

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL
EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022

TESIS

Presentada por:

Bach. Jorge Luis Ramos Maquera

Para optar el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Odontología

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL
EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE
ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA, 2022**

TESIS

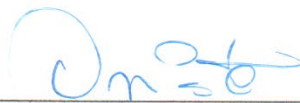
Presentado por:

Bach. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA

Para optar el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Aprobado por^{MAYORÍA}..... ante el siguiente jurado:



Dra. Gladys Claudia Arias Lazarte

Presidente



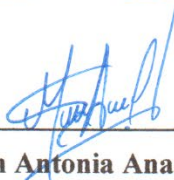
Mtro. Karina Milagros Soto Caffo

Miembro



C.D. Edgardo Javier Berrios Quina

Miembro



Mtro. Marian Antonia Anampa Paucar

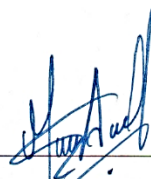
Asesor

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo, Marian Antonia Anampa Paucar, en mi condición de asesor según RESOLUCIÓN DE FACULTAD N°11102-2022-FACS-UNJBG, de la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022”, presentada por el bachiller en odontología: Bach. Jorge Luis Ramos Maquera para optar por el título profesional de Cirujano Dentista.

Habiendo cumplido con lo establecido en el reglamento de originalidad y de similitud de trabajos de investigación y producción intelectual, considerando que según la revisión, evaluación y análisis realizado a través del software de similitud textual Turnitin, cuenta con el nivel de similitud permitido cuyo porcentaje es 9%. Por lo que CERTIFICO QUE, LA SIMILITUD del informe final de tesis esta de acuerdo al nivel PERMITIDO, para continuar con los tramites correspondientes y para su posterior publicación en el repositorio institucional.

Se emite el presente certificado con fines de continuar con los trámites respectivos para la obtención del título profesional de Cirujano Dentista.



FIRMA DEL ASESOR



Mgr. Marian Antonia Anampa Paucar

DNI: 44179739

DEDICATORIA

A Dios porque ha estado conmigo cuidándome y dándome fortaleza para seguir adelante en mis estudios.

A mis padres por todo su amor, comprensión y por su infinito apoyo incondicional durante el transcurso de mi carrera profesional y personal.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero expresar toda mi gratitud a Dios por darme fuerzas día a día y porque siempre está guiando mi camino.

Agradezco a mi asesora de tesis, la Mtro. Marian Antonia Anampa Paucar, por su continuo asesoramiento y por tenerme mucha paciencia durante el desarrollo del presente estudio.

A mi alma mater, la UNJBG, por ser como mi segundo hogar y en general a todos los docentes universitarios de la Escuela de Odontología por todas sus enseñanzas que me brindaron durante el transcurso de mi aprendizaje profesional.

A los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología que han estado involucrados en este estudio y por todo el tiempo que me brindaron.

A todos ellos mi más sincero agradecimiento.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
RESUMEN.....	xiv
ABSTRACT	xv
INTRODUCCIÓN	1

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	3
1.1.1. Descripción del problema.....	3
1.1.2. Formulación del problema	5
1.2. OBJETIVOS	7
1.2.1. Objetivo general	7
1.2.2. Objetivos específicos.....	7
1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	8
1.4. JUSTIFICACIÓN	8
1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	10

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1.	ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
2.1.1.	Antecedentes internacionales	12
2.1.2.	Antecedentes nacionales	16
2.1.3.	Antecedentes locales	18
2.2.	BASES TEÓRICO – CIENTÍFICAS	20
2.2.1.	Conocimiento	20
2.2.2.	Conducta.....	20
2.2.3.	Salud bucal	21
2.2.4.	Instrumentos de higiene oral	21
2.2.5.	Cepillado dental.....	23
2.2.6.	Placa bacteriana o biofilm	24
2.2.7.	Enfermedad periodontal	26
2.2.8.	Halitosis.....	28
2.2.9.	Dolor dental.....	29
2.3.	GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	32

CAPÍTULO III
MARCO METODOLÓGICO

3.1. MATERIALES Y MÉTODOS	33
3.1.1. Nivel de investigación:.....	33
3.1.2. Diseño de investigación:	33
3.1.3. Tipo de investigación:	33
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	33
3.2.1. Población de estudio.....	33
3.2.2. Criterios de selección	34
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
3.3.1. Técnicas de recolección de datos	35
3.3.2. Instrumento de recolección de datos	35
3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	37

CAPÍTULO IV
DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS.....	39
4.2. COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS.....	52
4.3. DISCUSIÓN	54
CONCLUSIONES	58
RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	61
ANEXOS.....	67

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022.....	39
Tabla 2.	Nivel de conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022.....	41
Tabla 3.	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según el año de estudio	43
Tabla 4.	Nivel de conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según el año de estudio	45
Tabla 5.	Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según el año de estudio	47

Tabla 6.	Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022	50
Tabla 7.	Distribución de estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según año de estudios	77
Tabla 8.	Distribución de estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según género	79

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1.	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022	40
Gráfico 2.	Nivel de conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022	42
Gráfico 3.	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según el año de estudio	44
Gráfico 4.	Nivel de conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según el año de estudio	46
Gráfico 5.	Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según el año de estudio	49

Gráfico 6.	Relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022	51
Gráfico 7.	Distribución de estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según año de estudios	78
Gráfico 8.	Distribución de estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, 2022 según género	80

RESUMEN

Objetivo: Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022. **Materiales y Métodos:** El diseño de la investigación es no experimental, de nivel relacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 172 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; en donde se evaluó el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal mediante el cuestionario de la Universidad de Hiroshima (HU-DBI) traducido al español y modificado. Se utilizó la prueba estadística de “Chi Cuadrado” para establecer la relación. **Resultados:** El 65,7% de los estudiantes presentan un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal, mientras que el 61,6% tienen un nivel de conducta regular sobre salud bucal. El estadístico Chi cuadrado fue de 18,444 con un valor $p= 0,001$ ($p < 0,05$); por lo cual se rechazó la hipótesis nula. **Conclusión:** Se determinó que si existe una relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.

Palabras clave: Conocimiento, conducta, estudiantes de odontología, salud bucal.

ABSTRACT

Objective: Establish the relationship between the level of knowledge and behavior on oral health in students of the Professional School of Dentistry of the Jorge Basadre Grohmann National University - Tacna, 2022. **Materials and Methods:** The research design is non-experimental, level relational and cross-sectional. The sample was made up of 172 students from the Professional School of Dentistry of the Jorge Basadre Grohmann National University; where the level of knowledge and behavior on oral health was evaluated using the Hiroshima University questionnaire (HU-DBI) translated into Spanish and modified. The “Chi Square” statistical test was used to establish the relationship. **Results:** 65.7% of the students have a good level of knowledge about oral health, while 61.6% have a regular level of behavior regarding oral health. The Chi square statistic was 18.444 with a p value = 0.001 ($p < 0.05$); Therefore, the null hypothesis was rejected. **Conclusion:** It was determined that there is a relationship between the level of knowledge and behavior on oral health in students of the Professional School of Dentistry of the Jorge Basadre Grohmann National University -Tacna, 2022.

Key words: Knowledge, behavior, dental students, oral health.

INTRODUCCIÓN

La salud bucal es un componente fundamental de la salud general y del bienestar. En estudiantes de odontología, esta adquiere un significado particular, ya que son estos individuos quienes serán los futuros profesionales encargados de promover, mantener y restaurar la salud bucal en la población. (1)

Estos estudiantes, al estar expuestos a una formación teórica y práctica, deberían tener un entendimiento profundo y una práctica personal ejemplar en lo que respecta a la salud bucal. Su propio estado de salud bucal no solo refleja su compromiso con la profesión, sino que también puede influir en la percepción y confianza de sus futuros pacientes. Por lo tanto, es esencial que durante su formación se les inculque la importancia de mantener una buena higiene oral y de adoptar hábitos saludables, no solo para su beneficio personal, sino también como modelo a seguir para sus pacientes. (2)

Consciente de la importancia de la salud bucal en los estudiantes de odontología como imagen y ejemplo a seguir ante la sociedad, realizamos el presente trabajo de investigación teniendo por objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.

Nuestro trabajo de investigación se compone de cuatro capítulos: En el primer capítulo se aborda la descripción y la formulación del problema, su justificación, los objetivos planteados y la operacionalización de las variables en estudio.

El segundo capítulo hace referencia a los antecedentes relacionados con la investigación y se proporciona la base teórica de las variables analizadas.

Mientras que en el tercer capítulo se expone el nivel y diseño metodológico del estudio, incluyendo detalles sobre la población y muestra, los criterios de inclusión y exclusión, los materiales utilizados y las técnicas empleadas para la recolección, procesamiento y análisis de datos.

Por último, en el cuarto capítulo se presentan los resultados obtenidos, la discusión de los mismos en relación a los antecedentes previos, formulando las conclusiones y las recomendaciones correspondientes.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud oral como la condición de la boca, los dientes y las estructuras orofaciales que posibilita a las personas llevar a cabo actividades fundamentales como la alimentación, la respiración y el habla. También menciona que la mayor parte de las afecciones bucodentales son la caries dental y la enfermedad periodontal las cuales afectan a cerca de 3500 millones de personas alrededor de todo el mundo. (3)

Los niveles altos de estrés conllevan a que los estudiantes muestren tendencia a ignorar su salud bucal y esto se ve reflejado más en los estudiantes de pre-clínica, mujeres y en grupos de edad más jóvenes. Otro factor esencial que se debe considerar es el contenido y la estructura de los planes de estudios universitarios. Además, el grupo de estudiantes de clínica exhibieron una puntuación media ligeramente más alta que las de los estudiantes de pre-clínica, sin embargo, ambos grupos de estudiantes mostraron un estado general deficiente en relación con el comportamiento de salud bucal, lo que destacó la necesidad imperiosa de realizar cambios significativos en el sistema educativo en las universidades públicas de Egipto. (4)

Se considera que existen varios factores causantes de estas deficiencias, dentro de ellos tenemos el estrés durante la formación profesional, especialmente en el último año preclínico y los primeros años clínicos debido a la presión del desempeño, a la carga de trabajo como la presentación de casos clínicos, exposiciones y la rendición de exámenes. (4)

Un estudio realizado en Irak demostró que los estudiantes de odontología iraquíes tenían comportamientos y actitudes de salud bucal bastante buenos; sin embargo, se requiere una mayor concentración en el aspecto de la práctica del autocuidado oral. (5)

En la Republica de Yemen, se realizó un estudio en la cual se determinó que los estudiantes yemeníes de Odontología y Medicina han demostrado una actitud y conducta de salud bucal notablemente deficiente con una puntuación media general de 4.9 lo cual se considera “baja”. (6)

En el Perú, un estudio mencionó que existe una alta prevalencia de enfermedades bucales, especialmente de caries dental, la cual se considera un problema de salud pública. También se mencionó estadísticas alarmantes proporcionadas por el Sistema de Información en Salud (HIS) del MINSA, que indican altas tasas de caries dental en diferentes grupos de edad, como el 60% en niños de 2 a 5 años, el 70% en escolares y adolescentes, y el 98% en adultos. (7)

Se destaca, además, la alta prevalencia de enfermedad periodontal, que afecta al 80% de la población. Este estudio también sugiere que la alta prevalencia de enfermedades bucales en la

sociedad se debe a la falta de conocimiento en salud bucal y comportamientos no saludables. Se mencionan datos como que el 90% de las personas acuden al odontólogo solo para tratamientos restaurativos o extracciones, el 92% se automedica y el 80% no considera la salud bucal como importante en comparación con otras necesidades. (7)

Por todo lo mencionado anteriormente, se plantea realizar el estudio en la Escuela Profesional de Odontología Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann para comprender la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre la salud bucal en estudiantes de odontología, dado que serán futuros odontólogos y tendrán la obligación ética y moral de mantener la salud bucal de la población, pues de ellos dependerá la educación y motivación de sus pacientes.

