



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ODONTOLOGÍA**

**Tesis**

Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica  
docente 2024

**Para optar el Título Profesional de  
Cirujano Dentista**

**Presentado por:**

**Autora:** Azaña Mestanza, Karol Zeneca

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-6316-9506>

**Asesora:** Dra. Morante Maturana, Sara Angélica

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-9715-728X>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo, Karol Zeneca Azaña Mestanza egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Odontología** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE 2024". Asesorado por el docente: Sara Angelica Morante Maturana DNI 10138106 ORCID 0009-0000-6316-9506 tiene un índice de similitud de 06 seis % con código oid:14912:356741073 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Karol Zeneca Azaña Mestanza  
 DNI: 71608927

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Sara Angelica Morante Maturana  
 DNI: 10138106

Lima, 13 de Febrero del 2025

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis con mucho cariño a mis padres y familia, que siempre están cerca de mí dándome aliento y soporte en mis emprendimientos a realizar. Por su desinteresado esfuerzo que siempre han tenido conmigo a lo largo de mi vida, gracias por todo lo que me brindan.

## **Agradecimiento**

Agradezco ante todo a Dios por guiar mis pasos día a día, a mis padres por darme la confianza de seguir teniendo deseos de superación. A la Dra. Sara Morante Maturana, por su apoyo constante y su asesoría durante el desarrollo de esta tesis y a todas las personas que de alguna u otra manera me guiaron y contribuyeron con mi formación universitaria.

## ÍNDICE

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
ÍNDICE.....	v
ÍNDICE DE TABLAS.....	vii
INDICE DE GRÁFICAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	xi
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	12
1.1 Planteamiento del problema.....	12
1.2 Formulación del problema.....	14
1.2.1 Problema general.....	14
1.2.2 Problema específicos.....	14
1.3 Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1 Objetivo General.....	14
1.3.2 Objetivos específicos.....	15
1.4 Justificación de la investigación.....	15
1.4.1 Teórica.....	15
1.4.2 Metodológica.....	16
1.4.3 Práctica.....	16
1.5 Limitaciones de la investigación.....	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	18
2.1 Antecedentes de la investigación.....	18
2.2 Bases teóricas.....	23
2.3. Formulación de hipótesis.....	30
2.3.1. Hipótesis general.....	30
2.3.2. Hipótesis específicas.....	30
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....	31
3.1. Método de investigación.....	31
3.2. Enfoque investigativo:.....	31
3.3. Tipo de investigación:.....	31
3.4. Diseño de la investigación:.....	32

3.5. Población, muestra y muestreo .....	32
3.5.1 Población.....	32
3.5.2 Muestra.....	32
3.5.3 Muestreo.....	32
3.6. Variables y operacionalización .....	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	34
3.7.1. Técnica.....	34
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	35
3.7.3. Validación.....	35
3.7.4. Confiabilidad.....	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	38
3.9. Aspectos éticos .....	39
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS ...</b>	<b>40</b>
4.1. Resultados .....	40
4.2. Discusión de resultados .....	50
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>54</b>
5.1. Conclusiones .....	54
5.2 Recomendaciones .....	56
<b>REFERENCIAS.....</b>	<b>57</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>61</b>
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	62
Anexo 2: Instrumento I.....	64
Anexo 3: Instrumento II.....	66
Anexo 4: Validación del instrumento.....	68
Anexo 4: Consentimiento informado.....	74
Anexo 5: Permiso del Comité Ética.....	76
Anexo 6: Conformiad del asesor.....	77
Aneox 7: Turnitin.....	78
Anexo 8: Fotos.....	79
Anexo 9: Base de datos.....	81

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N ° 1 Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente	40
Tabla 2. Conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente	41
Tabla 3. Conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente	42
Tabla 4. Conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	43
Tabla 5. Conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	44
Tabla 6. Actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024	45
Tabla 7. Actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	47
Tabla 8. Actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	48
Tabla 9. Actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	49

## ÍNDICE DE GRÁFICAS

Figura N ° 1 Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente	40
Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente	42
Figura 3. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente	43
Figura 4. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	44
Figura 5. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	45
Figura 6. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024	46
Figura 7. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	47
Figura 8. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024	48
Figura 9. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente.	49

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo: Determinar el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente. Metodología: Fue no experimental, transversal de alcance descriptivo. Como población se consideró a los pacientes que se atienden en la Clínica Docente de la UPNW durante el ciclo 2024-II., con una muestra de 100 pacientes que acudieron a la Clínica Docente de la UPNW, se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la variable conocimiento sobre los implantes se consideró un cuestionario con 12 preguntas, con alternativa, SI o NO, divididas en tres dimensiones tuvieron una puntuación de 0 a 12 puntos. Para la variable actitud hacia los implantes dentales. Se tomó en cuenta un cuestionario de 12 preguntas referidas sobre actitud comprendía en tres dimensiones: Previo al tratamiento (Pgta 1-4) en el tratamiento (Pgta 5-8), posterior al tratamiento (Pgta 9-12). Se procesaron los datos considerando el uso del p valor, siendo  $p < 0,005$  la afirmación de la hipótesis  $H_a$  y  $p > 0,05$  la aceptación de la hipótesis nula. Resultados: Se aprecia el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción, en mayoría respecto a la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue bueno en un 84.1% ( $N^\circ=74$ ), de 60 años a más fue bueno en un 8% ( $N^\circ=66.7$ ). Conclusión: El conocimiento sobre los implantes dentales en mayoría fue bueno en un 82% ( $N^\circ=82$ ), y la actitud, en mayoría fue favorable en un 80% ( $N^\circ=80$ ) en los pacientes de una clínica docente.

**Palabras clave:** Actitud, conocimiento, implantes dentales, dientes perdidos, educación del paciente.

## ABSTRACT

The objective of this study was to: Determine the knowledge and attitude about dental implants in patients of a teaching clinic. Methodology: It was non-experimental, transversal with a descriptive scope. The population was considered to be the patients treated at the UPNW Teaching Clinic during the 2024-II cycle. With a sample of 100 patients who attended the UPNW Teaching Clinic, non-probabilistic convenience sampling was used. For the variable knowledge about implants, a questionnaire was considered with 12 questions, with an alternative, YES or NO, divided into three dimensions, with a score of 0 to 12 points. For the variable attitude towards dental implants. A questionnaire of 12 questions regarding attitude was taken into account, comprising three dimensions: Before treatment (Page 1-4), in treatment (Page 5-8), after treatment (Page 9-12). The data were processed considering the use of the p value, with  $p < 0.005$  being the affirmation of the  $H_a$  hypothesis and  $p > 0.05$  being the acceptance of the null hypothesis. Results: Knowledge about dental implants is appreciated according to age, gender and level of education, mostly with respect to age, in patients from 15 to 59 years old it was good in 84.1% ( $N^\circ=74$ ), from 60 years and older It was good at 8% ( $N^\circ=66.7$ ). Conclusion: The majority of knowledge about dental implants was good at 82% ( $N^\circ=82$ ), and the attitude was mostly favorable at 80% ( $N^\circ=80$ ) in the patients of a teaching clinic.

**Keywords:** Attitude, knowledge, dental implants, missing teeth, patient education.

## INTRODUCCIÓN

La pérdida dentaria sigue siendo una problemática actual en la población mundial, considerando variedad de causas siendo la principal la caries dental. Se sabe a su vez que la óptima condición oral posee un valor para la autoestima y calidad de vida de las personas. La prostodoncia es la encargada de rehabilitar la cavidad oral, existiendo, pero un grupo de pacientes que no se adaptan con facilidad al uso de las prótesis, siendo una opción el tratamiento con implantes dentales.

La actitud y conocimiento que el paciente posee puede ser influyente para realizarse mas tratamientos y mejorar dicha condición oral en muchos casos.

En ese contexto en el presente estudio se aborda varios capítulos sobre el tema:

Capítulo I: Se plantearon las bases y características dentro del contexto actual señalando la importancia de la misma y como esta implicada en el área odontológica, con la necesidad de conocimiento y actitud que van a tener los estudiantes de odontología.

Capítulo II: Se fundamentó el problema, sobre diversidad de teorías, conceptos y postulados acerca del tema en estudio, con autores que han investigado sobre las variables citadas en otras realidades y contextos, dando un alcance de cuanto abarca del problema.

Capítulo III: Se planteó la metodología que se ajustó mas a las necesidades del estudio en función a los objetivos, de forma que pudieran ser alcanzados, buscando exactitud, menor sesgo y con sencillez que permita su comprensión por otros.

Capítulo IV: Concretados los datos, se procesaron para obtener los resultados que fueron analizados conforme a cada objetivo, con uso de frecuencias y promedios.

Capítulo V: Se obtuvieron las conclusiones y recomendaciones siendo de utilidad para otros estudios a desarrollar sobre la línea de investigac

## CAPÍTULO I: PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

La pérdida de dientes sigue siendo una carga grave para la salud bucal que afecta a la población geriátrica a pesar de los avances en las técnicas de restauración y las actividades de promoción de la salud bucal (1).

El cuidado dental en la población geriátrica es similar al de otras personas más jóvenes, excepto por una consideración especial para los cambios en los tejidos asociados con la edad. la cavidad bucal, las enfermedades crónicas, las características sociales y económicas (2). Los implantes dentales (DI) tienen buena aceptación para reemplazar los dientes perdidos debido a su superior eficiencia masticatoria, cuidado a largo plazo y preservación de los dientes naturales (3).

Actualmente, las DI son ampliamente aceptadas como tratamiento protésico de pacientes total o parcialmente edéntulos. Con un diagnóstico cuidadoso y una planificación adecuada del tratamiento en pacientes de edad avanzada, la DI podría ser la opción correcta para el reemplazo de dientes (2). Sin embargo, los estudios muestran que la prevalencia de la DI en la población geriátrica es menor en comparación con otros grupos de edad. (2,4).

A nivel internacional em EE. UU., Nueva Zelanda, Suiza y Japón muestran que la edad máxima para la colocación de implantes es entre 60 y 75 años, lo que indica su aceptación entre la población geriátrica (5,6).

A nivel nacional Espinoza M. (2020) encontró que el factor económico tiene un impacto en la toma de decisión del paciente al momento de aceptar un tratamiento con implantes dentales (6).

La atención dental en la población geriátrica es similar a la de otras personas más jóvenes, excepto por la consideración especial de los cambios en los tejidos de la cavidad bucal asociados con la edad, las enfermedades crónicas y las características sociales y económicas. Los implantes dentales (DI) tienen buena aceptación para reemplazar los dientes perdidos

debido a su eficiencia masticatoria superior, cuidado a largo plazo y preservación de los dientes

naturales. Es necesario comprender el conocimiento y la actitud de la población anciana con respecto al DI utilizado para el reemplazo protésico (7).

Esto ayudaría a los dentistas, administradores de salud, formuladores de políticas y otras partes interesadas a comprender las preocupaciones y percepciones sobre los implantes dentales, lo que les permitiría ofrecer una mejor rehabilitación protésica para la población de edad avanzada (7)

Evidencia reciente indica que la falta de voluntad para tener implantes dentales puede deberse a la falta de educación sobre el procedimiento y, por lo tanto, un mayor conocimiento puede mejorar la aceptación de los implantes (8).

Específicamente, las expectativas de los pacientes sobre los implantes dentales son poco realistas e inexactas.<sup>9</sup> Además de las expectativas, otras barreras para los implantes dentales incluyen el costo, razones psicológicas y preocupaciones con respecto a la intervención quirúrgica. Muchas de estas objeciones y temores son legítimas, pero los beneficios superan los riesgos y tal vez educar a las personas mayores sobre los hechos podría ayudarles a superar sus objeciones (9).

Hasta donde se ha podido revisar, muy pocos estudios han examinado los facilitadores y barreras en la aceptación de implantes dentales en la población geriátrica. En segundo lugar, ningún estudio ha probado si mejorar el conocimiento sobre las barreras, los facilitadores, los riesgos y beneficios y las expectativas del procedimiento de implante dental aumentará la disposición a aceptar el procedimiento en el grupo de personas mayores (10).

Es así como teniendo en consideración toda la información y realidad que se expone se quiere investigar acerca de cuáles son los factores que se tienen influencia en la aceptación y percepción de los implantes dentales en personas de edad avanzada con necesidad de reemplazo dentario de una clínica docente privada de la ciudad de Lima.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál será el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente 2024?

### **1.2.2 Problema específicos**

¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?

¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente

### **1.3.2 Objetivo Específicos**

Determinar el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente

Determinar el conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente

Determinar el conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Determinar el conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Determinar la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024

Determinar la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Determinar la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Determinar la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

## **1.2 Justificación de la investigación**

### **1.2.1 Teórica**

Con la información acerca del conocimiento y actitud que presentan los pacientes de la clínica docente sobre los implantes dentales, pueden crearse nuevas teorías, conceptos e hipótesis a partir de dicha información de tal forma que lo que actualmente se sabe sobre el tema puede irse incrementando y enriqueciendo de manera que pueda hacer más sencilla y completa la información que se tiene disponible sobre el tema. El conocimiento científico se podrá hacer más profundo acerca de las variables estudiadas con lo cual que dará establecida información más actualizada que permita tener más alcance teórico para próximos estudios pudiendo explorar más elementos asociados o enfoques del problema tratado.

