

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de
estomatología de la Universidad Privada Antonor Orrego, 2022.**

Área de investigación:

Salud pública y gestión en estomatología

Autor:

Crisostomo Lock, Xiomy Kaochy

Jurado Evaluador:

Presidente: Peralta Rios, Ana Paola

Secretario: Aldave Quezada, Gabriela Katherine

Vocal: Schreiber Cueva, Priscila

Asesor:

Espinoza Salcedo, María Victoria

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-9408-4396>

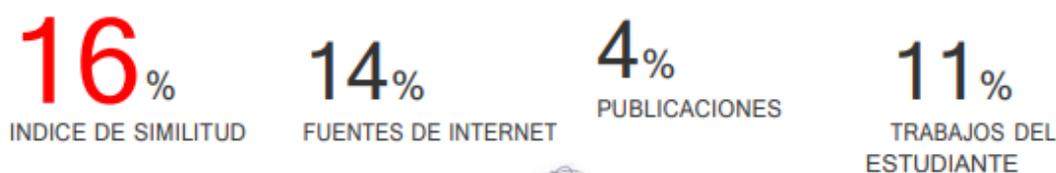
TRUJILLO-PERÚ

2023

Fecha de sustentación: 20/ 06/ 2023

Informe Tesis Xiomy Kaochy Crisostomo Lock

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	5%
3	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Internacional del Ecuador Trabajo del estudiante	1%
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
6	www.idexlab.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 1%
Excluir bibliografía Activo



Declaración de originalidad

Yo, MARIA VICTORIA ESPINOZA SALCEDO, docente del Programa de Estudio de Estomatología o de Postgrado, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022**”, autor XIOMY KAOCHY CRISOSTOMO LOCK, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 16%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 07 de Julio del 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Trujillo 07 De Agosto De 2023



ASEROR: MARIA VICTORIA
ESPINOZA SALCEDO
DNI: 21547681
ORCID: 0000- 0001- 9408-4396



AUTOR: XIOMY KAOCHY
CRISOSTOMO LOCK
DNI: 71662414

DEDICATORIA

A Dios por guiarme y darme salud durante estos años de mi corta vida.

A mi madre Luz Lock que a pesar de su enfermedad siempre estuvo dándome ánimos y hoy en día me cuida desde el cielo. A mi padre José Crisostomo que estuvo ahí para mí, apoyándome absolutamente en todo y no dejarme sola jamás. Los amo.

A mi pequeño grupo de amigas que la carrera me permitió conocer, me siento muy feliz por haber coincidido en este camino y regalarme muchas experiencias.

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, Doctora María Espinoza Salcedo, por brindarme su apoyo, orientarme en la elaboración y finalización de esta investigación.

A mis padres Luz Lock y José Crisostomo por apoyarme en cada paso que doy, por el esfuerzo, sus consejos, amor y dedicación que me tienen, además porque nunca dudaron de mí.

A todos los docentes que me brindaron aprendizaje y experiencias durante mi etapa universitaria.

A todos los estudiantes que participaron voluntariamente, por brindarme un poco de su tiempo y poder ser parte de esta investigación.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en los alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

Materiales y Métodos: El estudio fue observacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada de 178 alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego y cumplieron con los criterios de inclusión. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 20 preguntas, validada por 10 expertos, obteniendo una V de AIKEN de 1 y para la confiabilidad se utilizó Alfa de Cronbach indicando un valor de 0.804. Para asociar las variables se utilizó la prueba de chi cuadrado.

Resultados: EL nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental fue suficiente (11-13) en los alumnos con el 42.13 %, según el grupo de edades predomino de 21-23 años presentando un nivel de conocimiento insuficiente con el 19.1% y predomino en el sexo femenino con un conocimiento suficiente 30.9%. La edad y el sexo estuvieron relacionados con el nivel de conocimiento de los alumnos, siendo el valor de $P= 0.031$ y $P= 0.0491$ respectivamente.

Conclusión: El nivel conocimiento en los alumnos sobre sensibilidad dental fue suficiente y estuvo relacionado con la edad y el sexo.

Palabras claves: Sensibilidad dental, Hipersensibilidad de la Dentina.

ABSTRACT

Objective: Determine the level of knowledge about dental sensitivity in the students of stomatology at the Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

Materials and Methods: The study was observational and cross-sectional. The sample consisted of 178 stomatology students from the Antenor Orrego Private University who met the inclusion criteria. The instrument used was a questionnaire of 20 questions, validated by 10 experts, obtaining an AIKEN V of 1 and for confidence Cronbach's Alpha was obtained, indicating a value of 0.804. To associate the variables, the chi-square test was obtained.

Results: The level of knowledge about dental sensitivity was sufficient (11-13) in the students with 42.13%, according to the age group 21-23 years predominated, presenting an insufficient level of knowledge with 19.1% and predominated in the female sex with sufficient knowledge 30.9%. Age and sex were related to the level of knowledge of the students, with the value of $P= 0.031$ and $P= 0.0491$ respectively.

Conclusion: The level of knowledge in the students about dental sensitivity was sufficient. If there was a relationship between the level of knowledge with age and sex according to the chi-square test.

Keywords: Dental sensitivity, Dentin hypersensitivity.

INDICE

DEDICATORIA.....	04
AGRADECIMIENTO.....	05
RESUMEN.....	06
I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Realidad problemática.....	10
1.2 Marco teórico.....	11
1.3 Antecedentes.....	18
1.4 Justificación y propósito.....	18
1.5 Formulación del problema.....	18
1.6 Hipótesis de investigación.....	18
1.7 Objetivo (s).....	19
1.7.1 General.....	19
1.7.2 Especifico.....	19
1.8 Variable.....	19
II. METODOLOGIA	
2.1 Tipo de investigación.....	20
2.2 Población y muestra.....	20
2.3 Técnicas e instrumentos de investigación.....	20
2.4 Diseño de investigación.....	20
2.5 Procesamiento y análisis de los datos.....	22
2.6 Consideraciones bioéticas.....	22
III. RESULTADOS.....	23
IV. DISCUSION.....	26
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	29
ANEXOS	

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas de los alumnos de estomatología que participaron en el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental.....	24
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.....	24
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022, según la edad.....	25
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022, según sexo.....	25

I. INTRODUCCION

1.1 Realidad problemática

Tener una salud bucal es importante para evitar ciertas molestias en la vida diaria, actualmente existe una afección frecuente como es la sensibilidad dental en la población preocupando mucho quizás el inadecuado manejo del odontólogo. La sensibilidad dental, es una afección de origen multifactorial que si no se trata a tiempo podría complicarse y afecta a distintos grupos etarios. Se refiere a la exposición de los túbulos dentinarios que se encuentran en la dentina lo cual ante un estímulo este provocará un dolor intenso y de corto tiempo afectando el estilo de vida del paciente, siendo importante buscar ayuda profesional odontológica.¹

La sensibilidad dental es un problema a nivel mundial con una prevalencia entre el 2% al 57%. Para una correcta intervención es importante iniciar con un correcto y minucioso llenado de la historia clínica ayudando a encontrar el posible factor etiológico. ^{1, 2, 3} Es por ello que los futuros estomatólogos deben estar aptos y ser competentes para diagnosticar y tratar esta afección sin perjudicar la calidad de vida del paciente. ¹

En el Programa de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego en el periodo del semestre 2022-II estuvieron aproximadamente 332 alumnos matriculados en cursos relacionados a conocer más sobre sensibilidad dental. Sin embargo, se ha observado durante el año académico universitario se ha tomado poco interés el tema de sensibilidad dental, a pesar de que esta viene siendo una de las principales causas de consulta odontológica, siendo preocupante que los alumnos no tomen conciencia sobre su manejo.

