0

Nota: Cuestionario aplicado a cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque.

De la tabla y gráfico 1, se evidenció que el 62.0% de cirujanos dentistas presenta un nivel bueno de conocimiento sobre los métodos y materiales de impresión. Además, el número de resultados deficientes es casi nulo (0.3%).

Gráfico N°1. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

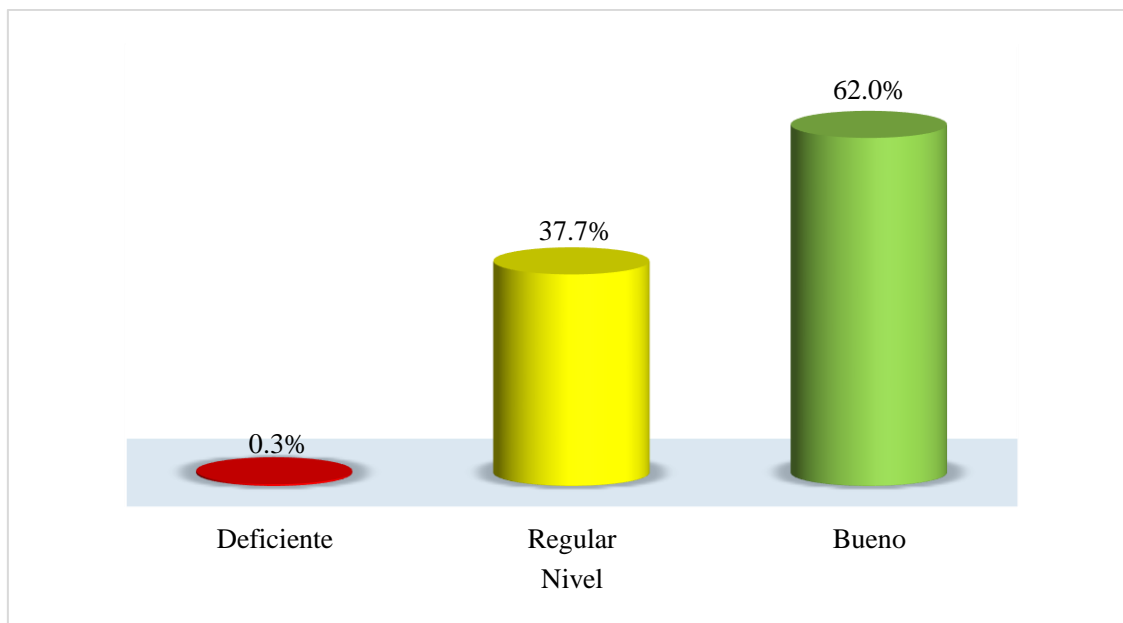


Tabla 2. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas referidas a la dimensión técnicas de impresión para prótesis parciales removibles.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	23	8,1
Regular	110	38,7
Bueno	151	53,2
Total	284	100,0

Nota: Cuestionario aplicado a cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque.

Según la tabla y gráfico 2, se evidenció que el 53.2% de cirujanos dentistas tienen un buen nivel de conocimiento respecto a las técnicas de impresión para prótesis parciales removibles y un 8.1% de nivel de conocimiento deficiente.

Gráfico N°2. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas referidas a la dimensión técnicas de impresión para prótesis parciales removibles.

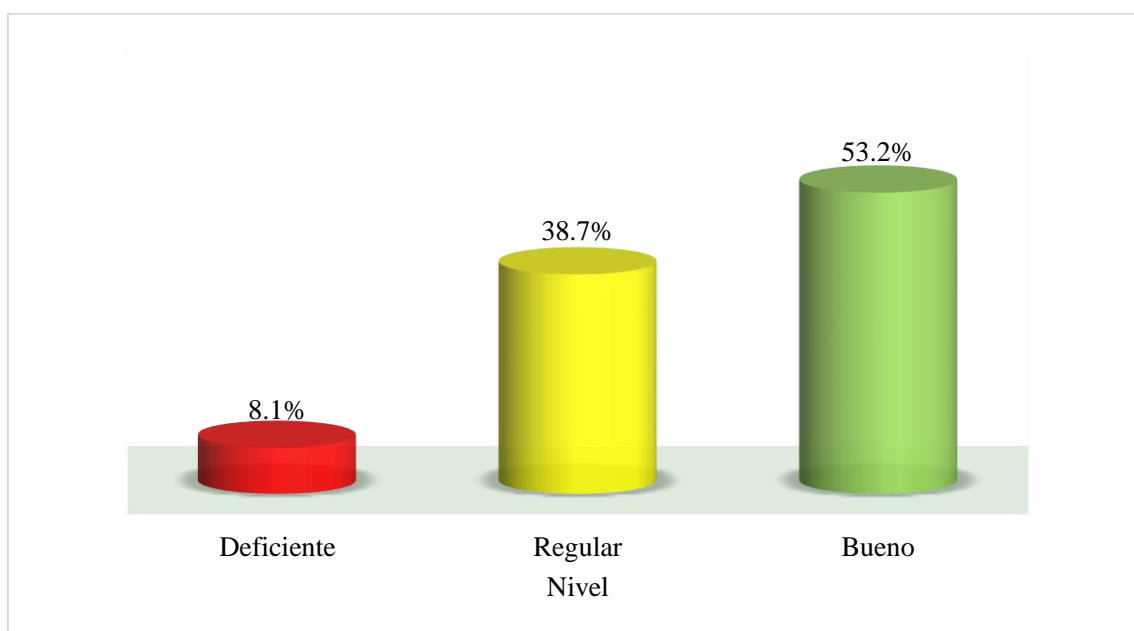


Tabla 3. Nivel de conocimiento en cirujanos dentistas referidas a la dimensión materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	11	3,9
Regular	117	41,2
Bueno	156	54,9
Total	284	100,0

Nota: Cuestionario aplicado a cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque.

La tabla y gráfico 3, se evidencia que el 54.9% de los cirujanos dentistas tienen un nivel de conocimiento bueno sobre los materiales de impresión. A diferencia del 3.9% de ellos que obtuvo un nivel de conocimiento deficiente.