1.1.2. Formulación del problema

a) Problema general

- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna?

b) Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna?
- ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio?
- ¿Cuál es el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio?
- ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. Objetivo general

- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.

1.2.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.
- Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio.
- Determinar el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio.
- Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio.

1.3. FORMULACIÓN DE LA HIPÓTESIS

- H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.
- H₁: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación tiene **relevancia práctica**, ya que, al determinar el nivel de conocimiento y conducta sobre la salud bucal, se podrán sugerir acciones como la programación de seminarios o conferencias sobre el cuidado de la salud bucal dirigido a los estudiantes. Además, si fuese necesario, se podrían recomendar modificaciones en determinadas asignaturas con el fin de que el estudiante tenga bien claro los conocimientos y la buena conducta desde los primeros años de estudio. Como futuros profesionales, tendrán la responsabilidad de dar el ejemplo con respecto al cuidado de la salud bucal hacia la sociedad.

Tiene **relevancia social** porque conocer sobre salud bucal y además tener una buena conducta sobre ella evita el desarrollo de enfermedades bucales como la caries dental y la enfermedad periodontal, siendo estas dos, según los últimos reportes estadísticos del Ministerio de Salud, un gran problema de salud pública. También es relevante porque los resultados de esta investigación determinarán la necesidad de fortalecer los conocimientos y conductas de los estudiantes sobre salud bucal, ya que ellos, como futuros profesionales de la

Escuela Profesional de Odontología, deben ser los modelos ante la población en lo que concierne al cuidado y prevención de enfermedades de la cavidad bucal.

(7)

Tiene **relevancia académica**, porque el trabajo de investigación servirá como base para futuros estudios.

El presente proyecto de investigación es **factible**, ya que existe acceso a las unidades de estudio y, a su vez, los recursos humanos y materiales serán cubiertos por el investigador.

La presente investigación es **parcialmente original**, ya que solo cuenta con antecedentes internacionales y nacionales. Sin embargo, a nivel local, existe un solo antecedente relacionado con el nivel de conocimiento sobre salud bucal y no con el nivel de conducta. Por este motivo, este trabajo se constituye en un elemento referencial para futuras investigaciones.

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORÍA	ESCALA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	Conocimiento sobre frecuencia de visita al odontólogo.	Es la medida de la capacidad de razonamiento de un individuo luego de experimentar el fenómeno de enseñanza-aprendizaje de conceptos sobre salud bucal, el cual ha sido claramente comunicado por los orientadores encargados de brindar información sistematizada, y de esta manera se origina el saber empírico.	El nivel de conocimiento sobre salud bucal se mide mediante 10 preguntas diseñadas para evaluar las 10 dimensiones de la variable. Dentro de cada pregunta solo consta de 2 respuestas un Si y un No.	Bueno: 8 – 10 Regular: 4 – 7 Malo: 0 – 3	Cualitativa	Ordinal
	Conocimiento sobre el sangrado de las encías durante el cepillado.					
	Conocimiento de los factores que provocan cambio de color en los dientes.					
	Conocimiento sobre placa bacteriana y cálculos dentales					
	Conocimiento sobre indicación de necesidad protésica.					
	Conocimientos sobre las variaciones de la coloración gingival					
	Conocimientos sobre frecuencia de cepillado.					
	Conocimientos sobre dentífricos.					
	Conocimientos sobre halitosis.					
Conocimientos acerca de instrumentos de higiene bucal						

NIVEL DE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL	Inadecuada dimensión del cepillo para la higiene	Es la medida observable de la actividad humana que muestra las respuestas como producto de estímulos, las cuales son acciones que se aprenden a través de estereotipos y continuamente son modificadas por patrones de cuidado de la salud bucal.	El nivel de conducta sobre salud bucal se mide mediante 10 preguntas diseñadas para evaluar las 10 dimensiones de la variable. Dentro de cada pregunta solo consta de 2 respuestas un Si y un No.	Bueno: 8 – 10 Regular: 4 – 7 Malo: 0 – 3	Cualitativa	Ordinal
	Cepillado cuidadoso y minucioso					
	Técnica adecuada de cepillado orientado por el profesional.					
	Preocupación del aspecto de los dientes posterior al cepillado					
	Dolor como principal motivo para acudir a la consulta.					
	Uso de solución reveladora para mejorar el cepillado.					
	Utilización del cepillo con calidad inadecuada					
	Cepillado con fuerza excesiva					
	Tiempo inadecuado para el cepillado					
	Motivación del profesional sobre la higiene personal					
AÑO DE ESTUDIOS		Grado de estudio que se encuentra cursando el estudiante	La respuesta se determinará de acuerdo al apartado de año de estudio que se encuentra en el cuestionario.	- 1er año - 2do año - 3er año - 4to año - 5to año - 6to año	Cualitativa	Ordinal

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes internacionales

Hariyani N, Safira W, Rahmawati A, Valentina M, Claudia N, Bayu M, et al. (Indonesia, 2021). “Conocimiento, actitud y conducta sobre salud bucal de estudiantes de odontología indonesios en la provincia de Java Oriental, Indonesia”

Objetivo: Analizar el conocimiento, las actitudes y la conducta sobre salud bucal de los estudiantes de odontología indonesios en la provincia de Java Oriental, teniendo en cuenta el género y la etapa educativa. **Metodología:** Esta investigación consiste en un estudio transversal que utiliza un cuestionario en línea distribuido a estudiantes de odontología en cinco facultades de odontología en Java Oriental. Un total de 169 estudiantes participaron en el estudio, completando un cuestionario en línea con opciones de respuesta para expresar acuerdo o desacuerdo en relación con la descripción del conocimiento, las actitudes y la conducta sobre salud bucal. **Resultados:** Las estudiantes mujeres presentan un nivel más elevado de conocimientos y conductas de salud bucal en comparación de los varones. Se observó una correlación significativa entre conocimiento y la actitud con un nivel de significancia de 0,030, así como una relación entre conocimiento y conducta con un nivel significativo de

0,037. **Conclusión:** No se encontró una relación entre la etapa educativa y los conocimientos, actitudes y comportamientos en salud bucal. Sin embargo, se identificó una asociación entre el conocimiento y la conducta sobre salud bucal. (8)

Mekhemar M, Ebeid K, Dorfer C, et al. (Egipto, 2020)
“Actitudes de salud bucal entre estudiantes de odontología preclínica y clínica: un estudio piloto y una autoevaluación en una universidad financiada por el estado egipcio”.

Objetivo: Comparar y evaluar las características del comportamiento y las actitudes de salud bucal de los estudiantes de Odontología clínica y preclínica de la Universidad Ain Shams, una Universidad Pública Egipcia. **Metodología:** Se administró una encuesta denominada “Inventario de Comportamiento Dental de la Universidad de Hiroshima” (HU-DBI) la cual se proporcionó a 149 estudiantes de Odontología de las cuales 78 eran mujeres y 71 eran hombres. **Resultados:** La encuesta reveló diferencias leves en la mejora del comportamiento y las actitudes hacia la higiene bucal entre los estudiantes clínicos y preclínicos participantes, así como un déficit general en la salud bucal en ambos grupos. **Conclusión:** La carencia identificada en la educación odontológica pública egipcia, en términos de suficiencia en la salud bucal de los estudiantes, resalta la necesidad de cursos complementarios y revisiones curriculares que subrayen la importancia de que los futuros dentistas adopten el comportamiento adecuado en materia de salud bucal. (4)

Hassan B, Jabbar B, Mahmood A, et al. (Irak, 2020) “Actitudes y comportamientos de salud bucal y estado gingival de estudiantes de odontología”.

Objetivo: Evaluar las actitudes y comportamientos de salud bucal de los estudiantes de Odontología iraquíes y comparar las variaciones en estas actitudes y comportamientos relacionados con el nivel de educación dental y el género. **Metodología:** Se utilizó una versión modificada del cuestionario (HU-DBI), el cual se administró a 198 estudiantes de Odontología. **Resultados:** Aproximadamente el 91,4% de los estudiantes de Odontología mostraron preocupación por el color de los dientes. Solo un porcentaje menor, el 18,8%, consideró que no era crucial buscar asesoramiento dental hasta que experimentaran dolor dental. Sin embargo, el 26,3% de los estudiantes se preocupó por el color de las encías, y el 75,3% de ellos examinó sus dientes después del cepillado. Además, el 72,2% de los estudiantes indicó que la enfermedad de las encías no se podía prevenir únicamente con el cepillado de dientes, mientras que el 60,1% no mostró preocupación por la visita al dentista. El 14,1% de los estudiantes de Odontología eran fumadores. Se observó que los índices de placa y gingival fueron significativamente más altos en los estudiantes preclínicos en comparación con los estudiantes clínicos. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología iraquíes demostraron tener comportamientos y actitudes de salud bucal bastante buenos. No obstante, se destaca la necesidad de enfocarse más en los aspectos de anticipación y comportamiento relacionados con las prácticas de autocuidado oral. (5)

Al-wesabi A, Abdelgawad F, Sasahara H. et al. (Egipto, 2019)
“Conocimientos, actitudes y comportamientos en salud bucal de estudiantes de odontología de una universidad privada”

Objetivo: Analizar los conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la salud bucal entre estudiantes de pregrado en odontología de una universidad privada, según el año de estudios.

Metodología: Se distribuyó un cuestionario entre 783 estudiantes universitarios de odontología desde el primer hasta el quinto año.