Hasta el momento no se han realizado estudios acerca sobre sensibilidad dental en la ciudad de Trujillo es por ello, que el presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en los alumnos de estomatología en la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

1.2 MARCO TEÓRICO

Una correcta técnica de higiene bucal y los elementos correctos para realizarlo nos ayudan a evitar ciertas afecciones en la cavidad oral. Hoy en día existen otras afecciones muy comunes en la población en general como la sensibilidad dentaria, es causada por un desgaste dental o también llamado lesiones cervicales no cariosas acompañada de presencia de recesión gingival, lo cual ira afectando en la vida diaria de las personas presentando ciertas molestias como el dolor.^{3,4}

La sensibilidad dental es un dolor agudo y de corto tiempo lo cual es producido porque los túbulos dentinarios se encuentran expuestos y su conexión con las fibras nerviosas generan una respuesta ante un estímulo (térmico, táctil, químicos). Existe una prevalencia del 2% al 57% a nivel mundial y es la peor manejada en los centros odontológicos.^{3,5,6}

La sensibilidad dental es de origen multifactorial, se origina cuando la dentina pierde su componente de protección (encía, esmalte y cemento radicular). Generalmente ocurre al nivel cervical de la pieza dentaria, uno de los factores más comunes por lo que se da son por las lesiones cervicales no cariosas (abfracción, abrasión, atricción y erosión), acompañado con la reabsorción gingival. Existen otros factores como la pérdida fisiológica de la estructura de la pieza dentaria formando parte del envejecimiento, dehiscencia de los tejidos blandos, inapropiado cepillado dental. Este problema es muy incómodo para el paciente al comer, beber y al cepillarse los dientes afectando así su calidad de vida.^{3,6}

Existen diversos tratamientos, pero en ciertos casos no terminan con el síntoma completamente, solo llegan a disminuirlo, como las pastas dentales con desensibilizantes siendo este la primera opción en las personas por ser más económico y fácil. Por ello es importante el minucioso y correcto llegado de la historia clínica del paciente.⁵

Existen diferentes teorías, la más relacionada con la hipersensibilidad dentinaria es la teoría hidrodinámica, consiste en que el líquido que contiene los túbulos dentinarios es estimulado por los cambios térmicos o por la ingesta de ciertos alimentos que pueda consumir la persona. Normalmente el tratamiento que utilizan muchos odontólogos ante la presencia de sensibilidad son los medicamentos

desensibilizantes, también las restauraciones de cobertura radicular lo cual solo es paliativo, para lograr el éxito del tratamiento debemos analizar detalladamente y ver el origen del problema.^{3,6}

La retracción gingival es la exposición de la superficie radicular, un cambio de la consistencia normal de la encía. Los estudios indican que la prevalencia de retracción gingival es de un 8% en niños hasta llegar al 100% en pacientes de 50 años de edad a más. Es muy común observar estas recesiones en dientes unirradiculares que en molares.²

La pérdida de la protección de la pieza dentaria (tejido gingival, esmalte y cemento) deja expuesto los túbulos dentinarios que se encuentran conectados a las fibras nerviosas lo cual producirá sensibilidad dentinaria ante cualquier estímulo que se exponga. Es importante saber que los pacientes que presentan un alto nivel de higiene oral, presentan recesión gingival por la frecuencia del cepillado afectando las superficies que rodean los dientes. Las superficies radiculares expuestas son sensibles a los cambios térmicos y la estimulación táctil.²

Las lesiones cervicales no cariosas (LCNC) son unos de los factores etiológicos más comunes por lo cual se origina la hipersensibilidad dentinaria ya que se caracteriza por un desgaste patológico de la estructura de la pieza dentaria, al transmitir una fuerza excesiva y constante, afectará en la estética y a los tejidos dentarios desencadenando disfunción. Las lesiones no cariosas son expuestas por primera vez por Miller en 1907.^{7,8,9}

La teoría hidrodinámica o como también conocida como la teoría hidrodinámica de Brannstrom, es más aceptable por su respaldo experimental, se explica que ante un estímulo provocará un movimiento del líquido que se encuentra en el interior de los túbulos dentinarios. Normalmente el fluido se mueve en dirección externa y lento. Pero ante el estímulo, el fluido va desplazarse en dirección interna o externa (depende del estímulo) y rápida, esto causará una deformación del odontoblasto en el interior del túbulo mediante que el fluido avanza a través de espacios angostos como lo es el túbulo dentinario.^{3,9,10,11}

El cambio del fluido y en el odontoblasto produce una estimulación mecano receptiva de fibras nerviosas A-delta excitando así el mecanismo del dolor. Cuando

se desplaza el fluido dentro de los túbulos dentinarios se crea una corriente eléctrica conocida como el potencial de raudal, que proporciona a la presión generando una despolarización de estas fibras. Debemos saber que la estimulación con frío ocasionará una contracción del fluido hacia la superficie, en cambio el calor producirá una difusión del fluido hacia el interior (pulpa). En ambas formas se activan las fibras nerviosas interdentes, pero hay una mayor sensibilidad al frío. ³

La abfracción es la causa principal de las LCNC. Se define como un desgaste patológico de la estructura dentaria por una fuerza oclusal excéntrica causando la flexión de la pieza dentaria al nivel cervical con presencia de microfracturas, posteriormente se creará las microgrietas al deshacer el enlace de los cristales de hidroxiapatita en el esmalte y la dentina por los esfuerzos de tensión generado bajo la carga oclusal no axial. ^{2,12}

Clínicamente se presentan en forma de cuña, ángulos ásperos, márgenes definidos, ángulos agudos (45°), superficialmente hay presencia son estrías, grietas, rasguños, surcos, obliteración de los túbulos dentinarios. Se localiza en el límite amelodentinario con mayor frecuencia en vestibular y menos frecuente en superficies posteriores (lingual/palatino), nivel cervical y pueden propagar subgingivalmente, suele presentarse en una o en un grupo de piezas. Los factores etiológicos:

- Fuerzas oclusales excéntricos causando la flexión de la pieza (estrés)
- Bruxismo
- Cepillado traumático
- Fuerzas de carga biomecánicas
- Oclusión traumática. ^{2,6,7,8,11}

La abrasión es otro tipo de desgaste producido por una fricción repetitiva que se presenta entre un elemento externo con los dientes (fuerzas mecánicas). Se localiza generalmente en las piezas caninas, premolares y 1era molar. Clínicamente se presenta recesión gingival, forma de muescas profundas en V y superficiales en forma de plato, con márgenes suaves y lisas. La prevalencia de la abrasión es de un 5% al 85%. Existen diversos factores etiológicos como:

- Excesiva fuerza ejercida con el cepillo
- Alta frecuencia de cepillado (más de 3 veces al día)
- Duración en un área específica (mayor cepillado en un solo lado)
- Técnica de cepillado inapropiado
- Tipos de cepillo y pasta dental
- Abrasión dietética (masticar huesos)
- Hábitos nocivos (masticar bolígrafos)
- Pacientes portadores de prótesis dental
- Hábito de fumar
- Comer alimentos que contengan arena (alimentos sin lavar). ^{2,11}

La erosión es un aumento progresivo de la pérdida de esmalte y dentina lo cual es muy doloroso, se da por acción química mediante agentes desmineralizantes sin intervención de bacterias, se presenta como una superficie suave, defectuosa, ligeramente rugosa y de aspecto opaco. En su etiología puede intervenir factores extrínsecos como intrínsecos. Generalmente se observa en piezas superoanterioras, en la cara vestibular, lingual y oclusal. Al nivel vestibular se perderá la convexidad y al nivel oclusal se encontrará en forma de canaleta o pozo (cóncava). Se llega a diagnosticar ya sea por hábitos del paciente que tenga productos ácidos, incluso si presenta problemas gástricos. El desgaste al nivel vestibular de las piezas anterosuperiores es por origen alimenticio, en la cara oclusal de molares inferiores es por problemas gástricos (reflujo), en las caras palatinas de las piezas anterosuperiores se presentan en pacientes bulímicos (por vómito, en este caso las piezas inferiores están protegidas por la lengua). ^{11;12, 13, 14,15}

Otra lesión cervical no cariosa que se da a lo largo de la vida es la atricción que es un desgaste por fricción a nivel de los bordes incisales, cara oclusal, zonas palatinas de dientes superoanterioras, zonas vestibulares de dientes inferoanterioras. Se trata de desgaste de etiología fisiológica, a medida que pasan los años y puede que el paciente adopte hábitos parafuncionales por lo que esto puede acelerar el proceso de la lesión. Se caracteriza clínicamente por presencia de bordes incisales aplanados de forma recíproca en piezas maxilares y mandibulares, superficie lisa, dura y brillante, en los molares habrá una disminución

notable de las cúspides. Generalmente estas lesiones no cariosas son asintomáticas a estímulos lo cual este desgaste progresa levemente. ¹¹

Otro factor predisponente es el bruxismo con prevalencia entre el 10% al 90% que puede producir un desgaste severo lo cual es un daño irreversible en la estructura dental por una fricción mecánica de ambas arcadas dentales. Estos desgastes van a causar un cambio morfológico de los dientes, alteración de la función masticatoria, cambios de la armonía bucodental y sensibilidad dental. Debemos tener en cuenta que un paciente bruxómano va a presentar una sobrecarga de 2-10 veces más que un paciente no bruxómano. ^{8,11}

