



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA**

TESIS

**Nivel de conocimiento sobre el manejo actual
de la caries dental en estudiantes de
Estomatología de la USS; 2023**

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

Autor:

Bach. Calderon Garcia Ramon Antonio
<https://orcid.org/0000-0002-1582-3152>

Asesor:

Mg. CD. Portocarrero Mondragon Katia Roxana
<https://orcid.org/0000-0002-6849-5973>

Línea de Investigación:

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y
la comunidad para el desarrollo de la sociedad

Sublínea de Investigación:

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades
crónicas y/o transmisibles

Pimentel – Perú

2024

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES
DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023**

Aprobación del jurado

Mg. CD. CRUZ FLORES DORA DENISSE
Presidente del jurado de tesis

Mg. CD. SERQUEN OLANO KATHERINE
Secretario del jurado de tesis

Mg. CD. PORTOCARRERO MONDRAGON KATIA ROXANA
Vocal del jurado de tesis



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la DECLARACIÓN JURADA, soy Calderon Garcia Ramon Antonio egresado del Programa de Estudios de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firma:

Calderon Garcia Ramon Antonio	73878528	
-------------------------------	----------	--

Pimentel, 24 de mayo de 2024.

NOMBRE DEL TRABAJO

NUEVO FORMATO_Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de est

AUTOR

Ramon Calderon

RECuento DE PALABRAS

10354 Words

RECuento DE CARACTERES

53733 Characters

RECuento DE PÁGINAS

39 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

52.3KB

FECHA DE ENTREGA

May 27, 2024 11:51 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 27, 2024 11:52 AM GMT-5

● **10% de similitud general**

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

- 8% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 7% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

ÍNDICE

Indice de Tablas, figuras y fórmulas.....	VI
Resumen.....	VII
Abstract.....	VIII
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1. Realidad Problemática.....	9
1.2. Formulación del problema.....	15
1.3. Hipótesis.....	15
1.4. Objetivos	15
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	16
II. MATERIAL Y MÉTODOS	26
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	26
2.2. Variables, operacionalización	26
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección	29
2.4. Técnicas es instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	30
2.5. Procedimiento de análisis de datos	34
2.6. Criterios éticos.....	34
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	36
3.1. Resultados.....	36
3.2. Discusión.....	43
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	51
4.1. Conclusiones	51
4.2. Recomendaciones.....	52
V. REFERENCIAS	54
VI. ANEXOS.....	62

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.....	33
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión conocimiento general	34
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión tratamiento no invasivo.....	35
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión tratamiento micro invasivo	36
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión tratamiento mínimamente invasivo.....	37
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión tratamiento mixto	38
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión de género	39
Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión de ciclo académico	40

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023.

Material y Métodos: Tipo básica, no experimental descriptiva de corte transversal. Se utilizó la técnica de encuesta y el instrumento fue un cuestionario virtual, cuya validez fue dada por expertos en la materia y la confiabilidad mediante el coeficiente Kuder de Richardson obteniendo un valor de 0.742, por lo cual el grado de correlación de las preguntas dicotómicas es aceptable. La muestra estuvo compuesta por 296 estudiantes de Estomatología del VI al X ciclo, matriculados actualmente en el periodo 2023-I.

Resultados: Según el nivel en las dimensiones, en conocimiento general el 48% fue alto, 38% medio y 13% bajo. En tratamiento no invasivo el 53% fue alto, 32% medio y 14% bajo. En tratamiento micro invasivo el 16% fue alto, 32% medio y 53% bajo. En tratamiento minimamente invasivo el 56% fue alto, 25% medio y 19% bajo. En tratamiento mixto el 70% fue alto, 26% medio y 4% bajo. En relación al género, el sexo femenino tiene mayor nivel de conocimiento que el sexo masculino. Mientras que los estudiantes del VII ciclo tienen mayor nivel de conocimiento. En términos generales, del total de alumnos, el 50% percibe un nivel alto, 45% un nivel medio y el 5% un nivel bajo.

Conclusión: El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, fue alto.

Palabras Clave: Conocimiento, Caries Dental, Odontología de Mínima Intervención

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about the current management of dental caries in dental students at USS; 2023.

Material and Methods: Basic, non-experimental, descriptive cross-sectional type. The survey technique was used and the instrument was a virtual questionnaire, whose validity was given by experts in the field and reliability through Richardson's Kuder coefficient, obtaining a value of 0.742, for which the degree of correlation of the dichotomous questions is acceptable. The sample consisted of 296 Dentistry students from the VI to the X cycle, currently enrolled in the 2023-I period.

Results: According to the level of the dimensions, in general knowledge 48% were high, 38% medium and 13% low. In non-invasive treatment, 53% were high, 32% medium and 14% low. In microinvasive treatment, 16% were high, 32% medium and 53% low. In minimally invasive treatment, 56% were high, 25% medium and 19% low. In mixed treatment, 70% were high, 26% medium and 4% low. In relation to gender, the female sex has a higher level of knowledge than the male sex. While students of the VII cycle have a higher level of knowledge. In general terms, of the total number of students, 50% perceive a high level, 45% a medium level and 5% a low level.

Conclusion: The level of knowledge about the current management of dental caries in dental students at USS; 2023, it was high.

Keywords: Knowledge, Dental Caries, Minimal Intervention Dentistry

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

El aparato estomatognático está considerado como un centro de funciones básico para el desarrollo de la vida, sin embargo, cada día son más frecuentes los problemas de salud bucodental¹. Según estimaciones, la Global Burden of Disease Study (GBD)² en el 2019, señaló que este tipo de afecciones aqueja a más de 3000 millones de seres humanos alrededor del planeta, donde, acompañado de datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS)³, admiten que la caries dental es el problema más frecuente, afectando a 2500 millones de personas, de los cuales 520 millones son niños.

Anteriormente para tratar esta enfermedad, se buscaba eliminar por completo el tejido cariado, muchas veces sin importar el dolor que pueda sentir el paciente y cuanta estructura dentaria sana se pueda perder en el proceso⁴. Por lo cual, desde el 2002 se implementó al mundo odontológico una política mínimamente invasiva, la cual fue respaldada por la World Dental Federation (FDI)⁵, ya que con el pasar de los tiempos fue avanzando en sus conocimientos mediante nuevos tratamientos con enfoques cómodos, preventivos y restaurativos que limiten el desgaste.

Es por ello que el manejo actualizado de las lesiones cariosas está ligado a la odontología moderna en base a la mínima invasión o también conocida como mínima intervención, ya que busca que todo profesional odontológico tenga la determinación filosófica de emprender procedimientos con la finalidad de ser conservadores y mantener el mayor tejido dentario posible⁶. Esto incluyendo así todo proceso que tenga que ver con la prevención, detección, diagnóstico, remineralización y por último la restauración, lo cual se verá repercutido a través de la mejora de la calidez vivencial de las personas mediada por una salud bucal estable⁷.

Internacionalmente, la Alliance for a Cavity Free Future (ACFF)⁸, señala que países desarrollados como los del continente europeo, asiático y sobretodo Estados Unidos, sus profesionales y estudiantes tienen mayor nivel con respecto a los conocimientos acerca del manejo actualizado de la caries dental mediado por los nuevos procedimientos que se basan en la Odontología de Mínima Intervención (OMI), a diferencia de los demás países subdesarrollados quienes, por carencias psicosociales, metodológicas y de información no pueden profundizar en ello o establecer los modernos procedimientos que involucren del todo la conservación de los tejidos.

Dentro de los países de Latinoamérica, al igual que en todo el planeta, la odontología sufrió grandes cambios que generaron nuevas tendencias en relación al manejo y abordaje de las lesiones cariosas, es por ello que las universidades y centros de estudio no quedaron extensas a esta nueva filosofía y agregaron este sistema a su plan estudiantil curricular. Sin embargo, después de estudios, algunos países como Cuba, siguen mostrando un sobrio desentendimiento por parte de los especialistas y estudiantes con respecto a conceptos basados en la odontología de mínima intervención, ya que dentro de las evidencias se muestra que solo ciertas asignaturas curriculares tienen aproximación a las teorías de la OMI⁹.

A nivel nacional, son pocas las universidades o centros de estudio que enseñen totalmente y evalúen si los futuros profesionales de la salud dental carecen o tiene un conocimiento malo, regular o bueno sobre las nuevas técnicas de mínima intervención para el manejo de lesiones cariosas¹⁰. Por lo cual, se puede decir que en el Perú se describe poca evidencia relacionada a la práctica clínica de mínima intervención a través del uso de materiales y procedimientos dentales que brinden funcionalidad, estética y una mayor preservación del órgano dentario afectado por la falta de información, dado que el manejo actualizado de las lesiones cariosas tiene enfoques que van más allá de los procedimientos convencionales¹¹.

Lamentablemente, en el ámbito local no se encontró algún tipo de evidencia que detalle o establezca factores para poder decir que preexiste un nivel apto, regular o mínimo de saberes en relación a la enseñanza para los futuros profesionales odontológicos sobre como es el manejo actual de la caries dental ligado a la OMI.

De tal manera, la Universidad Señor de Sipan se vio involucrada, ya que la OMI está basada en la investigación y es ahí donde se carece de capacitación para sus estudiantes, debido a que aprender nuevas técnicas odontológicas que alarguen el tiempo de vida y conserven la mayor parte de tejido dentario, hoy en día, hacen que los futuros profesionales tengan un amplio espectro en el área bucal y su desempeño este modernizado y apegado a un mejor tratamiento¹².

En este sentido, se exponen los antecedentes del estudio de investigación encontrados, como el de Abdelhafeez et al.¹³, quienes en Arabia Saudita en el año 2023 realizaron un estudio transversal entre 163 estudiantes de pregrado y pasantía de la carrera de odontología, dando como resultado que el 37.6% recibió capacitación dentro de sus cursos y presenta conocimiento sobre a OMI, mientras que el 10.3% lo hizo como pasantes, así mismo, se presenta que los estudiantes varones 50.9% tienen un ligero mayor conocimiento que las estudiantes de género femenino 49.1%. En conclusión, la mayor parte de los estudiantes presentan conocimientos teóricos y prácticos sobre la mínima intervención dental para el manejo de lesiones cariosas.

En forma similar, Alrasheedi et al.¹⁴, en el año 2021 en Arabia Saudita realizaron un estudio transversal en línea entre 355 estudiantes de odontología, los cuales dieron como resultado que de todos los encuestados, el 48% obtuvo conocimientos sobre la OMI a través de conferencias, mientras que el 42% lo obtuvo de prácticas, así mismo señalaron de manera equitativa que el uso de selladores y flúor es muy eficaz para el tratamiento de las lesiones cariosa. En conclusión, la mayoría de los estudiantes tenían conocimiento acerca de los conceptos y las técnicas de la odontología de

mínima intervención, sin embargo, carecían de aptitudes para su desempeño ya que seguían prefiriendo los métodos tradicionales para realizar el abordaje.

Othman et al.¹⁵, quienes en el 2021 en el país de Malasia realizaron un estudio de tipo cuantitativo a un total de 303 estudiantes de odontología, donde se evidencio que el 74% de los estudiantes tienen conocimiento de los diferentes métodos en pro de la remoción cariosa en relación a la OMI, mientras que el 25,8% solo conocen la remoción completa de caries mediante las técnicas convencionales. En conclusión, la eliminación parcial de caries fue el método preferido a pesar de la comprensión parcial sobre la identificación de los indicadores clínicos de la técnica.

Así mismo, investigaciones como las de Gasqui et al.¹⁶, los cuales ejecutaron en el año 2021 en Francia una investigación de tipo cuantitativa a 1370 estudiantes de 16 universidades del 5to año de odontología, dio como resultado que, dentro del conocimiento de la operatoria de la OMI, el 97,4% de los encuestados habría intervenido quirúrgicamente en lesiones proximales y el 83% en oclusales. En conclusión, los estudiantes no tienen suficiente conocimiento de las pautas de mínima intervención con respecto a los umbrales de restauración oclusal y proximal.

De la misma manera, Gasqui et al.¹⁷, en otra investigación ejecutada en el 2021 en Francia, la cual fue de tipo cuantitativa descriptiva a 1370 estudiantes de 16 escuelas de odontología, dio como resultado que el 41,9% de los encuestados refirió que la lesión cariosa debe eliminarse por completo y si fuera el caso de una lesión con pulpa expuesta el 93,9% eligió el recubrimiento pulpar directo. En conclusión, los resultados sugieren una deficiente información sobre los conceptos de la mínima intervención entre los estudiantes franceses de odontología sobre las lesiones cariosas profundas.

Por otro lado, la investigación de Le Clerc et al.¹⁸, quienes en el año 2020 en Japón realizaron cuantitativamente un estudio a un total de 1360 estudiantes de odontología, dando como resultados que el 87,8% del total tiene conocimiento de los tratamientos mínimamente invasivos, y de estos el

96,6% aplica los sellantes como manera preventiva y otros como rutina. En conclusión, el estudio de cuestionario nacional mostró variabilidad hacia el conocimiento y las opiniones de los estudiantes relacionados con la mínima intervención en cariología.

En el mismo sentido, Bhat et al.¹⁹, en el año 2020 en la India, realizaron una investigación mediante la técnica de la encuesta virtual el cual fue desarrollado por un total de 244 estudiantes de odontología, dando como resultados que la mayoría tenía conocimientos sobre la OMI mediante charlas, pero no en la práctica clínica, así mismo señalaron que de las técnicas aprendidas el flúor fue el tratamiento más recomendado para la prevención de las caries. En conclusión, la mayor parte de los estudiantes conocen el tema y están de acuerdo con la efectividad de las medidas preventivas y las técnicas conservadoras del tratamiento actual para el manejo de estas lesiones.