Gráfico N°3. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas referidas a la dimensión materiales de impresión para prótesis parciales removibles

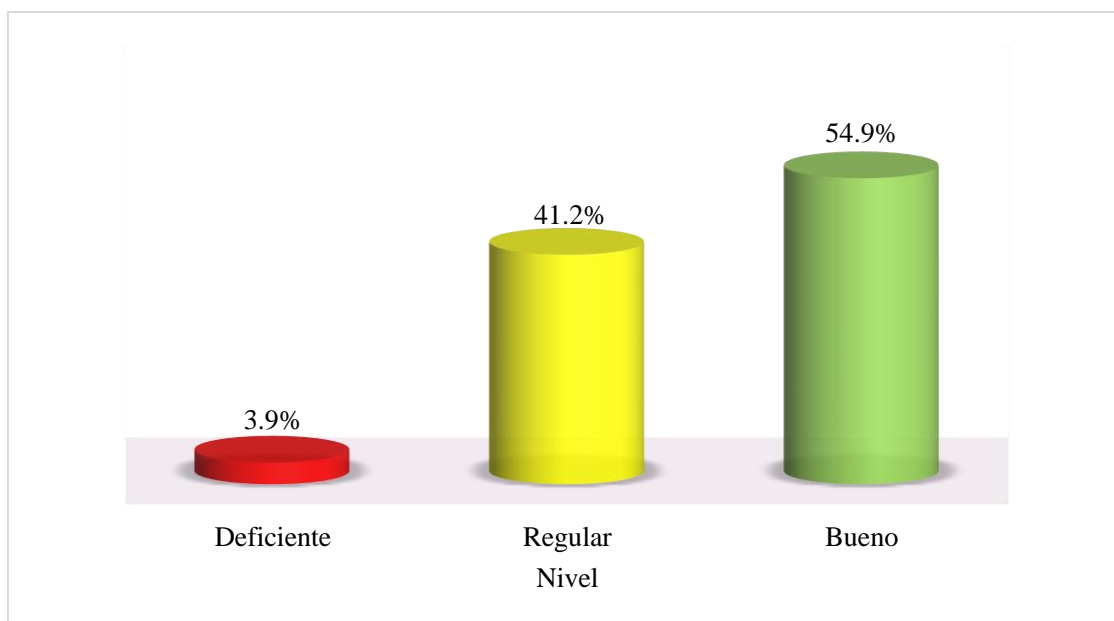


Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles según sexo.

Nivel	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Deficiente	1	0.4	0	0.0	1	0.3
Regular	45	15.8	62	21.8	107	37.7
Bueno	72	25.4	104	36.6	176	62.0
Total	118	41.5	166	58.5	284	118

Nota: Cuestionario aplicado a cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque.

A partir de la tabla y gráfico 4, el sexo femenino tuvo predominancia en obtener un nivel de conocimiento bueno (36.6%) sobre los métodos y materiales de impresión. Sin embargo, hubo un nivel nulo de hombres que tuvieron un resultado deficiente, en comparación con el 4% de las mujeres.

Gráfico N°4. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles según sexo.