### **1.2.2 Metodológica**

El normal desarrollo de la investigación conlleva a que se tenga en cuenta una metodología correctamente diseñada con lineamientos y esquemas que sirvan para lograr resultados válidos y con menor cantidad de sesgo posible, Siendo para ello importante el tipo de instrumento que se considere y que se encuentre adecuadamente validado de como que su consistencia interna este apta con coherencia de los objetivos considerados. Este a su vez será referente para próximos investigadores que quieran participar de trabajos sobre temáticas semejantes-

### **1.3.3 Práctica**

Tanto el conocimiento sobre los implantes dentales como la actitud hacia ellos, reflejará la condición en la que se encuentran los usuarios de la clínica docente y como enfocan y mantienen la postura hacia estos. Siendo los implantes dentales un procedimiento de actualidad que permite la rehabilitación integrad de los pacientes parcialmente edéntulos y edéntulos totales, brindando comodidad y una alternativa fiable para dichos casos, puede diseñarse alguna estrategia tomada a partir de esta información que ayude a la mejora de la aceptación de esta terapia así como su comprensión misma sobre la postura que adoptan los pacientes cuando tienen que decidir por realizarse una rehabilitación oral donde exista la

posibilidad de colocarse implantes dentales. De tal manera que se facilita más su difusión y buena aceptación en los pacientes que la requieran.

### **1.5 Limitaciones de la investigación**

Se tuvo que disponer de un tiempo extra para la realización de la búsqueda en la literatura especializada para la fundamentación del estudio acorde al planteamiento y antecedentes necesarios.

Se tuvo que considerar un espacio temporal según el cronograma planificado en el periodo 2024-II en los meses de agosto a setiembre, debido a ello la investigadora tuvo que planificar sus horarios dejando otras labores para cumplir con el proceso.

Se tuvo dificultad para poder acceder a los pacientes debido a la coordinación de horarios y dificultad de no interrumpir las labores de los operadores de la clínica docente, para lo cual se requirió ir más de una vez en las clínicas dispuestas.

Se dispuso de un presupuesto para gastos de pasajes, alimentación y administrativos para el proceso de titulación correspondiente.

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

**Muhammed N. (2024)** Objetivo: Investigar la percepción, los sentimientos y el nivel de conciencia hacia los implantes dentales entre la población general en la ciudad de Sulaimaniyah, Irak. Metodología: Se realizó una encuesta basada en un cuestionario a 1132 participantes en la ciudad de Sulaimaniyah, Irak, desde el 15 de febrero de 2023 hasta el 15 de agosto de 2023, para recopilar sus datos sociodemográficos, conocimientos y actitudes hacia los implantes dentales para los dientes faltantes. Resultados: En cuanto al conocimiento de los participantes sobre implantes dentales, la mayoría tenía información (78,4%)/ escuchó sobre ellos (83,3%), principalmente de los dentistas (43,6%); sin embargo, menos de ellos (21,5%)/sus familiares (43%) habían reemplazado los dientes perdidos por implantes dentales. Además, las actitudes de los participantes hacia el implante dental indicaron que la mayoría estaba interesada en reemplazar los dientes perdidos (88,8%) pero no lo hizo por razones económicas (87%) y consideraba el reemplazo como una opción significativa (92,5%) y segura. proceso (79,2%). Conclusión: Conclusiones: La mayoría de los participantes conocían el conocimiento y la actitud sobre los implantes dentales para reemplazar los dientes perdidos, especialmente los hombres, los casados, las personas educadas y los de áreas urbanas; sin embargo, financiero (11).

**Dhanai1 A. et al. (2023)** Objetivo: Evaluar el conocimiento y percepción sobre los implantes dentales y sus complicaciones entre estudiantes de odontología y medicina: una encuesta observacional comparativa. Metodología: Se encuestó a estudiantes de odontología y medicina mediante un cuestionario en línea, con preguntas planteadas en formato de opción múltiple, para evaluar sus conocimientos sobre los implantes dentales. Resultados: Cuando se compararon los estudiantes de medicina con los estudiantes de odontología, se concluyó que

los estudiantes de odontología tienen más conocimientos sobre los implantes y sus complicaciones. Conclusión: El análisis estadístico reveló que el conocimiento sobre los conceptos básicos de implantología y las complicaciones de los implantes era bueno entre los estudiantes de odontología que, entre los estudiantes de medicina, lo cual fue estadísticamente significativo. (12).

**Meer A. et al. (2023)** Objetivo: Evaluar el nivel actual de conocimiento, conciencia y actitud hacia los implantes dentales como opción de tratamiento para el reemplazo de dientes perdidos en Riad, Arabia Saudita. Metodología: Se seleccionó una muestra aleatoria de 1.000 sauditas (incluidos hombres y mujeres) de Riad, Arabia Saudita. De acuerdo con los códigos de ética de la investigación, se obtuvo el consentimiento informado de los participantes de la investigación antes de acercarse a ellos a través de un cuestionario estructurado en línea utilizando Google Forms. Resultados: Alrededor de la mitad de la población del estudio (56,3%) optó por los implantes dentales como opción de tratamiento si tenían que elegir entre las diversas opciones, y para aquellos que no eligieron los implantes dentales, el alto costo fue el factor principal. La correlación de Pearson entre la información sobre implantes dentales y si fue proporcionada por sus dentistas y la edad fue significativa, y la mayoría de quienes escucharon sobre implantes dentales tienen entre 30 y 50 años. Conclusión: existe un conocimiento inadecuado sobre la longevidad de los implantes dentales, y los participantes que trabajaban en el sector gubernamental tenían implantes dentales y sabían que los implantes dentales como opción de tratamiento eran proporcionados por su dentista en comparación con aquellos que trabajaban en el sector privado (13).

**Alkahaldi M, et al. (2022)** Objetivo: Evaluar la conciencia, el conocimiento y la aceptación de la DI entre la población geriátrica de Jeddah, Arabia Saudita. Metodología: Se llevó a cabo una encuesta transversal mediante entrevistas cara a cara utilizando un cuestionario estandarizado y probado previamente por entrevistadores calibrados. Se reclutó a participantes

mayores de 58 años que no se habían sometido a ningún procedimiento de implante o injerto óseo que asistieran a diferentes clínicas de prótesis en eddah según disponibilidad después de obtener el consentimiento. Resultados: Los conocimientos relacionados con DI no fueron satisfactorios y sólo el 4,5% mostró buenos conocimientos. La disposición a reemplazar la prótesis actual por DI se encontró en un 49,6%, y también se observó que el 40% de los participantes utilizaban alguna prótesis dental fija dentosoportada. Sólo el 41,3% y el 31% conocían los procedimientos de injerto óseo y elevación de seno relacionados con la DI. Conclusión: El conocimiento sobre la DI en esta población de edad avanzada no fue bueno en comparación con los hallazgos de otros países (14).

**Bahammam k, et al. (2022)** Objetivo: recopilar datos sobre la percepción y el conocimiento de los pacientes sobre los implantes dentales. Metodología: Se distribuyó una encuesta anónima en línea con 10 preguntas en 12 consultorios dentales en Tokio y ciudades provinciales de Japón para evaluar la percepción y el conocimiento de los pacientes sobre los implantes dentales. El IRB de la Facultad de Medicina de Harvard aprobó este estudio. Resultados: Recopilamos datos de 1172 pacientes (59% mujeres, 41% hombres). Las percepciones más comunes sobre la terapia con implantes fueron que era “cara”, “avanzada” y “aterradora”. El conocimiento sobre implantes de los pacientes provino principalmente de revistas o libros, mientras que las sociedades/asociaciones dentales profesionales fueron la fuente de información menos buscada. Los pacientes creían que el propósito de los implantes dentales era evitar las dentaduras postizas y mejorar la función masticatoria. Sus principales preocupaciones sobre los implantes dentales eran el costo y la longevidad. Aproximadamente el 12% de los pacientes con implantes dentales y el 61% de los pacientes sin implantes no sabían que se pueden requerir injertos óseos y que la sedación durante la cirugía era una opción. Conclusiones: En general, las experiencias de los pacientes con la terapia con implantes dentales fueron positivas, pero hubo una falta de educación de los

pacientes sobre los implantes dentales y sus procedimientos asociados (15).

**Arona K, et al. (2022)** Objetivo: evaluar y obtener información sobre el conocimiento, conciencia y actitud en el uso de implantes dentales como opción para reemplazar los dientes perdidos entre los pacientes odontológicos. Metodología: Se realizó una encuesta por cuestionario a 5000 sujetos. Se trata de un cuestionario autoadministrado de dos partes que consta de 18 preguntas. Se obtuvo el porcentaje de respuesta para cada pregunta de todos los participantes y los datos recopilados se calcularon y analizaron utilizando el software Statistical Package for Social Sciences (SPSS) versión 21.0. Resultados: un número significativo de pacientes tenían conocimiento y conciencia, así como una actitud positiva hacia el uso de implantes dentales como una opción para los dientes perdidos. Conclusión: Las personas tienen un nivel decente a regular de comprensión y conciencia sobre los implantes dentales, que se utilizan para reemplazar los dientes perdidos. El dentista desempeña el papel más importante a este respecto y esto se puede lograr mediante la implementación de programas de educación para el paciente y centros de asesoramiento sobre el uso y los beneficios de los implantes dentales (16).

**Jha A. et al, (2021)** Objetivo: Evaluar el conocimiento, la actitud y la conciencia sobre los implantes dentales en los residentes de Uttarakhand. Metodología: Se seleccionó y evaluó aleatoriamente una población total de 500 sujetos en función de las respuestas del cuestionario completo. El formulario del cuestionario impreso se distribuyó entre los participantes del estudio. Para completar la encuesta solo se consideraron los formularios completamente completados Resultados: Se observó un bajo nivel de conocimiento al analizar las respuestas completadas entre la población estudiada. Alrededor del 57% de los sujetos obtuvieron conocimientos sobre implantes de familiares y amigos, mientras que el 30% obtuvo información de dentistas en ejercicio. Sólo el 15% del grupo de estudio había

recopilado información de Internet o medios impresos El 57% no quería el reemplazo protésico con implantes debido a sus mayores costos, el menor conocimiento fue la segunda causa (28%), Conclusión: Se debe concienciar al público en general sobre los implantes dentales como modalidad de tratamiento y centrarse en aumentar la viabilidad de los costos (17).

**Alajlan A, et al. (2020)** Objetivo: Analizar el grado de cognición, actitud y base de información acerca del empleo de implantes dentales como alternativa para procedimientos comparados con otras opciones tradicionales. Metodología: Una investigación descriptiva, de corte transversal, en los usuarios de odontología adultos que se reportan en las clínicas odontológicas de la Universidad de Qassim. Siendo el grado de conocimiento, información y actitud sobre empleo de los implantes dentales se analizaron mediante los cuestionarios estructurados que fueron dados a los pacientes en las visitas periódicas. Se selecciono de manera aleatoria a 200 personas para que se incluyeran en dicha encuesta. Resultados: De las 200 personas del estudio, hubo un 91,5% quienes escucharon sobre los implantes y tuvieron con base de información a las amistades (45.5%), hubo un 38% de personas que no sabían nada sobre higiene oral para cuidar los implantes comparados con dientes naturales, un 29.5% esperaron que tuviera una duración de diez a veinte años, y un 48,5% pensaba que no existía efectos de los implantes dentales hacia la salud sistémica, no habiendo diferencias entre los géneros al respecto. Conclusión: Existe un grado aceptable sobre la conciencia respecto al uso de implantes dentales siendo la opción de tratamiento que reemplaza piezas dentales perdidas, y con fuente de información básicamente de amistades (18).

**Öztürk H, et al. (2019)** Objetivo: evidencia la conciencia y el conocimiento del público sobre los implantes orales. Metodología: Se llevó a cabo un cuestionario estandarizado con 18 preguntas en 314 hombres y 230 mujeres en el Departamento de Radiología Maxilofacial, Centro de Ciencias Dentales, Academia Médica Militar de Gulhane. Para el análisis se utilizó estadística descriptiva. Resultados: En total 544 pacientes respondieron la encuesta. Sólo el 6,9% de los participantes nunca había oído hablar de los implantes dentales (norte=37). Otros

36 participantes no pudieron describir los implantes dentales. El 22,8% de los 544 encuestados informaron que los implantes dentales requerían el mismo cuidado que los dientes naturales. La principal razón de rechazo del tratamiento con implantes fue su alto coste. Además, los encuestados pensaban que el principal factor del fracaso de los implantes era una mala higiene bucal o una fabricación defectuosa de los implantes dentales. Internet, televisión o periódicos fueron la principal fuente de información sobre implantes dentales para el 57,7% (norte=314) de los participantes. Conclusiones: Esta encuesta mostró un nivel aceptable de conocimiento sobre el tratamiento con implantes dentales, pero también mostró la necesidad de brindar más información a los pacientes sobre esta modalidad de tratamiento (19).