En nuestro país, estudios como los de Alfaro et al.²⁰, el cual fue realizado en la ciudad de Lima el 2021 mediante una investigación de tipo transversal a un total de 182 alumnos de estomatología, dio como resultado que la mayor parte de estudiantes postergarían sus tratamientos eligiendo así las preparaciones tradicionales, de igual manera decidieron ser conservadores para no eliminar tejido sano y solo borrar el tejido cariado mediante la OMI. En conclusión, los estudiantes tomaron medidas más conservadoras a la hora de decidir la mejor opción para el tratamiento de caries en las caras proximales y oclusales.

Así mismo, en la ciudad de Arequipa en el 2021, Durand¹⁰ realizó un estudio transversal a un total de 160 alumnos del VII y X ciclo de odontología, donde los resultados fueron que los niveles conceptuales sobre técnicas de OMI en los estudiantes del VIII ciclo detallan que el 62.5% tiene un nivel deficiente, mientras que los alumnos del X ciclo muestran que el 46,2% presenta un nivel deficiente y el 36.3 % lo que es un nivel regular. En conclusión, existe una diferencia significativa por lo cual se requiere mayor intervención para el conocimiento de la mínima intervención como operatoria.

De igual manera, Cayo²¹ en el 2021 en la ciudad de Arequipa, realizó un estudio cuantitativo a 56 estudiantes de estomatología del VIII y X ciclo, dando como resultado que los niveles en relación al conocimiento del TRA fue regular en el 67,9% del VIII ciclo y en el 51,8% del X ciclo; seguido por un buen nivel en el 30,4% de los alumnos del VIII ciclo y en el 31,1 % del X ciclo, y con un alto nivel en el 1,8% de los alumnos del VIII ciclo y en el 16,1% de los del X ciclo. En conclusión, se encuentra una diferencia significativa en relación al conocimiento de los estudiantes de diferentes ciclos sobre el TRA.

Sin embargo, en el ámbito local no se pudo encontrar mayor evidencia en referencia a información de artículos, revistas, trabajos o repositorios académicos que hagan mención en el nivel de conocimiento sobre el manejo actualizado de la caries dental con enfoques en la odontología mínimamente invasiva en estudiantes de esta carrera profesional.

En referencia a esto, será importante mencionar que la odontología moderna brinda nuevos y actualizados conocimientos para la prevención, detección, detención y eliminación de lesiones cariosas, es así que técnicas de carácter más conservadoras, con menos espectro destructivo y de poco tiempo de intervención, se implementaron con la finalidad de desplazar a las técnicas convencionales funcionales en el tratamiento odontológico⁷.

Por lo cual, esta investigación nominada “Nivel de conocimiento sobre el manejo actual o de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023”, se justificó teóricamente ya que nos dará a conocer el índice conceptual que presentan los estudiantes y futuros estomatólogos lambayecanos en relación a la odontología actualizada para tratar los procesos cariosos mediante los nuevos tratamientos a raíz de un abordaje que implique la odontología no invasiva, micro invasiva, mínimamente invasiva y mixta.

Así mismo, se justificó prácticamente ya que, al tener el conocimiento de nuevas técnicas menos destructivas e invasivas para las piezas dentarias,

los futuros estomatólogos podrán solucionar diferentes problemáticas clínicas a la hora de brindar un servicio de óptimo y de calidad en las diferentes especialidades odontológicas frente al manejo actual de la caries dental.

De manera metodológica, este trabajo está justificado debido a que presentara resultados que pueden ser utilizados como método comparativo en relación a diferentes estudios con alta similitud, ya que ello respaldara la investigación para que sea reproducida en otras poblaciones.

Desde un punto de vista social, esta investigación es de gran importancia, y se encuentra justificado ya que la caries dental está establecida como el principal problema de salud bucodental a nivel mundial, lo cual genera una rebaja en la calidez de vida de los individuos que lo sufren. Por lo tanto, se espera que, a través de los nuevos conocimientos en relación a la odontología moderna y a la mínima intervención, los tratamientos sean más conservadores y las atenciones requieran menos tiempo.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023?

1.3. Hipótesis

H0: El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, es bajo.

H1: El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, es alto.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General:

Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

1.4.2. Objetivos Específicos:

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión conocimiento general en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión tratamiento no invasivo en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión tratamiento micro invasivo en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión tratamiento mínimamente invasivo en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión tratamiento mixto en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según el género en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

Identificar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según el ciclo académico en estudiantes de estomatología de la USS;2023.

1.5. Teorías relacionadas al tema

1.5.1. Caries Dental:

Hoy en día tiene un concepto más extenso y acertado, ya que es considerada actualmente como una enfermedad de carácter no infecciosa, no contagiosa, multifactorial y mediada por microorganismos debido a un desbalance microbótico producido por el mayor nivel de consumo de hidratos de carbono de fin fermentable que originan un desequilibrio en la composición y actividad del biofilm, produciendo así la desmineralización debido a los ácidos bacterianos²².

La Organización Mundial de la Salud (OMS)³, menciona que esta enfermedad de origen multifactorial comienza después del proceso eruptivo, promoviendo así el reblandecimiento de los tejidos dentarios, lo cual aumentará la presencia de lesiones cariosas. Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA)²³, señala que esta patología desintegra gradualmente el tejido dental debido al efecto de los microorganismos alojados en los carbohidratos digeribles.

Etiológicamente, es una afección oro dental de grado compleja con tendencia multifactorial, la cual se ve envuelta en aspectos de carácter ambiental, socioeconómico, conductual y biológico. Por lo cual, se origina por interacciones entre el biofilm, la estructura dentaria y los endulces ingestados, influenciados además por el ácido salival y la genética del ser humano²⁴.

Dentro de los factores que influyen en la caries dental, en relación a los componentes ambientales, primordialmente tenemos la exposición con medios infecciosos, la composición de la estructura dentaria y la alimentación, siendo esta última la que tiene un papel muy importante dentro de la conservación de una correcta salud, ya que el aporte de la dieta para el desarrollo cariogénico depende de cuanta cantidad de azúcar se consuma, debido a que se encuentra asociado a la etiopatogenia de la enfermedad^{22,24}.

De igual manera, estudios relacionados a la caries dental, señalan que los factores socioeconómicos son actores principales, debido a que se halla evidencia negativa que detalle una falta de acceso al sistema de salud por una

parte organizacional en relación al tratamiento para personas con bajos niveles económicos o poblaciones vulnerables²². Así mismo, dentro del grupo de factores conductuales, se considera la frecuencia del cepillado, en qué edad se inicia, cuál es la frecuencia de la ingesta de alimentos azucarados o con potencial cariogénico y con qué frecuencia visita a su odontólogo. De la misma manera, para la caries dental, se considera dentro de este grupo de factores, que tanto es el conocimiento de los padres sobre la salud bucal, dado que estos muchas veces hacen parte fundamental del desequilibrio para el desarrollo de las lesiones cariosas²⁴.

1.5.2. Odontología mínimamente invasiva:

Es un concepto moderno en el área clínica de la odontología, lo cual implica el cambio de los principios clásicos o convencionales de la operatoria dental, debido a que tenían un enfoque muy invasivo a la hora de la remoción cariosa. En la antigüedad, se pensó que una manera convencional sería el método más único y poderoso para eliminar completamente las zonas afectadas a causa de la desmineralización y reconstruirlas simplemente a base de restauraciones con resina, sin embargo, todo cambio²⁵.

La odontología de mínima invasión o intervención, se basa en respetar y conservar la mayor parte de tejido dentario, el cual muchas veces se encuentra sano, lo que implica que una restauración no tenga el nivel igualitario o también en sus valores biológico a comparación de un tejido dentario natural, indicando así que se debe resguardar la estructura dentarias cuando se presenta alguna afección y frenar su avance mediante la conservación, poca destrucción y a través de medidas que remineralicen los tejidos²⁵.

Filosóficamente, la OMI agrupa una serie de técnicas clínicas para los tratamiento orales que van desde la valoración del riesgo cariogénico, la detección previa de las lesiones cariosas, y la remineralización y prevención de caries, dado que su objetivo principal será tratar el problema como una enfermedad infecciosa y no como producto final de la enfermedad, lo cual

obliga a dejar el principio de restauración en base a la extensión para la prevención y emplear actualmente la prevención de la extensión^{10,25}.

La preservación dentaria guarda mucha relación con una calidad de vida óptima a través de la influencia en el bienestar físico, social y mental. Por ende, tomando en cuenta que tan importante es la preservación de los tejidos, los cuales no tienen la capacidad de regeneración, harán que el cirujano dentista tenga la capacidad para orientarse con el fin de evitar y reparar todo tipo de afección dental¹⁰.

1.5.2.1. Tratamientos no invasivos:

El cepillado dental, son el modo más eficiente y simple que existe en la actualidad para eliminar el sarro o placa supra y subgingival junta al diente y a la encía³. Por lo tanto, existe la técnica llamada Bass Modificada, la cual mediante una angulación de 45° del cepillo, permite que sus cerdas se introduzcan dentro de la gingiva, mejor dicho, del surco, para así limpiar evitando los acúmulos de sarro. Sin embargo, no siempre esta técnica aplica para todos, ya que, si hablamos de niños, la más recomendada sería la técnica de Fones que implica unas maniobras de forma circular en las caras más visibles de las piezas dentarias. Además, es importante recordar que se debe emplear un dentífrico que contenga como mínimo 1000 partes por millón de NaF²⁶.

Remineralización dental, se explica que el desarrollo para la formación cariosa se debería en primer lugar al progreso de la acción orgánica de los ácidos que se elaboran por microorganismos de origen cariogénicas presentes dentro de la boca como producto de la asimilación de los azúcares ingestados²⁷. Por lo cual, en el estado de desmineralización, diversos factores influyen dentro de la composición y el tamaño bacteriano de la placa, así como la reiteración de la ingesta de azúcar, la réplica inmunológica, la propiedad del esmalte y también el nivel del flujo salival^{27,28}. Dentro de este concepto, la saliva cumple un

papel de suma importancia, ya que cuenta con una acción neutralizante para los ácidos a través de la etapa desmineralizante y remineralizante de la capa del esmalte. En ciertos puntos, será urgente medir la cantidad salival en porciones, especialmente en personas que tienen un nivel de caries regular a severo²⁸.

Aplicación de flúor, la utilización del flúor es de vital importancia en los primeros ciclos de la remineralización dentaria, ya que nivela de forma disminuyente algunos factores en base a la hidroxiapatita, lo cual aumentará los niveles de precipitación de este mineral muy importante para el esmalte en pro de la presencia de fosfato y calcio. Por lo que, en relación a sus efectos beneficiarios, se debe reducir el avance de las lesiones de carácter cariogénico en sus inicios, ya que mediante un efecto químico-físico, se podrá activar la precipitación de los minerales dentarios dentro de la cavidad bucal²⁹. Este tipo de procedimiento se encuentra principalmente indicado en caries de formación temprana o también como método preventivo en caso de que el individuo presente altos niveles de riesgo cariogénico, así mismo, en personas con una salivación disminuida y en tratamiento de ortodoncia²⁹.

Aplicación de barnices, los fluorados son empleados hace ya un largo tiempo en el área odontológica, los cuales muestran su efectividad en el desarrollo de la inhibición a la hora de la desmineralización, mediante la facilitación de la remineralización del esmalte^{29,30}. Dentro de esto, se hace mención que el compuesto primordial es el Fluoruro de Sodio en presencia del 5% con un promedio de 22.600 ppm. Por lo cual, se recomienda ser aplicado unas tres veces anualmente para reducir el desarrollo de lesiones cariosas en menores, así mismo, es necesario recalcar a la persona atendida que debe usar un dentífrico fluorado³⁰. En el caso de personas con altos niveles cariogénicos, los estudios demuestran que estos producen remineralización si es que el tratamiento con flúor barniz logra ser aplicada cada cuatro veces al año³⁰.

Fluoruro diamino de plata, este material se emplea mayormente en dentición temprana debido a su efecto anti caries. Data desde el año 1966, donde se realizaron algunas pruebas para determinar su nivel de efectividad a la hora de minimizar la pérdida de estructuras dentales y de colágeno. Por lo cual, la Federación Dental American certificó su empleabilidad para detener el avance carioso y reducir toda sensibilidad dental³¹. En términos conceptuales, este es un material líquido sin color que se aplica fácilmente mediante una colocación tópica. La podemos encontrar en presentaciones que varían desde el 30% al 38% y su composición se promedia de 5 a 5.9% de fluoruro y 24 a 28.8% de plata, en algunas marcas el FDP contiene yodo que sirve como aclarante a la hora de pigmentar las zonas exógenas de la pieza dental³². En relación a sus propiedades, la plata es antibacteriana y el flúor tiene desarrollos remineralizantes en relación al esmalte dañado, el cual debe tener concentraciones de 44.800 ppm. Así mismo, al entrar este material en relación con la hidroxiapatita, va a generar diferentes situaciones, los cuales son la formación del Fluoruro Calcificado (F_2Ca), la formación de Hidróxido de Amonio (NH_4OH) y la del Fosfato de plata^{32,33}.