Resultados: Se encontró que las puntuaciones de conocimiento, actitud y comportamiento sobre salud bucal entre estudiantes de odontología preclínica y clínica tenían diferencias estadísticamente significativas ($P < 0,001$). La variación de los puntajes de conocimientos, actitudes y comportamientos de 1er a 5to año de estudios de pregrado demostró ser estadísticamente significativa con el año de estudio ($P < 0,001$). El estudio evidenció un progreso notable en la comprensión, la postura y las acciones de los estudiantes de odontología en su último año en comparación con aquellos en su primer año. **Conclusión:** Se sugiere implementar programas educativos específicos sobre salud bucal para estudiantes preclínicos, diseñados de manera adecuada para mejorar su actitud y comportamiento en relación con la salud bucal. (9)

2.1.2. Antecedentes nacionales

Pita S. (Piura, 2023) “Conocimiento, actitud y comportamiento sobre la salud bucal en estudiantes de Odontología de una Universidad, Lima-2022”

Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la salud bucal en estudiantes de odontología. **Metodología:** La muestra total consistió en 186 estudiantes de odontología, quienes fueron clasificados por año de estudios y respondieron un cuestionario denominado (HU-DBI). **Resultados:** El 17,74% de los estudiantes de odontología de una universidad presentaron un nivel deficiente de conocimientos, actitudes y comportamientos en relación a la salud bucal, Por otro lado, el 66,13% alcanzaron un nivel medio, y el 16,13% exhibieron un nivel sobresaliente. **Conclusión:** La mayoría de los estudiantes de odontología demostraron un nivel regular de conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con la salud bucal. (10)

Barboza M. (Lambayeque, 2021) “Nivel de conocimiento, actitud y comportamiento sobre salud bucal en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán”

Objetivo: Establecer el nivel de conocimiento, actitud y comportamiento en estudiantes de Estomatología de la USS. **Metodología:** Estudio descriptivo con un enfoque cuantitativo. Con una muestra de 152 estudiantes de la USS del sexto al décimo ciclo.

Resultado: El 69,7% de los estudiantes de la Universidad Señor de Sipán mostraron un buen nivel en conocimientos, actitud y comportamiento referentes a la salud bucal. De manera detallada, el 54,6% presentó buen conocimiento, el 72,4% buenas actitudes, y el 71,7% un comportamiento adecuado en este ámbito. **Conclusión:** Deducimos que los estudiantes de la USS poseen un buen nivel de conocimiento, actitud y comportamiento sobre salud bucal. (11)

Delgado D. (Lambayeque, 2020) “Conocimiento, actitudes y comportamiento sobre salud bucal en estudiantes de odontología de una universidad privada, Chiclayo, 2020.”

Objetivo: Determinar el conocimiento, actitudes y comportamiento sobre salud bucal en estudiantes de odontología de una universidad privada en Chiclayo, 2020. **Metodología:** Se llevó a cabo un análisis descriptivo mediante una encuesta a 154 alumnos de la carrera de Odontología. **Resultados:** El 61,7% de los estudiantes demostró un buen nivel, con una calificación promedio de 8,99. Al comparar las calificaciones según el tiempo en la carrera, se observaron diferencias significativas: a medida que avanzaban los años, las calificaciones mejoraban. Sin embargo, no hubo diferencias notables al comparar por género. **Conclusión:** Los estudiantes de odontología presentan un buen nivel en cuanto a conocimientos, actitudes y comportamiento. (12)

Ramos N. (Ayacucho, 2019) “Conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del 1er ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Ayacucho 2018.”

Objetivo: Establecer la asociación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el nivel de conducta en estudiantes del primer ciclo de la UAP. **Metodología:** La muestra estuvo compuesta por 192 estudiantes. **Resultados:** El 69,8% de los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento regular en cuanto a salud bucal, mientras que el 74,5% exhibió una conducta regular en términos de salud bucal. **Conclusión:** No se encontró una conexión estadísticamente relevante entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta de los alumnos en relación con la salud bucal ($p=0,198$). (13)

2.1.3. Antecedentes locales

Villanueva D. (Tacna, 2018) “Nivel de conocimiento sobre salud bucodental y relación con el estado de salud bucodental de los estudiantes de VI, VIII y X ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el año 2017.”

Objetivo: Evaluar el nivel de conocimiento sobre la salud bucodental y la relación con su estado bucodental en los estudiantes de VI, VIII y X ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Privada de Tacna, en el año 2017. **Metodología:** Investigación de tipo observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 74 estudiantes matriculados VI, VIII

y X ciclo. Se aplicó un cuestionario con la finalidad de identificar el nivel de conocimiento en salud bucodental y para evaluar el índice de higiene oral, se utilizó una tabla donde se registró la placa blanda y dura, además se utilizó un Odontograma. **Resultados:** Se encontró que los conocimientos sobre Salud Bucodental de los estudiantes de VI, VIII y X ciclo fue Alto en un 83,8%. El índice de Higiene Oral de los estudiantes fue Bueno en un 55,4%, mientras que el índice de Caries (CPOD) fue Muy Alto con 95,9%. **Conclusión:** No existe relación entre el nivel de conocimiento del estudiante y su Higiene Oral. Asimismo, no se observó una relación entre el nivel de conocimiento del estudiante y su CPOD. (14)

2.2. BASES TEÓRICO – CIENTÍFICAS

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es una de las facultades más relevantes del ser humano, dado que le posibilita discernir la naturaleza de los elementos que lo rodean, sus relaciones y atributos a través del razonamiento. Desde esta perspectiva, el conocimiento puede entenderse como una colección de información interrelacionada y representaciones abstractas que se han acumulado a través de observaciones y experiencias. (15)

Es una agrupación de datos guardados a través de la experiencia, el aprendizaje o la introspección. El conocimiento se forma mediante procesos mentales y cuenta con dos cualidades que ocurren de manera simultánea: objetividad y subjetividad. (16)

2.2.2. Conducta

La conducta se refiere a cómo nos guiamos, ya sea por influencias internas o externas. Esta puede ser dirigida por aspectos psíquicos o por el entorno social. Desde un punto de vista idealista, se cree que la conducta se origina en fenómenos mentales manifestados externamente, mientras que la perspectiva materialista interpreta la conducta como el producto de la interacción entre la influencia social y la mente. (17)

2.2.3. Salud bucal

La salud bucal se refiere al estado de salud de los elementos dentales, las encías y el sistema estomatognático, los cuales posibilitan la capacidad de sonreír, hablar y llevar a cabo la masticación de forma adecuada. (18)

Este estado, descrito como el equilibrio psicosocial y biológico del individuo, le permite mantener sus dientes, asegurar un correcto funcionamiento de las estructuras bucales y su interacción con sistemas orgánicos. Asimismo, posibilita tener una apariencia estética acorde a estándares culturales y la habilidad para seleccionar alimentos que no perjudiquen sus piezas dentales. (19)

A menudo, las personas no valoran la importancia de mantener una buena salud bucal, que incluye dientes, encías y la salud general de la boca, hasta que experimentan problemas o pérdida en este aspecto de su salud. Los especialistas señalan que esta falta de reconocimiento es lamentable, ya que prácticas saludables y controles periódicos con el odontólogo pueden prevenir muchos inconvenientes en la salud bucal. Esto sería más fácil de lograr si la gente conociera la importancia de la salud bucal. (20)

2.2.4. Instrumentos de higiene oral

- Hilo dental

La importancia de la limpieza interdental radica en la eliminación de residuos y placa acumulada entre los dientes. Esta

práctica es crucial en el régimen de cuidado personal para prevenir problemas dentales como caries, enfermedad periodontal y pérdida de dientes. Es relevante destacar que cerca del 40% de la superficie total de los dientes es interdental, y existen zonas inaccesibles para el cepillado convencional. Para una limpieza efectiva en estos espacios, se recomienda el uso de hilo dental y cepillos interdentes, preferiblemente antes del cepillado regular. La técnica adecuada al usar hilo dental es esencial: se debe tomar unos 45 cm de hilo, enrollarlo en los dedos y deslizarlo con cuidado entre los dientes, cambiándolo cuando esté sucio. Existen varios tipos de hilo dental, y la elección dependerá de las preferencias y necesidades de cada persona. (21)

- **Enjuagues bucales**

Los enjuagues bucales o colutorios son ampliamente usados en la higiene oral para combatir la placa bacteriana y prevenir la caries. Estos tratamientos químicos son eficaces como complemento en la higiene bucal. Los agentes químicos actúan principalmente como soporte en tratamientos físico-mecánicos, siendo útiles tanto en pacientes con caries activas como en aquellos sin ellas. Reducen la formación de placa y disminuyen temporalmente la acidez en la boca. Son especialmente beneficiosos para personas con dificultades en la higiene oral, como aquellos con discapacidades o quienes han pasado por cirugías periodontales. (22)

- **Dentífrico o pasta dental**

Las pastas dentales tienen beneficios cosméticos ya que estas brindan frescura y sensación de limpieza al usuario además también poseen beneficios más permanentes gracias a sus ingredientes activos como el flúor en sus diferentes concentraciones la cual ayuda al control y prevención de la caries dental. Otro ingrediente activo que se encuentra en las pastas dentales es el triclosán la cual participa en el control químico de la placa bacteriana y de la gingivitis además de estos existe la arginina la cual se encarga de aliviar la hipersensibilidad de los dientes. (23)

Un dentífrico es un compuesto o mezcla de elementos, presentado al público en forma sólida, líquida o semilíquida, diseñado específicamente para ayudar a limpiar las áreas visibles de dientes y encías. Además, puede incluir o no ingredientes que promuevan la salud bucal. (24)

2.2.5. Cepillado dental

El cepillado dental, realizado minuciosamente al menos tres veces al día, es esencial para eliminar la placa bacteriana y prevenir enfermedades como caries y enfermedad periodontal. Su objetivo es descomponer el biofilm dental, evitando la acción dañina de los ácidos bacterianos en el esmalte. Para una salud bucal óptima, además del cepillado, se recomienda usar hilo dental y enjuague bucal para combatir la placa interdental y prevenir afecciones como la gingivitis. (23)

La eficacia del cepillado dental depende de tres factores principales:

- 1) El diseño del cepillo dental.
- 2) La destreza del individuo para manipularlo.
- 3) La frecuencia y duración del cepillado dental. (23)

A lo largo del último siglo se han propuesto varias técnicas de cepillado dental, entre ellas Charter's, Stillman, Fones, Bass y otras variantes. Es más efectivo enseñar a los pacientes una técnica específica que modificar su método existente, lo que subraya la importancia de métodos basados en evidencia. La técnica de Charter, la más antigua, fue ideada para personas con ortodoncia en 1928. Stillman, propuesta en 1932, coloca las cerdas en un ángulo de 45 grados en la base del diente y en las encías, y su variante modificada añade un movimiento final hacia la superficie masticatoria. Fones, en 1934, recomendó movimientos circulares pequeños con el cepillo en un ángulo de 90°. Bass introdujo el método de introducir las cerdas en las hendiduras gingivales en un ángulo de 45 grados, con movimientos cortos de ida y vuelta, siendo su versión modificada aun ampliamente usada hoy en día. La técnica Scrub usa movimientos horizontales, verticales o circulares en ángulo de 90°, mientras que la técnica Roll implica movimientos de barrido también a 90 grados respecto al diente. (25)

2.2.6. Placa bacteriana o biofilm

La placa dental es un conglomerado de diversas especies bacterianas presentes en la cavidad oral. Es esencial para la salud

periodontal mantener un equilibrio entre estas bacterias y el huésped, ya que el desequilibrio puede dañar los tejidos periodontales. Esta biopelícula permite que diferentes biomas compartan nutrientes. Se distinguen dos tipos: placa supragingival y subgingival, y está compuesta por alrededor de 325 especies diferentes, incluyendo bacterias, mycoplasmas, levaduras, protozoarios y virus. De esta composición, un 70-80% son microorganismos, y el resto es una matriz de componentes orgánicos e inorgánicos. Clínicamente, se presenta como una capa blanda adherida a los dientes, que se torna más visible con el tiempo y solo se elimina efectivamente con el cepillado. La placa se acumula rápidamente durante el sueño, mientras que comer y la saliva previenen su deposición después de las comidas. Consumir alimentos fibrosos también ayuda a prevenir su formación. (22)

- **Identificación de la placa bacteriana**

Hay dos métodos para realizar esta prueba.

