



**FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD  
ORAL EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE  
ODONTOLOGÍA**

**PRESENTADO POR**

**ANNIE KRIS SANTILLAN SERNAQUE  
CRISTOPHER JOSEPH FERRANDO LONGA  
LOURDES CECILIA ORE SANCHEZ  
YAPHET VICTOR DEL CARPIO VENTO**

**ASESOR**

**ELBA MILAGRITOS DIEZ MIRANDA**

**TESIS**

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

**LIMA – PERÚ**

**2023**



**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/>



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de  
Odontología

**TESIS TITULADA:**

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL  
EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ODONTOLOGÍA**

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

**PRESENTADA POR:**

**BACH. ANNIE KRIS SANTILLAN SERNAQUE  
BACH. CRISTOPHER JOSEPH FERRANDO LONGA  
BACH. LOURDES CECILIA ORE SANCHEZ  
BACH. YAPHET VICTOR DEL CARPIO VENTO**

**ASESORA:**

**MG. ESP. ELBA MILAGRITOS DIEZ MIRANDA**

**LIMA – PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA:**

### **ANNIE KRIS SANTILLÁN SERNAQUE**

A mis padres, que con su amor, sacrificio y confianza me dieron la oportunidad de estudiar y cumplir mis sueños.

A mis hermanos, que con su cariño, consejo y ejemplo me motivaron a seguir adelante y superar los obstáculos.

A mi asesor de tesis, que con su paciencia, orientación y conocimiento me ayudó a desarrollar este trabajo de investigación

### **CRISTOPHER JOSEPH FERRANDO LONGA**

Quiero dedicar este trabajo a mi familia que sin su apoyo no hubiera podido cumplir este sueño, en especial a mi madre que me motivó e inspiró a seguir adelante a pesar de las dificultades.

### **LOURDES CECILIA ORE SÁNCHEZ**

A mis compañeros de trabajo por la cooperación para lograr este trabajo y a nuestra querida asesora la Dra. Janet Ofelia Guevara Canales por sus consejos y correcciones en el trabajo. Realizado.

### **YAPHET VÍCTOR DEL CARPIO VENTO**

A mis padres por su dedicación, tiempo y sobre todo están en cada uno de mis proyectos guiándome. A mis hermanas que día tras día me alientan a seguir adelante y comparten cada momento conmigo. A mis amigos de tesis, que compartimos clases y ahora juntos realizamos nuestro proyecto de tesis. Y a nuestra asesora de tesis que con su enseñanza y tiempo nos brinda su conocimiento.

## **AGRADECIMIENTOS:**

### **ANNIE KRIS SANTILLÁN SERNAQUÉ**

A mis padres, que con su amor, sacrificio y confianza me dieron la oportunidad de estudiar y cumplir mis sueños.

A mis hermanos, que con su cariño, consejo y ejemplo me motivaron a seguir adelante y superar los obstáculos.

A mi asesor de tesis, que con su paciencia, orientación y conocimiento me ayudó a desarrollar este trabajo de investigación

### **CRISTOPHER JOSEPH FERRANDO LONGA**

Quiero dedicar este trabajo a mi familia que sin su apoyo no hubiera podido cumplir este sueño, en especial a mi madre que me motivó e inspiró a seguir adelante a pesar de las dificultades.

### **LOURDES CECILIA ORE SÁNCHEZ**

A mis compañeros de trabajo por la cooperación para lograr este trabajo y a nuestra querida asesora la Dra. Janet Ofelia Guevara Canales por sus consejos y correcciones en el trabajo. Realizado.

### **YAPHET VÍCTOR DEL CARPIO VENTO**

A mis padres por su dedicación, tiempo y sobre todo están en cada uno de mis proyectos guiándome. A mis hermanas que día tras día me alientan a seguir adelante y comparten cada momento conmigo. A mis amigos de tesis, que compartimos clases y ahora juntos realizamos nuestro proyecto de tesis. Y a nuestra asesora de tesis que con su enseñanza y tiempo nos brinda su conocimiento.

## ÍNDICE GENERAL

|   | <b>Pág.</b> |
|---|-------------|
| <b>I. INTRODUCCIÓN</b>  | 1           |
| <b>II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN</b>                        | 3           |
| 2.1 Diseño Metodológico   | 3           |
| 2.2 Diseño Muestral   | 4           |
| 2.3 Técnicas de Recolección de Datos                              | 4           |
| 2.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información | 5           |
| 2.5 Aspectos Éticos   | 6           |
| <b>III. RESULTADOS</b>  | 7           |
| <b>IV. DISCUSIÓN</b>  | 15          |
| <b>V. CONCLUSIONES</b>  | 17          |
| <b>VI. RECOMENDACIONES</b>  | 18          |
| <b>VII. FUENTES DE INFORMACIÓN</b>                                | 19          |
| <b>VIII. ANEXOS</b>   | 22          |

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.

**Metodología de la Investigación:** El diseño metodológico del presente estudio fue de tipo: observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, donde la muestra estuvo presentada por todos los estudiantes de posgrado de las 5 especialidades de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, matriculados en el semestre académico 2023-II, que cumplieran los criterios de selección. Se utilizó un cuestionario previamente validado y presentado en una revista de alto factor de impacto que fue realizado en base a la información de una encuesta en China sobre salud oral, que presenta 9 preguntas sobre conocimiento, 4 preguntas sobre actitudes y 8 preguntas sobre prácticas.

**Resultados:** Se obtuvo un 87.7% de respuestas correctas en la dimensión de conocimientos, donde los porcentajes más elevados de aciertos correspondían a temáticas relativas a la periodoncia y el aspecto de la prevención, en que los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries. Respecto a las actitudes se encontró un porcentaje de acierto del 98.5%. Sobre lo relativo a las prácticas el 88.4% de los 66 estudiantes de posgrado encuestados demostraron adecuadas aplicaciones de las prácticas en salud oral.

**Conclusión:** En los estudiantes de posgrado de odontología se muestra que un 87.7% presentan un buen conocimiento, un 98.5% tienen buenas actitudes y un 88.4% muestran buenas prácticas, sobre salud oral.

**Palabras claves:** Conocimiento, Actitud, Práctica, Salud bucal, Caries dental, Enfermedades periodontales.

## **ABSTRACT**

**Objective:** Determine the knowledge, attitudes and practices of oral health in postgraduate dental students.

**Research Methodology:** The methodological design of this study was: observational, descriptive, prospective and transversal, where the sample was presented by all postgraduate students of the 5 specialties of the Faculty of Dentistry of the University of San Martín de Porres, enrolled in the 2023-II academic semester, who met the selection criteria. A questionnaire previously validated and presented in a high impact factor journal was used, which was carried out based on information from a survey in China on oral health, which presents 9 questions on knowledge, 4 questions on attitudes and 8 questions on practices.

**Results:** 87.7% correct answers were obtained in the knowledge dimension, where the highest percentages of correct answers corresponded to topics related to periodontics and the aspect of prevention, in which pit and fissure sealants can protect teeth and prevent cavities. Regarding attitudes, a success rate of 98.5% was found. Regarding practices, 88.4% of the 66 postgraduate students surveyed demonstrated adequate applications of practices in oral health.

**Conclusion:** In postgraduate dental students it is shown that 87.7% have good knowledge, 98.5% have good attitudes and 88.4% show good practices on oral health.

**Key Words:** Knowledge, Attitudes, Practice, Oral Health, Dental caries, Periodontal disease.

# REPORTE DE SIMILITUD

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ODONTOLOGÍA

AUTOR

ANNIE, CRISTOPHER, LOURDES, YA SANTILLAN, FERRANDO, ORE, DEL CARPIO

RECuento de palabras

8353 Words

RECuento de caracteres

41333 Characters

RECuento de páginas

43 Pages

Tamaño del archivo

1.5MB

Fecha de entrega

Nov 14, 2023 10:57 PM GMT-5

Fecha del informe

Nov 14, 2023 10:58 PM GMT-5

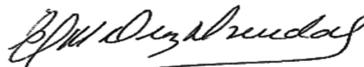
## ● 8% de similitud general

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

- 7% 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)



MG. DIEZ MIRANDA ELBA MILAGRITOS  
ASESORA  
ORCID:0009-0006-7255-5998

## I. INTRODUCCIÓN

La salud bucal es una parte vital del bienestar general<sup>1</sup>, según un informe nacional chino de epidemiología de salud oral la tasa de caries en dientes permanentes en menores fue del 41.9%; la tasa de caries en adultos fue del 89%; la tasa de salud periodontal del grupo de 12 años fue del 41.6%; del grupo de 15 años fue el 34.8%; y la tasa de salud periodontal del grupo de edad de 35 a 44 años fue del 9.1%; y el grupo de edad de 55 a 64 años fue sólo el 5%<sup>2</sup>.

