

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Odontología

Escuela Profesional de Odontología



“CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTOS LIBRE DE AEROSOL EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES: VII Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UCSM-2022”

Tesis presentada por la Bachiller:

Zúñiga Marin, Sara Kimberly

Para optar el Título Profesional

de: **Cirujana Dentista**

Asesora:

Dra. Barriga Flores, María del

Socorro

Arequipa - Perú

2022

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA
ODONTOLOGIA
TITULACIÓN CON TESIS
DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 21 de Septiembre del 2022

Dictamen: 005732-C-EPO-2022

Visto el borrador del expediente 005732, presentado por:

2015701722 - ZUÑIGA MARIN SARA KIMBERLY

Titulado:

**CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTOS LIBRE DE AEROSOL EN ODONTOPEDIATRIA EN
ESTUDIANTES: VII Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA UCSM-2022.**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**1793 - MOYA DE CALDERON ZAIDA ARILMY
DICTAMINADOR**



**1799 - GALLEGOS ZANABRIA JAIME SEBASTIAN
DICTAMINADOR**



**2163 - SALAS ROJAS MONICA HILDA CLEOFE
DICTAMINADOR**



DEDICATORIA

A Dios y a la Virgen María por guiarme y protegerme a cada momento, por darme salud y ayudarme a no perder la Fé en mi misma, por darme fortaleza en los momentos malos y bendecirme durante mi vida.

A mis padres Josefa y Benjamin gracias por su amor, su apoyo incondicional, por las enseñanzas. Porque cada logro se los debo a ellos, este triunfo es de ustedes. Por las desveladas, el trabajo constante y los sacrificios que hicieron por mí y mis hermanos. Los amo.

A mi hermana Yuliana que me dio ánimos durante toda mi carrera, por estar presente en mi vida por ser mi ejemplo a seguir. A mi hermano Benyamin por su apoyo, por cuidarme siempre y enseñarme algo nuevo cada día.

A mi sobrino Piero por ser mi compañerito, por irradiar esa felicidad que le caracteriza y alegrar mis días.

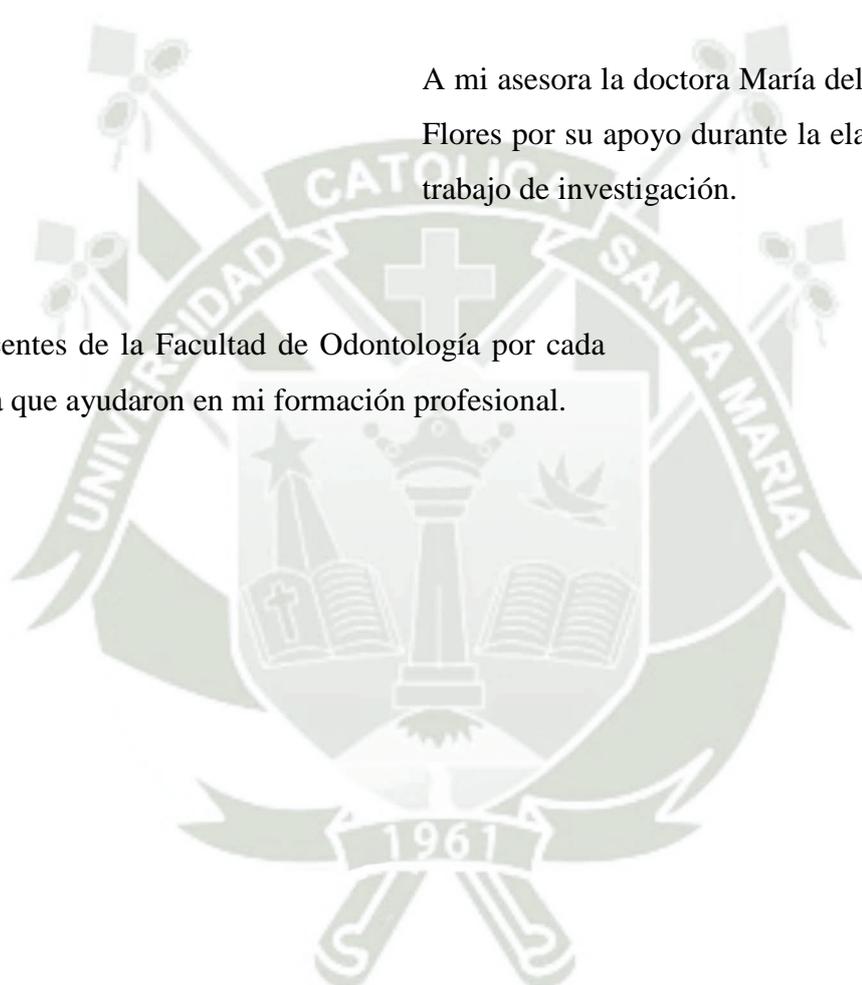
A Miguel Ángel, por su paciencia, su comprensión y su amor incondicional. Te amo y espero seguir compartiendo cada triunfo a tu lado.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo de investigación va en agradecimiento a mi familia, gracias a ellos estoy logrando cada meta, por su apoyo y consejos a lo largo de esta etapa.

A mi asesora la doctora María del Socorro Barriga Flores por su apoyo durante la elaboración de este trabajo de investigación.

A los docentes de la Facultad de Odontología por cada enseñanza que ayudaron en mi formación profesional.



RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el conocimiento sobre Tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes: VII y IX semestre, Facultad de Odontología UCSM-2022 y compararlos entre sí. El trabajo de investigación realizado tuvo un diseño de estudio con un abordaje cuantitativo, según la técnica de recolección es comunicacional, por el tipo de datos prospectivo, con un corte transversal y comparativo.

Se estableció el conocimiento de los estudiantes del VII y IX semestre, se empleó la recolección de datos por medio del instrumento de cuestionario virtual que comprendió de 20 preguntas elaboradas en Google Forms, el instrumento fue aplicado a estudiantes del VII y IX semestre cada grupo estaba constituido por 110 estudiantes de la Facultad de Odontología de la UCSM, las preguntas fueron elaboradas según los indicadores de la variable. El conocimiento fue evaluado vigesimalmente y luego categorizado según una escala de medición. Se realizó una matriz de sistematización, luego el análisis y procesamiento de datos con el sistema estadístico del programa SPSS se obtuvo resultados elaborados en cuadros y gráficos, la verificación de la hipótesis se realizó con la prueba del Chi Cuadrado.

Los resultados que se obtuvieron según el primer indicador de la variable establecieron que el conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre fue excelente en 15,5%, bueno en 48,2%, regular en 36,4%. En comparación con los estudiantes del IX semestre fue excelente en 20,0%, bueno en 67,3%, regular en 12,7%.

El segundo indicador Fluoruro Diamino de Plata en estudiantes del VII semestre, los resultados fueron excelente en 0,9%, bueno en 54,5%, regular en 43,6%. En los estudiantes del IX semestre los resultados fueron excelentes en 10,9%, bueno en 73,6%, regular en 14,5%. Ambos semestres obtuvieron un conocimiento deficiente en 0,9%.

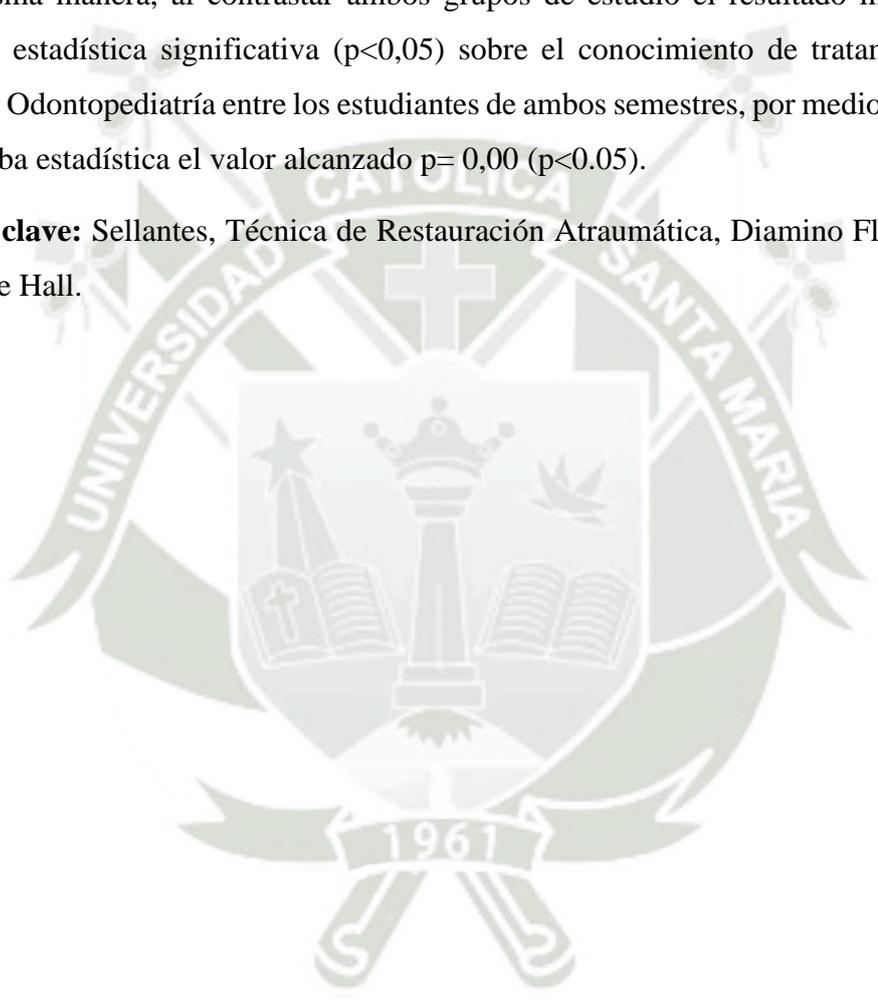
El tercer indicador sobre Técnica de Restauración Atraumática en estudiantes del VII semestre fueron excelente en 8,2%, bueno en 43,6% y regular en 46,4%. A comparación de los estudiantes del IX semestre fueron excelente en 20,0%, bueno en 69,1% y regular en 9,1%. Ambos semestres obtuvieron un conocimiento deficiente en 1,8%.

Como último indicador sobre Técnica de Hall los estudiantes del VII semestre obtuvieron los siguientes resultados, un conocimiento excelente en 6,4%, bueno en 40,9%, regular en 48,2% y deficiente en 4,5%. En comparación con los estudiantes del IX semestre que obtuvieron un conocimiento excelente en 16,4%, bueno en 52,7%, regular en 27,3% y deficiente en 3,6%.

Se midió la variable conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría donde se obtuvo un conocimiento regular en el 46,4 % de los estudiantes del VII semestre y en el 33,6% de los estudiantes del IX semestre, seguido por un conocimiento bueno en el 12,7% de los estudiantes del VII semestre y en el 49,1% de los estudiantes del IX semestre, y un conocimiento excelente 2,7% de los estudiantes del VII semestre y en el 5,5% de los estudiantes del IX semestre.

De la misma manera, al contrastar ambos grupos de estudio el resultado indicó que existe diferencia estadística significativa ($p < 0,05$) sobre el conocimiento de tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes de ambos semestres, por medio de la aplicación de la prueba estadística el valor alcanzado $p = 0,00$ ($p < 0,05$).

Palabras clave: Sellantes, Técnica de Restauración Atraumática, Diamino Fluoruro de Plata, Técnica de Hall.



ABSTRACT

The present work aims to determine the knowledge about Aerosol-free treatments in Pediatric Dentistry in students: VII and IX semester, Faculty of Dentistry UCSM-2022 and compare them with each other.

A quantitative, observational, prospective, cross-sectional, comparative, virtual, non-experimental, comparative level study was carried out. The knowledge of the students of VII and IX semester was established, using the collection of data through the virtual questionnaire instrument that consists of 20 questions elaborated in Google Forms, the instrument was applied to students of the VII and IX semester each group constituted by 150 students of the Faculty of Dentistry of the UCSM, the questions were elaborated according to the indicators of the variable. Knowledge was vigesimally evaluated and then categorized according to a measurement scale. A systematization matrix was carried out, the analysis and data processing was carried out with the statistical system of the SPSS program obtaining results reflected in tables and graphs, the verification of the hypothesis was carried out with the Chi Square test.

The results obtained according to the first indicator of the variable established that the knowledge about sealants as an aerosol-free treatment in pediatric dentistry in students of the VII semester was excellent in 15.5%, good in 48.2%, regular in 36.4%. In comparison with the students of the IX semester, they were excellent in 20.0%, good in 67.3%, regular in 12.7%.

The second indicator Silver Diamine Fluoride in students of the VII semester, the results were excellent in 0.9%, good in 54.5%, regular in 43.6%. In the students of the IX semester the results were excellent in 10, 9%, good at 73.6%, regular at 14.5%. Both semesters obtained poor knowledge in 0.9%.

The third indicator on Atraumatic Restoration Technique in students of the VII semester was excellent in 8.2%, good in 43.6% and regular in 46.4%. Compared to the students of the IX semester, it was excellent in 20.0%, good in 69.1% and regular in 9.1%. Both semesters obtained poor knowledge in 1.8%.

As the last indicator on Hall Technique, the students of the VII semester obtained the following results, an excellent knowledge in 6.4%, good in 40.9%, regular in 48.2% and poor in 4.5%. In comparison with the students of the IX semester who obtained an excellent knowledge in 16.4%, good in 52.7%, regular in 27.3% and poor in 3.6%.

Knowledge about aerosol-free treatments in pediatric dentistry was measured, obtaining a regular knowledge in 46.4% of the students of the VII semester and in 33.6% of the students of

the IX semester, followed by a good knowledge in the 12th. 7% of the students of the VII semester and 49.1% of the students of the IX semester, and with excellent knowledge 2.7% of the students of the VII semester and 5.5% of the students of the IX semester.

In the same way, when contrasting both study groups, the result indicated that there is a significant statistical difference ($p < 0.05$) on the knowledge of aerosol-free treatments in Pediatric Dentistry among the students of both semesters, through the application of the statistical test the value reached $p = 0.00$ ($p < 0.05$).

Key words: Sealants, Atraumatic Restoration Technique, Silver Diamine Fluoride, Hall Technique.



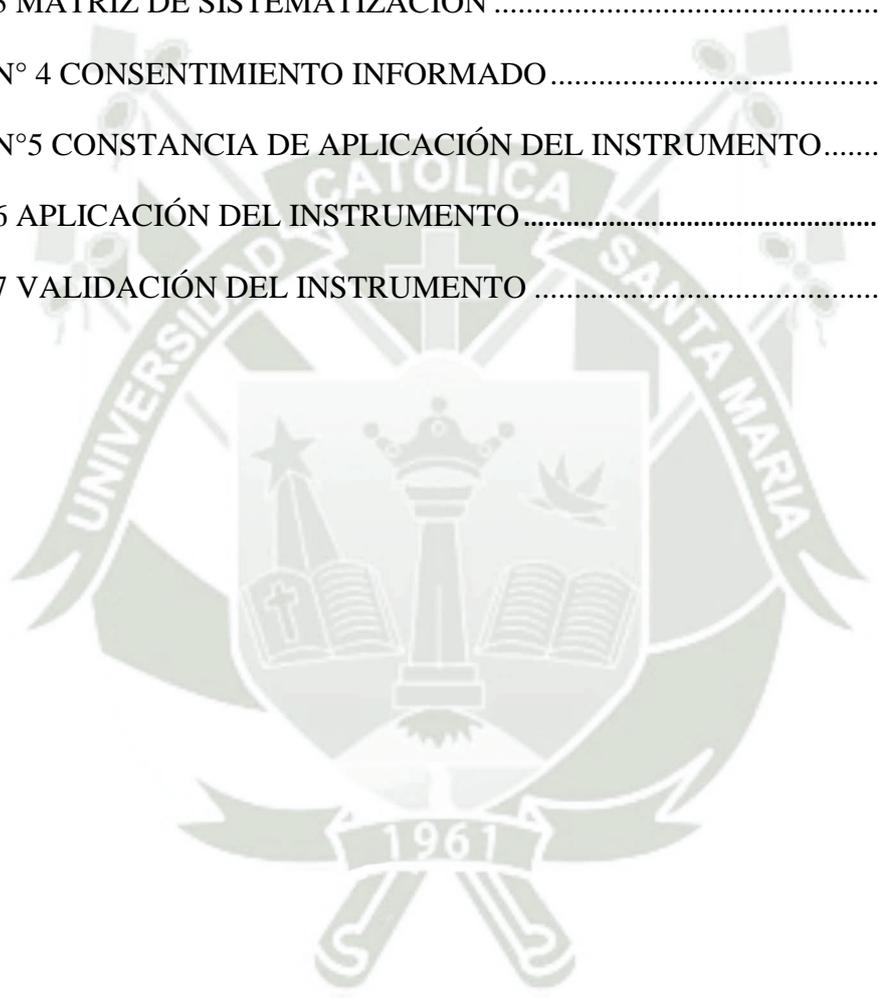
ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	2
1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. Determinación del problema.....	3
1.2. Enunciado.....	3
1.3. Descripción del problema.....	4
1.3.1. Área de conocimiento.....	4
1.3.2. Operacionalización de variables.....	4
1.3.3. Interrogantes Básicas.....	4
1.3.4. Taxonomía de la Investigación.....	5
1.4. Justificación.....	5
1.4.1. Actualidad.....	5
1.4.2. Importancia.....	5
1.4.3. Viabilidad.....	6
1.4.4. Interés personal.....	6
2. OBJETIVOS.....	6
3. MARCO TEÓRICO.....	6
3.1. Conceptos básicos.....	6
3.1.1. El conocimiento.....	6
3.1.2. Tipos del conocimiento.....	7
3.2. Aerosol en la práctica odontológica.....	8

3.3.	Tratamientos libre de aerosol en Odontopediatria.....	8
3.3.1.	Sellantes	9
3.3.2.	Diamino Fluoruro de Plata (DFP)	11
3.3.3.	Técnica de Restauración Atraumática	12
3.3.4.	Técnica de Hall.....	14
3.4.	Revisión de antecedentes investigativos.....	15
3.4.1.	Antecedentes Internacionales	15
3.4.2.	Antecedentes Nacional	18
4.	HIPÓTESIS.....	21
4.1.	Hipótesis Alterna	21
4.2.	Hipótesis Nula	21
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL		22
1.	TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	23
1.1.	Técnica.....	23
1.1.1.	Especificación	23
1.1.2.	Esquematzación.....	23
1.1.3.	Descripción de la Técnica	23
1.2.	Instrumento.....	24
1.2.1.	Instrumento documental.....	24
1.2.2.	Instrumento mecánico	24
2.	CAMPO DE VERIFICACIÓN	25
2.1.	Ubicación Espacial	25
2.1.1.	Ámbito general	25
2.1.2.	Ámbito específico	25
2.1.3.	Ubicación temporal	25
2.2.	Unidades de estudio.....	25

2.2.1.	Alternativa.....	25
2.2.2.	Identificación de grupos	25
2.2.3.	Control de grupo.....	25
2.2.4.	Consideraciones Éticas.....	26
2.2.5.	Asignación de estudiantes a cada grupo.....	26
2.2.6.	Tamaño y formalización de los grupos	26
3.	ESTRATEGIA PARA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
3.1.	Organización.....	26
3.2.	Recursos.....	27
3.2.1.	Recursos humanos:.....	27
3.2.2.	Recursos virtuales:	27
3.2.3.	Recursos financieros:	27
3.2.4.	Recursos institucionales:	27
3.3.	Validación del instrumento.....	27
4.	ESTRATEGIA PARA MANEJO DE RESULTADOS.....	27
4.1.	Plan de procesamiento de los datos	27
4.1.1.	Procesamiento de datos	27
4.1.2.	Operaciones del procesamiento de datos.....	27
4.2.	Análisis de datos.....	28
4.2.1.	Tipo	28
4.2.2.	Pruebas estadísticas	28
4.2.3.	Tratamiento estadístico	28
5.	CRONOGRAMA DE TRABAJO	28
	CAPITULO III RESULTADOS	29
	DISCUSIÓN.....	62
	CONCLUSIONES	63

RECOMENDACIONES	64
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	65
ANEXOS.....	68
ANEXO N°1 CUESTIONARIO VIRTUAL	69
ANEXO N°2 ESCALA DE CALIFICACIÓN	74
ANEXO 3 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN	76
ANEXO N° 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	80
ANEXO N°5 CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO.....	81
ANEXO 6 APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO	82
ANEXO 7 VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	85



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Sexo en estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022.....	30
Tabla 2 Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	32
Tabla 3 Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	34
Tabla 4 Comparación del conocimiento sobre Sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre	36
Tabla 5 Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre.....	38
Tabla 6 Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	40
Tabla 7 Comparación del conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre.....	42
Tabla 8 Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	44
Tabla 9 Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	46
Tabla 10 Comparación del conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre	48
Tabla 11 Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre.....	50
Tabla 12 Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	52
Tabla 13 Comparación del conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre.....	54
Tabla 14 Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	56

Tabla 15 Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	58
Tabla 16 Comparación sobre el nivel de conocimiento de tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre	60



ÍNDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1 Sexo en estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022	31
Gráfico 2 Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	33
Gráfico 3 Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	35
Gráfico 4 Comparación del conocimiento sobre Sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre.....	37
Gráfico 5 Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	39
Gráfico 6 Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	41
Gráfico 7 Comparación del conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre	43
Gráfico 8 Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	45
Gráfico 9 Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre	47
Gráfico 10 Comparación del conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre	49
Gráfico 11 Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre	51
Gráfico 12 Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre.....	53
Gráfico 13 Comparación del conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre.....	55
Gráfico 14 Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre.....	57

Gráfico 15 Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre	59
Gráfico 16 Comparación sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre	61



INTRODUCCIÓN

La caries dental sigue siendo una de las patologías de mayor incidencia en los niños de diversas edades, se conoce que el biofilm cumple un rol importante en el desarrollo de la enfermedad, causado por el desequilibrio ecológico y presencia del sustrato desfavorable. Por la pandemia del Covid-19 han surgido cambios en el protocolo de trabajo de los cirujanos dentistas, lo que llevo a realizar tratamientos libres de aerosol en intervenciones de pacientes pediátricos, no solo como una alternativa de reducir riesgo de contagios, estos tratamientos también tienen fundamentos más biológicos y menos invasivos (1).

En el campo odontológico se califica de alto riesgo de contagio por el uso del sistema rotatorio que son fuente de contaminación, nos encontramos ante el momento correcto para la aplicación de prácticas preventivas y técnicas mínimamente invasivas, es de suma importancia que los estudiantes de la Facultad de Odontología estén capacitados para asumir el cambio y aplicar estos tratamientos libre en aerosol como los sellantes, Diamino Fluoruro de Plata (DFP), Tratamiento de Restauración Atraumática (TRA) y Técnica de Hall. Protegiendo tanto al paciente como al personal odontológico.

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el conocimiento sobre Tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes: VII y IX semestre, Facultad de Odontología UCSM 2022.