El primer método consiste en utilizar tabletas que contienen colorante rojo que tiñe la placa bacteriana. El método consiste en masticar la tableta y realizar movimientos durante aproximadamente 30 segundos para que se mezcle con la saliva y de esta manera pinte los dientes y encías. Luego, enjuague la boca con agua y observe sus dientes en frente de un espejo. Cualquier área que este manchada de rojo se considerara que es placa bacteriana. (26)

El segundo método consiste en utilizar un líquido fluorescente para detectar la placa bacteriana. Esta solución

fluorescente debe aplicarse en la superficie de los dientes. Posteriormente, el paciente debe enjuagarse suavemente su boca con agua, y el operador debe observar cuidadosamente los dientes con la ayuda de una lámpara de polimerización. La luz revelará una placa de color amarillo anaranjado brillante. La ventaja de este método es que no deja una marca roja en la boca. En el consultorio, los odontólogos a menudo pueden detectar la placa por medio de un examen dental completo con instrumentos odontológicos. (26)

2.2.7. Enfermedad periodontal

La enfermedad periodontal es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta los tejidos de soporte y protección de los dientes. En general, y lo que es más importante para la comunidad mundial, estos incluyen la gingivitis en placa y la periodontitis crónica. Obviamente, la periodontitis es más importante porque puede provocar la pérdida de dientes. Sin embargo, toda periodontitis comienza con la primera manifestación de gingivitis, que puede corregirse con medidas de prevención y tratamiento adecuadas. (27)

Gingivitis

La gingivitis es una inflamación del tejido gingival, usualmente provocada por una infección bacteriana. A diferencia de la periodontitis, en la gingivitis no se produce pérdida de inserción ni desplazamiento del epitelio de unión. Esta afectación solo abarca el tejido blando del epitelio gingival y el tejido conectivo. De todas las patologías periodontales, la gingivitis es la más prevalente. Hay distintos tipos de gingivitis basados en su presentación clínica,

duración, gravedad y origen. No obstante, la gingivitis crónica por acumulación de placa es la más habitual. A nivel clínico, los tejidos gingivales presentan síntomas como inflamación, rojez, sensibilidad y pueden sangrar al ser tocados suavemente. A pesar de estos signos, la gingivitis es frecuentemente asintomática y no causa sangrados espontáneos, lo que lleva a que muchos pacientes no la detecten y no acudan al médico. (28)

Periodontitis

- La periodontitis es una enfermedad inflamatoria crónica que afecta a los tejidos que rodean y soportan a los dientes, llamados periodonto. Esta enfermedad es causada principalmente por bacterias y la respuesta inflamatoria del cuerpo a estas bacterias, presentes en el biofilm dental (placa bacteriana). Si no se trata, la periodontitis puede llevar a la pérdida de los dientes debido a la destrucción progresiva del tejido conectivo y del hueso alveolar que sostiene los dientes en su lugar. (29)

En términos clínicos, la periodontitis se caracteriza por:

- Profundización de las bolsas periodontales (espacios creados entre el diente y las encías debido a la destrucción del tejido).
- Pérdida de inserción clínica.
- Pérdida de hueso visible en radiografías.
- A menudo, pero no siempre, sangrado al sondeo. (29)

La periodontitis es un problema grave de salud bucal pública que causa pérdida de dientes, discapacidad, disfunción masticatoria

y mala nutrición. Del mismo modo, los síntomas de la periodontitis son sangrado, mal aliento, retracción de las encías y pérdida de dientes, que pueden afectar a quienes padecen. Además, varios estudios han relacionado la enfermedad periodontal con una variedad de condiciones generales y dolencias como diabetes, VIH, aterosclerosis, enfermedad cardiovascular, artritis reumatoide, efectos secundarios durante el embarazo, obesidad y otras como el síndrome metabólico. (30)

2.2.8. Halitosis

La halitosis se define como mal aliento u olor causado por varios factores como una higiene oral deficiente, infecciones bucales y/o ingesta de ciertos alimentos. La halitosis afecta al 30% de la población y no se le considera una enfermedad sino un síntoma o signo de posibles enfermedades. (31)

La halitosis, conocida comúnmente como mal aliento, es la emisión de olores no placenteros desde la boca. Las personas que la experimentan pueden enfrentarse a momentos de incomodidad y desequilibrio psicosocial. (32)

Manejo de la halitosis

Los pacientes con halitosis, o mal aliento, a menudo buscan tratamiento con ansiedad y escepticismo debido a experiencias previas insatisfactorias. Es esencial diagnosticar correctamente la halitosis para tratarla de manera adecuada. Los enfoques incluyen la eliminación mecánica y química de microorganismos, así como el uso de productos que neutralicen o enmascaren el mal olor. Es vital

abordar cualquier enfermedad dental subyacente, como caries o enfermedades periodontales. El cepillado y raspado de la lengua pueden ayudar, aunque algunos estudios sugieren resultados limitados en ciertos tratamientos. Los enjuagues bucales con ingredientes como clorhexidina, cloruro de cetilpiridinio, dióxido de cloro y zinc han demostrado ser efectivos. Además de los tratamientos físicos, es crucial abordar el aspecto emocional y psicosocial del paciente, brindándoles apoyo y comprensión. Dada la naturaleza multifacética de la halitosis, se requiere un enfoque multidisciplinario involucrando a diversos profesionales médicos para el diagnóstico y tratamiento. Se necesitan más investigaciones sobre métodos para hacer consciente al individuo sobre su halitosis. (33)

2.2.9. Dolor dental

La asociación internacional del dolor (AIED) define al dolor dental como una desagradable experiencia sensorial y emocional que está relacionado con un daño real de los tejidos, como si verdaderamente existiera ese daño. (34)

○ Tipos de dolor

Las formas de dolor difieren en términos de evolución cronológica, por lo que definiremos dos tipos básicos de dolor. (34)

- **Dolor agudo:** Es un ataque súbito, definido, intenso, focal o supresor, de corta duración, de autorresolución,

produciendo hiperactividad simpática del SN (taquicardia, presión arterial elevada, sudoración). Por lo general, no dura más de lo necesario para lidiar con el trauma que causa la ansiedad. (34)

El tiempo de duración suele ser segundos, minutos, inclusive muchos días; pero la mayoría de veces desaparece cuando la causa que da inicio desaparece, en su mayoría son provocadas por una estimulación nociva, enfermedad aguda o lesión tisular. (34)

- **Dolor crónico:** Se define como una alteración de la sensibilidad frente al dolor donde presenta características patológicas, que persisten después de la resolución de una enfermedad. (34)

Las características del dolor crónico se diferencian del dolor agudo. Esta forma de dolor suele ir acompañada de irritabilidad, alteraciones del sueño, reducción de la tolerancia al dolor, alteraciones del apetito, componentes psicológicos como la depresión y aislamiento social. (34)

- **Causas**

Las noxas que se presentan con mayor regularidad en la cavidad oral son de diferente origen, pueden ser provocadas por lesiones infecciosas, traumatismos, autoinmunes y deficiencias. Estos provocan dolor que en la mayoría de los casos está relacionado con el proceso inflamatorio. (35)

- **Lesiones infecciosas:** Son producidas por bacterias, virus u hongos que provocan gingivitis, estomatitis, estomatitis, alvéolos, pulpitis, periodontitis, abscesos maxilares y úlceras de todo tipo. (35)
- **Lesiones traumáticas:** Lesión resultante de un accidente, como un traumatismo mecánico, o de procedimientos dentales invasivos como extracciones, restauraciones o diversas cirugías dentales. (35)
- **Las lesiones autoinmunes:** Se dan con menor frecuencia, sin embargo, suelen afectar a todo el cuerpo. Tienen consecuencias en la cavidad oral, como la esclerodermia que provoca retracción de las encías o la dermatomiositis que provoca queilitis por contractura y lesiones subgingivales. (35)
- **Lesiones producidas por deficiencias:** Como la deficiencia de vitamina E y del complejo B que predispone al organismo a sufrir lesiones inflamatorias e infecciones. (35)

2.3. GLOSARIO DE TÉRMINOS

- **Conocimiento:** El conocimiento es una de las capacidades más importantes del ser humano, ya que le otorga la capacidad de comprender la naturaleza de su entorno, las relaciones entre las cosas y sus cualidades mediante el proceso del razonamiento. (16)
- **Conducta:** El origen de la palabra conducta proviene del latín que significa conducir o guiar; esto significa que todas las manifestaciones que se comprenden dentro de sí suponen que son guiadas por algo que puede ser de origen interno o externo. (17)
- **Salud:** Según la OMS la salud no se limita únicamente a la ausencia de enfermedades o dolencias, sino que representa un estado de bienestar completo que abarca aspectos físicos, mentales y sociales. (36)
- **Salud bucal:** La salud bucal se refiere al estado de salud de los elementos dentales, las encías y el sistema estomatognático, los cuales posibilitan la capacidad de sonreír, hablar y llevar a cabo la masticación de forma adecuada. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es el principal indicador de salud, bienestar y calidad de vida. (3)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.1. Nivel de investigación:

La presente investigación es un estudio de nivel relacional.

3.1.2. Diseño de investigación:

Según el diseño de la investigación corresponde a una investigación no experimental.

3.1.3. Tipo de investigación:

La presente investigación, es de tipo prospectivo y de corte transversal.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. Población de estudio

Estuvo compuesto por 235 estudiantes, desde el primer hasta el sexto año, pertenecientes a la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.

3.2.2. Muestra

En un principio, se tenía la intención de contar con la participación de toda la población; sin embargo, no todos accedieron. De esta manera, mi muestra quedó conformada por 172 estudiantes que aceptaron participar en la investigación.

Distribución de los estudiantes según año de estudios.

- Primer año: 28 estudiantes de un total de 28.
- Segundo año: 42 estudiantes de un total de 43.
- Tercer año: 22 estudiantes de un total de 24.
- Cuarto año: 27 estudiantes de un total de 42.
- Quinto año: 37 estudiantes de un total de 74.
- Sexto año: 16 estudiantes de un total de 24.

3.2.3. Muestreo

El muestreo utilizado es el muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.2.4. Criterios de selección

a. Criterios de inclusión:

- Estudiantes desde el primer hasta el sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, siempre y cuando estuvieran matriculados durante el año académico 2022.

b. Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no acepten participar en el estudio.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. Técnicas de recolección de datos

La técnica empleada en esta investigación fue una encuesta realizada de forma virtual debido a la pandemia del Covid-19. Este instrumento se digitalizó mediante el software de administración de encuestas llamado Google Forms (Formularios de Google).