1.5.2.2. Tratamientos micro invasivos

Sellantes, pertenecen a la familia de polímeros altamente resistentes, los cuales se juntan al esmalte mediante su adhesividad. Es indispensable saber que su estructura está compuesta de bisfenol y metacrilato, lo cual desarrolla un material líquido monomérico que tiene propiedades catalizadoras, lo cual permite que se den uniones químicas dando lugar al producto que finaliza siendo sólido de gran dureza³⁴. Se demostró que este material no solo es bueno para la prevención cariosa, sino también para interrumpir el desarrollo de esta afección en sus fases iniciales. Para esto, se tiene que conocer que existen diferentes ejemplares de sellantes en la actualidad, ya sean los sellantes autocurables y fotocurables, así mismo se clasifican según su

composición, pudiendo ser convencionales sin flúor o liberadores de este o con presencia de Ionomero de vidrio (IOV)³⁵.

Si hablamos de las ventajas, esta técnica al ser aplicada, actúa como una pared defensora en fosas, fisuras y surcos del esmalte, debido a que el cepillo no logra alcanzar esas zonas por el poco alcance de sus cerdas y se logra acumular restos de alimentos, acrecentando así la placa bacteriana y haciendo esas zonas mucho más propensas a lesiones cariosas³⁵. Por ende, un sellante evita la penetración bacteriana al esmalte y los diferentes tejidos dentarios, así como también el acúmulo de nutrientes que facilitan la reproducción de ácidos. Por lo cual, en modo preventivo, se evidencio que este material tiene efectos terapéuticos ya que inhibe la remoción de esmalte al impedir el ingreso de sustratos para así evitar la maduración del biofilm^{34,35}.

Infiltración resinosa, dentro del tratamiento de la mínima invasión, el uso de resinas con características infiltrativas hacen parte del conjunto de técnicas para detener las lesiones cariosas. Según estudios, en los últimos diez años, investigadores europeos crearon una resina denominada Icon-R, la cual, en su uso, presenta una basa viscosidad la cual es capaz de infiltrarse en un esmalte desmineralizado sin cavidad, es decir, sin tener la necesidad de desgastar el tejido sano³⁶. Este tratamiento tiene un enfoque en relación a la problemática que surge mediante la desmineralización de las piezas dentales, no solo por lesiones cariosas, sino también como resultado de ciertos problemas estructurales del esmalte, fluorosis y todos los tipos de hipo mineralización³⁷. Por ende, este tipo de resinas según la composición, se caracterizan por ser la técnica electiva en el caso de lesiones en las caras interproximales, así como también desaparecer manchas blanquecinas, sella las brechas o cavidades del esmalte enfermo y lo más importante, es que esta técnica no emplea desgaste alguno, por lo cual conserva la pieza íntegramente³⁷.

1.5.2.3. Tratamientos mínimamente invasivos

Remoción selectiva de caries, hace parte del grupo de métodos técnicos en base al tratamiento oral, el cual consiste en evadir los métodos ya convencionales donde se utilizaban instrumentos rotatorios para remover la totalidad de la dentina cariada y reblandecida por agentes lesivos³⁷. Por lo cual, según evidencia, es un tratamiento con alta efectividad, sin embargo, se recomienda que se realice en piezas dentales con lesiones cariosas que no lleguen o se acerquen a la pulpa dental, esperando así que esta esté intacta y responda de manera correcta las pruebas vitales, o también en aquellas piezas que presenten pulpitis reversible³⁷.

Actualmente, el manejo de esta técnica consiste en utilizar una cureta y eliminar la dentina reblandecida hasta llegar a la más firme, esto con el objetivo de que el material restaurador tenga una correcta adhesión. Si la cavidad es profunda, se debe dejar una pared paralela sin retenciones que logre cubrir la cámara pulpar. Es muy importante preservar este tejido intacto^{37,38}. Es viable la utilización de materiales químicos que faciliten reconocer prácticamente lo que es la dentina infectada para así preservar los tejidos sanos. Por lo cual, es indispensable que las estructuras internas de la dentina infectada se mantengan, ya que se comprobó que cuentan con colágeno para la facilitación de la remineralización en el tratamiento³⁸.

Remoción químico - mecánica, técnica de mínima invasividad donde se trata de eliminar parte del tejido dentinario afectado a través de materiales o líquidos químicos con el apoyo de instrumental de utilización manual, la cual tiene el objetivo primordial de perseverar y conservar la mayor parte de la estructura dentaria sin causar daño alguno en los tejidos³⁹. Para este tipo de tratamiento, tenemos una variedad de materiales de alta categoría como el Brix 3000 y el Carisolv, sin embargo, como material gold estándar encontramos el gel de Papacarie, quien

dentro de su composición consta de papaína; que es una enzima proteolítica encontrada dentro de la papaya, la cual mezclada con otros materiales como azul de toluidina y cloramina, tienen una acción bactericida y antiinflamatoria frente al tratamiento carioso³⁹.

Tratamiento restaurador atraumático, técnica odontológica que tiene como objetivo principal, preservar y restaurar las estructuras dentales. Se inició en los años 1980 y en 1994 fue aceptado por la OMS como un tratamiento restaurativo. Posteriormente, la Asociación Americana de Pediatría Dental (AAPD)⁴⁰, la utilizó como técnica para el tratamiento de infantes y con discapacidad. En un principio esta técnica se empleó como prueba en regiones o lugares de recursos escasos, ya que no requiere materiales sofisticados o rotatorios, solo materiales manuales³⁷. Por lo cual, a partir del año 2020, esta técnica tomó un auge en la odontología y se volvió muy utilizada en la práctica clínica, ya que no necesita de mucha sofisticación ni usar aerosoles, ya que su efectividad está comprobada⁴¹.

Dentro de los materiales indicados para el TRA, el Ionómero de Vidrio es el más importante. Sin embargo, este ha tenido una serie de variaciones en su composición, donde se le fue añadiendo en primer lugar el agrandamiento en el tamaño de sus partículas, lo cual generó que al día de hoy existan diferentes ionómeros con distintas indicaciones, como los base, de cementación y restauración⁴¹. El Ionómero de Vidrio de alta viscosidad es el que mayor tasa de éxito ha demostrado, ya que no se necesita la utilización de materiales rotatorios y en algunos casos, se evita la anestesia, debido a que este material es susceptible a la humedad, lo que permite un buen trabajo y manipulación. Sus propiedades radican en un endurecimiento rápido y alta resistencia al desgaste^{40,41}.

1.5.2.4. Tratamiento mixto

Técnica de Hall, técnica odontológica que se utiliza para abordar lesiones cariosas de grado extenso en piezas dentarias deciduas, sin la necesidad de realizar algún tipo de desgaste en las estructuras. Por lo cual, consta de la colocación de una corona prefabricada de un material rígido, en este caso acero, siguiendo protocolos para un correcto sellado, el cual evitará la propagación de microorganismos⁴². Según las evidencias, es altamente efectiva en lesiones de ubicación oclusogingivales y en piezas dentarias que presenten problemas defectuales en la estructura del tejido del esmalte. Por ende, estas coronas deben permanecer en la boca del paciente hasta la expulsión fisiológica del diente deciduo⁴³.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y Diseño de investigación

El presente trabajo de investigación se planteó de tipo básico debido a que se emprende fundamentalmente para obtener nuevos conocimientos acerca de los fundamentos de hechos observables sin pensar en darle ninguna utilización determinada. Así mismo, tiene un enfoque cuantitativo debido a que para el análisis y proceso estadístico se tuvo que recolectar datos numéricos para la manifestación de los resultados⁴⁴.

Por otro lado, su diseño es no experimental porque no se manipulan deliberadamente las variables y descriptivo debido a que presenta una sola variable que implica describir el comportamiento de un sujeto sin influir en su decisión, dado que se realizó una comparación de poblaciones y se determinó el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental de los estudiantes del VI al X ciclo de la escuela de Estomatología de la USS⁴⁴.

En relación a su abordaje, se hace mención que tiene un corte transversal debido a que fue medido una única vez mediante la realización de un instrumento en la modalidad de cuestionario virtual, donde los datos recogidos se consiguieron en un tiempo fijo⁴⁴.

2.2. Variables, Operacionalización

Variable:

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental

Variable Sociodemográfica:

Género

Ciclo de estudios

Operacionalización:

La Operacionalización se presenta en el siguiente cuadro, donde se describe la variable de estudio, la definición conceptual, la definición operacional, dimensiones, indicadores, ítems, instrumento, valores, variables y la escala de medición.

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales		Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento	Termino de espectro amplio que se refiere a la comprensión, información y experiencia adquirida mediante la práctica o educación ⁴⁵	Es el conocimiento que tendrán los alumnos de la carrera de Estomatología de la USS sobre el tema.	Conocimiento general	<ul style="list-style-type: none"> Definición y concepto de la OMI 	1,2,3	Cuestionario virtual acerca del nivel conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental	00-01= bajo 02 = medio 03 = alto	00-09 bajo 10-14 medio 15-20 alto	Cualitativa	Ordinal
			Tratamiento no invasivo	<ul style="list-style-type: none"> Flúor Remineralización 	4,5,6,7,8		00-02 = bajo 03 = medio 04-05 = alto			
			Tratamiento micro invasivos	<ul style="list-style-type: none"> Sellantes Infiltración resinosa 	9,10,11,12		00-02 = bajo 03 = medio 04 = alto			
			Tratamiento mínimamente invasivos	<ul style="list-style-type: none"> Remoción selectiva TRA 	13,14,15,16,17,18		00-03 = bajo 04 = medio 05-06 = alto			
			Tratamientos mixtos	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de Hall 	19,20		00-01= bajo 02 = medio y alto			
Variables sociodemográficas	Variable utilizada para describir y analizar las características de una población a través de la combinación de factores sociales y demográficos ⁴⁶ .	Se refiere a la medición que se hará a través del instrumento	Género	<ul style="list-style-type: none"> Femenino Masculino 	A1		--	Cualitativa	Nominal	
			Ciclo de estudios	<ul style="list-style-type: none"> VI VII VIII IX X 	A2		--	Cualitativa	Ordinal	

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Población:

La población para el estudio investigativo fueron todos los alumnos del VI al X ciclo de la escuela profesional de Estomatología de la USS, matriculados actualmente en el semestre académico 2023-I.

Por lo tanto, se calculó un total de 411 estudiantes como base poblacional, los cuales, al no ser conjuntos que tengan algún tipo de relación, se podrá realizar una muestra de tipo estratificada para que las personas de estudio sean elegidos de manera equitativa pero aleatoriamente.

Muestra:

Para la muestra, se proyectó que el muestreo fuese al azar, mediante un tipo probabilístico estratificado, por lo cual, el tamaño muestral, el cual dio 296, se podrá obtener mediante la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

Z = Coeficiente de confiabilidad: 1.96

P = Proporción esperada mediante la prueba piloto: 50%

Q = Fracaso: 1 – P

E = Precisión: 3%

N = Población de estudiantes: 411

Muestreo:

A través de la fórmula, se reemplaza el tamaño de muestra, la cual será de los estudiantes divididos aleatoriamente según el ciclo académico en el que se encuentren.

CICLO	VI	VII	VIII	IX	X
POBLACIÓN	77	69	128	94	43
MUESTREO	56	50	91	68	31

Criterios de selectividad:

Criterios de inclusión

Alumnos que estén actualmente matriculados.

Alumnos que quieran participar del cuestionario virtual.

Alumnos del VI al X ciclo de la escuela de Estomatología.

Criterios de exclusión

Alumnos que se hayan retirado del ciclo académico.

Alumnos que no respondan todas las interrogantes.

Alumnos que falten el día de la aplicación de la encuesta.

Alumnos que fueron utilizados en la prueba piloto.

2.4. Técnicas de instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad

Para este trabajo, se empleó la técnica de encuesta con el fin de ayudar a describir un fenómeno dado, por lo cual, el instrumento a utilizar fue el cuestionario virtual.

<https://docs.google.com/forms/d/1eul25Co5fFPOiMJz9ejJqtiYiDIZqUQi7KvHhNqWVgU/edit>

Ya habiendo encontrado un cuestionario realizado y validado en una tesis de la Universidad Católica de Santa María en Arequipa, del año 2021 por la autora Durand¹⁰, se procedió a replantear las tres primeras interrogantes que, al relacionarse con el tema actual, no iban acorde al título y objetivo principal.