## **Base teórica**

### **Implantes dentales**

Son aditamentos metálicos empleando en los procedimientos clínicos de rehabilitación oral, los cuales pueden sustituir zonas edéntulas por piezas protésicas que devuelvan la función del sistema estomatognático al paciente. A manera de una raíz artificial la cual a través de una cirugía queda implantada a nivel del hueso con lo cual puede soportarse la prótesis completa o remplazando otra maxilofacial (20).

Diversos trabajos de varios años han ido mostrando que estos son eficaces de manera que representa una buena alternativa para que se sustituya zonas donde se han perdido piezas dentarias sea por caries, traumatismos, enfermedad periodontal entre otros (19).

De manera que dentro de las posibilidades ofrecidas al paciente puede ser una muy buena alternativa para una o más piezas dentarias (21).

En un principio fue utilizada en los casos clínicos de edentulismo total de forma que se soporte de la prótesis para ofrecer mayor estabilidad, retención y ser mas eficiente para la masticación evitando la incomodidad de su inestabilidad. De esa forma se acepto como una óptima opción para tratar al paciente, previo examen clínico (20,21).

Resulta de vital relevancia la sonrisa en la persona como parte de su imagen y expresión, de forma que puede afectar incluso la pronunciación de algunas palabras según la cantidad y tipo de piezas dentarias que se haya perdido, volviéndose una incomodidad para el paciente en su desempeño diario (21).

La falta de piezas dentarias sigue siendo un problema actual de salud en la población mundial, por lo que la toda la tecnología que pueda disponerse es necesaria para apoyar nuevas alternativas que revolucionen la mejora en la práctica de la odontología. Es así que existen muchas expectativas por parte del paciente para ser rehabilitado y es ahí donde los implantes dentales pueden cubrir gran parte de ello al devolver la función de la masticación, fonación y estética restableciendo su vida social y fructífera en la comunidad (22).

## **Conocimiento y actitud**

### **Conocimiento**

El conocimiento está constituido por el grupo de habilidades, información que están referida a un tema específico, siendo un proceso de cognición que ayuda al entendimiento dando mayor sentido al medio. Este puede extraerse mediante la educación, el razonamiento y parte de la experiencia que se posee, y que resulta fundamental en la toma de una decisión para resolución de alguna problemática.

Este puede ser cuantificado en los hechos sabiendo algo con naturalidad que se adquiere en cada caso en la praxis. De la misma forma puede ser calibrado con variedad de metodologías como pruebas autopercepciones entre otros.

### **Actitud**

Se representa como una disposición para dar respuesta de una manera positiva o negativa frente a una persona o situación. Se constituye en una forma de sentir y conducta adquirida en el transcurso de vida.

Vienen a ser conductas que los individuos van a presentar en sus trabajos. Siendo

conceptualizado como la manera que se crea por las personas. En este pueden existir 3 factores: El elemento emocional, mediante las emociones, el elemento cognitivo mediante el pensamiento y el elemento conductual mediante la adhesión a algo específico.

### **El tejido óseo y su histofisiología**

El tejido óseo constituye un tejido conectivo que posee mineralización en su matriz. Esta inicia su formación a través de la conversión propia de la mesénquima que se condensa conocida como la osificación intramembranosa o por que los grupos celulares originan cartílago que luego se osificara. Partiendo del viscerocráneo se van a formar los maxilares, siendo el inicio con el primer arco visceral.

A nivel mandibular se va dar un osificación intramembranosa endocondral, puede darse una cortical sólida, densa y compacta constituida con osteonas, en el caso del tipo esponjoso existe mayor grasa y presencia del trabeculado.

Tanto el proceso de formación ósea y osificación son de forma esencial dependientes de producir hueso a cargo de los osteoblastos para remoción posterior, a cargo de los osteoclastos. En ambos casos el inicio de formación de hueso es colágena desordenado con una conformación de trabéculas. Existiendo investigaciones que indican menos reabsorción a nivel membranoso del injerto comparado con el tipo endocondral, de forma que ahí se presenta ventajas cuando se emplea injertos de hueso con procedencia del maxilar superior. Estas células osteo progenitoras originan células óseas con función de matriz, eliminándola al deteriorarse.

### **Hueso cortical**

Es la parte del tejido óseo que va a albergar cavidades para las piezas dentarias. Esta se conforma de corticales a nivel exterior de forma compacta, con una parte central y hueso que va a revestir el alvéolo.

La zona cortical y la porción ósea con revestimiento del alvéolo van a estar contactando a nivel de la cresta alveolar. Se va brindar adhesión sobre la fibra de ligamento del periodonto. Estas corticales se conforman de niveles de capa ósea con mantenimiento de fibra con sistemas haversianos.

A nivel de las piezas dentarias anteriores no existe hueso trabeculado siendo aquí la cortical y alvéolo una fusión. El área de esta región resulta del mantenimiento dental, siendo el hueso del haz, que va a constar de diversas capas de algunos haces recorriendo de manera paralela la zona del alvéolo. En el interior del hueso de forma perpendicular al exterior se encuentran los extremos de fibras de Sharpey.

En la migración de la pieza dentaria las fuerzas distribuidas se dan de manera que cuando se pierde hueso por la reabsorción a nivel superficial del alvéolo del diente se equilibra la formación ósea en el lado puesto. Y esto va a actuar de manera constante con el depósito del cemento a lo largo de la vida, manteniendo una asociación estable entre el alvéolo y la raíz de la pieza dentaria.

### **Ligamento periodontal**

Esta formado por tejido conectivo con función específica en su mayor parte, ubicado a nivel de la raíz dentaria y hueso alveolar constituyendo la pared del alvéolo. Con una anchura entre 0,15 y 0,38 mm con una parte más adelgazada ubicada entre el tercio medio de la raíz dentaria e indicando menor progresión con los años de su grosor. Este tejido se adapta de forma puntual para la función a desempeñar, sosteniendo las piezas dentarias en los alvéolos y a también ayuda que la masticación con sus fuerzas pueda resistirse.

Aparte posee la capacidad que actúa a forma de receptor, el cual resulta necesario para posicionar los maxilares en la etapa de masticación, siendo relevante un receptáculo de células para realizar reparación o también regeneración con la ejecución de homeostasia tisular.

### **Unión dentogingival**

Esta resulta como el moldeado de la mucosa oral la cual va comprender los elementos de tejido

de epitelio y conectivo. Este tejido va dividirse en los 3 elementos funciones como el epitelio, gingival, sulcular y de unión los que van a venir a formar la superficie y el compartimiento profundo vendría conformarlo el tejido conectivo.

Este epitelio de unión se encarga de realizar una función relevante ya que va a aislar el tejido del periodonto del medio oral. Para que pueda mantenerse un adecuado periodonto sano resulta necesario su integridad.

### **Los implantes y expectativas de los pacientes**

Las experiencias que el paciente puede ir desarrollando según la atención que haya tenido en el consultorio va a generar que a partir de ese punto se generen algunas expectativas que no siempre son posibles. El tratamiento con los implantes dentales se ha convertido en una buena alternativa para los pacientes con pérdida dentaria y que desean conservar su estructura dentaria, esto sumado a la gran publicidad actual puede generar situaciones donde no haya una verdadera información que facilite la comprensión verdadera del paciente sobre este tema particular. Algunos estudios han encontrado que la forma como la mayoría de las personas sigue recibiendo información como fuente principal es el odontólogo mismo.

En ese contexto también se sabe que la comunicación sigue siendo relevante entre el odontólogo y el paciente siendo significativo el nivel de satisfacción que este experimenta cuando la comunicación interpersonal le resulta óptima, por lo cual se recomienda que este vínculo se estreche de la mejor forma.

Al no lograr las expectativas que el paciente posee sobre su tratamiento con implantes dentales va darse una influencia no positiva sobre el grado de satisfacción, tomando en cuenta que el nivel de satisfacción que tiene el usuario se vincula de forma directa con el grado de expectativa anticipada antes que se le realice el procedimiento.

Resulta esencial para los pacientes la comprensión íntegra sobre el procedimiento, formas, tipos y complejidad de los implantes dentales, para e ello pueda mejorar su educación y de esa

forma trabajar sobre un posible resultado más real con mayor probabilidad de éxito, y con una explicación veraz acerca del resultado estético, funcional y visual con minimización de una expectativa en exceso que distorsione el entendimiento del paciente.

### **Percepción sobre los implantes dentales**

Se considera que los implantes dentales representan en muchos casos una experiencia positiva referida por aquellos pacientes que se han sometido a un tratamiento con ellos. La percepción se expresa a forma de sensaciones propias que son el resultado de la impresión dada y recibida por los sentidos del paciente.

Esto puede representar una forma de guía para los usuarios que no hayan tenido suficiente instrucción sobre el tema o conocimientos suficientes con lo cual tomen una decisión coherente. De esa forma los pacientes adultos poseen una expectativa mas elevada acerca de su salud oral que años anteriores.

En la actualidad el avance en el área especializada sigue extendiéndose. Siendo que existe preocupación por la estética, de manera que el avance tecnológico seguirá en pie. Estos implantes dentales poseen una función esencial, por ello debe ser tomado en cuenta la conciencia, conocimiento, actitud, de las personas para tomar decisiones sobre la terapia.

Frente a la evidencia existente se puede mencionar que el tratamiento va en incremento a nivel mundial, por ello se requiere la concientización sobre la posibilidad de complicación.

Esta responsabilidad debe ser asumida por los profesionales del área medica y odontológica, de manera que eduquen a las personas, así como los próximos profesionales a salir para sumar esfuerzos.

### **Conocimiento sobre implantes dentales**

La evaluación del conocimiento que pueda dar el paciente adulto acerca del implante dental en algunos estudios realizados indica que solo un pequeño porcentaje tenían suficiente

información al respecto y un porcentaje mayor no tenía información

Dentro de los elementos intervinientes había consideraciones como el grado de educación, el origen de procedencia, siendo otro porcentaje de las personas con interés en que se le brinde información acerca de la terapia con implantes prefiriendo siempre que sea su mismo dentista quien les brinde ello.

En un estudio realizado en Noruega se estableció que existía una percepción no positiva sobre los implantes al ser personas damas, de zona rural, edad avanzada y de bajos recursos.

Se sabe de la mejoría que brinda la terapia a las funciones orofaciales sobre todo con uso de dentadura implantosoportada. Es así que, los pacientes cuando rechazan el procedimiento aún es una interrogante cuando lo harán.

Por lo que es relevante que se identifiquen los obstáculos para mejorar la aceptación y comprensión sobre porque los pacientes podrían ser renuentes a colocárselos.

### **Actitud hacia los implantes dentales**

Se va resalta el estado de ánimo y como se manifiesta al desarrollar una persona alguna postura sobre los implantes dentales, es así que adopta un posible comportamiento ante una acción o hecho determinado.

Puede ir cambiando la actitud de las personas frente a la pérdida dentaria. Las personas poseen algunas expectativas acerca de la condición de salud oral que tienen. En la actualidad hay avances sobre la estética, estando las personas cada vez más interesadas por su cuidado lo cual se apoya en la tecnología y sus avances.

Hay información sobre la poca conciencia desarrollada de las personas acerca de los implantes dentales vista como alternativa para remplazar las piezas dentarias, pero en la gran cantidad de casos los pacientes conocían la posibilidad de remplazar dientes.

En países como la India grupos de personas sabían de la posibilidad de implantes dentales como tratamiento a remplazo dentario pero los consideraban costosos por lo que eliminaban la

posibilidad de realizárselos.

Resulta indispensable la comunicación asertiva de odontólogo a paciente con lo cual se puede evitar concepciones equivocadas acerca de este tratamiento. Entran en juego las concepciones, experiencias y actitud para decidir por realizarse un tratamiento con implantes dentales así como la economía y prestigio del profesional.

## **2.2. Formulación de Hipótesis**

### **2.2.1 Hipótesis General**

No requiere por ser de naturaleza descriptiva

#### **Hipótesis específicas**

No requiere por ser de naturaleza descriptiva

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 Método de la investigación**

La planificación sobre el método empleado incluyó el tipo Hipotético deductivo que es abarcado por el método científico, que pudo permitir la obtención de un raciocinio deductivo, planteando argumentos con los que se puede hacer determinadas inferencias para llegar a concluir partiendo del uso de premisas. De forma que se fue generando respuestas sobre variedades de problemáticas que son plasmadas en el entorno científico con la postulación de algunas hipótesis que se podrían calificar como ciertas aun sin existir plena seguridad de eso. Posibilitando de esa forma una mejor estructuración metodológica (34).

### **3.2 Enfoque de la investigación**

Dentro de la selección del enfoque par la investigación se decidió emplear el enfoque cuantitativo, en este se pudo dar paso al procesamiento y análisis de datos numéricos que van a ser sometidos a la estadística teniendo información que este acorde a las interrogantes del estudio, con la hipótesis a espera de comprobarse. De esa manera se pudieron tener resultados bien centrados sobre el tema que responden a los objetivos planeados y con lo que se pudo evaluar algún cambio o deliberada acción (34).