3.3.2. Instrumento de recolección de datos

El instrumento utilizado para evaluar el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal se fundamentó en un cuestionario desarrollado por el Dr. Kawamura en 1987, miembro de un grupo de profesores de la Universidad de Hiroshima (Anexo 2). Este cuestionario, originalmente creado en japonés, ha sido respaldado a nivel internacional por varios estudios que destacan su eficacia y confiabilidad como instrumento de medición en el ámbito odontológico. Entre estos, se destaca el estudio realizado por Mekhemar M. (4) en estudiantes de odontología en el 2020, donde menciona que el cuestionario muestra buena validez y confiabilidad. Haghi H. (37) en su estudio también menciona que el cuestionario es válido y fiable además que fue utilizado en muchos trabajos de investigación. Según Riad A, Pöld A, Olak J (38) el (HU-DBI) se ha sometido a múltiples procesos de prueba para su validez interna y externa y ha exhibido excelentes propiedades psicométricas.

El instrumento basado en la (HU-DBI) fue traducido y modificado por Santillán J. (39) para poder medir el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal.

Para determinar la confiabilidad del instrumento utilizado, nos basamos en análisis previos, específicamente en la investigación realizada por Ramos N. (13) en su tesis titulada "Conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del 1er ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Ayacucho 2018". En dicho estudio, emplearon el mismo instrumento y reportaron un coeficiente Alpha de Cronbach de 0,809 para la variable nivel de conocimiento sobre salud bucal y 0,827 para la variable nivel de conducta sobre salud bucal. Estos valores indican una alta consistencia interna y confiabilidad, respaldados adicionalmente por la validación del instrumento mediante una prueba piloto. Esta referencia nos proporciona una base sólida para confiar en la utilidad y confiabilidad del instrumento en contextos similares al de nuestro estudio.

Descripción del instrumento:

El cuestionario de la universidad de Hiroshima sobre conducta y conocimiento de salud bucal (HU-DBI) traducida al español y modificada se compone de 20 preguntas, con 10 enfocadas en evaluar los conocimientos y 10 orientadas a medir la conducta de los participantes en relación a la salud bucal. (Anexo 3)

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	MALO	0-3 (malo)
	REGULAR	4-7 (regular)
	BUENO	8-10 (bueno)
Nivel de conducta sobre salud bucal	MALO	0-3 (malo)
	REGULAR	4-7 (regular)
	BUENO	8-10 (bueno)

3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El consentimiento informado y el instrumento fueron digitalizados utilizando el software de administración de encuestas denominado Google Forms (Formularios de Google), aplicando un formato comprensible y fácil de entender.

Para llevar a cabo el presente estudio, se solicitó al director de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann la autorización para la ejecución del proyecto de investigación.

Posteriormente, ingresé a las clases virtuales de cada año de estudios mediante la plataforma de Google Meet, previa coordinación con el docente correspondiente de cada año.

La recopilación de la información fue de manera virtual debido al contexto de la pandemia por el Covid-19. Se envió un enlace a los estudiantes a través de la plataforma Google Forms, que contenía el cuestionario a desarrollar. El tiempo asignado para completar el cuestionario fue de 20 minutos.

Finalmente, los datos recolectados mediante los cuestionarios se consolidaron mediante tablas de datos.

3.5. PLAN DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos fueron procesados en la computadora, utilizando el paquete estadístico IBM SPSS Statistics, en su versión 27.0 para Windows y Microsoft Excel 2019.

Los resultados de este trabajo de investigación están presentados en tablas y gráficos, utilizando estadística descriptiva para encontrar frecuencias y porcentajes representados en barras y gráficos. Para establecer la relación entre nivel de conocimiento y las conductas sobre salud bucal, se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi Cuadrado con un nivel de significancia del 5%.

CAPÍTULO IV
DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

TABLA N° 1

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –
TACNA, 2022**

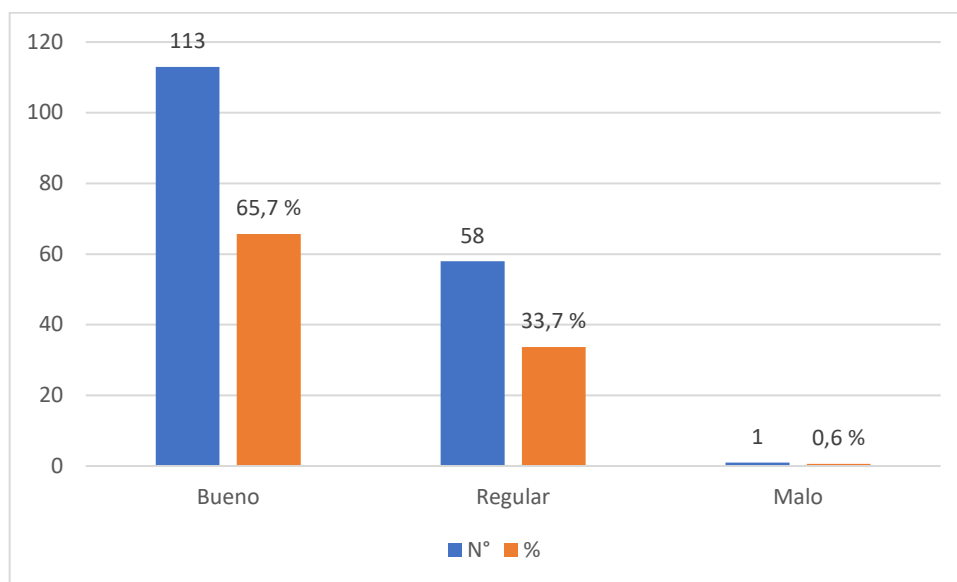
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL	N°	%
Bueno	113	65,7
Regular	58	33,7
Malo	1	0,6
Total	172	100,0

Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 1, se observa que, en la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, el 65,7% (N=113) de los estudiantes poseen un buen nivel de conocimiento sobre la salud bucal, el 33,7% (N=58) un nivel de conocimiento regular y el 0,6% (N=1) de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento malo; en otras palabras, un gran porcentaje de las unidades de estudio demostraron un nivel de conocimiento bueno en relación a la salud bucal.

GRÁFICO N° 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022



Fuente: Tabla N° 1

TABLA N°2

**NIVEL DE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE
LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA,
2022**

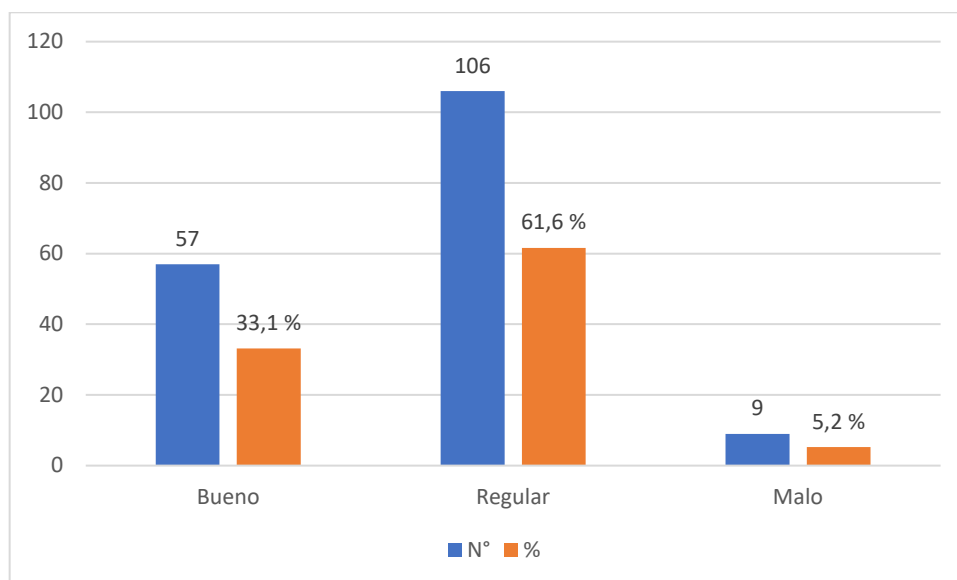
NIVEL DE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL	N°	%
Bueno	57	33,1
Regular	106	61,6
Malo	9	5,2
Total	172	100,0

Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 2, se observa que el 61,6% (N=106) de los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann presentan un nivel de conducta regular sobre salud bucal, mientras que el 33,1% (N=57) presentan un buen nivel de conducta sobre su salud bucal y solo el 5,2% (N=9) tuvo un nivel de conducta considerada como malo; en otras palabras la mayoría de las unidades de estudio presentaron un nivel de conducta regular en lo que respecta a la salud bucal.

GRÁFICO N° 2

NIVEL DE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022



Fuente: Tabla N° 2

TABLA N° 3

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN
ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN –
TACNA, 2022 SEGÚN EL AÑO DE ESTUDIO**

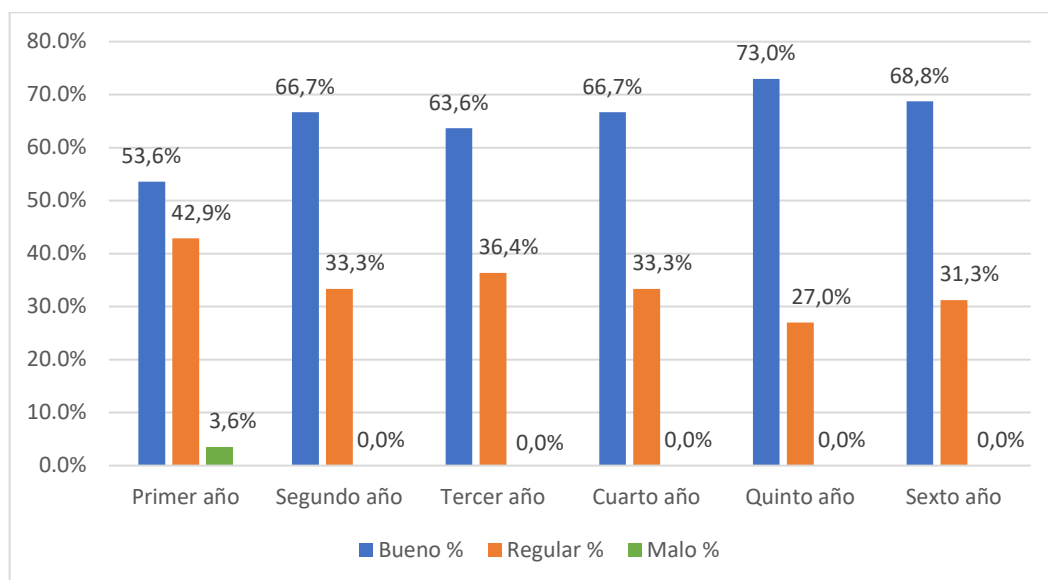
Año de estudios	Nivel de conocimiento							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primer año	15	53,6	12	42,9	1	3,6	28	100,0
Segundo año	28	66,7	14	33,3	0	0,0	42	100,0
Tercer año	14	63,6	8	36,4	0	0,0	22	100,0
Cuarto año	18	66,7	9	33,3	0	0,0	27	100,0
Quinto año	27	73,0	10	27,0	0	0,0	37	100,0
Sexto año	11	68,8	5	31,3	0	0,0	16	100,0
Total	113	65,7	58	33,7	1	0,6	172	100,0

Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 3, se observa que los estudiantes del primer al sexto año de la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann presentan un buen nivel de conocimiento sobre la salud bucal. El primer año muestra el porcentaje más bajo de buen nivel de conocimiento con un 53,6% con respecto a los demás años de estudio, mientras que el quinto año destaca con el porcentaje más alto, siendo este un 73,0%. No se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de odontología y el año de estudio.

