

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE
LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN
ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES**

PRESENTADO POR
RAISA SAVID BLAS SUAREZ

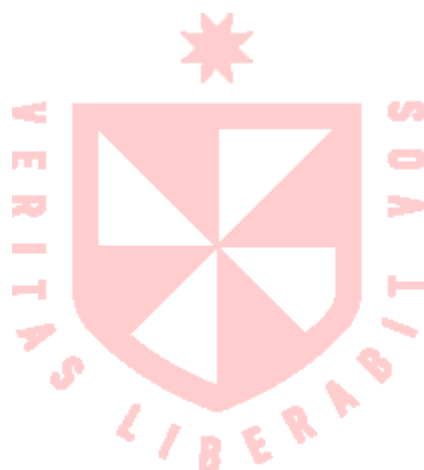
ASESOR

Mg. CD. GIOVANNA MAYELA GUEVARA RUIZ

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL
DE CIRUJANA DENTISTA

LIMA, PERÚ

2024



CC BY-NC-ND

Reconocimiento – No comercial – Sin obra derivada

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

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



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA
HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE
LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN
MARTÍN DE PORRES**

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

PRESENTADA POR:

BACH. RAISA SAVID BLAS SUAREZ

ASESORA:

Mg. CD. GIOVANNA MAYELA GUEVARA RUIZ

LIMA – PERÚ

2024

DEDICATORIA:

A Dios, cuya bendición y gracia llenan mi vida de paciencia y sabiduría en aquellos momentos de dificultad.

A mis padres Nancy y Rómulo, quienes con su inmenso amor y sacrificio me llenaron de fortaleza y determinación, en especial a mi madre; tu ejemplo de perseverancia y optimismo me da empuje constante para vencer cada obstáculo.

A mi hermana Rousse, cuya motivación y alegría son mi soporte en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco a Dios y a mis padres, por ser mi fuente de aliento para superar retos y obstáculos durante mi trayectoria académica.

A mi madrina Vilma, tu amor y apoyo incondicional son un regalo invaluable.

A Jordit, tu presencia constante y comprensión, hace mi camino más claro.

Al Dr. Mg. CD. Daniel Espinoza Espinoza, por su orientación constante y discusión crítica; cuando no se apartaban de mi pensamiento las ideas para plasmar lo que he logrado.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	01
CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO	04
1.1 Antecedentes de la Investigación	04
1.2 Bases Teóricas	08
1.3 Definición de Términos Básicos	14
CAPÍTULO II: VARIABLES	15
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	17
3.1 Diseño Metodológico	17
3.2 Diseño Muestral	18
3.3 Técnicas de Recolección de Datos	19
3.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información	20
3.5 Aspectos Éticos	21
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	22
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN	75
CONCLUSIONES	81
RECOMENDACIONES	82
FUENTES DE INFORMACIÓN	83
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: Determinar los conocimientos, las actitudes y las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva (HMI) en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

Metodología de la Investigación: La metodología fue observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, con una población de 83 estudiantes del sexto ciclo de pregrado pertenecientes a la asignatura de Metodología de la investigación de la Universidad de San Martín de Porres, matriculados en el semestre 2023-II. Utilizamos un muestreo censal. Para recoger los datos, aplicamos una encuesta a través de un cuestionario previamente validado. Este cuestionario incluía 18 preguntas distribuidas en tres áreas: conocimiento, actitud y creencia. Los datos recogidos se registraron y analizaron usando los programas Microsoft Excel y SPSS versión 25, respectivamente.

Resultados: En cuanto al sexo y la edad, la mayoría de las estudiantes mujeres, con un 57,8%, no tienen conocimiento sobre la prevalencia de HMI. Por otro lado, los estudiantes entre las edades ≤ 22 años sí tienen conocimiento sobre los criterios clínicos para diagnosticar HMI, con un 63,9%. También se evidenció que los estudiantes del sexo femenino presentaron dificultad para distinguir la HMI de otras malformaciones dentales con 53,0% y a su vez, los estudiantes entre las edades ≤ 22 años presentaron igual dificultad con 59,0%. No obstante, los estudiantes del sexo femenino evidenciaron que, si vale la pena investigar la prevalencia de HMI con 67,5%, mientras que los estudiantes entre las edades ≤ 22 años sugirieron incluir una capacitación clínica sobre la HMI en su curso clínico con 65,1%.

Conclusión: Los estudiantes del curso de metodología de la investigación estaban familiarizados con la HMI. Sin embargo, mostraron limitaciones en cuanto a la clínica, la práctica y el manejo de la HMI, lo que sugiere la necesidad de más capacitación.

Palabras claves: Hipomineralización molar-incisiva, conocimientos, actitudes, creencias, sexo, edad.

ABSTRACT

Objective: Determine the knowledge, attitudes and beliefs about molar-incisor hypomineralization (MIH) in students of the Research Methodology subject of the Faculty of Dentistry of the USMP in the year 2023-II.

Research Methodology: The methodology was observational, descriptive, prospective and transversal, with a population of 83 students from the sixth cycle of undergraduate studies belonging to the subject of Research Methodology at the University of San Martin de Porres, enrolled in the 2023-II semester. We use census sampling. To collect the data, we applied a survey through a previously validated questionnaire. This questionnaire included 18 questions distributed in three areas: knowledge, attitude and belief. The collected data were recorded and analyzed using Microsoft Excel and SPSS version 25 programs, respectively.

Results: Regarding sex and age, the majority of female students, with 57.8%, do not have knowledge about the prevalence of HMI. On the other hand, students between the ages of ≤ 22 years do have knowledge about the clinical criteria to diagnose HMI, with 63.9%. It was also evident that female students had difficulty distinguishing HMI from other dental malformations with 53.0% and, in turn, students between the ages of ≤ 22 years had the same difficulty with 59.0%. However, female students showed that the prevalence of HMI is worth investigating with 67.5%, while students aged ≤ 22 years suggested including clinical training on HMI in their clinical course with 65.1%.

Conclusion: The students in the research methodology course were familiar with the HMI. However, they showed limitations regarding clinical, practice, and management of HMI, suggesting the need for more training.

Keywords: Molar-incisor hypomineralization, knowledge, attitudes, beliefs, gender, age.

Reporte de Similitud

(De turnitin)

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE LA

AUTOR

RAISA SAVID BLAS SUAREZ

RECuento de palabras

21132 Words

RECuento de caracteres

111595 Characters

RECuento de páginas

111 Pages

Tamaño del archivo

15.8MB

Fecha de entrega

Jul 24, 2024 11:15 PM GMT-5

Fecha del informe

Jul 24, 2024 11:17 PM GMT-5

● 11% de similitud general

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

- 11% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 5% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

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

Dra. Giovanna Mayela Guevara Ruiz
ID: 0000-0002-1261-5729

INTRODUCCIÓN

La hipomineralización molar-incisiva (HMI) es una condición que afecta el esmalte de los dientes. Este problema suele ocurrir en los primeros molares permanentes y puede también afectar a los incisivos permanentes¹. El esmalte con HMI no está bien mineralizado, por lo que es más suave y se daña fácilmente, haciéndolo más propenso a las caries y al desgaste. Además, esta condición puede causar problemas estéticos y hacer que los dientes sean más sensibles, lo que dificulta su tratamiento². Por lo general se caracteriza por opacidades bien delimitadas y defectos del esmalte causados por la disminución de los componentes inorgánicos del esmalte y mineralización reducida³.

Se ha estimado que la prevalencia global agrupada de HMI se encuentra alrededor del 14%, lo que básicamente significa que los dentistas deben estar preparados para abordar este tipo de casos de pacientes afectados por HMI^{4,5}. El diagnóstico de la HMI se complica por la presencia de lesiones cariosas debido a la rápida formación y progresión de la caries⁶.

Dado que la HMI plantea un serio desafío clínico tanto para los pacientes como para los odontólogos, es necesario abordar el conocimiento y la percepción de los futuros odontólogos sobre su diagnóstico y manejo^{7,8}.

El conocimiento y la experiencia de los dentistas respecto a entidades clínicas como la HMI se forman principalmente, durante los estudios de pregrado⁹. Posteriormente, estos conocimientos son perfeccionados o ampliados por su experiencia clínica como dentistas, y por capacitaciones educativas¹⁰. Sería razonable suponer que las universidades con programas de odontología también han actualizado sus planes de estudio para dar adecuadamente a los estudiantes de odontología las herramientas necesarias para diagnosticar y manejar los dientes afectados por HMI^{9,11}.

Por lo tanto, debido a la importancia del tema y para ayudar más a la literatura, se planteó el siguiente problema: ¿Cuáles serán los conocimientos, las actitudes y las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II?

En consideración a lo descrito anteriormente se propuso como objetivo principal:

- Determinar los conocimientos, las actitudes y las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

Por lo tanto, se tuvo que emplear los siguientes objetivos específicos:

1. Determinar los conocimientos sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.
2. Determinar las actitudes sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.
3. Determinar las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.

Las limitaciones de la investigación estuvieron relacionadas al reducido tamaño de población, ya que solo fue permitido centrarse únicamente en una asignatura en específico, lo cual redujo la posibilidad de obtener una muestra representativa, restringiendo determinar el nivel de conocimiento promedio real de un grupo adecuado de estudiantes de la Facultad de Odontología de la USMP. Otro factor limitante fue, seleccionar una población de una asignatura pre-clínica, ya que los estudiantes al estar en las primeras fases de su formación presentan una limitada exposición a la práctica clínica, donde sus conocimientos, habilidades y experiencias son menores en comparación con los estudiantes de etapas clínicas. Finalmente, al ser un cuestionario emitido de manera virtual, se produjo cierta demora y menor participación prevista de los estudiantes, para recaudar los cuestionarios resueltos.

Respecto al diseño metodológico, este fue de tipo: Observacional, Descriptivo, Prospectivo y Transversal; desarrollado mediante la aplicación de un cuestionario

administrado a los estudiantes de pregrado pertenecientes a la asignatura de Metodología de investigación de la Universidad de San Martín de Porres, siendo la población de 83 estudiantes, por lo que se optó que la muestra estuviera conformada por la totalidad de la población; aplicando un muestreo censal.

Por último, el presente trabajo de investigación se ha estructurado en cinco capítulos. El primer capítulo inicia con la presentación del marco teórico, haciendo una reseña sobre los antecedentes de la investigación, bases teóricas y definición de términos básicos. El segundo capítulo está enfocado en la descripción de las variables, a través de su definición conceptual y operacional. El tercer capítulo, desarrolla la metodología de la investigación, que comprende el diseño metodológico, diseño muestral, la técnica de recolección de datos, técnicas estadísticas para el procesamiento de la información y los aspectos éticos. El cuarto capítulo, alega los resultados obtenidos tras la ejecución del proyecto de investigación. El capítulo cinco da lugar al desarrollo de la discusión, finalizando con las conclusiones y recomendaciones que se obtienen del análisis e interpretación de los resultados.

CAPÍTULO I: MARCO TEÓRICO

1.1 Antecedentes de la Investigación

ELSHIEKH M. (2023), determinaron el conocimiento, la conciencia y la percepción sobre la distribución, la gravedad, etiología y las formas de tratamiento de la HMI en un grupo de estudiantes de último año de odontología de diferentes universidades en Egipto. Este estudio fue transversal, se utilizó un cuestionario validado que constaba de 18 preguntas de opción múltiple, dividido en tres secciones; la primera sección fueron los datos demográficos (edad, género, semestre del estudiante), la segunda sección evaluó el conocimiento, las actitudes y la percepción hacia HMI (diagnóstico, presentación clínica, etiología y prevalencia), y la sección final se concentró en la aplicación clínica, gestión y necesidades educativas hacia HMI. El tamaño de muestra fue de 374 estudiantes de odontología. El 70.7% de los estudiantes conocían HMI y el 64.9% conocían las características clínicas de HMI, solo el 22.3% demostró tener capacidad clínica para identificar HMI y la mayoría 76.0% mostró dificultad para diferenciar entre HMI y otros defectos del desarrollo, con respecto a la etiología de HMI, la respuesta varió entre los estudiantes, en cuanto al tratamiento de HMI, el 23.3% de los estudiantes usan restauración de resina compuesta y de igual manera usan coronas preformadas, el 93,2% de los estudiantes sugieren capacitación clínica en HMI en su curso de odontología¹⁵.

DIAN E, et al. (2022), el propósito del estudio fue analizar el conocimiento y la percepción en la etapa clínica de pregrado y estudiantes de postgrado de odontología pediátrica en Indonesia. Este estudio fue de tipo transversal y se realizó mediante la difusión de un cuestionario previamente estructurado y modificado, el cual fue autoadministrado entre estudiantes de cuatro facultades de odontología en Indonesia. Un total de 145 estudiantes, 83 estudiantes de pregrado y 62 estudiantes de posgrado completaron el cuestionario en línea. Se emplearon pruebas de chi-cuadrado y pruebas t para analizar los datos. El cuestionario constaba de 3 secciones, la primera sección contenía datos sociodemográficos como la edad, sexo y la formación profesional; la segunda sección fue sobre el conocimiento de la HMI, incluía preguntas sobre la conciencia del participante, la prevalencia, la etiología de HM, el tiempo de aparición y la diferencia en el patrón de caries

observado en la HMI en comparación con el patrón de caries original; la última sección tocaba aspectos de educación continua de la HMI y su confianza en el diagnóstico y manejo. Hubo diferencia estadísticamente significativa en el puntaje de conocimiento entre estudiantes de pregrado y posgrado ($p < 0,05$), con puntajes de $45,1 \pm 6,6$ y $51,2 \pm 5,4$ respectivamente. La mayoría de los estudiantes de posgrado (88,7%) sabía que el patrón de caries relacionado con MIH es diferente al patrón de caries clásico. Sin embargo, solo el 42,2% de los estudiantes de pregrado tenían aquel conocimiento, por otro lado, los estudiantes de pregrado (67,5%) se mostraron inseguros y muy inseguros en el tratamiento de MIH¹⁶.

YEHIA AM, et al. (2022), este estudio tuvo por objetivo evaluar el conocimiento, la experiencia clínica y la necesidad de capacitación de un grupo de estudiantes de odontología egipcios del quinto año en la Universidad Ain Shamscon (318 mujeres y 182 hombres) respecto a la HMI. Este estudio fue transversal, basado en una encuesta compuesta por 18 preguntas. La encuesta constaba de dos secciones de preguntas sobre las características clínicas, los factores etiológicos, la prevalencia, los materiales utilizados en el tratamiento de estos dientes, los factores que afectan la elección de los materiales de restauración y sus preferencias con respecto a la formación clínica de HMI. Se emitieron estadísticas descriptivas en distribuciones de frecuencias simples para las respuestas de los estudiantes a cada pregunta sobre conocimientos, experiencia clínica y necesidad percibida de capacitación sobre HMI. Estos datos se analizaron empleando la prueba exacta de Fisher seguida de múltiples comparaciones por pares con la prueba z con corrección de Bonferroni. El nivel de significación fue de $p \leq 0,05$ en todas las pruebas. Alrededor de dos tercios de los encuestados estaban familiarizados con HMI (69,2%). La gran mayoría de los estudiantes (87,8%) tuvo dificultad para distinguir MIH como un defecto de desarrollo que difiere de otras condiciones dentales ($p < 0,001$); más comúnmente hipoplasia del esmalte. Los defectos más comunes observados por los encuestados fueron opacidades amarillas/marrones (59,1%). Casi la mitad de los estudiantes (45,2%) eligieron la resina compuesta como el material de elección para el tratamiento de los dientes afectados por HMI, siendo la estética el factor más común que afecta la selección del material de restauración. Casi todos los estudiantes expresaron su necesidad de una mayor formación clínica en HMI, especialmente en los aspectos del tratamiento. Con este estudio, los investigadores

concluyeron, que la mayoría de los estudiantes están familiarizados teóricamente con MIH¹⁷.

HAMZA B, et al. (2021), en esta investigación se estudiaron los conocimientos, las actitudes y las creencias de estudiantes de odontología suizos del último año sobre la HMI. Se empleó una encuesta entre los estudiantes de último año de odontología en todas las facultades de odontología suizas (Basilea, Berna, Ginebra y Zúrich). Se indagó sobre los conocimientos, actitudes y creencias de los estudiantes sobre el diagnóstico, prevalencia, etiología y manejo de la HMI, y se estructuró en dos partes: conocimiento/percepción y aplicación clínica. Las respuestas de los estudiantes se analizaron con estadística descriptiva. Participaron en el estudio 113 de los 133 estudiantes de odontología suizos de último año (85 %). Casi todos los estudiantes estaban familiarizados con HMI (99 %), pero solo el 12 % de ellos se sentía seguro al diagnosticar clínicamente HMI. Las opciones de tratamiento más adecuadas para los dientes afectados por HMI fueron las siguientes: Los empastes directos de resina compuesta (66 %), las restauraciones indirectas (28 %) y las coronas preformadas de acero inoxidable (26 %). Los estudiantes de odontología suizos de último año se encontraban bien informados sobre HMI. Sin embargo, clínicamente presentaron un bajo nivel de confianza con respecto al diagnóstico y tratamiento en dientes afectados por HMI⁹.

ELHENNAWY K, et al. (2021), evaluaron los conocimientos, las actitudes y las creencias de estudiantes de odontología alemanes del último año con respecto a HMI. Se envió un cuestionario previamente validado a las 31 facultades de odontología alemanas. Se consideraron covariables sociodemográficas, así como el conocimiento sobre el diagnóstico, prevalencia, actitudes, creencias sobre la etiología y el manejo de la HMI. 22 (71%) facultades de odontología participaron y respondieron un total de 877 estudiantes. La mayoría (97 %) estaba familiarizada con HMI y el 88 % conocía los criterios de diagnóstico de HMI; sin embargo, solo el 42% sabía cómo implementarlos. Un tercio pudo identificar HMI y el 16% informó confianza en el diagnóstico al hacerlo; El 90 % asumió que la prevalencia de HMI era <10 %. Dos tercios de los encuestados implicaron componentes genéticos como el principal factor etiológico de HMI. El composite de resina (60%) y las coronas metálicas preformadas (46%) fueron los materiales dentales sugeridos con

mayor frecuencia para el tratamiento restaurador. Casi todos los encuestados (98%) estaban interesados en recibir más capacitación clínica¹¹.

BEKES K, et al. (2021), este estudio tuvo por objetivo evaluar el conocimiento de estudiantes de odontología austriacos sobre HMI. Se emitió una encuesta validada entre 100 estudiantes de odontología del último año de la Universidad de Viena para determinar su conocimiento, percepción y creencias sobre HMI. Se reunió información sobre los conocimientos respecto al diagnóstico, prevalencia, actitudes y creencias en cuanto a la etiología y el manejo clínico de la HMI. La encuesta estaba formada por 18 preguntas de opción múltiple y una carta de presentación que resumía el objetivo del estudio, describía la HMI y mostraba fotografías clínicas de molares e incisivos permanentes hipomineralizados, así como de segundos molares temporales. La primera sección abarcó los datos demográficos (edad, género, semestre de los estudiantes), la segunda sección evaluó los conocimientos y actitudes (diagnóstico y presentación clínica) y la sección final se centró en la prevalencia y creencias hacia el manejo y las necesidades educativas. El análisis estadístico solo incluyó cuestionarios completados. Los datos categóricos se procesaron mediante la prueba estadística Chi cuadrado, las frecuencias absolutas y relativas de las opciones de respuesta se calcularon para las preguntas individuales y se presentaron en forma tabular. El nivel de significación se fijó en $p = 0,05$. Se utilizaron métodos de análisis univariado. Los cálculos se realizaron con R versión 3.6.1. Todos los estudiantes respondieron, se pudieron incluir 94 cuestionarios en el análisis (50% mujeres). El 98% de los estudiantes estaban familiarizados con HMI y el 86% conocían las características clínicas de HMI. Solo el 13% informó capacidad clínica para identificar MIH. En cuanto a la etiología de la HMI, la mayoría de los estudiantes (69%) nombró a los “factores genéticos” como el factor etiológico más frecuente¹⁴.

1.2 Bases Teóricas

1.2.1 Conocimiento

Se entiende como un grupo de ideas que siempre están activas y se relacionan entre sí, incluyendo la teoría, la práctica, la investigación y la enseñanza¹⁸. El conocimiento toma toda la información del entorno, la junta, la guarda y la usa para cambiar nuestras actitudes y cómo actuamos¹⁹.

Es un conjunto de conocimientos que nos ayudan a entender y reflejar la realidad de manera organizada y lógica en nuestra mente, influenciados por las reglas de la sociedad y relacionados con la acción práctica²⁰.

El objetivo del conocimiento es descubrir la verdad de manera objetiva. Durante este proceso, la persona aprende, analiza ideas sobre la realidad y empieza a entender el mundo externo. Por lo tanto, es importante usar este conocimiento en la práctica para cambiar el mundo y expandir nuestra comprensión de él²¹.

1.2.1.1 Tipos de Conocimiento:

- **Conocimiento Científico, racional, filosófico**

También conocido como conocimiento declarativo, se obtiene usando el método científico, que incluye observar, formular hipótesis, experimentar y concluir. Este tipo de conocimiento se puede poner a prueba mediante conjeturas y teorías que luego se comparan con la experiencia real para confirmarlas o refutarlas usando diferentes métodos y técnicas²².

- **Conocimiento Ordinario**

Llamado también, conocimiento natural, vulgar o popular. Parte de la experiencia privada de la vida cotidiana, adquirido por una práctica en la que no se profundiza sobre las causas del suceso ya que son emitidas a través del sentido común y suelen ser transmitidos de generación en generación²³.

- **-Conocimiento Funcional**

También conocido como conocimiento intuitivo, este es un tipo de saber que se basa en procedimientos y es condicional, flexible, específico, práctico y de amplio

alcance. En otras palabras, es lo que nuestra mente comprende de inmediato sobre un evento, determinando lo que es correcto pensar al respecto sin que otras ideas influyan²⁴.

- **Conocimiento procedimental**

Se adquiere gradualmente a través de la experiencia, mediante el desarrollo de varias operaciones que, cuando se aplican de manera ordenada, aseguran las mejores soluciones²⁵. Esto significa que la persona actúa de forma deliberada en un contexto específico, utilizando la información que ha almacenado de manera involuntaria a largo plazo, con el objetivo de alcanzar una meta concreta¹⁹.

- **Conocimiento de divulgación**

Trasmitido por medio impreso o audiovisual, puede ser original para ser sometido a una crítica, o puede ser de divulgación popular cuando carece de un nivel de conocimiento científico²⁶. La divulgación implica describir y contextualizar ciertos temas de posible interés público, empleando términos comunes con el fin de difundir accesiblemente contenidos relevantes a un público no especializado²⁷.

- **Conocimiento sensible**

Es la percepción de la mente, que después reflexiona sobre lo que ha ocurrido. Este tipo de conocimiento se adquiere a través de los sentidos y luego es interpretado e integrado al conocimiento intelectual por el cerebro²⁶.

1.2.1.2. Niveles de Conocimiento:

- **Conocimiento alto:**

Considerado bueno, puesto que hay una correcta distribución cognitiva del tema u objeto, las intervenciones son positivas, la conceptualización es coherente, la expresión acertada y fundamentada²⁸.

- **Conocimiento Medio:**

Considerado regular, en donde los conceptos básicos son integrados parcialmente por el individuo, en donde propone ciertas modificaciones con el propósito de un mejor logro de objetivos²².

- **Conocimiento bajo:**

Considerado como pésimo, ya que el sujeto emite ideas desorganizadas, utiliza términos inadecuados, es decir tiene una desorganizada distribución cognitiva²⁹.

1.2.2 Actitud

Estado de predisposición mental y duradera del individuo, constituido a través de sus creencias y experiencias, las cuales lo incitan a brindar una respuesta dinámica frente a un conjunto de acontecimientos u objetos³⁰.

Las actitudes son consideradas constructos hipotéticos o variables no observables directamente, son evaluaciones sistemáticas procedentes de la experiencia consciente que orienta a las personas a actuar, comportarse y responder de manera positiva o negativa ante hechos, ideas o cosas³¹.

1.2.2.1 Componentes de la actitud:

- Componente Cognitivo:

Conformada por percepciones y suposiciones hacia un elemento o situación, así como también, por la información que se adquiere sobre el a través de las funciones cognitivas, donde el mecanismo de representación puede ser vaga o errónea³².

-Componente Afectivo:

Referente al sentimiento que la persona emite respecto a un objeto o situación, catalogándolo a favor, como agrado y simpatía o en contra, como desagrado y odio³³.

-Componente Conductual:

Disposición a reaccionar de una manera específica, este actuar de manera anticipada es a consecuencia del conocimiento previo obtenido de factores precedentes, que permitirán desarrollar actitudes en favor o en contra³⁴.

1.2.2.2 Clasificación de las actitudes

-Actitud Favorable:

El sujeto demuestra una actitud positiva frente al objeto o una tendencia de conformidad respecto a lo que se efectúa³⁵.

-Actitud Desfavorable:

El sujeto presenta una actitud negativa o de desconfianza ante el objeto o suceso³³.

-Actitud Medianamente favorable:

El sujeto se muestra neutral ante los acontecimientos u objetos³⁵.

1.2.3 Creencias

Las creencias representan un firme acuerdo de aceptación donde una persona considera un hecho o información como verdadero y seguro, sin albergar dudas al respecto³⁶.

Este concepto indica que las creencias son juicios personales sobre la veracidad o falsedad de una proposición, aceptados sin cuestionamiento explícito³⁷.

Las creencias preceden al conocimiento y se desarrollan a través de la experiencia. Así, las creencias existentes se basan en otras que ya han sido evaluadas y se adaptan al contexto en el que buscan ser confirmadas y fortalecidas³¹.

1.2.3.1 Tipos de creencias

- Creencias Abiertas:

Son aquellas que permiten debate y confrontación, el sujeto asocia un hecho u objeto, a un análisis lógico, creencia histórica o científica³⁷.

-Creencias Racionales:

Son ideas realistas que producen emociones equilibradas, lógicas y prácticas³⁶.

-Creencias Cerradas:

No admiten discusión o debate, las más comunes son: Creencias religiosas, mitos o leyendas³⁷.

-Creencias Irracionales:

Son pensamientos distorsionados y exagerados, que generan intranquilidad emocional y tendencia autodestructiva³¹.

1.2.4 Definición de Hipomineralización Molar-Incisiva

La MIH se define como un defecto cualitativo del desarrollo del esmalte y dentina que se presenta durante la infancia, afectando a uno o más primeros molares permanentes y eventualmente involucrando a los incisivos³⁸.

Durante los estadios de maduración dental, las etapas de calcificación pueden ser afectadas por variaciones que generan volúmenes normales de esmalte, pero con mineralización insuficiente y alterada traslucidez³. Este factor, promueve que los dientes en desarrollo sean sensibles, puedan sufrir fracturas y presentar mayor índice de caries³⁹.

La alta predisposición de caries hacia esos dientes afectados, se debe al esmalte hipoplásico, que presenta bordes prismáticos reducidos, delgados cristales de hidroxiapatita e incremento del espacio interprismático, resultando un diente permanente con esmalte más poroso y con propiedades mecánicas y módulo de elasticidad inferior a un esmalte sano⁴⁰.

1.2.5 Etiología

El origen específico de la hipomineralización molar-incisiva, sigue siendo incierta, sin embargo, algunos autores lo consideran de índole multifactorial^{13,41,42}. Esta variedad de factores de riesgo conlleva a una alteración de los ameloblastos durante la etapa de maduración del esmalte viéndose afectados posiblemente por:

Antecedente de enfermedad sistémica materna, estrés psicológico, complicaciones durante el parto, consumo de alcohol o tabaco en el periodo gestacional y uso de medicamentos, durante el último trimestre de gestación contribuye a un mayor

riesgo del desarrollo de HMI⁴³. Asimismo, las complicaciones durante la labor de parto, intervenciones por cesárea, nacimiento prematuro y bajo peso del bebe al nacer, puede interrumpir el proceso de amelogénesis durante el desarrollo de los primeros molares permanentes⁴⁴.

Enfermedades infantiles, tales como la varicela, episodios de fiebre crónica u otitis media, alteran el proceso de las enzimas proteolíticas que intervienen durante la fase de amelogénesis, por otro lado, uso precoz de la amoxicilina podría producir un efecto sinérgico con la enfermedad acontecida, influyendo en la calcificación de los molares permanentes⁴⁵.

1.2.6 Epidemiología

La tasa de prevalencia de HMI varía del 2,8% al 44%⁵¹. Esta condición es relativamente frecuente y puede acarrear graves problemas para los niños afectados y sus familias por las consecuencias de dolor, ruptura post-eruptiva, problemas de masticación y alimentación, dificultades estéticas y de tratamiento; por ello existe una creciente preocupación por esta entidad^{46,47}.

Se reportó una variación en las prevalencias a través de los continentes, los cuales fueron: 8,3% en África ^{48,2}; 12,93% en Asia ⁴⁹⁻⁵¹; 16,23% en Europa ⁵²⁻⁵⁷; 24,92% en Oceanía⁵⁸⁻⁶⁰ y 30% en Sudamérica ⁶²⁻⁶³. Las distintas variaciones de las prevalencias podrían deberse a los distintos criterios de diagnóstico⁴⁶.

1.2.7 Manejo clínico de la Hipomineralización Molar - Incisiva

El manejo de la HMI se complica por factores conductuales, ya que los pacientes más jóvenes pueden demostrar altos niveles de ansiedad, que pudieran verse exacerbadas por la incapacidad de lograr niveles adecuados de analgesia local durante el tratamiento⁶⁴.