### **3.3 Tipo de investigación**

Se pudo centrar sobre el modelo de investigación básica, de la cual se inició del desarrollo de algunos trabajos experimentos o también teóricos que logran emprenderse fundamentalmente para alcanzar conocimientos sobre alguna idea o tema nuevo con hechos determinados observados y fenómenos considerados, pero sin que exista consideración alguna para solucionar o mejorar su condición en la práctica (34).

### 3.4 Diseño de investigación

**No experimental**, quien estuvo a cargo de la investigación no realizó ninguna intervención ni manipulación sobre variable alguna. A su vez es prospectivo donde el investigador pudo tener un mejor control de la variable siendo datos primarios los que utiliza empezando con el desarrollo del estudio (35).

**3.4.1 Corte:** Transversal: quién realizó la medición de la variable solo se ocupa de esta una sola vez, sin necesidad de repetición.

**3.4.2 Alcance:** Descriptiva: se remitió únicamente a describir y observar el evento sin considerar la causa o solución (35).

### 3.5 Población, Muestra y Muestreo

#### **Población:**

Se consideró a los pacientes que se atienden en la Clínica Docente de la UPNW durante el ciclo 2024-II.

#### **Muestra:**

Es el subconjunto de la población que estuvo representado por 100 pacientes que acuden a la Clínica Docente de la UPNW

#### **Muestreo:**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia

#### **Criterio de inclusión:**

- Pacientes mayores de edad

- Pacientes de ambos géneros
- Pacientes que firmaron el consentimiento informado

### **Criterios de exclusión**

- Pacientes que no pertenecían a la Clínica Docente de la UPNW
- Pacientes que tenían implantes dentales
- Pacientes que no tenían pérdida dentaria

### **3.6 Variable y Operacionalización**

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>VALOR</b>	<b>ESCALA</b>
Conocimiento	Nivel de cognición y comprensión sobre conceptos sobre implantes dentales como procedimiento	Previo al tratamiento	Pgta :0-4	Bueno	Ordinal
		En el tratamiento	Pgta: 5-8	Regular	
		Posterior al tratamiento	Pgta: 9-12	Malo	
Actitud	Postura y estado de ánimo acerca de los implantes dentales como procedimiento	Previo al tratamiento	Pgta :1-4	Favorables	Ordinal
		En el tratamiento	Pgta: 5-8	Indiferente	
		Posterior al tratamiento	Pgta: 9-12	Desfavorable	
Género	Condición orgánica, con establecimiento de funciones y roles en la comunidad	Género	Documento de identidad (DNI)	Femenino o Masculino	Nominal
Edad	Tiempo transcurrido de vida de una persona contabilizado desde los 0 años	Edad	Documento de identidad (DNI)	Años cumplidos	Ordinal
Grado de instrucción	Preparación académica de una persona según nivel	Nivel de instrucción	Cuestionario	Primaria	Ordinal
				Secundaria	

	de estudios			Técnica	
				Superior	

Fuente: Elaboración propia

### 3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

#### 3.7.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta, la cual consistió en un cuestionario estructurado que se diseñó para que pueda haber respuestas sobre interrogantes que logren obtener la opinión o información puntual sobre la temática establecida (35).

#### 3.7.2 Descripción de instrumentos

##### **Instrumento:**

Se utilizaron dos cuestionarios estructurados y cerrados.

##### **Para la variable conocimiento sobre los implantes**

Se consideró un cuestionario con 12 preguntas, con alternativa, SI o NO, divididas en tres dimensiones: previa al tratamiento, sobre el tratamiento, posterior al tratamiento, las cuales tuvieron una puntuación de 0 a 12 puntos, asignando valores de Bueno: 9 a 12 puntos, regular: 5 a 8 puntos y malo: 0 a 4 puntos. La cuál estuvo basado en el instrumento de la autora Díaz de la Cruz (2020), que fueron sometidas a una revalidación.

##### **Para la variable actitud hacia los implantes dentales**

Se tomó en cuenta un cuestionario de 12 preguntas referidas sobre actitud comprendía en tres dimensiones: Previo al tratamiento (Pgta 1-4) en el tratamiento (Pgta 5-8), posterior al tratamiento (Pgta 9-12). Calificados con escala Totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo, Totalmente de acuerdo

### **3.7.3 Validación**

Para cumplir con la validación de contenido el instrumento se sometió el cuestionario a la validación de jueces, estos fueron 03 docentes expertos con grado académico de magister y/o doctor. Los mismos que hicieron la revisión correspondiente del instrumento para luego de su revisión y/o corrección le otorgaron la calificación óptima para poder ser aplicado.

### **3.7.4 Confiabilidad**

Para dar cumplimiento a la validación interna del instrumento el cuestionario sobre conocimiento de implantes tuvo que someterse a la prueba de Kuder Rochardsn o KR-20, y el instrumento sobre actitud hacia los implantes dentales a la prueba de Alpha de Crombach, se realizó un piloto correspondiente con unos 20 pacientes. Que buscaron obtener el nivel aceptable, para luego ser recién aplicado en toda la muestra correspondiente.

#### **Fiabilidad del instrumento (Actitud)**

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permitió estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 12 ítems.

Coefficiente Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

<b>K:</b>	<b>El número de ítems</b>
$\sum S_i^2$ :	Sumatoria de Varianzas de los ítems
$S_T^2$ :	Varianza de la suma de los ítems
$\alpha$ :	Coefficiente de Alfa de Cronbach

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento presenta los siguientes valores:

<b>Criterio de confiabilidad de valores</b>	
No es confiable	0
Baja confiabilidad	0.01 a 0.49
Regular confiabilidad	0.50 a 0.74
Aceptable confiabilidad	0.75 a 0.89
Elevada confiabilidad	0.90 a 1

Se obtuvo como resultado:

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N° de ítems</b>
<b>0.817</b>	<b>12</b>

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.817, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta ACEPTABLE CONFIABILIDAD.

	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido</b>
<b>ítem1</b>	43,30	13,589	,723	,788
<b>Ítem2</b>	42,85	12,239	,821	,770
<b>ítem3</b>	43,30	13,695	,688	,791

ítem4	43,00	13,368	,547	,797
ítem5	43,00	16,105	-,076	,856
ítem6	42,75	15,566	-,008	,859
ítem7	43,30	13,589	,723	,788
ítem8	43,05	13,313	,511	,800
ítem9	43,35	13,397	,737	,786
Ítem10	43,35	13,397	,737	,786
Ítem11	43,35	13,397	,737	,786
Ítem12	42,95	13,945	,316	,821

### Fiabilidad del instrumento (Conocimiento)

El método de consistencia interna el cual se basa en el coeficiente de Kuder y Richardson (KR-20), estenos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems. Para el presente estudio se empleó el análisis del instrumento que presenta 12 ítems.

Coeficiente KR-20

$$r_{20} = \left( \frac{K}{K-1} \right) \left( \frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

K = Números de ítems de la variable evaluada  
p = Porcentaje de personas que respondió sí cada ítem  
q = Porcentaje de personas respondió no cada ítem  
 $\sigma^2$  = Varianza total del instrumento

La escala valorativa que determina la confiabilidad del instrumento presenta los siguientes valores:

Valores	Nivel
De -1 a 0	No es confiable
De 0.01 a 0.49	Baja confiabilidad
De 0.50 a 0.75	Moderada confiabilidad
De 0.76 a 0.89	Fuerte confiabilidad
De 0.90 a 1.00	Alta confiabilidad

Tomado de: Ruiz Bolívar, C. (2002)

Se obtuvo como resultado:

<b>Coefficiente KR-20</b>	<b>N° de ítems</b>
<b>0.804</b>	<b>12</b>

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un Coeficiente KR-20 igual a 0.804, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que el instrumento presenta FUERTE CONFIABILIDAD.

	<b>Media de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Varianza de escala si el elemento se ha suprimido</b>	<b>Correlación total de elementos corregida</b>	<b>Kuder Richardson si el elemento se ha suprimido</b>
<b>ítem1</b>	9,20	5,221	,570	,777
<b>Ítem2</b>	9,15	5,292	,591	,776
<b>ítem3</b>	9,10	6,200	,133	,817
<b>ítem4</b>	9,10	5,568	,505	,785
<b>ítem5</b>	9,00	6,737	-,181	,826
<b>ítem6</b>	9,20	5,221	,570	,777
<b>ítem7</b>	9,15	5,292	,591	,776
<b>Ítem8</b>	9,15	6,029	,188	,815
<b>Ítem9</b>	9,00	5,895	,582	,787
<b>Ítem10</b>	9,20	5,221	,570	,777
<b>Ítem11</b>	9,15	5,292	,591	,776
<b>Ítem12</b>	9,05	5,524	,662	,775

### 3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Terminada la recolección de la información de la variable se dió paso al procesado de datos empleando la estadística tanto la descriptiva y también la inferencial. Es así como se consideró tablas con promedios, frecuencias, que dieron estos datos por la estadística descriptiva y estableciendo una confiabilidad y significancia respecto a las variables que respondieron a la estadística inferencias, bajo el manejo del programa SPSS versión 25. Estas gráficas para

presentar se hicieron empleado el estadígrafo correspondiente, donde se logre contrastar hipótesis con etapas respectivas como: evaluar el uso del estadígrafo, determinar los valores del estadígrafo a emplear, elaborar las normativas de decisión, definir decisiones y conclusiones, considerando el uso del p valor, siendo  $p < 0,005$  la afirmación de la hipótesis  $H_a$  y  $p > 0,05$  la aceptación de la hipótesis nula. Se pudo usar para las inferencias como estadígrafo el chi cuadrado.

### **3.9 Aspectos éticos**

Los procedimiento y fases para realizar fueron todos dentro del contexto ético por parte del investigador en todo momento.

Estuvo involucrado el principio de benevolencia, con lo cual no existió intención posible de dañar bajo ninguna forma a los participantes

Estuvo involucrado el principio de autonomía, donde se aseguró la voluntad propia de participación en el estudio

Se contó con la supervisión y guía del asesor designado

Se mantuvo el respeto por autorías no propias como conceptos, teorías, y otros empleando el citado correspondiente.

El estudio fue original y contó con la autorización del Comité de Ética.

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados:

Tabla 1. Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente

		Frecuencia	Porcentaje
<b>Conocimiento sobre los implantes dentales</b>	<b>Regular</b>	18	18%
	<b>Bueno</b>	82	82%
	<b>Total</b>	100	100%
<b>Actitud sobre los implantes dentales</b>	<b>Indiferente</b>	20	20%
	<b>Favorable</b>	80	80%
	<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 1 se aprecia el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente, respecto al conocimiento, en mayoría fue bueno en un 82% (N°=82), seguido de regular en un 18% (N°=18); en cuanto a la actitud, en mayoría fue favorable en un 80% (N°=80), seguido de indiferente en un 20% (N°=20).

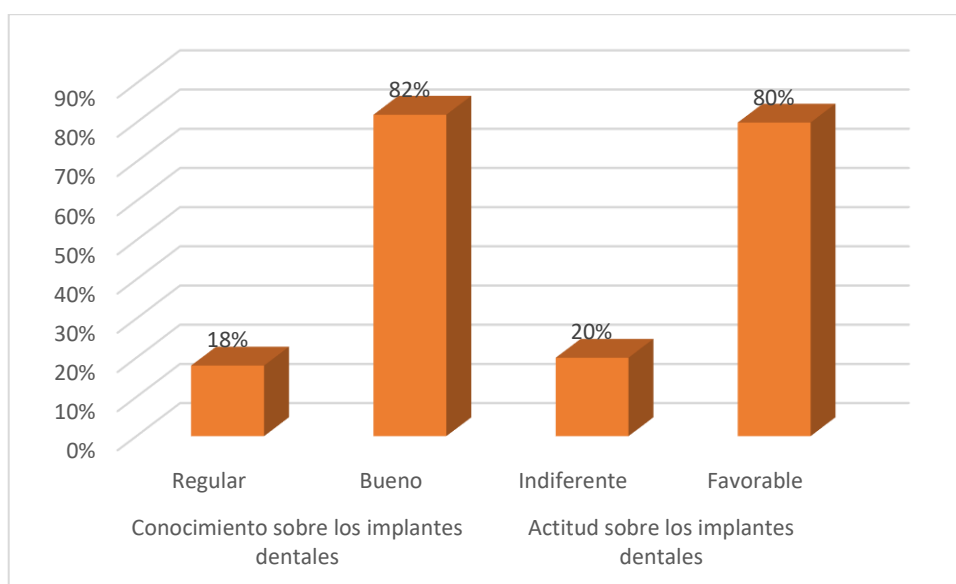


Figura 1. Gráfico de columnas del conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente

Tabla 2. Conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente

			<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Edad</b>	<b>15 - 59 años</b>	<b>Regular</b>	14	15.9%
		<b>Bueno</b>	74	84.1%
		<b>Total</b>	88	100%
	<b>60 años a más</b>	<b>Regular</b>	4	33.3%
		<b>Bueno</b>	8	66.7%
		<b>Total</b>	12	100%
<b>Género</b>	<b>Femenino</b>	<b>Regular</b>	9	17.3%
		<b>Bueno</b>	43	82.7%
		<b>Total</b>	52	100%
	<b>Masculino</b>	<b>Regular</b>	9	18.8%
		<b>Bueno</b>	39	81.3%
		<b>Total</b>	48	100%
<b>Grado de instrucción</b>	<b>Secundaria</b>	<b>Regular</b>	7	18.4%
		<b>Bueno</b>	31	81.6%
		<b>Total</b>	38	100%
	<b>Superior</b>	<b>Regular</b>	11	17.7%
		<b>Bueno</b>	51	82.3%
		<b>Total</b>	62	100%

En la tabla 2 se aprecia el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción, en mayoría respecto a la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue bueno en un 84.1% (N°=74), de 60 años a más fue bueno en un 8% (N°=66.7); en cuanto al género, en pacientes del femenino fue bueno en un 82.7% (N°=43), del masculino fue bueno en un 81.3% (N°=39); sobre el grado de instrucción, en pacientes con grado superior fue bueno en un 82.3% (N°=51), con secundaria fue bueno en un 81.6% (N°=31).