El trabajo de investigación consta de tres capítulos:

Capítulo I: Planteamiento Teórico se expone el problema de la investigación detallando la operacionalización de la variable, la taxonomía de la investigación, los objetivos, el marco teórico, los antecedentes investigativos y la hipótesis.

Capítulo II: Planteamiento Operacional se lleva a cabo la especificación de la técnica, instrumentos y material de verificación, estrategias para la recolección de datos y manejo del resultado.

Capitulo III: nos da a conocer el resultado del trabajo de investigación mediante el procesamiento y análisis estadístico de la información plasmada en tablas, gráficos e interpretaciones. Así como la discusión, conclusiones y recomendaciones (2).

Se concluye con las referencias bibliográficas y anexos.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

Un gran problema dentro de la práctica odontológica es la contaminación producida por los aerosoles, por el uso continuo de los instrumentos rotatorios, jeringa triple, ultrasonidos, contra ángulo, el pulido con micro motor todos estos generadores de aerosoles exponiendo al paciente, al operador y asistente a infecciones cruzadas ya que estas partículas pueden permanecer suspendidas en el aire por mucho tiempo. Mas ahora en estos tiempos de pandemia por Covid-19, el uso de estos instrumentos facilita el contagio en la práctica odontológica, es por eso que el profesional debe de buscar alternativas de tratamientos donde no genere aerosoles. En la práctica de odontopediatría los tratamientos como Sellantes, Diamino Fluoruro de Plata (DFP), Técnica de Restauración Atraumática (TRA), y la Técnica de Hall se están aplicando no solo por el menor riesgo de contagio frente al Covid-19 u otras enfermedades, sino también porque son tratamientos mínimamente invasivos con un enfoque más conservador y biológico.

Siendo la caries una enfermedad muy frecuente en la infancia se tiene que optar por tratamientos eficaces y rápidos ya que los infantes tienden a no tolerar las intervenciones dentales. Estos tratamientos libres de aerosol también es una buena opción para la odontología rural donde a veces hay carencias de recursos para realizar una atención habitual.

La meta de esta investigación es determinar el grado de conocimiento de los estudiantes del VII y IX semestre de la facultad de Odontología sobre el tema de investigación de tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría.

1.2. Enunciado

Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes: VII y IX semestre, Facultad de Odontología UCSM-2022.

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área de conocimiento

1.3.1.1. Área general:

Ciencias de la salud

1.3.1.2. Área específica:

Odontología

1.3.1.3. Especialidad:

Odontopediatría

1.3.1.4. Línea o tópico:

Tratamientos dentales libre de aerosol

1.3.2. Operacionalización de variables

VARIABLE	INDICADOR	SUBINDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Tratamientos libres de aerosol en Odontopediatría	Sellantes	Definición Indicaciones Instrumentos (materiales) Protocolo de aplicación clínica	Excelente 20-18 Bueno 17-14 Regular 13-10 Deficiente 0-9
	Diamino Fluoruro de Plata (DFP)		
	Técnica de Restauración Atraumática (TRA)		
	Técnica de Hall		

1.3.3. Interrogantes Básicas

- ¿Cuál es el conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría de los estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología UCSM 2022?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría de los estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología UCSM 2022?

- ¿Cuál de los dos semestres evaluados tiene mejor conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría?

1.3.4. Taxonomía de la Investigación

ABORDA JE	TIPO DE ESTUDIO					DISEÑO	NIVEL
	Por la técnica de recolección de datos	Por el tipo de dato que se planifica escoger	Por el # de medición de la variable	Por el # de muestra	Por el ámbito de recolección		
Cuantitativo	Comunicacional	Prospectivo	Transversal	Comparativo	Virtual	No experimental	Comparativo

1.4. Justificación

1.4.1. Actualidad

El presente trabajo de investigación indica conceptos actuales, que se sustenta mediante los años de publicación de las referencias bibliográficas. El trabajo de investigación da a conocer los tratamientos libres de aerosol que ahora en esta época del Covid-19 ayudaría a la reducción de infecciones cruzadas (1).

También el tema de investigación presenta una opción de tratamiento más conservador de la pieza dentaria sin el uso de los instrumentos generadores de aerosol (2).

1.4.2. Importancia

La investigación presenta una gran importancia tanto científica como académica. Los temas tratados ayudarían en el próximo desenvolvimiento laboral de los estudiantes aplicando los tratamientos conservadores preservando el tejido dentario y menos riesgos de contagios de infecciones cruzadas por el uso de los aerosoles.

Y una importancia académica porque nos ayudara a medir los conocimientos de los estudiantes sobre el tema de investigación.

1.4.3. Viabilidad

Es viable, el trabajo cuenta con todo lo necesario para realizarlo. Se dispuso de tiempo, instrumento y recursos como las plataformas Microsoft Teams y Microsoft Forms que fueron necesarias para el desarrollo y evaluación del cuestionario virtual.

1.4.4. Interés personal

Me es importante presentar la investigación para obtener el título de “Cirujano Dentista”. También me permitió indagar más sobre la investigación que me ayudara mucho en mi próximo desenvolvimiento profesional.

2. OBJETIVOS

- Identificar los conocimientos sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes del VII semestre, Facultad de Odontología de la UCSM 2022.
- Establecer los conocimientos sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes del IX semestre, Facultad de Odontología de la UCSM 2022.
- Comparar los conocimientos sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes del VII y IX semestre, Facultad de Odontología de la UCSM 2022.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conceptos básicos

3.1.1. El conocimiento

Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje o a través de la introspección. En el sentido más extenso de la palabra, se trata de la propiedad de múltiples datos interrelacionados que, al ser tomados por sí solos, poseen un mínimo valor cualitativo. El conocimiento tiene su principio en la percepción sensorial, posteriormente llega al entendimiento y concluye por último en la razón. Se dice que el conocimiento es un vínculo entre un sujeto y un objeto (3).

3.1.2. Tipos del conocimiento

3.1.2.1. Conocimiento científico

Es el conjunto ordenado, comprobado y sistematizado de saberes obtenidos de forma metódica y sistemática a partir del estudio, la observación, la experimentación y el análisis de fenómenos o hechos, para lo cual se vale de una serie de rigurosos procedimientos que dotan los datos y las conclusiones obtenidas de validez, objetividad y universalidad (4).

Este conocimiento tiene que tener unas pautas ser racional, conciso, metódico, objetivo y genérico. Este conocimiento corresponde al método científico el cual tiene que elaborar un estudio investigativo y el resultado será válido científicamente.

3.1.2.2. Conocimiento Empírico

Es aquel obtenido mediante la experiencia directa o la percepción del mundo real, sin atravesar abstracciones o imaginaciones. Es el conocimiento que nos dice cómo es el mundo, qué cosas existen y cuáles son sus características. Este tipo de conocimiento es la base de las aproximaciones materialistas a la realidad (5).

3.1.2.3. Conocimiento filosófico

Es aquel que nace de observar, leer, estudiar, investigar y analizar diferentes fenómenos del entorno, así como otros tipos de conocimiento. Este conocimiento se da origen por nuestra facultad de pensar, que permite meditar sobre la actualidad y reflexionar de otras personas (6).

3.1.2.4. Conocimiento intuitivo

Es todo aquel que aparece de manera automática, sin necesidad de análisis, reflexión o experiencia directa. Debido a que no puede ser obtenido de ninguna de estas formas, se considera que proviene de una fuente independiente, que generalmente se asocia con la mente subconsciente (7).

3.2. Aerosol en la práctica odontológica

Durante la atención dental los aerosoles se producen al emplear instrumentos de alta potencia que necesitan aire y agua comprimidos y al mezclarse con fluidos biológicos como la saliva y la sangre puede desencadenar una contaminación con microorganismos fuera de la boca del paciente estando suspendidas en el ambiente alrededor de 1 hora. El principal riesgo de los aerosoles es la diseminación de las infecciones y daños para el sistema respiratorio ya que a menor es el tamaño de la partícula mayor es la profundidad que puede penetrar. Al realizar los procedimientos odontológicos se originan aerosoles de diferentes tamaños:

- Aerosoles de 0.5 -5 micrómetros de diámetro, 95% de los aerosoles son generados de este tamaño, se pueden albergar en los alvéolos y bronquiolos pulmonares, son las partículas más peligrosas.
- Aerosoles de 5 – 10 micrómetros de diámetro, se albergan en la nasofaringe, faringe y tráquea.
- Aerosoles de 10 – 50 micrómetros de diámetro, las partículas quedan retenidas en la nariz y las vías respiratorias altas (8).

En la práctica odontológica la producción de aerosol de una concentración considerable y extensión visible se da cuando se utiliza instrumentos rotatorios como la pieza de mano de alta y baja velocidad, abrasión por aire o raspadores ultrasónicos (9).

3.3. Tratamientos libres de aerosol en Odontopediatría

Una de las patologías más frecuentes en odontopediatría es la caries, lo cual en esta época se incorpora más a la práctica los tratamientos mínimamente invasivos al tener un enfoque más conservador y biológico, también estos tratamientos son la mejor opción para el control de las infecciones cruzadas por la producción de aerosoles en los tratamientos convencionales para la caries dental. Los tratamientos libres de aerosoles para la caries dental son los sellantes terapéuticos, el Diamino Fluoruro de Plata (DFP), Técnica de Restauración Atraumática (TRA) y la Técnica de Hall (10).

3.3.1. Sellantes

3.3.1.1. Definición

Es el bloqueo de las fosas y surcos de las superficies dentales susceptibles a caries por medio de sustancias adherentes que van a permanecer unidas al esmalte dental, evitando el contacto de las fosas y surcos desmineralizadas con el biofilm dental y diversos microorganismos como el Streptococo Mutans (11).

3.3.1.2. Indicaciones

- Está indicado en fosas y fisuras donde existe una lesión incipiente.
- Tanto en dientes primarios como en permanentes, en superficies oclusales se sugiere sellar los surcos vestibulares de los dientes inferiores y palatinas de los dientes superiores.
- En dientes con superficies sanas que presentan fosas, fisuras y surcos profundos, ya que son vulnerables a la enfermedad caries (12).

3.3.1.3. Instrumentos (materiales)

– **Sellantes Resinosos**

Son suficientes de llegar al fondo de la fosa más diminuta por su consistencia fluida en confrontación con las resinas para restauraciones convencionales.

– **Sellantes Ionoméricos**

Este material tiene la ventaja de liberar flúor, con una acción anticariogénica, una perfecta adhesión química y gran biocompatibilidad, además de la liberación de flúor por el material sellador es beneficiosa para la remineralización de la pieza dental (13).

3.3.1.4. Protocolo de aplicación clínica

3.3.1.4.1. Sellantes Resinosos

1. Profilaxis dental
2. Aislamiento relativo o absoluto
3. Acondicionamiento ácido con ácido fosfórico al 37% durante 15 segundos.
4. Lavado y secado. El esmalte tomara una coloración blanca tiza.
5. Aplicación del sellante, una capa en las vertientes de las cúspides para luego realizar el sellado de las fosas secundarias, el producto va a fluir por las fosas vestibulares, linguales y los surcos.
6. Fotopolimerización por 30 s.
7. Con un explorador verificamos la retención del sellante y que no exista burbujas.
8. Retiro del aislamiento relativo o absoluto.
9. Ajuste oclusal (14).

3.3.1.4.2. Sellantes Ionoméricos

1. Profilaxis dental.
2. Aislamiento relativo del campo operatorio.
3. Secado de la superficie con bolitas de algodón secas
4. Una gota de ácido poliacrílico será utilizado como acondicionamiento en las superficies de las fosas y fisuras durante 20 segundos.
5. Lavado y secado de la superficie con bolitas de algodón.
6. Colocación del CIV de alta viscosidad: manipulado de acuerdo con las instrucciones del fabricante, la proporción es una gota de líquido y una de polvo.
7. El tiempo de trabajo lo da su aspecto brillante.
8. Presión digital (finger printing): con el dedo índice sin quitar el guante y envaselinado se hace presión sobre la superficie del diente para

garantizar que el CIV penetre en todas las fisuras.

9. Ajuste de oclusión si es necesario (10).

3.3.2. Diamino Fluoruro de Plata (DFP)

3.3.2.1. Definición

Es un tratamiento para prever e interrumpir la progresión de la caries, una solución alcalina incolora que tiene como composición plata, fluoruro y forma un complejo con amoníaco (15).

3.3.2.2. Indicaciones

- Está indicado en lesiones cavitadas sin signo de inflamación pulpar y carencia de dolor espontáneo.
- Pacientes con múltiples lesiones cariosas cavitadas.
- Pacientes poco colaboradores o con necesidades especiales (15).

3.3.2.3. Instrumentos (materiales)

Diamino Fluoruro de Plata (DFP) presenta una concentración es del 38%, tiene 44.800 ppm de flúor y 255.000 ppm de plata (10).

La plata en contacto con la hidroxiapatita genera tres fenómenos:

- Fluoruro de Calcio: neutraliza el desequilibrio en el proceso de desmineralización y se forma una barrera para la formación del biofilm duro.
- Hidróxido de Amonio: mantiene el pH elevado y va a reducir la destrucción del colágeno.
- Fosfato de Plata: tiene una actividad antimicrobiana y de cristalización de los túbulos dentinarios disminuyendo la sensibilidad (15).

Los Iones de Plata penetran la dentina, causando la pigmentación negra, como respuesta que se está dando un sellado químico deteniendo la progresión de la lesión cariosa (11).

3.3.2.4. Protocolo de aplicación clínica

1. Profilaxis dental: eliminación de la biopelícula dental de la superficie que recibirá el DFP, con cepillo de dientes o bolitas de algodón humedecidas en

agua.

2. Protección de tejidos blandos con vaselina para evitar la pigmentación de la mucosa o lesiones en tejidos blandos
3. Aislamiento del campo operativo con rollos de algodón.
4. Agitación del frasco para homogeneizar la solución
5. Colocación de una gota de solución en un vaso Dappen de vidrio (1 gota es suficiente para la aplicación en 5-6 cavidades)
6. Secar el diente con bolitas de algodón seco
7. Aplicación del DFP con aplicador desechable o una bolita de algodón en la cavidad de forma activa, durante aproximadamente 1 minuto.
8. Remoción del aislamiento relativo (10).

3.3.3. Técnica de Restauración Atraumática

3.3.3.1. Definición

Es un proceder basado en la remoción del tejido dental cariado en la dentición decidua o temporal empleando instrumentos manuales y la restauración posterior con ionómeros de vidrio (17).

La Técnica de Restauración Atraumática es reconocida como un abordaje de mínima intervención (MI), tanto en relación al paciente como al diente. El tiempo operatorio se reduce y la cooperación del paciente aumenta al eliminar procedimientos que generan ansiedad (uso de anestesia y vibraciones de la pieza de alta y baja rotación) (18).

3.3.3.2. Indicaciones

- Presencia de lesión de caries que comprometa a la dentina. Abertura suficiente para permitir la entrada de una cureta de dentina tanto en dientes deciduos como en permanentes.
- Ausencia de sintomatología dolorosa, movilidad o fistula (19).

3.3.3.3. Instrumentos (materiales)

- Instrumental de examen: espejo bucal, sonda de caries, pinza de algodón.
- Instrumental de apertura cavitaria: instrumento punta de diamante, hatcher.

- Instrumental para remoción de caries: cucharilla o excavador. Con estos instrumentos hacemos la remoción selectiva: se divide en tres tercios:
 - Tercio Externo de dentina: uso de la cureta llegando a dentina firme en toda la cavidad.
 - Tercio Medio de dentina: Remoción selectiva, periférica y en la base de la cavidad solo llegar a dentina firme, cuando existe una dificultad de retirar la dentina llegamos a la dentina con potencial de remineralización.
 - Tercio interno de dentina: Diagnóstico clínico, es decir que no presente sintomatología de dolor. La remoción selectiva solamente en las paredes periféricas es decir retirar la dentina firme solamente de las paredes circundantes y remover dentina blanda de la base de la cavidad (20).
- Instrumental de colocación de materia: espátula, contorneado, pincel.
- Material de Restauración: Cemento de Ionómero de Vidrio
 - Adhesión química: se forma enlaces químicos radicales carboxilos que se liberan como parte de la reacción polvo líquido y se van adherir al calcio del esmalte y dentina.
 - Biocompatible: El ácido poliacrílico es un compuesto molecular bastante grande no va atravesar los túbulos dentinarios de tal forma que esto no va generar en la mayoría de los casos una respuesta o sensibilidad post operatoria.
 - Liberación de flúor durante las 24 horas posterior a esa liberación intrínseca que tiene el material va a sufrir el efecto cisterna que va a convertirse en un almacén de flúor que va a liberarse lentamente (21).

3.3.3.4. Protocolo de aplicación clínica

1. Limpieza del diente: bolitas de algodón humedecidas con agua o profilaxis dental.
2. Aislamiento relativo del campo operatorio.
3. Ensanchar la entrada de la cavidad con el instrumento Hatcher.
4. Remoción de la dentina cariada reblandecida con las curetas realizando movimientos circulares, primero en la unión amelodentinaria, luego las

paredes laterales y en el piso de la cavidad.

5. Acondicionamiento de la cavidad con ácido poliacrílico (10 a 15 s).
6. Lavado y secado de la cavidad con bolitas de algodón.
7. Colocación del CIV de alta viscosidad: manipulado de acuerdo con las instrucciones del fabricante. La proporción es 1:1 líquido y polvo.
8. El tiempo de trabajo lo da su aspecto brillante.
9. Presión digital: realizar presión con el dedo índice (sin retirar los guantes y utilizando un poco de vaselina) para llevar el cemento de vidrio ionomérico hacia las fosas y fisuras adyacentes.
10. Realizar ajuste oclusal de ser necesario.
11. Protección del CIV con vaselina sólida (10).

3.3.4. Técnica de Hall

3.3.4.1. Definición

Esta técnica consiste en el sellado de la caries al ajustar una corona metal cementada con Ionómero de Vidrio. Es una técnica que no establece que se remueva el tejido cariado previo a la aplicación de la técnica, ni el uso de anestesia local. Solo precisa obtener un espacio entre los puntos de contacto para adaptar una corona preformada para su pronta cementación.

Que es lo que hace esta corona preformada aísla la caries de su medio para que no reciba nutrientes y no siga proliferando ni evolucionando y se va a detener el proceso carioso (23).

3.3.4.2. Indicaciones

- Dientes primarios con caries interproximales, sin compromiso pulpar.
- Pacientes pediátricos ansiosos y de difícil manejo.
- Dientes temporales fracturados.
- Dientes primarios con gran destrucción coronaria (23).

3.3.4.3. Instrumentos (materiales)

Los instrumentos de esta técnica son los separadores ortodónticos, hilo dental, pinza para sujetar los separadores ortodónticos, gasas, torundas de algodón, corona metálica prefabricada y cemento de ionómero de vidrio, alicate Johnson (23).

3.3.4.4. Protocolo de aplicación

1. Se coloca los separadores elásticos interproximales para facilitar la adaptación de la corona (colocación de 2 a 3 días antes de la consulta y retiro en el momento del procedimiento).
2. Selección del tamaño correcto de la corona de acero.
3. Limpieza de la corona y profilaxis del diente.
4. Rellenar la corona con Iónomero de Vidrio de cementación.
5. Cementado de la corona con presión digital; el paciente puede colaborar mordiendoun rollo de algodón.
6. Con ayuda del alicate de Johnson se contornea la corona.
7. Remoción del exceso de CIV con el explorador e hilo dental (superficies proximales).
8. Comprobar que la corona quede a 0.5mm por debajo del margen gingival.
9. Instruir al paciente que probablemente sentirá un pequeño aumento en la dimensiónvertical que se resolverá en 7-10 días (10).

3.4. Revisión de antecedentes investigativos

3.4.1. Antecedentes Internacionales

A. **Título:** Tratamientos de la enfermedad caries en época de COVID-19: Protocolos Clínicos para el control de generación de aerosoles. **Autor:** Equipo de trabajo multidisciplinario de la Revista de Odontopediatría Latinoamericana. 2021. **Resumen:** La pandemia de la nueva enfermedad llamada COVID-19 requiere cambios importantes en la práctica dental. El coronavirus (SARS-CoV-2) está presente en secreciones de la nasofaringe y en la saliva de los pacientes infectados y las vías de transmisión del virus son por contacto directo con gotículas salivales o por aerosoles. La gran mayoría de los procedimientos

dentales convencionales generan aerosoles y son fuente potencial de infección, por lo tanto, los pacientes y los profesionales de la odontología tienen un mayor riesgo de contaminación, especialmente considerando la atención de pacientes que sean portadores asintomáticos o que sean atendidos durante el período de incubación. Actualmente, la realización de procedimientos no invasivos, micro y mínimamente invasivos adquiere una connotación importante. Dichos tratamientos tienen en común el hecho de que se basan en los conceptos más modernos para el tratamiento de la caries, con un enfoque conservador y biológico, tienen una eficacia comprobada en el control de la enfermedad y lo más importante para el momento presente es que no requieren el uso de instrumentos rotatorios de alta velocidad o de la jeringa triple (ambas generadoras de bioaerosoles). Los aerosoles producidos por la turbina de alta rotación o por aparatos de ultrasonido pueden contaminar cualquier superficie expuesta del consultorio odontológico y dependiendo del tipo de superficie, la temperatura y la humedad del ambiente, el virus puede permanecer activo durante horas o inclusive días. Por lo tanto, todos los esfuerzos deben ser realizados para evitar los aerosoles (10).

- B. **Título:** Protocolo de uso de la Técnica de Hall en Odontopediatría en molares temporarios. **Autor:** Belzu Lazarte, Ysrael. 2021. **Resumen:** La Técnica de Hall es una técnica de mínima intervención que ofrece un enfoque de tratamiento eficaz en lesiones cariosas ocluso-proximales en molares primarios asintomáticos, sus principales características son: No se elimina la lesión cariosa, no requiere anestesia local, no existe preparación dentaria, por lo que su técnica no genera aerosoles, la lesión de caries se sella usando el cemento de ionómero de vidrio. Por lo tanto, es adecuado e ideal para niños ansiosos con miedos específicos, poco colaboradores, niños con trastornos de conducta, es útil como terapia alternativa para mejorar la confianza y cooperación del niño. **Objetivo:** El objetivo de esta revisión sistemática fue sintetizar la evidencia disponible sobre la Técnica de Hall e identificar los protocolos a través de una búsqueda en las bases de datos digitales: MEDLINE, EMBASE, PubMed, Cochrane, SciELO y Google Académico. **Métodos:** Ocho artículos fueron incluidos en la revisión sistemática, publicados entre el 2010 y 2021, encontrándose conformados por ensayos de control aleatorizados, ensayos clínicos con seguimiento y reporte de caso, los artículos fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión establecidos. **Resultados:** Los hallazgos encontrados después del análisis realizado en 8 artículos dejan en evidencia que la Técnica de Hall ha tenido excelentes resultados a lo largo de

los años, alcanzando un porcentaje de éxito clínico de 97.4 % y 98.9% con un fracaso del 3%. Conclusión: Se pudo evidenciar y concluir que la Técnica de Hall ha superado significativamente los métodos convencionales porque ofrece más beneficios, ventajas y que cada vez son más los casos asistidos por esta Técnica, la implementación de un protocolo de uso de la Técnica de Hall contribuirá favorablemente en la práctica profesional del Odontopediatra (24).