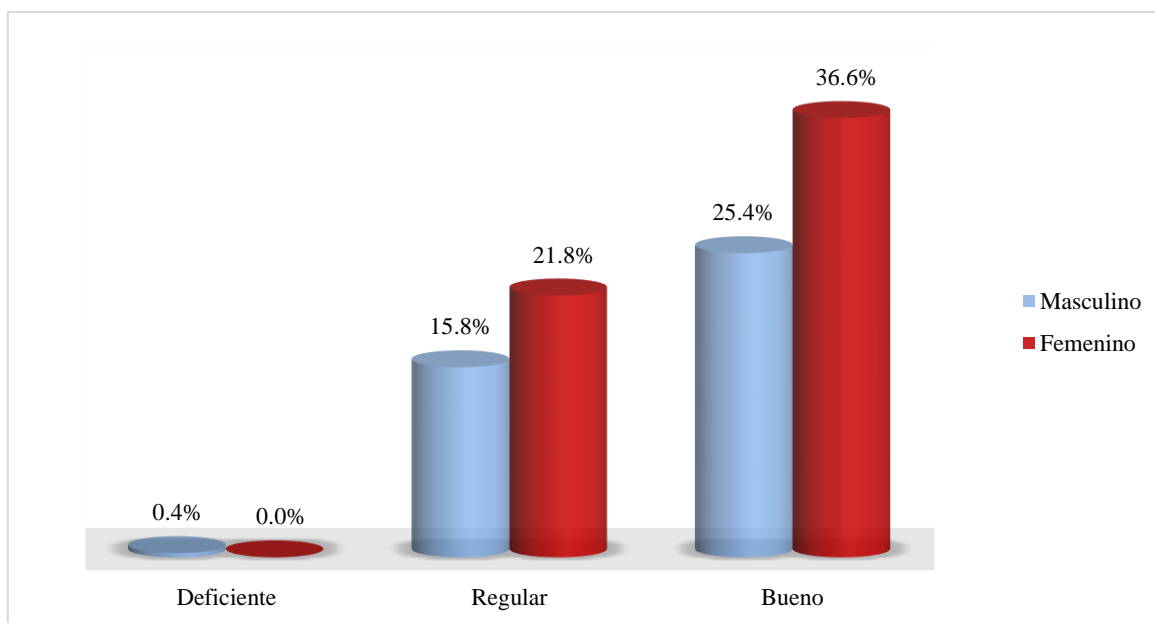


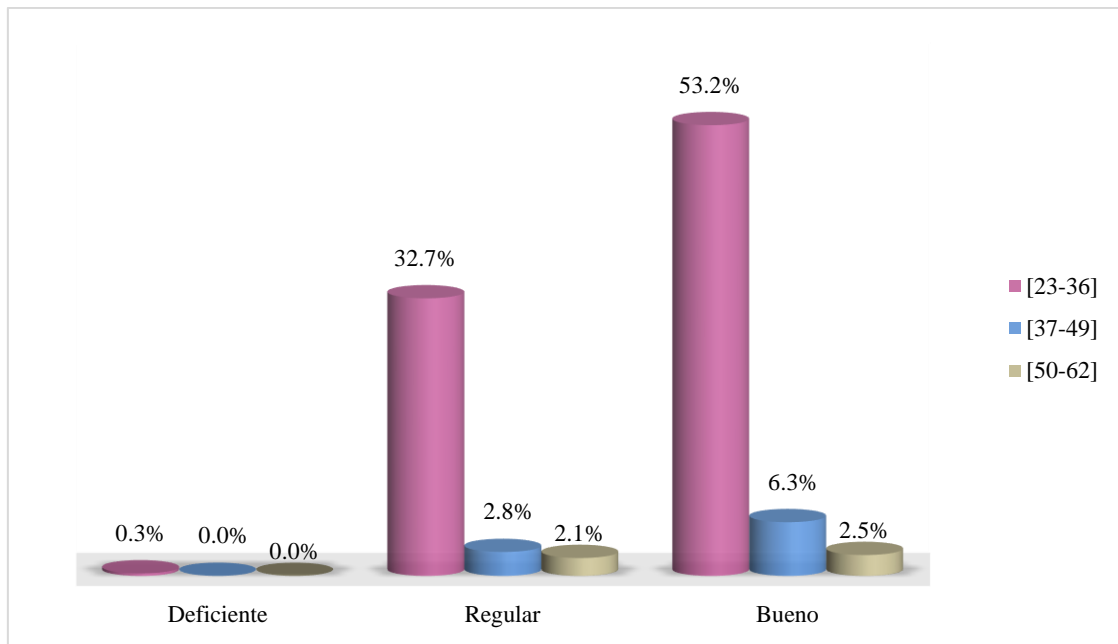
Tabla 5. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles según la edad.

Nivel	Edad						Total	
	[23-36]		[37-49]		[50-62]		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Deficiente	1	0.3	0	0.0	0	0.0	1	0.3
Regular	93	32.7	8	2.8	6	2.1	107	37.7
Bueno	151	53.2	18	6.3	7	2.5	176	62.0
Total	245	86.3	26	9.2	13	4.6	284	100.0

Nota: Cuestionario aplicado a cirujanos dentistas registrados en el COP-Región Lambayeque.

En la tabla y gráfico 5, en el grupo de 23-26 años de cirujanos dentistas el 53.2% obtuvieron un nivel de conocimiento bueno, mientras que una pequeña parte (0.3%) deficiente. Por otro lado, tanto para el grupo de cirujanos dentistas de 37-39 años como el de 50-62 años, obtuvieron un nivel de conocimiento bueno en mayor parte, pero nulo respecto a deficiente.

Gráfico N°5. Nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles según la edad.



CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue evaluar el nivel de familiaridad de los cirujanos dentistas con respecto a las técnicas y materiales de impresión utilizados en prótesis parciales removibles. Los hallazgos revelaron que el 62.0% de los participantes demostraron un nivel de conocimiento bueno, lo que sugiere una comprensión adecuada del tema, mientras que el 37.7% mostró un nivel regular y solo un 0.3% demostró un nivel deficiente de conocimiento.

Basándonos en los resultados encontrados en relación al nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre las *técnicas de impresión* para prótesis parciales removibles, se observó que el mayor porcentaje presentó un conocimiento bueno (53.2%). Este hallazgo es similar con el estudio de Kachhara¹¹, donde se encontró que los cirujanos dentistas tenían una alta conciencia sobre las técnicas de impresión (94.6%). Aunque en el estudio de Ahemd¹⁰ no se evaluó directamente el nivel de conocimiento, se observó que la mayoría de los estudiantes (69.2%) tenían conocimiento sobre las técnicas de impresión, lo cual concuerda con los resultados de Benyahia⁹, donde la mayoría de los dentistas (65.7%) utilizaban las técnicas de impresión adecuadas para cada caso.

Según el estudio de Kachhara¹², solo entre el 20% y el 27% de los dentistas mostraron conciencia sobre las técnicas de impresión, lo que sugiere un nivel de conocimiento deficiente en este aspecto. Este hallazgo contrasta con los resultados de este estudio, donde solo el 8.1% de los dentistas demostraron un nivel de conocimiento deficiente en relación a las técnicas de impresión.

En cuanto al nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre los *materiales de impresión* para prótesis parciales removibles, se observó que el mayor porcentaje obtuvo un conocimiento bueno (54.9%). Este resultado es consistente con el estudio de Anushya⁴, donde la mayoría de los profesionales (94%) tenían conocimiento sobre los materiales de impresión.

En el estudio de Ahemd¹⁰, se encontró que el alginato fue el material de impresión primaria más utilizado para prótesis parciales removibles, con un alto porcentaje (96.2%). Esto podría asociarse con un buen conocimiento de los materiales de impresión. Sin embargo, también se observó que la mayoría de los participantes

(80.8%) utilizaron este mismo material para realizar una impresión secundaria, lo cual se considera un conocimiento deficiente sobre los materiales de impresión, ya que el alginato no posee las propiedades necesarias para una impresión secundaria. Este hallazgo es similar al estudio de Benyahia⁹, donde la mayoría de los cirujanos dentistas (57.6%) emplearon alginato para la impresión secundaria. En contraste, en el estudio de Anushya⁴, se observó que el mayor porcentaje de profesionales (27%) utilizaron silicona de adición para la impresión secundaria, lo que indica una elección más adecuada de material para este propósito.

En términos de género, se observó que el sexo femenino mostró una predominancia en obtener resultados buenos (36.6%) en relación a las técnicas y materiales de impresión. Por otro lado, no se registró ningún resultado deficiente entre los hombres, mientras que un pequeño porcentaje (4%) de mujeres sí presentó un resultado deficiente. Es importante destacar que en el estudio de Benyahia⁹ no se evaluó el conocimiento según el sexo, sin embargo, se observó que la mayoría de los participantes fueron hombres (54%). En contraste, en el estudio de Anushya⁴, la mayoría de los cirujanos dentistas fueron mujeres (55%). Estos hallazgos sugieren diferencias en la composición de género entre los participantes en los distintos estudios, lo cual puede influir en los resultados obtenidos en relación al nivel de conocimiento sobre técnicas y materiales de impresión.