El manejo odontólogo depende del factor predisponente, no todos los factores desencadenan el problema por lo que no recibirán el mismo procedimiento odontólogo, sin un correcto diagnóstico no existe un tratamiento adecuado lo cual hay muchas probabilidades de recidivas. ^{16,17, 18}

Una correcta educación e instrucción acerca del cepillado dental es muy importante para poder evitar desgastes tanto erosivos como abrasivos y como también la presencia de la recesión gingival dejando en exposición la superficie radicular, esta instrucción se debe tomar como algo rutinario en los pacientes y aún más en paciente que presentan recidivas de sensibilidad dental. ^{16, 18}

Se recomienda el uso de cepillos que contengan cerdas suaves, pastas dentales que no contengan agentes abrasivos. Los movimientos del cepillado deben ser en forma vertical y circular para minimizar el desgaste de la estructura dentaria y lesionar los tejidos blandos. No se debe ejercer ninguna fuerza al hacer el cepillado ni mantener más del tiempo considerado (2-5 minutos) el manejo del cepillo en un solo lado la arcada dentaria. Se recomienda hacer el cepillado dental después de los alimentos principales y también utilizar los enjuagues bucales que no sean abrasivos, hilo dental y raspado de lengua. El uso de nitrato de potasio y citrato de potasio, arginina, fosfosilicato de calcio y sodio y nano hidroxapatita en las pastas dentales es muy recomendado en la actualidad para el tratamiento de la sensibilidad dentinaria. ^{16, 18, 19}

Los enjuagues bucales son muy eficientes para disminuir el dolor siempre conteniendo nitrato de potasio y arginina. Debemos tener en cuenta que esto solo es un tratamiento paliativo lo cual no aliviará el dolor por completo solo causará una disminución del dolor siendo necesario un diagnóstico correcto para ver cuál es agente causante y tratarlo de manera adecuada. ¹⁹

Los fluoruros se aplicaron durante 60 años, el mecanismo de acción de los fluoruros tópicos es hacer una barrera por medio de la precipitación de fluoruro de calcio (CaF_2) en la zona expuesta de la pieza dentaria, generando la exposición de los túbulos dentinarios, esto reducirá la permeabilidad en la dentina y como consecuencia, la supresión de la sensibilidad dentinaria. (18, 19)

Los fluoruros han sido utilizados mayormente para la prevención de la caries dental ya que esto ayudará a la remineralización de las primeras capas de protección que es el esmalte y dentina, se mostraron que los fluoruros también ayudan a la disminución de hipersensibilidad dental reduciendo la permeabilidad dentinaria a través de los cristales de fluoruro de calcio (CaF_2) en los túbulos dentinarios. ¹⁹

Los oxalatos reducen la permeabilidad dentinaria y obstruyen los túbulos dentinarios. El uso tópico del oxalato de potasio 3% ayuda a la disminución de la sensibilidad dentinaria después de un tratamiento periodontal. Este va reaccionar con los iones de calcio al nivel dentinario y creará los cristales de CaC_2O_4 dentro de los túbulos dentinarios, así como en la superficie dentinaria. El tiempo de durabilidad de los oxalatos será menor mientras más va pasando el tiempo producto del cepillado dental rutinario. ¹⁹

El tratamiento más elegido por los odontólogos es el restaurativo que ayudará a recuperar la función y estética. Generalmente se utilizan dos materiales que son el cemento de ionómero de vidrio y los composites, esto va depender mucho a la experiencia clínica que tenga su odontólogo y como la necesidad de realizar una buena estética.

Los composites se utilizan en piezas anteriores dando mejor estética y son más fáciles de manipular. Requieren de una etapa de grabado y unión. También las resinas modificadas con poliácido presentan monómeros hidrófilos que permitirá que la difusión del agua en el material fraguado y los iones de fluoruro están fuera

de la matriz, su manejo consiste en hacer la técnica incremental menor a 2 mm, se realiza un pulido inmediato después de haber realizado la restauración y su gran ventaja es que presenta una mayor supervivencia con el tiempo. ^{18, 20,21}

En cambio, el ionómero de vidrio es inherentemente adhesivo, presenta una liberación sostenida de fluoruro y va perdurar más tiempo en boca cuando esté en contacto con la saliva, a diferencia de los composites se colocan a forma de granel, el acabado inicial elimina el exceso marginal y cuando ya el fraguado del ionómero de vidrio ha culminado se realiza el pulido que es pasando las 24 horas, este material presenta una desventaja ya que tiene menor tiempo de supervivencia. ²¹ Antes de hacer el tratamiento restaurativo es recomendable preguntar al paciente si su dieta es rica en ácidos ya que el cemento de ionómero de vidrio tiende a ser mucho más resistente a dietas ácidas. ²¹

Otra opción de tratamiento son las férulas oclusales, la cual es muy utilizada en casos de bruxismos para así poder eliminar los hábitos nocivos que están perjudicando a las piezas dentarias del paciente, estas férulas son personalizadas por lo tanto se tiene que confeccionar.⁸

Los injertos mayormente son utilizados cuando la hipersensibilidad es causada por la recesión gingival dejando expuesta la zona radicular de la pieza dentaria, es por eso que existen diferentes tipos de injertos que se puede realizar al paciente y cubrir esa zona expuesta evitando que algún estímulo provoque la sensibilidad. ^{3, 22}

La aplicación de adhesivos dentales puede llegar a dar un efecto desensibilizante a la dentina de una manera más duradera. Estas resinas adhesivas sellan los túbulos dentinarios creando la capa híbrida. Los adhesivos convencionales eliminan el barrillo dentinario, graban la superficie de la dentina y la resina se adhiere a los túbulos dentinarios. En zonas radiculares que se encuentran expuestas una opción es el agente adhesivo en la zona que esté causando la sensibilidad dental. Generalmente se puede utilizar algún anestésico para el procedimiento a realizar. ²¹

1.3 Antecedentes

Gillam et al. (Reino Unido-2020)²³ Evaluaron el conocimiento de estudiantes de odontología de 4^{to}-5^{to} año, y odontólogos en el tratamiento de hipersensibilidad dentinaria, se realizó un cuestionario de 22 preguntas. Se obtuvieron 91 cuestionarios desarrollados; entre ellos 53 fueron odontólogos y 34 fueron estudiantes (4 datos faltantes). El 37,5% de estudiantes indicó que el 10% de los pacientes presentan HD, mientras que el 18,9% de odontólogos indicaron un 25%. El 18,9% de los odontólogos considera la hipersensibilidad como un problema grave y el 32,5% de estudiantes no está seguro. Se concluyó que el conocimiento de los estudiantes y dentistas fue semejante, pero los dentistas tuvieron mayor confianza en la evaluación y manejo de HD.

1.4 Justificación y propósito

La relevancia social de acuerdo a los resultados encontrados, es importante que los alumnos de estomatología se encuentren con un nivel de preparación adecuado, teniendo un conocimiento suficiente de etiología y diagnóstico para llevar a cabo un correcto tratamiento de la sensibilidad dental beneficiando a todos los pacientes que presenten dicha afección.

Relevancia teórica, debido a que no hay publicaciones sobre el tema la presente investigación será tomada como referente a las futuras investigaciones. Y de esta manera se podrá presentar los resultados con el objetivo de elevar la competencia en el manejo de esta alteración.

Relevancia metodológica, el estudio está relacionado con la elaboración del cuestionario validado y con confiabilidad permitiendo su fácil aplicación para futuros estudios similares.

1.5. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en los alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022?