La teoría del conocimiento, las actitudes y las prácticas es uno de los modelos teóricos utilizados para cambiar los comportamientos relacionados con la salud humana<sup>3</sup>. Siendo los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la salud oral aun investigados<sup>4,5,6,7</sup>, como propuestas de mejora en el bienestar de salud oral y así disminuir en las cifras de epidemiología de las enfermedades orales.

Siendo que la educación sobre salud bucal es una estrategia eficaz para mejorar los conocimientos, las actitudes y las prácticas de los estudiantes universitarios relacionados con la salud oral<sup>8</sup>, este trabajo de investigación presenta la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología?

Debido a lo mencionado se propusieron los siguientes objetivos de investigación:

Objetivo general: Determinar el conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.

Objetivos específicos:

1. Determinar los conocimientos de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.
2. Determinar las actitudes de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.

3. Determinar las prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.

## II. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

### 2.1 Diseño Metodológico

El diseño metodológico y las variables del estudio se resumen en el cuadro de Matriz de Consistencia y el Cuadro de Operacionalización de las Variables. (Ver Anexo N°1 y Anexo N°2).

El diseño metodológico del presente estudio fue de tipo: observacional, descriptivo, prospectivo y transversal.

|                |  |
|----------------|--|
| Observacional: | Se obtuvieron los datos tal y como fueron contestadas en las fichas de recolección de datos.   |
| Descriptivo:   | Los datos obtenidos de las variables se presentan de manera individual sin relacionarlas.  |
| Prospectivo:   | Se trabajó con información de los datos procedentes de las de las fichas de recolección de datos que fueron recolectadas para el estudio.                      |
| Transversal:   | Se recolectó los datos registrados en las fichas de recolección de datos en un determinado momento, una sola vez durante el procedimiento de la investigación. |

## 2.2 Diseño Muestral

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

**Muestra:** Todos los estudiantes de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, matriculados en el semestre académico 2023-II, del posgrado de las 5 especialidades, matriculados en una de las 4 asignaturas de investigación.

**Unidad de Análisis:** Estudiante de posgrado de las 5 especialidades, matriculado en una de las 4 asignaturas de investigación en el semestre académico 2023-II.

**Muestreo:** No probabilístico por conveniencia

**Tamaño de la Muestra:** El tamaño de la muestra estuvo conformado por 66 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

### **Criterios de Selección:**

Criterios de inclusión:

- Estudiante que firmó el Consentimiento Informado.

Criterios de exclusión:

- Estudiante que llenó la ficha de recolección de datos de manera incompleta.
- Estudiante que estuviera llevando por primera vez una especialidad.

## 2.3 Técnicas de Recolección de Datos

### **Validación de Contenido del Instrumento de Medición:**

Se empleó el cuestionario elaborado por Zheng S, *et al.*<sup>9</sup>; donde fue validado con opinión de expertos y con prueba piloto. Este cuestionario, que nació en base a la

información de una encuesta nacional China de salud oral<sup>2</sup> fue traducido del inglés al español y adaptado idiomáticamente, (Anexo N°3), para ser sometido al juicio de expertos para la Validez de Contenido por tres docentes de pregrado y/o posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, con mínimo 10 años de experiencia en la docencia en Odontología y/o Metodología de la Investigación, con dominio del inglés técnico; los que tuvieron que evaluar las 21 preguntas del cuestionario, para esto se les entregó: 1) Solicitud de evaluación, 2) Resumen del estudio, 3) Cuestionario original, 4) Cuestionario traducido y 5) Rubrica de evaluación considerando las dimensiones pertinencia, relevancia y claridad. (Ver Anexo N°4).

Luego de ello se realizó el análisis de acuerdo de V Aiken siendo que estos resultados indicaron que hubo un índice de acuerdo superior o igual a 0.96 en las dimensiones pertinencia (V Aiken = 0.98), relevancia (V Aiken = 0.92) y claridad (V Aiken = 0.97); lo que indica que el instrumento presenta Validez de Contenido mediante el juicio de expertos. (Ver Anexo N°5).

#### **Aplicación del Instrumento de Medición:**

Para la ejecución del presente trabajo de investigación el cuestionario fue autoadministrado a estudiantes de la sección de Posgrado de la Facultad de Odontología de la Universidad de San Martín de Porres, donde previo a su entrega se presentó: el título del trabajo, los miembros del trabajo de investigación y los objetivos del estudio; recalando que en primera instancia es libre y voluntario (expresado en el Consentimiento Informado), sin ningún perjuicio ni beneficio para el participante. Siendo que la presentación del estudio hacia los encuestados fue realizada por parte del Asesor de la investigación, quien expuso indicaciones sobre el llenado del cuestionario. (Ver Anexo N°6: Fotos de ejecución).

#### **2.4 Técnicas Estadísticas para el Procesamiento de la Información**

Los datos obtenidos fueron trasladados al programa Excel de Microsoft Office, siendo que para el procesamiento de esta recolección se utilizó un ordenador Intel

Pentium Core i7 en un computador con Sistema Operativo Windows (Washington, EE. UU.). Para luego efectuarse el análisis estadístico con ayuda del paquete estadístico SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 25.0 para Windows (Chicago, EE. UU.). Los resultados de los datos fueron expresados en tablas y gráficos.

## **2.5 Aspectos Éticos**

Para el debido proceso de ejecución, el presente trabajo de investigación presentó el visto bueno de la asesora, así como la autorización del Comité Revisor de Proyectos de Investigación de la FO-USMP (ACTA N°015-2023-CRPI/FO-USMP) y el Comité de Ética en Investigación de la FO-USMP (ACTA N°008-2023-CEI/FO-USMP). (Ver Anexo N°7).

Los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión del estudio firmaran un consentimiento informado. (Ver Anexo N°8).

Los investigadores declaran no tener conflicto de intereses.

### III. RESULTADOS

Según los datos obtenidos de la encuesta realizada a los 66 estudiantes de posgrado de las 5 especialidades de la Facultad de Odontología de la USMP, que cumplieron los criterios de selección se evidencia los siguientes resultados sobre el conocimiento, actitudes y prácticas de salud oral, respecto a las preguntas propuestas:

Respecto a los **conocimientos** de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología se encuentra un promedio de 87.7% de respuestas correctas.

Se observa que el 98.5% de los estudiantes considera que la placa dental puede causar caries dental y enfermedad periodontal, incluida la gingivitis y periodontitis; el 93.9% está de acuerdo con que la pasta de dientes con flúor puede prevenir la caries dental; el 97% piensa que se debe consultar al dentista para realizarse exámenes dentales periódicos que puedan ayudar a detectar problemas bucales de manera temprana y mantener su salud dental; el 92.4% cree que una limpieza dental profunda periódica con el raspador dental ultrasónico puede mantener una buena higiene bucal; el 81.8% saben que en las primeras etapas de la gingivitis, las encías sangran al cepillarse o morder objetos duros; el 90.9% consideran que la pulpitis aguda puede producir dolor intenso espontáneo y nocturno; el 63.6% reconocen que la caries dental a menudo se caracteriza por irritación, molestias al morder o dolor dental; el 71.2% consideran que la halitosis es causada principalmente por enfermedades bucales y el 100% sabe que los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries dental. (Tabla N°1).

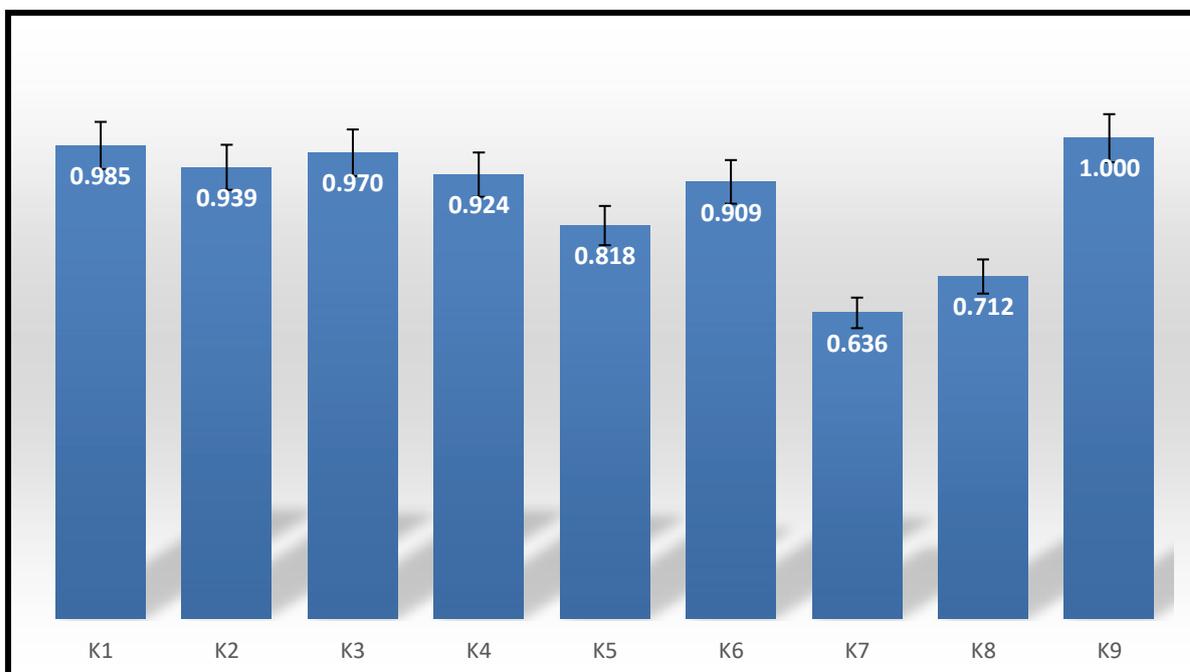
Se puede observar que los mejores resultados se encuentran sobre temáticas relativas a la periodoncia y el aspecto de la prevención, en que los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries. En contraparte, los resultados más bajos corresponden al conocimiento sobre las características de la caries dental que si produce irritación o molestias al momento de morder. (Gráfico N°1).