GRÁFICO N° 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022 SEGÚN EL AÑO DE ESTUDIO



Fuente: Tabla N° 3

TABLA N° 4

**NIVEL DE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE
LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA,
2022 SEGÚN EL AÑO DE ESTUDIO**

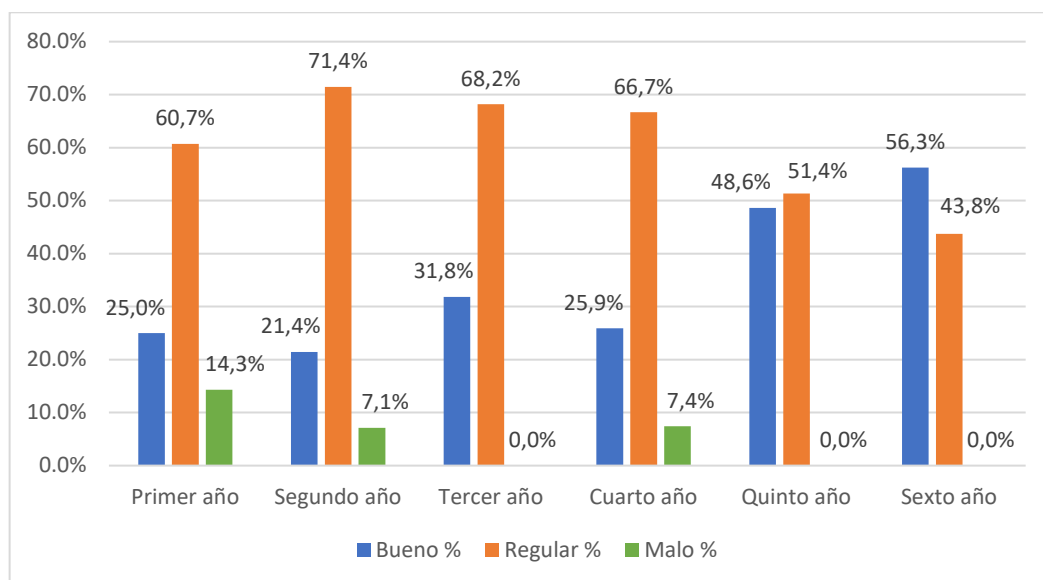
Año de estudios	Nivel de conducta							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Primer año	7	25,0	17	60,7	4	14,3	28	100,0
Segundo año	9	21,4	30	71,4	3	7,1	42	100,0
Tercer año	7	31,8	15	68,2	0	0,0	22	100,0
Cuarto año	7	25,9	18	66,7	2	7,4	27	100,0
Quinto año	18	48,6	19	51,4	0	0,0	37	100,0
Sexto año	9	56,3	7	43,8	0	0,0	16	100,0
Total	57	33,1	106	61,6	9	5,2	173	100,0

Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 4, se observa que los estudiantes del primer al quinto año de la Escuela de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann presentan un nivel de conducta regular sobre la salud bucal sin embargo el sexto año presenta un buen nivel de conducta. El segundo año muestra el porcentaje más bajo de buen nivel de conducta con un 21,4% con respecto a los demás años de estudio, mientras que el sexto año destaca con el porcentaje más alto, siendo este un 56,3%. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de odontología y el año de estudio.

GRÁFICO N° 4

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022 SEGÚN EL AÑO DE ESTUDIO



Fuente: Tabla N° 4

TABLA N° 5

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA
SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022 SEGÚN EL
AÑO DE ESTUDIO**

		Nivel de conducta								
		Año de estudios	Bueno		Regular		Malo		Total	
			N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Nivel de conocimiento	Primer año	Bueno	5	17,9%	9	32,1%	1	3,6%	15	53,6%
		Regular	2	7,1%	8	28,6%	2	7,1%	12	42,9%
		Malo	0	0,0%	0	0,0%	1	3,6%	1	3,6%
		Total	7	25,0%	17	60,7%	4	14,3%	28	100,0%
	Segundo año	Bueno	6	14,3%	20	47,6%	2	4,8%	28	66,7%
		Regular	3	7,1%	10	23,8%	1	2,4%	14	33,3%
		Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Total	9	21,4%	30	71,4%	3	7,1%	42	100,0%
	Tercer año	Bueno	5	22,7%	9	40,9%	0	0,0%	14	63,6%
		Regular	2	9,1%	6	27,3%	0	0,0%	8	36,4%
		Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Total	7	31,8%	15	68,2%	0	0,0%	22	100,0%
	Cuarto año	Bueno	6	22,2%	10	37,0%	2	7,4%	18	66,7%
		Regular	1	3,7%	8	29,6%	0	0,0%	9	33,3%
		Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Total	7	25,9%	18	66,7%	2	7,4%	27	100,0%
	Quinto año	Bueno	12	32,4%	15	40,5%	0	0,0%	27	73,0%
		Regular	6	16,2%	4	10,8%	0	0,0%	10	27,0%
		Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Total	18	48,6%	19	51,4%	0	0,0%	37	100,0%
	Sexto año	Bueno	5	31,3%	6	37,5%	0	0,0%	11	68,8%
		Regular	4	25,0%	1	6,3%	0	0,0%	5	31,3%
		Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
		Total	9	56,3%	7	43,8%	0	0,0%	16	100,0%

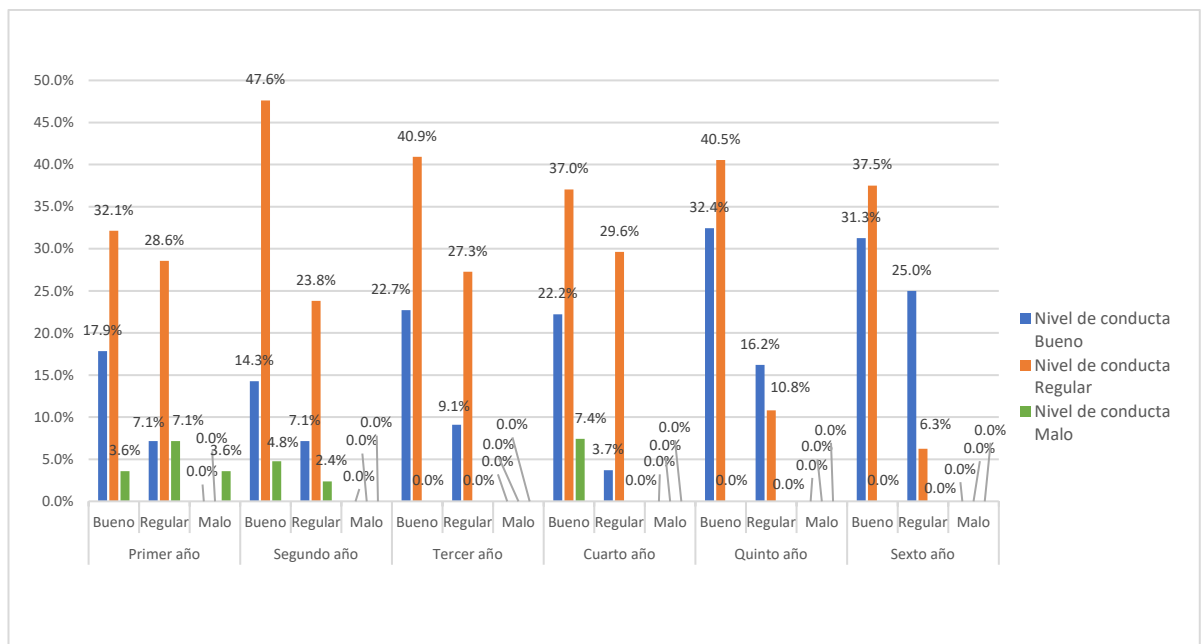
Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 5, se observa que el 28,6% de los estudiantes del primer año presentan un nivel de conocimiento y conducta regular con respecto a la salud bucal, lo mismo se pudo observar en el segundo año con un 23,8%, en el tercer año con un 27,3% y por último en el cuarto año con un 29,6%. Sin embargo, en el quinto año se observa que el 32,4% de los estudiantes presentan un buen nivel de conocimiento y conducta relacionado a la salud bucal y de la misma manera sucede el sexto año con un 31,3%.

De acuerdo con el análisis estadístico realizado mediante la prueba de (Chi^2), no se encuentra una relación significativa entre estas dos variables según el año de estudio.

GRÁFICO N° 5

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022 SEGÚN EL AÑO DE ESTUDIO



Fuente: Tabla N° 5

TABLA N° 6

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA
SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022**

Nivel de conocimiento	Nivel de conducta							
	Bueno		Regular		Malo		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Bueno	39	22,7	69	40,1	5	2,9	113	65,7
Regular	18	10,5	37	21,5	3	1,7	58	33,7
Malo	0	0,0	0	0,0	1	0,6	1	0,6
Total	57	33,1	106	61,6	9	5,2	172	100

Fuente: Matriz de datos

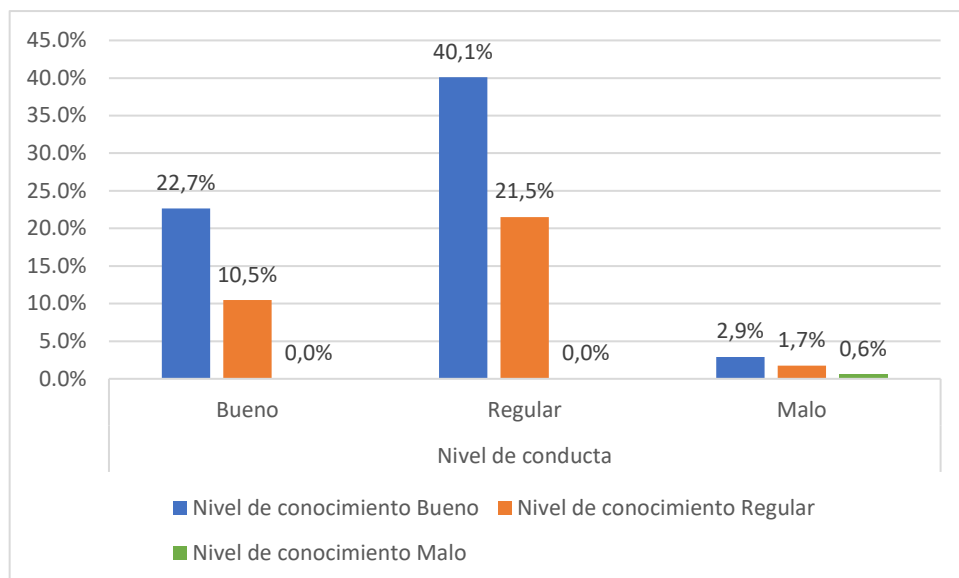
$$P=0.001 (P < 0.05)$$

En la Tabla N° 6 se muestra que los estudiantes que lograron alcanzar un buen nivel de conocimiento y de conducta sobre salud bucal representan el 22,7%. Mientras que los estudiantes que presentan un nivel regular de ambas variables en relación a la salud bucal tuvieron un porcentaje del 21,5%. Por otro lado, aquellos estudiantes con un bajo nivel tanto de conocimiento como de conducta fueron del 0,6%.