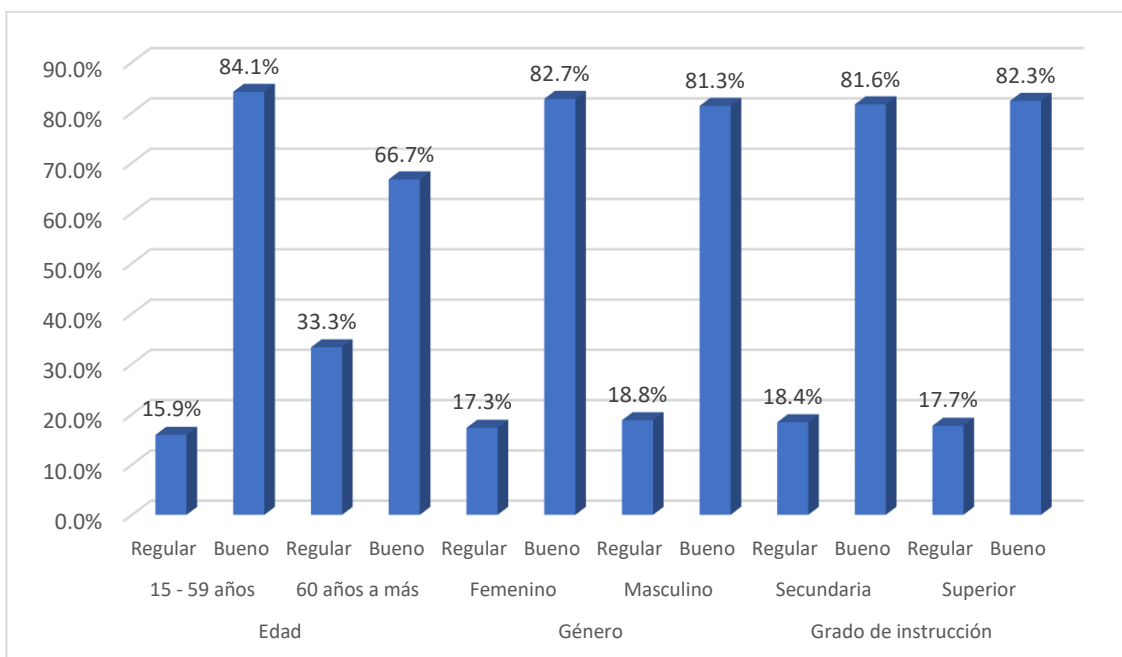


Figura 2. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente

Tabla 3. Conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Malo</b>	4	4%
<b>Regular</b>	16	16%
<b>Bueno</b>	80	80%
<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 3 se aprecia el conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 80% (N°=80), seguido de regular en un 16% (N°=16).

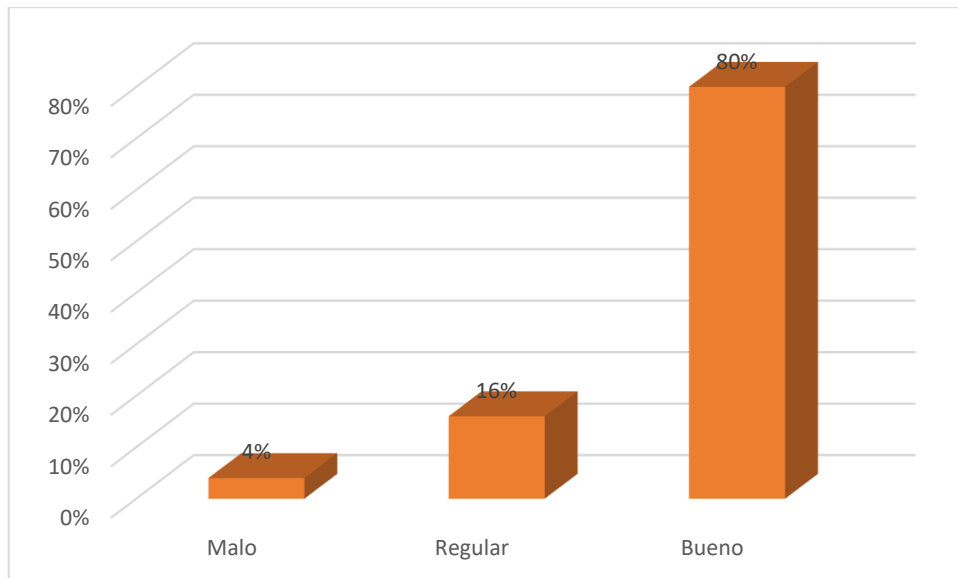


Figura 3. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente

Tabla 4. Conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Regular</b>	3	3%
<b>Bueno</b>	97	97%
<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 4 se observa el conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 97% (N°=97), seguido de regular en un 3% (N°=3).

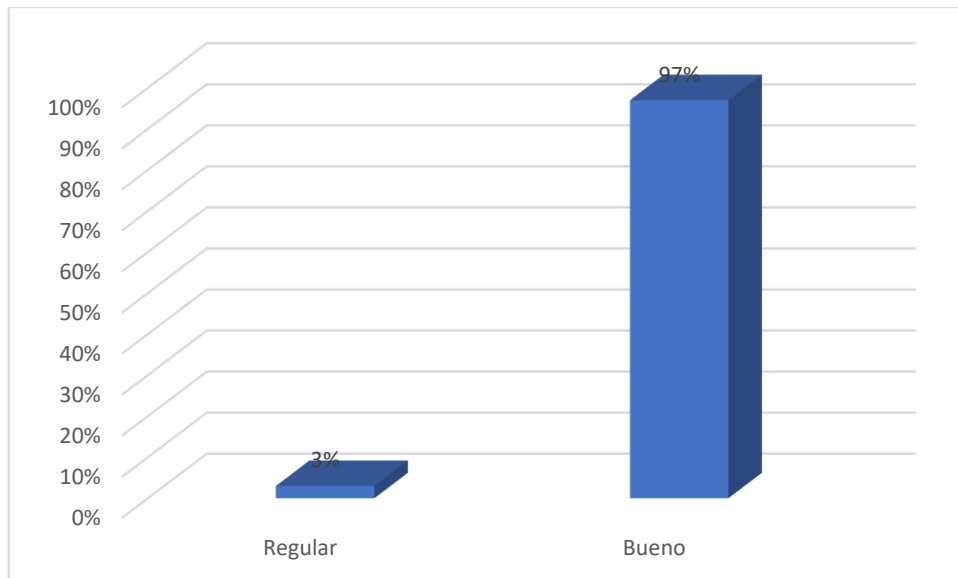


Figura 4. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Tabla 5. Conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

	Frecuencia	Porcentaje
<b>Regular</b>	14	14%
<b>Bueno</b>	86	86%
<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 5 se observa el conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 86% (N°=86), seguido de regular en un 14% (N°=14).

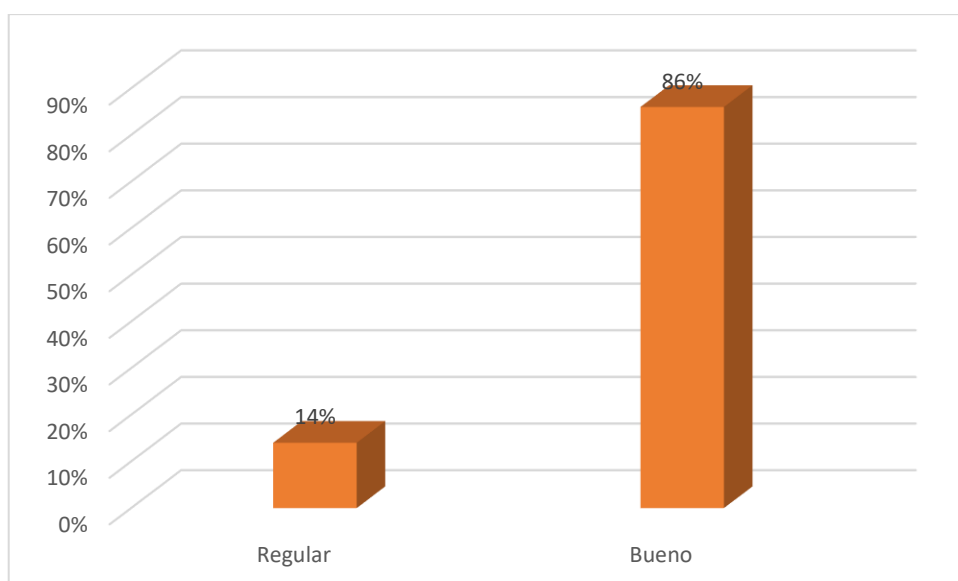


Figura 5. Gráfico de columnas del conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Tabla 6. Actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024

		Frecuencia	Porcentaje
<b>15 - 59 años</b>	<b>Indiferente</b>	17	19.3%
	<b>Favorable</b>	71	80.7%
	<b>Total</b>	88	100%
<b>60 años a más</b>	<b>Indiferente</b>	3	25%
	<b>Favorable</b>	9	75%
	<b>Total</b>	12	100%
<b>Femenino</b>	<b>Indiferente</b>	11	21.2%
	<b>Favorable</b>	41	78.8%
	<b>Total</b>	52	100%
<b>Masculino</b>	<b>Indiferente</b>	9	18.8%
	<b>Favorable</b>	39	81.3%
	<b>Total</b>	48	100%
<b>Secundaria</b>	<b>Indiferente</b>	6	15.8%
	<b>Favorable</b>	32	84.2%
	<b>Total</b>	38	100%
<b>Superior</b>	<b>Indiferente</b>	14	22.6%
	<b>Favorable</b>	48	77.4%
	<b>Total</b>	62	100%

En la tabla 6 se observa la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción, en mayoría respecto a la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue favorable en un 80.7% (N°=71), de 60 años a más fue favorable en un 75% (N°=9); en cuanto al género, en pacientes del género femenino fue favorable en un 78.8% (N°=43), del masculino fue favorable en un 81.3% (N°=39); sobre el grado de instrucción, en pacientes con grado superior fue favorable en un 77.4% (N°=48), con secundaria fue favorable en un 84.2% (N°=32).

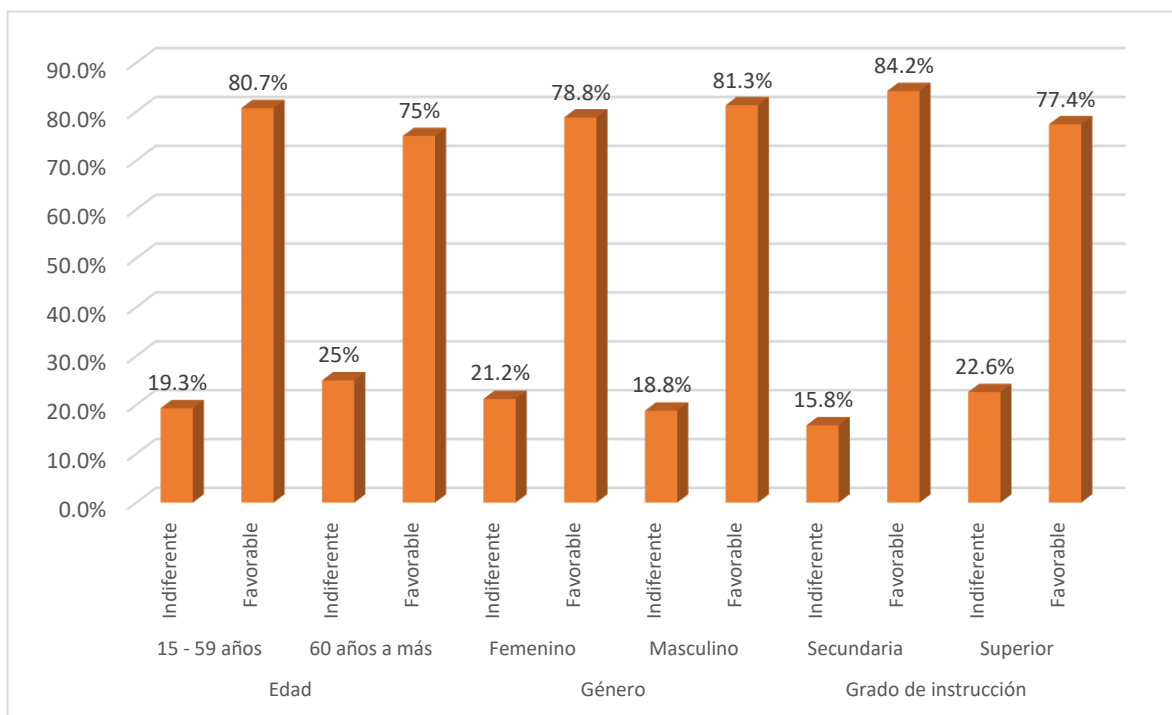


Figura 6. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024

Tabla 7. Actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Indiferente</b>	29	29%
<b>Favorable</b>	71	71%
<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 7 se aprecia la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 71% (N°=71), seguido de indiferente en un 29% (N°=29).