- C. **Título:** Fluoruro Diamino de Plata como alternativa de mínima invasión en la atención Odontopediátrica: Revisión narrativa. **Autor:** Juárez López, Lilia Adriana. Murrieta Pruneda, Francisco. Marin Miranda, Miriam. 2021. **Resumen:** Entre los tratamientos alternativos y conservadores para detener el avance de las lesiones cariosas se encuentra la aplicación de cariostáticos y remineralizantes. El Fluoruro diamino de plata detiene el avance de la lesión cariosa con un efecto bacteriostático derivado del mecanismo de coagulación de las proteínas y obturación de los túbulos dentinarios. Este compuesto ha sido aprobado por la Federación Dental Internacional y el objetivo de este trabajo es analizar publicaciones sobre su aplicación en odontopediatría. Método. Se realizó una búsqueda de publicaciones en PubMed, encontrando 124 artículos y después de aplicar la estrategia de Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyse, se seleccionaron 17 publicaciones de ensayos clínicos sobre su aplicación. Los trabajos de investigación informan disminución en la desmineralización del tejido dentario, así como arresto de las lesiones cariosas activas después del tratamiento. Se señala un aumento en la micro dureza del esmalte y dentina, así como disminución en la colonización bacteriana. Las evidencias señalan resultados favorables con diferentes concentraciones, sin embargo, la más recomendable es la del 38%; con un único efecto no deseable: la pigmentación marrón del tejido tratado, para lo cual se recomienda la aplicación tópica inmediata de una solución de yoduro de potasio. Conclusión. El tratamiento tópico con Fluoruro diamino de plata se considera una alternativa de mínima invasión, de fácil aplicación para la prevención y control de la caries dental en el paciente pediátrico como parte de un abordaje integral, que incluya el diagnóstico y control del riesgo cariogénico (25).
- D. **Título:** Procedimientos libres de aerosol ante COVID-19 en odontología pediátrica. **Autor:** Juárez Casanova, Kevin. González Solís, Armando. Martínez Menchaca, Héctor Ramón. 2020. **Resumen:** A finales de 2019 se identificó el virus SARS-CoV-2 (por su significado en inglés Severe Acute

Respiratory Syndrome Coronavirus 2) como agente etiológico de la COVID-19 (por su significado en inglés coronavirus disease 2019) en la ciudad de Wuhan, China. Debido a su rápida propagación al resto del mundo durante el primer trimestre del año 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró pandemia mundial en marzo del mismo año. Por el potencial de contagio de COVID-19 se ha considerado que el entorno clínico en el que se desenvuelve la odontología puede ser de alto riesgo para el paciente, el odontólogo y sus asistentes si no se tienen las medidas de bioseguridad adecuadas. En un principio se vieron suspendidas las consultas regulares; sin embargo, al volver a la actividad laboral se han adaptado protocolos para el control de infecciones como reforzar el uso de barreras de protección y minimizar tratamientos que involucren aerosoles. La caries es uno de los principales motivos de consulta en la odontología pediátrica, por lo que en este escrito se sugieren algunos protocolos basados en la mínima invasión que prescindan de instrumental rotatorio para salvaguardar al paciente en riesgo de contagio, reduciendo el número de visitas y tiempo en consulta e incluso controlando algunos aspectos de salud bucal fuera de consulta clínica por medio de estrategias preventivas que pueden llevarse a cabo desde casa. Esto significa también mantenerla tranquilidad por parte de los tutores del paciente ante la pandemia que se vive actualmente (26).

3.4.2. Antecedentes Nacional

- A. **Título:** Conocimientos sobre procedimientos libres de aerosol ante la covid-19 en odontopediatría por estudiantes de la Universidad Norbert Wiener, 2021. **Autor:** Trujillo Trujillo, Obed Samir. 2021. **Resumen:** En el contexto actual de la pandemia por COVID-19, los protocolos de bioseguridad y de control de infecciones son cada vez más estrictos en la consulta odontológica. La reducción del uso de instrumentos y procedimientos que puedan generar aerosoles es una de las estrategias más recomendadas para disminuir la posibilidad de transmisión del SARS-CoV-2. El objetivo de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos sobre procedimientos libres de aerosol ante la COVID-19 en odontopediatría que tienen los estudiantes de la Universidad Norbert Wiener. Se realizó un estudio cuantitativo no experimental, descriptivo y de corte Transversal. La muestra estuvo conformada por 270 estudiantes inscritos en cursos preclínicos y clínicos a quienes se les aplicó un cuestionario virtualmente, por medio de un Formulario

Google. El cuestionario fue diseñado con base en la literatura reciente y fue validado en su contenido por medio de un juicio de expertos; posteriormente fue sometido a una prueba piloto para determinar su confiabilidad (Alfa de Cronbach de 0,79). Los resultados indican que la mayoría de los estudiantes encuestados presentan un Nivel Medio de conocimientos sobre procedimientos libres de aerosol ante la COVID-19 (72,6%), en cual no estuvo relacionado con la variable edad ($p=0,275$). Si se encontró una relación estadísticamente significativa entre el Nivel de conocimientos sobre procedimientos libres de aerosol y la edad de los estudiantes ($p=0,02$), y la experiencia clínica ($p=0,002$). De los cinco procedimientos libres de aerosol evaluados, el que tuvo los mejores resultados fue la Técnica Restaurativa Atraumática (TRA), seguido por la técnica de Sellantes Terapéuticos; los resultados menos conocidos por los estudiantes fueron la Remineralización con Fluoruro Diamino de Plata (FDP), las Resinas Infiltrantes y la Técnica Hall (23).

- B. Título:** Nivel de conocimiento sobre el tratamiento restaurador atraumático en pacientes pediátricos entre los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa 2021. **Autor:** Cayo Rodriguez, Diana Stephanie. 2021. **Resumen:** El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre el Tratamiento Restaurador Atraumático en pacientes pediátricos en los estudiantes del VIII y X Semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa 2021 y compararlos entre sí. Los resultados determinaron que el nivel de conocimiento sobre el Tratamiento Restaurador Atraumático en pacientes pediátricos fue regular en el 67,9% de los estudiantes del VIII semestre y en el 51,8% de los estudiantes del X semestre; seguido por un nivel bueno en el 30,4% de los estudiantes del VIII semestre y en el 31,1 % de los estudiantes del X semestre, y con un nivel de conocimiento muy bueno en el 1,8% de los estudiantes del VIII semestre y en el 16,1% de los estudiantes del X semestre. Asimismo, al comparar ambos grupos de estudio el resultado reveló que existe diferencia estadística significativa ($p<0,05$) acerca del nivel de conocimiento sobre el Tratamiento Restaurador Atraumático en pacientes pediátricos entre los estudiantes de ambos semestres, ya que mediante la aplicación de la prueba estadística el valor obtenido $p=0,02$ ($p<0,05$) lo confirma, por lo que se rechaza la hipótesis de similitud en cuanto al nivel de conocimiento VII sobre el Tratamiento Restaurador Atraumático en pacientes pediátricos entre los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa 2021 (27).

- C. **Título:** Tratamientos de la caries dental basados en odontología mínimamente invasiva en tiempos de COVID-19. **Autor:** Chalán Briones Katherine; Malca Díaz María de los Angeles. 2021. **Resumen:** Debido a la aparición del nuevo coronavirus (COVID-19), la odontología se ha visto obligada a realizar una serie de cambios en los procedimientos dentales, siendo necesario la disminución de tratamientos que generen aerosoles, los cuales conllevarían a un alto riesgo de infección, es por ello que hoy en día se propone la utilización de procedimientos que incluyan una odontología mínimamente invasiva para combatir la caries dental. La odontología mínimamente invasiva toma como filosofía el control de la desmineralización dental, previniendo el deterioro de tejidos dentarios y por ende la formación de una cavidad, sin la necesidad de utilizar instrumentos que generen aerosoles. Hoy en día existen diversos tratamientos que respaldan la odontología mínimamente invasiva, que según diversos estudios han logrado obtener altas tasas de éxito contra la caries dental, por lo que han generado en muchos profesionales odontólogos llevar a la práctica dental cada uno de ellos, obteniendo buenos resultados y un nuevo enfoque en el tratamiento de la caries. Debido a que los procedimientos de mínima intervención han demostrado detener la progresión de la caries dental y además que estos no generan aerosoles, se han realizado actualmente estudios que consideran la importancia de la utilización de dichos procedimientos en la atención dental, ya que en tiempos de pandemia, la disminución de aerosoles es importante para evitar la propagación del COVID-19, y de esta manera se estaría salvaguardando la vida del odontólogo, personal asistencial y el paciente. Es por esto que se realiza el presente estudio, estableciendo los diferentes tratamientos para la caries dental basados en una odontología mínimamente invasiva en tiempos de COVID-19; logrando resaltar la importancia de dichos tratamientos en tiempos de pandemia, con el fin de que estos sean cada vez más utilizados en la práctica odontológica (28).

4. HIPÓTESIS

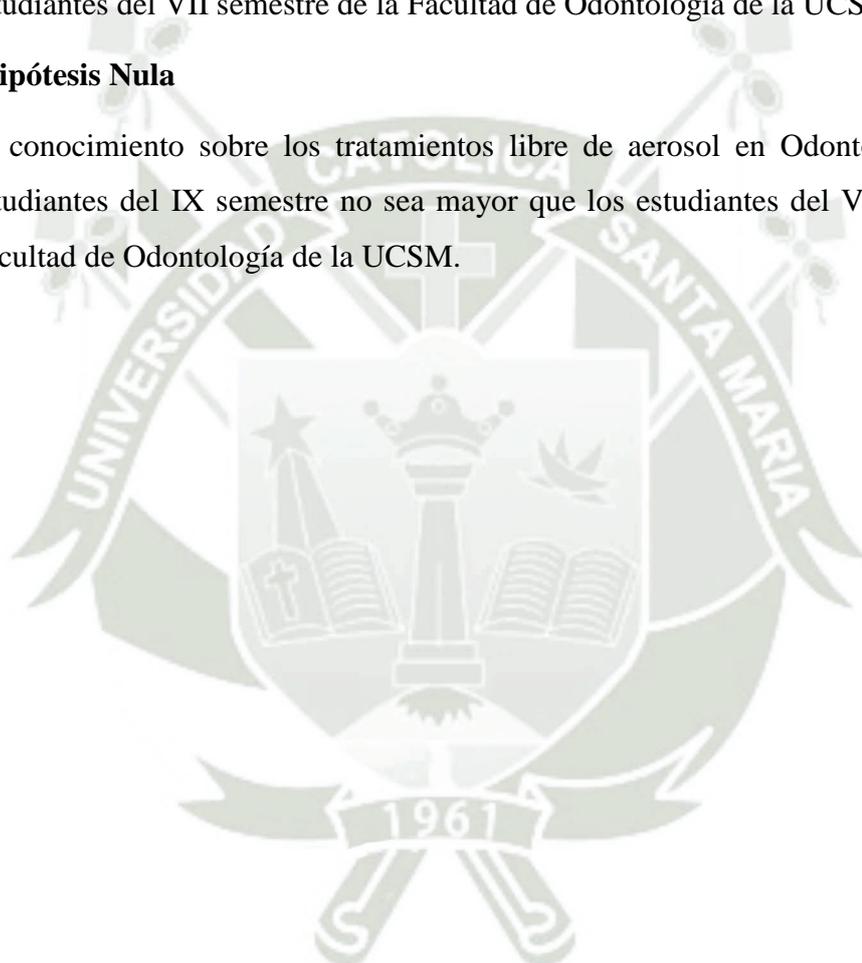
4.1. Hipótesis Alternativa

Dado que los estudiantes de los ciclos semestrales superiores han tenido una mayor preparación y capacitación teórico y práctico que los estudiantes de semestre inferior:

Es probable que exista una diferencia en el conocimiento sobre los tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en los estudiantes del IX semestre sea mayor que en los estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM.

4.2. Hipótesis Nula

El conocimiento sobre los tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en los estudiantes del IX semestre no sea mayor que los estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM.





1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnica

1.1.1. Especificación

Se utilizó la técnica comunicacional

1.1.2. Esquematización

Variable	Técnica	Instrumento
Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría	Comunicacional	Cuestionario Virtual

1.1.3. Descripción de la Técnica

Previa autorización del decano de la facultad y coordinación con los docentes, el cuestionario virtual fue aplicado a los estudiantes del VII y IX semestre, facultad de Odontología utilizando las plataformas virtuales Microsoft Teams y Microsoft Forms para recoger la información de la variable Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en sus respectivos indicadores.

El conocimiento fue evaluado vigesimalmente y posteriormente categorizado de acuerdo al siguiente baremo:

- Conocimiento Excelente 20-18 puntos
- Conocimiento Bueno 17-14 puntos
- Conocimiento Regular 13-10 puntos
- Conocimiento Deficiente 0-9 puntos (1).

1.2. Instrumento

1.2.1. Instrumento documental

1.2.1.1. Especificación

Se empleó como instrumento un cuestionario virtual que fue elaborado en función a los indicadores como Sellantes, Diamino Fluoruro de Plata (DFP), Técnica de Restauración Atraumática (TRA) y la Técnica de Hall. Y en función de sus subindicadores como definición, indicaciones, material e instrumento y protocolo de aplicación clínica. Donde cada respuesta correcta tiene una calificación de 1 punto y respuesta incorrecta de 0 puntos.

1.2.1.2. Estructura

VARIABLE ÚNICA	INDICADORES	ITEMS
Conocimientos sobre tratamientos libres de aerosol en odontopediatría	Sellantes	1,2,3,4,5
	Diamino Fluoruro de Plata	6,7,8,9,10
	Técnica de Restauración Atraumática	11,12,13,14,15
	Técnica de Hall	16,17,18,19,20

1.2.1.3. Modelo del Instrumento

Se observa en anexos.

1.2.2. Instrumento mecánico

Se utilizó las computadoras o dispositivos móviles que cuenten con el programa Microsoft Teams y Microsoft Forms, internet y correos institucionales.

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación Espacial

2.1.1. Ámbito general

Universidad Católica de Santa María, Arequipa.

2.1.2. Ámbito específico

Facultad de Odontología.

2.1.3. Ubicación temporal

El trabajo investigativo se desarrolló en el transcurso de los meses de mayo a agosto del año 2022.

2.2. Unidades de estudio

2.2.1. Alternativa

Grupos

2.2.2. Identificación de grupos

- Grupo A: Estudiantes del VII semestre
- Grupo B: Estudiantes del IX semestre

2.2.3. Control de grupo

2.2.3.1. Criterios de inclusión

- Estudiantes con matrícula regular VII y IX semestre de la Facultad de Odontología.
- Estudiantes que estén conectados al momento de aplicar el Cuestionario Virtual.
- Estudiantes que den su consentimiento.

2.2.3.2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no tienen su matrícula regular.
- Estudiantes que no estén conectados al momento de aplicar el Cuestionario Virtual.
- Estudiante que no acepten el consentimiento.

2.2.4. Consideraciones Éticas

Consentimiento informado, confidencialidad y manejo de riesgo.

2.2.5. Asignación de estudiantes a cada grupo

Asignación no aleatoria en base al semestre académico.

2.2.6. Tamaño y formalización de los grupos

2.2.6.1. Tamaño:

VII Semestre: 159 estudiantes

IX Semestre: 150 estudiantes

2.2.6.2. Formalización:

GRUPOS	N°
GRUPO A (VII Semestre)	110
GRUPO B (IX Semestre)	110

Fuente: Elaboración propia.

3. ESTRATEGIA PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Autorización del decano de la Facultad de Odontología de la Universidad Católica de Santa María.
- Coordinación con los docentes de cada curso.
- Consentimiento expreso y en extenso.
- Aplicación del instrumento mediante el acceso a las plataformas virtuales de Microsoft Teams y Forms.

3.2. Recursos

3.2.1. Recursos humanos:

- Investigadora: Sara Kimberly Zúñiga Marin.
- Asesora: Dra. María del Socorro Barriga Flores.

3.2.2. Recursos virtuales:

- Aplicación de Microsoft Forms.
- Aplicación de Microsoft Teams.

3.2.3. Recursos financieros:

El trabajo de investigación fue autofinanciado por la autora del proyecto.

3.2.4. Recursos institucionales:

Universidad Católica de Santa María.

3.3. Validación del instrumento

Se recurrirá a las opiniones de expertos para evaluar la validez de contenido del instrumento.

4. ESTRATEGIA PARA MANEJO DE RESULTADOS

4.1. Plan de procesamiento de los datos

4.1.1. Procesamiento de datos

Al término de la recolección de datos del cuestionario, se empleó el procesamiento computarizado a través del paquete informático SPSS.

4.1.2. Operaciones del procesamiento de datos

- La información se obtuvo a través de la aplicación del instrumento y luego fue ordenada en una matriz de sistematización.
- Se utilizó tablas de doble entrada en consideración de los dos grupos de la unidad de estudio.
- Se confeccionó graficas de barras dobles de acuerdo a la naturaleza de la variable y el proceso comparativo de la investigación (1).

4.2. Análisis de datos

4.2.1. Tipo

Cualitativo, Univariado

4.2.2. Pruebas estadísticas

Chi cuadrado.

4.2.3. Tratamiento estadístico

VARIABLE INVESTIGATIVA	TIPO	ESCALA DE MEDICIÓN	ESTADÍSTICA DESCRIPTIVA	PRUEBA
Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría	Cualitativo	Ordinal	Frecuencia Absoluta Frecuencia Relativa	Chi Cuadrado

5. CRONOGRAMA DE TRABAJO

MES	MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO	
ACTIVIDADES / DIAS	1-15	16-31	1-15	16-30	1-15	16-31	1-15	16-31
Plan de trabajo	X							
Redacción de trabajo		X	X					
Recopilación de Trabajo				X				
Análisis y ordenamiento de datos					X	X		
Presentación de trabajo							X	X



CAPITULO III RESULTADOS

Tabla 1

Distribución poblacional por Género estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	SEMESTRE				Total	
	VII		IX		F	%
	F	%	F	%		
SEXO						
Masculino	34	31.0%	26	23.6%	60	27.3%
Femenino	76	69.0%	84	76.4%	160	72.7%
Total	110	100.0%	110	100.0%	220	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

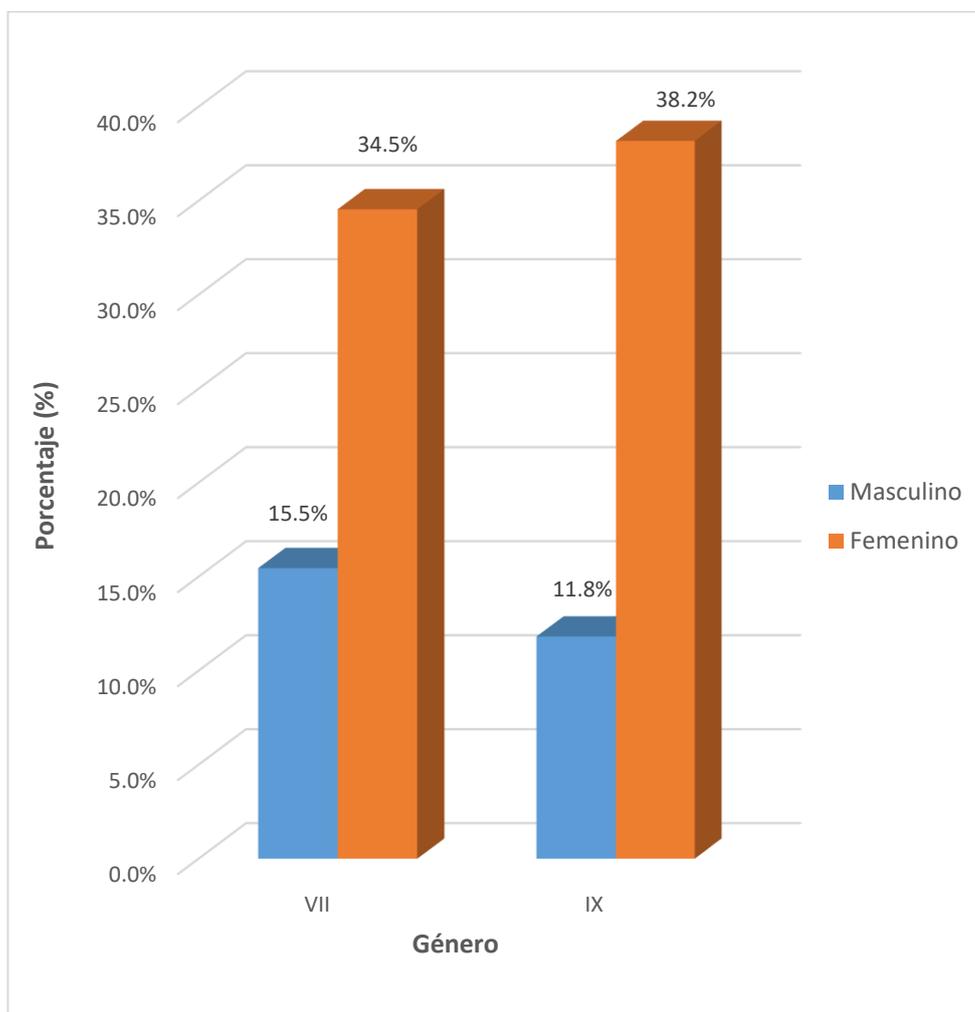
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el sexo en estudiantes del VII y IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022.

El 69 % de estudiantes del VII semestre son del sexo femenino y el 31.0% del sexo masculino, en el caso de los estudiantes del IX semestre, el 76.4% pertenece al sexo femenino y a su vez el 23.6% del sexo masculino.