Por lo cual, se tituló a este nuevo cuestionario como “Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental”, el cual fue formulado con un total de 20 preguntas divididas en dimensiones relacionados al tema: conocimiento general, manejo no invasivo, manejo micro invasivo, manejo mínimamente invasivo y manejo mixto. (ANEXO 02)

La validación fue proporcionada por un juicio veraz de 5 especialistas en la materia, quienes después de leer y analizar las interrogantes del instrumento, certificaron que el cuestionario cumplía con las especificaciones en base a la relación entre las variables, la dimensión y las opciones de respuesta. (ANEXO 03)

Así mismo, para la validez del contenido, se aplicó la V de Aiken, la cual es un coeficiente que permite analizar de manera cuantitativa la relevancia de las interrogantes a través de ítems con relación a un mismo dominio de contenido a partir de las valoraciones finales de los expertos⁴⁷. Por lo cual, no solo refleja la concordancia de los especialistas en la materia sino también demuestra que el instrumento denominado “Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental”, mide objetivamente las variables teóricas, por ende, se puede observar la calificación máxima, siendo 1.00, lo que refleja que el instrumento puede ser aplicado en el recojo de datos. (ANEXO 04)

Para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en los estudiantes de Estomatología de la USS, se propuso que el cuestionario tenga una escala de puntos, donde la respuesta correcta valía

01 punto y la respuesta incorrecta 00 puntos. Por lo cual, fue baremado a nivel general y por dimensiones. (ANEXO 05)

A nivel general, se estipulo que la baremación tenga tres niveles de acuerdo a los puntajes, siendo de 00-09 = bajo, 10-14 = medio, 15-20 = alto. Por otro lado, según las dimensiones, en la primera dimensión denominada conocimiento general, la cual tiene tres preguntas, se utilizarán los siguientes puntajes: 00-01 = bajo, 02 = medio, 03 = alto. En la segunda dimensión denominada tratamiento no invasivo, la cual tiene cinco preguntas, se utilizarán los siguientes puntajes: 00-02 = bajo, 03 = medio, 04-05 = alto. En la tercera dimensión denominada tratamiento micro invasivo, la cual tiene cuatro preguntas, se utilizarán los siguientes puntajes: 00-02 = bajo, 03 = medio, 04 = alto. En la cuarta dimensión denominada tratamiento minimamente invasivo, la cual tiene seis preguntas, se utilizarán los siguientes puntajes: 00-03 = bajo, 04 = medio, 05-06 = alto. Por último, en la quinta dimensión denominada tratamiento mixto, la cual tiene dos preguntas, se utilizarán los siguientes puntajes: 00-01 = bajo, 02 = medio y alto. (ANEXO 05)

En base a la confiabilidad del instrumento “Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental” se realizó una prueba piloto a una muestra poblacional de 20 estudiantes del VI al X ciclo de la escuela de Estomatología de la USS, esto con la finalidad de tener un panel mínimo de conocedores que representen un pequeño segmento de la investigación principal y sean lo suficientes para responder los objetivos del autor o determinen aquellos elementos que ocasionen un impacto negativo en el estudio⁴⁸, por lo cual se determinó el nivel de confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente de Kuder de Richardson, la cual es una medida que calcula la confiabilidad interna para opciones dicótomas, es decir opciones de acierto y error⁴⁹, todo esto utilizando el software estadístico SPSS versión 25. (ANEXO 06)

Como los valores del coeficiente de Kuder de Richardson correspondiente a la variable “Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental” es igual a 0.742, en consecuencia, podemos afirmar que el grado de correlación de las preguntas dicotómicas según Vellis en 1991, es aceptable. (ANEXO 06)

Recolección de datos:

Mediante una carta dirigida a la Universidad Señor de Sipan, se solicitó la autorización de la escuela y su directora para la realización del cuestionario en estudiantes de la facultad de estomatología. (ANEXO 07)

El instrumento base, el cual fue utilizado para el recojo de datos, fue parte de la encuesta de Durand¹⁰ en el 2021, la cual fue replanteada en sus tres primeras preguntas, constando así de 20 interrogantes para hallar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.

Se generó una encuesta virtual en Google Formulario, detallando el consentimiento informado, de tal manera que los alumnos de los ciclos académicos seleccionados de la carrera de Estomatología puedan realizar la prueba y se puedan gestionar los resultados de una manera más sencilla.

Se ubicó y de la misma manera, se solicitó el permiso de los docentes a cargo de las diferentes asignaturas teóricas de los ciclos en investigación para poder realizar el cuestionario virtual al término de la clase. Así mismo, se envió a través del correo crece el formulario para que pueda ser llenado.

Al ver la poca iniciativa en base a la participación de una cierta cantidad de alumnos de los diferentes ciclos de investigación, se optó por abordarlos a la salida de sus clases y explicarles la importancia del instrumento y de la investigación realizada.

Se realizó la encuesta de manera virtual a toda la población del VI al X ciclo, siendo esta de 411, de los cuales solo respondieron 401 alumnos,

quienes mediante la muestra y el muestreo nos ayudaran a encontrar el resultado de este trabajo de investigación.

Estos resultados se procedieron a analizar y se vieron reflejados mediante cuadros y tablas de carácter estadístico donde se evidencia el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental de los estudiantes de Estomatología de la USS.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Para el análisis, según los datos recogidos en el presente trabajo de investigación, “Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de Estomatología de la USS; 2023”, se procesó mediante el paquete estadístico SPSS versión 25, el cual se detalló mediante cuadros y gráficos de frecuencia simples y porcentuales en el programa Excel 2016 a través del estadístico.

2.6. Criterios éticos

Es necesario entender que toda investigación que implique dentro de su estudio a un grupo de seres humanos, requerirá de un planteamiento de desarrollo en el cual deban considerarse ciertos puntos como las normativas o instrucciones a aplicarse para ser utilizadas como protección en base a los derechos del beneficiario como población de estudio del proyecto.

Según Belmont mediante su reporte, se hace defensa de cuatro normativas basadas en los principios éticos de la investigación⁵⁰.

Autonomía, se solicita al muestreo, es decir, los alumnos participantes de los ciclos académicos en elección, la aceptación del consentimiento informado ya que de esta manera podremos realizar el análisis y la evaluación de manera correcta mediante la utilización de toda la información obtenida en la encuesta virtual. Cabe recalcar que, si el estudiante no desea

participar en el proyecto de investigación en relación al llenado del cuestionario, no existirá ningún tipo de inconveniente o consecuencia⁵⁰.

Beneficencia, se informa a la población de muestra, es decir, los estudiantes participantes de los ciclos académicos en elección, que no existirá un incentivo económico, pero que su aporte ayudará a recaudar información con fines académicos para futuros profesionales. Así mismo, se indica que se les podrá brindar la información de los resultados solo si ellos así lo quieren y para los que lograron obtener puntajes bajos, se realizaran charlas informativas o educativas con respecto al tema⁵⁰.

No maleficencia, la aplicación de este trabajo de investigación no realizó ningún procedimiento que afecte de manera directa o indirecta los reglamentos universitarios, así como tampoco afectará física o mentalmente a la población de estudio, ya que se prevé la estimación del respeto y la consideración, en relación a los derechos⁵⁰.

Justicia, la información en relación a los resultados establecidos es de carácter confidencial, por lo cual se brinda seguridad para que no exista revelación de datos sin el consentimiento de los participantes⁵⁰.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental

Tabla 1. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental

Nivel	Frecuencia	%
Bajo	15	5%
Medio	132	45%
Alto	149	50%
Total	296	100%

INTERPRETACIÓN: Se pudo observar que del total de Estudiantes de Estomatología de la USS; 2023, observamos que; el 50% perciben un nivel alto de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental representado por 149 alumnos, el 45% a un nivel medio representado por 132 alumnos y el 5% restante a un nivel bajo el cual representa un total de 15 estudiantes.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión Conocimiento General

Nivel	Frecuencia	%
Bajo	40	13%
Medio	114	38%
Alto	142	48%
Total	296	100%

Interpretación: Según los resultados de una encuesta realizada a los estudiantes de Estomatología en la USS en 2023, se encontró que alrededor del 48% de los estudiantes tienen un alto nivel de comprensión general en el manejo de la caries dental, mientras que el 38% tiene un nivel medio y el 13% restante tiene un nivel bajo de dicho conocimiento.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión Tratamiento No Invasivo

Nivel	Frecuencia	%
Bajo	43	14%
Medio	96	32%
Alto	157	53%
Total	296	100%

Interpretación: De acuerdo con los resultados de una encuesta realizada a los estudiantes de Estomatología en la USS en 2023, se encontró que aproximadamente el 53% de los encuestados tiene un alto nivel de comprensión sobre la dimensión del tratamiento no invasivo en el manejo actual de la caries dental. El 32% tiene un nivel medio, mientras que el 14% restante tiene un nivel bajo de dicho conocimiento.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión Tratamiento Micro Invasivo

Tabla 4. Dimensión: Tratamiento micro invasivos		
Nivel	Frecuencia	%
Bajo	155	53%
Medio	94	32%
Alto	47	16%
Total	296	100%

Interpretación: Del total de Estudiantes de Estomatología de la USS; 2023, observamos que; el 53% perciben un nivel bajo respecto a la dimensión tratamiento micro invasivo de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental, el 32% a un nivel medio y el 16% restante a un nivel alto.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión Tratamiento Mínimamente Invasivo

Nivel	Frecuencia	%
Bajo	57	19%
Medio	75	25%
Alto	164	56%
Total	296	100%

Interpretación: Según los resultados de una encuesta realizada a los estudiantes de Estomatología en la USS en 2023, se encontró que el 56% de los estudiantes tienen un alto nivel respecto a la dimensión tratamiento mínimamente invasivos en el manejo de la caries dental, mientras que el 25% tiene un nivel medio y el 19% restante tiene un nivel bajo de dicho conocimiento.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión Tratamiento Mixto

Nivel	Frecuencia	%
Bajo	12	4%
Medio	76	26%
Alto	208	70%
Total	296	100%

Interpretación: De acuerdo con los resultados de una encuesta realizada a los estudiantes de Estomatología en la USS en 2023, se encontró que aproximadamente el 70% de los encuestados tiene un alto nivel de comprensión sobre la dimensión tratamientos mixtos en el manejo actual de la caries dental. El 26% tiene un nivel medio, mientras que el 4% restante tiene un nivel bajo de dicho conocimiento.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión de Género

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental	Género			
	Femenino		Masculino	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	8	4%	7	7%
Medio	85	45%	47	45%
Alto	98	51%	51	49%
Total	191	100%	105	100%

Interpretación: Según los resultados de una encuesta realizada a los estudiantes de Estomatología en la USS en 2023, según género, observamos que:

Los estudiantes de género Femenino: el 51% perciben niveles altos de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 45% a un nivel medio y el 4% restante a un nivel bajo.

Los estudiantes de género Masculino: el 49% perciben niveles altos de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 45% a un nivel medio y el 7% restante a un nivel bajo.

Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según dimensión Ciclo Académico

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental	Ciclo Académico									
	VI CICLO		VII CICLO		VIII CICLO		IX CICLO		X CICLO	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Bajo	4	7%	0	0%	5	5%	5	7%	1	3%
Medio	14	25%	43	86%	54	60%	15	22%	6	20%
Alto	38	68%	7	14%	32	35%	48	71%	24	77%
Total	56	100%	50	100%	91	100%	68	100%	31	100%

Interpretación: Según los resultados de una encuesta realizada a los estudiantes de Estomatología en la USS en 2023, según ciclo, observamos que:

Los estudiantes del VI ciclo: el 68% perciben niveles altos de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 25% a un nivel medio y el 7% restante a un nivel bajo.

Los estudiantes del VII ciclo: el 86% perciben niveles medios de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 14% a un nivel alto y el 0% restante a un nivel bajo.

Los estudiantes del VIII ciclo: el 60% perciben niveles medios de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 35% a un nivel alto y el 5% restante a un nivel bajo.

Los estudiantes del IX ciclo: el 71% perciben niveles altos de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 22% a un nivel medio y el 7% restante a un nivel bajo.

Los estudiantes del X ciclo: el 77% perciben niveles altos de conocimiento sobre manejo actual de la caries dental, 20% a un nivel medio y el 3% restante a un nivel bajo.

3.2. Discusión

Durante los últimos años, la odontología fue evolucionando en pro de una mejor atención y tratamientos que requieran la poca destrucción dentaria a la hora de realizar la operatoria. Por lo cual, dentro de este grupo, la mínima intervención ha sido considerada como un modelo clínico, así como una filosofía que se basa en la conservación del mayor tejido dentario, lo cual limita al estudiante y al profesional a realizar un mejor abordaje práctico cuando se trate de lesiones cariosas.

En el estudio de investigación realizado acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de Estomatología de la USS; 2023, se tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental. Los resultados generales midieron el nivel de conocimiento de 296 estudiantes, donde el mayor número de estudiantes encuestados conformado por el 50% (149) se encontraron en un nivel alto, mientras que el 45% (132) tenían un nivel medio y para finalizar, el 5% (15) obtuvo un nivel bajo. Esto a similitud de un estudio realizado en Malasia por Othman et al.¹⁵ en el año 2021, donde el resultado de los 303 estudiantes encuestados fue que el 74% presentaba conocimientos altos de los diferentes métodos actuales en pro de la remoción cariosa en relación a la odontología de mínima intervención. A diferencia del estudio de Gasqui et al.¹⁶ realizado en Francia el mismo año, donde señala que de 1370 estudiantes, la mayoría no tiene el suficiente conocimiento del abordaje actual de las lesiones cariosas basadas en la intervención no invasiva o minimamente invasiva.

El motivo del resultado del estudio de Othman et al.¹⁵, el cual señala que la mayor población investigada presenta altos niveles de conocimiento se basa en que en el país de Malasia los estudiantes están familiarizados con la investigación demostrando así una amplia gama de técnicas a la hora de realizar la remoción de lesiones cariosas, así como también que existe un cambio de paradigma en el plan curricular de estudios odontológicos que acercan a sus estudiantes a los enfoques actuales de la operatoria dental. Sin embargo, estudios como el de Gasqui et al.¹⁶ mencionan que, dentro de las facultades odontológicas francesas, los estudiantes

tienen limitaciones en la investigación y aunque se les enseñe los conceptos actuales prefieren optar por procedimientos convencionales invasivos que les aceleren el tiempo operatorio.