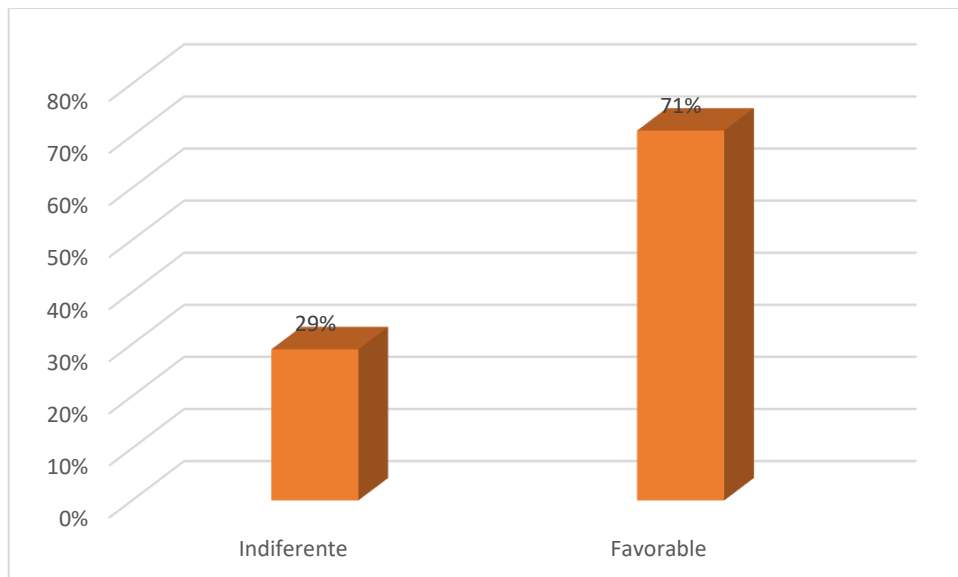


Figura 7. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Tabla 8. Actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Desfavorable</b>	4	4%
<b>Indiferente</b>	34	34%
<b>Favorable</b>	62	62%
<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 8 se observa la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 62% (N°=62), seguido de indiferente en un 34% (N°=34) y desfavorable en un 4% (N°=4).

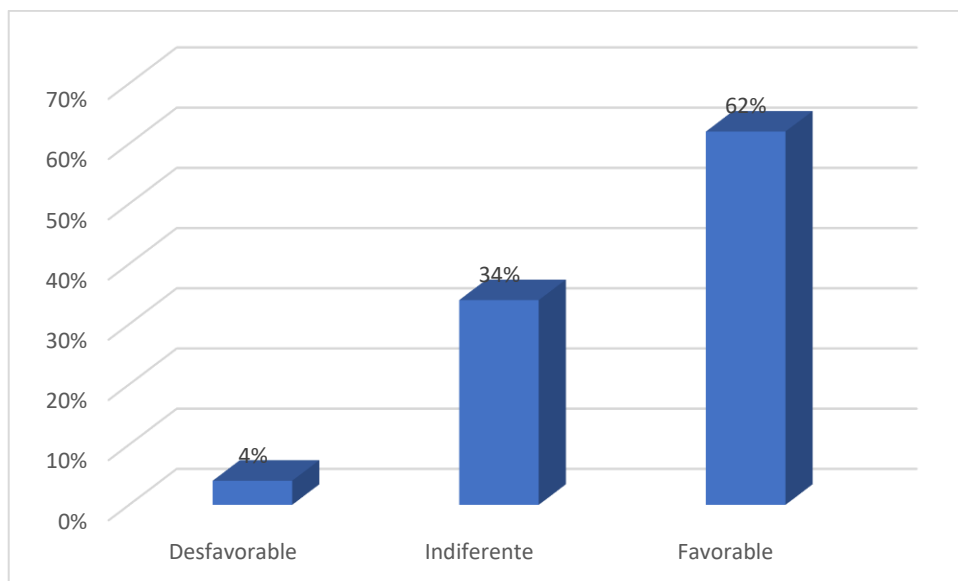


Figura 8. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

Tabla 9. Actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Indiferente</b>	37	37%
<b>Favorable</b>	63	63%
<b>Total</b>	100	100%

En la tabla 9 se observa la actitud sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 63% (N°=63), seguido de indiferente en un 37% (N°=37).

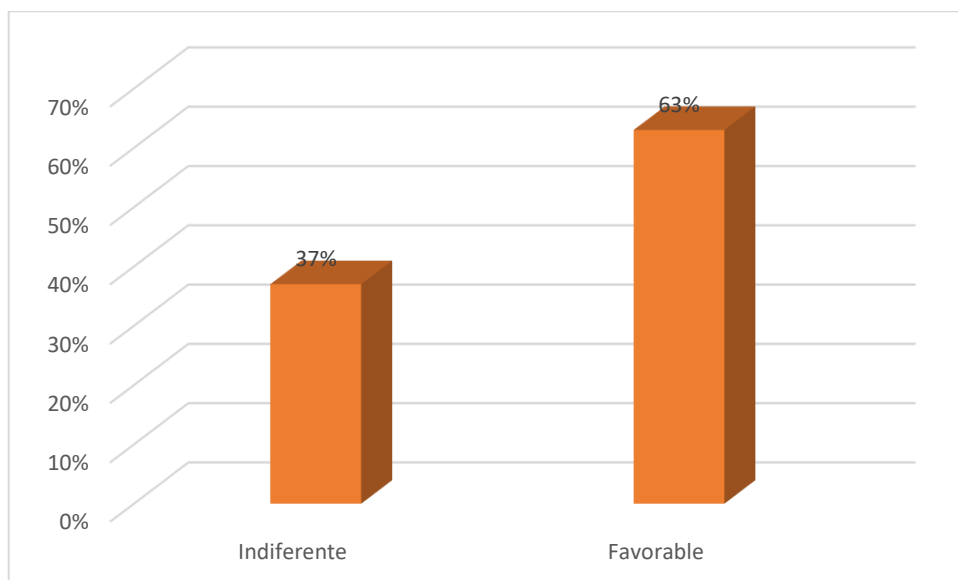


Figura 9. Gráfico de columnas de la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente.

### 4.1.3 Discusión de resultados

Respecto al conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente se halló que el el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente, respecto al conocimiento, en mayoría fue bueno en un 82% (N°=82), seguido de regular en un 18% (N°=18); en cuanto a la actitud, en mayoría fue favorable en un 80% (N°=80), seguido de indiferente en un 20% (N°=20). Existiendo semejanzas comparado con los resultado de **Muhammed N. (11)** quien encontró que en cuanto al conocimiento de los participantes sobre implantes dentales, la mayoría tenía información (78,4%) escuchó sobre ellos (83,3%), respecto a las actitudes de los participantes hacia el implante dental indicaron que la mayoría estaba interesada en reemplazar los dientes perdidos (88,8%). Siendo semejante también con los resultados del estudio de **Dhanail A. et al. (12)** quien halló que el 88% de los estudiantes conocía la terapia con implantes como reemplazo de los dientes perdidos. También semejante con los resultados del estudio de **Alajlan A, et al.** quien halló que el 91,5% de los encuestados había oído hablar de los implantes con lo cual existe un nivel aceptable de concientización sobre el uso de implantes dentales como opción de tratamiento. Semejante también con los resultados del estudio de **Öztürk H, et al. (19)** quien halló un nivel aceptable de conocimiento sobre el tratamiento con implantes dentales, Sólo el 6,9% de los participantes nunca había oído hablar de los implantes dentales

Pero existiendo diferencias con los resultados del estudio de **Meer A. et al (13)** quienes encontraron que tuvieron un conocimiento del 44% sobre los implantes dentales, indicaciones, contraindicaciones y procedimiento, aparte respecto a la actitud Más de la mitad de la población del estudio, alrededor del 56,3%, ha optado por los implantes dentales como opción de tratamiento. De la misma forma diferencias con los resultados del estudio de **Alkahaldi M, et al. (14)** donde los hombres demostraron un conocimiento

significativamente mayor (67,7%) sobre la durabilidad de los implantes dentales mostraron desconocimiento sobre el implante dental y lo consideraron un tornillo. También con diferencias con el estudio de **Bahammam k, et al. (15)**. Respecto al conocimiento el 61% de los pacientes sin implantes no sabían que se pueden requerir injertos óseos y que la sedación durante la cirugía era una opción.

Respecto al conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente se halló que el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción, en mayoría respecto a la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue bueno en un 84.1% (N°=74), de 60 años a más fue bueno en un 8% (N°=66.7); en cuanto al género, en pacientes del femenino fue bueno en un 82.7% (N°=43), del masculino fue bueno en un 81.3% (N°=39); sobre el grado de instrucción, en pacientes con grado superior fue bueno en un 82.3% (N°=51), con secundaria fue bueno en un 81.6% (N°=31).

Pero diferencias con el estudio de **Alkahaldi M, et al. (14)** quien halló que tanto hombres (66%) como mujeres (61%) manifestaron desconocer la necesidad del uso de injertos óseos durante el procedimiento de implante dental. Pero existiendo también diferencias con los resultados del estudio de **Alkahaldi M, et al.** quien halló que los hombres demostraron un conocimiento significativamente mayor (67,7%) sobre la durabilidad de los implantes dentales que las mujeres (32,3%)

Respecto al conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024 se halló que el conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 97% (N°=97), seguido de regular en un 3% (N°=3). Pero diferencias con el estudio de **Meer**

**A. et al (13)** quien halló que alrededor del 57,8% de las personas no conocen la longevidad de los implantes dentales, y cuando se comparó con los distintos resultados profesionales, se encontraron resultados estadísticamente significativos.

Respecto a la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024 se halló que la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción, en mayoría respecto a la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue favorable en un 80.7% (N°=71), de 60 años a más fue favorable en un 75% (N°=9); en cuanto al género, en pacientes del género femenino fue favorable en un 78.8% (N°=43), del masculino fue favorable en un 81.3% (N°=39); sobre el grado de instrucción, en pacientes con grado superior fue favorable en un 77.4% (N°=48), con secundaria fue favorable en un 84.2% (N°=32). Existiendo semejanzas comparado con los resultados del estudio de **Arona K, et al.** quien encontró que respecto a la actitud entre los participantes, la mayoría (70,9%) indicó tener más interés en saber sobre implantes dentales

Respecto a la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024 se halló que la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 71% (N°=71), seguido de indiferente en un 29% (N°=29). Existiendo semejanzas con los resultados del estudio de **Dhanai1 A. et al. (12)** quien encontró que encontrados. El 88,73% de los estudiantes tenía un conocimiento sustancialmente mayor de la terapia con implantes como sustituto. Cuando se les preguntó si considerarían ponerse un implante como forma de tratamiento, el 72,21% dijo que sí,

Respecto a la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024 se halló que la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en

pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 62% (N°=62), seguido de indiferente en un 34% (N°=34) y desfavorable en un 4% (N°=4). Existiendo semejanzas con los resultados del estudio de **Dhanai A. et al. (12)**. quien encontró que incluido el 57% tenía una actitud también favorable sobre los implantes dentales. Siendo también semejantes a los resultados del estudio de **Bahammam k, et al. (15)** quien halló que de los pacientes que experimentaron sedación durante el procedimiento, el 60% la desea para futuras cirugías. Los pacientes también tenían conocimientos limitados sobre los materiales de injerto óseo y los efectos de la radiación

Respecto a la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024 se halló que la actitud sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 63% (N°=63), seguido de indiferente en un 37% (N°=37). Existiendo semejanzas con los resultados del estudio de **Bahammam k, et al. (15)** quien encontró una actitud buena posterior al tratamiento con implantes siendo un 75% de los pacientes expresaron preocupación por la seguridad de los materiales del injerto y la exposición a la radiación. Para los pacientes con antecedentes de terapia con implantes dentales, el 80% recomendaría implantes dentales a sus familiares y amigos. Semejante también con los resultados del estudio de **Alajlan A, et al. (19)** quien halló que el resultado de la terapia con implantes fue exitoso en el 82,6% (123) de los encuestados que tuvieron una experiencia positiva.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

Primera: El conocimiento sobre los implantes dentales en mayoría fue bueno en un 82% (N°=82), y la actitud, en mayoría fue favorable en un 80% (N°=80) en los pacientes de una clínica docente.