Gráfico 1

**Distribución poblacional por Género en estudiantes del VII y IX semestre, de la
Facultad de Odontología de la UCSM 2022**



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2

Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	17	15.5
Bueno	53	48.2
Regular	40	36.4
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

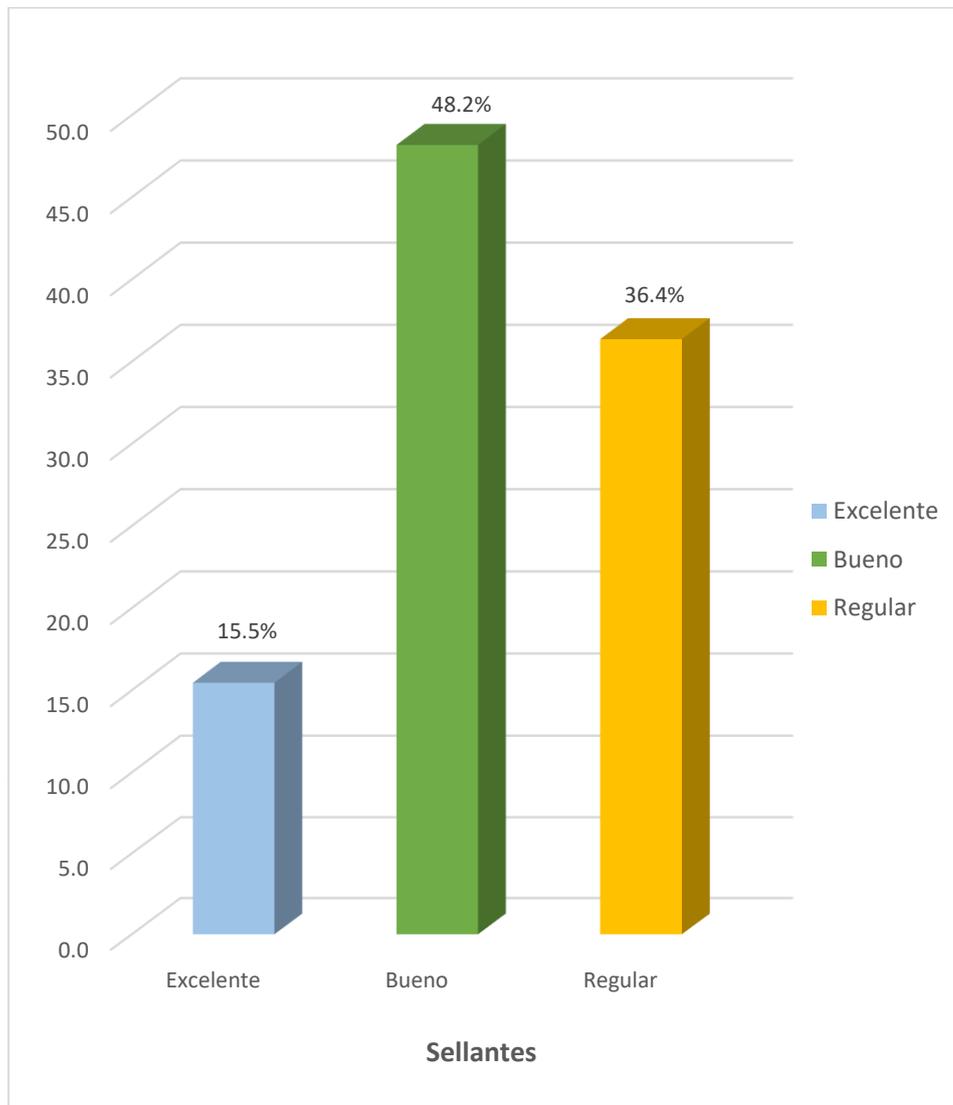
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el 48.2% presenta un conocimiento bueno, mientras el 36.4% tiene un conocimiento regular, y finalmente el 15.5% se observa un índice excelente.

Gráfico 2

Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3

Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	22	20.0
Bueno	74	67.3
Regular	14	12.7
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

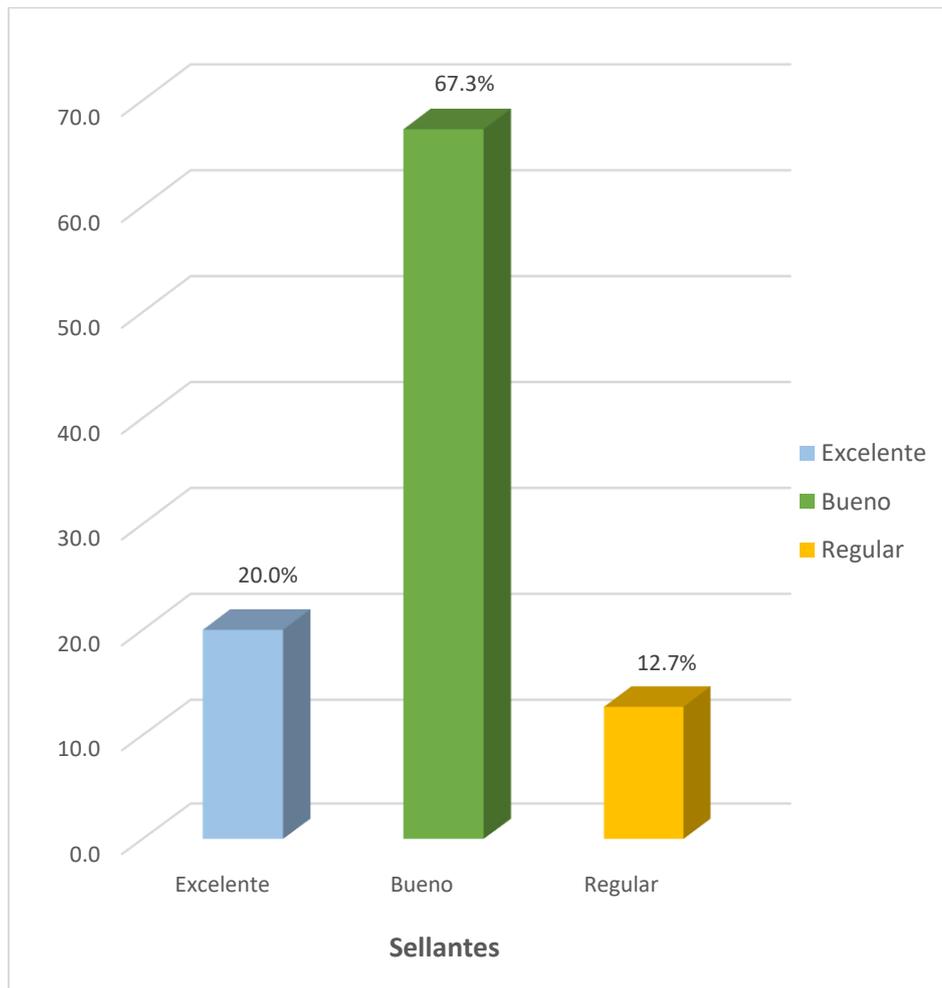
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el 67.3% de estudiantes presenta un conocimiento bueno, el 20.0% tiene un conocimiento excelente, por último, el 12.7% de estudiantes con un conocimiento regular.

Gráfico 3

Conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 4

Comparación del conocimiento sobre Sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

		SEMESTRE			
		VII Semestre		IX Semestre	
		F	%	F	%
Conocimiento sobre Sellantes como tratamiento libre de aerosol	Excelente	17	15,5%	22	20,0%
	Bueno	53	48,2%	74	67,3%
	Regular	40	36,4%	14	12,7%
	Deficiente	0	0,0%	0	0,0%
Total		110	100,0%	110	100,0%

$X^2 = 16,632$ $P = 0,05$ $P = 0,000$

Fuente: Elaboración propia.

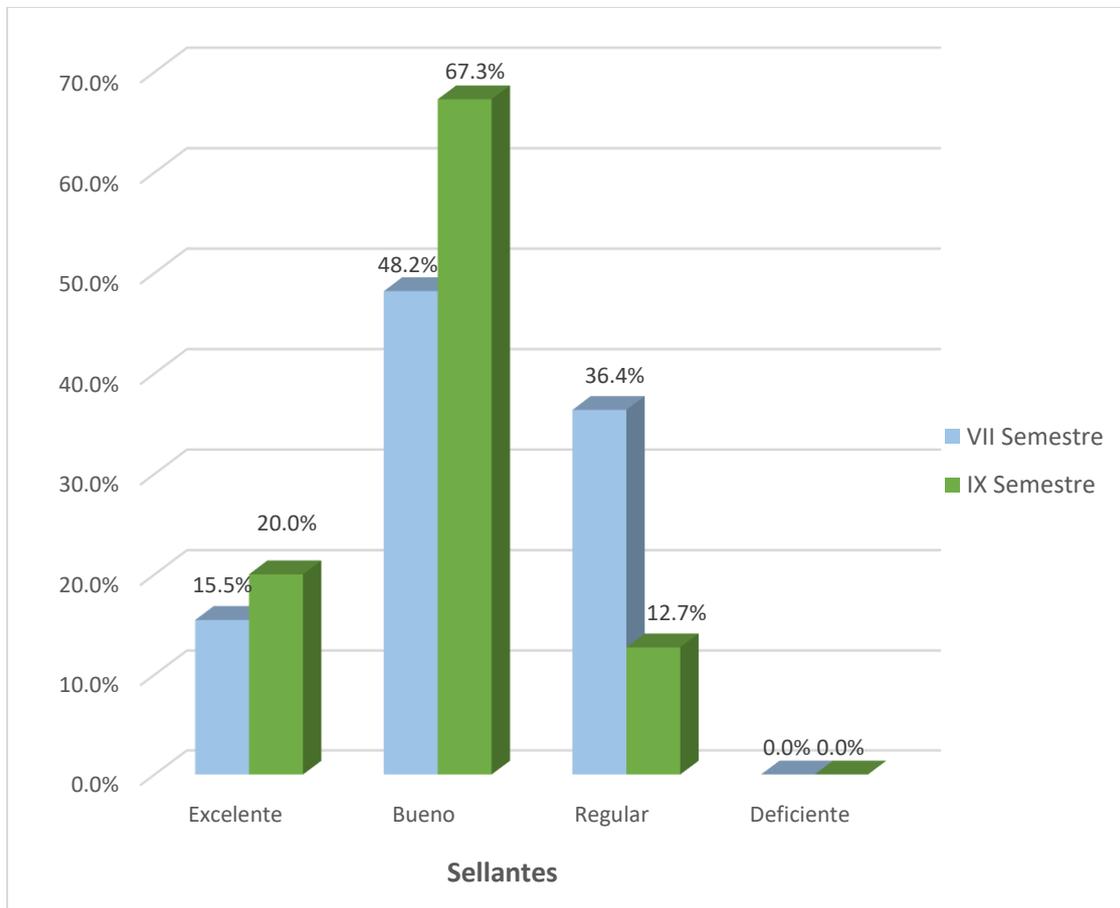
Interpretación

La tabla 4 según la prueba de chi cuadrado ($x^2 = 16,632$) muestra que el conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes del VII y IX semestre existe una diferencia estadística significativa ($p = 0,000$)

Con respecto a comparar el conocimiento sobre sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría, los resultados muestran que el conocimiento bueno en 48,2% pertenece al VII semestre y el 67,3% al IX semestre seguido del conocimiento regular, donde el 36,4% pertenece al VII semestre y el 12,7% al IX semestre y finalmente el conocimiento excelente en un 15,5% pertenece al VII semestre y el 20,0% al IX semestre. Se demuestra un mayor conocimiento sobre sellantes en estudiantes del IX semestre.

Gráfico 4

Comparación del conocimiento sobre Sellantes como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 5

Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	1	0.9
Bueno	60	54.5
Regular	48	43.6
Deficiente	1	0.9
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

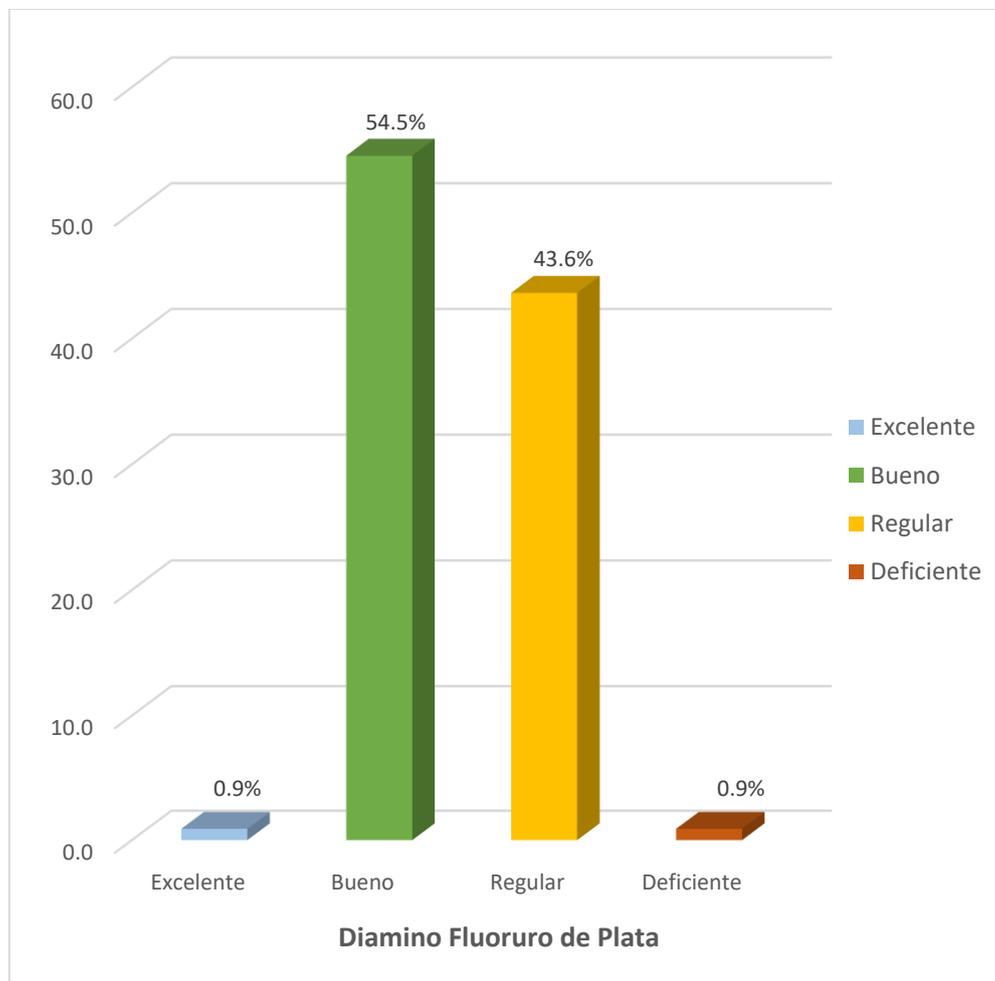
Interpretación

En la siguiente tabla y grafico se puede apreciar el conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el 54.5% presenta un conocimiento bueno, mientras el 43.6% presenta un conocimiento regular, seguido por el conocimiento excelente y deficiente con un 0.9% en ambos casos.

Gráfico 5

Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 6

Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	12	10.9
Bueno	81	73.6
Regular	16	14.5
Deficiente	1	0.9
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

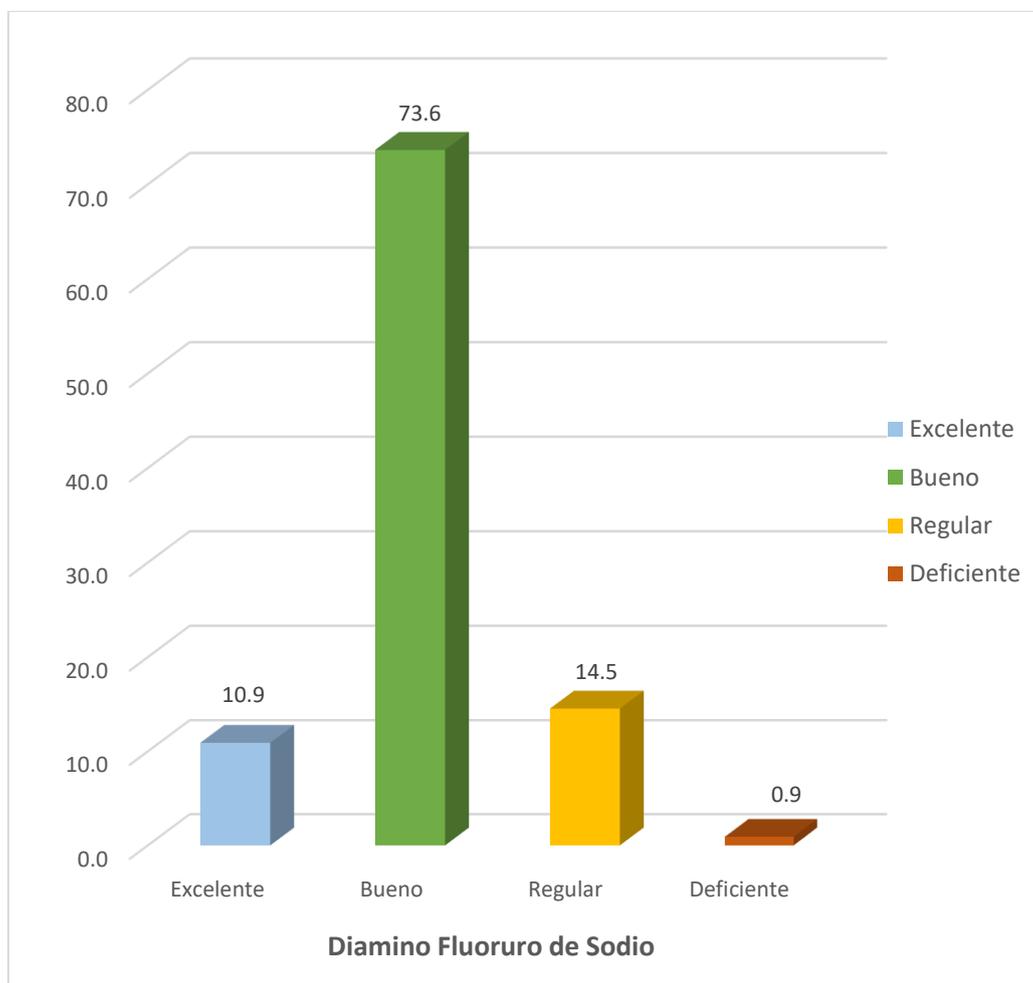
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022.

Los resultados señalan que el 73.6% de estudiantes del IX semestre presenta un conocimiento bueno, el 14.5% tiene un conocimiento regular, mientras el 10.9% muestra un conocimiento excelente, y finalmente el 0.9% con un conocimiento deficiente.

Gráfico 6

Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 7

Comparación del conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

		SEMESTRE			
		VII Semestre		IX Semestre	
		F	%	F	%
Conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol	Excelente	1	0,9%	12	10,9%
	Bueno	60	54,5%	81	73,6%
	Regular	48	43,6%	16	14,5%
	Deficiente	1	0,9%	1	0,9%
Total		110	100,0%	110	100,0%

$X^2 = 28,435$ P = 0.05 P = 0,000

Fuente: Elaboración propia.

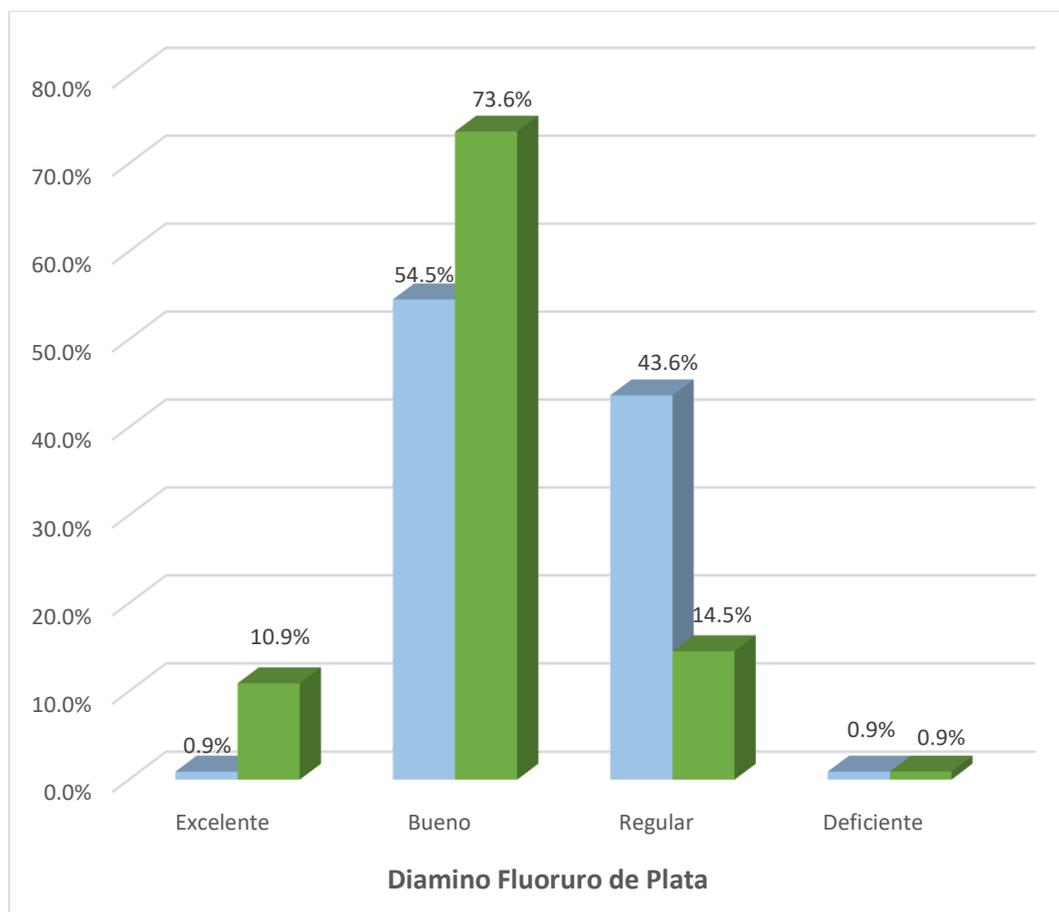
Interpretación

La tabla 7 según la prueba de chi cuadrado ($x^2 = 28,435$) muestra que el conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes del VII y IX semestre existe una diferencia estadística significativa ($p = 0,000$).

Con respecto a comparar el conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría, los resultados muestran que el conocimiento bueno en 54,5% pertenece al VII semestre y el 73,6% al IX semestre seguido del conocimiento regular, donde el 43,6% pertenece al VII semestre y el 14,5% al IX semestre y finalmente el conocimiento excelente en un 0,9% pertenece al VII semestre y el 10,9% al IX semestre. Se demuestra un mayor conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata en estudiantes del IX semestre.