Para el manejo clínico de la HMI se puede emplear una diversidad de técnicas mínimamente invasivas para mejorar la apariencia de las opacidades de los dientes anteriores, intentando preservar el tejido dental⁶⁵. Sin embargo, uno de los mayores desafíos es predecir la probabilidad de éxito de cualquier intervención. Las opciones más comunes incluyen blanqueamiento dental, microabrasión, infiltración

de resina y restauraciones directas/indirectas de resina compuesta, o varias combinaciones de estos tratamientos⁶⁶⁻⁶⁷

1.3 Definición de Términos Básicos

Ameloblastos: Son células epiteliales cilíndricas localizadas en la capa interna del órgano del esmalte. Sus funciones incluyen promover la unión amelodentinaria, elaborando así la base y la producción de matriz para los prismas del esmalte y la sustancia interprismática⁶⁸.

Amelogénesis: Proceso de la formación del esmalte dental por los ameloblastos, que inicia desde la unión amelodentinaria hasta la elaboración de la matriz para los prismas del esmalte y sustancia interprismática⁶⁹.

Calcificación dental: Proceso que promueve el desarrollo de los dientes, a través del depósito de las sales de calcio en la superficie del esmalte dental⁷⁰.

Encuesta: Conjunto de preguntas tipificadas dirigidas a una muestra representativa de grupos sociales, para averiguar estados de opinión o conocer otras cuestiones que les afectan⁷¹.

Encuestas de salud dental: Una recopilación sistemática de datos fácticos relacionados con la salud y las enfermedades dentales y bucales en una población humana dentro de un área geográfica determinada ⁷².

Microabrasión dental: Técnica conservadora, que consiste en la eliminación superficial de una porción de esmalte que presente defectos de pigmentación por descalcificación⁷³.

CAPÍTULO II: VARIABLES

2.1 Variables y Definición Operacional

2.1.1 Variables y definiciones

VARIABLES PRINCIPALES

a) Conocimientos sobre la Hipomineralización molar-incisiva (HMI)

Definición Conceptual: Conjunto de información u hechos peculiares obtenidos por la persona a través de la experiencia o comprensión teórica que promueve el pensar y razonar ciertos conceptos referentes a un tema en particular⁷⁴.

Definición Operacional: Cuestionario⁹ con preguntas de conocimientos, sobre la hipomineralización molar-incisiva, prueba con 8 preguntas cerradas.

b) Actitudes sobre la Hipomineralización molar-incisiva (HMI)

Definición Conceptual: Predisposición aprendida a razonar, sentir, comprender y comportarse frente a un conjunto de eventos cognoscitivos, o cualquier situación que permite realizar valoraciones en cuanto a un tema determinado u elementos teóricos que describen aspecto sobre un tema de interés particular⁷⁵.

Definición Operacional: Cuestionario⁹ con preguntas de actitudes, sobre la hipomineralización molar-incisiva, prueba con 5 preguntas cerradas.

c) Creencias sobre la Hipomineralización molar-incisiva (HMI)

Definición Conceptual: Conjunto de conceptos, ideas o pensamiento elaborados por el individuo y estimados como verdaderos o probables, esta valoración personal puede justificarse en principios racionales o en certezas que aleguen con la verdad cualquier pregunta sobre algún tema en específico, aunque no se esté con la total seguridad de ser capaces de evidenciarlos⁷⁶.

Definición Operacional: Cuestionario⁹ con preguntas de creencias, sobre la hipomineralización molar-incisiva, prueba con 5 preguntas cerradas.

2.2.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA O VALOR	TIPO	ESCALA
Principales Conocimientos	Familiaridad con la HMI Características clínicas Diagnóstico y tratamiento	Cuestionario sobre Conocimiento, actitudes y creencias sobre la HMI; de Hamza B, et al. (2021) ⁹ . Preguntas: 1, 1", 2, 5, 7, 10, 12, 13, 13" y 16.	Opción múltiple	Cualitativa	Nominal (Policotómica)
Actitudes	Cognitiva Afectiva Conductual	Cuestionario sobre Conocimiento, actitudes y creencias sobre la HMI; de Hamza B, et al. (2021) ⁹ . Preguntas: 3, 3", 8, 9, 11 y 14.		Cualitativa	Nominal (Policotómica)
Creencias	Abiertas Racionales	Cuestionario sobre Conocimiento, actitudes y creencias sobre la HMI; de Hamza B, et al. (2021) ⁹ . Preguntas: 4, 6, 15, 17, 17", 18 y 18".		Cualitativa	Nominal (Policotómica)
Intervinientes Edad		Tiempo de vida de la persona en años desde el nacimiento hasta su muerte.	≤ 22 años 23-27 años ≥ 28 años	Cuantitativa	Ordinal
Sexo		Conjunto de características biológicas, anatómicas y fisiológicas de la especie humana.	Femenino Masculino	Cualitativa	Nominal

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Diseño Metodológico

El diseño metodológico del presente estudio será de tipo: Observacional, Descriptivo, Prospectivo y Transversal. (Ver Anexo N°1, Matriz de Consistencia)

Observacional:	Por qué se va a evaluar los conocimientos, actitudes y creencia de los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP respecto a la hipomineralización de los incisivos molares.
Descriptivo:	Por qué no habrá comparaciones, ni análisis entre las variables principales y las covariables, solo se van a describir en porcentaje.
Prospectivo:	Por qué los resultados que se obtuvieron fueron recolectados apenas se inició el estudio.
Transversal:	Por qué se recolectaron los datos del cuestionario, en un determinado momento, una sola vez durante el proceso de la investigación.

3.2 Diseño Muestral

Población: Todos los estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad San Martín de Porres, matriculados en el semestre académico 2023-II.

Muestra: Los estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación 2023-II, que aceptaron participar en el estudio.

Unidad de Análisis: Estudiante de pregrado perteneciente a la asignatura de Metodología de investigación de la Universidad de San Martín de Porres matriculados en el semestre académico 2023-II.

Muestreo: Censal.

Tamaño de muestra: 83 estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación de la Facultad de Odontología de la Universidad San Martín de Porres, matriculados en el semestre académico 2023-II, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Selección:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes que se encuentren matriculados correctamente en el curso de metodología en semestre académico 2023-II.
- Estudiantes que acepten voluntariamente su participación en el estudio, firmando el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no completen el cuestionario en su totalidad.
- Estudiantes que hayan realizado borrones o tachas en alguna alternativa de la encuesta.

3.3 Técnicas de Recolección de Datos

Validación de contenido del instrumento de medición:

Se utilizó la técnica de la encuesta, empleando un cuestionario previamente validado, fiable y reproducible extraído del artículo original titulado: *Knowledge, attitudes, and beliefs regarding molar incisor hypomineralisation amongst Swiss dental students*. Con autoría de Hamza B, et al.⁹ El cual fue adaptado idiomáticamente.

El cuestionario está conformado por 20 preguntas organizado en dos secciones: La primera parte consta de 2 preguntas sociodemográficas y la segunda parte consta de tres dimensiones: a) Conocimientos (Preguntas: 1, 1", 2, 5, 7, 10, 12, 13, 13" y 16), b) Actitudes (pregunta: 3", 3, 8, 9, 11 y 14) y c) Creencias (pregunta: 4, 6, 15, 17, 17", 18 y 18"), que conforman en su totalidad 18 preguntas sobre la hipomineralización molar- incisiva. (ANEXO 2)

El proceso de validación de contenido se realizó mediante un juicio de expertos, por docentes de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, de amplia experiencia en docencia universitaria, quienes presentan grado de maestría en periodoncia, odontopediatría y dominio del idioma inglés. Para que evaluaran las 18 preguntas del cuestionario, se les entregó previamente: 1) Resumen del estudio, 2) Cuestionario original, 3) Cuestionario traducido y 4) Rúbrica de evaluación (ANEXO 3); con la finalidad de que verificaran una correcta traducción del idioma inglés al español de las preguntas y alternativas del cuestionario.

El coeficiente de validez de contenido (CVC), a partir del análisis que se realizó en cuatro jueces, resultó con un valor de 0.960, siendo interpretado (Hernández-Nieto, 2002)⁸⁶, como un instrumento cuya validez presente son excelentes. (ANEXO 4)

-Coeficiente de Validez de Contenido:

$$CVC_t = \frac{\sum Cvc_{tc}}{N} = \sum \left[\left[\frac{\sum x_i}{J} \right] - p_{ei} \right] \left(\frac{1}{N} \right)$$

Donde:

- **N:** Número total de Ítems del instrumento
- **Sxi:** Sumatoria de los puntajes de cada uno de los ítems
- **Pei:** Probabilidad de error asignado a cada ítem
- **J:** Numero de jueces
- **Vmx:** Valor máximo que el ítem podría alcanzar

Los valores fueron descritos mediante tablas de Excel, donde operativamente a través de este programa se llegó al resultado de 0.960.

El valor de la CVC puede oscilar en un puntaje mayor a 0.80 y menor o igual que 0.90, indicando que las evidencias de concordancia y validez serán elevadas, oscilando entre buena y excelente⁸⁶.

Aplicación del cuestionario

Para la ejecución del presente trabajo de investigación, posterior a la aprobación metodológica y ética, el asesor de estudio solicitó a la Oficina de grados y títulos por mesa de partes de la Facultad de Odontología (Asunto: Autorización de envío de links) el permiso para poder aplicar el cuestionario de Hamza B, *et al*⁸, con el propósito de evaluar los conocimientos, actitudes y creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP. Una vez se aprobó el permiso; el Centro de Computo procedió a enviar la carta de participación vía correos institucionales a la muestra objetivo, con los respectivos links de Google Forms del Consentimiento informado (ANEXO N° 5) y Cuestionario (ANEXO N° 2); anexando la evidencia de aprobación de los respectivos comités.

3.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información

Los datos que se obtuvieron se trasladaron al programa Microsoft Excel 2021.

El análisis de los datos se llevó a cabo en un computador con Sistema Operativo Windows 11. Se utilizó el paquete de análisis estadístico SPSS versión 25.

Las variables categóricas se resumieron con frecuencias absolutas en tablas y gráficos en barras.

3.5 Aspectos Éticos

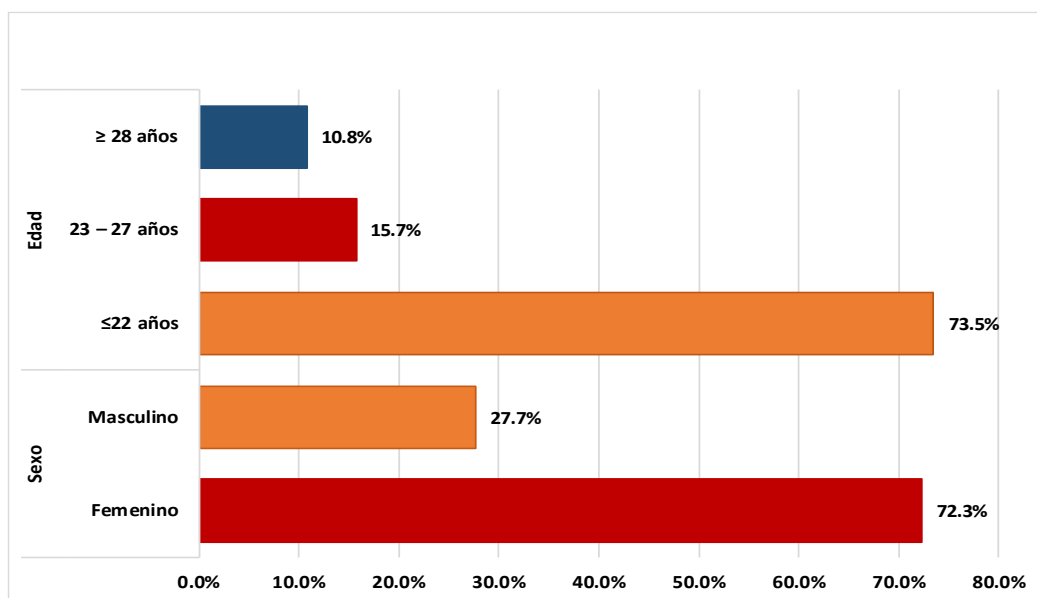
Para la ejecución de la presente investigación, se presentó la evidencia de la evaluación y aprobación del Comité Revisor de Proyectos de Investigación y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Odontología de la USMP (ANEXO N°6). Asimismo, los estudiantes que se encontraron cursando la asignatura de metodología de investigación debieron cumplir con los criterios de inclusión planteados y firmar un consentimiento informado (ANEXO N°5). Los datos recaudados de los participantes fueron manejados con absoluta confidencialidad y solo con fines estadísticos-científicos, recopilados en una base de datos virtuales, donde los casos son identificados por códigos.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.

		n	%
Sexo	Femenino	60	72.3
	Masculino	23	27.7
Edad	≤22 años	61	73.5
	23 – 27 años	13	15.7
	≥ 28 años	9	10.8
Total		83	100.0

Gráfico 1. Distribución de los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.

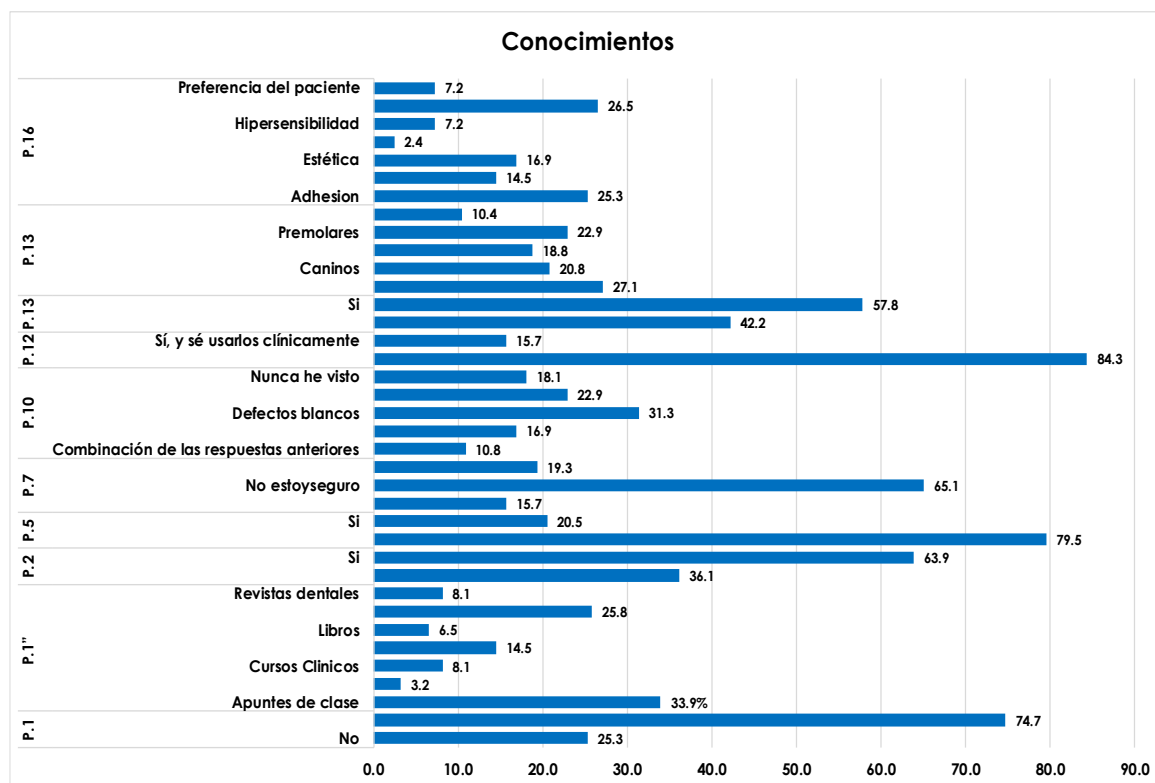


La **Tabla 1** y *Gráfico 1* señalan que, de los 83 estudiantes encuestados el mayor porcentaje fue el sexo femenino con el 72.3% y el porcentaje más alto de edad fue 22 años a menos con el 73.5%.

Tabla 2. Conocimientos sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

Conocimientos		n	%
1. ¿Está familiarizado con la Hipomineralización Molar-Incisiva?	No	21	25.3
	Si	62	74.7
1" Si es así, ¿Cómo se enteró?	Apuntes de clase	21	33.9
	Conferencias	2	3.2
	Cursos Clínicos	5	8.1
	Internet	9	14.5
	Libros	4	6.5
	Otros: Otros estudiantes, Padres, Odontopediatra.	16	25.8
	Revistas dentales	5	8.1
2. ¿Conoce las características clínicas de la Hipomineralización Molar-Incisiva?	No	30	36.1
	Si	53	63.9
5. ¿Conoce la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú?	No	66	79.5
	Si	17	20.5
7. ¿Es usted capaz de diagnosticar a un paciente con Hipomineralización Molar-Incisiva?	No	13	15.7
	No estoy seguro	54	65.1
	Si	16	19.3
10. ¿Cuál de las siguientes características observa con más frecuencia en los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva?	Combinación de las respuestas anteriores	9	10.8
	Defectos amarillos – marrones	14	16.9
	Defectos blancos	26	31.3
	Defectos con pérdida de esmalte	19	22.9
	Nunca he visto	15	18.1
12. ¿Sabe si existen criterios clínicos para diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva?	Sí, pero no se usarlos clínicamente	70	84.3
	Sí, y sé usarlos clínicamente	13	15.7
13. ¿Ha visto defectos demarcados de dientes permanentes hipomineralizados en sus pacientes que no eran los primeros molares e incisivos permanentes?	No	35	42.2
	Si	48	57.8
13" Si es así, por favor indique cuál diente	2do Molar	13	27.1
	Caninos	10	20.8
	Dientes deciduos	9	18.8
	Premolares	11	22.9
	Todos los dientes	5	10.4
16. ¿Qué factores influyen en la elección del material de restauración?	Adhesion	21	25.3
	Durabilidad	12	14.5
	Estética	14	16.9
	Experiencia personal	2	2.4
	Hipersensibilidad	6	7.2
	Potencial remineralizante	22	26.5
	Preferencia del paciente	6	7.2
	Total	83	100.0

Gráfico 2. Conocimientos sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

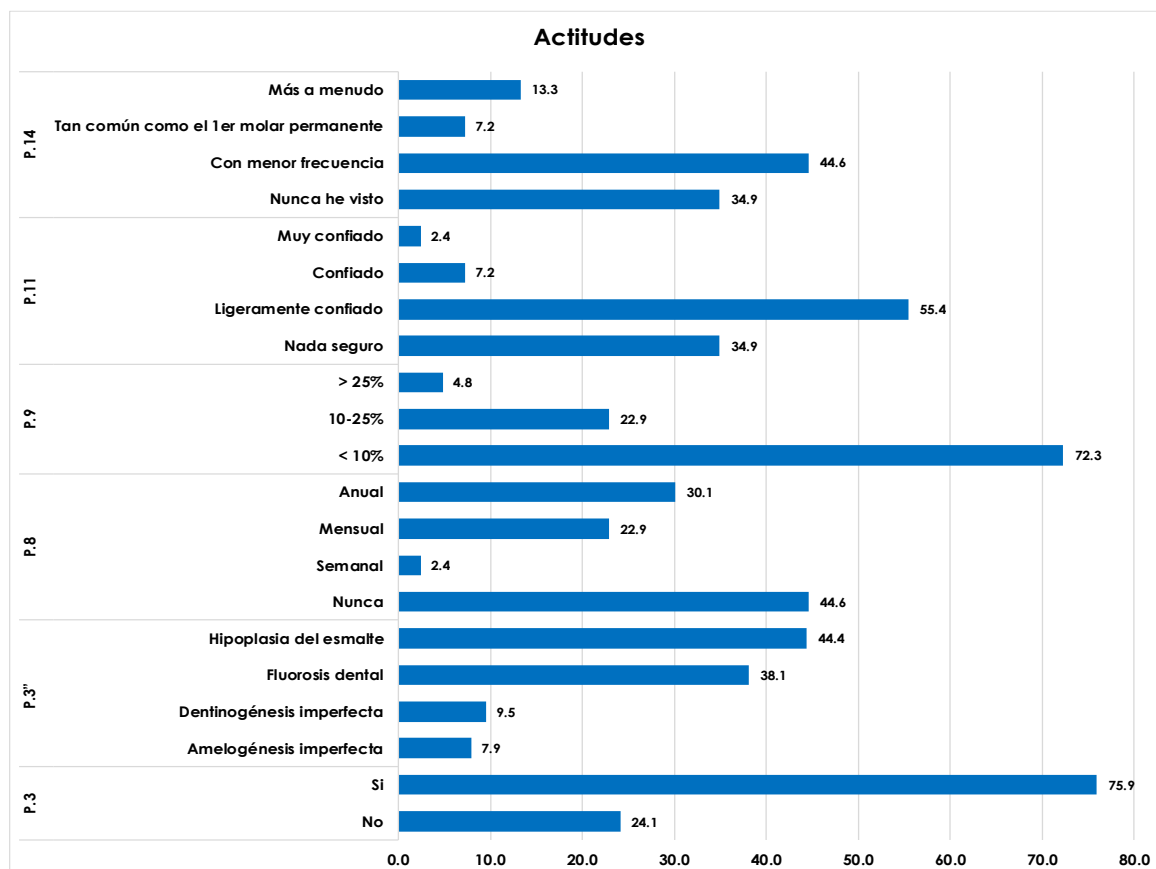


La **Tabla 2** y **Gráfico 2** señalan que, de los 83 estudiantes encuestados de la asignatura de Metodología de la investigación referente al aspecto de conocimientos, la mayoría de los estudiantes con un 74.7% estuvieron familiarizados con la HMI; donde el 33.9% se enteró por medio de: Apuntes de clase. El 63.9% indicó Sí conocer las características clínicas de la hipomineralización molar-incisiva. El 79.5% No conocían la prevalencia de la HMI. El 65.1% no estaban seguros de diagnosticar a un paciente con HMI. El 31.3% señalaron observar defectos blancos, como característica más frecuente en dientes con HMI. El 84.3% indicaron Sí conocer la existencia de criterios clínicos para diagnosticar la HMI, pero no saber usarlos clínicamente. El 57.8% reportaron Sí haber visto defectos demarcados de dientes permanentes hipomineralizados que no eran los primero molares e incisivos permanentes; indicando el 27.1% al segundo molar. Finalmente, se evidenció que el 26.5% seleccionó el potencial remineralizante como el principal factor que influye en la elección de un material restaurador.

Tabla 3. Actitudes sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

Actitudes		n	%
3. ¿Tiene alguna dificultad para distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva de otras malformaciones dentales?	No	20	24.1
	Si	63	75.9
3" Si es así, ¿Cuál? (Puede marcar más de una pregunta)	Amelogénesis imperfecta	5	7.9
	Dentinogénesis imperfecta	6	9.5
	Fluorosis dental	24	38.1
	Hipoplasia del esmalte	28	44.4
8. ¿Con qué frecuencia ve dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en sus cursos clínicos?	Nunca	37	44.6
	Semanal	2	2.4
	Mensual	19	22.9
	Anual	25	30.1
9. ¿En qué proporción de sus pacientes observa aproximadamente dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva?	< 10%	60	72.3
	10-25%	19	22.9
	> 25%	4	4.8
11. ¿Qué tan seguro se siente al diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva?	Nada seguro	29	34.9
	Ligeramente confiado	46	55.4
	Confiado	6	7.2
	Muy confiado	2	2.4
14. ¿Con qué frecuencia ha notado lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales en comparación con el primer molar permanente?	Nunca he visto	29	34.9
	Con menor frecuencia	37	44.6
	Tan común como el 1er molar permanente	6	7.2
	Más a menudo	11	13.3
	Total	83	100.0

Gráfico 3. Actitudes sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

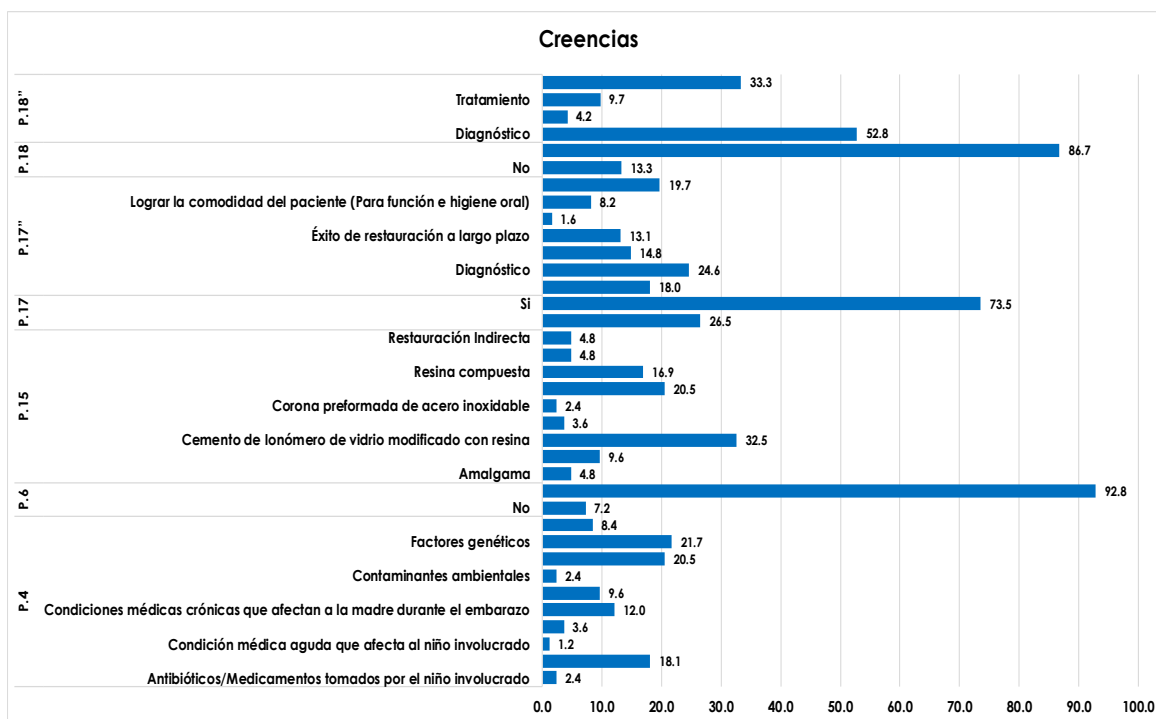


La **Tabla 3** y *Gráfico 3* señalan que, de los 83 estudiantes encuestados de la asignatura de Metodología de la investigación referente al aspecto de actitudes, el 75.9% Sí presentaban dificultad para distinguir la HMI de otras malformaciones dentales, señalando el 44.4% a la Hipoplasia del esmalte. El 44.6% Nunca habían visto dientes con HMI en sus cursos clínicos. El 72.3% señalaron que aproximadamente en una proporción <10% observaron pacientes con diente hipomineralizados. El 55.4% indicó sentirse ligeramente confiados al diagnosticar la HMI. Finalmente, se evidenció que el 44.6% habían notado con menor frecuencia lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares en comparación con el primer molar permanente.

Tabla 4. Creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.

Creencias		n	%
4. ¿Qué factores cree que intervienen en la etiología de la Hipomineralización Molar-Incisiva?	Antibióticos/Medicamentos tomados por el niño involucrado	2	2.4
	Antibióticos/Medicamentos tomados por la madre durante el embarazo	15	18.1
	Condición médica aguda que afecta al niño involucrado	1	1.2
	Condiciones médicas agudas que afectan a la madre durante el embarazo	3	3.6
	Condiciones médicas crónicas que afectan a la madre durante el embarazo	10	12.0
	Condiciones médicas crónicas que afectan al niño	8	9.6
	Contaminantes ambientales	2	2.4
	Exposición al fluoruro	17	20.5
	Factores genéticos	18	21.7
	Ninguno	7	8.4
6. ¿Cree que vale la pena investigar la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú?	No	6	7.2
	Si	77	92.8
15. ¿Qué material cree que es el mejor para tratar los molares con Hipomineralización Molar-Incisiva? (Puede marcar más de una respuesta)	Amalgama	4	4.8
	Cemento de ionómero de vidrio	8	9.6
	Cemento de Ionómero de vidrio modificado con resina	27	32.5
	Compómero	3	3.6
	Corona preformada de acero inoxidable	2	2.4
	Otro: Cerámica; Corona, Fluoruro, Bandas de ortodoncia.	17	20.5
	Resina compuesta	14	16.9
	Resina compuesta fluida	4	4.8
17. ¿Cree que la Hipomineralización Molar-Incisiva es un problema clínico relevante?	No	22	26.5
	Si	61	73.5
17. Si es así, ¿Cuáles son sus dificultades?	Determinación de los márgenes de restauración del esmalte afectado	11	18.0
	Diagnóstico	15	24.6
	Estética	9	14.8
	Éxito de restauración a largo plazo	8	13.1
	Lograr anestesia local adecuada	1	1.6
	Lograr la comodidad del paciente (Para función e higiene oral)	5	8.2
	Proporcionar restauración adecuada	12	19.7
	18. ¿Sugeriría incluir capacitación clínica sobre la Hipomineralización Molar-Incisiva en su curso clínico?	No	11
Si		72	86.7
18. ¿En qué área(s) cree que necesita saber o que le enseñen más?	Diagnóstico	38	52.8
	Etiología	3	4.2
	Tratamiento	7	9.7
	Otros: Pronóstico a largo plazo; Tratamiento práctico; prevención.	24	33.3
Total		72	100.0

Gráfico 4. Creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.