En la opinión del autor del presente trabajo de investigación, menciona que los motivos que llevaron a dar un resultado alto en relación al conocimiento se basan en que la universidad Señor de Sipan emplea la investigación como parte del eje curricular, haciendo que los alumnos, en este caso de Estomatología, de manera personal tomen la iniciativa de buscar e indagar nuevas formas para el manejo de los procedimientos y tratamientos dentales que requieran una mínima intervención en pro de un abordaje de calidad.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión del tratamiento no invasivo, de los 296 estudiantes encuestados se obtuvo como resultados que el 53% (157) tiene un alto nivel de comprensión sobre el tratamiento no invasivo en el manejo actual de la caries dental, mientras que el 32% (96) tiene un nivel medio y el 14% (43) restante tiene un nivel bajo de dicho conocimiento. Esto en concordancia con un estudio realizado en la India por Bhat et al.¹⁹ en el año 2020, donde el resultado de los 244 estudiantes de odontología encuestados fue que el 92% presentaban altos niveles de conocimientos sobre el tema y estaban de acuerdo con la efectividad de las medidas preventivas en relación a los tratamientos no invasivos, sin embargo, muchos de ellos preferían seguir implementado los procedimientos de rutina.

Los resultados del estudio de Bhat et al.¹⁹, indican que el motivo por el cual se dieron de esta manera, radica en que las universidades y centros de estudios del país de la India implementan cada vez más dentro de su plan de estudio temas para mejorar el conocimiento, así como capacitaciones a sus estudiantes en relación al manejo y prevención de la caries dental mediante el tratamiento no invasivo que se fundamenta en el cepillado, la limpieza y la colocación de flúor. No obstante, no limitan a sus alumnos a basar su manejo operatorio según los conceptos actuales.

El autor del trabajo de investigación señala que los motivos que llegaron a dar un resultado alto según el nivel de conocimiento de la dimensión del tratamiento no invasivo en el manejo actual de la caries dental, es que los estudiantes de Estomatología de la USS intensifican con mayor esmero el tema de la prevención, es decir, prefieren controlar un diente sano a base de un correcto cepillado y colocación de elementos como el flúor, así como también de charlas de fisioterapia y motivación, antes de manejar de manera invasiva alguna lesión.

Por otro lado, en la relación al nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión del tratamiento micro invasivo, de los 296 estudiantes participantes de la investigación, el 53% (155) de los encuestados perciben un bajo nivel de conocimiento sobre el tratamiento micro invasivo en el manejo actual de la caries dental, mientras que el 32% (94) a un nivel medio y el 16% (47) restante a un nivel alto. A diferencia de un estudio realizado en Japón por Le Clerc et al.¹⁸ en el año 2020, donde discrepan a nivel de las puntuaciones, ya que, de los 1360 estudiantes de odontología, el 87,8% tienen alto conocimiento acerca de los tratamientos micro invasivos, dentro de los cuales el 96,6% de este grupo aplicación la colocación de elementos preventivos como los sellantes para prevenir o tratar las lesiones cariosas iniciales. De igual manera, sigue la discrepancia, ya que, respaldando el estudio anteriormente mencionado, se realizó una investigación en el año 2021 en Arabia Saudita por Alrasheedi et al.¹⁴, quienes mencionan que, de los 355 estudiantes odontológicos encuestados, el 48% obtuvo un alto nivel de conocimiento sobre el manejo micro invasivo de las lesiones cariosas en base al uso de selladores dentales como tratamiento, sin embargo carecen de aptitudes para el desempeño de estas prácticas ya que prefieren seguir optando por los métodos convencionales.

El motivo del resultado del estudio de Le Clerc et al.¹⁸ donde la mayor población señala altos niveles de conocimiento se basa en que las carreras odontológicas tienen una duración de 06 años y en todos los semestres académicos se implementan cursos y capacitaciones que enseñen los conceptos actuales del abordaje clínico dental en relación a la mínima intervención en cariología. Así

mismo, dentro de la investigación de Alrasheedi et al.¹⁴, se presentan altos niveles de conocimiento sobre estas técnicas ya que las escuelas odontológicas de Arabia enfatizan los aspectos preventivos en el manejo de las lesiones cariosas, apegándose fuertemente a los conceptos actuales mediante la disociación del concepto tradicional, por lo cual sus estudiantes están completamente preparados en la teoría y la práctica debido a la promoción de nuevos paradigmas odontológicos.

Por el lado del autor, señala que los resultados de bajo nivel en relación a la micro invasión presentes en su trabajo de investigación se deben a que los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipan, enfocan sus conocimientos y propuestas investigadoras a otro sector de la mínima intervención para el manejo actual de las lesiones cariosas, ya que pueden considerar irrelevante profundizar en el tema de los sellantes dentales y sus diferentes tipos.

En relación al nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental según la dimensión del tratamiento mínimamente invasivo, de los 296 alumnos seleccionados para la investigación, el 56% (164) tienen un alto nivel respecto a los conocimientos sobre el tratamiento mínimamente invasivo, mientras que el 25% (75) perciben un nivel medio y el 19% (57) restante tiene un nivel bajo de dicho conocimiento. Esto a similitud de un estudio realizado en Lima, Perú por Alfaro y Cceccaño²⁰ en el 2021, los cuales mencionan que, de los 182 estudiantes utilizados para su estudio, el 87.1% obtuvo un alto nivel de conocimiento sobre el tratamiento mínimamente invasivo en relación al manejo actual de la caries basado en la remoción selectiva de las lesiones cariosas, es decir, decidieron ser conservadores para evitar eliminar el tejido sano y solo erradicar el tejido careado.

Se presume que el motivo de los resultados del estudio de Alfaro y Cceccaño²⁰, donde la mayor parte de la población de estudios presenta un nivel alto con respecto al conocimiento del tratamiento mínimamente invasivo para el manejo actual de las lesiones cariosas, se debe a que la población de muestra pertenece a un plan de estudio riguroso que promueve conceptos actuales de cariología, así

como que está siguiendo las recomendaciones actuales y el cambio hacían un enfoque de mayor conservación.

En relación a la opinión del autor, menciona que los resultados de alto nivel en relación al tratamiento mínimamente invasivo en su trabajo de investigación, se deben a que dentro del grupo de OMI, este enfoque es el más resaltante y es en los cursos de carrera donde se profundizan este tipo de conceptos, por lo cual los estudiantes encuestados ya tienen las nociones básicas tanto teóricas como prácticas en base al moderno abordaje.

Por otra parte, la investigación también se enfocó en los tratamientos mixtos que hacen parte del enfoque de la mínima intervención dentro del manejo actual de las lesiones cariosas, donde del total de la población encuestada y estudiada, el 70% (208) presentaban niveles altos de conocimiento, mientras que el 26% (76) presentan un nivel medio y el 4% (12) restante un nivel bajo. Esto a similitud de un estudio realizado en Francia en el 2021 por Gasqui et al.¹⁷, quienes mencionan que, dentro de esta técnica combinada, el 93.9% de sus 1370 encuestados prefirió realizar un recubrimiento pulpar en el caso de una lesión cariosa con exposición de pulpa para luego utilizar técnicas que protejan al diente como una corona de acero o materiales restauradores.

Gasqui et al¹⁷, señalan que sus resultados se basan en que las universidades francesas inculcan, enseñan y ponen en práctica los modernos conceptos en base a la operatoria dental, sin embargo, muchos optan por realizar procedimientos tradicionales. Según sus porcentajes, mayoría tiene conocimiento sobre cómo manejar una lesión cariosa a profundidad con enfoques mixtos de odontología convencional y la de mínima intervención, ya que sus alumnos evitan eliminar todo el tejido cariado siempre y cuando realicen un correcto sellado con coronas prefabricadas o con material restaurador.

Por el lado del autor, este menciona que el alto nivel encontrado en su población de estudio con respecto al enfoque mixto sobre el manejo actual de la caries, se debe a que los estudiantes vienen siendo programados para que cuando una pieza dental tenga mucha destrucción coronaria, sea tratada con materiales

que le den preservación a lo que resta del diente. Es por ello que a medida que se encuentran con lesiones de gran extensión, aplican técnicas pulpares combinadas con técnicas modernas de protección o sellado.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre el manejo actual de caries dental según el género, de los 296 encuestados, 191 eran mujeres, dentro de las cuales el 51% (98) tiene un nivel alto en relación al conocimiento del manejo actual de las lesiones cariosas, el 45% (85) presentan un nivel medio, mientras que el 4% (8) restante evidencia niveles bajos. Por otro lado, en el sexo masculino el 49% (105) presentaba un nivel alto de conocimiento, el 45% (47) tienen un nivel medio y el 7% (7) restante tiene un nivel bajo o casi nulo. A diferencia del estudio realizado en Arabia Saudita en el 2023 por Abdelhafeez et al.¹³, quienes encuestaron a un total de 163 estudiantes, quienes en un 47,9% tienen un alto nivel de conocimiento en relación al manejo actual de la caries dental, de los cuales, el 50.9% son varones y el 49.1% restante son mujeres, siendo la diferencia muy mínima y encontrando discrepancia con el presente trabajo de investigación.

El motivo del resultado del estudio de Abdelhafeez et al.¹³, quienes señalan que la mayor parte de la población que tiene alto nivel en base al conocimiento del manejo actual de la caries dental son los hombres, se debe a que al momento de realizar el cuestionario la mayoría de estos eran varones, sin embargo, eso no limita el nivel alto que tuvo toda la población de estudio al responder las interrogantes, ya que dentro del plan de estudio de las universidades orientales sus enfoques están regidos a la conservación y preservación del tejido dental sano mediante conceptos sobre la odontología de mínima intervención.

Por el lado del autor, señala que los resultados de alto nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en las mujeres, se debe a que la mayor población estudiantil de VI al X ciclo de la carrera de Estomatología de la Universidad Señor de Sipan son del sexo femenino. Sin embargo, tampoco limita a su población de estudio, ya que el plan curricular de la escuela de Estomatología menciona que desde el curso de Dentística en adelante se enseñan los conceptos actuales en base al manejo de mínima intervención en las lesiones cariosas, no

obstante, no obligan a sus estudiantes a realizar procedimientos modernos, si no se enfocan mayormente en las técnicas convencionales.

En relación al nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de la USS por el ciclo académico, de los 296 alumnos encuestados, el X ciclo de estudio con el 77% percibe los niveles más altos en relación al conocimiento, seguido por el XI ciclo con 71% y el VI ciclo con 68%, mientras que el VII ciclo 86% presenta un nivel medio y por último el VII ciclo con 60% de nivel medio. Esto a diferencia del estudio realizado en la ciudad de Arequipa, Perú, por Durand¹⁰, quien menciona que, de los 160 alumnos utilizados para la investigación, entre el VII y X ciclo, los niveles de conocimientos eran deficientes. En el caso de los alumnos del VII ciclo, el 62.5% tiene un nivel deficiente, mientras que el X ciclo presenta niveles bajos en un 46.2% y niveles medios en el 36.3% de su población estudiada, lo cual discrepa del presente estudio.

Según Durand¹⁰, los bajos niveles encontrados señalan que en la ciudad de Arequipa y sobretodo en el centro de estudios universitario donde llevo a cabo su investigación se deben a que los estudiantes no están familiarizados con los nuevos procedimientos dentales y su plan de estudio no se rige a la modernización, de lo contrario, enfocan sus conceptos teóricos y la parte práctica a las técnicas ya convencionales. Por lo cual, los estudiantes para conocer estas técnicas o un manejo actualizado, deben llevar diplomados o cursos de especialización.

En el caso de la presente investigación, el autor menciona que los ciclos VI, IX y X presentan un alto nivel en relación al conocimiento del manejo actual de la caries dental, debido a que son en estos ciclos donde cursos del plan de estudio curricular como Dentística, Odontopediatría, Clínica del Niño o Internado Estomatológico, profundizan sus conceptos y las maniobras prácticas en relación a la mínima intervención, fundamentando que se debe preservar la mayor parte del tejido dentario sano, muchas veces sin necesidad de utilizar instrumentos de rotación invasiva, siempre y cuando el caso lo requiera.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, en relación al total de alumnos del VI al X ciclo, fue alto mostrando un 50% representado por 149 estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según la dimensión de conocimiento general, fue alto mostrando un 48% representado por 142 estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según la dimensión de tratamiento no invasivo, fue alto mostrando un 53% representado por 157 estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según la dimensión de tratamiento micro invasivo, fue bajo mostrando un 53% representado por 155 estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según la dimensión de tratamiento mínimamente invasivo, fue alto mostrando un 56% representado por 164 estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según la dimensión de tratamientos mixtos, fue alto mostrando un 70% representado por 208 estudiantes.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según el género, el sexo femenino con 51% representado por 98 alumnas fue más alto que el género masculino con 49% representado por 51 alumnos.

El nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023, según los ciclos VI (68%), IX (71%) y X (70%) fue alto, mientras que los ciclos VII (86%) y VIII (60%) fue medio.

4.2. Recomendaciones

A los estudiantes de Estomatología de la USS, involucrar constantemente la investigación y mantenerse plenamente actualizados en el campo de la odontología y los diferentes manejos a la hora de realizar cualquier tipo de tratamiento dental, ya que es importante comprender que esta carrera profesional evoluciona con el pasar el tiempo y presenta nuevas evidencias científicas en pro de una mejoría tanto en la atención al paciente como en los procedimientos.

A la escuela de Estomatología de la USS, estimular la competencia investigadora de los estudiantes a través de trabajos o proyectos teóricos y prácticos que demuestren que están adquiriendo nuevos conocimientos en relación al manejo actualizado de todo tipo de procedimiento odontológico, así como también incitar a sus docentes que enseñen y refuercen constantemente las nuevas técnicas en los tratamientos dentales.

A la Universidad Señor de Sipán, incorporar dentro del silabo curricular de la carrera de Estomatología mayor cantidad de temas que se relacionen a la odontología actual con enfoques innovadores a la hora de realizar diferentes procedimientos dentales, para que sus estudiantes a la hora de egresar salgan con los conocimientos acordes y brinden una atención moderna y de calidad.