En cuanto a la edad, se observó que en el rango de [23-26] años, una gran parte de los participantes mostró un nivel de conocimiento bueno (53.2%), mientras que una pequeña minoría (0.3%) tuvo un nivel deficiente. Por otro lado, tanto en los rangos de edad de [37-39] como en [50-62] años, la mayoría demostró un nivel bueno de conocimiento, sin registrar ningún caso de conocimiento deficiente. Estos hallazgos coinciden con los de Benyahia⁹, donde se observó una variedad de edades entre 24 y 60 años en los participantes del estudio.

CONCLUSIONES

1. El 62.0% de los cirujanos dentistas presentaron un buen nivel de conocimiento sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.
2. El 53.2% de cirujanos dentistas obtuvieron un buen nivel de conocimiento respecto a las técnicas de impresión en prótesis parcial.
3. El 54.9% de los cirujanos dentistas presentaron un buen conocimiento sobre los materiales de impresión.
4. El 36.6% de cirujanos dentistas de sexo femenino obtuvieron un buen nivel de conocimiento sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles, mientras que el sexo masculino obtuvo el 25.4%.
5. Los cirujanos dentistas entre 23 a 26 años de edad obtuvieron un nivel de conocimiento bueno con 53,2%.

RECOMENDACIONES

1. Mejorar la accesibilidad a recursos actualizados sobre técnicas y materiales de impresión a través de libros, revistas y plataformas en línea, permitirá a los cirujanos dentistas mantenerse al día y fomentará la colaboración interdisciplinaria, enriqueciendo así la atención al paciente.
2. Se sugiere establecer programas de mentoría entre cirujanos dentistas experimentados y menos experimentados en técnicas de impresión, y fomentar la colaboración con técnicos de laboratorio dental para mejorar la comunicación y coordinación en tratamientos protésicos.
3. Se recomienda realizar investigaciones adicionales para profundizar en las disparidades de género en el aprendizaje odontológico, considerando factores socioeconómicos, culturales y psicológicos que podrían influir en el rendimiento académico y clínico.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Zarrintaj P, Rezaei S, Hassan S, Reza M, Ghalami S, Roshandel M, et al. Impression materials for dental prosthesis. *Adv Dent Biomater*. 2019; 9:197-214.
2. Al- Ansari A. Which final impression technique and material is best for complete and removable partial dentures? *Evid Based Dent*. 2019; 20(3): 70-71.
3. Sri H, Maiti S, Sasanka K. Knowledge, attitude and practice of digital dentures among dentist. *J adv Pharm Technol Res*. 2022; 13(2): 519-524. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9926612/>
4. Anushya P, Ranjan M. Knowledge Awareness and practice of impression materials for removable partial denture among dental practitioners in chennai- a survey. *Internat Journ Ear Child Spec Educ*. 2022;14(2):8494-8506. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/326030291_Knowledge_awareness_and_practice_of_various_impression_techniques_for_removable_partial_denture_among_practicing_dentists_in_Chennai
5. Bandoli J, Cláudio L, Damasceno T, Vasconcelos de Castro L, Morais J, Oliveira I. Precisión dimensional de una silicona de condensación: comparación del tiempo de almacenamiento y el método de medición. *Odontol*.2018;21(4):288-294.
6. Srinivasan M, Kamnoedboon P, McKenna G, Angst L, Schimmel M, Özcan M, Müller F. CAD-CAM removable complete dentures: A systematic review and meta-analysis of trueness of fit, biocompatibility, mechanical properties, surface characteristics, color stability, time-cost analysis, clinical and patient-reported outcomes. *J Dent*. 2021;113:1- 40.
7. Campbell SD, Cooper L, Craddock H, Hyde TP, Nattress B, Pavitt SH, Seymour DW. Removable partial dentures: The clinical need for innovation. *J Prosthet Dent*.2017; 118(3):273-280.
8. Calzada N, Ortega M. Calidad del diseño de prótesis parcial removible en modelo de trabajo. *Rev Peru Cienc Salud*. 2019;1(2):69-74.

9. Benyahia H, El A, Bahij L, Merzouk N, Regragui A. Impression techniques in Removable partial denture: epidemiological study. *Tunis Med.* 2023;101(1):41-46.
10. Ahmed M, Inayat A, Muneeb M, Farhan M, Abrar M, Saad M. Current trends in removable partial prosthodontics education in dental colleges of Pakistan. *Eur Jour Dent Educ.*2021; 25(4):698-704.
11. Kachhara S, Dhanraj M, Ashish R. Knowledge, awareness, and practice of various impression techniques for removable partial denture among practicing dentists in Chennai. *DIT* .2018;10(5):735-738.
12. Kachhara S, Dhanraj M, Anand B. Knowledge, awareness, and practice survey on the concept of shortened dental arches. *DIT*. 2018; 10(5): 711-713.
13. López L, Rodríguez D, Espinosa N. Materiales de impresión de uso estomatológico. 16 de abril. 2018;57(267):64-72.
14. Pegoraro L. Prótesis Fija. 1a. ed. Brasil: Artes Médicas;2001.
15. Medina P, Ordoñez P, Ortega G. Precisión de los sistemas de impresión digital intraoral en odontología restauradora: Una revisión de la literatura. *Intern Jour Dent Scien.*2020;23(1):64-75.
16. González G, Ardanza P. Rehabilitación Protésica Estomatológica.1.ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
17. Anaya S. Modificadores de Materiales Dentales. *Rev Act Clin.*2013;1(30):1525.
18. Sardi G, Giovanna D. Yesos dentales utilizados en odontología. *Rina Quacer Císq.* 2011;1 (25): 5-27.
19. Díaz P. Estudio Experimental sobre manipulación y propiedades físico-mecánicas de los Productos Derivados del Yeso usados en Odontología [tesis doctoral]. Madrid:Dialnet;2014.
20. Kranjcic J, Kostelic M, Celebic A, Komar D, Mehulic K, Vojvodic D. Patient's satisfaction with removable dentures after relining.*Med Glas.*2012;9(2):376-382.
21. Cuevas C, Zamarripa J. Materiales de impresión rígidos. [internet][consultado 31 Ago 2022]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/icsa/asignatura/M_D_7.pdf
22. Ayaviri R. Bustamante G. Alginato. *Rev Act Clín.* 2013;1(30):1493-1497.