**Tabla N°1:** Conocimientos de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II.

|    | Media | IC 95% |       | Mediana | DE    | Mínimo | Máximo |
|----|-------|--------|-------|---------|-------|--------|--------|
|    |       | LI     | LS    |         |       |        |        |
| K1 | 0.985 | 0.955  | 1.015 | 1.000   | 0.123 | 0.000  | 1.000  |
| K2 | 0.939 | 0.880  | 0.999 | 1.000   | 0.240 | 0.000  | 1.000  |
| K3 | 0.970 | 0.927  | 1.012 | 1.000   | 0.173 | 0.000  | 1.000  |
| K4 | 0.924 | 0.859  | 0.990 | 1.000   | 0.267 | 0.000  | 1.000  |
| K5 | 0.818 | 0.723  | 0.914 | 1.000   | 0.389 | 0.000  | 1.000  |
| K6 | 0.909 | 0.838  | 0.980 | 1.000   | 0.290 | 0.000  | 1.000  |
| K7 | 0.636 | 0.517  | 0.756 | 1.000   | 0.485 | 0.000  | 1.000  |
| K8 | 0.712 | 0.600  | 0.824 | 1.000   | 0.456 | 0.000  | 1.000  |
| K9 | 1.000 | 1.000  | 1.000 | 1.000   | 0.000 | 1.000  | 1.000  |

*IC 95% = Intervalo de confianza al 95%; LI = Límite inferior; LS = Límite superior; DE = Desviación estándar. Número de participantes = 66*

**Gráfico N°1:** Barras de error en el promedio de conocimientos de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II.

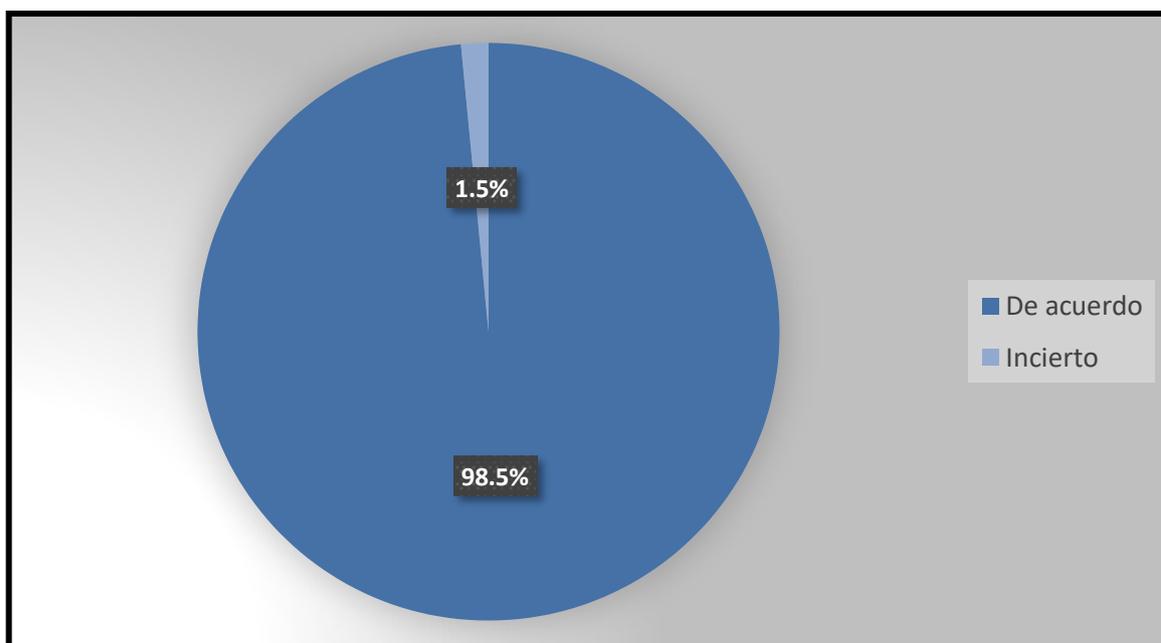


En lo relativo al segundo objetivo, las **actitudes** se establecieron tomando en cuenta la consideración de que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general, en donde se encuentra que el 98.5% está de acuerdo, y el 1.5% se mantiene en actitud incierta. (Tabla N°2 y Gráfico N°2).

**Tabla N°2:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general.

|            | Frecuencia | Porcentaje |
|------------|------------|------------|
| De acuerdo | 65         | 98.5       |
| Incierto   | 1          | 1.5        |
| Total      | 66         | 100        |

**Gráfico N°2:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general.

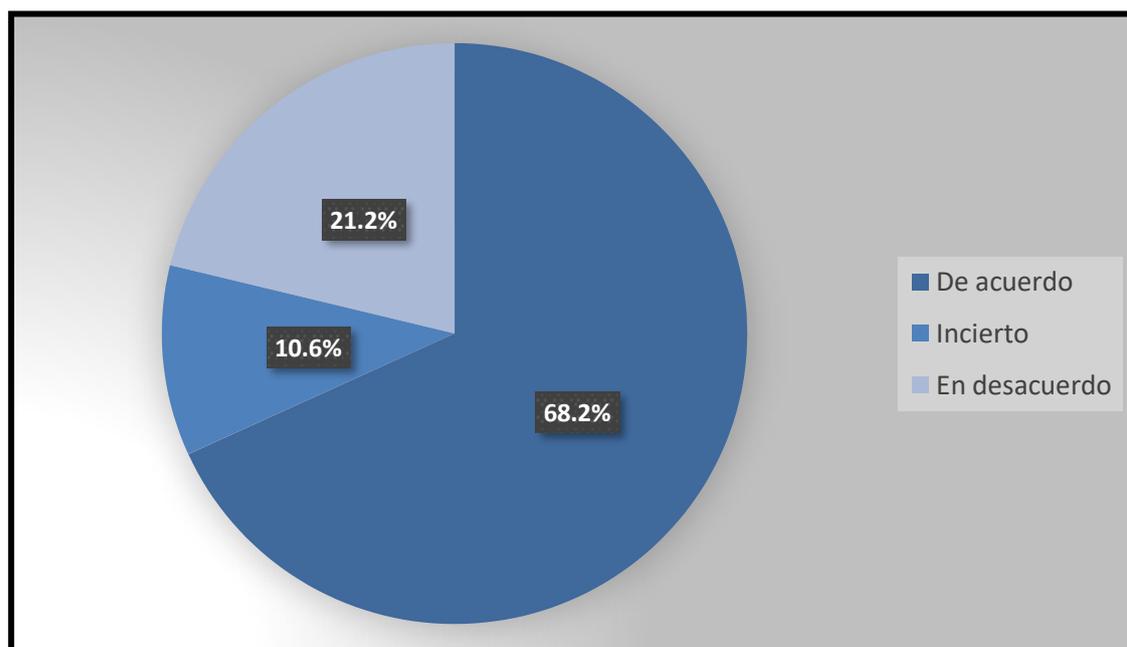


Otro punto analizado fue la consideración de que comer dulces (como pasteles, galletas y zumos) y gaseosas provocan caries dental, en donde se encontró que el 68.2% se muestra de acuerdo, el 10.6% se muestra incierto y un 21.2% se muestra en desacuerdo. (Tabla N°3 y Gráfico N°3).

**Tabla N°3:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración de que comer dulces y gaseosas provocan caries dental.

|               | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| De acuerdo    | 45         | 68.2       |
| Incierto      | 7          | 10.6       |
| En desacuerdo | 14         | 21.2       |
| Total         | 58         | 100        |

**Gráfico N 3:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración de que comer dulces y gaseosas provocan caries dental.