De acuerdo con el análisis estadístico realizado mediante la prueba de (Chi^2), se encuentra una relación significativa entre estas dos variables.

GRÁFICO N° 6

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CODUCTA SOBRE SALUD BUCAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022



Fuente: Tabla N° 6

4.2. COMPROBACIÓN DE LA HIPÓTESIS

a. Formulación de hipótesis:

Hipótesis Nula H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.

Hipótesis alternativa H_1 : Existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.

b. Establecer un nivel de significancia:

Nivel de Significancia $\alpha = 5\% = 0,05$

c. Estadístico de Prueba:

Se decidió trabajar con la prueba no paramétrica de “Chi cuadrado”.

d. P valor lectura:

$H_0: p \geq 0,05 \rightarrow$ No se rechaza la H_0

$H_1: p < 0,05 \rightarrow$ Se rechaza la H_0

$p = 0,001; \alpha = 0,05 \rightarrow (p < 0,05)$ entonces se rechaza la H_0 .

PRUEBA DE CHI-CUADRADO

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18,444 ^a	4	,001
Razón de verosimilitudes	6,242	4	,182
Asociación lineal por lineal	1,110	1	,292
N de casos válidos	172		

P=0,001 (P< 0,05)

e. Decisión:

El estadístico Chi cuadrado es de 18,444 con el valor de $p= 0,001$, siendo este menor que el nivel de significancia (0,05), por ello se rechaza la hipótesis nula (H_0), y se concluye con un nivel de confianza del 95% que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna. Es decir, ambas variables están relacionadas.

4.3. DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio revelaron que el 65,7 % de los estudiantes poseen un buen nivel de conocimiento en relación con la salud bucal, el 33,7 % tienen un nivel de conocimiento regular, y solo el 0,6 % de los estudiantes presenta un nivel de conocimiento considerado como malo.

Estos datos son semejantes con el estudio de **Barboza M. (11)**, donde se determinó que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal en estudiantes de Estomatología es bueno en un 54,6 %, un 37,5 % tiene un nivel de conocimiento regular, y un 7,9 % obtuvo un nivel de conocimiento considerado como malo. De igual forma **Villanueva D. (14)** también concluyó que el nivel de conocimiento relacionado con la salud bucal de los estudiantes de odontología de la Universidad Privada de Tacna fue mayoritariamente alto, con un 83,8 %. Los estudiantes con nivel de conocimiento regular representaron un 16,2 %, y un 0 % de los estudiantes obtuvieron un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, **Delgado D. (12)** evidenció que el 61,7 % de los estudiantes de Odontología encuestados obtuvieron un nivel bueno en conocimiento, actitudes y comportamiento sobre salud bucal.

No obstante, estos resultados difieren del estudio de **Ramos N. (13)**, quien en 2019 observó que el nivel de conocimiento relacionado con la salud bucal en los estudiantes de la carrera de Estomatología era regular en un 86,4 %.

En cuanto a la conducta sobre salud bucal, los resultados de la presente tesis indican que el 61,6 % de los estudiantes presentan un nivel de conducta regular, el 33,1 % tiene un buen nivel de conducta, y solamente el 5,2 % de los estudiantes presentan un nivel de conocimiento considerado como malo.

Se encontró similitud con el estudio de **Ramos N. (13)** ya que su investigación demostró que el nivel de conducta sobre salud bucal de los estudiantes

de la carrera de Estomatología era regular en un 81,8 %. De la misma manera **Pita S. (10)** también encontró que el nivel de conducta relacionado con la salud bucal era regular en un 66,13 %.

En contraste con nuestros hallazgos, el estudio de **Barboza M. (11)** determinó que existe un nivel de conducta bueno relacionado con la salud bucal en estudiantes de Estomatología, con un porcentaje de 71,7 %. Los estudiantes con un nivel de conducta regular representaron un 22,4 %, y finalmente, un 5,9 % de los estudiantes obtuvieron un nivel de conducta considerado como malo. Asimismo, **Hassan B, et al. (5)** obtuvieron resultados que indicaron que el nivel de conducta sobre salud bucal de los estudiantes era bastante bueno. Sin embargo, **Mekhemar M, et al. (4)** en su estudio demostraron resultados que revelaron un nivel de conducta deficiente en relación con la salud bucal, lo cual provocó cambios significativos en el sistema educativo de las universidades públicas de Egipto mediante una reevaluación y reestructuración curricular.

En relación con los estudiantes que lograron un buen nivel en ambas áreas, representan el 22,7 %. Aquellos con un nivel regular tanto de conocimiento como de conducta constituyen el 21,5 %. Los estudiantes con un bajo nivel en ambas áreas son solo el 0,6 %.

De acuerdo con el análisis estadístico realizado mediante la prueba de (Chi²), se encuentra una relación significativa entre estas dos variables.

Se encontró una similitud con la investigación llevada a cabo por **Hariyani N, et al (8)** en la cual hallaron una asociación entre conocimiento y conducta sobre salud en estudiantes de odontología indonesios con un p-valor de 0,037.

Sin embargo, los resultados que se obtuvieron difieren con el estudio de **Ramos N. (13)**, que señala que no se encontró una relación estadísticamente

significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el nivel de conducta de los estudiantes.

En esta investigación, todos los años de estudio presentaron un buen nivel de conocimiento, destacando el primer año con un 53,6%, siendo este el porcentaje más bajo. Mientras que el quinto año destacó con el porcentaje más alto, alcanzando un 73,0%. Además, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de odontología y el año de estudio.

Se encontró similitud con el estudio de **Hariyani A, et al. (8)** en la cual no encontraron diferencias significativas en el nivel de conocimiento de los estudiantes de odontología indonesios en relación con el año de estudios.

Sin embargo, estos resultados difieren de los obtenidos por **Al-Wesabi A, et al. (9)**, quienes indicaron que la variación de los puntajes del nivel de conocimiento sobre salud bucal desde el primer hasta el quinto año de estudios de pregrado demostró ser estadísticamente significativa con el año de estudio. Por otro lado, **Pita S. (10)** encontró que, si hay relación entre el conocimiento, actitud y comportamiento sobre la salud bucal en estudiantes de odontología de la Universidad nacional mayor de San Marcos, según el año académico. Además, **Delgado D. (12)** encontró diferencias estadísticamente significativas respecto al conocimiento, actitudes y comportamiento sobre salud bucal, según años de estudios.

En cuanto al nivel de conducta sobre salud bucal, todos los años de estudio presentaron un nivel de conducta regular, a excepción del sexto año, que presentó un buen nivel de conducta con un 56,3%. El segundo año registró el porcentaje más alto de nivel conducta regular, con un 71,4% en comparación con los demás años.

Además, se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de odontología y el año de estudio.

Se encontró similitud con el estudio de **Al-Wesabi A, et al. (9)**, en el cual indicaron que la variación de los puntajes del nivel de conducta sobre salud bucal desde el primer hasta el quinto año de estudios de pregrado demostró ser estadísticamente significativa con el año de estudio. Asimismo, **Mekhemar M. et al. (4)** demostraron que los estudiantes de odontología clínica de la Universidad Ain Shams en Egipto exhibieron una puntuación media ligeramente más alta para las actitudes y el comportamiento de salud bucal que los estudiantes preclínicos, con diferencias estadísticamente significativas.

No obstante, estos resultados difieren de los obtenidos por **Hassan B, et al. (5)**, quienes encontraron que se establecieron algunas diferencias en los comportamientos de salud bucal entre los niveles preclínico y clínico de educación dental, aunque la diferencia no fue significativa.

Finalmente, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, según el año de estudio. Este resultado se puede justificar con el estudio realizado por **Mekhemar M. et al. (4)**, quienes mencionaron que, a pesar de que los estudiantes de odontología presentan un buen nivel de conocimiento sobre salud bucal, existen deficiencias en cuanto a la conducta relacionada con su propia salud bucal. Además, señalaron que esta falta de conducta adecuada está influenciada por un alto nivel de estrés académico, que se manifiesta principalmente durante el último año preclínico y los primeros años clínicos debido a la presión de desempeño, la carga de trabajos, estresores sociales y cambios interpersonales y ambientales.

CONCLUSIONES

1. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conducta en relación a la salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna con un p -valor=0,001 ($p < 0,05$).
2. El nivel de conocimiento sobre salud bucal fue bueno en el 65,7 % de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, el 33,7 % mostró un nivel de conocimiento regular y solo el 0,6 % presentó un nivel de conocimiento considerado como malo.
3. El nivel de conducta sobre salud bucal fue regular en el 61,6 % de los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna, el 33,1% mostró un buen nivel de conducta y solo el 5,2% tuvo un nivel de conducta considerado como malo.
4. Según el año de estudios, no se encontró una relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.
5. Según el año de estudios, se encontró una relación estadísticamente significativa del nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la

Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.