23. Palacios J, Pelaez A. Comparación de la reproductibilidad de los materiales de impresión de hidrocoloide irreversible. *Ces odontología*. 1995,8(1):29-36.
24. Fonseca D. Análisis de las impresiones para la confección de prótesis que los odontólogos envían a los laboratorios dentales de la ciudad de Quito- Ecuador [Tesis pregrado]. Ecuador. UDLA;2016.
25. Mezzomo E. Rehabilitación Oral Para el Clínico. 1a. ed. Venezuela: Amolca; 2003.
26. Bruna E, Fabianelli A. La Prótesis Fija con Líneas Terminales Verticales Un abordaje racional a la clínica y al laboratorio. 1a.ed. Venezuela: Amolca;2012.
27. Punj A, Bompolaki D, Garaicoa J. Dental Impression Materials and Techniques. *Dent Clin N Am*.2017; 61(4): 779–796.
28. Rosenstiel F. Prótesis Fija Contemporánea. 4ª. ed. España: Elsevier;2008.
29. Altamirano J. Creación de un Manual Virtual sobre Impresiones Dentales Basado en los Materiales de Impresión Disponibles en la Clínica Odontológica de la Universidad de las Américas [tesis pregrado]. Ecuador: UDLA; 2016.
30. Ramírez D. Comparación in vitro De La Alteración Dimensional del Modelo Definitivo Según el Tiempo de Vaciado de La Silicona por Condensación [tesis pregrado]. Perú: UPC;2014.
31. Bandoli J, Cláudio L, Damasceno T, Vasconcelos de Castro L, Morais J, Oliveira I. Precisión dimensional de una silicona de condensación: comparación del tiempo de almacenamiento y el método de medición. *Odontol*.2018;21(4):288-294.
32. Viera J. Análisis de las técnicas de impresión en prótesis parcial removible a extensión distal. *Acta odontol*. 2007;45(2):294-301.
33. Stewart K, Rudd K, Kuebker W. Prostodoncia parcial removible. 2da. ed. Caracas.ALMOCA; 1992.
34. Mallat E. La prótesis parcial removible en la práctica diaria. 1ª. ed. Barcelona: Labón S.A; 1987.
35. Srinivasan M, Kamnoedboon P, McKenna G, Angst L, Schimmel M, Özcan M, Müller F. CAD-CAM removable complete dentures: A systematic review and meta-analysis of trueness of fit, biocompatibility, mechanical properties, surface characteristics, color stability, time-cost analysis, clinical and patient-reported outcomes. *J Dent*. 2021;113:1- 40.

36. Hussein M, Hussein LI. Trueness of 3D printed partial denture frameworks: build orientations and support structure density parameters. *J Adv Prosthodont.* 2022;14(3): 150-161.
37. Mallat E, Mallat Callis E. *Prótesis Parcial Removible y Sobredentaduras.* España: Elsevier; 2003.
38. Kranjic J, Kostelic M, Celebic A, Komar D, Mehulic K, Vojvodic D. Denture relining as an indicator of residual ridge resorption. *Med Glas.*2013;10(1):126-132.
39. Tan K, Singer M, Masri R. Modified fluid wax impression for a severely resorbed edentulous mandibular ridge. *J Prosthet Dent.*2009;101(4):279-282.
40. Firtell D, Koumjian J. Mandibular complete denture impressions with fluid wax or polysulfide rubber: A comparative study. *J Prosthet Dent.*1992;67(6):801-804.
41. McGivney G, Carr A, McCracken. *Prótesis parcial removible.* 10a ed. Buenos Aires: Eureka; 2004.
42. Zinner I. Impression procedures for the removable component of a combination fixed and removable prosthesis. *Dent Clin North Am.*1987; 31:417-440.
43. McGivney G, Castleberry D, McCracken. *Prótesis parcial removible.* 8va. ed. Buenos Aires: Eureka; 1992.
44. Devlin H. *Complete dentures: a clinical manual for a general dental practitioner.*1a.ed. Berlin: Springer; 2002.
45. Ramirez V. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac med.* 2009;70(3):217-224.
46. González J. Los niveles de conocimiento. *El Aleph en la innovación curricular.* Scielo.2014; 14(65):133-141.
47. REAL ACADEMIA ESPAÑOLA: *Diccionario de la lengua española*, 23.^a ed., [versión 23.6 en línea]. <https://dle.rae.es> [Consultado 27 oct 2023].

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES			
PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA
<p>General ¿Cuál es el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles?</p>	<p>General Determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles</p>	<p>Bases Teóricas</p> <p>1.Impresión dental.</p> <p>2.Materiales de impresión.</p> <p>3.Características óptimas de los materiales de impresión.</p> <p>4.Clasificación de los materiales dentales para Impresión.</p> <p>5.Técnicas de impresión en prótesis parciales removibles.</p>	<p>Diseño Metodológico Observacional, transversal, descriptivo, prospectivo</p> <p>Diseño Muestral No probabilístico</p> <p>Técnica de Recolección de Datos Encuesta</p> <p>Variables Nivel de conocimiento sobre materiales y técnicas de impresión en cirujanos dentistas</p> <p>Covariables Sexo Edad</p>
	<p>Específicos</p>		
	<p>1. Determinar el nivel de conocimiento de cirujanos dentistas sobre técnicas para prótesis parciales removibles.</p>		
	<p>2. Determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre los materiales de impresión para prótesis parciales removibles.</p>		
	<p>3. Determinar el nivel de conocimiento sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles en cirujanos dentistas, según sexo.</p>		
<p>4. Determinar el nivel de conocimiento sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles en cirujanos dentistas, según la edad</p>			

ANEXO N°2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Le saluda la egresada de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres-Filial Norte, **Ana Lucía Llanos Fernández**, quien le invita a participar en la investigación con el nombre de: NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES, cuya finalidad es determinar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Instrucciones:

- Lea detenidamente cada pregunta y marque con un aspa o visto la respuesta que usted crea correcta.
- La respuesta es única.
- El cuestionario es anónimo.