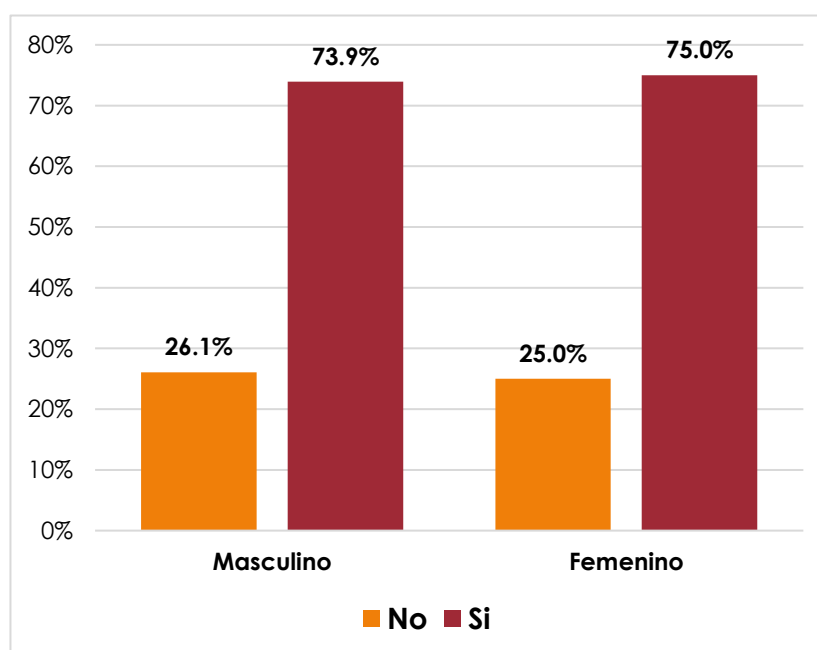
La **Tabla 4** y **Gráfico 4** señalan que, de los 83 estudiantes encuestados de la asignatura de Metodología de la investigación referente al aspecto de creencias, el 21.7% indicaron que los Factores genéticos intervienen en la etiología de la HMI. El 92.8% reportaron que Sí vale la pena investigar la prevalencia de la HMI en el Perú. El 32.5% señalaron al Cemento ionómero de vidrio modificado con resina es el mejor material para tratar molares con HMI. El 73.5% creyeron que la HMI Sí es un problema clínico relevante; indicando el 24.6% al Diagnóstico como un desafío. Finalmente, el 86.7% sugirieron incluir mayor capacitación clínica sobre la HMI en su curso clínico; evidenciando el 52.8% al diagnóstico como el campo que requiere mayor atención educativa.

Resultados sobre Conocimientos

Tabla 5. Conocimientos sobre la familiaridad de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Familiarizado				Total	
	No		Si			
	n	%	n	%	n	%
Masculino	6	26.1%	17	73.9%	23	100.0%
Femenino	15	25.0%	45	75.0%	60	100.0%
Total	21	25.3%	62	74.7%	83	100.0%

Gráfico 5. Conocimientos sobre la familiaridad de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación en el año 2023-II, según sexo.

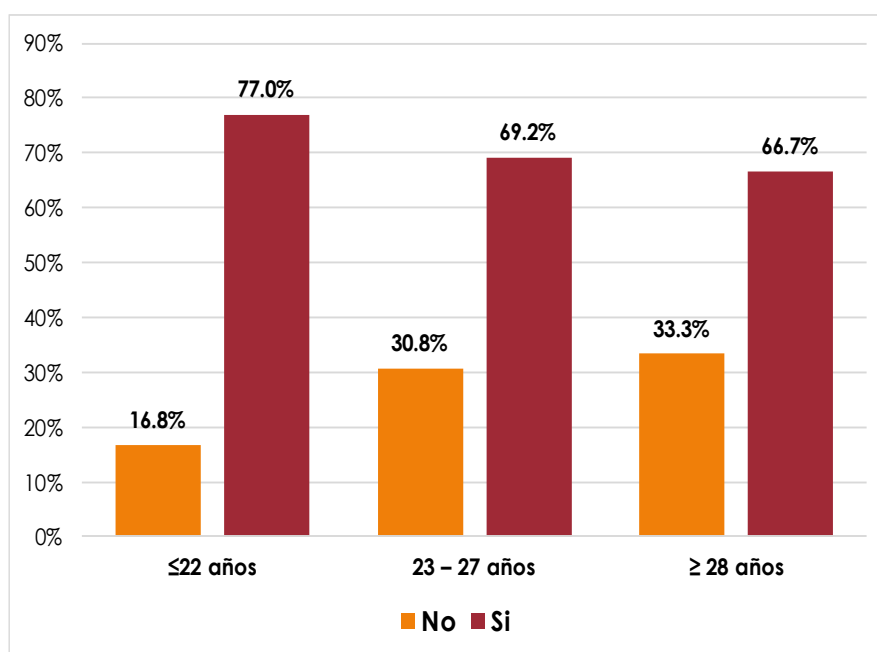


La **Tabla 5** y *Gráfico 5* señalan que, el porcentaje de respuesta afirmativa para el sexo femenino fue de 75.0% y para el sexo masculino fue de 73.9%.

Tabla 6. Conocimientos sobre la familiaridad de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación en el año 2023-II, según edad.

	Familiarizado				Total	
	No		Si			
	n	%	n	%	n	%
≤22 años	14	16.8%	47	77.0%	61	100.0%
23 – 27 años	4	30.8%	9	69.2%	13	100.0%
≥ 28 años	3	33.3%	6	66.7%	9	100.0%
Total	21	25.3%	62	74.7%	83	100.0%

Gráfico 6. Conocimientos sobre la familiaridad de la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la Investigación en el año 2023-II, según edad.

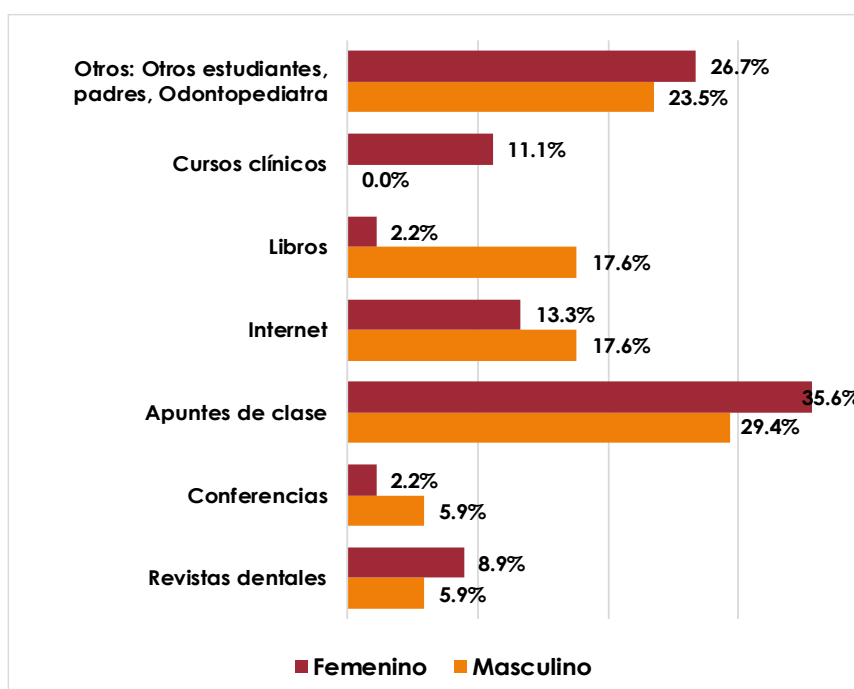


La **Tabla 6** y *Gráfico 6* respecto al rango de edad más representativo, el porcentaje de respuesta afirmativa, estuvo comprendido por el grupo de 22 años a menos con el 77.0% y el grupo de 23 a 27 años con el 69.2%.

Tabla 7. Conocimientos de los medios de información utilizados para saber sobre la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Cómo se entero	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Revistas dentales	1	5.9%	4	8.9%	5	8.1%
Conferencias	1	5.9%	1	2.2%	2	3.2%
Apuntes de clase	5	29.4%	16	35.6%	21	33.9%
Internet	3	17.6%	6	13.3%	9	14.5%
Libros	3	17.6%	1	2.2%	4	6.5%
Cursos clínicos	0	0.0%	5	11.1%	5	8.1%
Otros: Otros estudiantes, padres, Odontopediatra	4	23.5%	12	26.7%	16	25.8%
Total	17	100.0%	45	100.0%	62	100.0%

Gráfico 7. Conocimientos de los medios de información utilizados para saber sobre la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

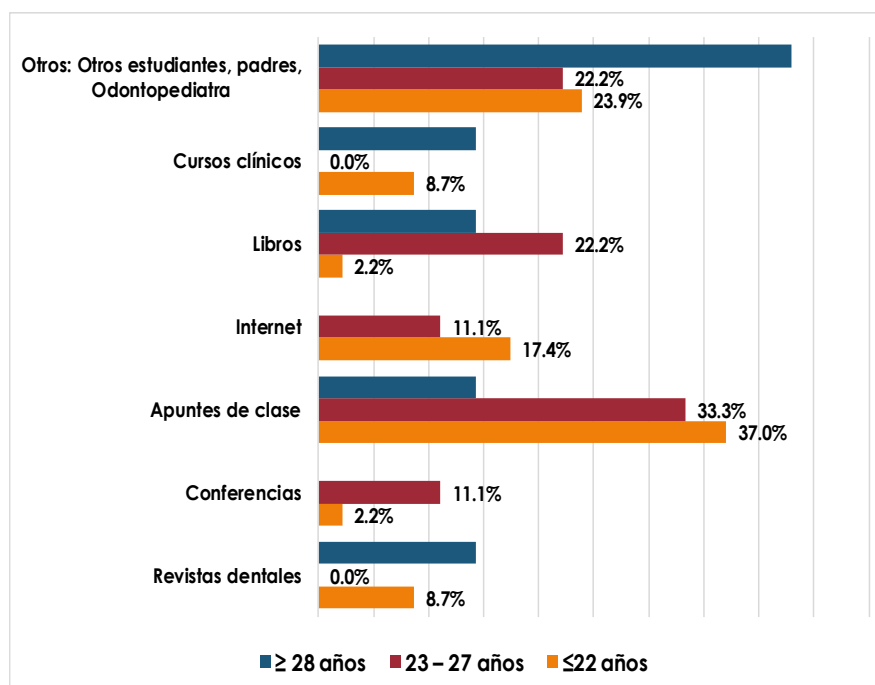


La **Tabla 7** y **Gráfico 7** señalan que el porcentaje de la respuesta: Apuntes de clase, para el sexo femenino fue de 35.6% y para el sexo masculino fue de 29.4%.

Tabla 8. Conocimientos de los medios de información utilizados para saber sobre la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Cómo se enteró	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Revistas dentales	4	8.7%	0	0.0%	1	14.3%	5	8.1%
Conferencias	1	2.2%	1	11.1%	0	0.0%	2	3.2%
Apuntes de clase	17	37.0%	3	33.3%	1	14.3%	21	33.9%
Internet	8	17.4%	1	11.1%	0	0.0%	9	14.5%
Libros	1	2.2%	2	22.2%	1	14.3%	4	6.5%
Cursos clínicos	4	8.7%	0	0.0%	1	14.3%	5	8.1%
Otros: Otros estudiantes, padres, Odontopediatra	11	23.9%	2	22.2%	3	42.9%	16	25.8%
Total	46	100.0%	9	100.0%	7	100.0%	62	100.0%

Gráfico 8. Conocimientos de los medios de información utilizados para saber sobre la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

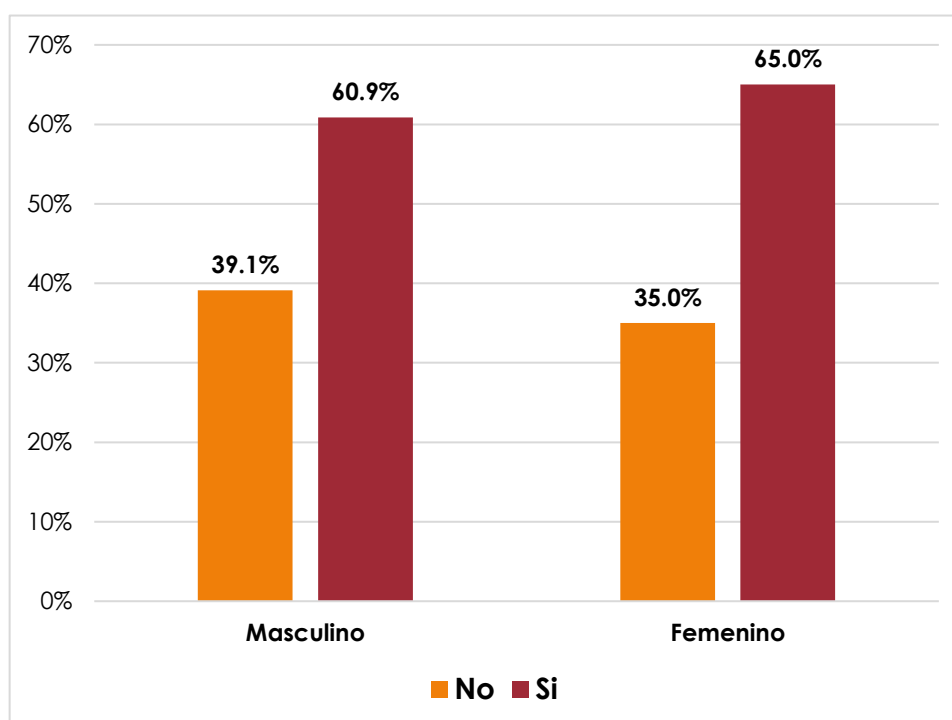


La **Tabla 8** y **Gráfico 8** respecto a la respuesta: Apuntes de clase, se observó mayor porcentaje en el grupo de 22 años a menos con el 37.0%, el grupo de 23 a 27 años con el 33.3% y de 28 años a más con el 14.3%.

Tabla 9. Conocimientos sobre las características clínicas de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Características Clínicas				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
Masculino	9	39.1%	14	60.9%	23	100.0%
Femenino	21	35.0%	39	65.0%	60	100.0%
Total	30	36.1%	53	63.9%	83	100.0%

Gráfico 9. Conocimientos sobre las características clínicas de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

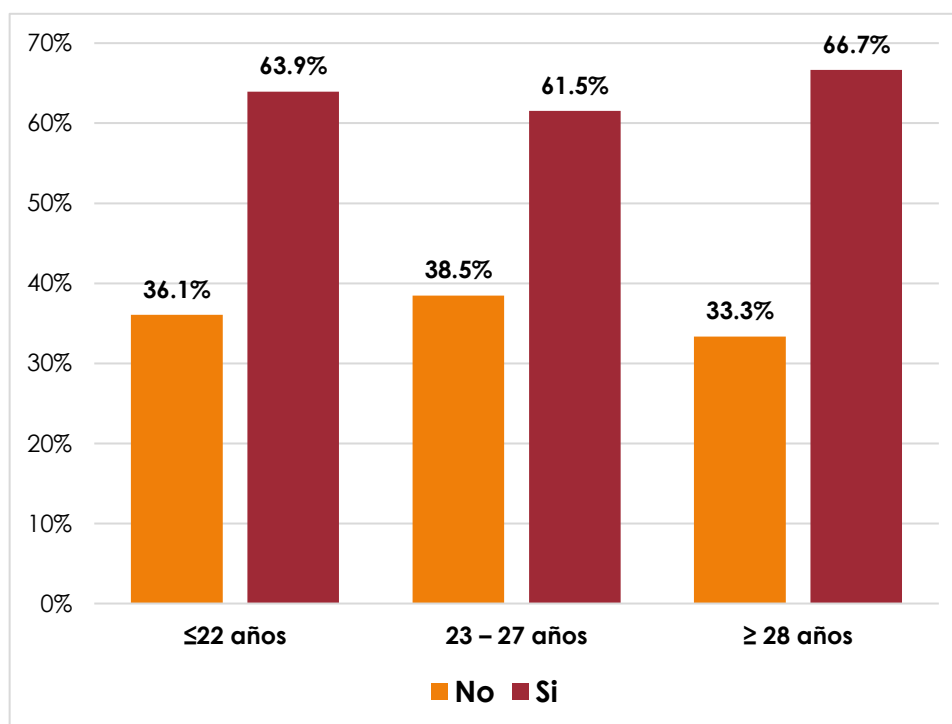


La **Tabla 9** y **Gráfico 9** señalan que el porcentaje de la respuesta afirmativa, para el sexo femenino fue de 65.0% y para el sexo masculino fue de 60.9%.

Tabla 10. Conocimientos sobre las características clínicas de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Características Clínicas				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
≤22 años	22	36.1%	39	63.9%	61	100.0%
23 – 27 años	5	38.5%	8	61.5%	13	100.0%
≥ 28 años	3	33.3%	6	66.7%	9	100.0%
Total	30	36.1%	53	63.9%	83	100.0%

Gráfico 10. Conocimientos sobre las características clínicas de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

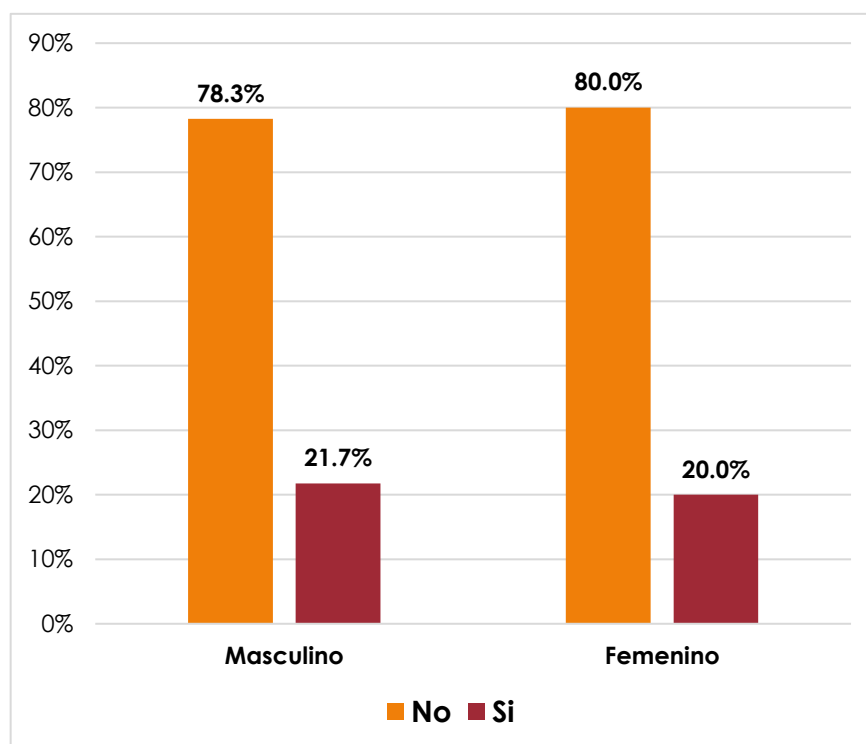


La **Tabla 10** y *Gráfico 10* señalan que, la franja etaria predominante sobre la respuesta afirmativa se situó en estudiantes de 28 años a más con el 66.7% y el grupo de 22 años a menos con el 63.9%.

Tabla 11. Conocimientos sobre la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Conoce prevalencia				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
Masculino	18	78.3%	5	21.7%	23	100.0%
Femenino	48	80.0%	12	20.0%	60	100.0%
Total	66	79.5%	17	20.5%	83	100.0%

Gráfico 11. Conocimientos sobre la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

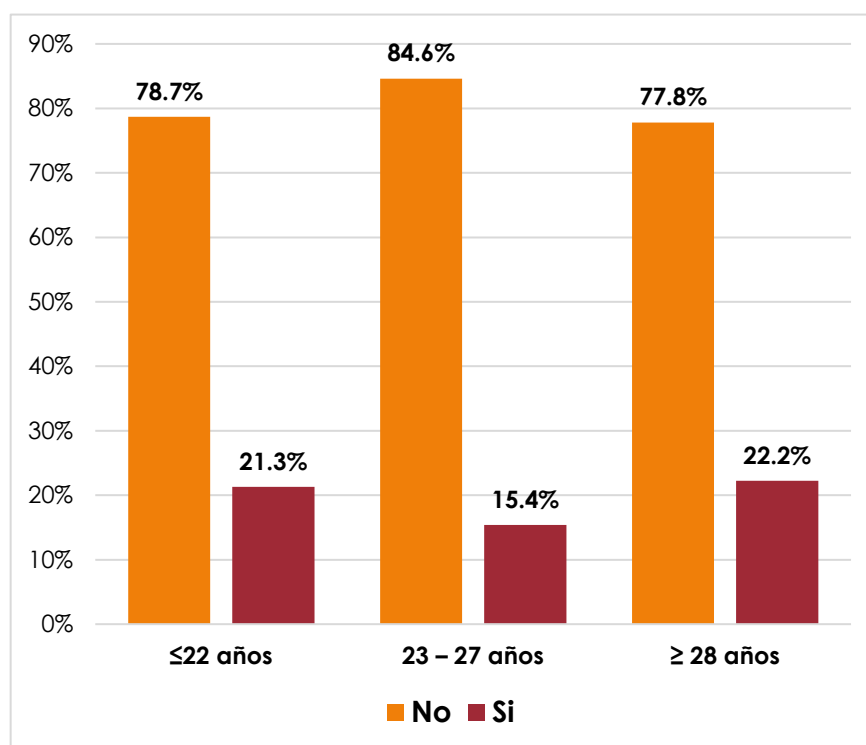


La **Tabla 11** y *Gráfico 11* señalan mayor porcentaje en la respuesta negativa; donde el sexo femenino fue de 80.0% y el sexo masculino fue de 78.3%.

Tabla 12. Conocimientos sobre la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Conoce prevalencia				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
≤22 años	48	78.7%	13	21.3%	61	100.0%
23 – 27 años	11	84.6%	2	15.4%	13	100.0%
≥ 28 años	7	77.8%	2	22.2%	9	100.0%
Total	66	79.5%	17	20.5%	83	100.0%

Gráfico 12. Conocimientos sobre la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

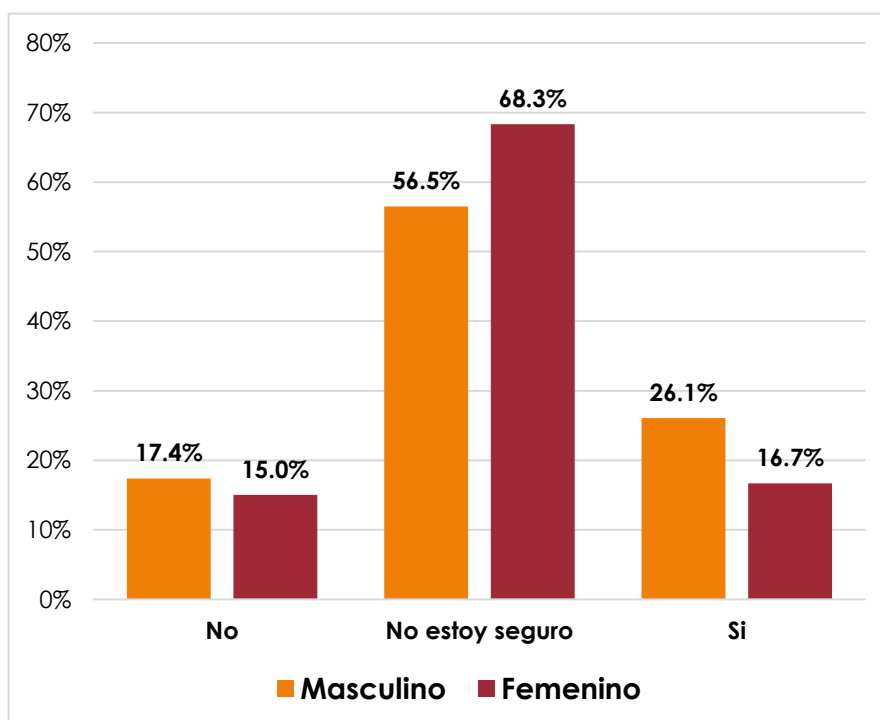


La **Tabla 12** y **Gráfico 12** indican que, el mayor índice porcentual de la respuesta negativa, estuvo conformado por estudiantes de 23 a 27 años con el 84.6% y estudiantes de 22 años a menos con el 78.7%.

Tabla 13. Conocimientos sobre la capacidad de diagnosticar a un paciente con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Capacidad de diagnosticar						Total	
	No		No estoy seguro		Si			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Masculino	4	17.4%	13	56.5%	6	26.1%	23	100.0%
Femenino	9	15.0%	41	68.3%	10	16.7%	60	100.0%
Total	13	15.7%	54	65.1%	16	19.3%	83	100.0%

Gráfico 13. Conocimientos sobre la capacidad de diagnosticar a un paciente con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

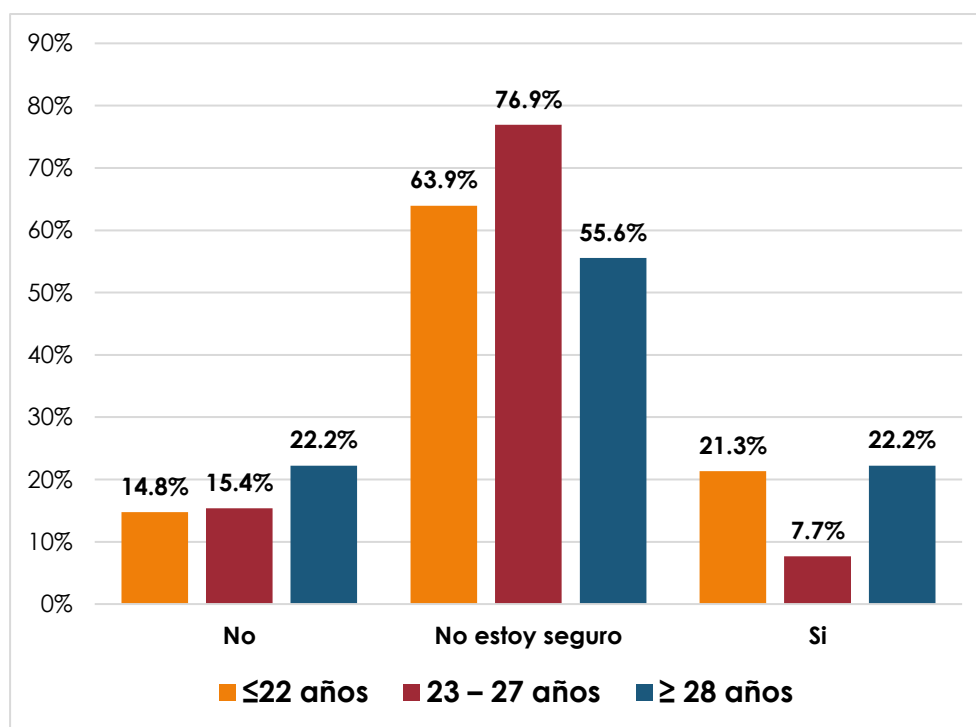


La **Tabla 13** y *Gráfico 13* señalan que, el porcentaje de la respuesta: No estoy seguro, para el sexo femenino fue de 68.3% y para el sexo masculino fue de 56.5%.

Tabla 14. Conocimientos sobre la capacidad de diagnosticar a un paciente con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Capacidad de diagnosticar						Total	
	No		No estoy seguro		Si			
	n	%	n	%	n	%	n	%
≤22 años	9	14.8%	39	63.9%	13	21.3%	61	100.0%
23 – 27 años	2	15.4%	10	76.9%	1	7.7%	13	100.0%
≥ 28 años	2	22.2%	5	55.6%	2	22.2%	9	100.0%
Total	13	15.7%	54	65.1%	16	19.3%	83	100.0%

Gráfico 14. Conocimientos sobre la capacidad de diagnosticar a un paciente con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

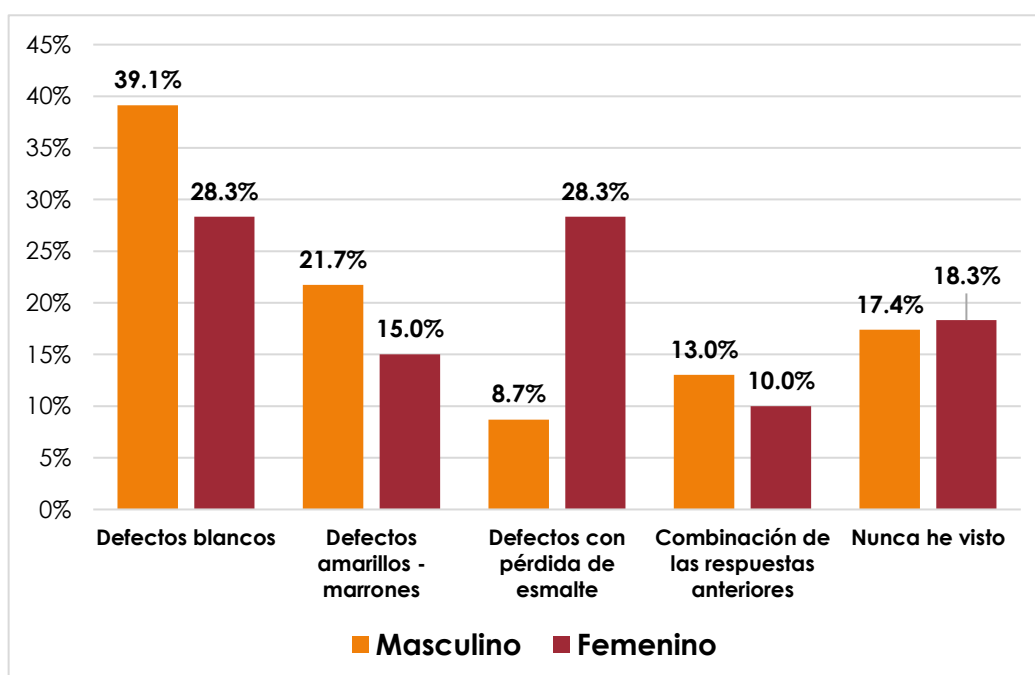


La **Tabla 14** y **Gráfico 14** en relación a la respuesta: No estoy seguro, destacó en los estudiantes de 23 a 27 años con el 76.9% y los estudiantes de 22 años a menos con el 63.9%.