Gráfico 7

Comparación del conocimiento sobre Diamino Fluoruro de Plata como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 8

Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	9	8.2
Bueno	48	43.6
Regular	51	46.4
Deficiente	2	1.8
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

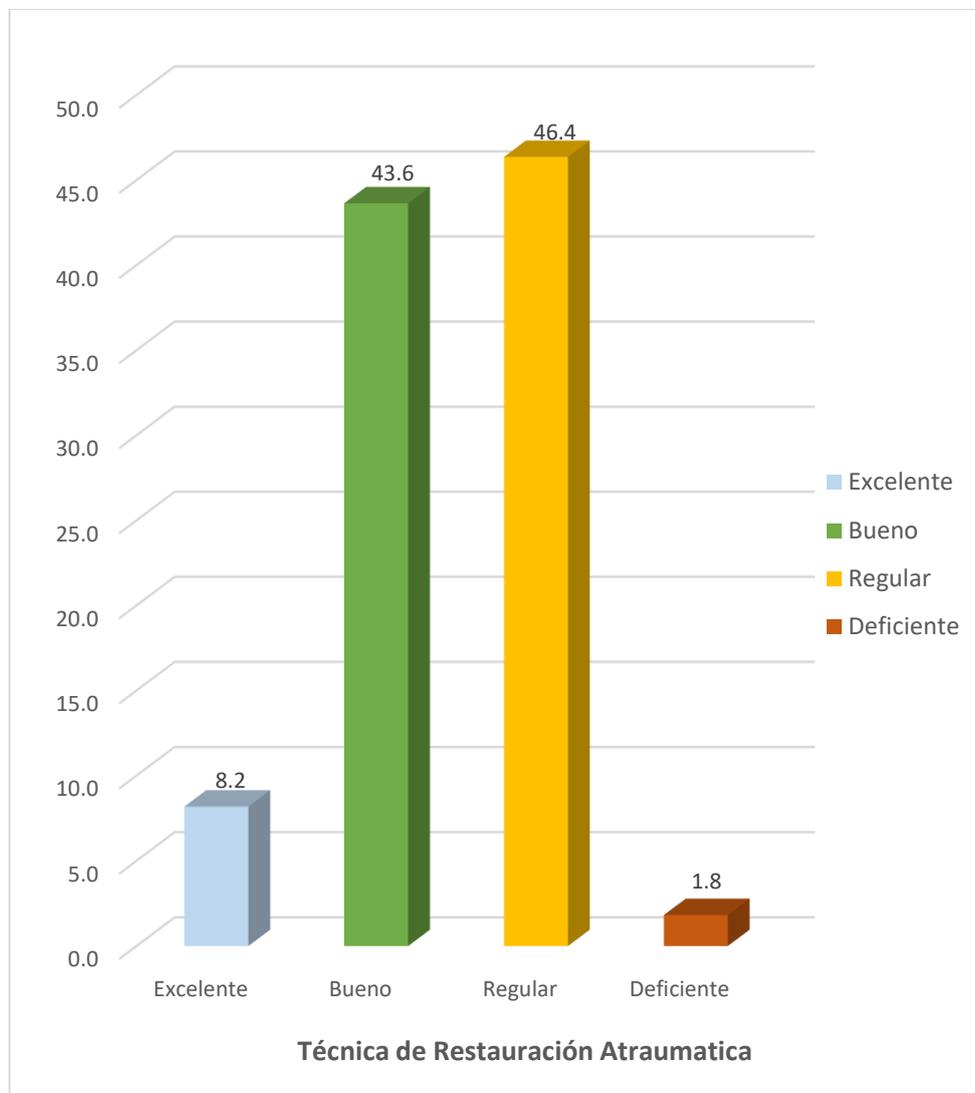
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el 46.4% de estudiantes se observa un regular conocimiento, seguido por el 43.6% con un conocimiento bueno, el 8.2% muestra un conocimiento excelente, y finalmente el 1.8% con un conocimiento deficiente.

Gráfico 8

Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9**Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022**

	F	%
Excelente	22	20.0
Bueno	76	69.1
Regular	10	9.1
Deficiente	2	1.8
Total	110	100.0

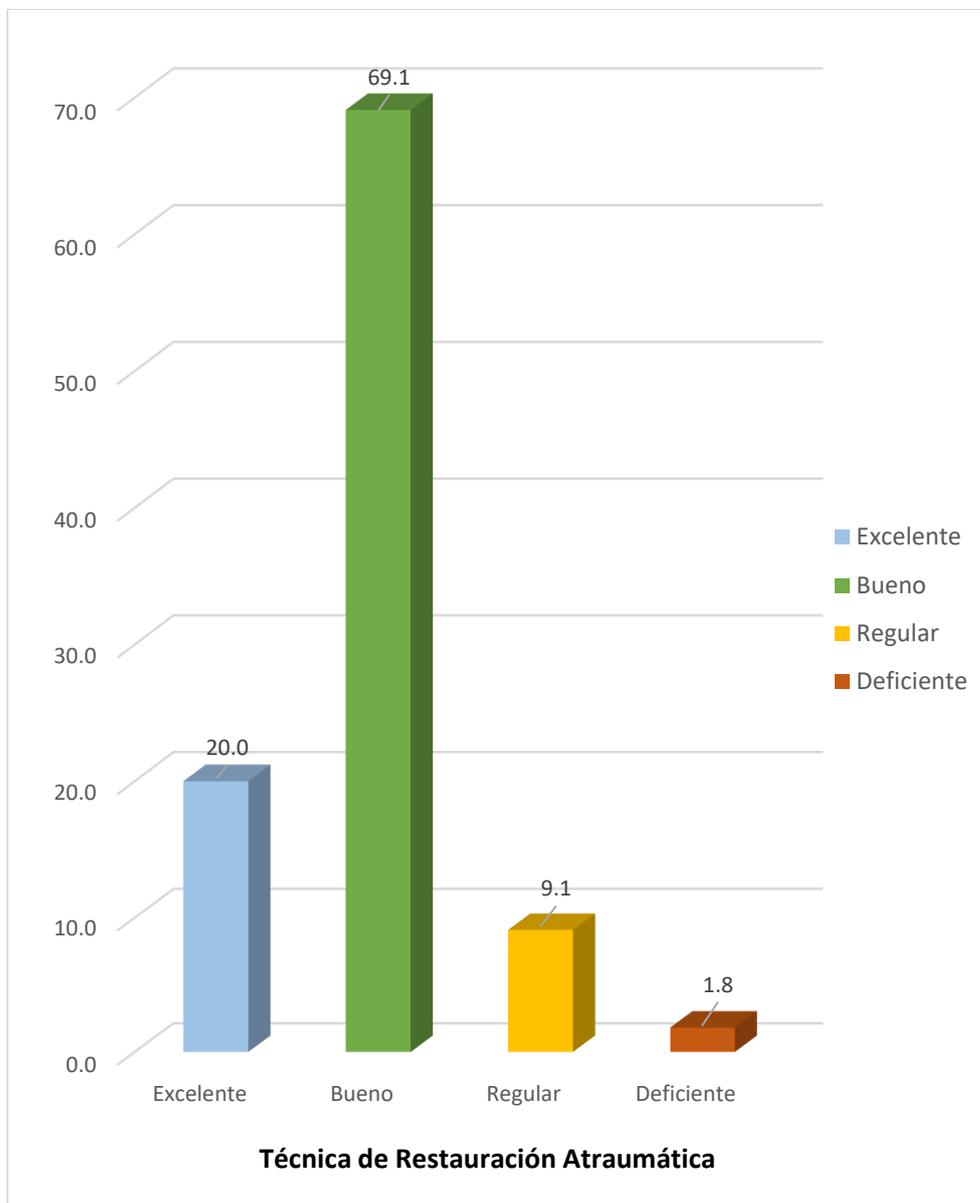
Fuente: Elaboración propia.**Interpretación**

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el 69.1% de estudiantes del IX semestre, se observa un conocimiento bueno, seguido por el 20.0 % con un conocimiento excelente, mientras el 9.1% con un conocimiento regular, y finalmente el conocimiento deficiente con un 1.8%.

Gráfico 9

Conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 10

Comparación del conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

		SEMESTRE			
		VII Semestre		IX Semestre	
		F	%	F	%
TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA	Excelente	9	8,2%	22	20,0%
	Bueno	48	43,6%	76	69,1%
	Regular	51	46,4%	10	9,1%
	Deficiente	2	1,8%	2	1,8%
Total		110	100,0%	110	100,0%

$$X^2 = 39,332 \quad P = 0,000$$

Fuente: Elaboración propia.

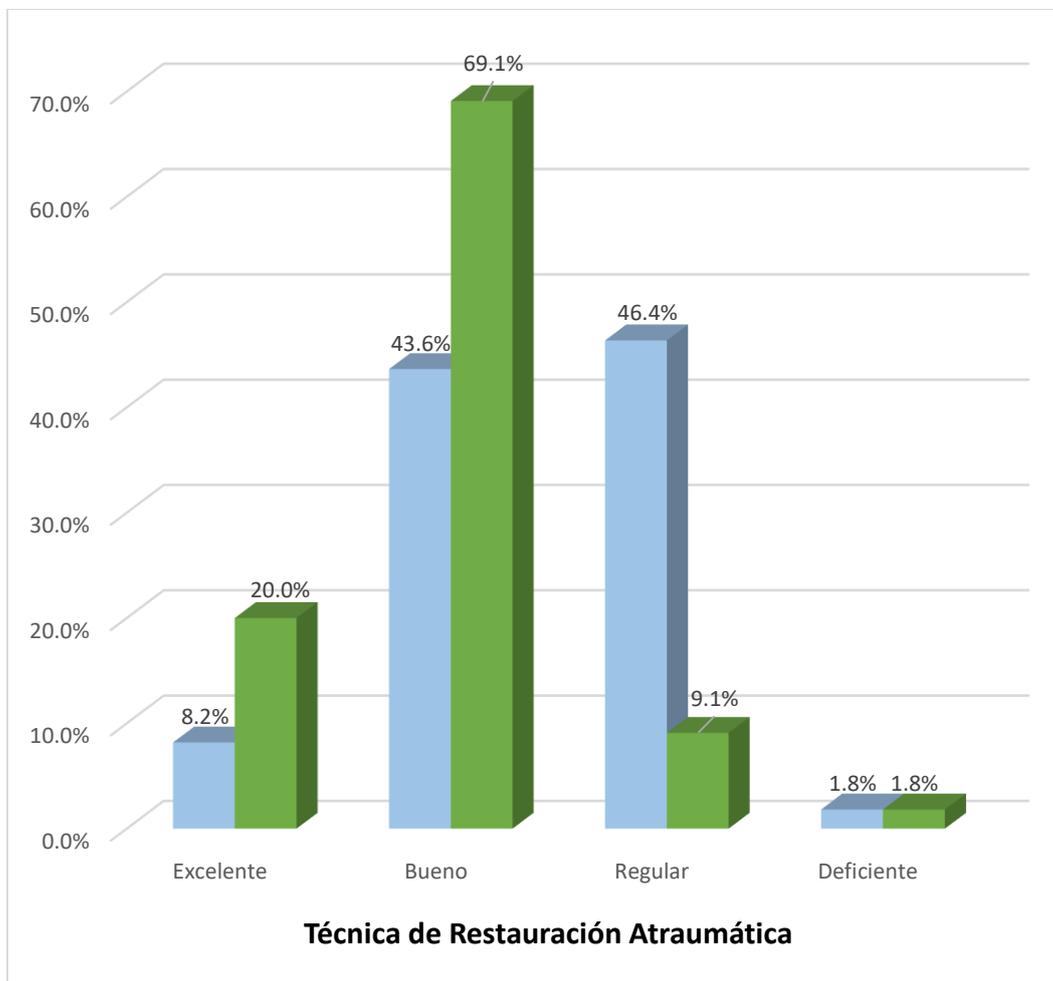
Interpretación

La tabla 10 según la prueba de chi cuadrado ($x^2 = 39,332$) nuestra que el conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes del VII y IX semestre existe una diferencia estadística significativa ($p = 0,000$)

Con respecto a comparar el conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría, los resultados muestran que el conocimiento regular en 46,6% pertenece al VII y el 9,1% al IX semestre seguido del conocimiento bueno en 43,6% pertenece al VII semestre y el 69,1% al IX semestre seguido del conocimiento excelente, donde el 8,2% pertenece al VII semestre y el 20,0% al IX semestre. Se demuestra un mayor conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática en estudiantes del IX semestre.

Gráfico 10

Comparación del conocimiento sobre Técnica de Restauración Atraumática como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 11
Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	7	6.4
Bueno	45	40.9
Regular	53	48.2
Deficiente	5	4.5
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

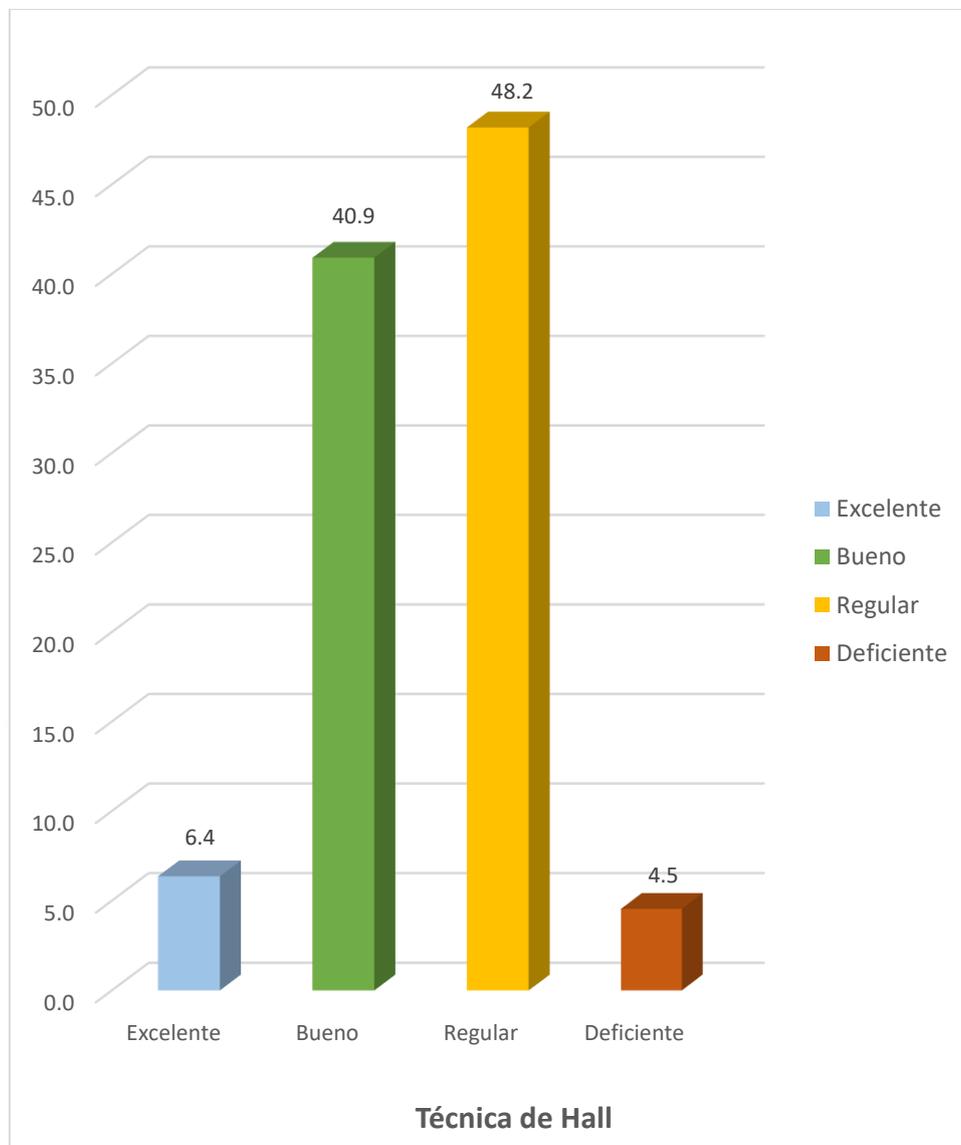
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el 48.2% de estudiantes del VII semestre presenta un conocimiento regular, seguido por el 40.9% con un conocimiento bueno, el 6.4 % muestra un conocimiento excelente, y finalmente el 4.5% con un de conocimiento deficiente.

Gráfico 11

Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 12
Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	18	16.4
Bueno	58	52.7
Regular	30	27.3
Deficiente	4	3.6
Total	110	100.0

Fuente: Elaboración propia.

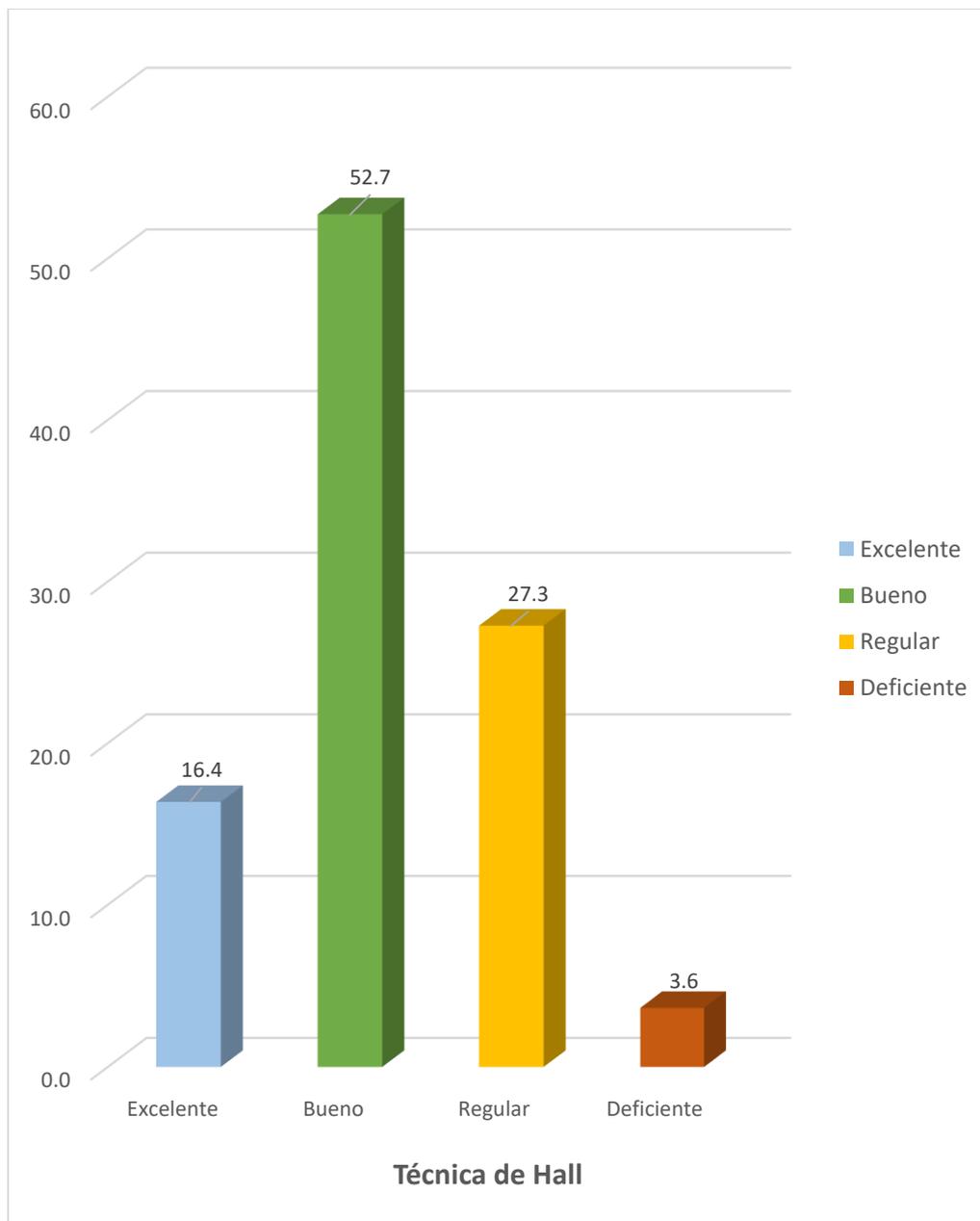
Interpretación

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

Los resultados señalan que el conocimiento bueno es de 52.7% de estudiantes, seguido por el 27.3% con un conocimiento regular, el 16.4% muestra un conocimiento excelente, finalmente el 3.6% con un conocimiento deficiente.

Gráfico 12

Conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 13

Comparación del conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

		SEMESTRE			
		VII Semestre		IX Semestre	
		F	%	F	%
TÉCNICA DE HALL	Excelente	7	6,4%	18	16,4%
	Bueno	45	40,9%	58	52,7%
	Regular	53	48,2%	30	27,3%
	Deficiente	5	4,5%	4	3,6%
Total		110	100,0%	110	100,0%

$X^2 = 12,965$ $P = 0,05$ $P = 0,005$

Fuente: Elaboración propia.

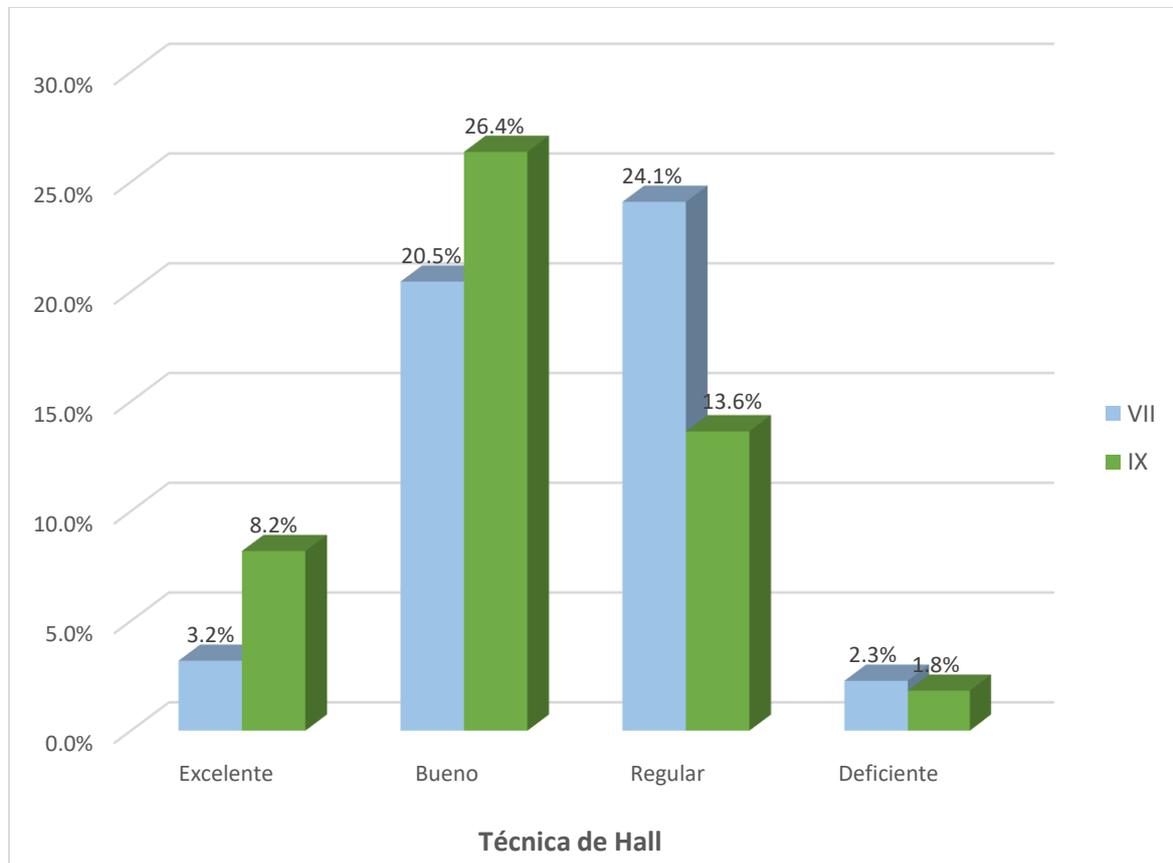
Interpretación

La tabla 13 según la prueba de chi cuadrado ($x^2 = 12,965$) nuestra que el conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes del VII y IX semestre existe una diferencia estadística significativa ($p = 0,005$).