Se le agradece de antemano por contribuir con esta investigación.

SEXO: 1. M () 2.F ()

EDAD:

TÉCNICAS DE IMPRESIÓN EN PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES

1. ¿Qué utiliza para la impresión de diagnóstico?
 - a) Alginato
 - b) Elastómero
 - c) Impresiones 3D
2. ¿Conoces la impresión anatómica y la funcional?
 - a) Si
 - b) No
3. ¿Has oído hablar de la técnica de impresión secundaria de Mclean?
 - a) Si
 - b) No
4. ¿Conoces la técnica de presión selectiva?
 - a) Si
 - b) No
5. Con respecto a la pregunta anterior ¿la usas?
 - a) Si
 - b) No
6. ¿Conoce la modificación de Hindle de la técnica de McLeans?
 - a) Si
 - b) No
7. ¿Conoce la técnica de rebase funcional?
 - a) Si

b) No

MATERIALES DE IMPRESIÓN EN PROTESIS PARCIALES REMOVIBLES

8. ¿Qué material de impresión puede ser el mejor material para reproducir una arcada parcialmente edéntula?

- a) Alginato
- b) Polisulfuro
- c) Silicona

9. ¿Qué material usa regularmente para el procedimiento de la impresión final en prótesis parciales removibles?

- a) Silicona por adición
- b) Silicona de condensación
- c) No sé
- d) Alginato
- e) Polieter
- f) Polisulfuro

10. Cuando toma las impresiones finales, ¿En qué se basa para usar el material?

- a) Consulta
- b) Instrucción de fabricación
- c) Su conocimiento y experiencia previa

11. ¿Usted conoce al hidrocólido irreversible?

- a) Si
- b) No

12. ¿El hidrocólido irreversible tiene tendencia a adherirse a los dientes?

- a) Si
- b) No

13. Elige un material de impresión. ¿Cual tiene alta flexibilidad?

- a) Alginato
- b) Polieter
- c) Silicona

14. ¿Usted usa el alginato como material de impresión para prótesis parciales fijas?

- a) Si
- b) No

15. ¿Usted usa la pasta zinquenolica como material de impresión para rebasar bases de prótesis a extensión distal?

- a) Si

b) No

16. ¿Qué tipo de cubeta de impresión preferirá para pacientes edéntulos?

- a) Arcada completa, arcada parcial y cubetas especiales
- b) Arcada completa y cubeta especial
- c) Cubeta de impresión de arcada completa

17. ¿Qué técnica de impresión usa para los materiales de impresión elastoméricos?

- a) Técnica de mezcla múltiple
- b) Rebase de masilla o técnica de mezcla dual con espaciador
- c) Rebase de masilla o técnica de mezcla dual sin espaciador
- d) Mezcla única (técnica monofásica)

18. ¿Con qué material se vierte la impresión de diagnóstico?

- a) Yeso dental (Tipo-II)
- b) Yeso piedra (Tipo-III)
- c) Yeso piedra alta resistencia, alta expansión (tipo-V)
- d) Yeso piedra alta resistencia (tipo-IV)

ANEXO N°3: VALIDEZ DE CONTENIDO Y CONFIABILIDAD PARA EL INSTRUMENTO

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Rojas Rojas, Omar Edmundo
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Universidad de San Martín de Porres
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN SEGÚN EL MÉTODO ABP


II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																	X			
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																		X		
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																				X
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de forma lógica																			X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																				X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar los aspectos de las competencias que se desea alcanzar																			X	
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos																			X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones, indicadores e ítems																	X			
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																				X
10. PERTINENCIA	El cuestionario es aplicable																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 95%

FECHA: 20 /04/2022

FIRMA DEL EXPERTO: 

DNI: 40796082

COP: 17572

Imagen N°1: Aprobación por Juicio de experto Mag.CD. Omar Edmundo Rojas Rojas

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Vidal Mosquera Alex

1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Universidad de San Martín de Porres

1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACIÓN: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN SEGÚN EL MÉTODO ABP

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE					BAJA					REGULAR					BUENA					MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																			X						
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																			X						
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de forma lógica																			X						
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																			X						
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar los aspectos de las competencias que se desea alcanzar																			X						
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos																			X						
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones, indicadores e ítems																			X						
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																			X						
10. PERTINENCIA	El cuestionario es aplicable																				X					

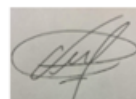
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

95%

FECHA: 31/10/2022

FIRMA DEL EXPERTO:



DNI: 10614544

COP: 18076

Imagen N°2: Aprobación por Juicio de experto Dr. CD. Alex Vidal Mosquera

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: Burga Kuroda Kyoko

1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Clínica Salud y Vida

1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN SEGÚN EL MÉTODO ABP

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																					X	
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																					X	
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de forma lógica																					X	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																					X	
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar los aspectos de las competencias que se desea alcanzar																					X	
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos																					X	
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones, indicadores e ítems																					X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																					X	
10. PERTINENCIA	El cuestionario es aplicable																					X	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

95%

FECHA: 01 /02 /2023

FIRMA DEL EXPERTO: 

DNI: 70005619

COP: 37658

Imagen N°3: Aprobación por Juicio de experto Esp.CD. Kyoko Burga Kuroda

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO:
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES FILIAL NORTE
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN SEGUN EL MÉTODO ABP



II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE					BAJA					REGULAR					BUENA					MUY BUENA				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100					
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																				X					
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																				X					
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																				X					
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de forma lógica																				X					
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																				X					
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar los aspectos de las competencias que se desea alcanzar																				X					
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos																				X					
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones, indicadores e ítems																				X					
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																				X					
10. PERTINENCIA	El cuestionario es aplicable																				X					

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:

95%

FECHA


 FIRMA DEL EXPERTO
 C.D. Esp. Gareth Robles Medina
 DNI: 44 27 73 04

Imagen N°4: Aprobación por Juicio de experto Esp.CD. Gareth Robles Medina

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: CD. Cristian Marreros Tapia
 1.2 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Clínica dental Cálida
 1.3 INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION: CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN SEGÚN EL MÉTODO ABP