Tabla 15. Conocimientos sobre las características que se observan con mayor frecuencia en los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Defectos frecuentes											
	Defectos blancos		Defectos amarillos - marrones		Defectos con pérdida de esmalte		Combinación de las respuestas anteriores		Nunca he visto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Masculino	9	39.1%	5	21.7%	2	8.7%	3	13.0%	4	17.4%	23	100.0%
Femenino	17	28.3%	9	15.0%	17	28.3%	6	10.0%	11	18.3%	60	100.0%
Total	26	31.3%	14	16.9%	19	22.9%	9	10.8%	15	18.1%	83	100.0%

Gráfico 15. Conocimientos sobre las características que se observan con mayor frecuencia en los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

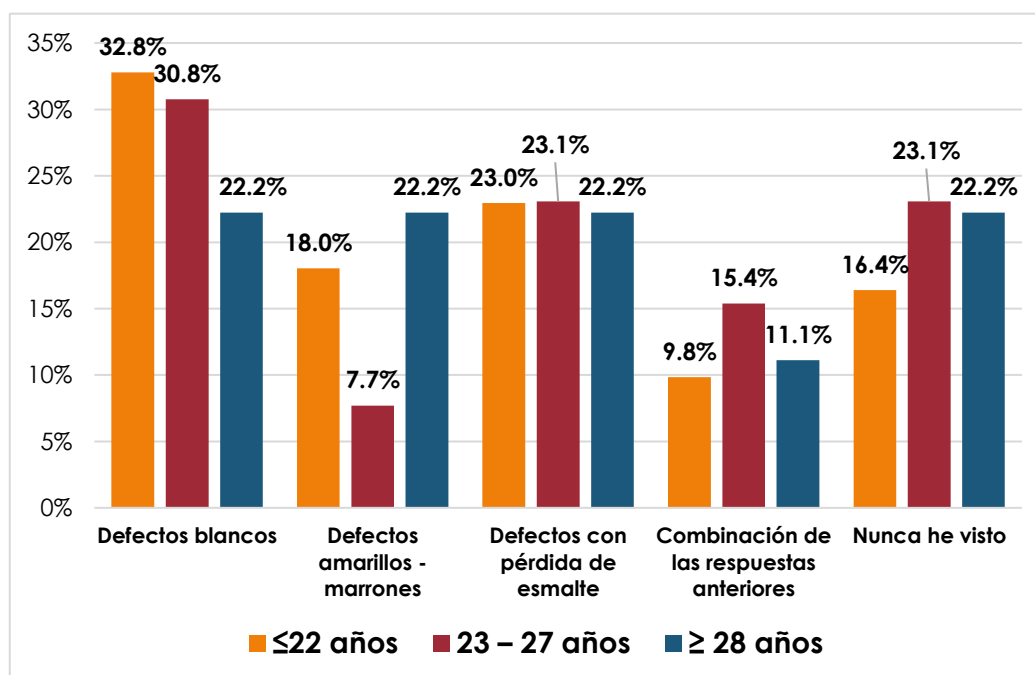


La **Tabla 15** y **Gráfico 15** señalan que, el porcentaje de la respuesta: Defectos blancos, para el sexo femenino fue de 28.3% y para el sexo masculino fue de 39.1%. Así mismo, se observa un mayor porcentaje en la respuesta: Defectos con pérdida de esmalte para el sexo femenino con el 28.3%.

Tabla 16. Conocimientos sobre las características que se observan con mayor frecuencia en los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Defectos frecuentes											
	Defectos blancos		Defectos amarillos - marrones		Defectos con pérdida de esmalte		Combinación de las respuestas anteriores		Nunca he visto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
≤22 años	20	32.8%	11	18.0%	14	23.0%	6	9.8%	10	16.4%	61	100.0%
23 – 27 años	4	30.8%	1	7.7%	3	23.1%	2	15.4%	3	23.1%	13	100.0%
≥ 28 años	2	22.2%	2	22.2%	2	22.2%	1	11.1%	2	22.2%	9	100.0%
Total	26	31.3%	14	16.9%	19	22.9%	9	10.8%	15	18.1%	83	100.0%

Gráfico 16. Conocimientos sobre las características que se observan con mayor frecuencia en los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

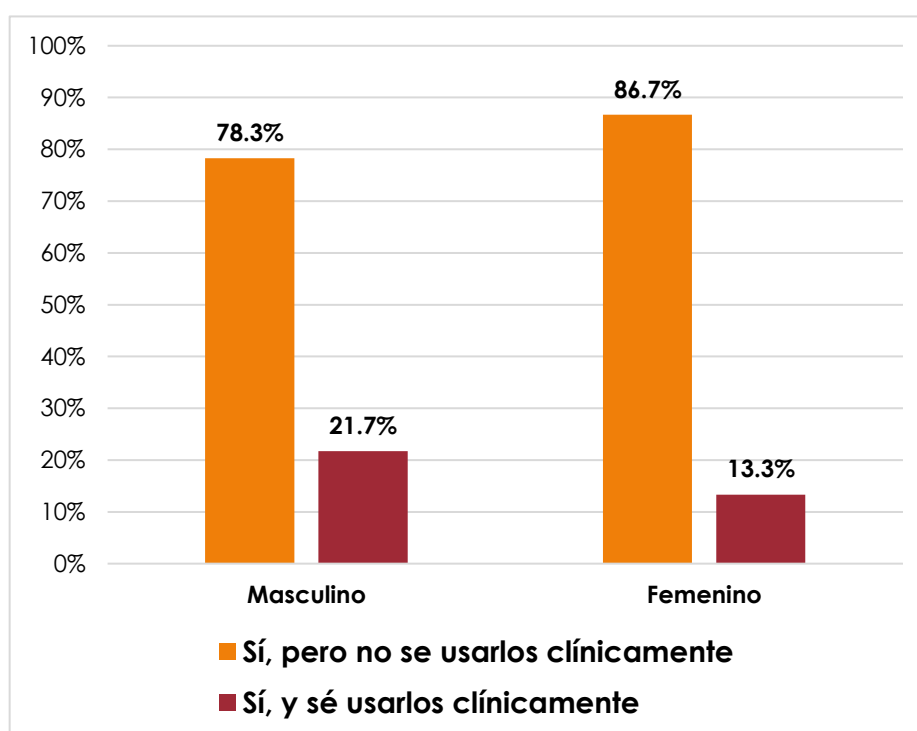


La **Tabla 16** y **Gráfico 16** respecto a los segmentos de edad más representativos sobre la respuesta: Defectos blancos, sobresalieron los grupos de 22 años a menos con el 32.8% y 23 a 27 años con el 30.8%.

Tabla 17. Conocimientos sobre la existencia de criterios clínicos para diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Existencia de criterios clínicos				Total	
	Sí, pero no se usarlos clínicamente		Sí, y sé usarlos clínicamente			
	n	%	n	%	n	%
Masculino	18	78.3%	5	21.7%	23	100.0%
Femenino	52	86.7%	8	13.3%	60	100.0%
Total	70	84.3%	13	15.7%	83	100.0%

Gráfico 17. Conocimientos sobre la existencia de criterios clínicos para diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

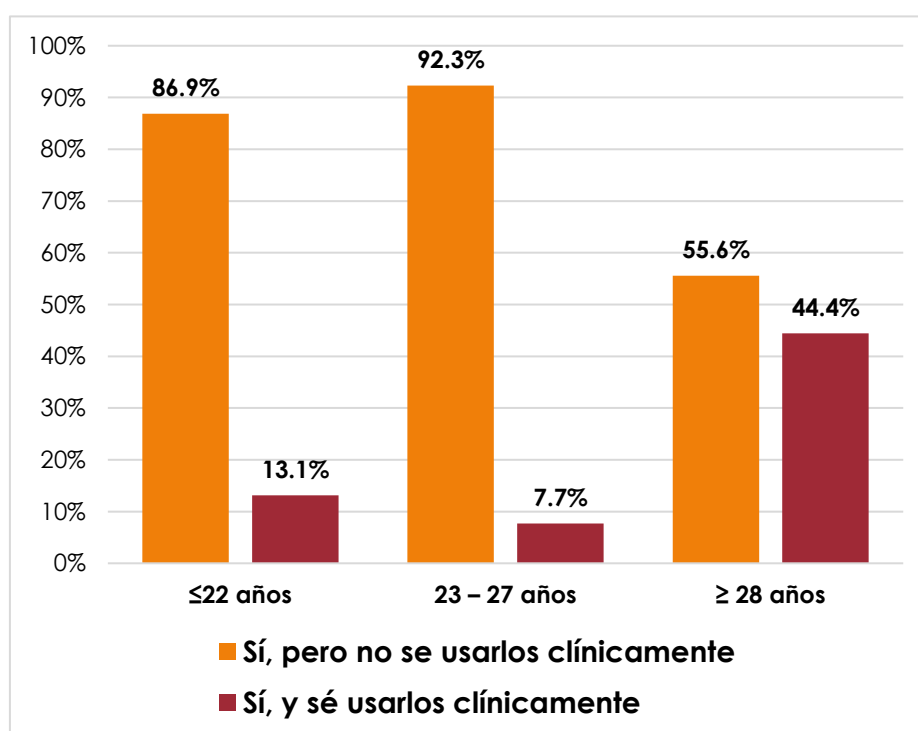


La **Tabla 17** y *Gráfico 17* señalan que el porcentaje de la respuesta: Sí, pero no sé usarlos clínicamente, para el sexo femenino fue de 86.7% y para el sexo masculino fue de 78.3%.

Tabla 18. Conocimientos sobre la existencia de criterios clínicos para diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Existencia de criterios clínicos				Total	
	Sí, pero no se usarlos clínicamente		Sí, y sé usarlos clínicamente			
	n	%	n	%	n	%
≤22 años	53	86.9%	8	13.1%	61	100.0%
23 – 27 años	12	92.3%	1	7.7%	13	100.0%
≥ 28 años	5	55.6%	4	44.4%	9	100.0%
Total	70	84.3%	13	15.7%	83	100.0%

Gráfico 18. Conocimientos sobre la existencia de criterios clínicos para diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

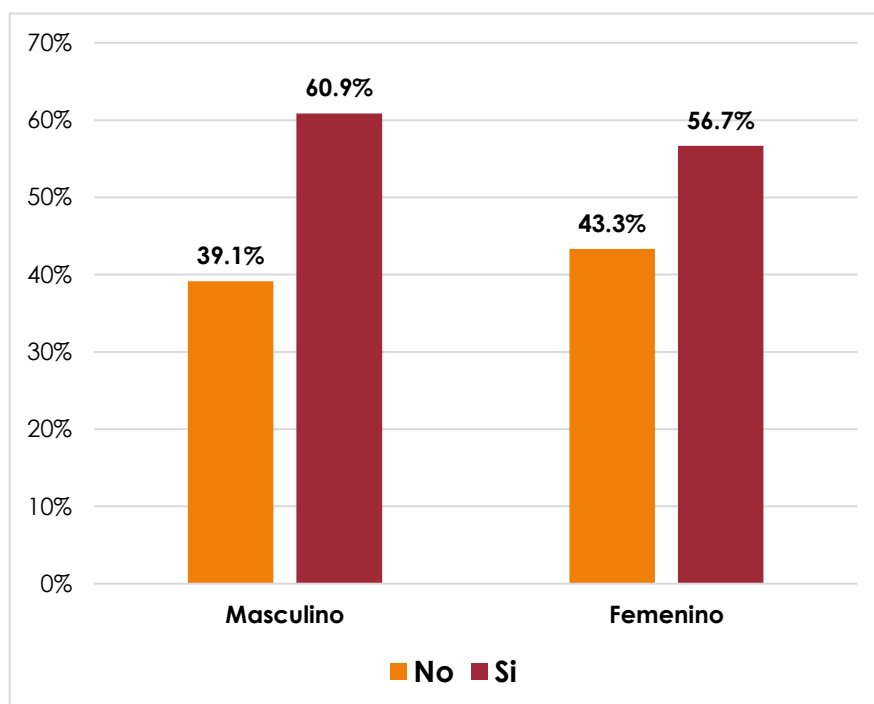


La **Tabla 18** y *Gráfico 18* en cuanto a las edades más prevalentes sobre la respuesta: Sí, pero no sé usarlos clínicamente, se evidenciaron en los grupos de 23 a 27 años con el 92.3% y de 22 años a menos con el 86.9%.

Tabla 19. Conocimientos sobre la observación de defectos demarcados en dientes permanentes hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Defectos demarcados en otros dientes				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
Masculino	9	39.1%	14	60.9%	23	100.0%
Femenino	26	43.3%	34	56.7%	60	100.0%
Total	35	42.2%	48	57.8%	83	100.0%

Gráfico 19. Conocimientos sobre la observación de defectos demarcados en dientes permanentes hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

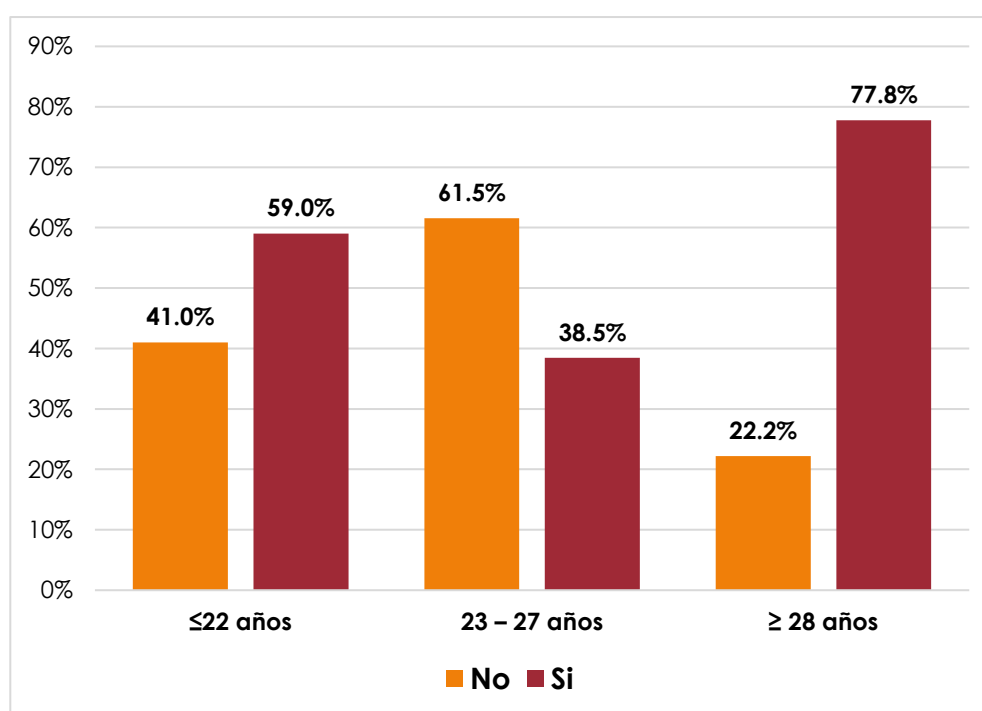


La **Tabla 19** y *Gráfico 19* señalan que, el porcentaje de la respuesta positiva, para el sexo femenino fue de 56.7% y para el sexo masculino de 60.9%.

Tabla 20. Conocimientos sobre la observación de defectos demarcados en dientes permanentes hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Defectos demarcados en otros dientes				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
≤22 años	25	41.0%	36	59.0%	61	100.0%
23 – 27 años	8	61.5%	5	38.5%	13	100.0%
≥ 28 años	2	22.2%	7	77.8%	9	100.0%
Total	35	42.2%	48	57.8%	83	100.0%

Gráfico 20. Conocimientos sobre la observación de defectos demarcados en dientes permanentes hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

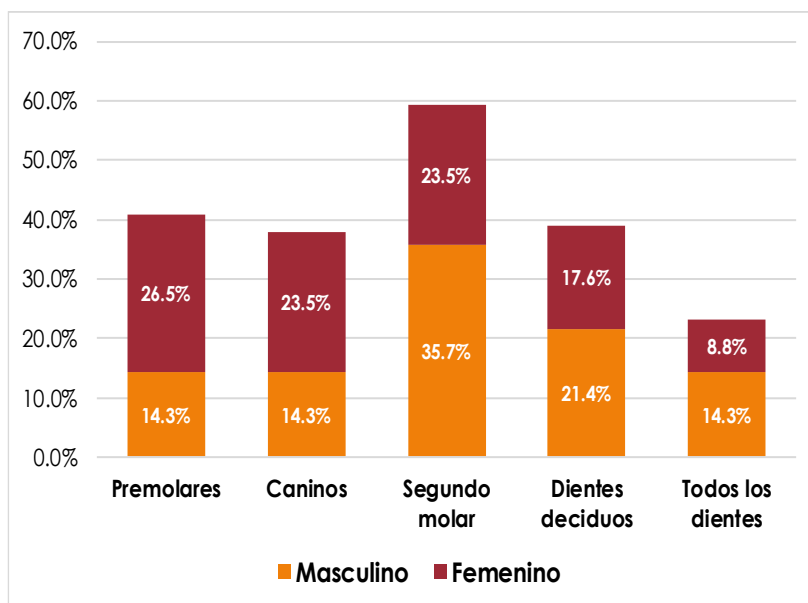


La **Tabla 20** y *Gráfico 20* sobre el intervalo de edad predominante respecto a la respuesta afirmativa, se observó en los grupos de 28 años a más con el 77.8% y de 22 años a menos con un 59.0%.

Tabla 21. Conocimientos acerca de cuál diente observaron con defectos demarcados hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Premolares	2	14.3%	9	26.5%	11	22.9%
Caninos	2	14.3%	8	23.5%	10	20.8%
Segundo molar	5	35.7%	8	23.5%	13	27.1%
Dientes deciduos	3	21.4%	6	17.6%	9	18.8%
Todos los dientes	2	14.3%	3	8.8%	5	10.4%
Total	14	100.0%	34	100.0%	48	100.0%

Gráfico 21. Conocimientos acerca de cuál diente observaron con defectos demarcados hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

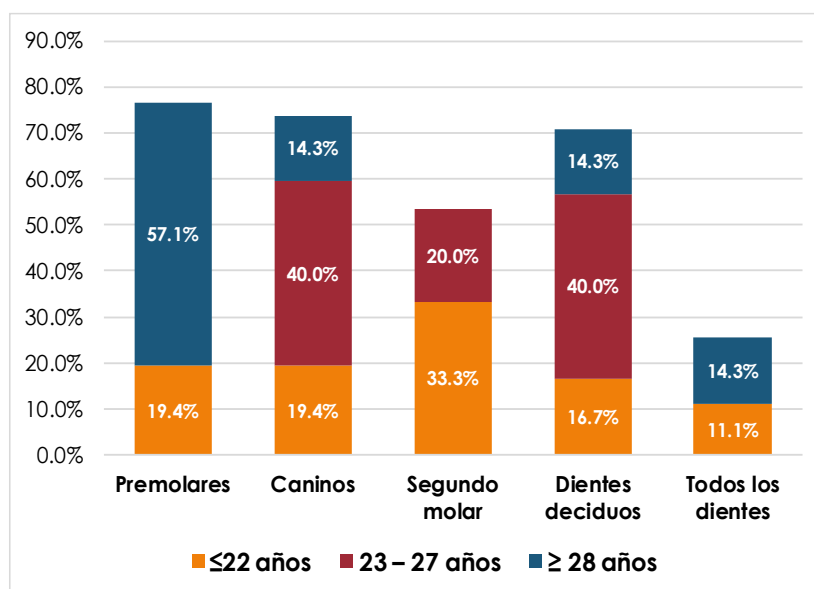


La **Tabla 21** y *Gráfico 21* señalan mayores porcentajes en la respuesta: Segundo molar, donde el sexo masculino fue de 35.7% y el sexo femenino de 23.5%. Así mismo, se observó mayor porcentaje para la respuesta: Premolares con un 26.5% para el sexo femenino y 14.3% para el sexo masculino.

Tabla 22. Conocimientos acerca de cuál diente observaron con defectos demarcados hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Premolares	7	19.4%	0	0.0%	4	57.1%	11	22.9%
Caninos	7	19.4%	2	40.0%	1	14.3%	10	20.8%
Segundo molar	12	33.3%	1	20.0%	0	0.0%	13	27.1%
Dientes deciduos	6	16.7%	2	40.0%	1	14.3%	9	18.8%
Todos los dientes	4	11.1%	0	0.0%	1	14.3%	5	10.4%
Total	36	100.0%	5	100.0%	7	100.0%	48	100.0%

Gráfico 22. Conocimientos acerca de cuál diente observaron con defectos demarcados hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

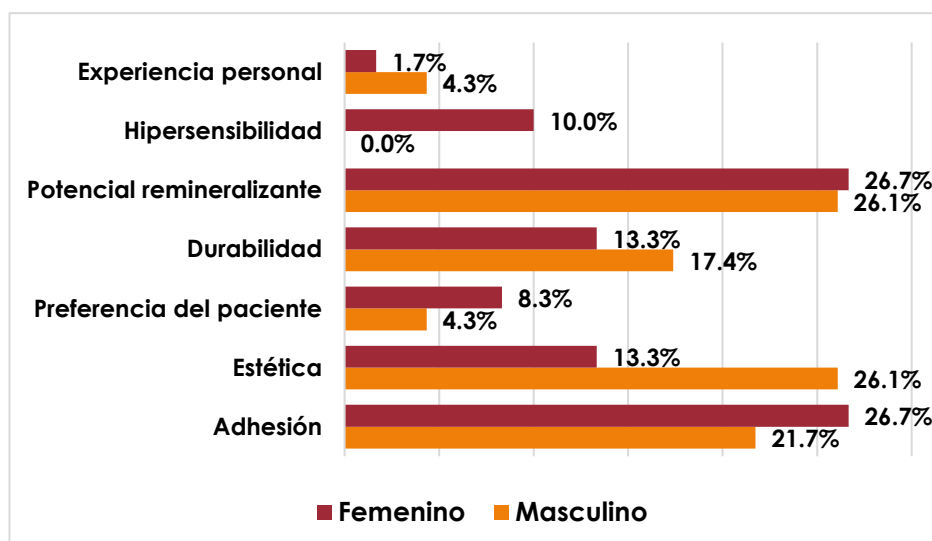


La **Tabla 22** y **Gráfico 22** respecto a la edad más prevalente sobre la respuesta: Segundo molar se observó mayor porcentaje en los estudiantes que tienen 22 años a menos con el 33.3% y respecto a la respuesta: Premolares, se evidenció mayor proporción en los estudiantes de 28 años a más con el 57.1%.

Tabla 23. Conocimientos sobre qué factores influyen en la elección del material de restauración para los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Factores de elección: material de restauración	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Adhesión	5	21.7%	16	26.7%	21	25.3%
Estética	6	26.1%	8	13.3%	14	16.9%
Preferencia del paciente	1	4.3%	5	8.3%	6	7.2%
Durabilidad	4	17.4%	8	13.3%	12	14.5%
Potencial remineralizante	6	26.1%	16	26.7%	22	26.5%
Hipersensibilidad	0	0.0%	6	10.0%	6	7.2%
Experiencia personal	1	4.3%	1	1.7%	2	2.4%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 23. Conocimientos sobre qué factores influyen en la elección del material de restauración para los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

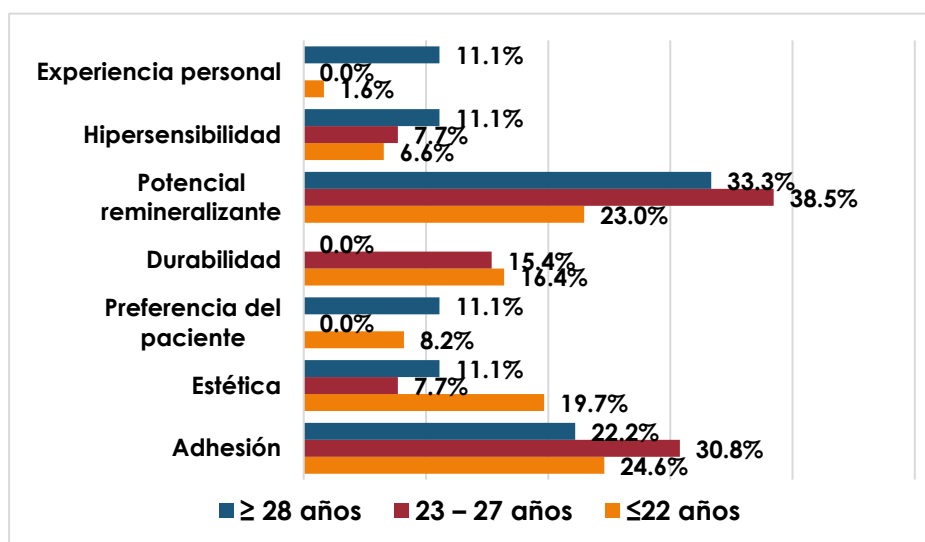


La **Tabla 23** y **Gráfico 23** señalan mayor porcentaje en la respuesta: Potencial remineralizante, donde el sexo femenino fue de 26.7% y el sexo masculino fue de 26.1%. Así mismo, respecto a la respuesta: Adhesión, se evidenció para el sexo femenino un 26.7% y para el sexo masculino un 21.7%.

Tabla 24. Conocimientos sobre qué factores influyen en la elección del material de restauración para los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Factores de elección: material de restauración	Edad						Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Adhesión	15	24.6%	4	30.8%	2	22.2%	21	25.3%
Estética	12	19.7%	1	7.7%	1	11.1%	14	16.9%
Preferencia del paciente	5	8.2%	0	0.0%	1	11.1%	6	7.2%
Durabilidad	10	16.4%	2	15.4%	0	0.0%	12	14.5%
Potencial remineralizante	14	23.0%	5	38.5%	3	33.3%	22	26.5%
Hipersensibilidad	4	6.6%	1	7.7%	1	11.1%	6	7.2%
Experiencia personal	1	1.6%	0	0.0%	1	11.1%	2	2.4%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 24. Conocimientos sobre qué factores influyen en la elección del material de restauración para los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.



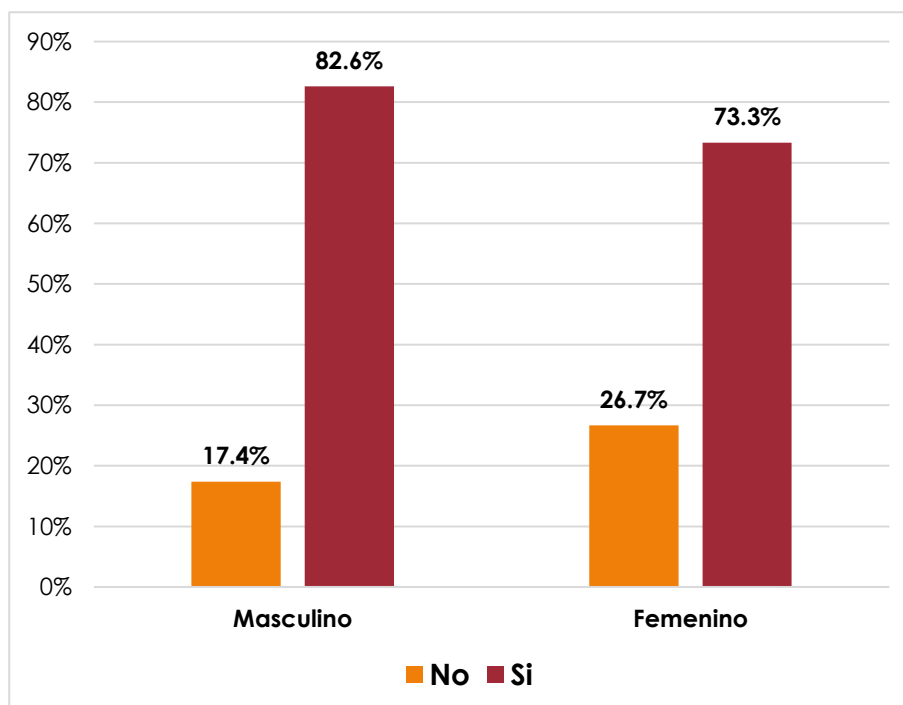
La **Tabla 24** y **Gráfico 24** respecto a las edades más destacadas sobre la respuesta: Potencial remineralizante se observó mayor porcentaje en los estudiantes de 23 a 27 años con el 38.5% y de 28 años a más con el 33.3%. En cuanto a la respuesta: Adhesión, se observó mayor porcentaje en el grupo de 23 a 27 años con el 30.8% y de 22 años a menos con el 24.6%.