Segunda: Respecto a la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue bueno en un 84.1% (N°=74), en cuanto al género, en pacientes del femenino fue bueno en un 82.7% (N°=43), del masculino fue bueno en un 81.3% (N°=39); sobre el grado de instrucción, en pacientes con grado superior fue bueno en un 82.3% (N°=51),

Tercera: El conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 80% (N°=80)

Cuarta: El conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 97% (N°=97)

Quinta: El conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente en mayoría presentaron conocimiento bueno en un 86% (N°=86)

Sexta: La actitud según la edad, en pacientes de 15 a 59 años fue favorable en un 80.7% (N°=71), en cuanto al género, en pacientes del género femenino fue favorable en un 78.8% (N°=43), del masculino fue favorable en un 81.3% (N°=39); sobre el grado de instrucción, en pacientes con grado superior fue favorable en un 77.4% (N°=48).

Séptima: La actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente en mayoría presentaron una actitud favorable en un 71% (N°=71)

Octava: La actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente en mayoría presentaron una actitud favorable en un 62% (N°=62)

Novena: La actitud sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes, en mayoría presentaron una actitud favorable en un 63% (N°=63), seguido de indiferente en un 37% (N°=37).

## **5.2 Recomendaciones**

- 1.- Considerar realizar campañas informativas a los pacientes sobre los implantes dentales para dar a conocer sus bondades como posibilidad de tratamiento.
- 2.- Tomar en cuenta otras variables en estudios similares para tener una mayor visión acerca del conocimiento y actitud de los pacientes sobre los implantes dentales.
- 3.- Realizar otras investigaciones en instituciones del estado y privadas para comparar los resultados y evaluar posibles diferencias a presentarse.
- 4.- Evaluar otras poblaciones de pacientes de clínicas docentes de otras universidades del medio para ser llevadas a cabo.
- 5.- Considerar muestras mas grandes para tener menor sesgo en el estudio.
- 6.- Evaluar la percepción de los implantes dentales en estudios longitudinales para conocer mas de cerca el confort del paciente con diferentes tiempos transcurridos del tratamiento.

## REFERENCIAS

- 1.- Arora K Jr, Kaur N, Kaur G, Kaur U: Knowledge, awareness, and attitude in using dental implants as an option in replacing missing teeth among dental patients: survey-based research in a dental teaching hospital in Derabassi, Punjab. *Cureus*. 2022, 14:27127. 10.7759/cureus.27127
- 2.- Jha A, Aher V, Lath P, Khangembam M, Nishant, Pani P, Singh U: Knowledge and awareness of dental implants as a treatment choice in the adult population in North India: a hospital-based study. *Natl J. Maxillofac Surg*. 2021, 12:244-9. 10.4103/njms.NJMS\_38\_20
- 3.- Aldebes A, Al-Khanati NM, Abou Nassar J, Kharboutly NA, Aldamman F: Effect of restoration material on marginal bone resorption around modified anatomic zirconia dental implants: a randomised controlled trial. *Ann Med Surg (Lond)*. 2022, 80:104313. 10.1016/j.amsu.2022.104313
- 4.- Shanab h, Baydaa n, Layla AS: Awareness, knowledge, and attitude of patients toward dental implants as treatment modality in Jeddah, Saudi Arabia. *Turk J Physiother Rehabil*. 2021, 32:2553-60.
- 5.- Al-Shibani N, Al-Kattan R, Labban N, Alnuwaiser MK, Eldesouky MH: Public knowledge and awareness regarding the use of dental implants for replacing missing teeth: a questionnaire-based survey in Riyadh, Saudi Arabia. *J Clin Diagn Res*. 2020, 14: 10.7860/JCDR/2020/44806.14101
- 6.- Alajlan A, Alhoumaidan A, Ettesh A, Doumani M: Assessing knowledge and attitude of dental patients regarding the use of dental implants: a survey-based research. *Int J Dent*. 2019, 2019:5792072.10.1155/2019/5792072
- 7.- Mously HA, Badeeb BJ, Bahbishi NA, Mzain WM, Naguib GH, Hamed MT: Knowledge and attitude toward replacing missing teeth with dental implants among the Saudi population. *J Orthod Sci*. 2020, 9:5.10.4103/jos.JOS\_74\_19
- 8.- Kinani HM, Hakami ZH, Al-Amri IA, et al.: Awareness and knowledge of the general public at southern region of Saudi Arabia regarding dental implants. *J Intern Med Dent*. 2018, 5:63-71.
- 9.- Ho K, Bahammam S, Chen CY, et al.: A cross-sectional survey of patient's perception and knowledge of dental implants in Japan. *Int J Implant Dent*. 2022, 8:14. 10.1186/s40729-022-00410-

w

10.- Sharma A, Chaudhari BK, Shrestha B, Suwal P, Parajuli PK, Singh RK, Niraula SR: Knowledge and perception about dental implants among undergraduate dental students. *BDJ Open*. 2019, 5:1. 10.1038/s41405-018-0009-1

11.- Muhammed N. Perception, sentiments, and the level of awareness toward the dental implant among general population in Sulaimaniyah City, Iraq. *BMC Oral Health*. 2024; 24:255. <https://doi.org/10.1186/s12903-024-03964-w>

12.- Dhanai A, Bagde H, Ghildiyal C, Mukherjee K, Pallavi K, Joshi P. Knowledge and perception about dental implant and its complications among dental and medical students—A comparative observational survey. *J Pharm Bioall Sci* 2023;15:S971-3.

13.- Meer Rownaq Ali et al. Alzaidi T, Alghimlas R, May, Alenezi K, Albeshar Y, Alosaimi H. Assessment of Current Knowledge, Awareness and Attitude Towards Dental Implants as a Treatment Option for Replacement of Missing Teeth in Riyadh, Saudi Arabia. 2023; *Cureus* 15(1): e34189. DOI 10.7759/cureus.34189

14.- Alkhalidi MS, Alshuaibi AA, Alshahran SS, Koppolu P, Abdelrahim RK, Swapna LA. Perception, knowledge, and attitude of individuals from different Regions of Saudi Arabia toward dental implants and bone grafts. *J Pharm Bioall Sci* 2021;13:S575-9.

15.- Bahammam k, Che Ch, Hojo1 Y, Kim D, Kondo H, Da Silva j, Nagai1 S. A cross-sectional survey of patient's perception and knowledge of dental implants in Japan. *International Journal of Implant Dentistry*. 2022; 8:14 <https://doi.org/10.1186/s40729-022-00410-w>

16.- Arora K, Kaur N, Kaur G, Grg U. Knowledge, Awareness, and Attitude in Using Dental Implants as an Option in Replacing Missing Teeth Among Dental Patients: Survey-Based Research in a Dental Teaching Hospital in Derabassi, Punjab. *Cureus* 2022; 14(7): e27127. DOI 10.7759/cureus.27127

17.- Jha A, Aher1 V, Lath P, Khangembam M, Nishant M, Pani P, Singh U. Knowledge and awareness of dental implants as a treatment choice in the adult population in North India: A hospital-based Study. *National Journal of Maxillofacial Surgery*. 2021: 12(2): 244-249.

- 18.- Alajlan A, Alhoumaidán A, Ettesh A, Douman M. Assessing knowledge and attitude of dental patients regarding the use of dental implants: a survey-based Research. *International Journal of Dentistry*. 2020; 5792072,
- 19.- Öztürk H, Özgedik Avsever H, Kurt M, Şenel B, Pişkin B, Orhan K. Awareness, attitude, and knowledge of dental patients regarding dental implant treatment in an urban population: a cross-sectional study in Turkey. *Polish Dental Association*. 2019; 72(3): 112-117.
- 20.- Öztürk HP, Özgedik HS, Avsever H, et al.: Awareness, attitude and knowledge of dental patients regarding dental implant treatment in an urban population: a cross-sectional study in Turkey. *J Stoma*. 2019, 72:112-7.10.5114/jos.2019.87526
- 21.- Hareem F, Yadalam U, Narayan ST, Apoorva M, Sheetal S: Awareness and knowledge among the general population about dental implants as an option in replacing missing tooth-a questionnaire survey (in Bangalore). *Int J Sci Res*. 2018, 7:48-50.
- 22.- Mayya A, D'Souza J, George AM, Shenoy K, Jodalli P, Mayya SS: Knowledge and awareness of dental implants as a treatment choice in adult population in South India: a hospital-based study. *Indian J Dent Res*. 2018, 29:263-7. 10.4103/ijdr.IJDR\_92\_17
- 23.- Da Silva JD, Ni SC, Lee C, Elani H, Ho K, Thomas C, et al. Association between cognitive health and masticatory conditions: a descriptive Study of the national database of the universal healthcare system in Japan. *Aging*. 2021;13(6):7943–52
- 24.- Elani HW, Starr JR, Da Silva JD, Gallucci GO. Trends in dental implant use in the US, 1999–2016, and projections to 2026. *J Dent Res*. 2018;97(13):1424–30.
- 25.- Kofina V, Demirer M, Erdal BS, Eubank TD, Yildiz VO, Tatakis DN, et al. Bone grafting history affects soft tissue healing following implant placement. *J Periodontol*. 2021;92(2):234–43.
- 26.- The role of CBCT in implant dentistry: uses, benefits and limitations. *Br Dent J* 2020;228(7):560–1.
- 27.- Bucchi C, Del Fabbro M, Arias A, Fuentes R, Mendes JM, Ordonneau M, et al. Multicenter study of patients' preferences and concerns regarding the origin of bone grafts utilized in dentistry. *Patient Prefer Adherence*. 2019; 13:179–85.

- 28.- Conti PCR, Bonjardim LR, Stuginski-Barbosa J, Costa YM, Svensson P. Pain complications of oral implants: is that an issue? *J Oral Rehabil.* 2021;48(2):195–206.
- 29.- D’Orto B, Polizzi E, Nagni M, Tetè G, Capparè P. Full Arch Implant-Prosthetic Rehabilitation in patients with type I diabetes Mellitus: Retrospective Clinical Study with 10 year Follow-Up. *IJERPH.* 2022;19(18):11735.
- 30.- Gupta V, Singh S, Singhal P, Gupta P, Gupta B, Kumar S. Perception, awareness, and practice about missing teeth, prosthetic options, and knowledge about dental implants as a treatment modality in the adult population of Jharkhand State: a hospital-based study. *J Pharm Bioall Sci.* 2022;14(5):644
- 31.- Cosola S, Oldoini G, Giammarinaro E, Covani U, Genovesi A, Marconcini S. The effectiveness of the information-motivation model and domestic brushing with a hypochlorite-based formula on peri-implant mucositis: a randomized clinical study. *Clin Exp Dent Res.* 2022;8(1):350–8.
- 32.- Kashbour WA, Rousseau NS, Thomason JM, Ellis JS. Provision of information on dental implant treatment: patients’ thoughts and experiences. *Clin Oral Implants Res.* 2018;29(3):309–19.
- 33.- Salim NA, Meyad FH, Al-Abdallah MM, Abu-Awwad M, Satterthwaite JD. Knowledge and awareness of dental implants among Syrian refugees: a cross sectional study in Zaatari camp. *BMC Oral Health.* 2021;21(1):442.
- 34.- Hernández RS, Collado CF, Lucio PB. *Metodología de la Investigación.* 6<sup>a</sup> ed. México: McGraw-Hill; 2016.
- 35.- Wayne DW. *Bioestadística: Base para el análisis de las ciencias de la salud.* 4<sup>a</sup> ed. Caracas: Limusa; 2017

## **ANEXOS**

**ANEXO N ° 1 – MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**Título: “CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE”**

<b>Formulación del problema</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variable</b>	<b>Diseño metodológico</b>
<p align="center"><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuál será el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente 2024?</p> <p align="center"><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024?                      ¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?                      ¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?                      ¿Cuál es el conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?                      ¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024?</p>	<p align="center"><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente</p> <p align="center"><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Determinar el conocimiento sobre implantes dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente                      Determinar el conocimiento sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente                      Determinar el conocimiento sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024                      Determinar el conocimiento sobre implantes dentales posterior al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024                      Determinar la actitud sobre implantes</p>	<p align="center"><b>Hipótesis General</b></p> <p>Ha: No requiere por ser de naturaleza descriptiva</p> <p align="center"><b>Hipótesis Especificas</b></p> <p>Ha: No requiere por ser de naturaleza descriptiva</p>	<p><b>Variable 1</b> Conocimiento</p> <p><b>Variable 1:</b> Actitud</p>	<p align="center"><b>Tipo de Investigación:</b></p> <p>La investigación es del tipo básico</p> <p align="center"><b>Método y diseño de Investigación:</b></p> <p>Será el método Hipotético deductivo</p> <p align="center"><b>Diseño</b></p> <p>No Experimental</p> <p>Transversal, Prospectivo,</p> <p align="center"><b>Población</b></p> <p>Pacientes adultos de la clínica docente</p>

<p>¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?</p> <p>¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?</p> <p>¿Cuál es la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024?</p>	<p>dentales según edad, género y grado de instrucción en pacientes de una clínica docente 2024</p> <p>Determinar la actitud sobre implantes dentales previo al tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024</p> <p>Determinar la actitud sobre implantes dentales en el tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024</p> <p>Determinar la actitud sobre implantes dentales posterior tratamiento en pacientes de una clínica docente 2024</p>			<p><b>Muestra:</b></p> <p>100 pacientes de la clínica docente determinados por conveniencia.</p>
---	---	--	--	--

## ANEXO N ° 2 – INSTRUMENTO I

### CUESTIONARIO:

#### CONOCIMIENTO SOBRE IMPLANTES DENTALES

Basado en el estudio de Bach. DÍAZ DE LA CRUZ CIRO ALEJANDRO  
El cuestionario es enteramente anónimo con enunciados claros y precisos. Se

agradece su gentil participación.