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				BAJA				REGULAR				BUENA				MUY BUENA			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado																X				
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables																				X
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																X				
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado de forma lógica																	X			
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos																				X
6. INTENCIONALIDAD	Es adecuado para valorar los aspectos de las competencias que se desea alcanzar																				X
7. CONSISTENCIA	Está basado en aspectos teóricos y científicos																				X
8. COHERENCIA	Entre las variables, dimensiones, indicadores e ítems																				X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación																				X
10. PERTINENCIA	El cuestionario es aplicable																				X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: _____

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN:|

95%

FECHA

FIRMA DEL EXPERTO: 

DNI: 46 81038

Imagen N°5: Aprobación por Juicio de experto Residente de la especialidad de Rehabilitación Oral. CD. Cristian Marreros Tapia COP: 31206

ANEXO N°4 FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO

FICHA DE VALIDEZ DE CONTENIDO

Instrumento: Cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles.

Datos generales del experto:

Nombres y apellidos	Lilian Roxana Paredes López	Nº DNI:	16655482
Email:	lilianparedeslopez@gmail.com	Teléfono:	988615005
Título profesional:	Licenciada en Estadística		
Grado académico:	Doctor		

Tabla 1

Ficha de valoración para determinar Validez de Contenido

Criterios de evaluación	Calificación de los jueces Resultados de aprobación del ítem						V de Aiken
	Ítems	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	
-Relación entre la variable y la dimensión	Item_1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_2	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_3	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_4	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_5	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_6	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
-Relación entre la dimensión y los ítems	Item_7	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_8	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_9	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_10	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_11	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
-Relación entre el ítem y la opción de respuesta	Item_12	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_13	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_14	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_15	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_16	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_17	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
	Item_18	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0
V DE AIKEN GENERAL							1.0

En la Tabla 1 se puede observar que todos los ítems presentan validez de contenido, pues los valores del coeficiente V de Aiken son de 1.00, la valoración del cuestionario para el conjunto de criterios establecidos fue de **1.00**, lo que demuestra la validez de contenido.

Lambayeque, 15 de febrero de 2023


 Dra. Lilian Roxana Paredes López
 COESPE N° 394
 COLEGIO DE ESTADÍSTICOS DEL PERÚ

ANEXO N°5

FICHA DE CONFIABILIDAD

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,807	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
i1	9,85	14,555	,360	,800
i2	9,75	14,618	,600	,795
i3	10,10	14,516	,242	,807
i4	9,85	14,345	,438	,796
i5	10,30	13,379	,561	,786
i6	10,45	14,155	,401	,797
i7	9,95	13,524	,604	,784
i8	9,95	13,629	,570	,787
i9	10,25	14,513	,237	,808
i10	10,10	13,989	,386	,798
i11	9,85	14,661	,321	,801
i12	10,35	13,818	,450	,794
i13	10,05	14,787	,178	,811
i14	10,05	14,261	,323	,802
i15	10,20	14,484	,243	,808
i16	10,15	13,397	,545	,787
i17	10,50	14,263	,407	,797
i18	10,20	13,958	,384	,798

ANEXO N°6: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACION

Universidad: Universidad de San Martín De Porres – Filial Norte.

Investigadores: Ana Lucía Llanos Fernández
MG. CD. Andrés Humberto Pomar Sáenz (asesor)

Título: “NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES”

INTRODUCCIÓN:

Estimado cirujano dentista lo invitamos a participar del estudio de investigación llamado. “Nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles” Este estudio es desarrollado por investigadores de la universidad San Martín de Porres – Filial Norte. Su participación es voluntaria. Lea detenidamente cada pregunta y responda de acuerdo a su criterio.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

Estamos realizando este estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de los cirujanos dentistas sobre las técnicas y materiales de impresión para prótesis parciales removibles. Es frecuente en el ejercicio profesional observar numerosos casos de portadores de PPR que presentan inconvenientes con las prótesis, llegando al extremo de dejar de utilizarlas. Por ello, considerando que en nuestra región Lambayeque no existen estudios sobre el nivel de conocimiento por parte de los cirujanos dentistas sobre las técnicas y materiales de impresión para Prótesis parciales removibles, se cree conveniente realizar la presente investigación que con el transcurrir del tiempo beneficiaría a los pacientes que serían atendidos por personal especializado.

METODOLOGIA:

Si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

1. Se enviará el link del cuestionario de 18 preguntas a su correo.
2. Deberá llenar los datos correspondientes en el cuestionario
3. Deberá responder las preguntas de manea coherente y responsable

MOLESTIAS O RIESGOS:

No existe ninguna molestia o riesgo mínimo al participar en este trabajo de investigación. Usted es libre de aceptar o de no aceptar.

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento. Se espera que sea útil para evaluar el nivel de conocimiento en cirujanos dentistas sobre técnicas y materiales de impresión en prótesis parciales removibles.

COSTOS E INCENTIVOS:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, su participación no le generará ningún costo.

CONFIDENCIALIDAD:

Los investigadores usaremos un sistema de códigos para registrar su información, no se usarán los nombres, de tal manera que la información obtenida de la encuesta será anónima. En caso de que los resultados de este estudio sean publicados en revistas científicas, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio.