Resultados sobre Actitudes

Tabla 25. Actitudes sobre tener alguna dificultad para distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva de otras malformaciones dentales en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

	Dificultad para distinguir				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
Masculino	4	17.4%	19	82.6%	23	100.0%
Femenino	16	26.7%	44	73.3%	60	100.0%
Total	20	24.1%	63	75.9%	83	100.0%

Gráfico 25. Actitudes sobre tener alguna dificultad para distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva de otras malformaciones dentales en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

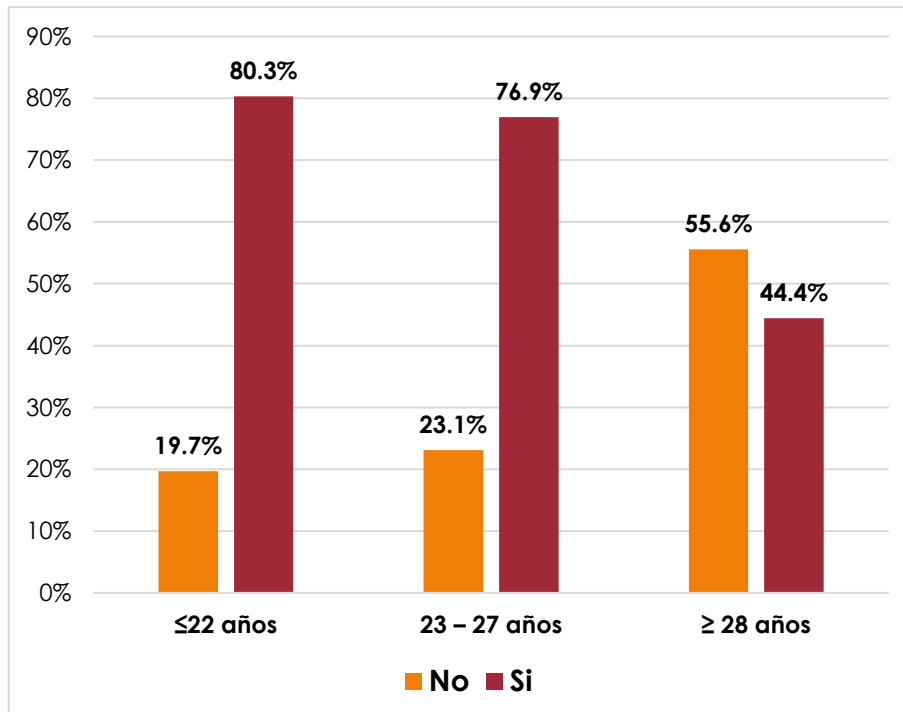


La **Tabla 25** y **Gráfico 25** señalan que, el porcentaje de respuesta afirmativa para el sexo femenino fue de 73.3% y para el sexo masculino fue de 82.6% .

Tabla 26. Actitudes sobre tener alguna dificultad para distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva de otras malformaciones dentales en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

	Dificultad para distinguir				Total	
	No		Si		n	%
	n	%	n	%		
≤22 años	12	19.7%	49	80.3%	61	100.0%
23 – 27 años	3	23.1%	10	76.9%	13	100.0%
≥ 28 años	5	55.6%	4	44.4%	9	100.0%
Total	20	24.1%	63	75.9%	83	100.0%

Gráfico 26. Actitudes sobre tener alguna dificultad para distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva de otras malformaciones dentales en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

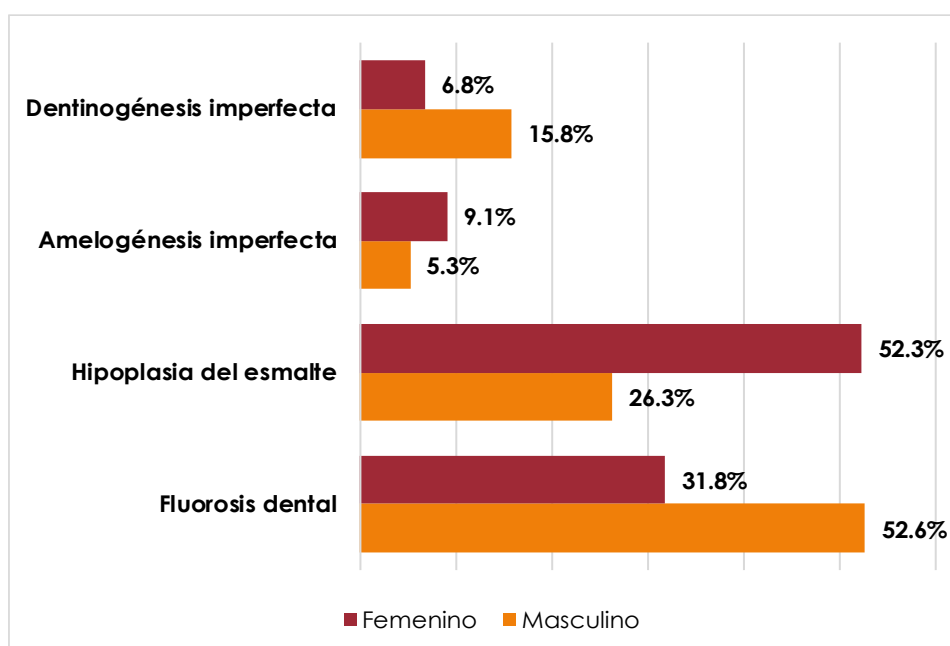


La **Tabla 26** y **Gráfico 26** respecto al rango de edad más representativo sobre la respuesta afirmativa, estuvo comprendido por el grupo de 22 años a menos con el 80.3%, el grupo de 23 a 27 años con el 76.9%.

Tabla 27. Actitudes sobre qué otra mal formación dental dificulta distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Con cuál defecto	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Fluorosis dental	10	52.6%	14	31.8%	24	38.1%
Hipoplasia del esmalte	5	26.3%	23	52.3%	28	44.4%
Amelogénesis imperfecta	1	5.3%	4	9.1%	5	7.9%
Dentinogénesis imperfecta	3	15.8%	3	6.8%	6	9.5%
Total	19	100.0%	44	100.0%	63	100.0%

Gráfico 27. Actitudes sobre cuál otra mal formación dental dificulta distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

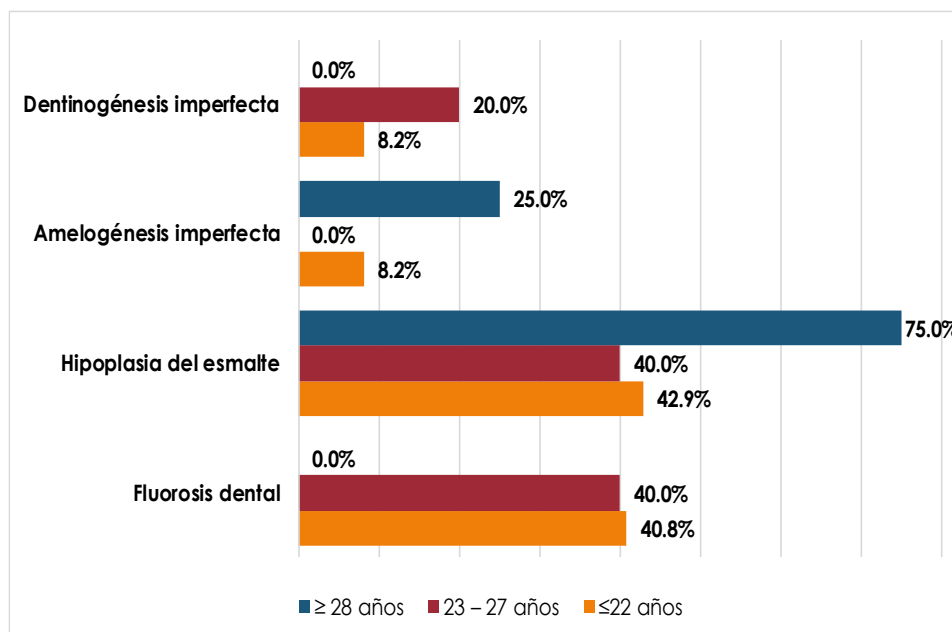


La **Tabla 27** y **Gráfico 27** señalan que el porcentaje de la respuesta: Hipoplasia del esmalte para el sexo femenino fue de 52.3% y para el sexo masculino fue de 26.3% y respecto a la respuesta: Fluorosis dental, se evidenció mayor porcentaje de elección para el sexo masculino con el 52.6% y para el sexo femenino con el 31.8%.

Tabla 28. Actitudes sobre que otra mal formación dental dificulta distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Con cuál defecto							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Fluorosis dental	20	40.8%	4	40.0%	0	0.0%	24	38.1%
Hipoplasia del esmalte	21	42.9%	4	40.0%	3	75.0%	28	44.4%
Amelogénesis imperfecta	4	8.2%	0	0.0%	1	25.0%	5	7.9%
Dentinogénesis imperfecta	4	8.2%	2	20.0%	0	0.0%	6	9.5%
Total	49	100.0%	10	100.0%	4	100.0%	63	100.0%

Gráfico 28. Actitudes sobre qué otra mal formación dental dificulta distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

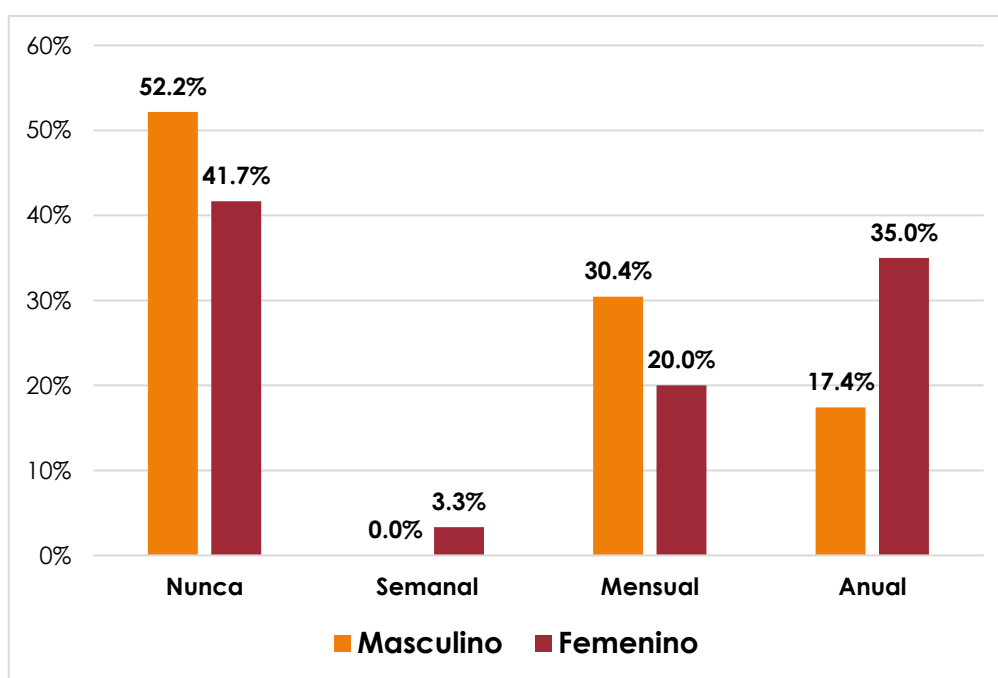


La **Tabla 28** y **Gráfico 28** respecto al intervalo de edad más significativo, sobre la respuesta: Hipoplasia del esmalte se observó mayor porcentaje en los estudiantes de 28 años a más con el 75.0% y de 22 años a menos con el 42.9%. En cuanto a la respuesta: Fluorosis dental, se observó mayor porcentaje en el grupo de 22 años a menos con el 40.8% y de 23 a 27 años con el 40.0%.

Tabla 29. Actitudes sobre la frecuencia de visualización de dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en cursos clínicos en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Frecuencia de casos	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Nunca	12	52.2%	25	41.7%	37	44.6%
Semanal	0	0.0%	2	3.3%	2	2.4%
Mensual	7	30.4%	12	20.0%	19	22.9%
Anual	4	17.4%	21	35.0%	25	30.1%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 29. Actitudes sobre la frecuencia de visualización de dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en cursos clínicos en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

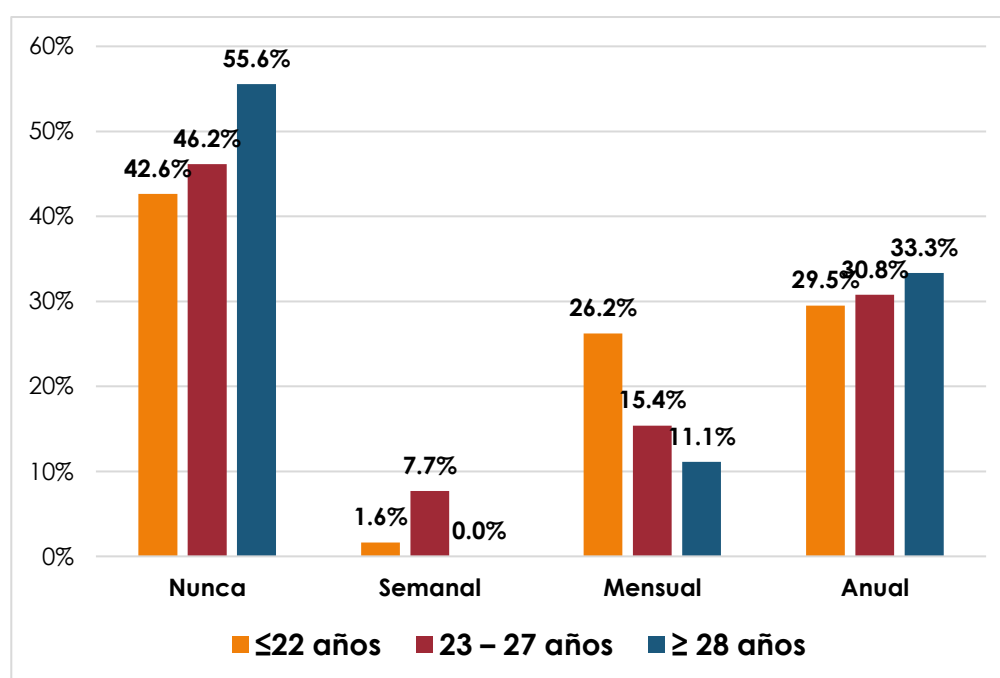


La **Tabla 29** y **Gráfico 29** señalan que, el porcentaje de la respuesta: Nunca, para el sexo femenino fue de 41.7% y para el sexo masculino fue de 52.2%.

Tabla 30. Actitudes sobre la frecuencia de visualización de dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en cursos clínicos en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Frecuencia de casos							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%
Nunca	26	42.6%	6	46.2%	5	55.6%	37	44.6%
Semanal	1	1.6%	1	7.7%	0	0.0%	2	2.4%
Mensual	16	26.2%	2	15.4%	1	11.1%	19	22.9%
Anual	18	29.5%	4	30.8%	3	33.3%	25	30.1%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 30. Actitudes sobre la frecuencia de visualización de dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en cursos clínicos en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

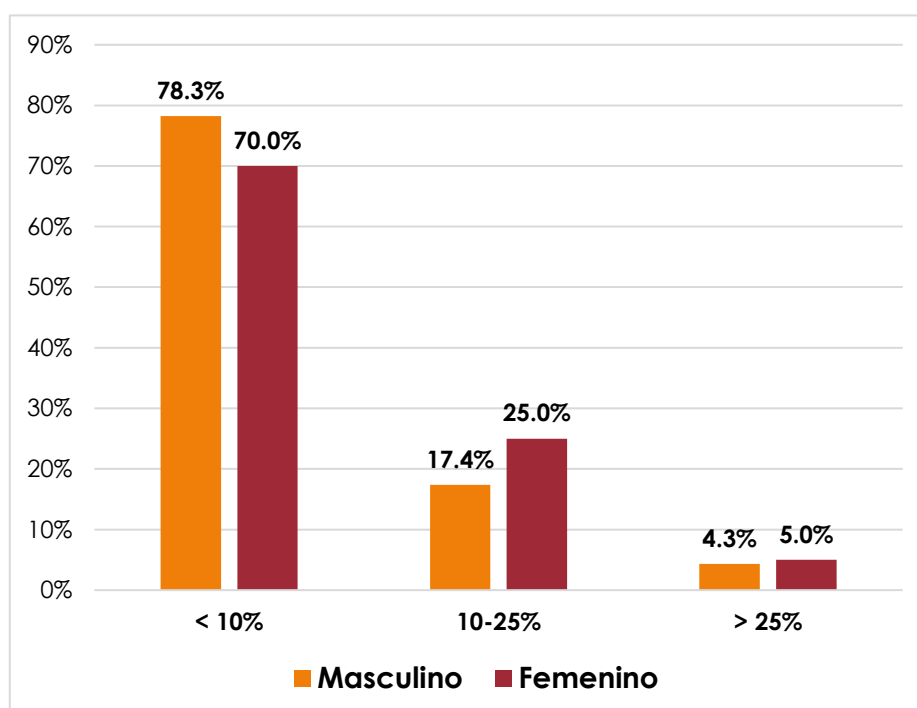


La **Tabla 30** y **Gráfico 30** sobre la franja etaria predominante respecto a la respuesta: Nunca, se observó en el grupo de 28 años a más con el 55.6%, de 23 a 27 años con el 46.2%.

Tabla 31. Actitudes sobre en qué proporción de sus pacientes observa dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Proporción de pacientes					Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
< 10%	18	78.3%	42	70.0%	60	72.3%
10-25%	4	17.4%	15	25.0%	19	22.9%
> 25%	1	4.3%	3	5.0%	4	4.8%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 31. Actitudes sobre en qué proporción de sus pacientes observa dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

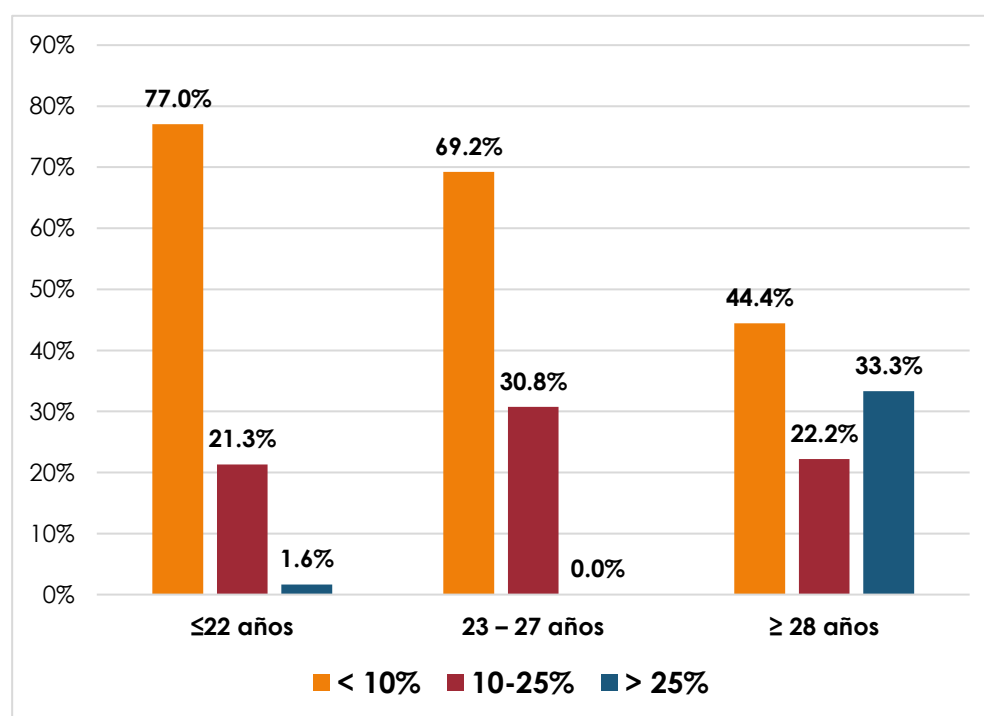


La **Tabla 31** y **Gráfico 31** señalan que el porcentaje de la respuesta: <10%, para el sexo femenino fue de 70.0% y para el sexo masculino fue de 78.3%.

Tabla 32. Actitudes sobre en qué proporción de sus pacientes observa dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Proporción de pacientes							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años			
	n	%	n	%	n	%	n	%
< 10%	47	77.0%	9	69.2%	4	44.4%	60	72.3%
10-25%	13	21.3%	4	30.8%	2	22.2%	19	22.9%
> 25%	1	1.6%	0	0.0%	3	33.3%	4	4.8%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 32. Actitudes sobre en qué proporción de sus pacientes observa dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

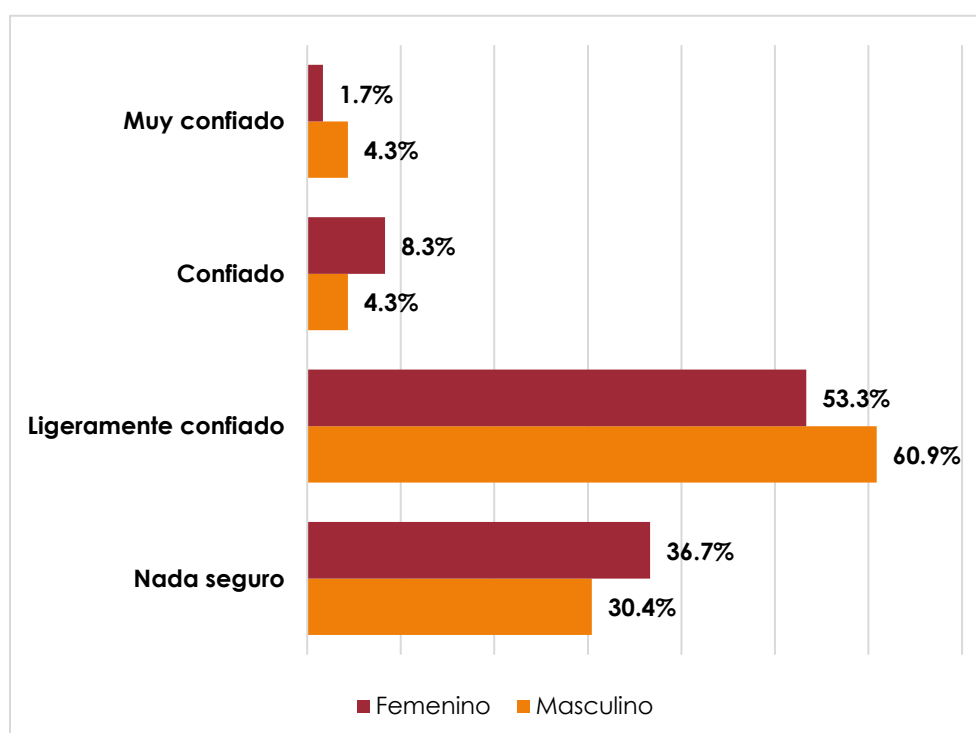


La **Tabla 32** y **Gráfico 32** respecto a la edad más destacada sobre la respuesta: <10%, se observó mayor porcentaje de selección en los estudiantes de 22 años a menos con el 77.0% y de 23 a 27 años con el 69.2%.

Tabla 33. Actitudes sobre qué tan seguro se siente al diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Seguridad al diagnosticar	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Nada seguro	7	30.4%	22	36.7%	29	34.9%
Ligeramente confiado	14	60.9%	32	53.3%	46	55.4%
Confiado	1	4.3%	5	8.3%	6	7.2%
Muy confiado	1	4.3%	1	1.7%	2	2.4%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 33. Actitudes sobre qué tan seguro se siente al diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

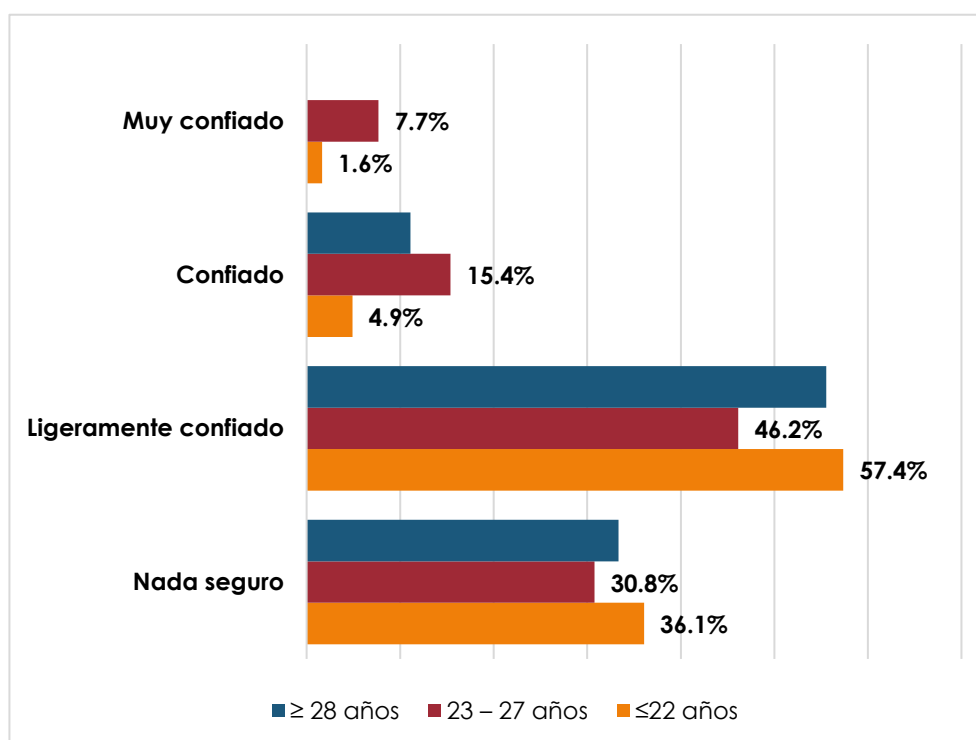


La **Tabla 33** y **Gráfico 33** señalan que el porcentaje de la respuesta: Ligeramente confiado, para el sexo femenino fue del 53.3% y para el sexo masculino fue de 60.9%.

Tabla 34. Actitudes sobre en qué tan seguro se siente al diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Seguridad al diagnosticar							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Nada seguro	22	36.1%	4	30.8%	3	33.3%	29	34.9%
Ligeramente confiado	35	57.4%	6	46.2%	5	55.6%	46	55.4%
Confiado	3	4.9%	2	15.4%	1	11.1%	6	7.2%
Muy confiado	1	1.6%	1	7.7%	0	0.0%	2	2.4%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 34. Actitudes sobre en qué tan seguro se siente al diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

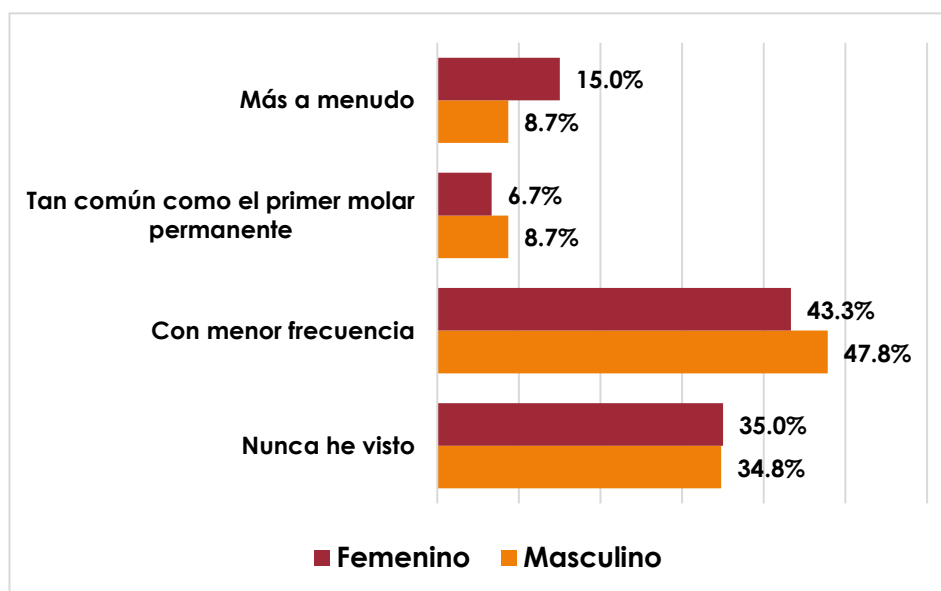


La **Tabla 34** y **Gráfico 34** respecto al porcentaje de la respuesta: Ligeramente confiado, se observó mayor selección en los estudiantes que tenían 22 años a menos con el 57.4% y el grupo 28 años a más con el 55.6%.

Tabla 35. Actitudes sobre la frecuencia de notoriedad de lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales en comparación con el primer molar permanente en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Frecuencia en segundos molares	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Nunca he visto	8	34.8%	21	35.0%	29	34.9%
Con menor frecuencia	11	47.8%	26	43.3%	37	44.6%
Tan común como el primer molar permanente	2	8.7%	4	6.7%	6	7.2%
Más a menudo	2	8.7%	9	15.0%	11	13.3%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 35. Actitudes sobre la frecuencia de notoriedad de lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales en comparación con el primer molar permanente en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

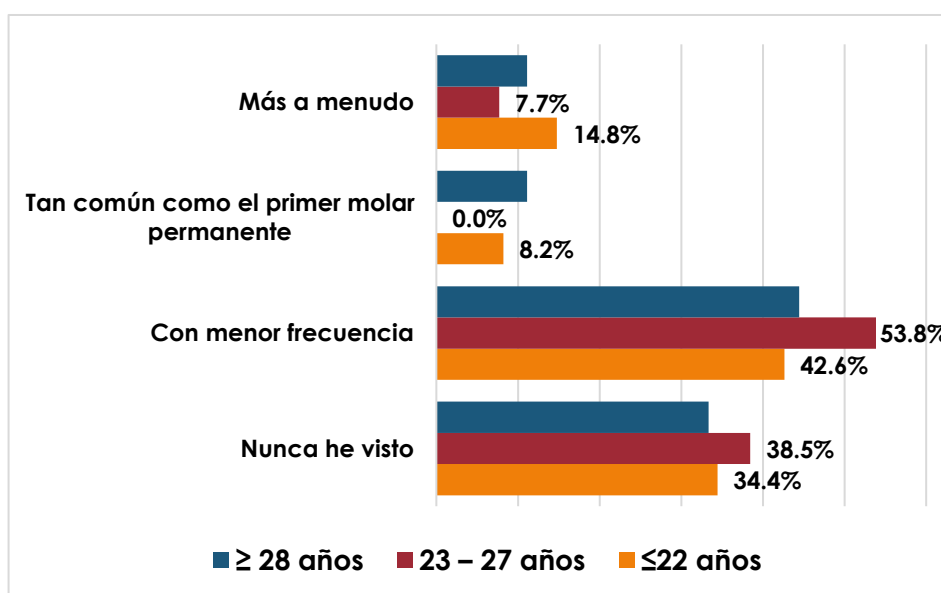


La **Tabla 35** y **Gráfico 35** señalan que el porcentaje de la respuesta: Con menor frecuencia, para el sexo masculino fue de 47.8% y para el sexo femenino fue de 43.3%.