Con respecto a comparar el conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría, los resultados muestran que el conocimiento regular en 48,2% pertenece al VII y el 27,3% al IX semestre seguido del conocimiento bueno en 40,9% pertenece al VII semestre y el 52,7% al IX semestre seguido del conocimiento excelente, donde el 6,2% pertenece al VII semestre y el 16,4% al IX semestre. Se demuestra un mayor conocimiento sobre Técnica de Hall en estudiantes del IX semestre.

Gráfico 13

Comparación del conocimiento sobre Técnica de Hall como tratamiento libre de aerosol en odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 14

Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	3	2.7
Bueno	14	12.7
Regular	51	46.4
Deficiente	42	38.2
Total	110	100.0

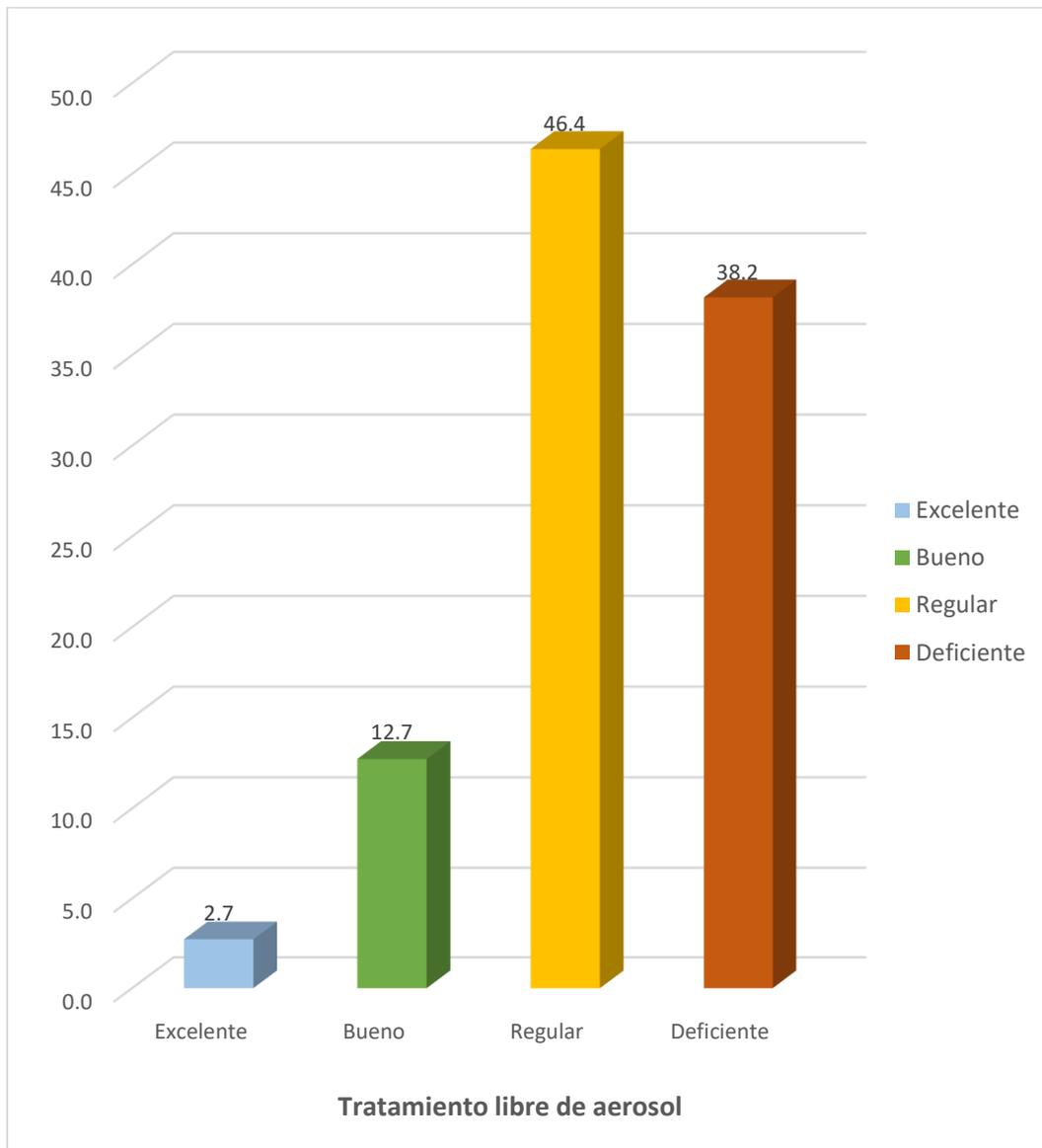
Fuente: Elaboración propia.**Interpretación**

En la siguiente tabla y grafico se puede apreciar el conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022.

Los resultados señalan que el 46.4% de estudiantes presenta un nivel de conocimiento Regular, seguido por el 38.2% con un conocimiento deficiente, el 12.7 indica un conocimiento bueno, finalmente el 2.7% con un conocimiento excelente.

Gráfico 14

Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del VII semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 15

Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	F	%
Excelente	6	5.5
Bueno	54	49.1
Regular	37	33.6
Deficiente	13	11.8
Total	110	100.0

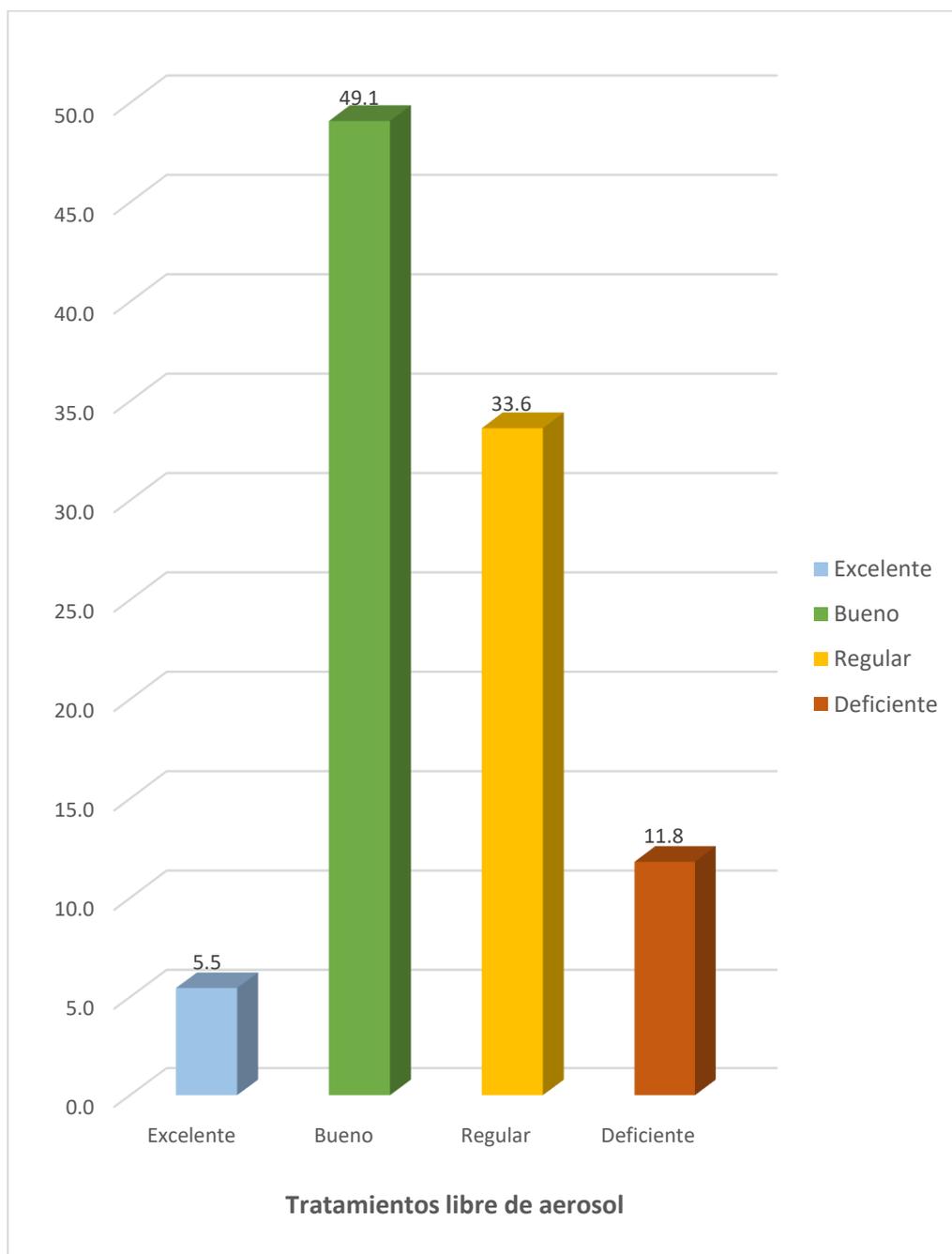
Fuente: Elaboración propia.**Interpretación**

En la siguiente tabla y gráfico se puede apreciar el conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022.

Los resultados señalan que el 49.1 % de estudiantes de odontología del IX semestre presenta un conocimiento bueno, seguido por el 33.6 con un conocimiento regular, el 11.8% con un conocimiento deficiente, y finalmente el 5.5 con un conocimiento excelente.

Gráfico 15

Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría en estudiantes del IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 16

Comparación sobre conocimiento de tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022

	SEMESTRE				
	VII Semestre		IX Semestre		
	F	%	F	%	
CONOCIMIENTO	Excelente	3	2,7%	6	5,5%
	Bueno	14	12,7%	54	49,1%
	Regular	51	46,4%	37	33,6%
	Deficiente	42	38,2%	13	11,8%
Total	110	100,0%	110	100,0%	

$X^2 = 42,048$ P = 0,05 P = 0,000

Fuente: Elaboración propia.

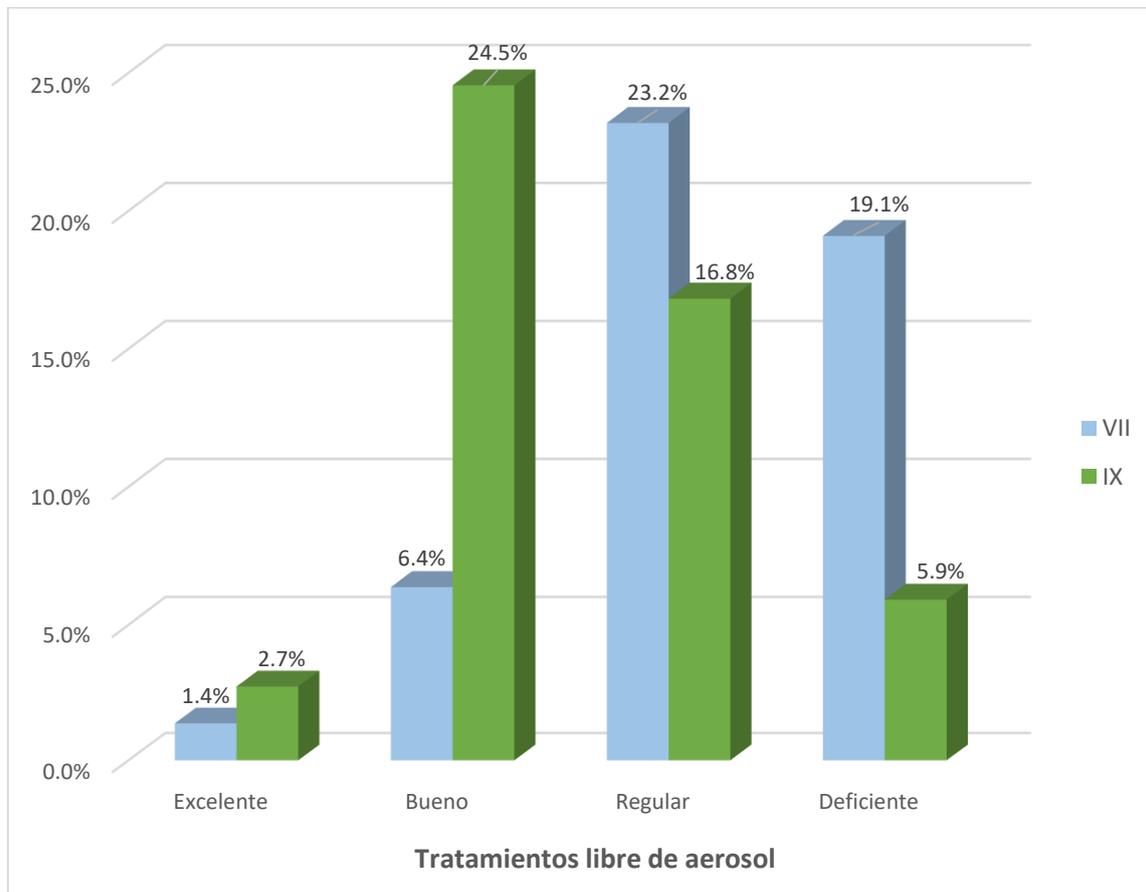
Interpretación

La tabla 16 según la prueba de chi cuadrado ($x^2 = 42,048$) muestra que el conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes del VII y IX semestre existe una diferencia estadística significativa ($p = 0,000$).

Con respecto a comparar el conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría, los resultados muestran que el conocimiento regular en 46,4% pertenece al VII y el 33,6% al IX semestre seguido del conocimiento deficiente en 38,2% pertenece al VII semestre y el 11,8% al IX semestre seguido del conocimiento bueno, donde el 12,7% pertenece al VII semestre y el 49,1 % al IX semestre. Se demuestra un mayor conocimiento sobre Tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría en estudiantes del IX semestre.

Gráfico 16

Comparación sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatria entre estudiantes del VII y IX semestre, de la Facultad de Odontología de la UCSM 2022



Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación fue elaborado con el fin de comparar el conocimiento sobre tratamientos libres de aerosol en odontopediatría en estudiantes: VII y IX semestre.

Los resultados adquiridos en la investigación indicaron que, si existe diferencia estadística significativa, en el conocimiento sobre tratamientos libres de aerosol en Odontopediatría en estudiantes: VII y IX semestre de la Facultad de Odontología. Además los resultados evidenciaron que el conocimiento en los estudiantes del VII semestre es regular en un 46,4%, deficiente en un 38,2% y bueno en un 12,7% a comparación en los conocimientos en el IX semestre que fue regular en un 33,6%, deficiente en un 11,8% y bueno en un 49,1% (1).

Se lograron resultados similares en otras investigaciones, Trujillo Trujillo Obed Samir, indica que en su investigación realizada para medir el conocimiento sobre procedimientos libre de aerosol ante la Covid-19 en odontopediatría, los 270 estudiantes evaluados en su mayoría mostraron un nivel de conocimiento medio con un 72,6% seguido por el nivel alto en 23,7%, siendo el indicador con mejores resultados Técnica de Restauración Atraumática (TRA) (23).

Existe antecedentes sobre procedimientos libre de aerosol en odontopediatría como es el caso de Juárez K, y col. que en su artículo concluyeron que se han adaptado protocolos para el control de infecciones, el refuerzo de barreras de protección y minimizar tratamiento que involucren aerosol. Recomienda el uso de la mínima intervención para el tratamiento de la caries dental que involucra instrumentos manuales, dejando de lado el uso de instrumentos rotatorios, salvaguardando al paciente a riesgos de contagios, reduciendo el tiempo del procedimiento y preservando más la estructura dental (26).

El equipo de trabajo multidisciplinario de la Revista de Odontopediatría Latinoamericana, reportó que los aerosoles producidos por la turbina de alta rotación o aparatos ultrasónicos podrían contaminar las superficies que se encuentran expuestas en el consultorio odontológico, el virus puede permanecer activo durante horas o incluso días. Recomienda el uso de tratamientos no invasivos, micro y mínimamente invasivos ya que no requieren instrumentos generadores de bioaerosoles. Con los resultados obtenidos se demuestra que los alumnos de la Facultad de Odontología de la UCSM están en desarrollo de aprender todos los conocimientos necesarios para aplicar tratamientos libres de aerosol en Odontopediatría, por lo que se lograron resultados similares en dicha investigación (10).

CONCLUSIONES

PRIMERA: El 46,4% de los estudiantes del séptimo semestre presentan un conocimiento regular sobre tratamientos libre de aerosol en odontopediatría, seguido del 38,2% que presenta un conocimiento deficiente, el 12,7% posee un conocimiento bueno y finalmente el 2,7% de los estudiantes tiene un conocimiento excelente.

SEGUNDA: El 49,1% de los estudiantes del noveno semestre presentan un conocimiento bueno sobre tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría, seguido del 33,6% que presenta un conocimiento regular, el 11,8% posee un conocimiento deficiente y finalmente el 5,5,% de los estudiantes posee un conocimiento excelente.

TERCERA: Al llegar a comparar el conocimiento sobre Tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría entre los estudiantes del VII y IX semestre, demostramos que el IX semestre muestra un mejor conocimiento, es por esto que si existe una significativa diferencia al comparar el conocimiento entre los dos semestres ($p < 0.05$).

CUARTA: Desde los resultados que se han obtenidos reconocemos la hipótesis del investigador, dado que se dispone el conocimiento en los estudiantes del IX semestre es mayor que el conocimiento en los estudiantes del VII semestre

RECOMENDACIONES

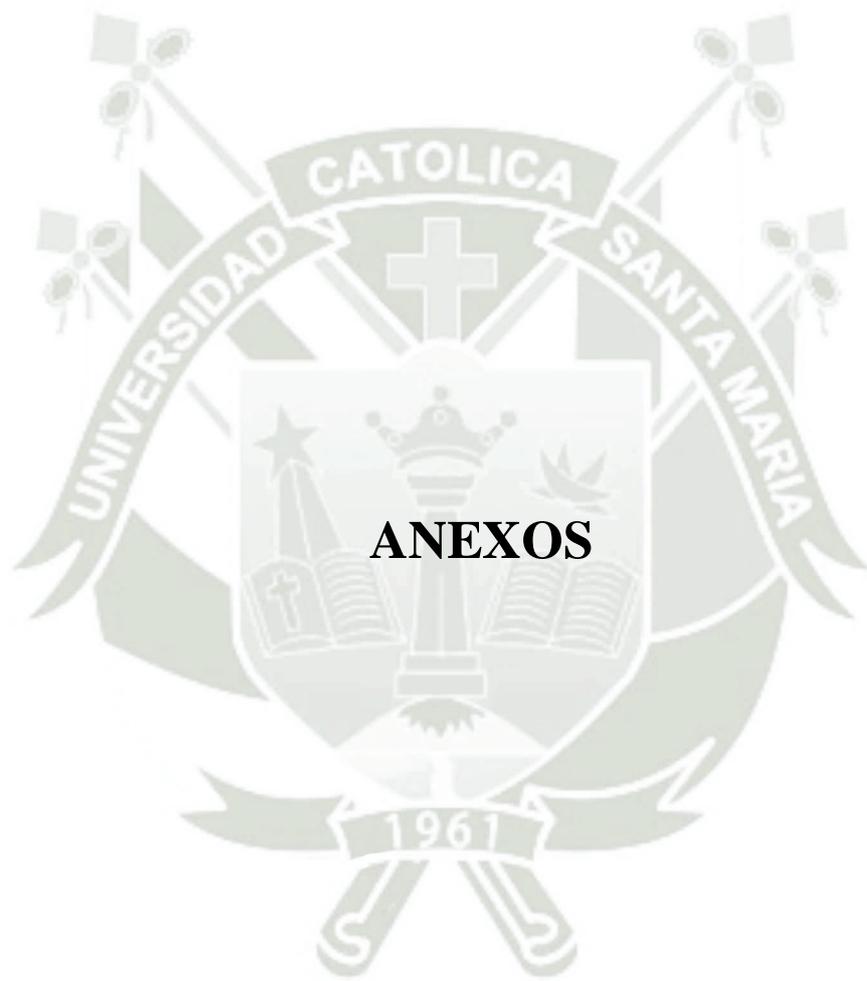
1. Se recomienda a los estudiantes de la Facultad de Odontología posean una mayor atención e interés al recibir los conocimientos acerca de Tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría, también se les recomienda indagar y buscar información complementaria para un desarrollo exitoso para cuando se presenten casos en los que puedan aplicar estos tratamientos.
2. Se sugiere a los docentes de la Facultad de Odontología resaltar los conocimientos que se brinda a los estudiantes acerca de Tratamientos libre de Aerosol en Odontopediatría, al ser tratamientos muy bien aceptados por los pacientes pediátricos, así los estudiantes tendrán una óptima preparación tanto teórico como practico.
3. Se recomiendo a los estudiantes indagar más acerca de los tratamientos libre de aerosol en Odontopediatría, para complementar sus conocimientos ya que son temas de actualidad y será implementado cada vez más en el protocolo de trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Zi-yu GE, Lu-ming YANG, Jia-jia XIA, Xiao-hui FU, Yan-zhen Zhang. Possible aerosol transmission of COVID-19 and special precautions in dentistry. Journal of Zhejiang University- science B. 2020 Marzo 16; p. 361-368.
2. Rojas de León, A., Rivera Gonzaga, J. A., Zamarripa Calderón, J. E., Cuevas Suárez, C. E., Balderas Delgadillo, C., & Gayosso, Álvarez. Odontología mínimamente invasiva: Una alternativa para el tratamiento de la caries dental. ICOSA. 2017 Julio 6; 5(10).
3. Porto JP. Significados.com. Definición del conocimiento. 2020 [Online]. Available from: <http://definicion.de/conocimiento/>.
4. Zita A. Significados.com. [Online]. [cited 2021 Noviembre 21]. 2020. Available from: <https://www.significados.com/conocimiento-cientifico/>.
5. Equipo editorial E. Concepto.de. [Online].; 2021. Available from: <https://concepto.de/conocimiento-empirico/>.
6. Laura RM. Conocimiento Filosófico: características, ejemplos y funciones. [Online]. Psicología y mente. 2020. Available from: <https://psicologiaymente.com/cultura/conocimiento-filosofico>.
7. Puerta AR. Conocimiento intuitivo: características, para qué sirve, ejemplos. [Online].; 2019. Available from: <https://www.lifeder.com/conocimiento-intuitivo/>.
8. Huaman Bravo RA. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas preventivas para reducir el riesgo de enfermedades transmisibles a través de los aerosoles en los alumnos de la facultad de Odontología de la UNMSM. Cybertesis UNMSM. 2004. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano].
9. Jacek Matys and Kinga Grzech-Leśniak. Dental Aerosol as a Hazard Risk for Dental Workers. Materials (Basel, Switzerland). 2020; 13(22):5109.
10. Revista de Odontopediatría Latinoamericana E de trabajo multidisciplinario de la. Tratamiento de caries en época de COVID-19: Protocolos clínicos para el control de generación de aerosoles. Rev. Odontopediatr. Latinoam. [Internet]. 17 de enero de 2021; 10(2). Disponible en: <https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/191>