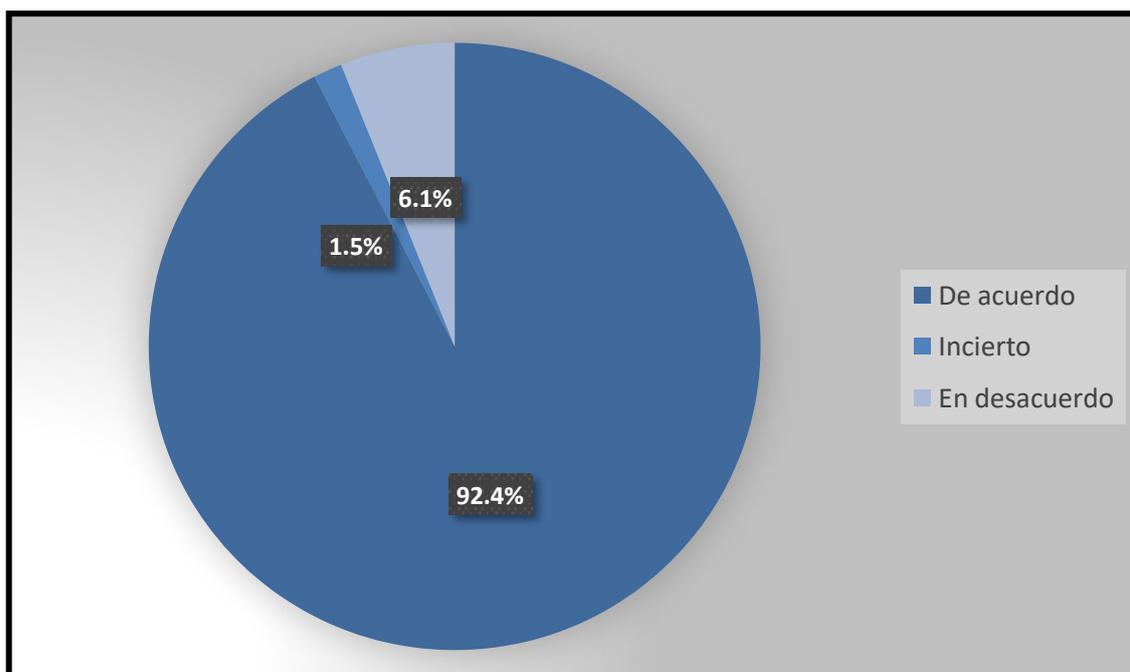


Una tercera consideración respecto a la actitud de los estudiantes en lo relativo a que la limpieza regular es buena para la salud bucal, muestra que el 92.4% de los estudiantes están de acuerdo; el 1.5% se muestra incierto y el 6.1% está en desacuerdo. (Tabla N°4 y Gráfico N°4).

**Tabla N°4:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración de que la limpieza regular es buena para la salud bucal.

|               | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| De acuerdo    | 61         | 92.4       |
| Incierto      | 1          | 1.5        |
| En desacuerdo | 4          | 6.1        |
| Total         | 58         | 100        |

**Gráfico N°4:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración de que la limpieza regular es buena para la salud bucal.

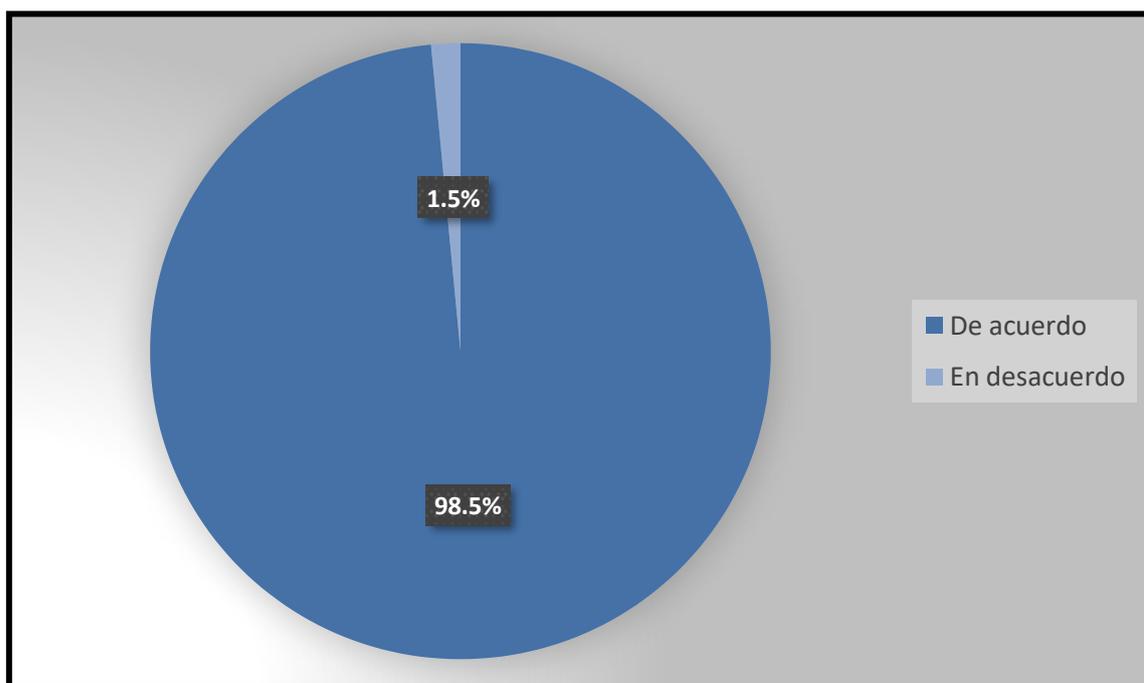


Finalmente, el último ítem analizado en lo relativo a las actitudes muestra respecto a la consideración de que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir que el 98.5% está de acuerdo y el 1.5% se muestra en desacuerdo. (Tabla N°5 y Gráfico N°5).

**Tabla N°5:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración de que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir.

|               | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| De acuerdo    | 65         | 98.5       |
| En desacuerdo | 1          | 1.5        |
| Total         | 66         | 100        |

**Gráfico N°5:** Actitud de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II, respecto a la consideración de que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir.



El análisis de la tercera dimensión del cuestionario respecto a las **prácticas** de salud oral muestra en general que el 88.4% de los 66 estudiantes incluidos en el estudio responden correctamente los 8 ítems correspondiente a esta dimensión de prácticas en salud oral.

Se describe que el 100% considera que se debe cepillar los dientes más de dos veces al día; el 84.8% cree que el tiempo de cepillado debe ser mayor o igual a 3 minutos cada vez; el 98.5% se muestra de acuerdo con que se debe utilizar a menudo pasta de dientes con flúor; el 100% considera que los controles bucales periódicos son buenos para la salud bucal; el 89.4% piensa que se debe cambiar el cepillo de dientes cada tres meses; el 100% afirma que se debe utilizar a menudo hilo dental (o un cepillo interdental) para ayudar a limpiar los dientes; el 97% considera que el método de cepillado más recomendado consiste en realizar movimientos suaves e inclinados desde la encía hacia el borde del diente y el 37.9% considera que se debe hacer gárgaras a menudo después de las comidas. (Tabla N°6).

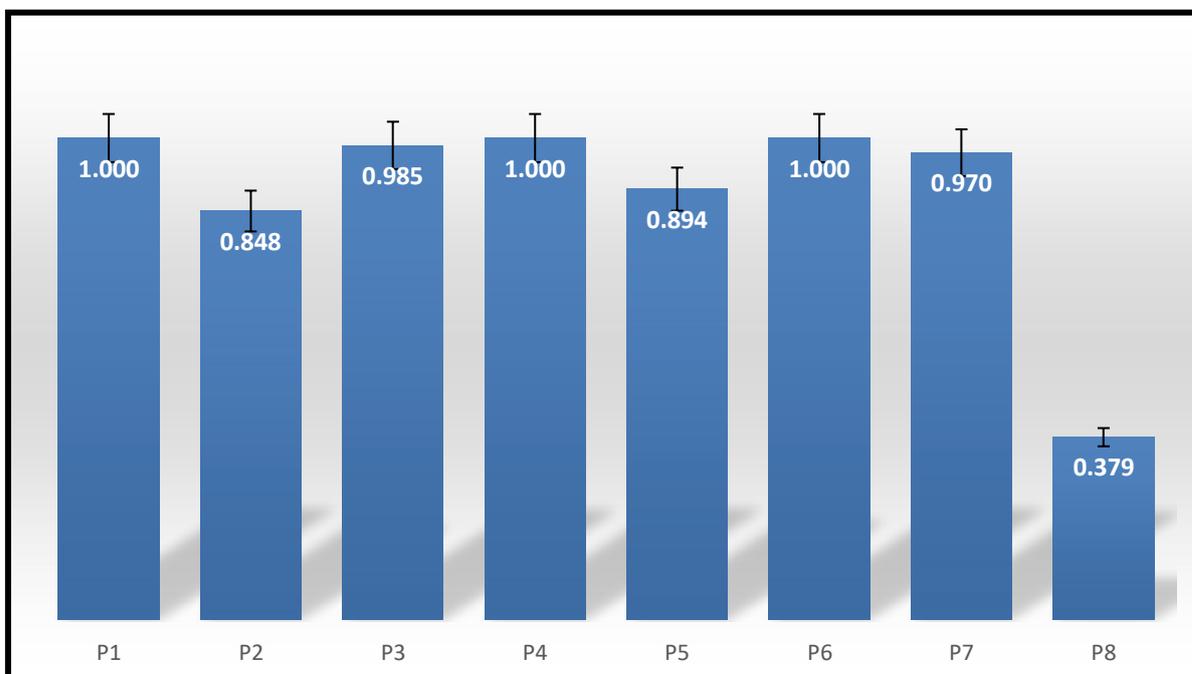
Se destaca al observar los resultados que los mejores porcentajes se centran en considerar que se deben de cepillar más de dos veces al día, además de que los controles periódicos son buenos para la salud bucal y en que se debe utilizar a menudo el hilo dental. En contraste se observa que un bajo porcentaje considera que se deben hacer gárgaras a menudo después de las comidas. (Gráfico N°6).