Tabla 36. Actitudes sobre la frecuencia de notoriedad de lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales en comparación con el primer molar permanente en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Frecuencia en segundos molares							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Nunca he visto	21	34.4%	5	38.5%	3	33.3%	29	34.9%
Con menor frecuencia	26	42.6%	7	53.8%	4	44.4%	37	44.6%
Tan común como el primer molar permanente	5	8.2%	0	0.0%	1	11.1%	6	7.2%
Más a menudo	9	14.8%	1	7.7%	1	11.1%	11	13.3%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 36. Actitudes sobre la frecuencia de notoriedad de lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales en comparación con el primer molar permanente en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.



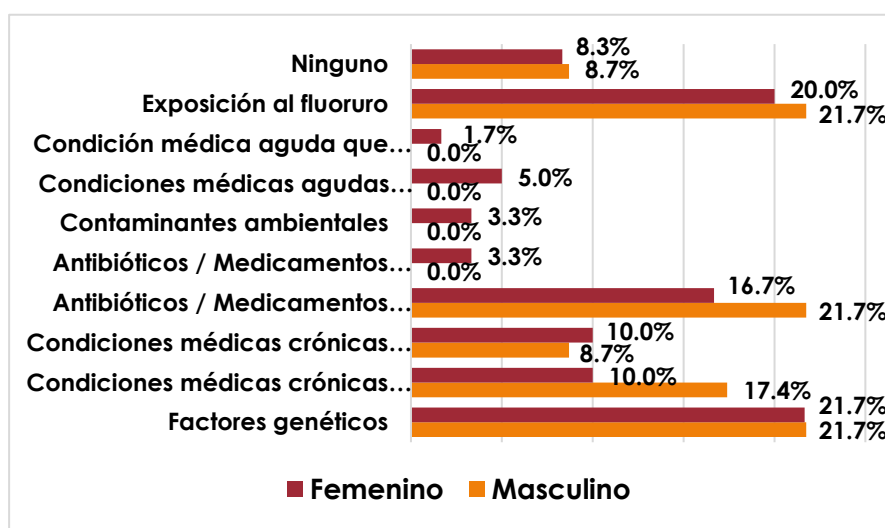
La **Tabla 36** y **Gráfico 36** respecto a los segmentos de edad más representativos sobre la respuesta: Con menor frecuencia, sobresalió el grupo de 23 a 27 años con el 53.8%, de 28 años a menos con el 44.4% y de 22 años a menos con el 42.6%.

Resultados sobre Creencias

Tabla 37. Creencias sobre qué factores intervienen en la etiología de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Factores etiológicos	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Factores genéticos	5	21.7%	13	21.7%	18	21.7%
Condiciones médicas crónicas que afectan a la madre durante el embarazo	4	17.4%	6	10.0%	10	12.0%
Condiciones médicas crónicas que afectan al niño	2	8.7%	6	10.0%	8	9.6%
Antibióticos / Medicamentos tomados por la madre durante el embarazo	5	21.7%	10	16.7%	15	18.1%
Antibióticos / Medicamentos tomados por el niño involucrado	0	0.0%	2	3.3%	2	2.4%
Contaminantes ambientales	0	0.0%	2	3.3%	2	2.4%
Condiciones médicas agudas que afectan a la madre durante el embarazo	0	0.0%	3	5.0%	3	3.6%
Condición médica aguda que afecta al niño involucrado	0	0.0%	1	1.7%	1	1.2%
Exposición al fluoruro	5	21.7%	12	20.0%	17	20.5%
Ninguno	2	8.7%	5	8.3%	7	8.4%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 37. Creencias sobre qué factores intervienen en la etiología de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

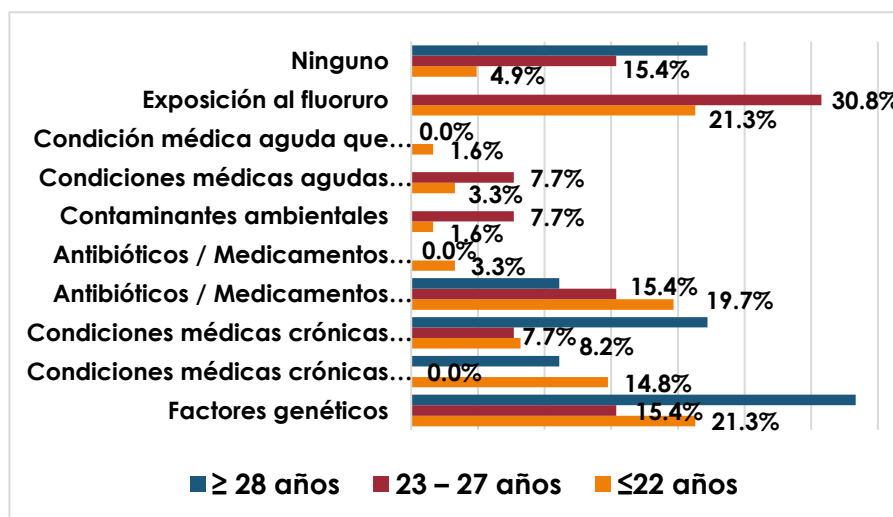


La **Tabla 37** y **Gráfico 37** señalan que, el porcentaje de la respuesta: Factores genéticos, para el sexo femenino fue de 21.7% y para el sexo masculino fue de 21.7%. Respecto a la exposición al flúor, se evidenció el sexo masculino con el 21.7% y el sexo femenino con el 20.0%.

Tabla 38. Creencias sobre qué factores intervienen en la etiología de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Factores etiológicos	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Factores genéticos	13	21.3%	2	15.4%	3	33.3%	18	21.7%
Condiciones médicas crónicas que afectan a la madre durante el embarazo	9	14.8%	0	0.0%	1	11.1%	10	12.0%
Condiciones médicas crónicas que afectan al niño	5	8.2%	1	7.7%	2	22.2%	8	9.6%
Antibióticos / Medicamentos tomados por la madre durante el embarazo	12	19.7%	2	15.4%	1	11.1%	15	18.1%
Antibióticos / Medicamentos tomados por el niño involucrado	2	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	2	2.4%
Contaminantes ambientales	1	1.6%	1	7.7%	0	0.0%	2	2.4%
Condiciones médicas agudas que afectan a la madre durante el embarazo	2	3.3%	1	7.7%	0	0.0%	3	3.6%
Condición médica aguda que afecta al niño involucrado	1	1.6%	0	0.0%	0	0.0%	1	1.2%
Exposición al fluoruro	13	21.3%	4	30.8%	0	0.0%	17	20.5%
Ninguno	3	4.9%	2	15.4%	2	22.2%	7	8.4%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 38. Creencias sobre qué factores intervienen en la etiología de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

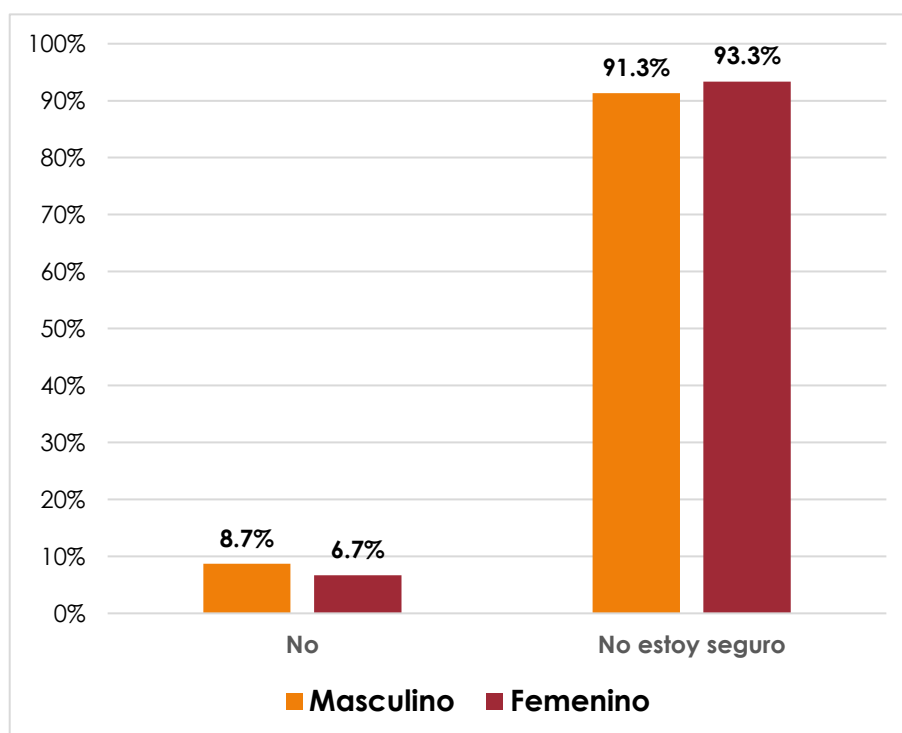


La **Tabla 38** y **Gráfico 38** respecto a la edad más prevalente sobre la respuesta: Factores genéticos; sobresalió el grupo de 28 a más con el 33.3% y de 22 años a menos con el 21.3%. Respecto a la respuesta: Exposición al flúor, se observó mayor selección en los estudiantes de 23 a 27 años con el 30.8% y los de 22 años a menos con el 21.3%.

Tabla 39. Creencias sobre la importancia de investigar la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Valdría la pena investigar					Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
No	2	8.7%	4	6.7%	6	7.2%
Sí	21	91.3%	56	93.3%	77	92.8%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 39. Creencias sobre la importancia de investigar la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

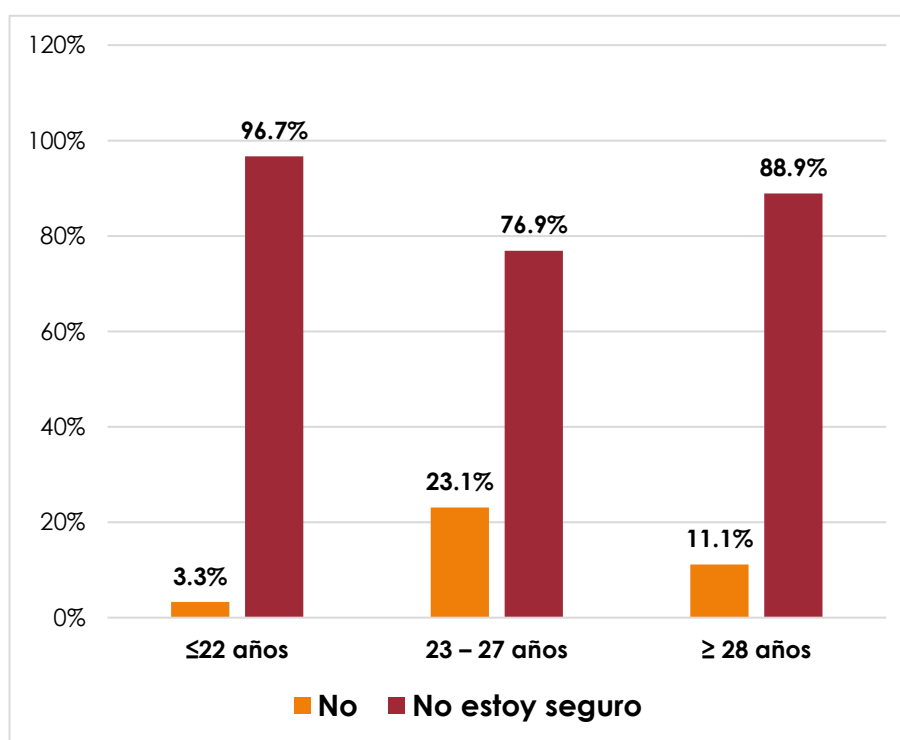


La **Tabla 39** y **Gráfico 39** señalan que el porcentaje de la respuesta afirmativa, para el sexo femenino fue de 93.3% y para el sexo masculino fue de 91.3%.

Tabla 40. Creencias sobre la importancia de investigar la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Valdría la pena investigar							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años			
	n	%	n	%	n	%	n	%
No	2	3.3%	3	23.1%	1	11.1%	6	7.2%
Sí	59	96.7%	10	76.9%	8	88.9%	77	92.8%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 40. Creencias sobre la importancia de investigar la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

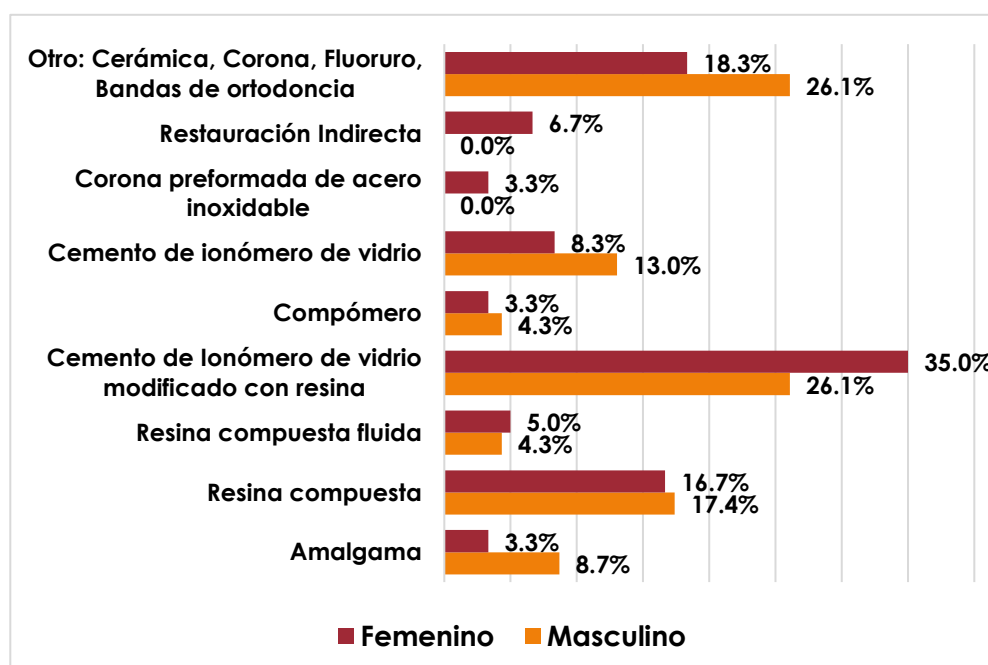


La **Tabla 40** y **Gráfico 40** respecto a la edad más destacada sobre la respuesta afirmativa se observó mayor porcentaje en los estudiantes de 22 años a menos con el 96.7%, de 28 años a más con el 88.9% y de 23 a 17 años con el 76.9%..

Tabla 41. Creencias sobre el mejor material para tratar los molares con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Material para tratamiento	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Amalgama	2	8.7%	2	3.3%	4	4.8%
Resina compuesta	4	17.4%	10	16.7%	14	16.9%
Resina compuesta fluida	1	4.3%	3	5.0%	4	4.8%
Cemento de Ionómero de vidrio modificado con resina	6	26.1%	21	35.0%	27	32.5%
Compómero	1	4.3%	2	3.3%	3	3.6%
Cemento de ionómero de vidrio	3	13.0%	5	8.3%	8	9.6%
Corona preformada de acero inoxidable	0	0.0%	2	3.3%	2	2.4%
Restauración Indirecta	0	0.0%	4	6.7%	4	4.8%
Otro: Cerámica, Corona, Fluoruro, Bandas de ortodoncia	6	26.1%	11	18.3%	17	20.5%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 41. Creencias sobre el mejor material para tratar los molares con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

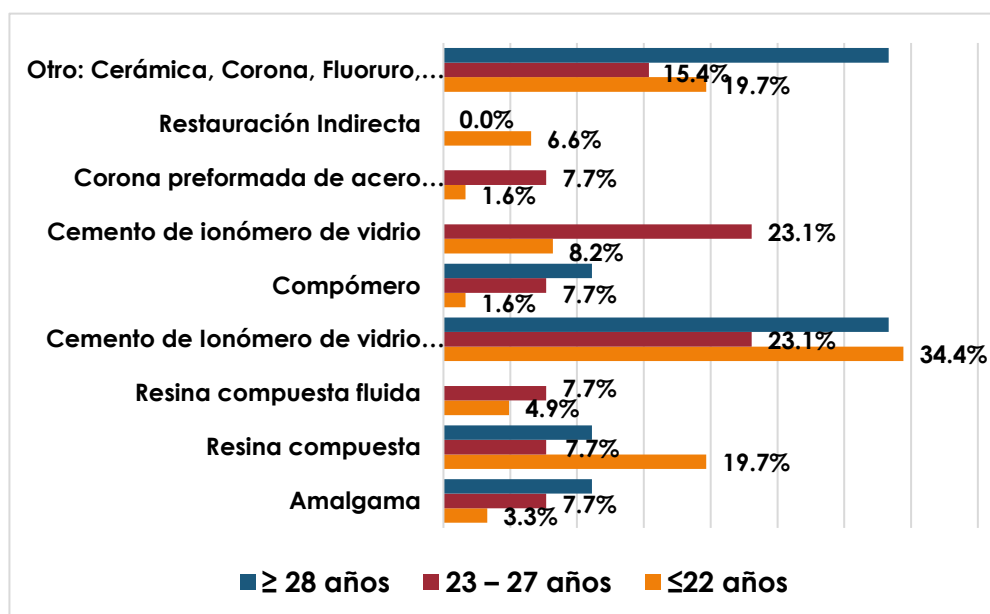


La **Tabla 41** y **Gráfico 41** señalan que el porcentaje de la respuesta: Cemento ionómero de vidrio modificado con resina, para el sexo femenino fue de 35.0 % y para el sexo masculino fue de 26.1%.

Tabla 42. Creencias sobre el mejor material para tratar los molares con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Material para tratamiento	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Amalgama	2	3.3%	1	7.7%	1	11.1%	4	4.8%
Resina compuesta	12	19.7%	1	7.7%	1	11.1%	14	16.9%
Resina compuesta fluida	3	4.9%	1	7.7%	0	0.0%	4	4.8%
Cemento de Ionómero de vidrio modificado con resina	21	34.4%	3	23.1%	3	33.3%	27	32.5%
Compómero	1	1.6%	1	7.7%	1	11.1%	3	3.6%
Cemento de ionómero de vidrio	5	8.2%	3	23.1%	0	0.0%	8	9.6%
Corona preformada de acero inoxidable	1	1.6%	1	7.7%	0	0.0%	2	2.4%
Restauración Indirecta	4	6.6%	0	0.0%	0	0.0%	4	4.8%
Otro: Cerámica, Corona, Fluoruro, Bandas de ortodoncia	12	19.7%	2	15.4%	3	33.3%	17	20.5%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 42. Creencias sobre el mejor material para tratar los molares con Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

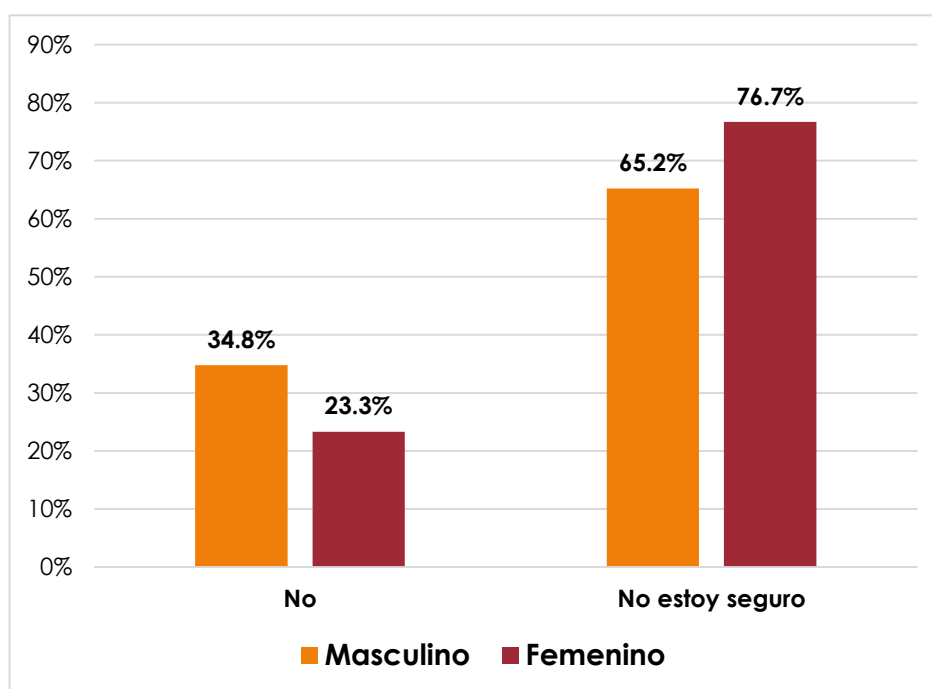


La **Tabla 42** y **Gráfico 42** respecto a la edad más prevalente sobre la respuesta: Cemento ionómero de vidrio modificado con resina; sobresalió en el grupo de 22 años a menos con el 34.4% y de 28 a más con el 33.3%

Tabla 43. Creencias sobre la hipomineralización Molar-Incisiva como un problema clínico relevante en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

HMI como problema clínico					Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
No	8	34.8%	14	23.3%	22	26.5%
Sí	15	65.2%	46	76.7%	61	73.5%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 43. Creencias sobre la hipomineralización Molar-Incisiva como un problema clínico relevante en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

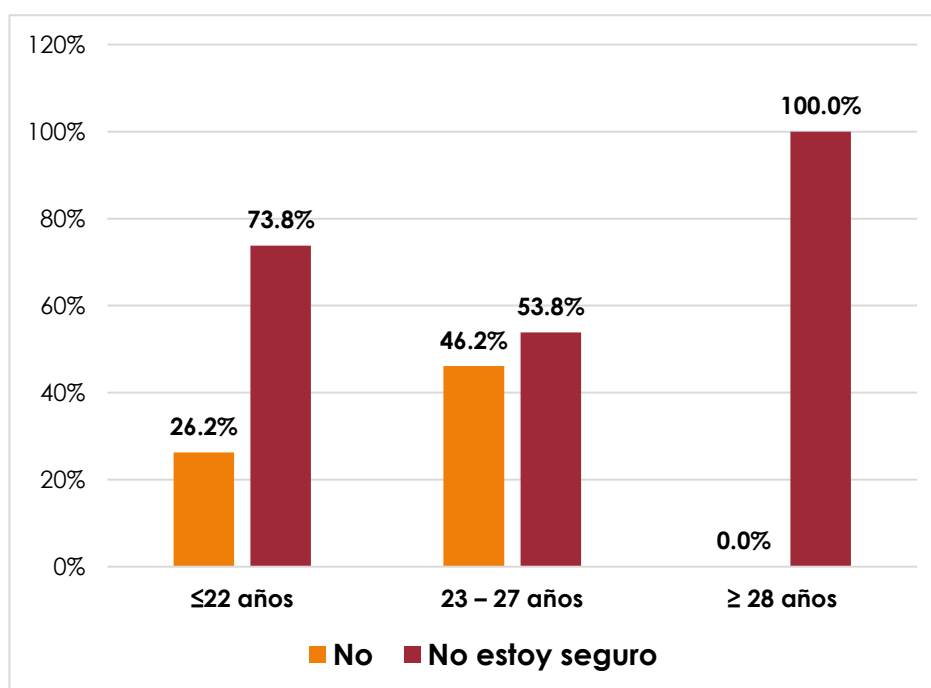


La **Tabla 43** y **Gráfico 43** señalan que el porcentaje de la respuesta afirmativa, para el sexo femenino fue de 76.7% y para el sexo masculino fue de 65.2%.

Tabla 44. Creencias sobre la hipomineralización Molar-Incisiva como un problema clínico relevante en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

HMI como problema clínico							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
No	16	26.2%	6	46.2%	0	0.0%	22	26.5%
Sí	45	73.8%	7	53.8%	9	100.0%	61	73.5%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 44. Creencias sobre la hipomineralización Molar-Incisiva como un problema clínico relevante en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

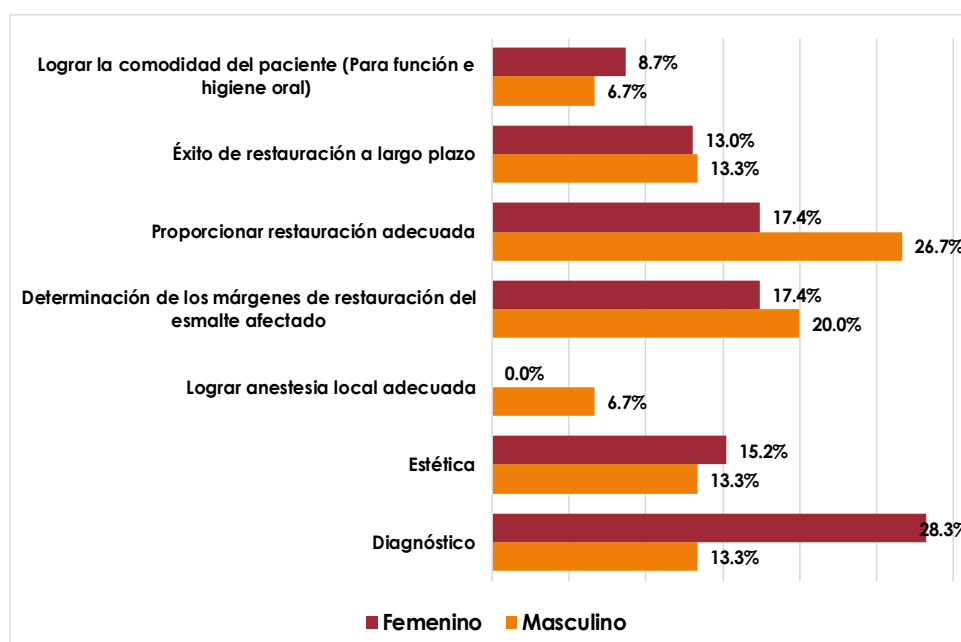


La **Tabla 44** y **Gráfico 44** respecto al intervalo de edad predominante sobre la respuesta afirmativa, se observó en el grupo de 28 años a más con el 100.0% y de 22 años a menos con el 73.8% .

Tabla 45. Creencias sobre cuáles son las dificultades frente a un cuadro clínico de Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Dificultades	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Diagnóstico	2	13.3%	13	28.3%	15	24.6%
Estética	2	13.3%	7	15.2%	9	14.8%
Lograr anestesia local adecuada	1	6.7%	0	0.0%	1	1.6%
Determinación de los márgenes de restauración del esmalte afectado	3	20.0%	8	17.4%	11	18.0%
Proporcionar restauración adecuada	4	26.7%	8	17.4%	12	19.7%
Éxito de restauración a largo plazo	2	13.3%	6	13.0%	8	13.1%
Lograr la comodidad del paciente (Para función e higiene oral)	1	6.7%	4	8.7%	5	8.2%
Total	15	100.0%	46	100.0%	61	100.0%

Gráfico 45. Creencias sobre cuáles son las dificultades frente a un cuadro clínico de Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

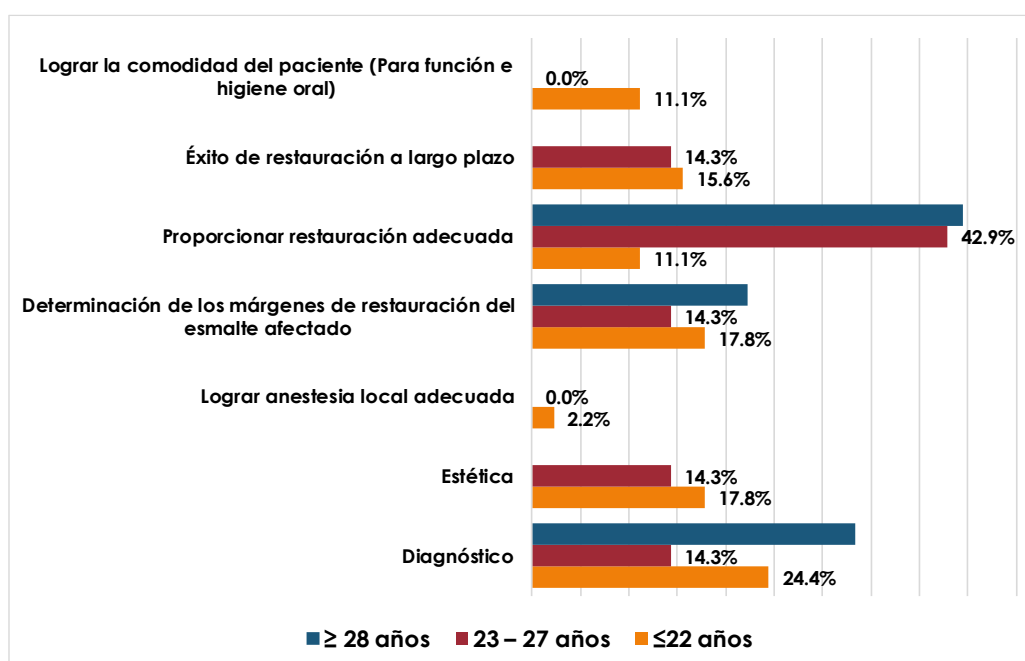


La **Tabla 45** y **Gráfico 45** señalan que el porcentaje de la respuesta: Diagnóstico, para el sexo femenino fue de 28.3% y para el sexo masculino fue de 13.3%.