A todos los estudiantes y profesionales de la carrera de Estomatología a nivel internacional, ampliar sus estudios a través de la investigación explorando las nuevas técnicas y métodos a la hora del manejo dental, ya que diversos procedimientos convencionales de gran validez están siendo remplazados por tratamientos modernos y eficaces que incluyen la mínima intervención.

A los entes encargados de las regularizaciones en las universidades, seguir promoviendo y fortaleciendo la eficacia educativa de las instituciones de estudio

superior mediante el establecimiento de estándares exigentes para que se cumplan los criterios de calidad.

VI. REFERENCIAS

1. Calderón S, Expósito M, Cruz P, Cuadrado A, Alquezar L, Garach A, et al. Primary care and oral health promotion: Assessment of an educational intervention in school children. *Rev Atención Primaria* [Internet] 2019 [Citado 28 enero 2023]; 51(7): 416-423. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717308429>
2. Red de colaboración sobre la carga mundial de morbilidad. Estudio sobre la carga mundial de la morbilidad 2019. Instituto de Métrica y Evaluación Sanitaria (IHME) [Internet] 2020 [Citado 28 enero 2023]. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>.
3. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental. OMS [Internet] 2022 [Citado 28 enero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
4. Zanini M, Tenenbau A, Azogui S. La caries dental, un problema de salud pública. *EMC Tratado de Medicina* [Internet] 2022 [Citado 28 enero 2023]; 26(1): 1-8. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1636541022460429>
5. World Dental Federation. Odontología mínimamente invasiva para el tratamiento de la caries dental. *FDI* [internet] 2022 [Citado 28 enero 2023]. Disponible en: <https://www.fdiworlddental.org/es/odontologia-minimamente-invasiva-omi-para-el-tratamiento-de-la-caries-dental>
6. Fernández C. Intervención mínima en odontología: ¿Una tendencia emergente durante la pandemia? *Rev Medica de Chile* [Internet] 2020 [Citado 28 enero 2023]; 148: 30-31. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020001001530&script=sci_arttext
7. Chuqui J, Espinoza E, Tamariz P. Minimally invasive dentistry in the treatment of dental caries: literature review. *Research, Society and Development* [Internet] 2022

[Citado 28 enero 2023]; 11(11). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v11i11.33590>

8. Alliance for a Cavity Free Future. Odontología mínimamente invasiva. ACFF [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]. Disponible en: <https://www.acffglobal.org/es/recursos/materiales-de-referencia/odontologia-minimamente-invasiva/>

9. Chaple A, Gispert E, Alea M, Fernández E. Minimal intervention in cariology in Cuba Dentristry career Study program D. Rev Cubana de Odontología [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 58(1). Disponible en: <https://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/3712/1883>

10. Durand G. Nivel de conocimiento sobre técnicas de odontología mínimamente invasivas utilizadas en odontopediatría en estudiantes del VIII y X semestre de la facultad de odontología de la UCSM, Arequipa 2021. [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú: Universidad Católica de Santa María; 2021. Disponible: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11744/64.3127.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

11. Naccha A, Otazu C. Odontología de mínima intervención: minimizando el ciclo de restauración. Rev Odontología Pediátrica [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 20(1). Disponible en: <https://doi.org/10.33738/spo.v20i1.163>

12. Fernández C. Mínima intervención en odontología: ¿Una moda emergente en tiempos de pandemia? Rev Med Chil [Internet] 2020 [Citado 28 enero 2023]; 148(10): 1530-1531. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020001001530&script=sci_arttext

13. Abdelhafeez M, Alharbi F, Srivastava S, Eldwakhly E, Saadaldin S, Soliman M. Perception on minimum interventional dentistry among dental undergraduate students and interns. Rev Medicina [Internet] 2023 [Citado 29 enero 2023]; 59(4). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1648-9144/59/4/649>

14. Alrasheedi H, Mian R, Hassan I, Alrashidi S, Al Harbi T, Alrashidi A, et al. Knowledge, attitude and practice of minimally invasive dentistry among dental graduates. *Int J Pharm Sci Rev Res* [Internet] 2020 [Citado 28 enero 2023]; 31(1). Disponible en: <https://globalresearchonline.net/journalcontents/v62-1/31.pdf>
15. Othman N, Ismail H, Mohammad N, Ghazali N, Alauddin M. An evaluation on deep caries removal method and management performed by undergraduate dental students. *Eur J Dent* [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 15(2): 81-89. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33368068/>
16. Gasqui MA, Laforest L, Le Clerc J, Ceinos R, Chmla F, Chevalier F, et al. Knowledge and opinions of French dental students toward occlusal and proximal restorative threshold. *Oral Health Prev Dent* [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 7(19): 83-98. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34259431/>
17. Gasqui MA, Laforest L, Le Clerc J, Ceinos R, Chmla F, Chevalier F, et al. Knowledge and opinions of French dental students in operative dentistry management of deep carious lesions. *Oral Health Prevent Dent* [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 7(19): 27-34. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34874140/>
18. Le Clerc J, Gasqui MA, Laforest L, Beaurain M, Ceinos R, Chmla F, et al. Knowledge and opinions of French dental students related to caries risk assessment and dental sealant. *Rev Odontology* [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 109: 41-52. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s10266-020-00527-7>
19. Bhat R, Shetty P, Ariwala F, Hedge A, Kini A. Awareness and practices of minimal invasive dentistry amongst dental interns. *J Evolution Med Dent* [Internet] 2020 [Citado 28 enero 2023]; 9(32). Disponible en: https://www.jemds.com/data_pdf/1_preethesh%20shetty-i%20cor-aug-10-Or.pdf
20. Alfaro E, Cceccaño Y. Toma de decisiones para el tratamiento de lesiones de caries en los estudiantes de odontología de postgrado de la Universidad Cayetano Heredia en el año 2020 [Tesis de segunda especialidad] Perú, Universidad

Cayetano Heredia; 2021. Disponible:
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9533>

21. Cayo D. Nivel de conocimiento sobre el tratamiento restaurador atraumático en pacientes pediátrico entre los estudiantes del VIII y X semestre de la facultad de odontología de la UCSM, Arequipa 2021 [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú, Universidad Católica de Santa María, 2021. Disponible: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11352/64.3084.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22. Basso M. Update concepts in cariology. Rev Asoc Odontol Argent [Internet] 2019 [Citado 28 enero 2023]; 107: 25-32. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/06/998725/5-conceptos-actualizados-en-cariologia.pdf>

23. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev Estomatológica Herediana [Internet] 2019 [Citado 28 enero 2023]; 29(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003

24. Rathee M, Sapra A. Caries dental. Starpearls [Internet] 2022 [Citado 28 enero 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31869163/>

25. Portocarrero J. Odontología mínimamente invasiva: Una medida para controlar y evitar la diseminación de la Covid-19. Odontología Vital [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; (34): 5-6. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752021000100005&lng=en&nrm=iso

26. Hermida B, Blanco J, Larrique M, Puig M, Volfovicz R. Relación entre edad, cepillado dental y experiencia de caries en niños. Revista De Odontopediatría Latinoamericana [Internet] 2022 [Citado 28 enero 2023]; 12(1). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/522>

27. Sánchez MA, Tay J. Lesiones de mancha blanca en pacientes con tratamiento de ortodoncia. Rev Estomatol Herediana [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 31(1): 44-52. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552021000100044
28. Paucar G. Remineralización del esmalte dental con flúor barniz y fluoruro diamino de plata [Proyecto de Investigación para obtener el título de odontólogo] Ecuador, Universidad Central de Ecuador, 2022. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26425/1/FOD-CPO-PAUCAR%20GABRIELA.pdf>
29. Martínez N, Machaca Y, Cervantes L, Mamani E, Laura A, Chambillo M. Flúor y fluorosis dental. Rev Odontológica Basadrina [Internet] 2021 [Citado 28 enero 2023]; 5(1). Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1090>
30. Sánchez L, Sáenz P, Molina N, Irigoyen E, Alfaro P. Riesgo a caries: diagnóstico y sugerencia de tratamiento. Rev ADM [Internet] 2019 [Citado 28 enero 2023]; 75(6). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2018/od186h.pdf>
31. Hernández A, Azañedo D. Cepillado dental y niveles de flúor en pastas dentales usadas por niños peruanos menores de 12 años. Rev Perú Med Exp Salud publica [Internet] 2019 [Citado 28 enero 2023]; 36(4): 646-652. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342019000400012
32. Vargas JP, Uribe M, Ortuño D, Verdugo F. Silver diamine fluoride compared to atraumatic restorative technique for the treatment of caries in primary and mixed first phase dentition. Rev Medwave [Internet] 2020 [Citado 28 enero 2023]; 20(7). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32877393/>
33. Juarez M, Miranda M, Murrieta F. Fluoruro Diamino de Plata como alternativa de mínima invasión en la atención Odontopediátrica. Rev Odontopediatria

Latinoamericana [Internet] 2021 [Citado 28 mayo 2023]. Disponible en: <https://revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/482>

34. Jiménez J, Curtze G, Barahona G. Tasa de retención de sellantes de resina en esmalte dental con alteraciones estructurales. Rev Bionatura [Internet] 2022 [Citado 28 mayo 2023]; 7(1). Disponible en: <https://www.revistabionatura.com/files/2022.07.01.14.pdf>

35. Aguilar E. Eficacia del sistema adhesivo previo a la colocación de sellantes de fosas-fisuras [Tesis para obtener el título de odontólogo] Ecuador, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, 2020. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15101>

36. Rojas A, Verdugo F, Balanta J. Infiltración de resina y barniz de flúor para el tratamiento de caries interproximales no cavitadas en dentición temporal. Int J Interdiscip Dent [Internet] 2021 [Citado 28 mayo 2023]; 14(1). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S245255882021000100100&script=sci_arttext

37. Verdugo F, Zambrano P, Simancas D, Viteri A. Selective removal compared to complete removal for deep carious lesions. Medwave [Internet] 2020 [Citado 28 mayo 2023]; 20(1). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31999678/>

38. Corral C, Meyer H, Araya I, Estay J, Wierichs R. Mechanical properties of theet restored after selective caries excavation. Int J Odontoestomat [Internet] 2021 [Citado 28 mayo 2023]; 15(1). Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718381X2021000100204&script=sci_arttext

39. Varea F, Freire M. Estudio de la eficacia de la remoción de caries en niños de 5 a 12 años en dentición mixta con el gel enzimático Brix 3000. Horizonte Sanitario [Internet] 2021 [Citado 28 mayo 2023]; 18(3). Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/2925>

40. Nole L, Ramos R, Diaz M, Simbaya N, Ortega M. Management of dental caries in times of covid-19. Rev Estomatol [Internet] 2021 [Citado 28 mayo 2023]; 29(2). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1353537/v29n02a04.pdf>
41. Huamán Y. Tratamiento restaurador atraumático (TRA) en tiempo de pandemia [Tesis para obtener el título de cirujano dentista] Perú, Universidad Peruana Los Andes, 2021. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2990/TRABAJO%20DE%20SUFICIENCIA%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
42. Altoukhi D, El Housseiny A. Hall technique for carious primary molars. Dent J [Internet] 2020 [Citado 28 mayo 2023]; 8(1): 11. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31963463/>
43. Quiroz M, Collantes J. Use of the hall technique in the control of the carious process in deciduous dentition. Dom Cienc [Internet] 2021 [Citado 28 mayo 2023]; 7(6): 1199-1128. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v7i6.2384>
44. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa. Rev Digital Investigación Docencia Universitaria [Internet] 2019 [Citado 28 mayo 2023]; 13(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162019000100008
45. Fernández H, King K, Enríquez C. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. Enferm Univ [Internet] 2020 [Citado 29 mayo 2023]; 17(1): 87-94. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632020000100087&lng=es.
46. Rodríguez C, Breña J, Eserrano D. Las variables en la metodología científica. Rev Ing Tec [Internet] 2021 [Citado 29 mayo 2023]. Disponible en: </www.3ciencias.com/wp-content/uploads/2021/10/Las-VARIABLES.pdf>

47. Merino C. Coeficientes V de Aiken: diferencias en los juicios de validez de contenido. MH Salud [Internet] 2023 [Citado 25 junio 2023]; 20(1): 1-10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=237072359003>
48. Díaz G. Metodología del estudio piloto. Rev Chil Radiol [Internet] 2020 [Citado 25 junio 2023]; 26(3): 100-104. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-93082020000300100
49. Durad F, Lara G. Application of the Kuder Richardson reliability coefficient on a scale for the review and prevention of the effects of the routines formed during the period of confinement from the identification of the monitoring of security measures, food and rest. Subtitle in English. Boletín Científico [Internet] 2021 [Citado 25 junio 2023]; 8(15). Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/atotonilco/issue/archive>
50. Córdova A. Ética en la investigación y en la práctica clínica: un binomio complejo. Rev Fac Med Hum [Internet] 2019 [Citado 19 mayo 2024]; 19(4). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400015

VI. ANEXOS



ANEXO 01: ACTA DE APROBACIÓN DEL ASESOR

Yo **Katia Roxana Portocarrero Mondragón** quien suscribe como asesor designado mediante Resolución de Facultad **0618-2022/FCS-USS**, del proyecto de investigación titulado **“Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023”** desarrollado por el estudiante: **Ramón Antonio Calderón García**, del programa de estudios de **Estomatología**, acredito haber revisado, realizado observaciones y recomendaciones pertinentes, encontrándose expedito para su revisión por parte del docente del curso.