**Tabla N°6:** Prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II.

|    | Media | IC 95% |       | Mediana | DE    | Mínimo | Máximo |
|----|-------|--------|-------|---------|-------|--------|--------|
|    |       | LI     | LS    |         |       |        |        |
| P1 | 1.000 | 1.000  | 1.000 | 1.000   | 0.000 | 1.000  | 1.000  |
| P2 | 0.848 | 0.760  | 0.937 | 1.000   | 0.361 | 0.000  | 1.000  |
| P3 | 0.985 | 0.955  | 1.015 | 1.000   | 0.123 | 0.000  | 1.000  |
| P4 | 1.000 | 1.000  | 1.000 | 1.000   | 0.000 | 1.000  | 1.000  |
| P5 | 0.894 | 0.818  | 0.970 | 1.000   | 0.310 | 0.000  | 1.000  |
| P6 | 1.000 | 1.000  | 1.000 | 1.000   | 0.000 | 1.000  | 1.000  |
| P7 | 0.970 | 0.927  | 1.012 | 1.000   | 0.173 | 0.000  | 1.000  |
| P8 | 0.379 | 0.259  | 0.499 | 0.000   | 0.489 | 0.000  | 1.000  |

*IC 95% = Intervalo de confianza al 95%; LI = Límite inferior; LS = Límite superior; DE = Desviación estándar. Número de participantes = 66*

**Gráfico N 6:** Barras de error en las prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología matriculados en el semestre académico 2023-II.



#### IV. DISCUSIÓN

Los estudiantes de odontología son los futuros líderes de opinión sobre la salud oral en sus comunidades debido a los conocimientos que han recibido a lo largo de sus estudios, también las actitudes hacia la salud oral de estos futuros profesionales de la salud oral reflejan tanto su nivel de comprensión del valor del control de enfermedades y a través de las prácticas que realizan estos estudiantes de odontología reflejarían el papel en la prevención primaria de las enfermedades a nivel de cavidad oral<sup>10</sup>. Por lo tanto, los comportamientos de salud oral de los profesionales de la salud oral, actúa como ejemplo a seguir sobre los pacientes a su cargo<sup>11</sup>. Los conocimientos, actitudes y prácticas de la salud oral de los estudiantes de odontología esta influenciada por los contenidos curriculares de estudios de las instituciones educativas de odontología<sup>12</sup>. Por lo presentado el siguiente trabajo de investigación encuentra el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.

Sobre el nivel general de **conocimientos** sobre salud oral, se reporta en el estudio de Zeng S, *et al.*<sup>9</sup> muestra un 86.26% en estudiantes universitarios chinos que corresponde a un valor alto en comparación a otros trabajos como los de Liu W, *et al.*<sup>13</sup> y el de Chen F, *et al.*<sup>14</sup> que encontraron un 37.6% y un 53.85%, respectivamente, de conocimiento de salud oral por parte de universitarios; siendo todos estos valores menores con respecto a lo encontrado en el presente trabajo de investigación que fue del 87.7%, pudiendo deberse a que fue realizado en estudiantes de posgrado de odontología. Se resalta lo mencionada por Verma L, *et al.*<sup>15</sup> que en general los estudiantes universitarios tienen un nivel de conocimiento sobre salud oral relativamente bajo que va aumentando de manera significativa según el área de estudios, por lo que se espera que los conocimientos de salud oral en estudiantes de ciencias de la salud oral presenten los niveles más altos.

En el presente trabajo de investigación a tasa global sobre las **actitudes** positivas hacia la salud oral fue del 89.4% mientras que, en el estudio de Zeng S, *et al.*<sup>9</sup> fue

del 78.36%. También se presentan valores buenos de actitudes de salud oral en estudiantes universitarios de ciencias de la salud en el estudio de Bastani P, *et al.*<sup>16</sup>. En general la evidencia científica como la presentada por Lujo M *et al.*<sup>17</sup>, Yildiz S, *et al.*<sup>18</sup> y el de Surme K, *et al.*<sup>19</sup>, sugiere que los estudiantes que ya participan de actividades clínicas en sus estudios tienen mejores actitudes hacia la salud bucal que sus pares preclínicos.

La tasa global de ejecución de **prácticas** en salud oral de forma correcta determinado por Zeng S, *et al.*<sup>9</sup> fue del 45.43%, siendo un porcentaje menor al del presente trabajo de investigación que fue del 88.4% de los 66 estudiantes que respondieron correctamente los 8 ítems de esta dimensión.

Se destaca en algunas investigaciones científicas como la de Pınar-Erdem A, *et al.*<sup>20</sup> que a nivel de las escuelas o facultades de odontología deben considerarse los resultados de los estudios sobre el conocimiento, actitudes y prácticas sobre salud oral, al momento de desarrollar los planes de estudios para la educación odontológica, lo que se puede extrapolar a todos los territorios, realidades y culturas.

Las investigaciones en docencia en odontología<sup>21,22,23</sup> proponen nuevas estrategias e innovaciones para presentar los contenidos curriculares de la carrera odontológica para preparar a los futuros profesionales de esta área, y así evidencien los conocimientos, actitudes y prácticas, necesarios para ejecutar enfoques basados en evidencia en su práctica odontológica, por tal motivo los resultados de la presente investigación aporta a estructurar estos contenidos de acuerdo a la problemática encontrada.

## **V. CONCLUSIONES**

### **Conclusión General:**

En los estudiantes de posgrado de odontología se muestra que un 87.7% presentan un buen conocimiento, un 98.5% tienen buenas actitudes y un 88.4% muestran buenas prácticas, sobre salud oral.

### **Conclusiones Específicas:**

1. El nivel de conocimiento sobre salud oral de los estudiantes de posgrado de odontología es del 87.7%. La totalidad de ellos reconoce que los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries dental. Sin embargo, solo el 63.6% considera que las caries dentales a menudo se caracterizan por irritación, molestias al morder o dolor dental.
2. Se encontró un 89.4% de adecuadas actitudes de salud oral en los estudiantes de posgrado de odontología en donde los más altos porcentajes corresponden a las consideraciones de que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general y que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir.
3. Se observan adecuadas prácticas de salud oral en el 88.4% de los estudiantes de posgrado de odontología. La totalidad de los estudiantes consideran que se deben cepillar los dientes más de dos veces al día, que los controles bucales periódicos son buenos para la salud bucal y que se debe utilizar a menudo hilo dental para ayudar a limpiar tus dientes. Un bajo porcentaje de los estudiantes consideran que se debe hacer gárgaras a menudo después de las comidas.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda replicar la problemática del presente estudio en poblaciones más extensas y heterogéneas, buscando asociar sus dimensiones con otras variables que reflejen cambios de actitud o prácticas de cuidado en salud oral.

Del mismo modo es recomendable medir los cambios que pueden originar intervenciones de impartición de conocimientos sobre salud oral en las actitudes y prácticas encontradas en el presente estudio.

Los hallazgos del estudio pueden servir de información para la planificación académica del abordaje de los temas relativos a la salud oral.

## VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Zhao C, Zhou H, Ge S, Zhan Z, Zhang S, Liao S. Associations of Attitudes and Practice Toward Oral Health, Socioeconomic Status, Self-Rated Oral Health, Subjective Oral Symptoms, and Oral Health-Related Quality of Life Among Residents in Eastern China: A Structural Equation Modeling Approach. *Patient Prefer Adherence*. 2023 Jul 17;17:1689-1703. doi: 10.2147/PPA.S420513.
2. Record of the Press Conference on the results obtained from the 4th national oral health epidemiology survey. National Health Commission of the People's Republic of China. 2017. [http://www.gov.cn/xinwen/2017-09/20/content\\_5226224.htm](http://www.gov.cn/xinwen/2017-09/20/content_5226224.htm). Accessed 20 Sept 2017.
3. Bettinghaus EP. Health promotion and the knowledge-attitude-behavior continuum. *Prev Med*. 1986;15(5):475–91.
4. Zhao Q, Wang SB, Xu G, Song Y, Han X, Liu Z, *et al*. Periodontal health: A national cross-sectional study of knowledge, attitudes and practices for the public oral health strategy in China. *J Clin Periodontol*. 2019 Apr;46(4):406-419. doi: 10.1111/jcpe.13082.
5. Blaggana A, Grover V, Anjali, Kapoor A, Blaggana V, Tanwar R, *et al*. Oral Health Knowledge, Attitudes and Practice Behaviour among Secondary School Children in Chandigarh. *J Clin Diagn Res*. 2016 Oct;10(10):ZC01-ZC06. doi: 10.7860/JCDR/2016/23640.8633.
6. Shubayr MA, Alexander LR, Tabatabai MA, Alagili DE. Knowledge, Attitude and practice of oral health promotion among oral health providers in Kingdom of Saudi Arabia. *J Contemp Dent Pract*. 2019;20(2):231–8.
7. Smyth E, Caamano F, Fernandez-Riveiro P. Oral health knowledge, attitudes and practice in 12-year-old schoolchildren. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2007;12(8):E614-620.
8. Oge OA, Douglas GVA, Seymour D, Adams C, Csikar J. Knowledge, attitude and practice among Health Visitors in the United Kingdom toward children's oral health. *Public Health Nurs*. 2018 Jan;35(1):70-77. doi: 10.1111/phn.12381
9. Zheng S, Zhao L, Ju N, Hua T, Zhang S, Liao S. Relationship between oral health-related knowledge, attitudes, practice, self-rated oral health and oral health-related quality of life among Chinese college students: a structural equation modeling approach. *BMC Oral Health*. 2021 Mar 6;21(1):99. doi: 10.1186/s12903-021-01419-0.
10. Gallagher EB, Moody PM. Dentists and the oral health behavior of patients: a sociological perspective. *J Behav Med*. 1981 Sep;4(3):283-95. doi: 10.1007/BF00844253.

11. Khami MR, Virtanen JI, Jafarian M, Murtomaa H. Prevention-oriented practice of Iranian senior dental students. *Eur J Dent Educ.* 2007 Feb;11(1):48-53. doi: 10.1111/j.1600-0579.2007.00436.x.
12. Riad A, Buchbender M, Howaldt HP, Klugar M, Krsek M, Attia S. Oral Health Knowledge, Attitudes, and Behaviors (KAB) of German Dental Students: Descriptive Cross-Sectional Study. *Front Med (Lausanne).* 2022 Mar 11;9:852660. doi: 10.3389/fmed.2022.852660.
13. Liu W, He J, Chen Q, Qi A, Yu H, Wang Y, *et al.* Analysis on the current situation and influencing factors of oral hygiene behavior of college students in Baotou. *J Chin J Sch Health.* 2017;38(11):1715–7.
14. Chen F, He B, Liu M, Zhang X, Li Y, Chen H, *et al.* Investigation and analysis on oral health status and practice for college students in Fuzhou. *J Chin J Sch Health.* 2015;36(1):31–3. doi: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.11.034.
15. Verma L, Passi S, Sharma U, Gupta J. Oral Health Knowledge, Attitude, and Practices among Postgraduate Students of Panjab University, Chandigarh: A Cross-sectional Study. *Int J Clin Pediatr Dent.* 2020 Mar-Apr;13(2):113-118. doi: 10.5005/jp-journals-10005-1717.
16. Bastani P, Bahrami MA, Kapellas K, Yusefi A, Rossi-Fedele G. Online oral health information seeking experience and knowledge, attitudes and practices of oral health among iranian medical students: an online survey. *BMC Oral Health.* 2022 Feb 4;22(1):29. doi: 10.1186/s12903-022-02061-0.
17. Lujo M, Meštrović M, Ivanišević Malčić A, Karlović Z, Matijević J, Jukić S. Knowledge, Attitudes and Habits Regarding Oral Health in First- and Final-Year Dental Students. *Acta Clin Croat.* 2016 Dec;55(4):636-643. doi: 10.20471/acc.2016.55.04.15.
18. Yildiz S, Dogan B. Self reported dental health attitudes and behaviour of dental students in Turkey. *Eur J Dent.* 2011 Jul;5(3):253-9.
19. Surme K, Akman H. Evaluation of Self-Reported Oral Health Attitudes and Behavior of Dental Students in Antalya, Turkey. *Cureus.* 2023 Aug 30;15(8):e44387. doi: 10.7759/cureus.44387.
20. Pınar Erdem A, Peker K, Kuru S, Sepet E. Evaluation of Final-Year Turkish Dental Students' Knowledge, Attitude, and Self-Perceived Competency towards Preventive Dentistry. *Biomed Res Int.* 2019 Nov 19;2019:2346061. doi: 10.1155/2019/2346061.
21. Garcia RI, Sohn W. The paradigm shift to prevention and its relationship to dental education. *J Dent Educ.* 2012 Jan;76(1):36-45.
22. Lamster IB, Eaves K. A model for dental practice in the 21st century. *Am J Public Health.* 2011 Oct;101(10):1825-30. doi: 10.2105/AJPH.2011.300234. Epub 2011 Aug 18.

23. Spencer AJ. An evidence-based approach to the prevention of oral diseases. *Med Princ Pract.* 2003;12 Suppl 1:3-11. doi: 10.1159/000069846.

**ANEXO N°1: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

| <b>TÍTULO:</b>   |   |  |
|--|---|--|
| <b>CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ODONTOLOGÍA</b>   |   |  |
| <b>PROBLEMA</b>  | <b>OBJETIVOS</b>  | <b>METODOLOGÍA</b>   |
| <p><b>General</b></p> <p>¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología?</p> | <p><b>General</b><br/>Determinar el conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.</p> | <p><b>Diseño Metodológico</b><br/>Observacional<br/>Descriptivo<br/>Prospectivo<br/>Transversal</p> <p><b>Diseño Muestral</b><br/>Muestreo no probabilístico</p> <p><b>Técnica de Recolección de Datos</b><br/>Encuesta</p> <p><b>Variables</b><br/>Principal:<br/>Conocimiento, actitudes y prácticas de salud oral</p> |
|  | <p><b>Específicos</b></p>   |  |
|  | <p>1. Determinar los conocimientos de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.</p>                                       |  |
|  | <p>2. Determinar las actitudes de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.</p>   |  |
|  | <p>3. Determinar las prácticas de salud oral en estudiantes de posgrado de odontología.</p>   |  |

**ANEXO N°2: CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

| VARIABLE  | DIMENSIÓN    | INDICADOR  | CATEGORÍA O VALOR  | TIPO         | ESCALA |
|---|--------------|--|--|--------------|--------|
| CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL | Conocimiento | Preguntas 1-9<br>Temáticas relativas a enfermedad periodontal, flúor, medidas preventivas, higiene bucal, pulpitis, caries y halitosis | Valores dicotómicos en donde 1 es acierto y 0 es error. A partir de ello se calcula el porcentaje de acierto | Cuantitativa | Razón  |
|   | Actitudes    | Preguntas 10-13<br>Relativas a enfermedades bucales, caries e higiene  |  |              |        |
|   | Prácticas    | Preguntas 14-21<br>Relativas a higiene bucal, controles periódicos y medidas preventivas.  |  |              |        |

### ANEXO N°3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS RELACIONADOS CON LA SALUD ORAL  
 Responder las siguientes preguntas y marcar con un X donde corresponda, sobre:

| CONOCIMIENTOS |  | V                 | F            |                |
|---------------|--|-------------------|--------------|----------------|
| K1            | La placa dental puede causar caries dental y enfermedad periodontal, incluida la gingivitis y periodontitis.   |                   |              |                |
| K2            | La pasta de dientes con flúor puede prevenir la caries dental.   |                   |              |                |
| K3            | Se debe consultar al dentista para realizarse exámenes dentales periódicos que puedan ayudar a detectar problemas bucales de manera temprana y mantener su salud dental. |                   |              |                |
| K4            | Una limpieza dental profunda periódica con el raspador dental ultrasónico puede mantener una buena higiene bucal.  |                   |              |                |
| K5            | En las primeras etapas de la gingivitis, las encías sangran al cepillarse o morder objetos duros.  |                   |              |                |
| K6            | La pulpitis aguda puede producir dolor intenso espontáneo y dolor nocturno.  |                   |              |                |
| K7            | La carie dental a menudo se caracteriza por irritación, molestias al morder o dolor dental.  |                   |              |                |
| K8            | La halitosis es causada principalmente por enfermedades bucales.   |                   |              |                |
| K9            | Los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries dental.   |                   |              |                |
| ACTITUDES     |  | En desacuerdo (0) | Incierto (1) | De acuerdo (2) |
| A1            | ¿Consideras que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general?  |                   |              |                |
| A2            | ¿Consideras que comer dulces (como pasteles, galletas y zumos) y gaseosas provocan caries dental?  |                   |              |                |
| A3            | ¿Consideras que la limpieza regular es buena para la salud bucal?  |                   |              |                |
| A4            | ¿Consideras que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir?  |                   |              |                |
| PRÁCTICAS     |  | Si                | No           |                |
| P1            | ¿Se debe cepillar los dientes más de dos veces al día?   |                   |              |                |
| P2            | ¿El tiempo de cepillado debe ser mayor o igual a 3 minutos cada vez?   |                   |              |                |
| P3            | ¿Se debe utilizar a menudo pasta de dientes con flúor?   |                   |              |                |
| P4            | ¿Consideras que los controles bucales periódicos son buenos para la salud bucal?   |                   |              |                |
| P5            | ¿Se debe cambiar el cepillo de dientes cada tres meses?  |                   |              |                |
| P6            | ¿Se debe utilizar a menudo hilo dental (o un cepillo interdental) para ayudar a limpiar tus dientes?   |                   |              |                |
| P7            | ¿El método de cepillado más recomendado consiste en realizar movimientos suaves e inclinados desde la encía hacia el borde del diente?                                   |                   |              |                |
| P8            | ¿Se debe hacer gárgaras a menudo después de las comidas?   |                   |              |                |