Tabla 46. Creencias sobre cuáles son las dificultades frente a un cuadro clínico de Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Dificultades	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Diagnóstico	11	24.4%	1	14.3%	3	33.3%	15	24.6%
Estética	8	17.8%	1	14.3%	0	0.0%	9	14.8%
Lograr anestesia local adecuada	1	2.2%	0	0.0%	0	0.0%	1	1.6%
Determinación de los márgenes de restauración del esmalte afectado	8	17.8%	1	14.3%	2	22.2%	11	18.0%
Proporcionar restauración adecuada	5	11.1%	3	42.9%	4	44.4%	12	19.7%
Éxito de restauración a largo plazo	7	15.6%	1	14.3%	0	0.0%	8	13.1%
Lograr la comodidad del paciente (Para función e higiene oral)	5	11.1%	0	0.0%	0	0.0%	5	8.2%
Total	45	100.0%	7	100.0%	9	100.0%	61	100.0%

Gráfico 46. Creencias sobre cuáles son las dificultades frente a un cuadro clínico de Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

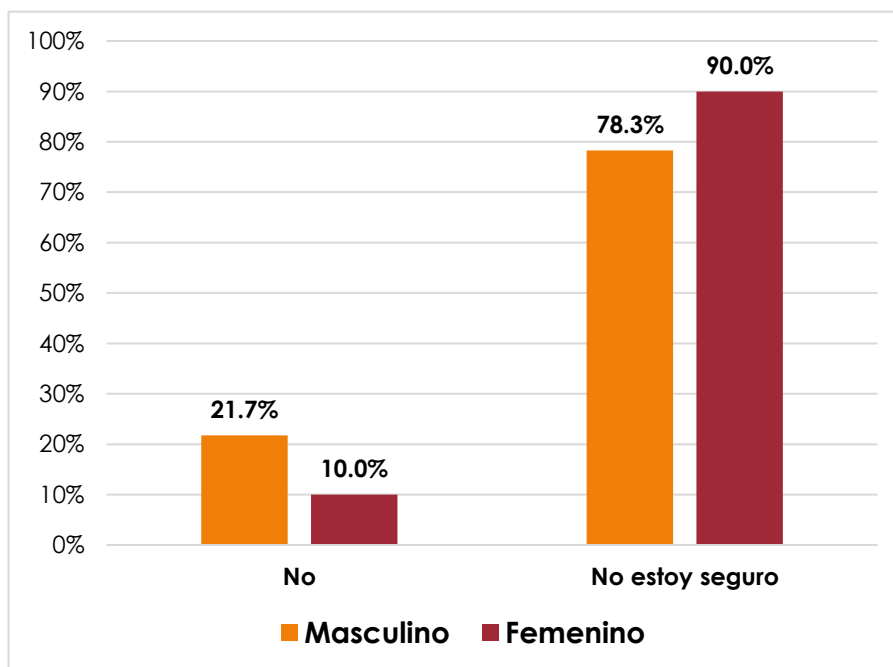


La **Tabla 46** y **Gráfico 46** respecto al rango de edad más representativo de la respuesta: Diagnóstico, estuvo comprendido por el grupo de 28 años a más con el 33.3% y de 22 años a menos con el 24.4%.

Tabla 47. Creencias sobre incluir mayor capacitación clínica de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Incluir capacitación clínica					Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
No	5	21.7%	6	10.0%	11	13.3%
Sí	18	78.3%	54	90.0%	72	86.7%
Total	23	100.0%	60	100.0%	83	100.0%

Gráfico 47. Creencias sobre incluir mayor capacitación clínica de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

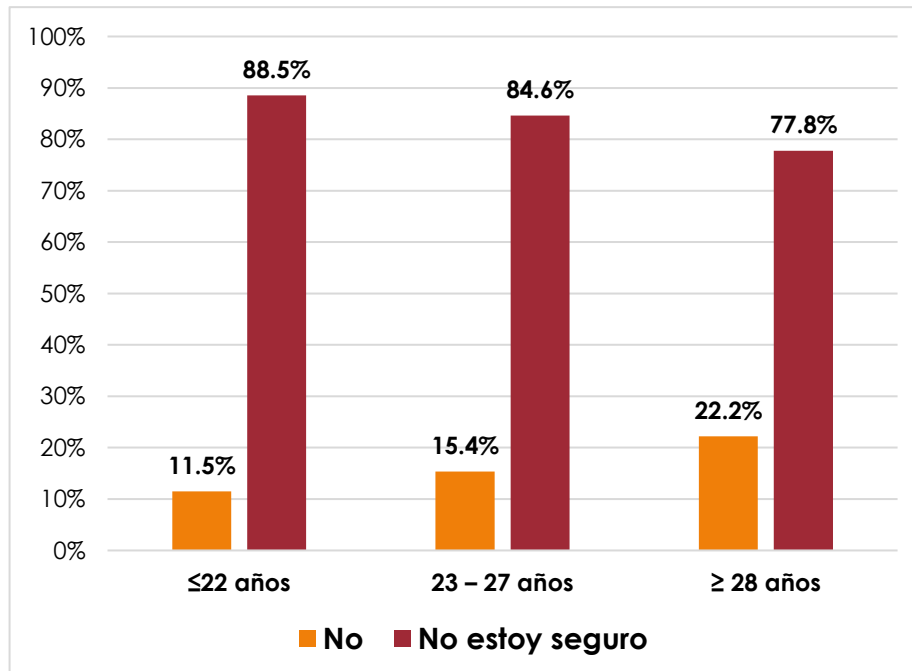


La **Tabla 47** y **Gráfico 47** señalan que el porcentaje de la respuesta afirmativa, para el sexo femenino fue de 90.0% y para el sexo masculino fue de 78.3%.

Tabla 48. Creencias sobre incluir mayor capacitación clínica de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Incluir capacitación clínica							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
No	7	11.5%	2	15.4%	2	22.2%	11	13.3%
Sí	54	88.5%	11	84.6%	7	77.8%	72	86.7%
Total	61	100.0%	13	100.0%	9	100.0%	83	100.0%

Gráfico 48. Creencias sobre incluir mayor capacitación clínica de la Hipomineralización Molar-Incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

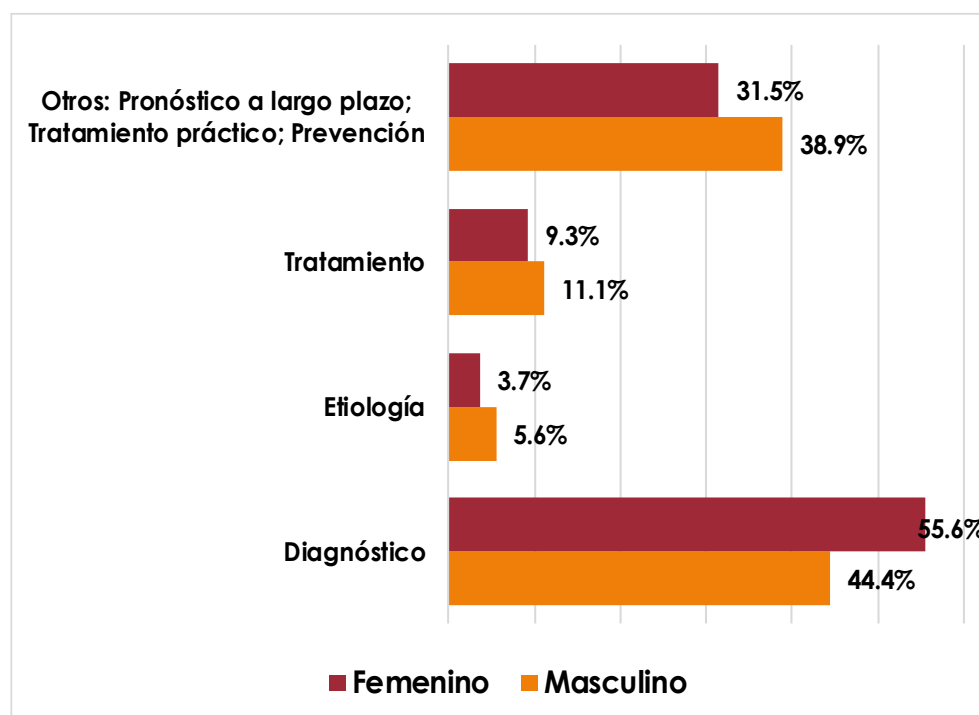


La **Tabla 48** y **Gráfico 48** respecto a la edad más destacada sobre la respuesta afirmativa se observó mayor porcentaje en los estudiantes de 22 años a menos con el 88.5% y de 23 a 27 años con el 84.6%.

Tabla 49. Creencias sobre qué áreas de la Hipomineralización Molar-Incisiva requiere mayor capacitación en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

Área de mayor enseñanza	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Diagnóstico	8	44.4%	30	55.6%	38	52.8%
Etiología	1	5.6%	2	3.7%	3	4.2%
Tratamiento	2	11.1%	5	9.3%	7	9.7%
Otros: Pronóstico a largo plazo; Tratamiento práctico; Prevención	7	38.9%	17	31.5%	24	33.3%
Total	18	100.0%	54	100.0%	72	100.0%

Gráfico 49. Creencias sobre qué áreas de la Hipomineralización Molar-Incisiva requiere mayor capacitación en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según sexo.

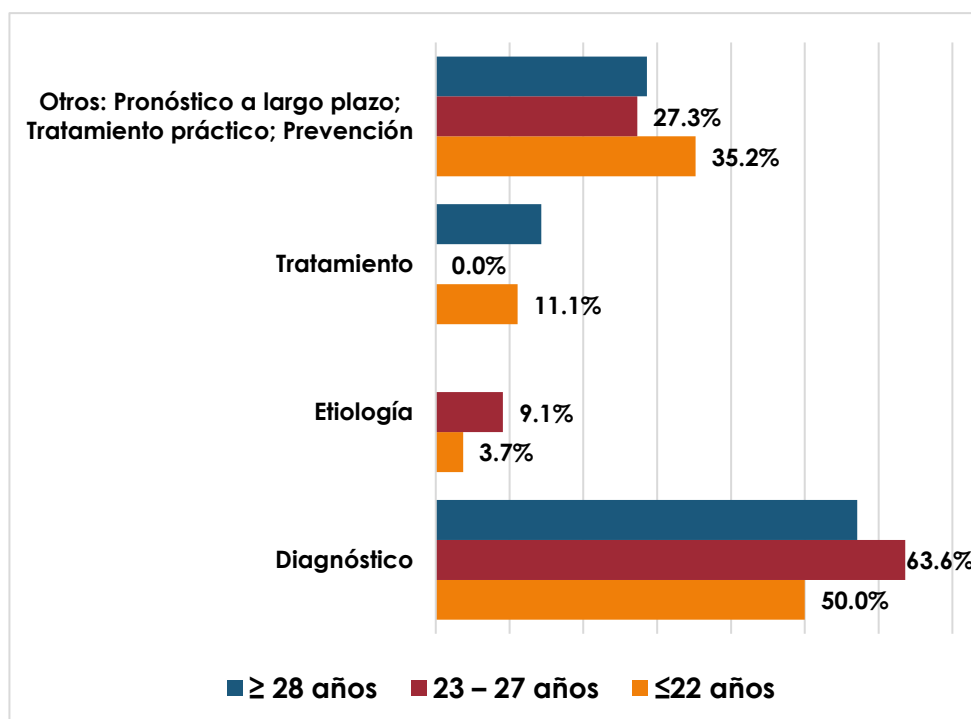


La **Tabla 49** y **Gráfico 49** señalan que el porcentaje de la respuesta: Diagnóstico, para el sexo femenino fue de 55.6% y para el sexo masculino fue de 44.4%.

Tabla 50. Creencias sobre qué áreas de la Hipomineralización Molar-Incisiva requiere mayor capacitación en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.

Área de mayor enseñanza							Total	
	≤22 años		23 – 27 años		≥ 28 años		n	%
	n	%	n	%	n	%		
Diagnóstico	27	50.0%	7	63.6%	4	57.1%	38	52.8%
Etiología	2	3.7%	1	9.1%	0	0.0%	3	4.2%
Tratamiento	6	11.1%	0	0.0%	1	14.3%	7	9.7%
Otros: Pronóstico a largo plazo; Tratamiento práctico; Prevención	19	35.2%	3	27.3%	2	28.6%	24	33.3%
Total	54	100.0%	11	100.0%	7	100.0%	72	100.0%

Gráfico 50. Creencias sobre qué áreas de la Hipomineralización Molar-Incisiva requiere mayor capacitación en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación en el año 2023-II, según edad.



La **Tabla 50** y **Gráfico 50** respecto a la tasa porcentual de la respuesta: Diagnóstico, se observó mayor respuesta en los que tienen 23 a 27 años con el 63.6%, de 28 años a más con el 57.1% y 22 años a menos con el 50.0%.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

La hipomineralización molar- incisiva, es una alteración durante el proceso del desarrollo del esmalte originando un tejido débil y sensible, susceptible a padecer caries y fracturas⁷⁷. Actualmente, en el Perú⁷⁸ se ha encontrado que la prevalencia de esta afección dental es del 23,6 %, en Brasil⁷⁹ del 28,7%, en Chile⁸⁰ del 12,8% y en Colombia⁸¹ de 11.2%, concluyendo que existe un considerable porcentaje de casos en Latinoamérica; los cuales provocan problemas funcionales, estéticos y psicológicos.

El presente trabajo de investigación determinó los conocimientos, las actitudes y las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP.

El objetivo principal de este estudio es identificar y describir las deficiencias en el conocimiento de los estudiantes del curso de Metodología de la Investigación, que se imparte en el sexto ciclo universitario, así como en la metodología del estudio de Hamza, *et al.*⁹ quienes consideran que estos planteamientos deberían abordarse durante los estudios universitarios, que es una etapa donde se moldean las competencias fundamentales y los conocimientos de los futuros dentistas.

Este estudio estuvo compuesto por 83 estudiantes en su totalidad, siendo en su mayoría mujeres un 72.3% y un 27.7% varones, así mismo el principal rango de edad comprendió el 73.5% menor igual a 22 años, seguido del 15.7%, estudiantes de 23-27 años, y por último 10.8%, mayor igual a los 28 años de edad. Este dato no debería resultar sorprendente ya que, desde la década de los 80s, la representación femenina ha ido acrecentando en la comunidad académica odontológica⁸².

En esta muestra se encontró que los estudiantes peruanos pertenecientes a una asignatura del 6to ciclo universitario en su mayoría (74.7%) están teóricamente familiarizados con la MIH, de forma similar a un estudio realizado en estudiantes suizos pertenecientes al último ciclo universitario, casi todos ellos (99%) se encontraron familiarizados con la HMI⁹.

En el análisis según conocimientos, un 74.7% de los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación, confirmaron su familiarización con la HMI, de igual similitud con autores como Silva MJ, *et al.*⁸³ donde señalan que un total de 71.1% de estudiantes de 4to año (42.7%) y de 5to año (28.4%) en Arabia Saudita, habían escuchado hablar sobre la HMI durante sus cursos de pregrado, cabe resaltar que esa investigación se realizó en dos ciclos académicos de odontología, por lo tanto no podría representar el nivel de conocimiento promedio real asociado a nuestra investigación que se centró únicamente en una asignatura en específico.

El 33.9% del total de estudiantes indicaron que obtuvieron acceso a la información a través de apuntes de clase, seguido de otros medios: estudiantes, familiares o especialistas en odontopediatría un 25.8%. Estos hallazgos, difieren con lo reportado por Bekes K, *et al.*¹⁴ ya que, en dicha investigación en estudiantes austriacos se encontró que el mayor porcentaje del total de estudiantes señalaron que obtuvieron información por medio de lecturas con un 88%, seguido de cursos clínico con un 73%.

Según la investigación de Gunay A⁸⁴, informó que los estudiantes turcos de odontología el 55,9% pertenecientes al 4º ciclo y el 89,7% al 5º ciclo, sí tenían conocimientos sobre las características clínicas de la HMI, acercándose estos porcentajes con lo reportado en esta investigación, donde se encontró que una tasa del 63.9% si poseían conocimientos sobre las características clínicas de HMI. Asimismo, estos hallazgos son similarmente consistentes con Hamza, *et al.*⁹ quienes encontraron el 98% en estudiantes suizos.

La gran mayoría de los estudiantes de esta asignatura 79.5%, desconocían la prevalencia de la HMI en el Perú. Este resultado concuerda con autores como Elhennawy K, *et al.*¹¹ donde informan que más del 70% de los estudiantes alemanes, no conocen la prevalencia de HMI en su país. De igual manera, con Hamza, *et al.*⁹ quienes encontraron un 80%.

El 65.1% del total de estudiantes de esta investigación, informaron que no estaban seguros de diagnosticar clínicamente la HMI, de igual similitud con autores como Hamza B, *et al.*⁹ donde el 59% de sus estudiantes suizos no estaban seguros de emitir un correcto diagnóstico sobre la HMI. Igualmente, estos hallazgos están en línea con, ElShiekh M¹⁵; quienes identificaron el 68.4% en estudiantes de Egipto.

Autores como ElShiekh M¹⁵, demostraron en su estudio que el 43.1% de los estudiantes egipcios observo con mayor frecuencia los defectos amarillos/marrones en dientes con HMI; de igual manera Hamza B, *et al.*⁹ encontraron el 57% en sus estudiantes suizos. Sin embargo, en esta investigación, se evidenció que el 31.3% de los participantes afirmaron distinguir defectos demarcados de color blanco en dientes con HMI.

El 84.3% de los participantes de esta investigación, indicaron si conocer la existencia de criterios para diagnosticar la HMI, pero no saber utilizarlos clínicamente, en paralelo a lo expuesto con autores como Yehia AM, *et al.*¹⁷ donde reportaron que el 75.2% de los estudiantes egipcios reconocieron la existencia de criterios clínicos, pero experimentaron dificultad en su aplicación durante el diagnóstico de los dientes con HMI. De manera análoga, estos hallazgos son consistentes con Hamza B, *et al.*⁹ quienes encontraron el 50% en sus estudiantes suizos.

Elhennawy K, *et al.*¹¹, demostró en su estudio que el 19% de los estudiantes alemanes del 9no ciclo y del 10mo ciclo (19%) afirmaron haber visto defectos demarcados de dientes permanentes hipomineralizados que no eran los primeros molares e incisivos permanentes; indicando principalmente a los premolares un 62% y 69% respectivamente; siguiendo una tendencia similar a la descrita por este estudio, donde el 57.8% de los estudiantes de metodología de la investigación Sí señalaron haber encontrado defectos hipomineralizados en otras piezas dentales que en las anteriormente mencionadas. Sin embargo, en este estudio, la pieza más observada con esta condición fue la segunda molar (27.1%). En contraposición a lo descrito por Hamza B, *et al.*⁹ quienes encontraron que el 74% de sus estudiantes suizos, No habían encontrado defectos demarcados de HMI en otros dientes que no fueran molares e incisivos permanentes.

Respecto a que factores influyen en la elección del material de restauración, el 26.5% de estudiantes de metodología, selecciono el potencial remineralizante, discrepando de investigaciones anteriores como Hamza B, *et al.*⁹ donde el 80% de sus estudiantes suizos señalaron a la adhesión como factor crucial en la elección de un material restaurador. En contraste con lo escrito por Yehia AM, *et al.*¹⁷ donde el 27.7% de sus estudiantes egipcios reportaron como factor la estética.

Por otro lado, en cuestión de actitudes este estudio demostró que el 75.9% de los estudiantes del curso de metodología de investigación, afirmaron tener dificultad para distinguir la HMI de otras malformaciones dentales, especialmente la hipoplasia del esmalte (44.4%). Corroborando con lo expuesto por Tarazona-Valero V, *et al*¹⁴ quienes informaron que el 47.8% de sus estudiantes sí reportaron dificultades para distinguir la HMI de otros defectos dentales; en particular la hipoplasia del esmalte (43.4%). En oposición a lo descrito anteriormente, Hamza B, *et al*.⁶ quienes demostraron que el 72% de sus estudiantes suizos si presento dificultad para diferenciar la HMI, de la amelogénesis imperfecta (58%).

El 44.6% de los estudiantes de este estudio, refirieron nunca haber visto dientes con HMI en sus cursos clínicos; en acuerdo con investigaciones previas como la llevada a cabo por Gunay A¹⁰, donde se registró que el 57.7% de los estudiantes en ningún momento observaron la HMI en sus prácticas clínicas. En paralelo a lo descrito por Hamza B, *et al*.⁶ quienes indicaron el 50% en estudiantes suizos.

Autores como Yehia AM, *et al*.¹³ demostraron que el 52.0% de sus estudiantes egipcios observaron dientes con HMI en una proporción < 10% de sus pacientes. De acuerdo con los hallazgos de este estudio, se demostró que el 72.3% de los estudiantes del curso de Metodología de la Investigación indicaron que una cantidad significativa de < 10% de sus pacientes presentaban dientes con HMI. De igual manera, Hamza B, *et al*.⁶ señaló la misma proporción de pacientes en 95% de los estudiantes suizos.

El 55.4% de los estudiantes de esta investigación señalaron que se encontraban ligeramente confiados al diagnosticar clínicamente la HMI; en correspondencia con investigaciones anteriores, tal como el estudio de Dian E, *et al*¹⁵ donde el 61.4% de sus participantes de indonesia expresaron sentirse ligeramente confiados al realizar un diagnóstico de HMI. En similar media a lo descrito por Hamza B, *et al*.⁶, quienes encontraron el 46% en los estudiantes suizos.

En relación a la comparación de la frecuencia de lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales frente a los primeros molares permanentes, ElShiekh M¹² manifestó que el 42.1% de sus participantes egipcios examino con poca frecuencia la premisa anteriormente descrita. De igual similitud con esta investigación donde el 44.6% de los estudiantes observaron con menor

frecuencia la HMI en segundos molares temporales. Sin embargo, Hamza B, *et al.*⁶ señalaron que el 67% de los estudiantes suizos, nunca habían visto lesiones hipomineralizadas en los segundos molares.

Por otro lado, en lo que respecta a las creencias, este estudio puso en manifiesto que el 21.7% de los estudiantes del curso de metodología de investigación, afirmaron que los factores genéticos intervienen en la etiología de la HMI. Este resultado concuerda con estudios similares como el de Bekes K, *et al.*⁹ donde el 69.0% de sus estudiantes también señalan a los factores genéticos como responsables de la HMI. De igual manera con Hamza B, *et al.*⁶ quienes señalaron la misma respuesta en el 82% de los estudiantes suizos.

El 92.8% de los estudiantes del curso de Metodología de la Investigación expresaron que consideran valioso investigar los casos de prevalencia de la HMI en Perú; de acuerdo con investigaciones anteriores, como la de Hamza B, *et al.*⁶ donde el 91% de los estudiantes suizos señalaron que es sí importante indagar la prevalencia de la HMI en Suiza.

Para la pregunta "¿Qué material cree que es el mejor para tratar los molares con HMI?", los resultados de este estudio mostraron que el 32.5% de los estudiantes señalaron al cemento ionómero de vidrio modificado con resina; un material opuesto y frecuencia mucho menor de elección a lo señalado por Tarazona-Valero V, *et al.*⁸⁵ donde el 49.3% de sus estudiantes indicaron compuestos a base de resina. Del mismo modo, Hamza B, *et al.*⁹ quienes indicaron el 66% en los estudiantes suizos.

En cuanto a la percepción de la HMI como un problema clínico relevante, este estudio reveló que el 73.5% de los estudiantes afirmaron considerar la HMI como un problema clínico serio; señalando al diagnóstico como mayor dificultad (24.6%). De igual manera que con autores como Gunay A⁸⁴, donde el 85.6% refirió reconocer la HMI como un cuadro clínico de relevancia destacada; mencionando también el diagnóstico (48.4%) como la principal dificultad durante una evaluación de casos con HMI. De igual manera, Hamza B, *et al.*⁹ indicaron que el 95% de los estudiantes suizos si creían que la HMI es un problema relevante, sin embargo, el 61% señalaron el éxito de la restauración a largo plazo, como su principal dificultad.

Finalmente, 86.7% de los estudiantes de metodología afirmaron incluir mayor capacitación sobre la HMI en sus cursos clínicos; particularmente en el área diagnóstica (52.8%). Concordando autores como Elhennawy K, *et al.*¹¹ quienes señalan que el 91.0% de sus participantes afirmaron integrar capacitación clínica sobre la HMI, enfocándose primordialmente en el diagnóstico (93.0%). De manera análoga, Hamza B, *et al.*⁹ indicaron que el 89% de los estudiantes suizos sugerían capacitación sobre la HMI; sin embargo, señalaron el tratamiento (87%) área que requiere mayor reforzamiento.

CONCLUSIONES

Conclusión general

Se encontró que la mayoría de los estudiantes con el 74.7% tenían conocimientos teóricos sobre la HMI, sin embargo, muchos de ellos con el 55.4% presentan una actitud de inseguridad al diagnosticar esta condición; no obstante, el 86.7% creen en la necesidad de capacitación complementaria para subsanar las deficiencias académicas detectadas.

Conclusiones específicas

1. Los conocimientos sobre la hipomineralización molar-incisiva predominó en estudiantes del sexo femenino; donde el 75.0% se encontraron familiarizados con el tema y el 86.7% indicó saber la existencia de los criterios para su diagnóstico, pero no saber aplicarlos clínicamente. En relación con el rango de edades, fue predominante los estudiantes de 22 años a menos; donde el 77.0% se encontraban informados sobre la HMI y el 92.3% de estudiantes entre 23 a 27 años evidenciaron tener conocimiento de los criterios para el diagnóstico, pero carecer de habilidades para aplicarlos en un entorno clínico.
2. Las actitudes sobre la hipomineralización molar-incisiva predominó en estudiantes del sexo masculino; donde el 82.6% presentaron dificultades para distinguir la HMI de otras malformaciones dentales, puesto que el 78.3% observaron en una proporción menor al 10% pacientes con HMI. En relación con el rango de edades, fue predominante los estudiantes de 22 años a menos; donde el 80.3% indicaron dificultades para identificar la HMI de otros defectos dentales y que el 77.0% examinaron pacientes con HMI en un porcentaje menor al 10%.
3. Las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva predominó en estudiantes del sexo femenino; donde el 76.7% creen que la HMI es un problema clínico relevante, siendo el 93.3% quienes apreciaron la necesidad de investigar su prevalencia en el Perú. En relación con el rango de edades, fue predominante los estudiantes de 28 años a más; donde el 100% creyeron que la HMI era un problema clínico grave, evidenciando el 96.7% de estudiantes de 22 años a menos la importancia de indagar la prevalencia en el Perú.

RECOMENDACIONES

1. Promover la continua actualización sobre los defectos del desarrollo del esmalte, con énfasis en la Hipomineralización molar-incisiva, mediante programas de capacitación que contemplen evaluaciones iniciales y finales para determinar su efectividad.
2. Se sugiere realizar investigaciones similares, ampliando la muestra que abarque últimos ciclos académicos, estudiantes de posgrado u otras instituciones universitarias, con el propósito de obtener resultados comparativos y enriquecer el análisis.
3. Se recomienda reforzar el conocimiento sobre la HMI en estudiantes de los últimos ciclos académicos, de modo que estén mejor preparados para brindar un correcto diagnóstico y plan de tratamiento.
4. Se sugiere implementar en los planes de estudios universitarios mayores materiales educativos sobre la etiología, el diagnóstico y el tratamiento de la HMI, con el fin de proporcionar a los estudiantes las competencias necesarias para abordar de manera efectiva la HMI en el ámbito clínico.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Weerheijm KL, Jälevik B, Alaluusua S. Molar-incisor hypomineralisation. *Caries Res.* 2001; 35 (5): 390–1.
2. Almulhim B. Molar and Incisor Hypomineralization. *J Nepal Med Assoc.* 2021; 59 (235): 295-302.
3. Bandeira Lopes L, Machado V, Botelho J, Haubek D. Molar-incisor hypomineralization: an umbrella review. *Acta Odontol Scand.* 2021; 79 (5): 359-369.
4. Zhao D, Dong B, Yu D, Ren Q, Sun Y. The prevalence of molar incisor hypomineralization: evidence from 70 studies. *Int J Paediatr Dent.* 2018; 28 (2): 170–9.
5. Elhennawy K, Manton DJ, Crombie F, Zaslansky P, Radlanski RJ, Jost-Brinkmann PG, et al. Structural, mechanical and chemical evaluation of molar-incisor hypomineralization- affected enamel: a systematic review. *Arch Oral Biol.* 2017; 83: 272- 281.
6. Garg N, Jain AK, Saha S, Singh J. Essentiality of early diagnosis of molar incisor hypomineralization in children and review of its clinical presentation, etiology and management. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2012; 5 (3): 190–6.
7. Garot E, Rouas P, Somani C, Taylor GD, Wong F, Lygidakis NA. An update of the aetiological factors involved in molar incisor hypomineralisation (MIH): a systematic review and meta-analysis. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2022; 23 (1): 23-38.
8. Schwendicke F, Elhennawy K, Reda S, Bekes K, Manton DJ, Krois J. Global burden of molar incisor hypomineralization. *J Dent.* 2019; 80:89-92
9. Hamza B, Elhennawy K, Van Waes H, Papageorgiou SN. Knowledge, attitudes, and beliefs regarding molar incisor hypomineralisation amongst Swiss dental students. *BMC Oral Health.* 2021; 21 (1): 548.
10. Field JC, Walmsley AD, Paganelli C, McLoughlin J, Szep S, Kavadella A, et al. The Graduating European Dentist: Contemporaneous Methods of Teaching, Learning and Assessment in Dental Undergraduate Education. *Eur J Dent Educ.* 2017; 21 Suppl 1: 28-35.