1.6. Hipótesis de investigación:

- Implícita

1.7. Objetivo(s)

1.7.1. General:

- Determinar el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

1.7.2. Específicos:

- Características sociodemográficas de los alumnos de estomatología que participaron en el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental.
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental con la edad de los alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.
- Relacionar el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental con el sexo en los alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

1.1. CUADRO DE VARIABLE(S)

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional e indicadores	Tipo de variable	Función de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental	Conocimiento que presentan los alumnos sobre la etiológica, diagnóstico y tratamiento de la sensibilidad dental ¹	Cuestionario: <ul style="list-style-type: none">● Sobresaliente: 19-20● Muy bueno: 17-18● Bueno: 14-16● Suficiente: 11-13● Deficiente: 0-10	Cualitativa	-	Ordinal
Co-variable	Definición Conceptual	Definición Operacional e indicadores	Tipo de variable	Función de variable	Escala de medición
Edad	Tiempo que vive una persona desde el inicio de vida ²⁴	<ul style="list-style-type: none">● 18-20 años● 21-23 años● 24 años a más	Cualitativa	-	Ordinal
Sexo	Grupo en el cual se diferencia en femenino y masculino ²⁴	Femenino (F) Masculino (M)	Cualitativa	-	Nominal

II. Material y método

2.1 Diseño del estudio. *CLASIFICACIÓN DEL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN* (Martínez, 2013)

NÚMERO DE MEDICIONES	NÚMERO DE GRUPOS A ESTUDIAR	TIEMPO EN EL QUE OCURRIÓ EL FENÓMENO A ESTUDIAR	FORMA DE RECOLECTAR LOS DATOS	POSIBILIDADES DE INTERVENCIÓN DEL INVESTIGADOR
TRANSVERSAL	DESCRIPTIVO	PROSPECTIVO	PROSPECTIVO	OBSERVACIONAL

Esquema:

M→O

M: La muestra son los alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

O: Observación de la recolección de datos en el cuestionario presencial dado por los alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

2.2 Definición de población muestral y muestra.

2.2.1 Características de la población muestral:

La población está compuesta por alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego entre los 18 y 24 años que acepten colaborar con el estudio.

a. Criterios de inclusión.

- Alumnos matriculados en el programa de estudio de estomatología y que acepten participar voluntariamente en el estudio.

b. Criterios de exclusión.

- Alumnos que llenen dos o más veces el cuestionario presencial.

2.2.2 Diseño estadístico de muestreo:

Marco de muestreo

Alumnos del programa de Estudio de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Unidad de muestreo

Alumno de estomatología.

Unidad de análisis

Alumno de estomatología.

Tamaño muestral.

$$n_o = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

Donde:

n_o = Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2}$ = 1.96 para confianza del 95%

P = 0.15

Q = 1-0.15=0.85

E = 0.05 error de tolerancia

N = 332 alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego.

Reemplazando:

$$n = \frac{332 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(332-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 178$$

2.2.3. Tipo de muestreo (método de selección):

No probabilístico por conveniencia

4. Recolección de datos**4.1 Método de recolección de datos.**

Observacional

4.2 Instrumento de recolección de datos.

El instrumento a utilizar consta de un cuestionario de 20 preguntas, en la cual se registrará los datos generales del alumno (edad y sexo). (ANEXO 1)

4.2.1 Validez.

El instrumento fue validado por expertos por lo cual fueron 10. Contó con 20 preguntas. Por lo que validó la redacción, concordancia y contenido. Se sometió a la prueba de AIKEN siendo el valor 1. (ANEXO 13)

4.2.2 Confiabilidad.

El instrumento se aplicó en 20 alumnos de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego mediante una muestra estudio piloto, se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach siendo el valor 0.804. (ANEXO 14)

4.3 Procedimiento de recolección de datos.

Se conto con las autorizaciones respectivas para poder ingresar a las diferentes aulas del Programa de Estudios de Estomatología en diferentes turnos y horarios sin interferir con alguna teoría o practica calificada, posteriormente de ingresar al aula hubo una presentación formal y se detalló a los alumnos sobre el objetivo del estudio para que participaran, los que aceptaron se les entrego el cuestionario de 20 preguntas y se les espero 25 minutos para que puedan devolver el cuestionario. Una vez entregado se verifico que todos los datos estén completos y todas las preguntas estén marcadas.

5. Plan de procesamiento estadístico para análisis de datos.

Se utilizó una base de datos en SPSS versión **27.0** y Excel 2019 para procesar y presentar en tablas siguiendo los objetivos planteados en la presente investigación, además se agregaron tablas de frecuencias, porcentajes y se utilizó una estadística descriptiva e inferencial.

6. Principios bioéticos.

Para realizar la investigación se utilizó la base de datos de la Declaración de Helsinki (1964) admitida por la 18º Asamblea Médica Mundial y modificada por la Asamblea general de fortaleza en Brasil. (2013)

Autorización del Comité de bioética de la UPAO N°0363-2022-UPAO.

RESULTADOS

En el presente estudio evaluó a 178 alumnos sobre nivel de conocimiento de sensibilidad dental.

Según las características sociodemográficas de los alumnos, predominó más el sexo femenino con el 66.29% y participaron más las edades del grupo de 21-23 años 47.75% **(Tabla 1)**

Se encontró que el 42.13% de los alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, presentaron un nivel de conocimiento suficiente (11-13). **(Tabla 2)**

Según la edad, predominó el grupo de edades de 21-23 años con un nivel de conocimiento insuficiente (0-10) con el 19.1%. El grupo de edades de 21-23 y 24 a más años presentaron un nivel de conocimiento suficiente (11-13) con 17.42%. El valor de la prueba de chi cuadrado es $P= 0.031$ **(Tabla 3)**

Según el sexo, el nivel de conocimiento se encontró; suficiente un 11.24% y 30.9% en femenino. El valor de la prueba de chi cuadrado es $P= 0.0491$ **(Tabla 4)**

TABLA 1: “CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS DE LOS ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA QUE PARTICIPARON EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL”

CARACTERÍSTICA DE LA POBLACIÓN			
SEXO	N	%	Total
Masculino	60	33.71%	33.71
Femenino	118	66.29%	66.29
Total	178	100,00%	
Media = 9.74 ± 5.25			
EDAD	N	%	Total
18-20	40	22.47%	22.47
21-23	85	47.75%	47.75
24 a +	53	29.78%	29.78
Total	178	100,00%	
Media = 84 ± 5.25			

Fuente: Datos del autor.

Estadística: (N) Frecuencia; (%) Frecuencia relativa.

Tabla 2: “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022”

Nivel de Conocimiento	N°	%
Sobresaliente (19-20)	1	0.56%
Muy bueno (17-18)	5	2.81%
Bueno (14-16)	42	23.6%
Suficiente (11-13)	75	42.13%
Insuficiente (0-10)	55	30.9%
TOTAL	178	100%

Tabla 3: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022, SEGÚN EDAD"

Nivel de conocimiento	EDAD					
	18-20		21-23		24 a +	
	N°	%	N°	%	N°	%
Sobresaliente (19-20)	0	0%	0	0%	1	0.56%
Muy bueno (17-18)	0	0%	4	2.25%	1	0.56%
Bueno (14-16)	7	3.93%	16	8.99%	19	10.67%
Suficiente (11-13)	13	7.3%	31	17.42%	31	17.42%
Insuficiente (0-10)	20	11.24%	34	19.1%	1	0.56%
TOTAL	40	22.47%	85	47.75%	53	29.78%
Promedio	5.37		4.87		7.8	
Desviación Estándar	2.4		2.73		4.5	
Chi-cuadrado 8.41						P= 0.0311

Tabla 4: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022, SEGÚN SEXO"

Nivel de Conocimiento	Sexo			
	Femenino		Masculino	
	N°	%	N°	%
Sobresaliente (19-20)	1	0.56%	0	0%
Muy bueno (17-18)	5	2.81%	0	0%
Bueno (14-16)	30	16.85 %	12	6.74%
Suficiente (11-13)	55	30.9%	20	11.24%
Insuficiente (0-10)	27	15.17%	28	15.73%
TOTAL	118	66.29%	60	33.71%
Promedio	6.02		3.87	
Desviación estándar	4.17		4.62	
Chi-cuadrado= 1.96	P=0.0491			

IV. DISCUSION

La sensibilidad dental es una problemática común que no exenta a la consulta odontológica en la cual se relaciona siendo esto un síntoma muy común en la población mundial. El presente estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, encontrándose que el nivel de conocimiento fue suficiente. De acuerdo a esto es importante que los alumnos tengan conocimiento sobre etiología y diagnóstico para un adecuado tratamiento ante esta afección, mejorando así la calidad de vida del paciente.

Estos resultados difieren con Gillam et al.²³ debido a que su muestra evaluó a dos poblaciones distintas estudiantes y odontólogos con la finalidad de comparar el nivel de conocimiento así mismo evaluaron a una muestra pequeña de estudiantes siendo 34, los cuestionarios habían sido distribuidos en diferentes periodos siendo un plazo de aproximadamente un año (2011-2012), también fue realizado antes de la pandemia de Covid-19, en cambio en el presente estudio fue dirigido netamente en alumnos, tuvo un tamaño muestral de 178 alumnos de estomatología, los cuestionarios fueron distribuidos en un plazo de 1 semana con supervisión y tiempo limitado de 20 minutos para que respondan las preguntas elaboradas y fue realizado post pandemia Covid-19.