### ANEXO N°4A: JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del juez validador: Alberca Ramos Dora Erika. DNI: 08891028

Fecha: 30 de mayo 2023

Grado o Especialidad del validador: Maestra en Odontología. Especialista en Cirugía Bucal y Maxilofacial

| N° | ÍTEMS  | PERTINENCIA |    | RELEVANCIA |    | CLARIDAD |    | SUGERENCIAS                  |
|----|--|-------------|----|------------|----|----------|----|------------------------------|
|    |  | SI          | NO | SI         | NO | SI       | NO |                              |
| K1 | La placa dental puede causar caries dental y enfermedad periodontal, incluida la gingivitis y periodontitis.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K2 | La pasta de dientes con flúor puede prevenir la caries dental.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K3 | Se debe consultar al dentista para realizarse exámenes dentales periódicos que puedan ayudar a detectar problemas bucales de manera temprana y mantener su salud dental. | X           |    | X          |    |          | X  | Desdoblar, mucha información |
| K4 | Una limpieza dental profunda periódica con el raspador dental ultrasónico puede mantener una buena higiene bucal.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K5 | En las primeras etapas de la gingivitis, las encías sangran al cepillarse o morder objetos duros.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K6 | La pulpitis aguda puede producir dolor intenso espontáneo y dolor nocturno.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K7 | La carie dental a menudo se caracteriza por irritación, molestias al morder o dolor dental.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K8 | La halitosis es causada principalmente por enfermedades bucales.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |
| K9 | Los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries dental.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna                      |

|           |  |   |  |   |   |   |  |         |
|-----------|--|---|--|---|---|---|--|---------|
| <b>A1</b> | ¿Consideras que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>A2</b> | ¿Consideras que comer dulces (como pasteles, galletas y zumos) y gaseosas provocan caries dental?                                      | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>A3</b> | ¿Consideras que la limpieza regular es buena para la salud bucal?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>A4</b> | ¿Consideras que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P1</b> | ¿Se debe cepillar los dientes más de dos veces al día?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P2</b> | ¿El tiempo de cepillado debe ser mayor o igual a 3 minutos cada vez?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P3</b> | ¿Se debe utilizar a menudo pasta de dientes con flúor?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P4</b> | ¿Consideras que los controles bucales periódicos son buenos para la salud bucal?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P5</b> | ¿Se debe cambiar el cepillo de dientes cada tres meses?  | X |  |   | X | X |  | Ninguna |
| <b>P6</b> | ¿Se debe utilizar a menudo hilo dental (o un cepillo interdental) para ayudar a limpiar tus dientes?                                   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P7</b> | ¿El método de cepillado más recomendado consiste en realizar movimientos suaves e inclinados desde la encía hacia el borde del diente? | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P8</b> | ¿Se debe hacer gárgaras a menudo después de las comidas?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No Aplicable ( )

### ANEXO N°4B: JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del juez validador: Gómez Taguchi Aldo Elías. DNI: 09857130

Fecha: 30 de mayo 2023

Grado o Especialidad del validador: Maestro en Odontología.

| N° | ÍTEMS  | PERTINENCIA |    | RELEVANCIA |    | CLARIDAD |    | SUGERENCIAS  |
|----|--|-------------|----|------------|----|----------|----|--------------|
|    |  | SI          | NO | SI         | NO | SI       | NO |              |
| K1 | La placa dental puede causar caries dental y enfermedad periodontal, incluida la gingivitis y periodontitis.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |
| K2 | La pasta de dientes con flúor puede prevenir la caries dental.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |
| K3 | Se debe consultar al dentista para realizarse exámenes dentales periódicos que puedan ayudar a detectar problemas bucales de manera temprana y mantener su salud dental. | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |
| K4 | Una limpieza dental profunda periódica con el raspador dental ultrasónico puede mantener una buena higiene bucal.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |
| K5 | En las primeras etapas de la gingivitis, las encías sangran al cepillarse o morder objetos duros.  | X           |    |            | X  | X        |    | Ninguna      |
| K6 | La pulpitis aguda puede producir dolor intenso espontáneo y dolor nocturno.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |
| K7 | La carie dental a menudo se caracteriza por irritación, molestias al morder o dolor dental.  | X           |    | X          |    |          | X  | No es exacto |
| K8 | La halitosis es causada principalmente por enfermedades bucales.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |
| K9 | Los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries dental.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna      |

|           |  |   |  |   |   |   |   |                |
|-----------|--|---|--|---|---|---|---|----------------|
| <b>A1</b> | ¿Consideras que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general?  | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>A2</b> | ¿Consideras que comer dulces (como pasteles, galletas y zumos) y gaseosas provocan caries dental?                                      | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>A3</b> | ¿Consideras que la limpieza regular es buena para la salud bucal?  | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>A4</b> | ¿Consideras que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir?  | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>P1</b> | ¿Se debe cepillar los dientes más de dos veces al día?   | X |  |   | X | X |   | Ninguna        |
| <b>P2</b> | ¿El tiempo de cepillado debe ser mayor o igual a 3 minutos cada vez?   | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>P3</b> | ¿Se debe utilizar a menudo pasta de dientes con flúor?   | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>P4</b> | ¿Consideras que los controles bucales periódicos son buenos para la salud bucal?   | X |  |   | X | X |   | Ninguna        |
| <b>P5</b> | ¿Se debe cambiar el cepillo de dientes cada tres meses?  | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>P6</b> | ¿Se debe utilizar a menudo hilo dental (o un cepillo interdental) para ayudar a limpiar tus dientes?                                   | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |
| <b>P7</b> | ¿El método de cepillado más recomendado consiste en realizar movimientos suaves e inclinados desde la encía hacia el borde del diente? | X |  | X |   |   | X | Explicar mejor |
| <b>P8</b> | ¿Se debe hacer gárgaras a menudo después de las comidas?   | X |  | X |   | X |   | Ninguna        |

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No Aplicable ( )

### ANEXO N°4C: JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombres del juez validador: Guido Viscop Guillinta Vallejos. DNI: 09374591      Fecha: 30 de mayo 2023

Grado o Especialidad del validador: Maestro en Odontología. Especialista en Cirugía Bucal y Maxilofacial

| N° | ÍTEMS  | PERTINENCIA |    | RELEVANCIA |    | CLARIDAD |    | SUGERENCIAS |
|----|--|-------------|----|------------|----|----------|----|-------------|
|    |  | SI          | NO | SI         | NO | SI       | NO |             |
| K1 | La placa dental puede causar caries dental y enfermedad periodontal, incluida la gingivitis y periodontitis.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K2 | La pasta de dientes con flúor puede prevenir la caries dental.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K3 | Se debe consultar al dentista para realizarse exámenes dentales periódicos que puedan ayudar a detectar problemas bucales de manera temprana y mantener su salud dental. | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K4 | Una limpieza dental profunda periódica con el raspador dental ultrasónico puede mantener una buena higiene bucal.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K5 | En las primeras etapas de la gingivitis, las encías sangran al cepillarse o morder objetos duros.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K6 | La pulpitis aguda puede producir dolor intenso espontáneo y dolor nocturno.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K7 | La carie dental a menudo se caracteriza por irritación, molestias al morder o dolor dental.  | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K8 | La halitosis es causada principalmente por enfermedades bucales.   |             | X  | X          |    | X        |    | Ninguna     |
| K9 | Los selladores de fosas y fisuras pueden proteger los dientes y prevenir la caries dental.   | X           |    | X          |    | X        |    | Ninguna     |

|           |  |   |  |   |   |   |  |         |
|-----------|--|---|--|---|---|---|--|---------|
| <b>A1</b> | ¿Consideras que las enfermedades bucales pueden dañar la salud general?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>A2</b> | ¿Consideras que comer dulces (como pasteles, galletas y zumos) y gaseosas provocan caries dental?                                      | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>A3</b> | ¿Consideras que la limpieza regular es buena para la salud bucal?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>A4</b> | ¿Consideras que las enfermedades bucodentales se pueden prevenir?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P1</b> | ¿Se debe cepillar los dientes más de dos veces al día?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P2</b> | ¿El tiempo de cepillado debe ser mayor o igual a 3 minutos cada vez?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P3</b> | ¿Se debe utilizar a menudo pasta de dientes con flúor?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P4</b> | ¿Consideras que los controles bucales periódicos son buenos para la salud bucal?   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P5</b> | ¿Se debe cambiar el cepillo de dientes cada tres meses?  | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P6</b> | ¿Se debe utilizar a menudo hilo dental (o un cepillo interdental) para ayudar a limpiar tus dientes?                                   | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P7</b> | ¿El método de cepillado más recomendado consiste en realizar movimientos suaves e inclinados desde la encía hacia el borde del diente? | X |  | X |   | X |  | Ninguna |
| <b>P8</b> | ¿Se debe hacer gárgaras a menudo después de las comidas?   | X |  |   | X | X |  | Ninguna |