11. Elhennawy K, Anang M, Splieth C, Bekes K, Manton DJ, Hedar Z, et al. Knowledge, attitudes and beliefs regarding molar incisor hypomineralization (MIH) amongst German dental students. *Int J Paediatr Dent.* 2021; 31 (4): 486-495.
12. Cook C, Moreno R. Is molar incisor hypomineralisation (MIH) a new Disease of the 21st century? *Pediatr Dent J.* 2022; 32 (2): 67-76.
13. Almualllem Z, Busuttil-Naudi A. Molar incisor hypomineralisation (MIH) – an overview. *Br Dent J.* 2018; 225: 601-609.
14. Bekes K, Melichar K, Stamm T, Elhennawy K. Dental Students' Knowledge, Attitudes and Beliefs Regarding Molar Incisor Hypomineralization (MIH): A Survey in Vienna, Austria. *J Multidiscip Healthc.* 2021; 14: 2881-2889.
15. ElShiekh M. Knowledge, awareness, and perception regarding Molar-incisor hypo mineralization (MIH) among a group of dental students in Egypt. *ADJC.* 2022; 5 (1): 39-51.
16. Dian E, Amir LR, Maharani DA. Knowledge and Perceptions on Molar Incisor Hypomineralization among Dental Students in Indonesia. *JIDMR.* 2022; 15 (1): 243-249.
17. Yehia AM, Abdelaziz AM, Badran A. Knowledge, clinical experience, and perceived need for training regarding molar-incisor hypomineralization among a group of Egyptian dental students: a cross-sectional study. *BMC Oral Health.* 2022; 22:323.
18. Morales PA, Bermúdez JA, García JC. El fenómeno del conocimiento como problema en la investigación educativa. *Sophia, colección de Filosofía de la Educación.* 2018; 25 (2): 157-182.
19. De Conti M. Teoría del conocimiento pedagógico. *Rev. de Pedagog.* 2018; 49: 177-188.
20. Baena G. Metodología de la investigación. Serie integral por competencias. 3era edición. México: Grupo editorial patria; 2018.
21. Torres M. La investigación científica: Cómo abordarla. 2ª ed. Chihuahua: Doble Hélice; 2004.
22. Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: Una visión actual. *An Fac med.* 2009; 70(3): 217-224.
23. Gagné E. The cognitive Psychology of school learning. 3rd edition. Boston: Little Brown and Company; 1985.

24. Neill A, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. 1 era edición. Ecuador: Editorial UTMACH; 2017.
25. Díaz F, Hernandez G. Estrategias docentes para un aprendizaje significativo: una interpretación constructivista. 2da ed. México: Ed. Mc Graw Hill; 2010.
26. Chiuminatto P. Ciencia del conocimiento sensible: principios racionalistas en la doctrina estética de alexander Baumgarten. Rev de Filos. 2014; 70: 61-73.
27. Parejo M, Martin D, Vivas A. La divulgación científica. Estructuras y prácticas en las universidades. 1 era edición. Barcelona: Editorial Gedisa; 2017.
28. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ciencia Ergo Sum. 2017; 24 (1): 83-90.
29. Hessen J. Teoría del conocimiento. 14ª edición. Madrid: Espasa Calpe; 1991.
30. Rodrigues A. Psicología Social. 2da Ed. México: Trillas; 1987.
31. De Houwer J, Van Dessel P, Moran T. Attitudes as propositional representations. Trends Cogn Sci. 2021; 25 (10): 870-882.
32. Bobbio R. Actitudes de los estudiantes frente al aprendizaje de la química [Tesis para optar el grado de Magister en educación]. Perú: Facultad de Ciencias de la educación, Universidad de Piura; 2019.
33. Young K, Flugel JC, Germani G, et al. Psicología de las actitudes. Madrid: Paidós; 1967.
34. Morales J, Gaviria E, Moya M, et al. Psicología social. 3era Ed. Madrid: Mc Graw-Hill; 2007.
35. Camarena R, Prado C, Vega M. Relación entre conocimiento y actitudes del equipo quirúrgico en el manejo de medidas asépticas en centro quirúrgico de un hospital nacional. [Tesis para optar el título de segunda especialidad profesional en enfermería]. Perú: Facultad de Enfermería, Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
36. Ortega y Gasset J. Ideas y creencias (y otros ensayos de filosofía). 1era edición. Madrid: Alianza editorial; 2001.
37. España E. Conocimiento, actitudes, creencias y valores en los argumentos sobre un tema socio-científico relacionado con los alimentos. [Tesis para optar el grado de doctor]. España: Facultad de ciencias de la educación, Universidad de Málaga; 2008.

38. Sundfeld D, Da Silva L, Kluppel OJ, Santin GC, de Oliveira R, Pacheco RR, et al. Molar Incisor Hypomineralization: Etiology, Clinical Aspects and a Restorative Treatment Case Report. *Oper Dent.* 2020; 45 (4): 343-351.
39. Rodd HD, Graham A, Tajmehr N, Timms L, Hasmun N. Molar Incisor Hypomineralisation: Current Knowledge and Practice. *Int Dent J.* 2021; 71 (4): 285-291.
40. Saitoh M, Shintani S. Molar incisor hypomineralization: A review and prevalence in Japan. *Jpn Dent Sci Rev.* 2021; 57: 71-77.
41. Singh A, Singh N, Srivastava M, Khan R, Kariya P, Abdullah A. Molar incisor hypomineralization: An update. *J Med Radiol Pathol Surg.* 2017; 4 (3): 17-21.
42. Lygidakis NA, Garot E, Somani C, Taylor GD, Rouas P, Wong FSL. Best clinical practice guidance for clinicians dealing with children presenting with molar-incisor-hypomineralisation (MIH): an updated European Academy of Paediatric Dentistry policy document. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2022; 23 (1): 3-21.
43. Fatturi AL, Wambier LM, Chibinski AC, Assunção LRDS, Brancher JA, Reis A, et al. A systematic review and meta-analysis of systemic exposure associated with molar incisor hypomineralization. *Community Dent. Oral Epidemiol.* 2019; 47 (5): 407–15.
44. Butera A, Maiorani C, Morandini A, Simonini M, Morittu S, Barbieri S, et al. Assessment of Genetical, Pre, Peri and Post Natal Risk Factors of Deciduous Molar Hypomineralization (DMH), Hypomineralized Second Primary Molar (HSPM) and Molar Incisor Hypomineralization (MIH): A Narrative Review. *Children (Basel).* 2021; 8 (6): 432.
45. Somani C, Taylor GD, Garot E, Rouas P, Lygidakis NA, Wong FSL. An update of treatment modalities in children and adolescents with teeth affected by molar incisor hypomineralisation (MIH): a systematic review. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2022; 23 (1): 39-64.
46. Hernandez M, Boj JR, Espasa E. Do We Really Know the Prevalence of MIH?. *J Clin Pediatr Dent.* 2016; 40 (4): 259-263.
47. Fteita D, Ali A, Alaluusua S. Molar-incisor hypomineralization (MIH) in a group of school-aged children in Benghazi, Libya. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2006; 7 (2): 92-5.
48. Kemoli A. Prevalence of molar incisor hypomineralisation in six to eight year-olds in two rural divisions in Kenya. *East Afr Med J.* 2008; 85 (10): 514-9.

49. Cho S, Ki Y, Chu V. Molar incisor hypomineralization in Hong Kong Chinese Children. *Int J Paediatr Dent*. 2008; 18 (5): 348-52.
50. Sakurai A, Shintani S. Prevalence, severity, and potential aetiological factors of molar-incisor hypomineralization in Japanese children. *J Health Care Dent*. 2014; 14: 6–12.
51. Ng JJ, Eu OC, Nair R, Hong CH. Prevalence of molar incisor hypomineralization (MIH) in Singaporean children. *Int J Paediatr Dent*. 2015; 25 (2): 73–8.
52. Kuscu O, Caglar E, Sandalli N. The prevalence and aetiology of molar-incisor hypomineralisation in a group of children in Istanbul. *Eur J Paediatr Dent*. 2008; 9 (3): 139-44.
53. Martínez TP, Guinot F, Bellet LJ, Giner L. Prevalence of molar-incisor hypomineralisation observed during transillumination in a group of children from Barcelona (Spain). *Int J Paediatr Dent*. 2012; 22 (2): 100-9.
54. Groselj M, Jan J. Molar incisor hypomineralisation and dental caries among children in Slovenia. *Eur J Paediatr Dent*. 2013; 14 (3): 241-5.
55. Petrou MA, Giraki M, Bissar AR, Basner R, Wempe C, Altarabulsi MB, et al. Prevalence of molar-incisor hypomineralisation among school children in four German cities. *Int J Paediatr Dent*. 2014; 24 (6): 434-40.
56. Sönmez H, Yıldırım G, Bezgin T. Putative factors associated with molar incisor hypomineralisation: an epidemiological study. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2013; 14 (6): 375-80.
57. Balmer R, Toumba J, Godson J, Duggal M. The prevalence of molar incisor hypomineralisation in Northern England and its relationship to socioeconomic status and water fluoridation. *Int J Paediatr Dent*. 2012; 22 (4): 250-7.
58. Arrow P. Prevalence of developmental enamel defects of the first permanent molars among school children in Western Australia. *Aust Dent J*. 2008; 53 (3): 250-9.
59. Mahoney EK, Morrison DG. The prevalence of MIH in Wainuiomata children. *N Z Dent J*. 2009; 105 (4): 121-7.
60. Mahoney EK, Morrison DG. Further examination of the prevalence of MIH in the Wellington region. *N Z Dent J*. 2011; 107 (3): 79-84.
61. Balmer RC, Laskey D, Mahoney E, Toumba KJ. Prevalence of enamel defects and MIH in non-fluoridated and fluoridated communities. *Eur J Paediatr Dent*. 2005; 6 (4): 209-12.

62. Soviero V, Haubek D, Trindade C, Da Matta T, Poulsen S. Prevalence and distribution of demarcated opacities and their sequelae in permanent 1st molars and incisors in 7 to 13 year old Brazilian children. *Acta Odontol Scand.* 2009; 67 (3): 170-5.
63. Da Costa-Silva CM, Jeremias F, de Souza JF, Cordeiro Rde C, Santos-Pinto L, Zuanon AC. Molar incisor hypomineralization: prevalence, severity and clinical consequences in Brazilian children. *Int J Paediatr Dent.* 2010; 20 (6): 426-34.
64. Jalevik B, Klingberg GA. Dental treatment, dental fear and behaviour management problems in children with severe enamel hypomineralization of their permanent first molars. *Int J Paed Dent.* 2002; 12 (1): 24–32.
65. Da Cunha Coelho ASE, Mata PCM, Lino CA, Macho VMP, Areias CMFGP, Norton APMAP, et al. Dental hypomineralization treatment: a systematic review. *J Esthet Restor Dent.* 2019; 31 (1): 26–39.
66. De Souza JF, Fragelli CMB, Restrepo M, Mahammat A, Losso EM, Fernades L. Aesthetic management of molar-incisor hypomineralization. *RSBO.* 2014; 11 (2): 204–8.
67. Wallace A, Deery C. Management of opacities in children and adolescents. *Dent Update.* 2015; 42 (10): 951–4.
68. National Library of Medicine National Center for Biotechnology Information. Ameloblasts [internet]. USA: PUBMED; 1965 [updated in 1965; cited 2023 May 30]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68000565>.
69. National Library of Medicine National Center for Biotechnology Information. Amelogenesis [internet]. USA: PUBMED; 1965 [updated in 1965; cited 2023 May 30]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68000566>.
70. National Library of Medicine National Center for Biotechnology Information. Thooth calcification [internet]. USA: PUBMED; 1965 [updated in 1965; cited 2023 May 30]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/68014074>.
71. Real Academia Española (RAE). Encuesta [Internet]. Asociación de academias de la lengua española: España; 2020 [updated 2020; cited 2023 April 17]. Disponible en: <https://dle.rae.es/encuesta?m=form>.
72. Pubmed. Dental health survey [Internet]. National Center for Biotechnology Information: USA; 1972 [updated 1972; cited 2023 April 17]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=survey>.

- 73.** National Library of Medicine National Center for Biotechnology Information. Enamel Microabrasion [internet]. USA: PUBMED; 1997 [updated in 1997; cited 2023 May 30]. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=dental+microabrasions>.
- 74.** Pubmed: Knowledge [Internet]. National Center for Biotechnology Information: USA; 1997 [updated 1997; cited 2023 April 17] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=knowledge>.
- 75.** Pubmed: attitude [Internet]. National Center for Biotechnology Information: USA; 1964 [updated 1965; cited 2023 April 17] Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh/?term=attitude>.
- 76.** Real Academia Española (RAE). Creencia [Internet]. Asociación de academias de la lengua española: España; 2020 [updated 2020; cited 2023 April 17]. Available from: <https://dle.rae.es/creencia?m=form>.
- 77.** Miranda AM, Zambrano L, García E, Frienco N, Santos T, Fimia R. Prevalencia de hipomineralización incisivo molar en un grupo de niños manabitas, Ecuador. 2020; 18 (1): 75-81.
- 78.** Argote Quispe DM, de Priego GPM, León Manco RA, Palma C. Molar incisor hypomineralization: Prevalence and severity in schoolchildren of Puno, Peru. J Indian Soc Pedod Prev Dent. 2021; 39 (3): 246-250.
- 79.** Reis PPG, Jorge R, Americano G, Pontes N, Peres AM, Silva A, et al. Prevalence and Severity of Molar Incisor Hypomineralization in Brazilian Children. Pediatr Dent. 2021; 43 (4): 270-275.
- 80.** Harz D, Catalán B, Matute S, Jeremias F, Martin J, Fresno MC. Prevalence and severity of molar-incisor hypomineralization, is there an association with socioeconomic status? A cross-sectional study in Chilean schoolchildren. Eur Arch Paediatr Dent. 2023; 24 (5): 577-584.
- 81.** Mejía JD, Restrepo M, González S, Álvarez LG, Santos-Pinto L, Escobar A. Molar Incisor Hypomineralization in Colombia: Prevalence, Severity and Associated Risk Factors. J Clin Pediatr Dent. 2019; 43 (3): 185-189.
- 82.** Kim A, Karra N, Song C, Linder PJ, Bonino F, Doig P, et al. Gender trends in dentistry: Dental faculty and academic leadership. J Dent Educ. 2024; 88 (1): 23-29.

- 83.** Silva MJ, Alhowaish L, Ghanim A, Manton DJ. Knowledge and attitudes regarding molar incisor hypomineralisation amongst Saudi Arabian dental practitioners and dental students. *Eur Arch Paediatr Dent.* 2016; 17(4): 215-222.
- 84.** Gunay A. Knowledge and Attitudes of a Group of Dental Students in Turkey About Molar Incisor Hypomineralization. *Med Sci Monit.* 2023; 29: e941824.
- 85.** Tarazona-Valero V, Almerich-Silla JM, Iranzo-Cortés JE, Ortolá-Siscar JC, Almerich-Torres. Knowledge and perception regarding molar incisor hypomineralisation among dental students and dental hygienist students in Spain: a cross-sectional study. *BMC Oral Health.* 2024. 2;24(1): 300.
- 86.** Pedrosa I, Suárez-Álvarez J, García-Cueto E. Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. *Acción psicol.* 2013; 10 (2): 3-18.

ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES EN EL AÑO 2023			
PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEÓRICO	METODOLOGÍA
General	General		
¿Cuáles serán los conocimientos, las actitudes y las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II?	Determinar los conocimientos, las actitudes y las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en los estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II.	Conocimiento Definición Tipos de conocimiento Niveles de conocimiento	Diseño Metodológico Observacional Descriptivo Transversal Prospectivo
	Específico	Actitud Definición Componentes de la actitud Clasificación de las actitudes	Diseño Muestral Muestreo Censal
	Determinar los conocimientos sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.	Creencia Definición Tipos de creencias	Técnica de Recolección de Datos Encuesta
	Determinar las creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.	Hipomineralización Molar-Incisiva Definición Etiología Epidemiología Manejo Clínico	Variables Principales: Actitudes Conocimientos Creencias Covariables: Edad Sexo
Determinar los conocimientos sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de la asignatura de Metodología de la investigación de la Facultad de Odontología de la USMP en el año 2023-II, según sexo y edad.			

- Folletos
 - Internet
 - Libros
 - Cursos clínicos
 - Otros: Otros estudiantes, Padres, Odontopediatra
2. ¿Conoce las características clínicas de la Hipomineralización Molar-Incisiva?
- Sí No
3. ¿Tiene alguna dificultad para distinguir la Hipomineralización Molar-Incisiva de otras malformaciones dentales?
- Sí No
- 3" Si es así, ¿Cuáles? (Puede marcar más de una pregunta)
- Fluorosis dental
 - Hipoplasia del esmalte
 - Amelogénesis imperfecta
 - Dentinogénesis imperfecta
4. ¿Qué factores **crea que intervienen** en la etiología de la Hipomineralización Molar-Incisiva? (Puede marcar más de una pregunta)
- Factores genéticos
 - Condiciones médicas crónicas que afectan a la madre durante el embarazo
 - Condiciones médicas crónicas que afectan al niño
 - Antibióticos/Medicamentos tomados por la madre durante el embarazo
 - Antibióticos/Medicamentos tomados por el niño involucrado
 - Contaminantes ambientales
 - Condiciones médicas agudas que afectan a la madre durante el embarazo
 - Condición médica aguda que afecta al niño involucrado
 - Exposición al fluoruro
 - Ninguno
5. ¿Conoce la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú?
- Sí No

6. ¿**Cree** que vale la pena investigar la prevalencia de la Hipomineralización Molar-Incisiva en Perú?
 Sí No
7. ¿Es usted **capaz** de diagnosticar a un paciente con Hipomineralización Molar-Incisiva?
 Sí No No estoy seguro
8. ¿Con qué frecuencia ve dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva en sus cursos clínicos?
 Nunca Semanal Mensual Anual
9. ¿En qué proporción de sus pacientes observa aproximadamente dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva?
 < 10% 10-25% > 25%
10. ¿Cuál de las siguientes características observa con más frecuencia en los dientes con Hipomineralización Molar-Incisiva?
 Defectos blancos
 Defectos amarillos – marrones
 Defectos con pérdida de esmalte
 Combinación de las respuestas anteriores
 Nunca he visto
11. ¿Qué tan **seguro** se siente al diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva?
 Muy confiado Confiado Ligeramente confiado Nada seguro
12. ¿Sabe si existen criterios clínicos para diagnosticar la Hipomineralización Molar-Incisiva?
 Sí, y sé usarlos clínicamente Sí, pero no se usarlos clínicamente
13. ¿Ha visto defectos demarcados de dientes permanentes hipomineralizados en sus pacientes que no eran los primeros molares e incisivos permanentes?
 Sí No
- 13" Si es así, por favor indique cuál diente
 Premolares Caninos 2do molar Dientes deciduos
 Todos los dientes

14. ¿Con qué frecuencia ha notado lesiones hipomineralizadas delimitadas en los segundos molares temporales en comparación con el primer molar permanente?

- () Más a menudo
- () Con menor frecuencia
- () Tan común como el 1er molar permanente
- () Nunca he visto

15. ¿Qué material cree que es el mejor para tratar los molares con Hipomineralización Molar-Incisiva? (Puede marcar más de una pregunta)

- () Amalgama
- () Resina compuesta
- () Resina compuesta fluida
- () Cemento de Ionómero de vidrio modificado con resina
- () Compómero
- () Cemento de ionómero de vidrio
- () Corona preformada de acero inoxidable
- () Restauración Indirecta
- () Otro: Cerámica, corona, fluoruro, bandas de ortodoncia.

16. ¿Qué factores influyen en la elección del material de restauración?

(Puede marcar más de una pregunta)

- () Adhesión
- () Estética
- () Preferencia del paciente
- () Durabilidad
- () Potencial remineralizante
- () Hipersensibilidad
- () Experiencia personal

17. ¿Cree que la Hipomineralización Molar-Incisiva es un problema clínico relevante?

- () Sí
- () No

17" Si es así, ¿Cuáles son sus dificultades? (Puede marcar más de una pregunta)

- () Diagnóstico
- () Estética

- Lograr anestesia local adecuada
- Determinación de los márgenes de restauración del esmalte afectado
- Proporcionar restauración adecuada
- Éxito de restauración a largo plazo
- Lograr la comodidad del paciente (Para función e higiene oral)

18. ¿Sugeriría incluir capacitación clínica sobre la Hipomineralización Molar-Incisiva en su curso clínico?

- Sí No

18" ¿En qué área(s) creo que necesita saber o que le enseñen más?

(Puede marcar más de una pregunta)

- Diagnóstico
- Etiología
- Tratamiento
- Otros: Pronóstico a largo plazo; Tratamiento práctico; Prevención

Fuente: Hamza B, Elhennawy K, Van Waes H, et al. Knowledge, attitudes, and beliefs regarding molar incisor hypomineralisation amongst Swiss dental students. *BMC Oral Health*. 2021; 21(1): 548.⁹

ANEXO N°3A: FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO


JUICIO DE EXPERTOS

ANEXO N°3: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador(a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autores del Instrumento
Nelly María García Madueño	Maestría en Periodoncia Especialidad en Periodoncia y en Esp.	Docente de Maestría en Periodoncia y en Esp.	Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y creencias con respecto a la hipomineralización molar-incisiva de Radiología.	Hamza B, Elhennawy K, Van Waes H, Papageorgiou SN
TÍTULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE CLÍNICA E INTERNADO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES EN EL AÑO 2023 Especialidad en Implantología				

II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21-40%	3. Buena 41-60%	4. Muy buena 61-80%	5. Excelente 81-100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables.					X
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.					X
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					X
COHERENCIA	Entre las preguntas.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.					X
I. OPINIÓN DE APLICACIÓN Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()						
II. PROMEDIO DE VALIDACIÓN						
Fecha	DNI	Firma del experto				
04 - 05 - 23	07615295					

U.S.M.P. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
 ESP. NELLY MARÍA GARCÍA MADUEÑO
 ESPECIALISTA EN PERIODONCIA
 CNE 1006 - COP N° 8074

Ficha de validación

MG. ESP. Nelly María García Madueño

ANEXO N°3B: FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO

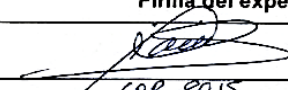
JUICIO DE EXPERTOS

ANEXO N°3: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE INFORMACIÓN JUICIO DE EXPERTOS

I. Datos Informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador(a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autores del Instrumento
PACCINI TORRES MERY CECILIA	Magíster Especialista en Odontopedi- atría	USMP	Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y creencias con respecto a la hipomineralización molar-incisiva	Hamza B, Elhennawy K, Van Waes H, Papageorgiou SN
TÍTULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE CLÍNICA E INTERNADO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES EN EL AÑO 2023				

II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21- 40%	3. Buena 41- 60%	4. Muy buena 61- 80%	5. Excelente 81- 100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					✓
OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables.					✓
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.					✓
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					✓
COHERENCIA	Entre las preguntas.				✓	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				✓	
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.					✓
I. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()						
II. PROMEDIO DE VALIDACIÓN						
Fecha	DNI	Firma del experto				
04/4/2023	09304655	 COP 8015				

Ficha de validación

MG. ESP. Mery Cecilia Paccini Torres

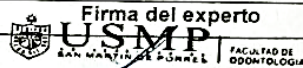
**ANEXO N°3C: FICHA DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO
JUICIO DE EXPERTOS**

**ANEXO N°3: FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE RECOJO DE
INFORMACIÓN JUICIO DE EXPERTOS**

I. Datos informativos

Apellido y Nombre del Informante	Grado académico del evaluador(a)	Cargo o institución donde labora	Nombre del Instrumento de Evaluación	Autores del Instrumento
ROMERO VELARDE MARIELA RUTHSANA	Ms MAGISTER	Docente USMP ODP	Cuestionario sobre conocimientos, actitudes y creencias con respecto a la hipomineralización molar-incisiva	Hamza B, Elhennawy K, Van Waes H, Papageorgiou SN
TÍTULO: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE CLÍNICA E INTERNADO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES EN EL AÑO 2023				

II. Aspectos de Validación

INDICADORES	CRITERIOS	1. Deficiente 0-20%	2. Regular 21- 40%	3. Buena 41- 60%	4. Muy buena 61- 80%	5. Excelente 81- 100%
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
OBJETIVIDAD	Está expresado con conductas observables.				✓	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento reflejan organización lógica.				✓	
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos.					✓
COHERENCIA	Entre las preguntas.					✓
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					✓
PERTINENCIA	El instrumento es funcional para el propósito de la investigación.					✓
I. OPINIÓN DE APLICACIÓN						
Aplicable (<input checked="" type="checkbox"/>) Aplicable después de corregir () No aplicable ()						
II. PROMEDIO DE VALIDACIÓN						
Fecha	DNI	Firma del experto				
04/04/23	09392070	 MG. ESP. MARIELA RUTHSANA ROMERO VELARDE ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA RNE 1069 - COP N° 10900				

Ficha de validación

MG. ESP. Mariela Ruthsana Romero Velarde

ANEXO N°4: COEFICIENTE DE VALIDEZ DE CONTENIDO (HERNÁNDEZ- NIETO)

Sirve para evaluar relevancia de los ítems respecto a un dominio de contenido a partir de las valoraciones de jueces.

Criterios del juicio de expertos:

1. Deficiente / 2. Regular / 3. Buena / 4. Muy buena / 5. Excelente

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1	ITEMS	JUEZ 1	JUEZ 2	JUEZ3	JUEZ 4	SX1	Mx	CVCi	Pei	CVCtc
2	1	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
3	1"	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
4	2	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
5	3	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
6	3"	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
7	4	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
8	5	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
9	6	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
10	7	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
11	8	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
12	9	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
13	10	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
14	11	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
15	12	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
16	13	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
17	13"	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
18	14	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
19	15	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
20	16	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
21	17	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
22	17"	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
23	18	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
24	18"	35	33	32	35	135	3.8571429	0.9642857	0.00390625	0.9603795
25									PROMEDIO=	0.9603795

INTERPRETACIÓN
a) Menor que 0.60, validez y concordancia inaceptables
b) Igual o mayor que 0.60 y menor o igual que 0.70, validez y concordancia deficientes
c) Mayor que 0.71 y menor o igual que 0.80, validez y concordancia aceptables
d) Mayor que 0.80 y menor o igual que 0.90, validez y concordancia buenas
e) Mayor que 0.90, validez y concordancia excelentes

Fuente: Evidencias sobre la validez de contenido: Avances teóricos y métodos para su Estimación.⁸⁶

ANEXO N°5: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: FACULTAD DE ODONTOLOGÍA - UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES (USMP)

Investigadores: Bach. Raisa Savid Blas Suarez
Mg. CD. Daniel Alonso Kim Espinoza Espinoza

Título: **CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES EN EL AÑO 2023**

INTRODUCCIÓN:

Lo estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES”**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

Estamos realizando este estudio con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y creencias sobre la hipomineralización molar-incisiva en estudiantes de odontología de la universidad de San Martín de Porres. Por lo mencionado, creemos necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

METODOLOGÍA:

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

1. Los resultados de la evaluación serán recolectados con anonimidad.
2. La participación en este proyecto de investigación no tendrá repercusión en sus notas académicas.
3. Se le permitirá el acceso a un cuestionario virtual a través de Google Forms.
4. El tiempo para responder el cuestionario será de 30 min.

MOLESTIAS O RIESGOS:

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

BENEFICIOS:

No existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted tenga conocimiento.

COSTOS E INCENTIVOS:

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

CONFIDENCIALIDAD:

Los investigadores registraremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

DERECHOS DEL ESTUDIANTE:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar de una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, puede preguntar al Investigador principal Raisa Savid Blas Suarez o llamar al teléfono 986774677.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al presidente del Comité Institucional de Ética de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, Dr. Juvenal Sánchez Lihón al teléfono 01- 3464761 anexo 114, Av. San Luis 1265, San Luis, Lima, Perú.

CONSENTIMIENTO:

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

SÍ ACEPTO _____

NO ACEPTO _____

ANEXO N°6: APROBACIONES DE COMITÉS



Facultad de
Odontología

San Luis, 24 de agosto de 2023

CARTA N°055-2023-INVE-FO-USMP

Señorita
BLAS SUAREZ RAISA SAVID
Bachiller en Odontología

Presente.-

Es grato dirigimos a usted para saludarla cordialmente y a la vez informarle que el proyecto de investigación titulado: **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA HIPOMINERALIZACIÓN MOLAR-INCISIVA EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES”**, ha sido aprobado por el Comité Revisor de Proyectos de Investigación (ACTA N°021-2023-CRPI/FO-USMP) y por el Comité de Ética en Investigación (ACTA N°011-2023-CEI/FO-USMP).

Es lo que se le informa para los fines que estimen conveniente.

Sea propicia la ocasión para expresarle nuestra deferencia y consideración.

Atentamente;

Dr. RAFAEL MORALES VADILLO
Director del Instituto de Investigación
Facultad de Odontología - USMP

Dr. ARÍSTIDES JUVENAL SÁNCHEZ LIHÓN
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Facultad de Odontología - USMP