En cuanto al nivel de conocimiento de los alumnos según edad se encontró que el grupo de edades 21-23 años y 24 años a más, prevaleció un conocimiento suficiente esto puede deberse a que la mayoría se encontraban en ciclos avanzados y habían cursado los cursos operatorios como operatoria, semiología, etc. Así mismo los alumnos evaluados están utilizando los sistemas virtuales como la biblioteca virtual que la universidad les beneficia. En cambio, el grupo de edades de 18-20 años presentaron un nivel de conocimiento insuficiente, esto puede deberse que un gran porcentaje aun no estuvieron preparados académicamente con los cursos y temas relacionados a sensibilidad dental, por lo que no tuvieron un abordaje profundo del tema. El nivel de conocimiento está relacionado con la edad, siendo un valor relevante.

Según el sexo, el femenino presentó un nivel de conocimiento suficiente esto puede deberse a que existe mayor interés en aprender y están ligadas a estudiar de una manera más exigente, hubo mayor participación del sexo femenino a comparación del masculino presentaron un nivel de conocimiento insuficiente. El sesgo al ser mínimo en el estudio es variable puesto que en futuros estudios se podría usar un sesgo de impugnación mayor la cual este tipo de resultados puede tener una variación o diferencia. El nivel de conocimiento estuvo relacionado con el sexo, esto permitirá mejorar las capacidades de investigaciones futuras.

Estos estudios son muy importantes porque existe una gran prevalencia mundial de sensibilidad dental, notándose un gran incremento de casos odontológicos tanto en niños, adolescentes y adultos afectando en la vida del paciente como en la alimentación, rendimiento académico, etc.

V. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, predominó el nivel de conocimiento suficiente.
- Según las características sociodemográficas de la población hubo mayor participación del sexo femenino y del grupo de edad de 21-23 años.
- El nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental fue suficiente en todos los rangos de edades. Existe una relación entre el nivel de conocimiento y la edad.
- El sexo femenino fue el que predominó con un nivel de conocimiento suficiente sobre sensibilidad dental. Existiendo una relación entre el nivel de conocimiento y sexo.

VI. RECOMENDACIONES

- Realizar más estudios de seguimiento con el fin de elevar el nivel de conocimiento de los alumnos e incluyendo más variables.
- Realizar estudio en donde se relacione el nivel de conocimiento con la práctica sobre sensibilidad dental.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA:

1. Fernández A, Venegas M, Villegas M. Evaluación del grado de conocimiento sobre hipersensibilidad dentinaria en estudiantes de 4to y 5to año de la carrera de odontología de la universidad viña del mar, en el año 2021. [Tesis de bachiller]. Chile: Universidad Viña Del Mar; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uvm.cl/handle/20.500.12536/1677>
2. Ortiz UR, Chacana PS, Gajardo JEP, Maldonado AV. Evaluación del grado de conocimiento cervicales no cariosas de estudiantes de sobre lesiones cuarto y quinto año de la carrera de odontología de la universidad viña del mar en el año 2020. [Tesis de bachiller]. Chile: Universidad Viña del Mar; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uvm.cl/handle/20.500.12536/1715>
3. Sánchez N, Jiménez C, Sánchez K. Recesión gingival y su efecto en la hipersensibilidad dentinaria. ADM. 2018; 326–33. Disponible en: <https://swebesco.upao.elogim.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=11&sid=260863d4-a7c4-4024-91f9-58e617d0e1c7%40redis>
4. Griffitha L, Newcombe R, Seonga SDJ, West MDN. Un nuevo índice de recesión y desgaste dental cervical, el código de localización cervical y su aplicación en la prevención y el tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria. Elsevier [Internet]. 01 de septiembre de 2020;100:1–6. Disponible en: https://clinicalkey.upao.elogim.com/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0300571220301780.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
5. Hu M-L, Zheng G, Lin H, Yang M, Zhang Y-D, Han J-M. Metaanálisis en red sobre el efecto de los dentífricos desensibilizantes en la hipersensibilidad de la dentina. Elsevier [Internet]. el 1 de septiembre de 2019;88:11. Disponible en: https://clinicalkey.upao.elogim.com/service/content/pdf/watermarked/1-s2.0-S0300571219301526.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
6. Liu X, Howard C, Rebecca S, Quock R, Edmond R, Fang Y. Patogenia, diagnóstico y tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria: una visión general basada en la evidencia para los odontólogos. BMC ORAL. [Internet]. 24 de Marzo 2020; 1–10. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12903-020-01199-zç>
7. García XG, García JC, Pérez MBM. LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN LOS ADOLESCENTES DE UN ÁREA DE SALUD. Ciencias Médicas [Internet]. el 16 de marzo de 2020;24:1–12. Disponible en: <http://scielocu.upao.elogim.com/pdf/rpr/v24n2/1561-3194-rpr-24-02-186.pdf>

8. Bismar H-R, Rómell L-N, Jesús P-L, Yaneisy Q-A, Liset D-L-R. CARACTERIZACIÓN DE LESIONES CERVICALES NO CARIOSAS EN PACIENTES BRUXÓMANOS. CAMAG [Internet]. el 1 de febrero de 2021;25:1–10. Disponible en: <http://scielocu.upao.elogim.com/pdf/amc/v25n1/1025-0255-amc-25-01-e7729.pdf>
9. Atria P, Sampaio C, Rosas D, Córdova C, Fernández E, Jorquera G. Factores de riesgo asociados a sensibilidad dental en el tratamiento con prótesis dental fija. Revisión de literatura. junio de 2019;1–8.
10. Ramírez C, Dubón S, Madrid M, Sánchez I. Lesiones dentarias no cariosas: etiología y diagnóstico clínico. Revisión de literatura. Revista científica escuela universitaria de las ciencias de la salud. 2020;42–55.
11. Da Silva ETC, Vasconcelos RG, Vasconcelos MG. Lesiones cervicales no cariosas: consideraciones etiológicas, clínicas y terapéuticas. Revista Cubana de Estomatología. 15 de febrero de 2020; 56:1–17. Disponible en: http://scielocu.upao.elogim.com/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072019000400011&lang=es
12. Carrión CER, Arbulú DCL, Jon LYT. Potencial erosivo de jugos naturales, jugos industrializados y gaseosas. Revisión de Literatura. Estomatol Herediana [Internet]. enero de 2018;28:1–8. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000100007&lng=e
13. Candina HR, Batista AH, Sosa JG. Lesiones dentales no cariosas en pacientes atendidos en la Clínica Estomatológica Siboney. cubana de inves. 2018; 37:1–8.
14. Martínez LM, Serraga C, Gavara MJ, García CB. Erosión dental en una muestra de niños valencianos. Prevalencia y evaluación de los hábitos de alimentación. nutrición hospitalaria. el 1 de septiembre de 2020; 37:1–8.
15. Teixeiraa DNR, Thomasa R, Soares PV, Cune M, Gresnigt M, Else D. Prevalencia de lesiones cervicales no cariosas en adultos: una revisión sistemática. elsevier [Internet]. el 30 de enero de 2020; 95:1– 7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijdent.2020.103285>
16. Gutiérrez LP, Martorell SG. Características clinicoetiológicas y terapéuticas en dientes con lesiones cervicales no cariosas e indicadores epidemiológicos. cubana. 2020; 26:1–24.
17. Salvaje O, Oderinu O, Oginni AC, Uti G, Adegbulugbe C, Dosumu O. Hipersensibilidad dentinaria y factores asociados: un estudio transversal nigeriano. Pan Afr Med J. el 30 de julio de 2019; 33:1–12