Sexo: Grado de instrucción:

Edad:

A.- Evaluación del nivel de conocimiento de implantes dentales

#### PREVIO AL TRATAMIENTO

1.- ¿Conocías que es un implante dental?

Si

No

2.. ¿Sabe de qué material esta echo un implante dental?

Si

No

3.- ¿Sabe cuántos tipos de implantes dentales existen?

Si

No

4.- ¿Sabe cuál es la función principal de un implante dental?

Si

No

#### SOBRE EL TRATAMIENTO

5.- ¿Conoce la ventaja principal del tratamiento con implantes dentales?

Si

No

6.- ¿Conoce la principal desventaja del tratamiento con implantes dentales?

Si

No

7.- ¿Conoce el tiempo de tratamiento de los implantes dentales?

Si

No

8.-¿Conoce cuánto tiempo dura un tratamiento de implantes dentales?

Si

No

DESPUES EL TRATAMIENTO

9.- ¿Los implantes dentales requieren un cuidado o limpieza especial?

Si

No

10.- ¿Los implantes dentales requieren controles del odontólogo?

Si

No

11.- ¿Se debe tener una alimentación diferente luego de colocarse implantes dentales?

Si

No

12.- ¿Los implantes dentales pueden producir molestias luego de su colocación?

Si

No

## ANEXO N ° 3 – INSTRUMENTO II

### CUESTIONARIO:

### ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES

Maque la alternativa que considere adecuada

PREGUNTAS ACTTUD	TOTALMENT DE ACUERDO	DE ACUERDO	NI ACUERDO NI DESACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
<b>PREVIO AL TRATAMIENTO</b>					
1.-Para remplazar un diente anterior es mejor hacerlo con un implante dental que con una prótesis fija					
2.- Para remplazar un diente posterior es mejor hacerlo con un implante dental que con una prótesis fija					
3—El material de un implante dental es mejor que el de una prótesis					
4.-Hay más variedades de implantes dentales que prótesis dentales					
<b>SOBRE EL TRATAMIENTO</b>					
5.-Los implantes dentales tiene más ventajas que las prótesis dentales					
6.-Los implantes dentales tienen menos desventajas que las prótesis dentales					
7.-El tiempo de tratamiento con implantes es rápido					
8.-Los tratamientos con implante dentales tienen alta estética					
<b>DESPÚES DEL TRATAMIENTO</b>					
9.-Los implantes dentales son difíciles de limpiar o cuidar					

10.- Los controles para los implantes luego de su colocación son tediosos					
11.- La alimentación sigue siendo la misma luego de colocarse implantes dentales					
12.- Los implantes dentales con incómodos luego de su colocación					

Basad en el estudio de: Mayra Melissa Gómez García Andrea Patricia López Pacheco

## ANEXO N° 4 VALIDACIONES DEL INSTRUMENTO



### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: CHRISTIAN GOMEZ CARRIÓN  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO PARCIAL – UPNW  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud hacia los implantes dentales  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Gómez M, López A.  
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE"

#### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x A) + (2x B) + (3x C) + (4x D) + (5x E)}{50} = \frac{\quad}{\quad}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

#### IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

Lima, 03 de Julio del 2024.

Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: CHRISTIAN GOMEZ CARRIÓN  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO PARCIAL – UPNW  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre conocimiento hacia los implantes dentales  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Díaz C.  
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE"

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{50}{50} = 1$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

Lima, 03 de Julio del 2024



Christian E. Gómez Carrión  
 ASISTENTE SOCIAL  
 C. O. N. O. 11280  
 N. O. E. 2023

Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VERÓNICA JANICE LLERENA MEZ  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO- UPNW  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud hacia los implantes dentales  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Gómez M, López A.  
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE"

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E


$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = 0,9$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado 	[0,00 – 0,60]
Observado 	<0,60 – 0,70]
Aprobado 	<0,70 – 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

Lima, 03 de Julio del 2024



Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: VERÓNICA JANICE LLERENA MEZ  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO – UPNW  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre conocimiento hacia los implantes dentales  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Gómez M, López A.  
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE"

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					2
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					2
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					2
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					2
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					2
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					2
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				2	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.				2	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					2
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					2
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{0 + 0 + 0 + 0 + 10}{50} = 0,2$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

### IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

Lima, 03 de Julio del 2024

Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: RAUL ROJAS ORTEGA  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO – UPNW  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre actitud hacia los implantes dentales  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Gómez M, López A.  
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE"

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					2
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					2
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					2
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					2
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					2
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognoscitivas.					2
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					2
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					2
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					2
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					2
<b>CONTEO TOTAL DE MARCAS</b> (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{1}{1}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado <input type="radio"/>	[0,00 – 0,60]
Observado <input type="radio"/>	<0,60 – 0,70]
Aprobado <input checked="" type="radio"/>	<0,70 – 1,00]

### IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

Lima, 03 de Julio del 2024



Firma y sello

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Apellidos y Nombres del Experto: RAUL ROJAS ORTEGA  
 1.2 Cargo e Institución donde labora: DOCENTE TIEMPO COMPLETO-UPNW  
 1.3 Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre conocimiento hacia los implantes dentales  
 1.4 Autor(es) del Instrumento: Díaz C.  
 1.5 Título de la Investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS IMPLANTES DENTALES EN PACIENTES DE UNA CLÍNICA DOCENTE"

### II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					2
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					2
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					2
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					2
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					2
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					2
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					2
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					2
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					2
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					2
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)						
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} = \frac{1}{1}$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINION DE APLICABILIDAD:

Lima, 03 de Julio del 2024



Firma y sello

## ANEXO N ° 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

**Investigadores:** Karol Zeneca Azaña Mestanza

Título: “Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente 2024”

### **Propósito del estudio:**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Karol Zeneca Azaña Mostanza

El propósito de este estudio es determina el conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

Rellenar el cuestionario correspondiente que se le solicita

### **Riesgos**

Su participación en el estudio no tiene ningún riesgo.

### **Beneficios**

Usted se beneficiará de acuerdo con el resultado para saber y tomar conciencia de que elementos tienen influencia para que acepte o no la terapia con los implantes dentales.

### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

### **Confidencialidad.**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

### **Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el desarrollo del Cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

Puede comunicarse con la bachiller Karol Azaña (943824356) o con o al comité que validó el presente estudio, Dr. Raúl Rojas Ortega, presidente del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

**Consentimiento del participante:**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participó en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_

Participante

Nombres:

DNI:

\_\_\_\_\_

Investigador

Nombres: Azaña Karol

DNI: 71608927

## ANEXO N ° 6 - APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 30 de octubre de 2024

Investigador(a)  
**Karol Zeneca Azaña Mestanza**  
**Exp. N°: 0610-2024**

---

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente 2024**” Versión 01 con fecha **12/07/2024**.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha **12/07/2024**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Karol Zeneca Azaña Mestanza.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.


Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega  
**Presidente**

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
UPNW



## ANEXO N ° 7 – CARTA DE CONFORMIDAD DEL ASESOR

 Universidad Norbert Wiener	<b>CARTA DE CONFORMIDAD DE APROBACIÓN DEL ASESOR</b>		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-072	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Lima, 24 de junio del 2024

Dra. ~~Yenny~~ Marisol Bellido Fuentes  
Presidenta  
Comité Institucional de Ética para la Investigación (CIEI)  
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
Av. República de Chile Nro. 432 Urb. Santa Beatriz  
Jesús María. -

**Ref.** "Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales  
en pacientes de una clínica docente 2024"  
**Asunto:** Conformidad de **Asesor** de Proyecto de tesis

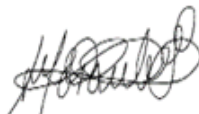
De nuestra consideración,

Me es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez informar en mi condición de Asesor(a) del proyecto de tesis titulado: "Conocimiento y actitud sobre los implantes dentales en pacientes de una clínica docente 2024", presentado por el alumno AZAÑA MESTANZA ~~Karol Zeneca~~ de la Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Académico Profesional de Odontología para optar el grado académico de Cirujano Dentista, se encuentra con mi CONFORMIDAD como asesor(a) para su revisión.

El alumno ha levantado las observaciones hechas durante el desarrollo de la asesoría de Tesis y su proyecto de investigación aprobado el 17/04/2024 es apto para la evaluación por parte del Comité Institucional de Ética UPNW.

Agradezco de antemano su atención a la presente,

Atentamente,



Sara Angelica Morante Maturana  
DNI: 10138106

	<b>Página 1 de 1</b>
--	----------------------

Prohibida la reproducción de este documento, este documento impreso es una copia no controlada.

## ANEXO N ° 8 – CONSTANCIA DE TURNITIN

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
<b>Proyecto de tesis</b>	<b>Karol Azaña</b>
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
<b>5787 Words</b>	<b>32464 Characters</b>
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
<b>27 Pages</b>	<b>65.4KB</b>
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
<b>May 22, 2024 11:55 PM GMT-5</b>	<b>May 22, 2024 11:55 PM GMT-5</b>
<hr/>	
<b>● 6% de similitud general</b>	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.	
<ul style="list-style-type: none"><li>• 5% Base de datos de Internet</li><li>• Base de datos de Crossref</li><li>• 4% Base de datos de trabajos entregados</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 0% Base de datos de publicaciones</li><li>• Base de datos de contenido publicado de Crossref</li></ul>
<b>● Excluir del Reporte de Similitud</b>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Material citado</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Coincidencia baja (menos de 10 palabras)</li></ul>

**ANEXO N° 9 - FOTOS**







ACTITUD													
PREVIO AL TRATAMIENTO				SOBRE EL TRATAMIENTO				DESPUES EL TRATAMIENTO					
	I1	I2	I3	I4	I5	I6	I7	I8	I9	I10	I11	I12	
1		3	5	4		4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	4	4	5	5	2	5	3	5	4	3	5
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	5	3	5	3	4	3	4
1		4	4	4	3	2	2	2	3	3	4	3	4
1		4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	3	5	4	3	4	4
1		4	4	5	4	2	4	4	5	5	4	5	5
0		3	4	3	5	4	4	4	4	3	4	5	4
1		3	3	4	3	5	5	5	3	4	4	5	4
1		3	5	4	5	4	2	3	4	3	3	3	3
0		4	5	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	4	4	3	4	5	5	3	5	4	3	5
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	3	5	4	3	4	4
1		4	4	5	4	2	4	4	5	5	4	5	5
1		3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	5	3
1		3	3	4	3	4	3	4	3	3	4	5	3

1		3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3
1		3	5	4	5	4	2	3	4	3	3	3	3
1		4	4	4	4	4	5	5	3	3	4	5	5
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	5	5
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	5	4	3	4	2	3	4	3	3	3	3
1		4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5
0		4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	3	5	4	3	4	4
1		4	4	5	4	2	4	4	5	5	4	5	5
1		3	4	3	5	4	4	4	4	3	4	5	4
1		3	3	4	4	3	5	5	3	5	5	5	3
1		3	5	4	5	4	2	3	4	3	3	3	3
1		4	4	4	3	2	2	2	3	3	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	4	4	4	3	4	5	3	5	4	3	5
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	3	5	4	3	4	4
1		4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4
1		4	4	5	4	2	4	4	5	5	4	5	5
1		3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	5	3
1		3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3

1		4	3	5	4	4	4	5	4	4	4	4	4
0		4	4	3	4	3	5	4	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	3	5	5	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	3	5	4	3	4	4
1		4	4	5	4	2	4	4	5	5	4	5	5
1		3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	5	3
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5
1		4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	4	3	3	4	4	4	5	4	4	5	5
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	3	2	2	3	3	4	3	4
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
1		4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4
1		4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	5	4
1		4	5	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5
1		3	5	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4
1		3	5	5	3	4	5	4	4	4	5	5	4

## ● 6% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 5% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>Universidad Alas Peruanas on 2023-10-18</b> Submitted works	2%
2	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	1%
3	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>researchgate.net</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.unam.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositoriobibliotecas.uv.cl</b> Internet	<1%
7	<b>search.bvsalud.org</b> Internet	<1%
8	<b>hdl.handle.net</b> Internet	<1%