Fecha de revisión	Modalidad de Asesoría	Medio de Asesoría	Veracidad del Asesor
30/06/2023	Virtual	Link de zoom: https://uss-edu-pe.zoom.us/j/91384291635	Aprobado

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Portocarrero Mondragón Katia Roxana	46798800	
Calderón García Ramón Antonio	73878528	

Pimentel, 30 de junio de 2023

ANEXO 02: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CUESTIONARIO VIRTUAL ACERCA DEL NIVEL CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL

La presente encuesta forma parte de un trabajo de investigación, el cual busca conocer a través de los resultados el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes del VI al X ciclo de la Facultad de Estomatología de la USS.

Por lo tanto, solicito su participación contestando cada interrogante.

Información Sexo:

MASCULINO	
FEMENINO	

Ciclo académico:

VI	
VII	
VIII	
IX	
X	

INSTRUCCIONES: Lea cuidadosamente cada interrogante y seleccione a su criterio una sola respuesta que considere correcta.

**SELECCIONE LA ALTERNATIVA
CORRECTA**

1. Sobre la odontología mínimamente invasiva, ¿Esta solo se limita únicamente al área afectada por una lesión cariosa?

A) Verdadero

B) Falso

2. La odontología mínimamente invasiva comprende solo la colocación de flúor y sellantes?

A) Verdadero

B) Falso

3. Mencione cuales hacen parte de las técnicas para el tratamiento de lesiones cariosas en mínima intervención que usted conozca o haya escuchado.

A) Remoción químico – mecánico.

B) Tratamiento restaurador atraumático.

C) Restauración con resinas.

D) Colocación de amalgamas de plata.

E) A y B

4. Indique la cantidad mínima de Fluoruro de sodio (NaF) que debe tener una pasta dental.

- A) 800 ppm
- B) 1000 ppm
- C) 1300 ppm
- D) 500 ppm
- E) N.A

5. Indique la frecuencia de aplicación de flúor barniz en un paciente que presenta riesgo cariogénico alto.

- A) Cada mes
- B) Dos veces al año
- C) Cada semana
- D) Cuatro veces al año
- E) Cada seis meses

6. En una lesión cariosa en la que se observa una mancha blanca ubicada en vestibular de un incisivo central. ¿Cuál es el tratamiento que debemos realizar?

- A) Aperturar una cavidad para restaurar con resina.
- B) Aplicación de Flúor barniz.
- C) Restauración con resina.
- D) Restauración con ionómero de vidrio.
- E) Todas las anteriores.

7. ¿Qué es el Fluoruro Diamino de Plata (FDP)?

A) Medicamento tópico utilizado para detener la progresión de la caries dental tanto en dientes deciduos como en dientes permanentes.

B) Adhesivo universal utilizado para restauraciones de dientes anteriores.

C) Un tipo de barniz de flúor

D) Un tipo de flúor barniz utilizado para prevenir la progresión de la caries dental tanto en dientes deciduos como en dientes permanentes.

E) A y C

8. El Fluoruro Diamino de Plata está indicado en el tratamiento de caries profundas que tengan compromiso pulpar.

A) Verdadero

B) Falso

9. Son indicaciones para la colocación de un sellante. Marque la respuesta incorrecta.

A) Fosas y fisuras profundas.

B) Defectos en la estructura del esmalte.

C) Paciente con disminución del flujo salival o saliva excesivamente espesa.

D) Lesiones de caries de estadio inicial.

E) Lesiones de caries profundas en oclusal

10. En el caso de presentarse un molar permanente con una pequeña cavitación de 0.5 mm, ¿Cuál será el tratamiento más indicado?

A) Aperturar una cavidad y restaurar con resina.

B) Aperturar la cavidad muy pequeña, retirar la dentina reblandecida con cureta y restaurar con resina.

C) Colocar un sellante terapéutico.

D) Colocar un compomero.

E) B y C.

11. Paciente de 8 años de edad con una lesión inicial de caries (Mancha blanca), ubicada en oclusal de la pieza 4.6 ¿Cuál es el tratamiento más recomendable?

A) Aplicar flúor barniz.

B) Aplicar una resina infiltrante.

C) Restaurar con Ionómero de vidrio.

D) A y B

E) Todas las anteriores.

12. Indique que tratamiento realizaría en el caso de tener una lesión cariosa ICDAS 1 en mesial de la pieza 2.4.

A) Infiltración resinosa.

B) Restauración con resina convencional.

C) Restauración con amalgama.

D) Colocar hidróxido de calcio.

E) Ninguna de las anteriores

13. ¿En qué consiste la técnica de remoción selectiva de caries?

A) Es una técnica en la cual se remueve manualmente la dentina reblandecida localizada en las paredes de la cavidad dejando la porción más cerca al techo de la cámara pulpar, la cual contiene colágeno y facilita su remineralización.

B) Es una técnica que consiste en la eliminación de la dentina afectada e infectada para lograr erradicar la lesión cariosa.

C) Es una técnica que utiliza instrumentos rotatorios.

D) A y B

E) Ninguna de las anteriores.

14. El principal componente de los removedores químicos de caries es:

A) Papaína

B) Flúor

C) Plata

D) Estroncio

E) Ninguna de las anteriores

15. El Ionómero de vidrio de alta viscosidad está indicado para la restauración de lesiones de caries.

A) Verdadero

B) Falso

16. Indique una característica de la Técnica de Restauración Atraumática (TRA).

A) Utiliza instrumentos rotatorios.

B) Necesita de equipos sofisticados.

C) No necesita utilizar aerosoles ni elementos sofisticados.

D) Utiliza la filosofía de extensión por prevención.

E) Debe de emplearse solamente en la consulta privada.

17. Son materiales utilizados en la Técnica de Restauración Atraumática:

A) Resinas con nano partículas.

B) Ionómero de vidrio de alta viscosidad.

C) Hidróxido de Calcio.

D) Resinas fluidas.

E) Todas las anteriores.

18. Son características del Ionómero de vidrio de alta viscosidad. Marque la respuesta incorrecta

A) Adhesión química.

B) Biocompatibilidad.

C) Liberador de Flúor.

D) Necesita adhesivo.

E) Expansión térmica similar a la dentina.

19. ¿La técnica Hall es empleada en dientes deciduos?

A) Verdadero

B) Falso

20. ¿En la técnica Hall se utiliza?

A) Resina.

B) Coronas de porcelana.

C) Coronas de acero.

D) Formocresol.

E) Eugenol.

ANEXO 03: FICHA VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

ANEXO 1. VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

URBINA REYNA CARLOS GUILLERMO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRO EN ESTOMATOLOGIA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------


C.R. M. Carlos Urbina Reyna

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (Si la investigación amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023	CONOCIMIENTO GENERAL	Sobre la odontología mínimamente invasiva. ¿Esta solo se limita únicamente al área afectada por una lesión cariosa?	X		X		X		
		¿La odontología mínimamente invasiva comprende solo la colocación de flúor y sellantes?	X		X		X		
		Mencione cuales hacen parte de las técnicas para el tratamiento de lesiones cariosas en mínima intervención que usted conozca o haya escuchado.	X		X		X		
	TRATAMIENTO NO INVASIVO	Indique la cantidad mínima de Fluoruro de sodio (NaF) que debe tener una pasta dental.	X		X		X		
		Indique la frecuencia de aplicación de flúor barniz en un paciente que presenta riesgo cariogénico alto.	X		X		X		Las alternativas "B" y "E" son las mismas

		En una lesión cariosa en la que se observa una mancha blanca ubicada en vestibular de un incisivo central. ¿Cuál es el tratamiento que debemos realizar?	X		X		X		
		¿Qué es el Fluoruro Diamino de Plata (FDP)?	X		X		X		
		El Fluoruro Diamino de Plata está indicado en el tratamiento de caries profundas que tengan compromiso pulpar.	X		X		X		
		Son indicaciones para la colocación de un sellante. Marque la respuesta incorrecta.	X		X		X		
		En el caso de presentarse un molar permanente con una pequeña cavitación de 0.5 mm, ¿Cuál será el tratamiento más indicado?	X		X		X		
	TRATAMIENTO MICROINVASIVO	Paciente de 8 años de edad con una lesión inicial de caries (Mancha blanca), ubicada en oclusal de la pieza 4.6 ¿Cuál es el tratamiento más recomendable?	X		X		X		
		Indique que tratamiento realizaría en el caso de tener una lesión cariosa ICDAS 1 en mesial de la pieza 2.4.	X		X		X		

	TRATAMIENTO MINIMAMENTE INVASIVO	¿En qué consiste la técnica de remoción selectiva de caries?	X		X		X		
		¿El principal componente de los removedores químicos de caries es?	X		X		X		
		El Ionómero de vidrio de alta viscosidad está indicado para la restauración de lesiones de caries.	X		X		X		
		Indique una característica de la Técnica de Restauración Atraumática (TRA).	X		X		X		
		Son materiales utilizados en la Técnica de Restauración Atraumática	X		X		X		
		Son características del Ionómero de vidrio de alta viscosidad. Marque la respuesta incorrecta	X		X		X		
	TRATAMIENTOS MIXTOS	¿La técnica Hall es empleada en dientes deciduos?	X		X		X		
		¿En la técnica Hall se utiliza?	X		X		X		
	VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS	GENERO	F M						
		CICLO DE ESTUDIOS	VII VIII IX X						


Dr. Carlos Urbina Reyes

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS, como parte de la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante: Calderón García Ramón Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Pimentel, 05 de noviembre del 2022



C.D. M. Carlos Urbino Reyes

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 1. VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

RUIZ CARDENAS JORGE LEONIDAS

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------



JORGE L. RUIZ CARDENAS
ODONTÓLOGO DENTISTA
COP 14889

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS; 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSION (Si la investigación amenta)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION						OBSERVACION O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRA LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEM		RELACION ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS; 2023	CONOCIMIENTO GENERAL	Sobre la odontología mínimamente invasiva, ¿Esta solo se limita únicamente al área afectada por una lesión cariosa?	X		X		X		
		¿La odontología mínimamente invasiva comprende solo la colocación de flúor y sellantes?	X		X		X		
		Mencione cuales hacen parte de las técnicas para el tratamiento de lesiones cariosas en mínima intervención que usted conozca o haya escuchado.	X		X		X		
	TRATAMIENTO NO INVASIVO	Indique la cantidad mínima de Fluoruro de sodio (NaF) que debe tener una pasta dental.	X		X		X		
		Indique la frecuencia de aplicación de flúor barniz en un paciente que presenta riesgo cariogénico alto.	X		X		X		

		En una lesión cariosa en la que se observa una mancha blanca ubicada en vestibular de un incisivo central. ¿Cuál es el tratamiento que debemos realizar?	X		X		X		
		¿Qué es el Fluoruro Diamino de Plata (FDP)?	X		X		X		
		El Fluoruro Diamino de Plata está indicado en el tratamiento de caries profundas que tengan compromiso pulpar.	X		X		X		
	TRATAMIENTO MICROINVASIVO	Son indicaciones para la colocación de un sellante. Marque la respuesta incorrecta.	X		X		X		
		En el caso de presentarse un molar permanente con una pequeña cavitación de 0.5 mm, ¿Cuál será el tratamiento más indicado?	X		X		X		
		Paciente de 8 años de edad con una lesión inicial de caries (Mancha blanca), ubicada en oclusal de la pieza 4.6 ¿Cuál es el tratamiento más recomendable?	X		X		X		
		Indique que tratamiento realizaría en el caso de tener una lesión cariosa ICDAS 1 en mesial de la pieza 2.4.	X		X		X		

	TRATAMIENTO MINIMAMENTE INVASIVO	¿En qué consiste la técnica de remoción selectiva de caries?	X		X		X			
		¿El principal componente de los removedores químicos de caries es?	X		X		X			
		El ionómero de vidrio de alta viscosidad está indicado para la restauración de lesiones de caries.	X		X		X			
		Indique una característica de la Técnica de Restauración Atraumática (TRA).	X		X		X			
		Son materiales utilizados en la Técnica de Restauración Atraumática	X		X		X			
		Son características del ionómero de vidrio de alta viscosidad. Marque la respuesta incorrecta	X		X		X			
	TRATAMIENTOS MIXTOS	¿La técnica Hall es empleada en dientes deciduos?	X		X		X			
		¿En la técnica Hall se utiliza?	X		X		X			
	VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS	GENERO	F M	X		X		X		
		CICLO DE ESTUDIOS	VII VIII IX X	X		X		X		


 JORJEL RUIZ CARDENAS
 CARRIZO BARRIOS
 COP 14884

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS, como parte de la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante: Calderón García Ramón Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Pimentel, 07 de noviembre del 2022



JORGE L. RUIZ CARDENAS
CIRUJANO DENTISTA
COP 14869

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO I. VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

ESPINOZA PAZA JOSE JOSE

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER – CIRUJANO DENTISTA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------



Mtro. CD. José Espinoza Paiza
MAGISTER ESTOMATOLOGIA
CIRUJANO DENTISTA
CUP 22800

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS; 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSION (si la investigación amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACION						OBSERVACION O RECOMENDACIONES
			RELACION ENTRA LA VARIABLE Y LA DIMENSION		RELACION ENTRE LA DIMENSION Y EL ITEM		RELACION ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCION DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS; 2023	CONOCIMIENTO GENERAL	Sobre la odontología mínimamente invasiva, ¿Esta solo se limita únicamente al área afectada por una lesión cariosa?	X		X		X		
		¿La odontología mínimamente invasiva comprende solo la colocación de flúor y sellantes?	X		X		X		
		Mencione cuales hacen parte de las técnicas para el tratamiento de lesiones cariosas en mínima intervención que usted conozca o haya escuchado.	X		X		X		
	TRATAMIENTO NO INVASIVO	Indique la cantidad mínima de Fluoruro de sodio (NaF) que debe tener una pasta dental.	X		X		X		
		Indique la frecuencia de aplicación de flúor barniz en un paciente que presenta riesgo cariogénico alto.	X		X		X		