18. De Oliveira, Víctor GP, Silveira JO, Castro Martins C, Costa FO, Cota LM. Efecto del tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria en la calidad de vida relacionada con la salud bucodental: una revisión sistemática y un metaanálisis. Elsevier [Internet]. el 1 de abril de 2018; 103:1–8. Disponible en: <https://clinicalkey.upao.elogim.com/#!/content/journal/1-s2.0-S0300571220302451>
19. Rabie CM, Scharager D, Aranguiz V. Uso de dentífricos y colutorios para el control de la hipersensibilidad dentinaria en adultos: una revisión narrativa. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2018; 11 (3): 177–83
20. Trujillo M, Acosta A, Burgos M, Hoyos V, Orozco J. Erosión del esmalte dental en dientes expuestos a bebidas de origen industrial. Estudio piloto in vitro. International journal of interdisciplinary dentistry [Internet]. 2021; 14:1–5. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S2452-55882021000300237&script=sci_arttext
21. Moraschini V, Salinas L, Oliveira G. Eficacia para el tratamiento de la hipersensibilidad dentinaria de lesiones cervicales no cariosas: un metaanálisis. clínica oral inves. [Internet]. el 17 de abril de 2018; 22:1–15. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s00784-017-2330-9>
22. Gennaia S, Ben Guiza Z, Orsolinia C, Gosset M. La influencia de las lesiones no cariosas en el tratamiento quirúrgico de la recesión gingival: revisión sistemática y metaanálisis. Elsevier [Internet]. 2022; 117: 1–10. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0300571221003444?via%3Dihub>
23. Gillam DG, Halton J, Kumar K, Gillam DG, Knowledge of UK Dental Undergraduales and Dentists in Treating Dentine Hypersensitivity. DOBCR. 2020; 1-6.
24. Rae.es. [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.rae.es/>

ANEXO N° 1

CUESTIONARIO SOBRE “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022”

DATOS GENERALES

Edad:

- a. 18-20 años
- b. 21-23 años
- c. 24 años a más

Sexo:

- a. Femenino
- b. Masculino

CUESTIONARIO

Lee detenidamente las siguientes preguntas sobre sensibilidad dental.

1. La sensibilidad dental se define como:

- a) Dolor agudo y corto tiempo
- b) Dolor crónico y espontáneo
- c) Dolor agudo y continuo
- d) Dolor irradiado y corto tiempo

2. El origen de la sensibilidad dental es:

- a) Multifactorial
- b) Solo se origina por ingesta de ácidos
- c) Se origina por un cepillado excesivo
- d) Ninguna de las anteriores

3. La sensibilidad dental es producida por:

- a) Túbulo dentinarios expuestos
- b) No existe una teoría acertada
- c) Solo ante presencia de caries
- d) Todas las anteriores

4. La prevalencia de la sensibilidad dental se presenta como:

- a) Fácil de trata y es muy común
- b) Presenta mayor prevalencia en niños que en niñas

c) Problema común y complicado de tratar

d) Mayor prevalencia en pacientes geriátricos

5. ¿Cuándo el paciente puede presentar sensibilidad dental?

a) De manera espontánea, antes de realizar cualquier tratamiento

b) Después del tratamiento endodóntico

c) Luego de realizar un blanqueamiento dental

d) Todas las anteriores

6. Estímulo que provoca sensibilidad dentinaria es:

a) Térmicos

b) Químicos

c) Táctil

d) Todas las anteriores

7. En el examen clínico, la sensibilidad dental pueda estar acompañada de:

a) Recesión gingival

b) Caries dental

c) Hiper cementosis

d) Biofilm

8. ¿Cuál de los siguientes exámenes se emplea para el diagnóstico de sensibilidad dental?

a) Examen táctil

b) Radiografía periapical

c) Aplicar chorro de aire

d) A y C son correctas

9. ¿Qué condición se debe descartar antes de realizar un diagnóstico de sensibilidad dental?

a) Traumatismo oclusal

b) Abrasión

c) Patología pulpar irreversible

d) Todas las anteriores

10. La teoría más aceptada acerca de sensibilidad dental es la:

a) Teoría hidrodinámica (Brannstrom)

b) Teoría sensorial

c) Teoría hidrostática

d) Desconozco

11. ¿Qué tipo de desgaste dental influye en la etiología de sensibilidad dental?

a) Atricción

b) Abfracción

c) Erosión

d) Todas las anteriores

12. Tratamiento que se emplea para la sensibilidad dental es:

a) Tratamiento de pulpotomía

b) Restauración inlay

c) Restauración con amalgama

d) Restauración con ionómero de vidrio

13. ¿Cuál es una acción preventiva a la hipersensibilidad dental?

a) Cepillado suave y con pastas no abrasivas

b) Reducción del consumo de dulces

c) Mayor ingesta de líquidos

d) Todas las anteriores

14. Son componentes desensibilizantes:

a) Nitrato de potasio

b) Arginina

c) Flúor

d) Todas las anteriores

15. El tratamiento de la sensibilidad dental mínimamente invasivo es:

a) Detartraje

b) Oxalatos

c) Restauración en la cara proximal

d) Desgaste oclusal

16. La etiología fisiológica de la sensibilidad dental es:

a) Lesiones cervicales no cariosas (LCNC)

b) Recesión gingival

c) Traumatismo

d) Todas las anteriores

17. Son factores etiológicos exógenos de la sensibilidad dental:

a) Tipos de cepillo y pasta dental abrasivos

- b) Hábitos nocivos (masticar bolígrafos)
- c) Hábito de fumar
- d) Todas las anteriores

18. La ventaja del ionómero de vidrio como tratamiento de sensibilidad dental es:

- a) Resistente a dietas ácidas
- b) Mayor tiempo de vida que los composites
- c) Mayor estética en piezas anteriores
- d) Ninguna de las anteriores

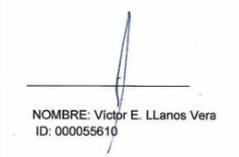
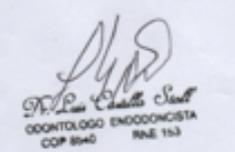
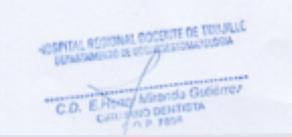
19. Tratamiento de la sensibilidad dental que ayudará a recuperar la estética y función:

- a) Aplicación de férulas
- b) Tratamiento restaurativo
- c) Aplicación de pasta dental con oxalato
- d) Aplicación de injertos

20. Tratamiento en hábitos nocivos (bruxismo) que provocan la sensibilidad dental es:

- a) Confección de férulas
- b) Restauración con composites
- c) Injertos
- d) Aplicación de flúor

ANEXO Nº 2- JUICIO EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

NOMBRE	FIRMA	OPINIÓN
JAVIER MEGO ZARATE	 <p style="text-align: center;">Dr. Javier Mego Zarate CIRUJANO DENTISTA ORTODONCISTA COP. 8760 RNE. 472</p>	<p style="text-align: center;">EXCELENTE</p>
GABRIELA ALVADE QUEZADA	 <p style="text-align: center;">CD. Gabriela Alvaque Quezada C.O.P 28727</p>	<p style="text-align: center;">EXCELENTE</p>
OTTO AJALCRIÑA HERNANDEZ		<p style="text-align: center;">EXCELENTE</p>
VICTOR EDUARDO LLANOS VERA	 <p style="text-align: center;">NOMBRE: Victor E. Llanos Vera ID: 000055610</p>	<p style="text-align: center;">BUENO</p>
JORGE LUIS HUARCAYA LOPEZ	 <p style="text-align: center;">COP 10193</p>	<p style="text-align: center;">BUENO</p>
LUIS ORLANDO CASTILLO STOLL	 <p style="text-align: center;">CD. Luis Orlando Castillo Stoll ODONTOLOGO ENDOODONCISTA COP 8940 RNE 153</p>	<p style="text-align: center;">BUENO</p>
MIGUEL ANGEL TRAVEZAN MOREYRA	 <p style="text-align: center;">C.D. Miguel Angel Travezan Moreyra COP 87425 - RNE 7012</p>	<p style="text-align: center;">EXCELENTE</p>
HENRY MIRANDA GUTIERREZ	 <p style="text-align: center;">HOSPITAL REGIONAL OCCIDENTE DE TENDAJUE DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA C.D. Henry Miranda Gutierrez CIRUJANO DENTISTA R.N.E. 1954</p>	<p style="text-align: center;">BUENO</p>

JUICIO EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

NOMBRE	FIRMA	OPINIÓN
EVELYN GIOVANNA PISCONTE LEÓN		EXCELENTE
CARLOS BRINGAS VALDERRAMA		EXCELENTE

ANEXO Nº 3- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DEL EXPERTO: JAVIER MEGO ZARATE

GRADO ACADÉMICO: MAGÍSTER

FIRMA Y SELLO:



Dr. Javier Mego Zarate
CIRUJANO DENTISTA ORTODONCISTA
COP. 8793 RNE. 472

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

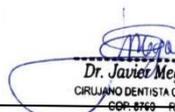
YO, JAVIER MEGO ZARATE, identificado con COP 8760, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGÍSTER, ejerciendo actualmente como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, **Xiomy Kaochy Crisostomo Lock**