11. Valencia DJdJC. Remineralizing Glass Ionomers. An alternative preventive or therapeutic treatment. Revista ADM. 2011 septiembre-octubre; LXVIII. No.5. pp. : p. 258-265.
12. L B Messer , H Calache, M V Morgan. The retention of pit and fissure sealants placed in primary school children by Dental Health Services, Victoria. Dental Health Services, Victoria. Australian dental journal. 1997 1997 ; 42(4): p. 233–239.
13. Geovana González, Pedro A. González R. Odontología micro y mínimamente invasiva. Selladores. Cátedra de Odontología Operatoria. Fac. Odontología. UCV. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano].
14. Chaple Gil, Alain Manuel; Alea González, Mariana. Infiltración de resina como tratamiento mínimamente invasivo de lesiones de caries dental incipiente. Revista Cubana de Estomatología. 2017 Marzo; 54(1): p. 100-105.
15. Andia paredes Irma del Carmen , Auris Azcona Jasmín Úrsula. Percepción y aceptación de los padres a la tinción en los tejidos dentarios después de la aplicación de fluoruro diamino de plata en el servicio de odontopediatría de la Universidad Peruana Cayetano Heredia en el año 2019. Repositorio UPCH. 2020. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano].
16. Campiño MAG. Eficiencia del fluoruro diamino de plata(38%) en caries incipientes, pacientes(4 a 8 años) de la ucsg 2014. Repoitorio UCSG. 2014. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano].
17. Duque, Cristiane, et al. In vitro and in vivo evaluations of glass-ionomer cement containing chlorhexidine for Atraumatic Restorative Treatment. Journal of applied oral science. 2017; 25(5): p. 541–550.
18. María de Lourdes de Andrade Massara, Denise Stadler Wambier, Daniela Prócida Roggio, José Carlos P. Imparato. Tratamiento Restaurador Atraumático (TRA). Manual de referencia para Procedimientos Clínicos en Odontopediatría. ;: p. 141-154.
19. Flores Romero, Jessica García León, Evelyn Gutiérrez Cornejo, David Ochoa Cerrón, Carla. Técnica de Restauración Atraumática. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2010. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano].
20. Schwendicke, F., Frencken, J. E., Bjørndal, L., Maltz, M., Manton, D. J., Ricketts, D., Van Landuyt, K., Banerjee, A., Campus, G., Doméjean, S., Fontana, M., Leal, S., Lo,

- E., Machiulskiene, V., Schulte, A., Splieth, C., Zandona, A. F., & Innes, N. P. Managing Carious Lesions: Consensus Recommendations on Carious Tissue Removal. *Advances in dental research*. 2016; 28(2): p. 58–67.
21. Carol Rubí Delgado Muñoz, Juana Paulina Ramírez Ortega, Adolfo Yamamoto Nagano. Liberación de fluoruro de dos cementos de ionómero de vidrio. *Revista Odontológica Mexicana*. 2014 Abril - Junio; 18(2): p. 84-88.
 22. Procedimientos libres de aerosol ante COVID-19 implementando técnica de Hall. Serie de casos. *ALOP Asociación Latinoamericana de Odontopediatría*. 2020; 77(6): p. 301-305.
 23. Trujillo, O. “Conocimientos sobre procedimientos libres de aerosol ante la covid-19 en odontopediatría por estudiantes de la Universidad Norbert Wiener, 2021” [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] PE: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4869>
 24. Belzu Lazarte Y. Protocolo de uso de la Técnica de Hall en Odontopediatría en molares temporarios. *Repositorio Universidad Mayor de San Andrés, Bolivia*: 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]
 25. Juárez Lopez MLA, Miranda MM, Murrieta Pruneda F. Fluoruro Diamino de Plata como alternativa de mínima invasión en la atención Odontopediátrica: Revisión narrativa. *Rev. Odontopediatr. Latinoam*. 2021, vol. 11
 26. Juárez CK, González SA, Martínez MHR. Procedimientos libres de aerosol ante COVID-19 en odontología pediátrica. *Rev ADM*. 2020;77(6):301-305.
 27. Cayo D. Nivel de conocimiento sobre el tratamiento restaurador atraumático en pacientes pediátricos entre los estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología de la UCSM, Arequipa 2021[.]. PE: Universidad Católica de Santa María; 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]
<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12920/11352>
 28. Chalán K. Malca M.D.L. Tratamientos de la caries dental basados en odontología mínimamente invasiva en tiempos de COVID-19. PE: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]



ANEXO N°1
CUESTIONARIO VIRTUAL

**CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTOS LIBRE DE
AEROSOL EN ODONTOPIEDIATRIA EN ESTUDIANTES: VII
Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGIA UCSM
2022**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente cuestionario se realizará de forma voluntaria y anónima, en el cual los datos brindados por el participante serán resguardados por el estudiante encargado de la investigación.

Yo, como estudiante, al participar en el estudio estoy en conocimiento de:

- El presente cuestionario se realizará de forma voluntaria y anónima.
- Los datos proporcionados en el cuestionario, no se usarán para otro propósito que no sea el de la investigación.
- Responderé un cuestionario con 20 preguntas
- El cuestionario tendrá una duración de 15 a 20 minutos aproximadamente

Desea participar del cuestionario

- a) Acepto
- b) No acepto

Seleccione el semestre al cual pertenece

- a) XII semestre
- b) IX semestre

A) SELLANTES

1. ¿Qué es el sellante?

- a) Es el bloqueo de las fosas y fisuras de las superficies dentales susceptibles a caries, en dentición primaria y permanente.
- b) Es el bloqueo de fosas y fisuras de superficies dentales susceptibles a caries sólo en dentición permanente.
- c) Es el bloqueo de fosas y fisuras de superficies dentales susceptibles a caries sólo en dentición primaria.

2. ¿Cuáles son las indicaciones para realizar el tratamiento de sellantes?

- a) Lesiones en dientes primarios y permanentes
- b) Lesiones de caries incipientes
- c) Dientes con superficies sanas que presentan fosas y fisuras profundas y retentivas

3. Los sellantes pueden ser:

- a) Solo Resinos
- b) Solo Ionoméricos
- c) Ionoméricos y resinosos

4. ¿Cuál es el protocolo de aplicación del sellante Resinoso?

- a) Profilaxis dental, acondicionamiento del ácido fosfórico, lavado, secado, aplicación del sellante, fotopolimerizar, retiro del aislamiento relativo y ajuste oclusal.
- b) Profilaxis dental, acondicionamiento del ácido fosfórico, aplicación del sellante, fotopolimerizar, retiro del aislamiento relativo, ajuste oclusal.
- c) Profilaxis dental, acondicionamiento del ácido fosfórico, lavado, secado, aplicación del sellante fotopolimerizar, retiro del aislamiento absoluto y ajuste oclusal

5. Marque la alternativa correcta sobre protocolo de aplicación de sellante Ionomérico:

- a) Profilaxis, aislamiento absoluto, secado, colocación del CIV, fotopolimerizar, presión digital, retiro del aislamiento relativo, ajuste de la oclusión.
- b) Profilaxis, aislamiento relativo, secado, colocación del CIV, presión digital, retiro del aislamiento relativo, ajuste de la oclusión.

c) Profilaxis, aislamiento relativo, secado, colocación del CIV, fotopolimerización, presión digital, retiro del aislamiento relativo, ajuste de la oclusión.

B) DIAMINO FLUORURO DE PLATA

6. ¿Qué es Diamino Fluoruro de plata?

a) Es una solución alcalina incolora que contiene plata y fluoruro, con propiedades anticariogénicas, remineralizante y bactericidas.

b) Es una solución no alcalina que contiene plata y fluoruro, con propiedades anticariogénicas, remineralizante y bactericidas.

c) Es una solución alcalina incolora que contiene plata y fluoruro, sólo con la propiedad anticariogénicas.

7. El uso del DFP está indicado en lesiones cavitarias sin signo de inflamación pulpar y ausencia de dolor espontáneo

a) Verdadero

b) Falso

8. ¿Cuál es la concentración de Diamino Fluoruro de plata (DFP) que se usa?

a) Concentración al 38% la cual contiene 44,800 ppm de flúor

b) Concentración al 23% la cual contiene 44,800 ppm de flúor

c) Concentración al 2% la cual contiene 44,800 ppm de flúor

9. Marque la alternativa correcta sobre protocolo de aplicación del Diamino Fluoruro de Plata:

a) Profilaxis, protección de tejidos blandos, aislamiento absoluto, secar el diente, aplicación del DFP, remoción del aislamiento absoluto.

b) Profilaxis, protección de tejidos blandos, aislamiento absoluto, secar el diente, aplicación del DFP, remoción del aislamiento relativo.

c) Profilaxis, protección de tejidos blandos, aislamiento relativo, secar el diente, aplicación del DFP, remoción del aislamiento relativo.

10. Al finalizar la aplicación del Diamino Fluoruro de Plata, la pieza termina con una coloración:

- a) Negruzca
- b) Blanca muy brillante
- c) Blanca opaca

C) TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA

11. ¿Qué es la Técnica de Restauración Atraumática?

- a) Es la remoción selectiva del tejido cariado con instrumentos cortantes manuales y el sellado de la cavidad con CIV.
- b) Es la remoción completa del tejido con instrumentos cortantes manuales y sellados de la cavidad con resina.
- c) Es la remoción selectiva del tejido cariado con instrumento rotatorio y sellado de la cavidad con CIV.

12. La Técnica de Restauración Atraumática está indicado en lesiones cariosas en dentina sin dolor e inflamación pulpar.

- a) Verdadero
- b) Falso

13. ¿Qué instrumento y material se utiliza en la Técnica de Restauración Atraumática?

- a) Instrumentos manuales de corte y material de restauración como la resina.
- b) Instrumento manual de corte y material restaurador CIV
- c) Instrumentos rotatorios y material restaurador CIV

14. ¿Cuáles son las propiedades del cemento de ionómero de vidrio (CIV) como material en la Técnica de Restauración Atraumática?

- a) Biocompatibilidad
- b) Buena adherencia al esmalte y dentina
- c) Anticariogenico, liberación de flúor

15. Sobre remoción del tejido carioso marque la incorrecta:

- a) Tercio medio: remoción selectiva, periférica y en la base de la cavidad llegar a dentina firme, se llega a la dentina con potencial de remineralización.

b) Tercio interno: remoción selectiva de la dentina firme solamente de las paredes circundantes y dentina blanda de la base de la cavidad

c) Remoción completa del tejido cariado donde se produce el grito dentinario

D) TÉCNICA DE HALL

16. ¿Qué es la Técnica de Hall?

a) Cementación de coronas metálicas preformadas

b) Cementación de coronas provisionales

c) Cementación de coronas estéticas

17. Marque las alternativas ¿Qué logra esta Técnica de Hall?

a) Un sellado hermético

b) Un microambiente inapropiado

c) Un control del avance de la lesión

18. Marque la alternativa falsa sobre indicaciones de la Técnica de Hall:

a) Dientes primarios con lesiones de caries sin afección de la pulpa

b) Dientes primarios con lesiones de caries multisuperficies sin afección de la pulpa

c) Dientes con lesiones de caries contiguas y con sensibilidad dental

19. Sobre materiales, ¿Qué cemento se utiliza en la Técnica de Hall?

a) Cemento ionómero de vidrio

b) Cemento policarboxilato

c) Ninguna de las anteriores

20. En el protocolo de aplicación, la separación interproximal se da por:

a) Separadores de elástico interproximal por 2 a 3 días antes de la consulta

b) Separadores de elásticos interproximales por 1 día antes de la consulta

c) Separadores de elásticos interproximal durante la realización del tratamiento

ANEXO N°2
ESCALA DE CALIFICACIÓN

ESCALA DE CALIFICACIÓN GENERAL	
CADA PREGUNTA EQUIVALE A 1 PUNTO	
Excelente	20 – 18
Bueno	17 – 14
Regular	13 – 10
Deficiente	0 – 9

Fuente: Elaboración propia

ESCALA DE CALIFICACIÓN POR INDICADORES	
SELLANTES	
Excelente	5
Bueno	3 – 4
Regular	1 – 2
Deficiente	0

Fuente: Elaboración propia

ESCALA DE CALIFICACIÓN POR INDICADORES	
DIAMINO FLUORURO DE PLATA	
Excelente	5
Bueno	3 – 4
Regular	1 – 2
Deficiente	0

Fuente: Elaboración propia

ESCALA DE CALIFICACIÓN POR INDICADORES	
TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA	
Excelente	5
Bueno	3 – 4
Regular	1 – 2
Deficiente	0

Fuente: Elaboración propia

ESCALA DE CALIFICACIÓN POR INDICADORES	
TÉCNICA DE HALL	
Excelente	5
Bueno	3 – 4
Regular	1 – 2
Deficiente	0

Fuente: Elaboración propia

ANEXO 3

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN

DATOS DEMOGRÁFICOS			CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTOS LIBRE DE AEROSOL EN ODONTOPIEDIATRÍA																				PUNTAJE	CONOCIMIENTO				
			SELLANTES					DIAMINO FLUORURO DE PLATA					TÉCNICA DE RESTAURACIÓN ATRAUMÁTICA					TÉCNICA DE HALL										
N°	SEMESTRE	SEXO	P1	P2	P3	P4	P5	CONOCIMIENTO	P6	P7	P8	P9	P10	CONOCIMIENTO	P11	P12	P13	P14	P15	CONOCIMIENTO	P16	P17	P18	P19	P20	CONOCIMIENTO		
1	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	0	0	0	1	1	Regular	10	Regular
2	VII	Femenino	1	0	0	1	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	0	1	0	0	0	regular	0	0	0	0	1	Regular	6	Deficiente
3	VII	Femenino	0	0	1	1	0	Regular	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	12	Regular
4	VII	Masculino	0	0	1	0	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	1	0	0	1	1	Bueno	8	Deficiente
5	VII	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	1	Bueno	18	Excelente
6	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	14	Bueno
7	VII	Femenino	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
8	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	0	1	0	0	Regular	7	Deficiente
9	VII	Femenino	0	0	0	1	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	0	1	Regular	8	Deficiente
10	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	0	0	0	1	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	14	Bueno
11	VII	Masculino	0	0	1	0	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	0	1	0	1	0	Regular	0	0	0	0	0	Deficiente	5	Deficiente
12	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	1	1	0	1	0	Bueno	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	12	Regular
13	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	18	Excelente
14	VII	Femenino	1	0	1	1	0	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	0	1	1	0	0	Regular	1	0	1	1	1	Bueno	9	Deficiente
15	VII	Masculino	0	0	1	1	0	Regular	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	14	Bueno
16	VII	Femenino	1	0	1	1	0	Bueno	0	0	0	0	1	Regular	0	0	1	0	0	regular	1	0	0	1	1	Bueno	8	Deficiente
17	VII	Femenino	1	1	1	1	0	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	14	Bueno
18	VII	Masculino	0	0	1	0	1	Regular	1	0	1	0	0	Regular	0	0	0	0	0	Deficiente	1	0	0	1	1	Bueno	7	Deficiente
19	VII	Femenino	1	1	1	1	0	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	regular	1	1	0	1	1	Bueno	12	Regular
20	VII	Femenino	0	0	1	1	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	regular	1	0	0	1	1	Bueno	11	Regular
21	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	1	0	regular	1	0	1	1	0	Bueno	13	Regular
22	VII	Masculino	0	0	1	1	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	0	1	regular	0	1	1	1	1	Excelente	10	Regular
23	VII	Femenino	0	0	0	1	0	Regular	0	0	1	0	1	Regular	0	1	1	0	0	regular	1	0	0	0	1	Regular	7	Deficiente
24	VII	Masculino	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	regular	1	0	0	0	0	Regular	9	Deficiente
25	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	1	Bueno	14	Bueno
26	VII	Femenino	0	0	0	1	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
27	VII	Femenino	0	0	1	1	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	0	1	1	0	Bueno	10	Regular
28	VII	Masculino	1	0	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	regular	1	0	0	1	0	Regular	10	Regular
29	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
30	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	0	1	1	0	0	Regular	0	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
31	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	1	0	0	1	Regular	1	0	0	1	0	Regular	8	Deficiente
32	VII	Femenino	0	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	10	Regular
33	VII	Masculino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	1	0	1	1	1	Bueno	9	Deficiente
34	VII	Femenino	1	0	0	0	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
35	VII	Masculino	1	1	1	1	0	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	1	1	Bueno	9	Deficiente
36	VII	Masculino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	0	0	0	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	0	0	Regular	5	Deficiente
37	VII	Masculino	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	8	Deficiente
38	VII	Masculino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	16	Bueno
39	VII	Femenino	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	1	0	0	1	regular	0	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
40	VII	Masculino	0	0	0	1	0	Regular	0	0	0	1	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	0	1	Regular	6	Deficiente
41	VII	Masculino	1	0	1	1	0	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
42	VII	Masculino	1	0	1	1	0	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	1	Bueno	15	Bueno
43	VII	Femenino	0	0	0	1	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	1	1	1	Bueno	10	Regular
44	VII	Masculino	0	0	0	1	0	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	0	0	0	0	1	Regular	8	Deficiente
45	VII	Femenino	1	0	0	1	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	0	1	Regular	10	Regular
46	VII	Masculino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	15	Bueno
47	VII	Masculino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	1	0	1	0	Bueno	13	Regular
48	VII	Masculino	1	0	0	0	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	11	Regular
49	VII	Masculino	1	0	1	0	0	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	1	1	Bueno	11	Regular
50	VII	Femenino	1	0	0	1	1	Bueno	0	1	0	1	0	Regular	0	0	1	0	0	Regular	0	0	1	0	0	Regular	7	Deficiente
51	VII	Femenino	1	0	1	1	0	Bueno	0	0	0	0	1	Regular	1	1	0	0	0	Regular	0	0	0	1	1	Regular	8	Deficiente

52	VII	Masculino	1	0	0	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	11	Regular
53	VII	Masculino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	1	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	1	1	Bueno	10	Regular
54	VII	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	1	Regular	13	Regular
55	VII	Masculino	1	0	1	1	0	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	0	0	0	0	0	Deficiente	8	Deficiente
56	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	1	Regular	11	Regular
57	VII	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	14	Bueno
58	VII	Masculino	1	0	1	1	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	0	1	0	0	0	Regular	0	0	0	1	1	Regular	9	Deficiente
59	VII	Masculino	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	1	0	1	0	Regular	10	Regular
60	VII	Masculino	1	0	1	0	0	Regular	1	0	0	0	0	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	6	Deficiente
61	VII	Masculino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	13	Regular
62	VII	Masculino	0	0	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	11	Regular
63	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	1	1	1	0	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	9	Deficiente
64	VII	Femenino	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	13	Regular
65	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	10	Regular
66	VII	Femenino	0	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
67	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	10	Regular
68	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	0	1	Regular	12	Regular
69	VII	Femenino	0	1	1	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	regular	1	0	0	1	1	Bueno	10	Regular
70	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	regular	0	1	0	0	0	Regular	7	Deficiente
71	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	1	1	Bueno	11	Regular
72	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	0	1	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
73	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	17	Bueno
74	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
75	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	0	0	0	1	0	Regular	10	Regular
76	VII	Femenino	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
77	VII	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	0	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	13	Regular
78	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	0	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	0	0	0	1	0	Regular	11	Regular
79	VII	Femenino	0	1	1	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	10	Regular
80	VII	Masculino	0	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	15	Bueno
81	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	1	Bueno	16	Bueno
82	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	12	Regular
83	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	0	0	0	0	0	Deficiente	11	Regular
84	VII	Femenino	1	0	0	1	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
85	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	0	0	Regular	0	0	1	0	0	Regular	0	0	1	0	0	Regular	5	Deficiente
86	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	0	1	0	0	1	Regular	0	0	1	0	0	Regular	9	Deficiente
87	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	1	Regular	12	Regular
88	VII	Femenino	0	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	0	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
89	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	0	1	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	13	Regular
90	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	1	0	0	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Bueno	12	Regular
91	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	0	0	1	Regular	0	1	1	0	0	Regular	1	1	0	1	1	Bueno	13	Regular
92	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	9	Deficiente
93	VII	Femenino	1	0	1	1	0	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	1	1	Bueno	10	Regular
94	VII	Femenino	1	0	1	0	0	Regular	0	1	1	0	0	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	0	1	0	0	Regular	7	Deficiente
95	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	0	0	0	0	Regular	9	Deficiente
96	VII	Masculino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	0	0	Regular	11	Regular
97	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	0	0	1	0	0	Regular	10	Regular
98	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Regular	10	Regular
99	VII	Femenino	0	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	0	1	0	0	0	Regular	9	Deficiente
100	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	19	Excelente
101	VII	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	1	0	1	1	Bueno	13	Regular
102	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	1	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	15	Bueno
103	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	10	Regular
104	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	12	Regular
105	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	1	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	7	Deficiente
106	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	1	0	0	Regular	9	Deficiente
107	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Regular	9	Deficiente
108	VII	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	1	0	Regular	7	Deficiente
109	VII	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	1	0	0	0	0	Regular	9	Deficiente
110	VII	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Regular	10	Regular
111	IX	Masculino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	14	Bueno
112	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	14	Bueno