Observaciones: Ninguna

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable (X)

Aplicable después de corregir ( )

No Aplicable ( )

## ANEXO N°5: PROCESO DE VALIDACIÓN

### VALIDEZ DE CONTENIDO MEDIANTE V DE AIKEN

Fórmula para cálculo de la V de Aiken

$$V = \frac{\bar{X} - l}{k}$$

Fórmula para cálculo de los intervalos de confianza superior e inferior de la V de Aiken

$$L = \frac{2nkV + z^2 - z\sqrt{4nkV(1-V) + z^2}}{2(nk + z^2)}$$

$$U = \frac{2nkV + z^2 + z\sqrt{4nkV(1-V) + z^2}}{2(nk + z^2)}$$

Donde:  
 L: Límite inferior del intervalo  
 U: Límite superior del intervalo  
 n: Número de jueces  
 l: el menor valor posible (0)  
 k: Número de posibles valores -1 (1)  
 V: Valor de la V de Aiken  
 Z: Valor en distribución normal estándar (1.96)

Valoración de validez de acuerdo a los criterios establecidos:

| Ítem | Criterio           | Media | V de Aiken | IC 95% |      |
|------|--------------------|-------|------------|--------|------|
|      |                    |       |            | LI     | LS   |
| K1   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K2   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K3   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K4   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K5   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 0.67  | 0.67       | 0.21   | 0.94 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K6   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K7   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 0.67  | 0.67       | 0.21   | 0.94 |
| K8   | <i>Pertinencia</i> | 0.67  | 0.67       | 0.21   | 0.94 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
| K9   | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |
|      | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44   | 1.00 |

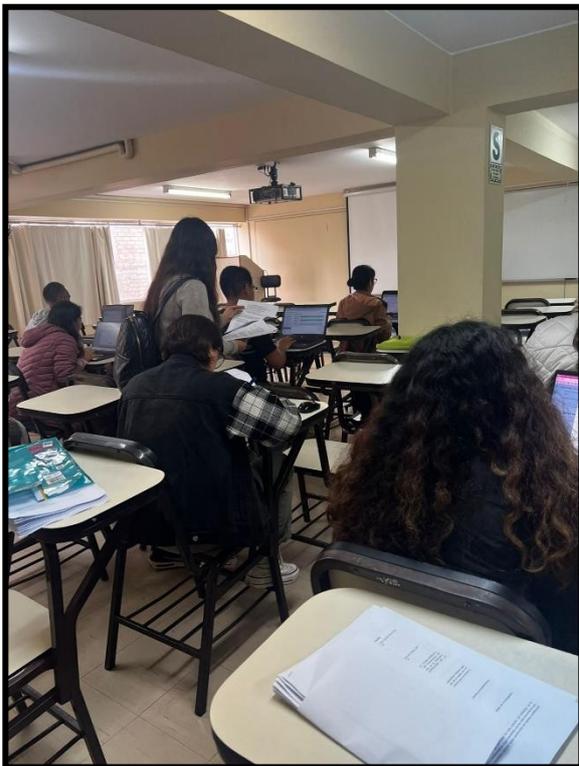
| Ítem                                   | Criterio           | Media | V de Aiken | IC 95%       |             |             |             |
|--|--------------------|-------|------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
|  |                    |       |            | LI           | LS          |             |             |
| A1                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| A2                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| A3                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| A4                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P1                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 0.67  | 0.67       | 0.21         | 0.94        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P2                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P3                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P4                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 0.67  | 0.67       | 0.21         | 0.94        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P5                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 0.67  | 0.67       | 0.21         | 0.94        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P6                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
| P7                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 0.67  | 0.67       | 0.21         | 0.94        |             |             |
| P8                                     | <i>Pertinencia</i> | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  | <i>Relevancia</i>  | 0.67  | 0.67       | 0.21         | 0.94        |             |             |
|  | <i>Claridad</i>    | 1.00  | 1.00       | 0.44         | 1.00        |             |             |
|  |                    |       |            | <b>TOTAL</b> | <b>K</b>    | <b>A</b>    | <b>P</b>    |
| <b>VALOR TOTAL V AIKEN PROMEDIO:</b>   |                    |       |            | <b>0.96</b>  | <b>0.96</b> | <b>1.00</b> | <b>0.93</b> |
| Criterio Pertinencia V AIKEN PROMEDIO: |                    |       |            | 0.98         | 0.96        | 1.00        | 1.00        |
| Criterio Relevancia V AIKEN PROMEDIO:  |                    |       |            | 0.92         | 0.96        | 1.00        | 0.83        |
| Criterio Claridad V AIKEN PROMEDIO:    |                    |       |            | 0.97         | 0.96        | 1.00        | 0.96        |

*Valores superiores a 0.8 cuenta con validez de contenido*

*Aiken LR. Content validity and reliability of single items or questionnaires. Educ Psychol Meas 1980;40(4):955-9.*

## ANEXO N°6: FOTOS DE LA EJECUCIÓN

Tomas fotográficas durante el desarrollo de la ejecución de la investigación.



## ANEXO N°7: APROBACIONES DE COMITÉS



**USMP**  
UNIVERSIDAD DE  
SAN MARTÍN DE PORRES

Facultad de  
Odontología

San Luis, 21 de julio de 2023

### CARTA N°052-2023-INVE-FO-USMP

Señores

**SANTILLAN SERNAQUE ANNIE KRIS  
FERRANDO LONGA CRISTOPHER JOSEPH  
ORE SANCHEZ LOURDES CECILIA  
DEL CARPIO VENTO YAPHET VICTORDNI**  
Bachilleres en Odontología

Presente.-

Es grato dirigimos a ustedes para saludarlos cordialmente y a la vez informarles que el proyecto de investigación titulado: **"CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ODONTOLOGÍA"**, ha sido aprobado por el Comité Revisor de Proyectos de Investigación (ACTA N°017-2023-CRPI/FO-USMP) y por el Comité de Ética en Investigación (ACTA N°009-2023-CEI/FO-USMP).

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

Sea propicia la ocasión para expresales 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

## **ANEXO N°8: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

|                 |  |
|-----------------|--|
| Instituciones:  | INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES |
|                 | Bach. Annie Kris Santillan Sernaque  |
|                 | Bach. Cristopher Joseph Ferrando Longa   |
| Investigadores: | Bach. Lourdes Cecilia Ore Sanchez  |
|                 | Bach. Yaphet Víctor Del Carpio Vento   |
|                 | Dra. Esp. Janet Ofelia Guevara Canales   |
| Título:         | CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ODONTOLOGÍA        |

#### **INTRODUCCIÓN:**

Te estamos invitando a participar del estudio de investigación llamado: "CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ODONTOLOGÍA". Este es un estudio desarrollado por investigadores de la institución: INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES.

#### **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:**

Estamos realizando este estudio con el objetivo de evaluar los conocimientos básicos que debe tener un futuro cirujano dentista en el ámbito de la salud oral en general, datos que servirán para evidenciar los conocimientos sobre el tema que se tienen y si es necesario profundizar en algunos aspectos.

#### **METODOLOGÍA:**

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

1. Firmar el consentimiento informado.
2. Contestar a las 21 preguntas presentadas.

#### **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. Los resultados también serán archivados de manera confidencial y anónima.

**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 PARTICIPANTE:**

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 el Asesor del Estudio, la Dra. Janet Guevara Canales o llamarlo a los teléfonos 01 3464761 anexo 114.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Presidente del Comité 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.

---

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| <b>Firma del Participante</b> | <b>Fecha</b> |
| Nombre:                       |              |
| DNI:                          |              |

---

|                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| <b>Firma del Investigador</b> | <b>Fecha</b> |
| Nombre:                       |              |
| DNI:                          |              |