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo 4 de julio de 2022


Dr. Javier Mego Zarate
CIRUJANO DENTISTA ORTODONCISTA
COP. 8760 - RNE- 472

FIRMA

ANEXO N° 4- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DEL EXPERTO: GABRIELA ALDAVE QUEZADA

GRADO ACADÉMICO: MAGÍSTER

FIRMA Y SELLO:



CD. Gabriela Alcázar Quezada
C.O.P 26727

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, GABRIELA ALDAVE QUEZADA, identificado con DNI 44545949, , de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGÍSTER, ejerciendo actualmente como docente en la facultad de Estomatología , en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, **Xiomy Kaochy Crisostomo Lock**

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo 4 de julio de 2022



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 26727

FIRMA

ANEXO N° 5- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	X		X		X		X		
2	X		X		X		X		
3	X		X		X		X		
4	X		X		X		X		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		

NOMBRE DE EXPERTO: Otto Ajalcriña Hernández

GRADO ACADÉMICO: Maestro

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, **Otto Ajalcriña Hernandez**, identificado(a) con DNI 21461776, de profesión **CIRUJANO DENTISTA**, con el grado de **MAGÍSTER** ejerciendo actualmente como docente en la facultad de **Medicina Humana**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, **Xiomy Kaochy Crisostomo Lock**

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			x	
Pertinencia				x

Trujillo, 07 DE JULIO 2022



FIRMA

ANEXO N° 6- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

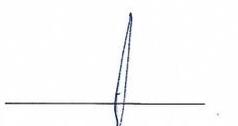
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: Víctor Eduardo Llanos Vera

GRADO ACADÉMICO: Maestro en Estomatología

FIRMA Y SELLO:


 NOMBRE: Víctor E. Llanos Vera
 ID: 00055610

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

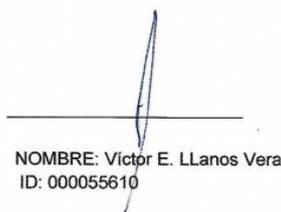
Yo, Víctor Eduardo Llanos Vera identificado con DNI N°18148850, de profesión Cirujano Dentista con el grado de Maestro en Estomatología.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, Xiomy Kaochy Crisostomo Lock

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems		X		
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Trujillo, 6 DE JUNIO 2022


NOMBRE: Víctor E. Llanos Vera
ID: 000055610

FIRMA

ANEXO N° 7- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: Jorge Luis Huarcaya Lopez

GRADO ACADÉMICO: Magister en Estomatología.

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Jorge Luis Huarcaya López identificado(a) con DNI 21546829, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGÍSTER ejerciendo actualmente como docente en la facultad de Estomatología, en la UPAO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, Xiomy Kaochy Crisostomo Lock

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Trujillo, 7 DE JULIO 2022



FIRMA

ANEXO N° 8- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

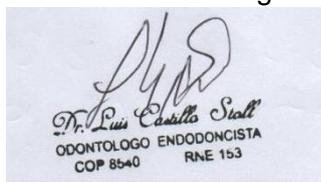
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: Luis Orlando Castillo Stoll

GRADO ACADÉMICO: Doctor en Estomatología.

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

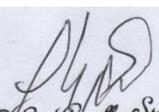
YO, Luis Orlando Castillo Stoll identificado(a) con DNI 0628997, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGÍSTER ejerciendo actualmente como docente en la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, Xiomy Kaochy Crisostomo Lock

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		X		
Amplitud del contenido		X		
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia		X		

Trujillo, 7 DE JULIO 2022



Dr. Luis Castillo Stoll
ODONTOLOGO ENDODONCISTA
COP 8540 RNE 153

FIRMA

ANEXO N° 9- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

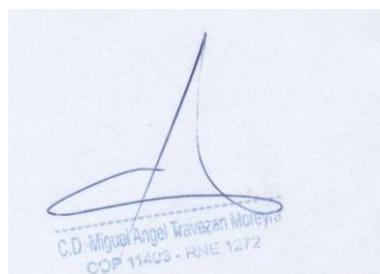
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: Miguel Angel Travezan Moreyra

GRADO ACADÉMICO: Maestro en
Estomatología.

FIRMA Y SELLO:



C.D. Miguel Angel Travezan Moreyra
COP 11403 - RNE 1272

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

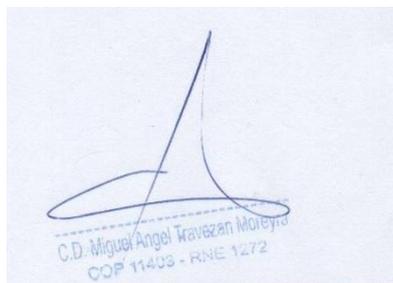
YO, Miguel Angel Travezan Moreyra identificado(a) con DNI 21522711, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de MAGÍSTER ejerciendo actualmente como docente la facultad de Estomatología, en la Universidad Privada Antenor Orrego.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, Xiomy Kaochy Crisostomo Lock

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

Trujillo, 7 DE JULIO 2022



C.D. Miguel Angel Travezan Moreyra
COP 11403 - RNE 1272

FIRMA

ANEXO N.º 10- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: Edward Henry Miranda Gutiérrez

GRADO ACADEMICO: Doctor

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, Edward Henry Miranda Gutiérrez identificado(a) con DNI 21520947, de profesión CIRUJANO DENTISTA, con el grado de DOCTOR ejerciendo actualmente como docente en la facultad de Estomatología, en la UPAO

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, Xiomy Kaochy Crisostomo Lock

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud del contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Trujillo, 7 DE JULIO 2022



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
DEPARTAMENTO DE ODONTOESTOMATOLOGIA
C.D. E. Henry Miranda Gutiérrez
CIRUJANO DENTISTA
D.N.I. 21520947

FIRMA

ANEXO N.º 11- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: EVELYN GIOVANNA PISCONTE LEÓN

GRADO ACADÉMICO: DOCTOR EN ESTOMATOLOGÍA

FIRMA Y SELLO:



CD. Evelyn Piscante León
C.O.P. 25192

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

YO, **EVELYN GIOVANNA PISCONTE LEÓN**, identificado(a) con DNI 42574168, de profesión **CIRUJANO DENTISTA**, con el grado de **DOCTORA EN ESTOMATOLOGÍA** ejerciendo actualmente como **ODONTÓLOGA en la facultad de Estomatología, en la UPAO**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, **Xiomy Kaochy Crisostomo Lock**

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo, ...7 DE JUNIO 2022



CD. Evelyn Pisconte León
C.O.P. 25192

FIRMA

ANEXO N.º 12- JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

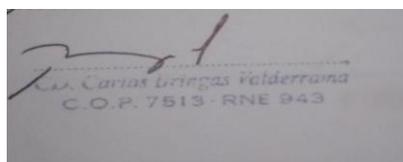
Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	Redacción		Contenido		Congruencia		Pertinencia		Observaciones
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	x		x		x		x		
6	x		x		x		x		
7	x		x		x		x		
8	x		x		x		x		
9	x		x		x		x		
10	x		x		x		x		
11	x		x		x		x		
12	x		x		x		x		
13	x		x		x		x		
14	x		x		x		x		
15	x		x		x		x		
16	x		x		x		x		
17	x		x		x		x		
18	x		x		x		x		
19	x		x		x		x		
20	x		x		x		x		

NOMBRE DE EXPERTO: CARLOS BRINGAS VALDERRAMA

GRADO ACADÉMICO: MAGÍSTER

FIRMA Y SELLO:



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

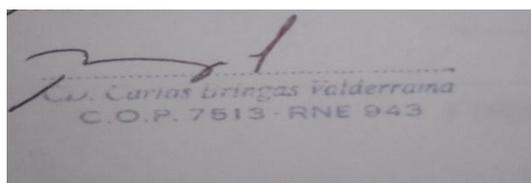
YO, **CARLOS BRINGAS VALDERRAMA**, identificado(a) con COP 7513, de profesión **CIRUJANO DENTISTA**, con el grado de **MAGÍSTER** ejerciendo actualmente como docente **en la facultad de Estomatología, en la UPAO**

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento, que pertenece al estudiante de Estomatología, **Xiomy Kaochy Crisostomo Lock**

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud del contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Trujillo, 7 DE JUNIO 2022



Handwritten signature of Carlos Bringas Valderrama over a stamp that reads: Carlos Bringas Valderrama, C.O.P. 7513 - RNE 943.