113	IX	Femenino	1	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	15	Bueno
114	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	0	1	Regular	12	Regular
115	IX	Masculino	1	0	1	0	1	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	12	Regular
116	IX	Femenino	0	0	1	0	1	1	Regular	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	1	1	0	Regular	10	Regular
117	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	12	Regular
118	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	1	1	0	Regular	11	Regular
119	IX	Femenino	0	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	8	Deficiente
120	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	9	Deficiente
121	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	0	1	Bueno	11	Regular
122	IX	Femenino	0	0	1	0	1	1	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	12	Regular
123	IX	Femenino	1	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	14	Bueno
124	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	0	0	1	1	0	Regular	13	Regular
125	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	13	Regular
126	IX	Femenino	1	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	17	Bueno
127	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	1	1	0	Bueno	11	Regular
128	IX	Femenino	1	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	0	0	Regular	11	Regular
129	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Regular	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	0	0	Regular	10	Regular
130	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	1	0	0	0	Regular	10	Regular
131	IX	Femenino	1	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	16	Bueno
132	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	13	Regular
133	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	16	Bueno
134	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	15	Bueno
135	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	1	1	0	Regular	12	Regular
136	IX	Masculino	1	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	14	Bueno
137	IX	Femenino	0	0	1	0	1	1	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	13	Regular
138	IX	Femenino	1	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	16	Bueno
139	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	15	Bueno
140	IX	Masculino	0	0	1	0	0	1	Regular	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	7	Deficiente
141	IX	Femenino	0	0	1	0	0	1	Regular	0	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	11	Regular
142	IX	Masculino	1	0	1	1	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	12	Regular
143	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	15	Bueno
144	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	15	Bueno
145	IX	Femenino	0	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	1	1	1	1	Excelente	13	Regular
146	IX	Masculino	1	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	0	Bueno	15	Bueno
147	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	14	Bueno
148	IX	Femenino	1	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	16	Bueno
149	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	15	Bueno
150	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	0	0	Regular	13	Regular
151	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	0	0	0	1	1	Regular	9	Deficiente
152	IX	Femenino	1	0	1	0	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	0	0	1	1	0	Regular	12	Regular
153	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	12	Regular
154	IX	Femenino	0	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	14	Bueno
155	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	12	Regular
156	IX	Masculino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	0	0	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	12	Regular
156	IX	Masculino	1	0	1	0	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	13	Regular
158	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	0	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	12	Regular
159	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	1	0	0	Regular	1	0	0	0	0	Regular	9	Deficiente
160	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	13	Regular
161	IX	Masculino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
162	IX	Masculino	1	0	1	0	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	0	0	1	0	0	Regular	1	0	0	0	1	Regular	8	Deficiente
163	IX	Femenino	0	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	0	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	12	Regular
164	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	15	Bueno
165	IX	Femenino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	0	0	1	0	Regular	11	Regular
166	IX	Masculino	1	0	0	1	0	1	Regular	0	1	0	1	1	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	0	0	0	0	0	Deficiente	5	Deficiente
167	IX	Femenino	1	0	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	0	0	1	0	1	Regular	13	Regular
168	IX	Femenino	0	0	1	1	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	1	1	Excelente	0	0	1	1	0	Regular	12	Regular
169	IX	Masculino	1	0	1	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	16	Bueno
170	IX	Femenino	1	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	14	Bueno
171	IX	Masculino	1	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	16	Bueno
172	IX	Masculino	1	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	0	Bueno	15	Bueno
173	IX	Femenino	1	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	18	Excelente

174	IX	Femenino	0	0	1	0	1	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	9	Deficiente
175	IX	Masculino	1	0	1	1	1	Bueno	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	15	Bueno
176	IX	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	16	Bueno
177	IX	Masculino	1	0	0	1	0	Regular	0	0	1	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	0	0	1	0	0	Regular	7	Deficiente
178	IX	Femenino	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	0	Bueno	15	Bueno
179	IX	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	0	1	1	Bueno	16	Bueno
180	IX	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	0	1	0	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	15	Bueno
181	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	17	Bueno
182	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
183	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
184	IX	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	13	Regular
185	IX	Masculino	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	0	1	1	Bueno	15	Bueno
186	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	0	1	0	0	1	Regular	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	16	Bueno
187	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	14	Bueno
188	IX	Masculino	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
189	IX	Masculino	1	0	1	0	1	Bueno	0	0	1	0	1	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	0	0	0	0	0	Deficiente	8	Deficiente
190	IX	Masculino	0	0	0	1	0	Regular	0	0	0	0	0	Deficiente	1	0	1	0	1	Bueno	0	0	1	0	0	Regular	5	Deficiente
191	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	0	0	1	0	0	Regular	12	Regular
192	IX	Masculino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	14	Bueno
193	IX	Masculino	1	0	1	0	0	Regular	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	0	1	Regular	8	Deficiente
194	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
195	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	14	Bueno
196	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	16	Bueno
197	IX	Femenino	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	15	Bueno
198	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
199	IX	Masculino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	16	Bueno
200	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	19	Excelente
201	IX	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	15	Bueno
202	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	19	Excelente
203	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	17	Bueno
204	IX	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	17	Bueno
205	IX	Femenino	1	0	1	1	0	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	0	1	1	Bueno	16	Bueno
206	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	1	1	1	Bueno	16	Bueno
207	IX	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	0	1	1	1	1	Bueno	0	0	0	0	0	deficiente	0	0	1	0	1	Regular	9	Deficiente
208	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	0	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	17	Bueno
209	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	18	Excelente
210	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	0	1	Bueno	0	0	1	1	1	Bueno	16	Bueno
211	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Bueno	1	0	1	0	1	Bueno	0	0	0	0	1	Regular	12	Regular
212	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	1	1	0	Bueno	15	Bueno
213	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	1	0	Regular	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	0	Regular	14	Bueno
214	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	0	0	0	Regular	1	1	1	0	0	Bueno	1	0	0	0	0	Regular	10	Regular
215	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	0	1	1	1	Bueno	19	Excelente
216	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	1	1	Excelente	20	Excelente
217	IX	Femenino	1	0	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	0	0	1	1	Bueno	15	Bueno
218	IX	Femenino	1	0	1	1	1	Bueno	1	1	1	1	0	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	16	Bueno
219	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	1	Bueno	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	1	0	0	Bueno	17	Bueno
220	IX	Femenino	1	1	1	1	1	Excelente	1	1	0	0	1	Bueno	0	1	0	0	0	Regular	1	0	0	1	0	Regular	11	Regular

ANEXO N° 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo de años de edad identificado (a)
con D.N.I.....y domiciliado en
.....

Habiéndome explicado en lenguaje claro y sencillo sobre el proyecto de investigación “Conocimiento sobre tratamientos libre de aerosol aplicado en odontopediatría en estudiantes del VII y IX semestre de la facultad de odontología UCSM-2022.” que va a realizar Sara Kimberly Zúñiga Marín. Cuyo objetivo del trabajo es identificar los conocimientos que tienen los estudiantes del VII y IX semestre sobre el tema a investigar.

Así mismo sé que es un derecho retirarme de participar en esta investigación en forma voluntaria y con solo mi manifestación verbal, si en algún momento de dicha investigación, mi estado de salud física, mental o social se viera alterados.

El investigador de dicha investigación publicará los resultados de la investigación guardando reserva de mi identidad.

Habiendo sido informado de todo lo anteriormente informado y estando en pleno uso de mis facultades mentales, es que suscribo el presente documento.

Fecha:

Firma:

DNI:

ANEXO N°5

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Universidad Católica
de Santa María

*"IN SCIENTIA ET FIDE EST FORTITUDO NOSTRA"
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)*

Arequipa, 20 de mayo del 2022

OFICIO N° 232- FO - 2022

Señores:

**HUGO TEJADA PRADELL
PERALTA CALCINA JONNE
HUERTA DELGADO JOSE**

Docentes de la Facultad de Odontología UCSM

Presente.-

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted con un cordial saludo y a la vez para presentarle al Sr.(ta.) ZUÑIGA MARIN SARA KIMBERLY, bachiller de la Escuela Profesional de Odontología, quien se encuentra desarrollando la tesis titulada "CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTOS LIBRE DE AEROSOL EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES: VII Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGIA UCSM 2022", para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

En tal sentido, solicito a usted se sirvan otorgar las facilidades, a fin de que el recurrente aplique el instrumento de investigación a los alumnos del VII y IX Semestre; y de esta manera lograr su objetivo académico.

Agradeciéndole por la atención a la presente, hago propicia la oportunidad para manifestar los sentimientos de mi mayor consideración y estima personal.

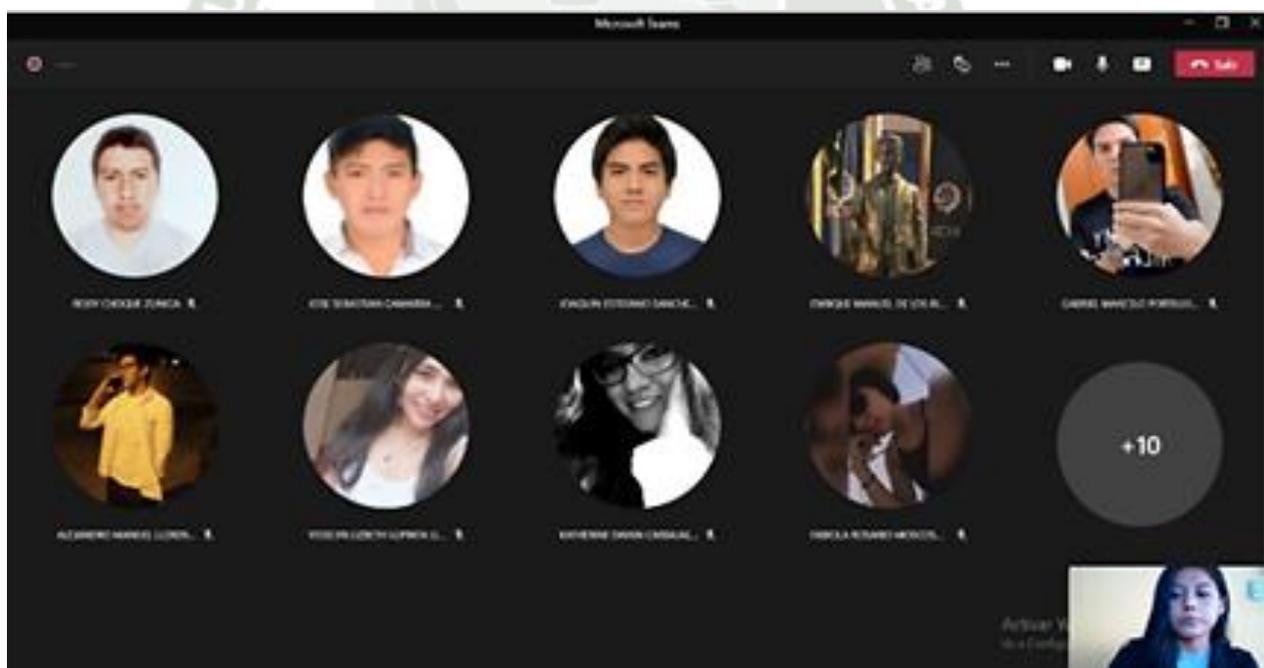
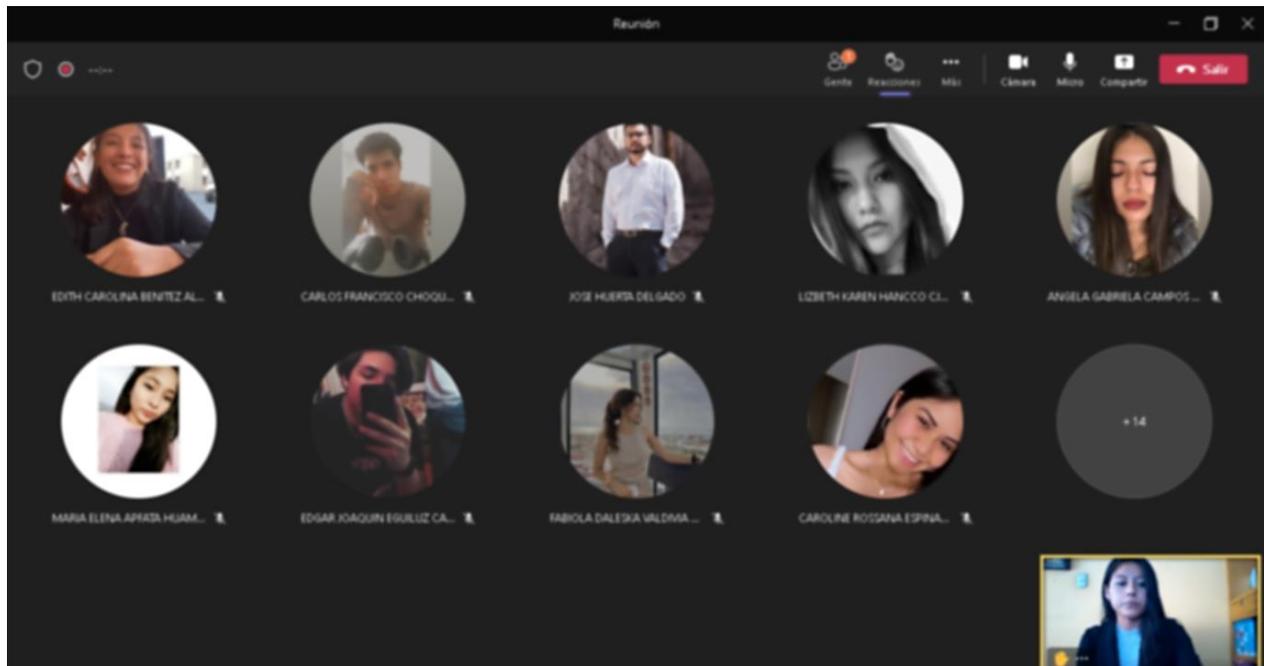
Atentamente,

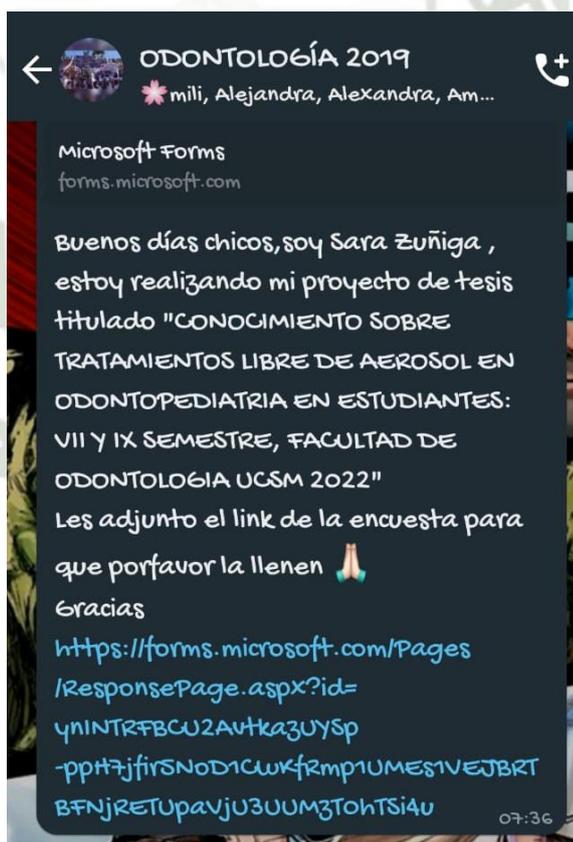
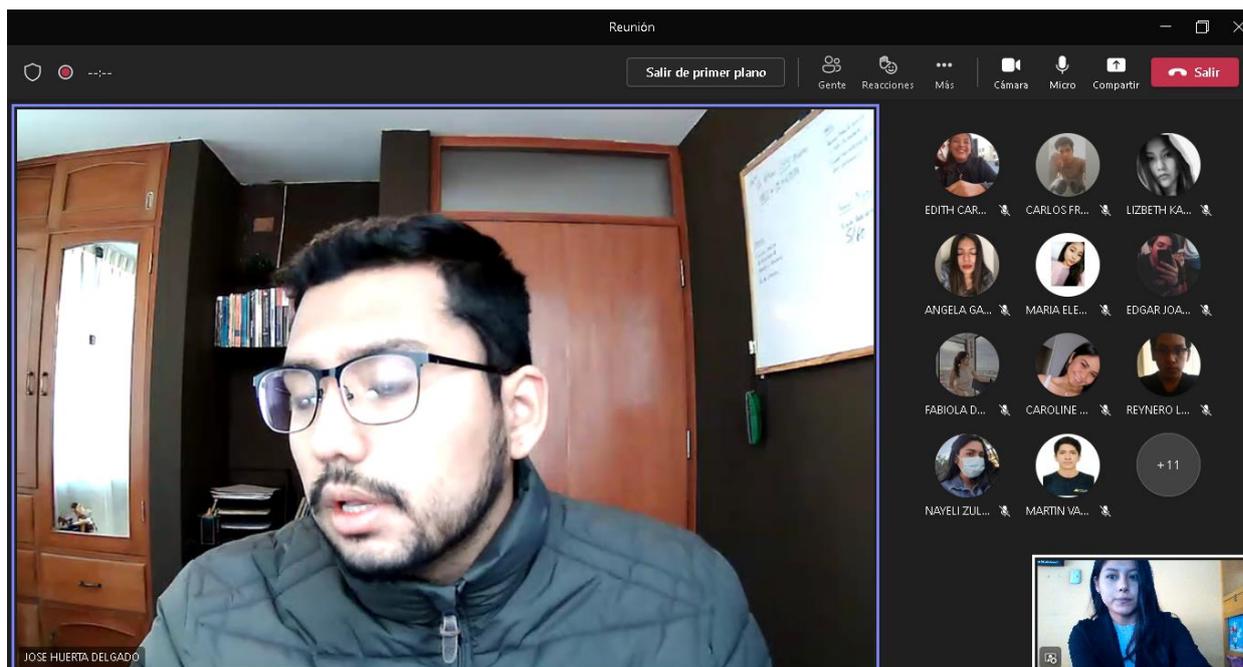


Dr. Herbert Mario Gallegos Vargas
Decano
Facultad de Odontología
Urb. San José s/n Umacollo, Arequipa - Perú
www.ucsm.edu.pe

A
Ve

ANEXO 6 APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

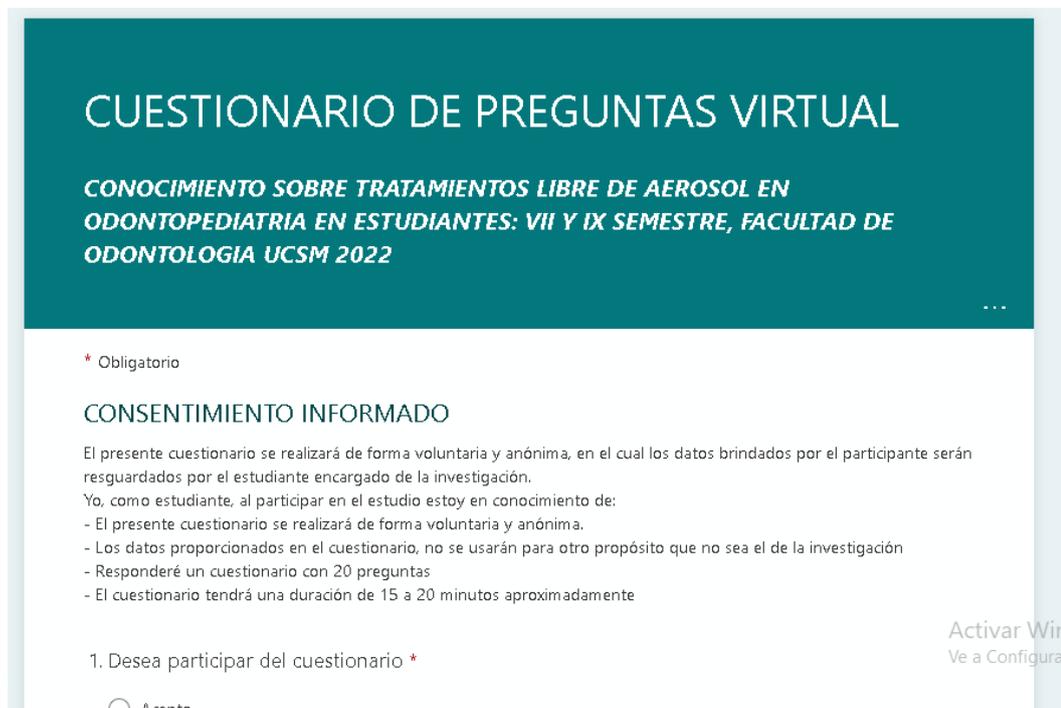




Link del cuestionario virtual:

El link que se presenta a continuación fue el que se compartió con los estudiantes del VII y IX semestre para tener acceso al cuestionario virtual

<https://forms.microsoft.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=ynINTRFBCU2AvtkazUYSp-ppH7jfir5NoD1CwKfRmp1UMEs1VEJBRTBFNjRETUpaVjU3UUMzT0hTSi4u>



CUESTIONARIO DE PREGUNTAS VIRTUAL

CONOCIMIENTO SOBRE TRATAMIENTOS LIBRE DE AEROSOL EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES: VII Y IX SEMESTRE, FACULTAD DE ODONTOLOGIA UCSM 2022

* Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente cuestionario se realizará de forma voluntaria y anónima, en el cual los datos brindados por el participante serán resguardados por el estudiante encargado de la investigación.

Yo, como estudiante, al participar en el estudio estoy en conocimiento de:

- El presente cuestionario se realizará de forma voluntaria y anónima.
- Los datos proporcionados en el cuestionario, no se usarán para otro propósito que no sea el de la investigación
- Responderé un cuestionario con 20 preguntas
- El cuestionario tendrá una duración de 15 a 20 minutos aproximadamente

1. Desea participar del cuestionario *



Forms CUESTIONARIO DE PREGUNTAS VIRTUAL Guardado

Administrador de cuenta para SARA KIMBERLY ZUIGA MARIN

Preguntas Respuestas 233

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS VIRTUAL

233 Respuestas	12.4 Puntuación media	Activo Estado
-------------------	--------------------------	------------------

Revisar respuestas Publicar puntuaciones Abrir en Excel

1. Desea participar del cuestionario (0 punto)

Más detalles

ANEXO 7

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y Nombres del Informante: *LOYAGA RENDON, PAOLA GEOVANNA*
 1.2. Cargo e Institución donde labora: *Doynt, UCSM*
 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: *Conocimiento sobre tratamientos libres de aerosol en adolescentes en estudiantes: V y IX semestre de la Facultad de Educación UCSM - 2022*
 1.4. Autor del Instrumento: *Sara Kizungu Marin*

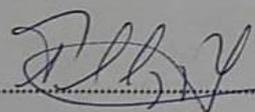
II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41- 60%	Muy Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología				✓	
4. ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				✓	
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/ Indicadores/ medidas.					✓
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. CALIFICACIÓN GLOBAL: (Marcar con una aspa)

Lugar y fecha:
Arequipa, 4 Mayo 2022

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		



 Firma del Experto Informante

NI *29721816* Teléfono No *953776674*

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Apellidos y Nombres del Informante: Barriga Flores Maria del Socorro
- 1.2. Cargo e Institución donde labora: Docente en la facultad de Odontología UCSM
- 1.3. Nombre del Instrumento motivo de evaluación: Conocimiento sobre tratamientos Libre de aerosol aplicado en odontopediatria en estudiantes del VIII y X semestre de la Facultad de Odontología UCSM 2021
- 1.4. Autor del Instrumento: Zuñiga Marin, Sara Kimberly

II. ASPECTOS DE LA VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61-80%	Exceiente 81-100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables					✓
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Presentación Ordenada				✓	
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.					✓
6. PERTINENCIA	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados					✓
7. CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.					✓
8. ANALISIS	Descompone adecuadamente las variables/ Indicadores/ medidas.				✓	
9. ESTRATEGIA	Los datos por conseguir responden los objetivos de investigación.					✓
10. APLICACIÓN	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

III. VALORACION GLOBAL: (Marcar con un aspa)

APROBADO	DESAPROBADO	OBSERVADO
✓		

FECHA: 19/11/2021



.....
Firma del Experto informante