		En una lesión cariosa en la que se observa una mancha blanca ubicada en vestibular de un incisivo central. ¿Cuál es el tratamiento que debemos realizar?	X		X		X		
		¿Qué es el Fluoruro Diamino de Plata (FDP)?	X		X		X		
		El Fluoruro Diamino de Plata está indicado en el tratamiento de caries profundas que tengan compromiso pulpar.	X		X		X		
	TRATAMIENTO MICROINVASIVO	Son indicaciones para la colocación de un sellante. Marque la respuesta incorrecta.	X		X		X		
		En el caso de presentarse un molar permanente con una pequeña cavitación de 0.5 mm. ¿Cuál será el tratamiento más indicado?	X		X		X		
		Paciente de 8 años de edad con una lesión inicial de caries (Mancha blanca), ubicada en oclusal de la pieza 4.6 ¿Cuál es el tratamiento más recomendable?	X		X		X		
		Indique que tratamiento realizaría en el caso de tener una lesión cariosa ICDAS 1 en mesial de la pieza 2.4.	X		X		X		

	TRATAMIENTO MINIMAMENTE INVASIVO	¿En qué consiste la técnica de remoción selectiva de caries?	X		X		X			
		¿El principal componente de los removedores químicos de caries es?	X		X		X			
		El ionómero de vidrio de alta viscosidad está indicado para la restauración de lesiones de caries.	X		X		X			
		Indique una característica de la Técnica de Restauración Atraumática (TRA).	X		X		X			
		Son materiales utilizados en la Técnica de Restauración Atraumática	X		X		X			
		Son características del ionómero de vidrio de alta viscosidad. Marque la respuesta incorrecta	X		X		X			
	TRATAMIENTOS MIXTOS	¿La técnica Hall es empleada en dientes deciduos?	X		X		X			
		¿En la técnica Hall se utiliza?	X		X		X			
	VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS	GENERO	F M	X		X		X		
		CICLO DE ESTUDIOS	VII VIII IX X	X		X		X		



FIRMA DEL EVALUADOR

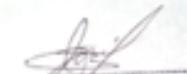
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS, como parte de la investigación titulada: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante: Calderón García Ramón Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Pimentel, 05 de noviembre del 2022



Mtro. CD José Espinosa Plaza
MAGISTER ESTOMATOLOGÍA
CIRUJANO DENTISTA
CUP 2206

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO I. VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS; 2023.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

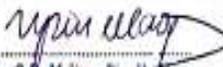
VEGA PINELLA MELISSA

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER – CIRUJANO DENTISTA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------


Mg. C.M. Melissa Pinella Vega
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. 38043

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (Si la investigación amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023	CONOCIMIENTO GENERAL	Sobre la odontología mínimamente invasiva, ¿Esta solo se limita únicamente al área afectada por una lesión cariosa?	X		X		X		
		¿La odontología mínimamente invasiva comprende solo la colocación de flúor y sellantes?	X		X		X		
		Mencione cuales hacen parte de las técnicas para el tratamiento de lesiones cariosas en mínima intervención que usted conozca o haya escuchado.	X		X		X		
	TRATAMIENTO NO INVASIVO	Indique la cantidad mínima de fluoruro de sodio (NaF) que debe tener una pasta dental.	X		X		X		
		Indique la frecuencia de aplicación de flúor barniz en un paciente que presenta riesgo carogénico alto.	X		X		X		

		En una lesión cariosa en la que se observa una mancha blanca ubicada en vestibular de un incisivo central. ¿Cuál es el tratamiento que debemos realizar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		¿Qué es el Fluoruro Diamino de Plata (FDP)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		El Fluoruro Diamino de Plata está indicado en el tratamiento de caries profundas que tengan compromiso pulpar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TRATAMIENTO MICROINVASIVO	Son indicaciones para la colocación de un sellante. Marque la respuesta incorrecta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		En el caso de presentarse un molar permanente con una pequeña cavitación de 0.5 mm. ¿Cuál será el tratamiento más indicado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Paciente de 8 años de edad con una lesión inicial de caries (Mancha blanca), ubicada en oclusal de la pieza 46. ¿Cuál es el tratamiento más recomendable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Indique que tratamiento realizaría en el caso de tener una lesión cariosa ICDAS 1 en mesial de la pieza 24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	TRATAMIENTO MINIMAMENTE INVASIVO	¿En qué consiste la técnica de remoción selectiva de caries?	X		X		X			
		¿El principal componente de los removedores químicos de caries es?	X		X		X			
		El ionómero de vidrio de alta viscosidad está indicado para la restauración de lesiones de caries.	X		X		X			
		Indique una característica de la Técnica de Restauración Atraumática (TRA).	X		X		X			
		Son materiales utilizados en la Técnica de Restauración Atraumática	X		X		X			
		Son características del ionómero de vidrio de alta viscosidad. Marque la respuesta incorrecta	X		X		X			
	TRATAMIENTOS MIXTOS	¿La técnica Hall es empleada en dientes deciduos?	X		X		X			
		¿En la técnica Hall se utiliza?	X		X		X			
	VARIABLES SOCIOECONÓMICAS	GENERO	F M	X		X		X		
		CICLO DE ESTUDIOS	VII VIII IX X	X		X		X		


 Mg. C.M. Melissa Pineda Vega
 CIRUJANO DENTISTA
 FIRMADO DE EVALUADOR

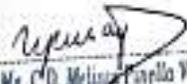
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS, como parte de la investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante: Calderón García Ramón Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Pimentel, 07 de noviembre del 2022


Mg. C.D. Melissa Pavella Vega
CIRUJANO DENTISTA

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO I. VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario virtual acerca del nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS, 2023.

DIRIGIDO A:

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

OJEDA GÓMEZ ROBERTO CARLOS

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER – CIRUJANO DENTISTA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
---------------------	------	-------	------	----------


COP 24389.
FIRMA DEL EVALUADOR

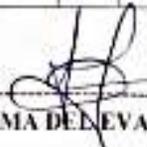
ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023.

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (Si la investigación amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O RECOMENDACIONES
			RELACIÓN ENTRE LA VARIABLE Y LA DIMENSIÓN		RELACIÓN ENTRE LA DIMENSIÓN Y EL ÍTEM		RELACIÓN ENTRE EL ÍTEM Y LA OPCIÓN DE RESPUESTA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023	CONOCIMIENTO GENERAL	Sobre la odontología mínimamente invasiva. ¿Esta solo se limita únicamente al área afectada por una lesión cariosa?	X		X		X		
		¿La odontología mínimamente invasiva comprende solo la colocación de flúor y sellantes?	X		X		X		
		Mencione cuales hacen parte de las técnicas para el tratamiento de lesiones cariosas en mínima intervención que usted conozca o haya escuchado.	X		X		X		
	TRATAMIENTO NO INVASIVO	Indique la cantidad mínima de Fluoruro de sodio (NaF) que debe tener una pasta dental.	X		X		X		
		Indique la frecuencia de aplicación de flúor barniz en un paciente que presenta riesgo carogénico alto.	X		X		X		

		En una lesión cariosa en la que se observa una mancha blanca ubicada en vestibular de un incisivo central. ¿Cuál es el tratamiento que debemos realizar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		¿Qué es el Fluoruro Diamino de Plata (FDP)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		El Fluoruro Diamino de Plata está indicado en el tratamiento de caries profundas que tengan compromiso pulpar.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Son indicaciones para la colocación de un sellante. Marque la respuesta incorrecta.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		En el caso de presentarse un molar permanente con una pequeña cavitación de 0.5 mm. ¿Cuál será el tratamiento más indicado?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	TRATAMIENTO MICROCINVASIVO	Paciente de 8 años de edad con una lesión inicial de caries (Mancha blanca), ubicada en oclusal de la pieza 46. ¿Cuál es el tratamiento más recomendable?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Indique que tratamiento realizaría en el caso de tener una lesión cariosa ICDAS 1 en mesial de la pieza 24	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	TRATAMIENTO MINIMAMENTE INVASIVO	¿En qué consiste la técnica de remoción selectiva de caries?	X		X		X			
		¿El principal componente de los removedores químicos de caries es?	X		X		X			
		El Ionómero de vidrio de alta viscosidad está indicado para la restauración de lesiones de caries	X		X		X			
		Indique una característica de la Técnica de Restauración Atraumática (TRA).	X		X		X			
		Son materiales utilizados en la Técnica de Restauración Atraumática	X		X		X			
		Son características del ionómero de vidrio de alta viscosidad. Marque la respuesta incorrecta	X		X		X			
	TRATAMIENTOS MIXTOS	¿La técnica Hall es empleada en dientes deciduos?	X		X		X			
		¿En la técnica Hall se utiliza?	X		X		X			
	VARIABLES SOCIODEMOGRAFICAS	GENERO	F M	X		X		X		
		CICLO DE ESTUDIOS	VII VIII IX X	X		X		X		


 COP 243619
 FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para determinar el nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental en estudiantes de estomatología de la USS, como parte de la investigación titulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023"**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante: Calderón García Ramón Antonio.

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Pimentel, 07 de noviembre del 2022



COF. 24389.

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 04: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

V DE AIKEN POR CRITERIOS						
Variable	Dimensión	Pregunta	Relación variable y dimensión	Relación dimensión e ítem	Relación ítem y respuesta	V de Aiken
<i>Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la carí dental</i>	Conocimiento general	P1	1.00	1.00	1.00	1.00
		P2	1.00	1.00	1.00	
		P3	1.00	1.00	1.00	
	Tratamiento no invasivo	P4	1.00	1.00	1.00	1.00
		P5	1.00	1.00	1.00	
		P6	1.00	1.00	1.00	
		P7	1.00	1.00	1.00	
		P8	1.00	1.00	1.00	
	Tratamiento micro invasivo	P9	1.00	1.00	1.00	1.00
		P10	1.00	1.00	1.00	
		P11	1.00	1.00	1.00	
		P12	1.00	1.00	1.00	
	Tratamiento mínimamente invasivo	P13	1.00	1.00	1.00	1.00
		P14	1.00	1.00	1.00	
		P15	1.00	1.00	1.00	
		P16	1.00	1.00	1.00	
		P17	1.00	1.00	1.00	
		P18	1.00	1.00	1.00	
	Tratamiento mixto	P19	1.00	1.00	1.00	1.00
		P20	1.00	1.00	1.00	

ANEXO 05: VAREMACIÓN DEL INSTRUMENTO

BAREMACIÓN GENERAL	PUNTAJE
ALTO	15 - 20
MEDIO	10 - 14
BAJO	00 - 09

DIMENSIÓN 01	BAREMACIÓN	PUNTAJE
CONOCIMIENTO GENERAL (03 PREGUNTAS)	ALTO	03
	MEDIO	02
	BAJO	00 - 01
DIMENSIÓN 02	BAREMACIÓN	PUNTAJE
TRATAMIENTO NO INVASIVO (05 PREGUNTAS)	ALTO	04 - 05
	MEDIO	03
	BAJO	00 - 02
DIMENSIÓN 03	BAREMACIÓN	PUNTAJE
TRATAMIENTO MICRO INVASIVO (04 PREGUNTAS)	ALTO	04
	MEDIO	03
	BAJO	00 - 02
DIMENSIÓN 04	BAREMACIÓN	PUNTAJE
TRATAMIENTO MINIMAMENTE INVASIVO (06 PREGUNTAS)	ALTO	05 - 06
	MEDIO	04
	BAJO	00 - 03
DIMENSIÓN 05	BAREMACIÓN	PUNTAJE
TRATAMIENTO MIXTO (02 PREGUNTAS)	MEDIO Y ALTO	02
	BAJO	00 - 01

ANEXO 06: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Nivel de confiabilidad de la variable “Nivel de conocimiento sobre sobre el manejo actual de la caries dental”

Variable	Kuder de Richardson	N de elementos
Nivel de conocimiento sobre el manejo actual de la caries dental	0.742	20

Fuente: Elaboración propia

Fórmulas

$$KR_{20} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum pq}{S_x^2} \right)$$

$$KR_{21} = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\bar{X} - \frac{\bar{X}^2}{n}}{S_x^2} \right)$$

KR_{21} (cuando los ítems presentan igual dificultad; es decir, la misma proporción de aciertos)

Donde:
 K= N de ítems
 p= Proporción de aciertos
 q= Proporción de errores
 S²x= Varianza total de test.

KR20 0.742220515

KR20 0.742220515

ANEXO 07: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

USS Universidad Señor de Sipán

USS | UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chilayo, 15 de noviembre de 2022

Quien suscribe:
Dra. Paola Beatriz La Serna Solari
Director de la Escuela de Estomatología
Universidad Señor de Sipán
Ciudad -

ASUNTO: Autorización para ejecución de proyecto de tesis: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023

Por el presente, el que suscribe, Paola Beatriz La Serna Solari, Directora de la Escuela de Estomatología de la USS, AUTORIZO al alumno: CALDERON GARCIA RAMON ANTONIO identificado con DNI: 73878528 estudiante de la Escuela Profesional de Estomatología de la USS y autor del trabajo de investigación denominado **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL MANEJO ACTUAL DE LA CARIES DENTAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS; 2023**, para la ejecución del proyecto enunciado líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,


USS Dra. Paola La Serna Solari
Directora del Escuela de Estomatología
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.