FIRMA

ANEXO N.º 13

VALIDACIÓN MEDIANTE EL COEFICIENTE V DE AIKEN

El coeficiente resultante puede tener valores entre 0 y 1. Cuanto más el valor se acerque a 1, entonces tendrá una mayor validez de contenido

Cuestionario sobre “Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022”

Redacción					Contenido					Congruencia					Pertinencia				
Ítems	Jueces	Acuerdos	V- Aiken	P- value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P- value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P- value	Ítems	Jueces	Acuerdos	V de Aiken	P- value
1	10	10	1.00	0.001	1	10	10	1.00	0.001	1	10	10	1.00	0.001	1	10	10	1.00	0.001
2	10	10	1.00	0.001	2	10	10	1.00	0.001	2	10	10	1.00	0.001	2	10	10	1.00	0.001
3	10	10	1.00	0.001	3	10	10	1.00	0.001	3	10	10	1.00	0.001	3	10	10	1.00	0.001
4	10	10	1.00	0.001	4	10	10	1.00	0.001	4	10	10	1.00	0.001	4	10	10	1.00	0.001
5	10	10	1.00	0.001	5	10	10	1.00	0.001	5	10	10	1.00	0.001	5	10	10	1.00	0.001
6	10	10	1.00	0.001	6	10	10	1.00	0.001	6	10	10	1.00	0.001	6	10	10	1.00	0.001
7	10	10	1.00	0.001	7	10	10	1.00	0.001	7	10	10	1.00	0.001	7	10	10	1.00	0.001
8	10	10	1.00	0.001	8	10	10	1.00	0.001	8	10	10	1.00	0.001	8	10	10	1.00	0.001
9	10	10	1.00	0.001	9	10	10	1.00	0.001	9	10	10	1.00	0.001	9	10	10	1.00	0.001
10	10	10	1.00	0.001	10	10	10	1.00	0.001	10	10	10	1.00	0.001	10	10	10	1.00	0.001
11	10	10	1.00	0.001	11	10	10	1.00	0.001	11	10	10	1.00	0.001	11	10	10	1.00	0.001
12	10	10	1.00	0.001	12	10	10	1.00	0.001	12	10	10	1.00	0.001	12	10	10	1.00	0.001
13	10	10	1.00	0.001	13	10	10	1.00	0.001	13	10	10	1.00	0.001	13	10	10	1.00	0.001
14	10	10	1.00	0.001	14	10	10	1.00	0.001	14	10	10	1.00	0.001	14	10	10	1.00	0.001
15	10	10	1.00	0.001	15	10	10	1.00	0.001	15	10	10	1.00	0.001	15	10	10	1.00	0.001
16	10	10	1.00	0.001	16	10	10	1.00	0.001	16	10	10	1.00	0.001	16	10	10	1.00	0.001
17	10	10	1.00	0.001	17	10	10	1.00	0.001	17	10	10	1.00	0.001	17	10	10	1.00	0.001
18	10	10	1.00	0.001	18	10	10	1.00	0.001	18	10	10	1.00	0.001	18	10	10	1.00	0.001
19	10	10	1.00	0.001	19	10	10	1.00	0.001	19	10	10	1.00	0.001	19	10	10	1.00	0.001
20	10	10	1.00	0.001	20	10	10	1.00	0.001	20	10	10	1.00	0.001	20	10	10	1.00	0.001
V- aiken			1.00					1.00					1.00					1.00	
V - Aiken total										1.00									

CONCLUSIÓN: Así, el valor **1** es el mayor valor posible e indica un acuerdo perfecto entre los jueces y expertos respecto a la mayor puntuación de validez que pueden recibir los ítems.

ANEXO N.º 14

CONFIABILIDAD MEDIANTE EL MÉTODO ALFA DE CRONBACH

Se aplicó mediante la siguiente fórmula:

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(\frac{\sum_{i=1}^K \sigma_{Y_i}^2}{\sigma_X^2} \right)$$

Donde:

- K = Número de ítems en la escala.
- $\sigma^2 Y_i$ = Varianza del ítem i.
- $\sigma^2 X$ = Varianza de las puntuaciones observadas de los individuos.

Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022

Nº de Estudiantes	Nº de ítems	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Σ DE ÍTEMS
1		1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	13
2		0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	16
3		1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	15
4		1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	16
5		1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	15
6		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
7		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	14
8		1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	9
9		1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	10
10		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	15
11		1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	13
12		0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	16
13		1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	16
14		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19
15		1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13
16		1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	11
17		1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	11
18		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19
19		0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
20		1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	10
21		0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	9
22		1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
VARP		0.14876	0.04339	0.17562	0.24793	0.19835	0.06264	0.24174	0.19835	0.19835	0.24793	0.17562	0.21694	0.24793	0.25	0.24174	0.24174	0.19835	0.24174	0.25	0.21694	17.1177686
VARP TOTAL		4.064049587																				
α		0.804																				

El valor mínimo aceptable para el coeficiente alfa de Cronbach es 0.7; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala utilizada es baja, por lo tanto, correlaciones situadas entre el intervalo 0,8 y 1 podríamos considerarlas de muy altas y, en consecuencia, denotaban altos niveles de fiabilidad de los diferentes instrumentos elaborados.

Finalmente concluimos que la confiabilidad del instrumento denominado “**Nivel de conocimiento sobre sensibilidad dental en alumnos de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022**” es muy alta.

ANEXO N.º 15



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Programa de Estudio de Estomatología

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

Trujillo, 20 de octubre de 2022

CARTA N° 0092-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores Dres.:

DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA - UPAO

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, **XIOMY KAOCHY CRISOSTOMO LOCK**, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Cc. Archivo

Carol Calle

ANEXO N.º 16



Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 23 de setiembre del 2022

RESOLUCION Nº 2385-2022-FMEHU-UPAO

VISTO, el expediente organizado por Don (ña) **CRISOSTOMO LOCK XIOMY KAOCHY** alumno (a) del Programa de Estudios de Estomatología, solicitando **INSCRIPCIÓN** de proyecto de tesis Titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO, 2022"**, para obtener el **Título Profesional de Cirujano Dentista**, y;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) alumno (a) **CRISOSTOMO LOCK XIOMY KAOCHY**, esta cursando el curso de Tesis I, y de conformidad con el referido proyecto revisado y evaluado por el Comité Técnico Permanente de Investigación y su posterior aprobación por el Director del Programa de Estudios de Estomatología, de conformidad con el Oficio Nº **0362-2022-ESTO-FMEHU-UPAO**;

Que, de la Evaluación efectuada se desprende que el Proyecto referido reúne las condiciones y características técnicas de un trabajo de investigación de la especialidad;

Que, habiéndose cumplido con los procedimientos académicos y administrativos reglamentariamente establecidos, por lo que el Proyecto debe ser inscrito para ingresar a la fase de desarrollo;

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este despacho;

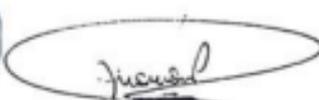
SE RESUELVE:

- Primero.- AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis intitulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEGOR ORREGO, 2022"**, presentado por el (la) alumno (a) **CRISOSTOMO LOCK XIOMY KAOCHY**, en el registro de Proyectos con el **Nº933-ESTO** por reunir las características y requisitos reglamentarios declarándolo expedito para la realización del trabajo correspondiente.
- Segundo.- REGISTRAR** el presente Proyecto de Tesis con fecha **23.09.22** manteniendo la vigencia de registro hasta el **23.09.24**.
- Tercero.- NOMBRAR** como Asesor de la Tesis al (la) profesor (a) **C.D. ESPINOZA SALCEDO MARIA VICTORIA**.
- Cuarto.- DERIVAR** al Señor Director del Programa de Estudios de Estomatología para que se sirva disponer lo que corresponda, de conformidad con la normas Institucionales establecidas, a fin que el alumno cumpla las acciones que le competen.
- Quinto.- PONER** en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de lo dispuesto en la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



c.c.
FEESTD
ASESOR
EXPEDIENTE
Archivo


Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano




Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaría Académica

ANEXO N° 17



UPAO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
Comité de Bioética

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0363-2022-UPAO

Trujillo, 03 de octubre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 30 de setiembre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) CRISOSTOMO LOCK XIOMY KAOCHY, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) CRISOSTOMO LOCK XIOMY KAOCHY solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SENSIBILIDAD DENTAL EN ALUMNOS DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEOR ORREGO, 2022.

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. José Guillermo González Cabeza
Presidente del Comité de Bioética
UPAO