DERECHOS DE L PARTICIPANTE:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participa de una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene dudas o alguna interrogante sobre el estudio, puede preguntar a la investigadora: Bachiller Ana Lucia Llanos Fernández (Teléfono 936814638). Sin embargo, pueden surgir dudas sobre aspectos éticos de esta investigación o usted considera que ha sido tratado injustamente, puede comunicarse con el presidente del Comité Institucional de Ética de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, Dr. Juvenal Sánchez Lihón al teléfono 01-3464761 anexo 114, Av. San Luis 1265, San Luis, Lima, Perú.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información brindada sobre las cosas que van a suceder si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Firma del participante

Nombre:

Firma de la investigadora:

Ana Lucía Llanos Fernández (DNI: 72672159)

ANEXO N°7: CARTA COLEGIO ODONTOLOGICO

SOLICITO: RELACIÓN DEL NÚMERO DE ODONTÓLOGOS COLEGIADOS Y HABILITADOS Y DIFUSIÓN DEL CUESTIONARIO QUE SE INDICA

Señora:

Dra. Tania Belú Castillo Cornock

DECANA DEL COLEGIO ODONTOLÓGICO REGIÓN LAMBAYEQUE

Presente. -

Yo Ana Lucía LLANOS FERNANDEZ, bachiller en Odontología, identificada con DNI Nro. 72672159, celular Nro. 936814638 y correo electrónico ana_llanos@usmp.pe, egresada de la Universidad San Martín de Porres Filial Chiclayo, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que la suscrita actualmente es bachiller en odontología y anhela titularse como Cirujano Dentista para lo que cual es imprescindible ejecutar el proyecto de tesis titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES"**, el cual ya fue aprobado por el Comité revisor de investigación de la Universidad San Martín de Porres y para la ejecución del proyecto es necesario conocer el número total de odontólogos colegiados y habilitados en la región Lambayeque y solicito su ayuda en la difusión del cuestionario el cual debe ser compartido a través del link adjuntado, incluyendo también el consentimiento informado que forma parte del proyecto de tesis ya mencionado.

SOLICITO a usted la relación del número de odontólogos colegiados y habilitados y difusión de cuestionario que se indica, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Link del cuestionario virtual:

https://docs.google.com/forms/d/11ejZlqJ_WJBUI0psxzDi3GHait03Uen0_cB0aWiYsOg/edit

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted querida decana acceder a mi solicitud, gracia que espero alcanzar de su reconocida benevolencia.

Chiclayo, 30 de enero de 2024



Ana Lucia Llanos Fernández
DNI: 7267215

ANEXO N°8: CARTA DE PRESENTACIÓN



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

Filial Norte

Chiclayo, 30 de enero del 2024

CARTA N° 013-2024-GyT-FN-USMP

D.D.S

TANIA BELÚ CASTILLO CORNOCK

Decana del Colegio Odontológico Del Perú - Región Lambayeque

Presente. -

De nuestra mayor consideración:

Después de saludarla cordialmente, nos dirigimos a usted con la finalidad de presentarle a la alumna de la Escuela de Odontología: **ANA LUCÍA LLANOS FERNÁNDEZ** quien ha presentado el Plan de Tesis titulado: "**NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES**", el cual se encuentra inscrito en la base de datos de la oficina de grados y títulos de la USMP Filial Norte.

Por lo expuesto le agradeceremos se les brinden las facilidades del caso para que la alumna pueda continuar dicha investigación en la institución que usted dirige.

Sin otro particular, la ocasión es propicia para manifestarle nuestra deferencia y estima personal.

Atentamente,



ING. CARLOS MECHÁN CARMONA
DIRECTOR LEGISLATARIO

Filial Norte

Av. Los Eucaliptos N° 300 - 304 Urb. La Pradera
Pimentel - Chiclayo
Telf: (074) 48-1150
usmp-fn@usmp.pe

ANEXO N°9: RESPUESTA DEL COP-REGION LAMBAYEQUE



Colegio odontológico del Perú **REGIÓN LAMBAYEQUE**

Ley N° 15251 – Ley de Creación del Colegio Odontológico del Perú y sus modificatorias.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Chiclayo, 03 de febrero del 2024.

CARTA N°008- COP.REG.LAMB.2022 – 2024

DOCTORA
ANA LUCÍA LLANOS FERNANDEZ
CIUDAD

ASUNTO: RESPUESTA A CORREO.

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente a nombre del Consejo Administrativo del Colegio Odontológico del Perú Región Lambayeque, asimismo dar respuesta a su correo donde solicita la difusión de su enlace.

En tal sentido, comunicarle que el total de colegiados es un total de 1453 y habilitados 286, asimismo se le informa que se va a compartir el enlace por los grupos de WhatsApp.

Agradezco su amable atención a la presente, me despido de usted.

Atentamente,



DRA. C.D. T. BELU CASTILLO CORNOCK
DECANA

C.c. Archivo
Folios N°001
TBCC/znc

Directivos Electos – Gestión 2022 -2024

DRA. C.D. TANIA BELU CASTILLO CORNOCK - Decana
DRA. C.D. PAOLA BEATRIZ LA SERNA SOLARI - Vice-Decana
DRA. C.D. LENKA MOLINA GUZMAN - Directora General
Mg. C.D. EILLEN SHEYLA IVONNE CACHAY CHONLON - Directora de Economía
Mg. C.D. ALFREDO CARLOS MANUEL RENDON ALVARADO- Director de Administración
Mg. C.D. MONICA PAOLA MADRID LOPEZ- Directora de Logística
C.D. JUAN CARLOS AZANERO - Director Planificación.

Sede Institucional

Elias Aguirre N° 748 Of. 304 Chiclayo
074/ 226207 -206454 /979546773
cop.regionlambayeque7@gmail.com
www.coplambayeque.org.pe

ANEXO N°10: APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES

Estimada Dra. María del Carmen Pareja Vásquez
Jefe de la Oficina de Grados y Títulos
Facultad de Odontología
Universidad de San Martín de Porres

La presente es para saludarla afectuosamente esperando que se encuentre bien de salud en unión familiar, y comunicarle sobre la APROBACIÓN del Proyecto de Investigación titulado: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO EN CIRUJANOS DENTISTAS SOBRE TÉCNICAS Y MATERIALES DE IMPRESIÓN PARA PRÓTESIS PARCIALES REMOVIBLES”**, de la Bachiller: **Llanos Fernández Ana Lucía**; aspirante a obtener el Título Profesional de Cirujana Dentista, tal como consta en Acta del Comité Revisor de Proyectos de Investigación (ACTA N°033-2023-CRPI/FO-USMP) y en Acta del Comité de Ética en Investigación (ACTA N°018-2023-CEI/FO-USMP).

Saludos cordiales

Dr. Rafael Morales Vadillo
Director del Instituto de Investigación
Facultad de Odontología
Universidad de San Martín de Porres

CC: A "Seguimiento Proyectos Pregrado"