6. Según el año de estudios, no existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann – Tacna.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda realizar más trabajos de investigación a nivel internacional, nacional y local relacionado con estudiantes de Odontología de otras universidades para obtener una visión más clara del nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal dado que actualmente la información disponible es muy escasa.
2. Se recomienda que la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann promueva la educación en salud bucal a través de seminarios o conferencias. Esto no solo proporcionará a los estudiantes una visión actualizada de los avances en el campo, sino que también les permitirá aprender de expertos reconocidos. Además, ayudará a crear conciencia sobre la importancia de mantener una buena salud bucal y su impacto en la salud general.
3. Se recomienda la creación de un espacio específico dentro de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann donde los estudiantes puedan realizar su higiene bucal diariamente. Adicionalmente se debe asegurar de que este espacio esté equipado con lavabos, espejos, dispensadores de pasta dental y otros suministros necesarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mazur M, Dziedzic A. Importance of oral health in the professional practice among students of the Medical University. *Adv Clin Exp Med*. 2017;26(6):973-8.
2. Peltzer, K., Pengpid, S., & Vantomme, G. (2014). Oral health behaviour of dental and medical students at a university in South Africa. *African Journal of Primary Health Care & Family Medicine*, 6(1), 1-6.
3. OMS. Salud oral [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2016. [Citado 21 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/oral-health>
4. Mekhemar M, Ebeid K, Attia S, Dörfer C, Conrad J. Oral Health Attitudes among Preclinical and Clinical Dental Students: A Pilot Study and Self-Assessment in an Egyptian State-Funded University. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020; 18(1):234. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33396877/>
5. Hassan B, Jabbar B, Mahmood A, Badeia R. Self-Reported Oral Health Attitudes and Behaviors, and Gingival Status of Dental Students. *Clin Cosmet Investig Dent* [Internet]. 2020; Jun 25(12):225-232. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32612394/>
6. Halboub E, Al-Maweri S, Al-Jamaei A, et al. Self-Reported Oral Health Attitudes and Behavior of Dental and Medical students, Yemen. *Glob J Health Sci* [Internet]. 2016 Oct 1;8(10):56676. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27302459/>
7. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. *Rev. Scientiarvm* [Internet]. 2015;1(1):55–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.26696/sci.epg.0060>

8. Hariyani N, Safira W, Rahmawati A, Valentina M, Claudia N, Bayu M, et al. Oral health knowledge, attitude and behaviour of Indonesian dental students in East Java province, Indonesia. Indonesian Journal of Dental Medicine [Internet]. 2021;4(1):11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20473/ijdm.v4i1.2021.11-14>
9. Al-wesabi A, Abdelgawad F, Sasahara H, et al. Oral health knowledge, attitude and behaviour of dental students in a private university. BDJ Open. 2019; 5:16. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41405-019-0024-x>
10. Pita S. Conocimiento, actitud y comportamiento sobre la salud bucal en estudiantes de Odontología de una Universidad, Lima-2022. [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/113922>
11. Barboza M. Nivel de conocimiento, actitud y comportamiento sobre salud bucal en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán [Tesis]. Universidad Señor de Sipán; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/10379>
12. Delgado D. Conocimiento, actitudes y comportamiento sobre salud bucal en estudiantes de odontología de una universidad privada, Chiclayo, 2020 [Tesis]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/4428>
13. Ramos N. Conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes del 1er ciclo de la Universidad Alas Peruanas, Ayacucho 2018 [Tesis]. 2019. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9291>
14. Villanueva D. Nivel de conocimiento sobre salud bucodental y relación con el estado de salud bucodental de los estudiantes de VI, VIII y X

- ciclo de la Escuela de Odontología de la Universidad Privada de Tacna en el año 2017. [Tesis]. 2018. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9291>
15. Neill D, Cortez L Procesos y fundamentos de la investigación científica. [Internet]. Ecuador: Editorial UTMACH; 2018. p. 53. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
 16. Ramírez, A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Primera ed.: Fac.Med; 2014.
 17. Delgado J, Delgado Y. Conducta o comportamiento. Más allá de las disquisiciones terminológicas [Internet]. Rev. PsicologíaCientífica.com. 2006. Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/conducta-comportamiento>.
 18. OMS. Salud bucodental (Datos y cifras) [Internet] Organización Mundial de la Salud. 2020. [Citado el 6 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
 19. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Serie Análisis de la Situación de Salud del Perú, 2005. p. 121. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_asis/asis15.pdf
 20. OPS. La salud bucodental es esencial para la salud general [Internet] Organización Panamericana de la Salud. 2013. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=135&lang=es
 21. Rajpar S, Banglani M, Punjabi S. Hilo dental; concepto y uso entre los estudiantes de Odontología de pregrado. Professional. Med. J.

- [Internet]. 2016; 23 (11): 1364-1367. Disponible en: DOI: 10.17957/TPMJ/16.3608
22. Julca H. Hábitos y nivel de higiene oral en alumnos del primer ciclo de la carrera de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima 2016 [Internet]. 2017. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/1200>
 23. Albán D. Cepillado dental como factor de riesgo de enfermedad periodontal en pacientes de 20 a 60 años [Internet]. 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48434>
 24. Pico, J. Cosmetotecnica de los dentífricos, relevancia del comportamiento reológico. Valencia. 2016 p.40
 25. Rajwani A, Hawes S, To A, Quaranta A, Rincon J. Eficacia de las técnicas de cepillado dental manual sobre la placa y la gingivitis: una revisión sistemática. Oral Health Prev Dent [Internet]. 2020; 18(1):843–54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3290/j.ohpd.a45354>
 26. Hughes C, Dean J. Higiene Bucal Domiciliaria Mecánica y Quimioterapéutica. [Internet]. Mosby: 10th ed. St Louis; 2016. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-05724-0.50015-1>
 27. Sánchez J, García G, Spin J. Nueva Clasificación sobre las Enfermedades y Condiciones Periodontales y Peri-implantares: Una Breve Reseña. Odontología. [Internet]. 2018; 68–89. Disponible en: <https://doi.org/10.29166/odontologia.vol20.n2.2018-68-89>
 28. Rathee M, Jain P. Gingivitis. [Actualizado el 27 de marzo de 2023]. En: StatPearls [Internet]. Isla del Tesoro (FL): StatPearls Publishing; 2023 enero-. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557422/>
 29. Carranza F.A. Periodontología clínica de Glickman. Interamericana Mc Graw- Hill. Séptima edición. México, 1994. Páginas 332-333.

30. Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. La enfermedad periodontal (de las encías) [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/la-enfermedad-de-las-encias>
31. Duque A, Tejada C. Halitosis: Un asunto del odontólogo. CES odontol. [Internet]. 2016; 29(1):2 Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-971X2016000100008&lng=en.
32. De Rojas F, Fernández V. Manual de higiene bucal. Sociedad española de periodoncia y osteointegración. España. Editorial Medica Panamericana. 1era Edición. 2007. p. 53
33. Kapoor U, Sharma G, Juneja M, Nagpal A. Halitosis: conceptos actuales sobre etiología, diagnóstico y manejo. Eur J Dent [Internet]. 2016; 10(2):292–300. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4103/1305-7456.178294>
34. Laureano D, Laureano C. Comportamiento ante el dolor dental relacionado con el nivel socioeconómico-cultural del poblado de Chuamba, distrito de Cullhuas-Huancayo 2018 [Internet]. Repositorio Institucional UPLA. 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12848/1139>
35. Transito K. Actitud de la población adulta de 50 a 70 años frente al dolor dental en la ciudad de Huánuco 2015 [Internet]. 2017. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/354>
36. OMS. ¿Cómo define la OMS la salud? [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/frequently-asked-questions>
37. Haghi H, Haghi S, Bagheri A, Karimzadeh N. A comparative study of oral health attitude and behavior of dental and public health students in

Ardabil, Iran using the Hiroshima University-Dental Behavioral Inventory. *J Int Oral Health* [Internet]. 2020; 12(3):241. Disponible en: <https://www.jioh.org/text.asp?2020/12/3/241/285575>

38. Riad A, Pöld A, Olak J, Howaldt H, Klugar M, Krsek M, Attia S. Estonian Dental Students' Oral Health-Related Knowledge, Attitudes and Behaviours (KAB): National Survey-Based Study. *Int. J. Environ Res Public* [internet]. 2022; 19(1):1908. Disponible en: DOI://www.mdpi.com/1660-4601/19/3/1908/htm
39. Santillán J. Nivel de conocimientos y conducta sobre salud bucal en internos de ciencias de la salud. [Tesis]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2009. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2159>

ANEXOS

ANEXO N° 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022

A continuación, encontrará una serie de preguntas para medir el nivel de conocimiento y conducta sobre salud oral en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la UNJBG, para lo cual solicitamos responda con toda seriedad, la información vertida en el presente cuestionario es totalmente confidencial, le agradezco de antemano su disposición de colaboración en este trabajo.

¿Acepta usted participar de este cuestionario?

Si

No

ANEXO N° 02

CUESTIONARIO ORIGINAL

HIROSHIMA UNIVERSITY DENTAL BEHAVIORAL INVENTORY QUESTIONNAIRE

Items	Questions	Responses
1	I do not worry much about visiting the dentist	Agree/disagree
2	My gums tend to bleed when I brush my teeth	Agree/disagree
3	I worry about the color of my teeth	Agree/disagree
4	I have noticed some white sticky deposits on my teeth	Agree/disagree
5	I use a child-sized toothbrush	Agree/disagree
6	I think that I cannot help having false teeth when I am old	Agree/disagree
7	I bothered by the color of my gums	Agree/disagree
8	I think my teeth are getting worse despite my daily brushing	Agree/disagree
9	I brush each of my teeth carefully	Agree/disagree
10	I have never been taught professionally how to brush	Agree/disagree
11	I think I can clean my teeth well without using toothpaste	Agree/disagree
12	I often check my teeth in a mirror after brushing	Agree/disagree
13	I worry about having bad breath	Agree/disagree
14	It is impossible to prevent gum disease with tooth brushing alone	Agree/disagree
15	I put off going to the dentist until I have tooth ache	Agree/disagree
16	I have used a dye to see how clean my teeth are	Agree/disagree
17	I use a toothbrush with hard bristles	Agree/disagree
18	I do not feel I have brushed well unless I brush with strong strokes	Agree/disagree
19	I feel I sometimes take too much time to brush my teeth	Agree/disagree
20	I have had my dentist tell me that i brush very well	Agree/disagree

ANEXO N° 03

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO NIVEL CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE LA SALUD BUCAL

ENCUESTA DE LA UNIVERSIDAD DE HIROSHIMA SOBRE CONDUCTA Y
CONOCIMIENTOS DE SALUD BUCAL (HU-DBI) TRADUCIDA AL
ESPAÑOL Y MODIFICADA

Género: M ____ F ____ Año de estudio: ____

NIVEL DE CONOCIMIENTO			
P1	Es muy necesario ir al dentista	NO	SI
P2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes	NO	SI
P3	Ignoro los motivos del cambio del tono del color de los dientes	NO	SI
P4	Las masas que quedan pegadas a los dientes sucios se denominan “placas blanquecinas”	NO	SI
P5	Es imposible y no se puede evitar usar prótesis al ser anciano	NO	SI
P6	No se conoce a qué se deba la alteración del color de las encías	NO	SI
P7	Los dientes no van a mejorar a pesar de cepillarlos diariamente	NO	SI
P8	Cepillarse sin usar pasta dental da los mismos resultados que con dentífrico	NO	SI
P9	Mucha gente tiene mal aliento, hay causas precisas del origen	NO	SI
P10	Es imposible prevenir problemas de encías solamente cepillándose, se necesita utilizar hilo dental y colutorio entre otros.	NO	SI

NIVEL DE CONDUCTA			
P1	Uso un cepillo pequeño que parece para niños	NO	SI
P2	Cepillo cuidadosamente diente por diente	NO	SI
P3	He recibido la enseñanza profesional de cepillado de dientes	NO	SI
P4	Normalmente me miro al espejo los dientes después de cepillarlos	NO	SI
P5	Solo el dolor de diente me hace ir al dentista	NO	SI
P6	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo	NO	SI
P7	Uso cepillos con cerdas duras	NO	SI
P8	Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente	NO	SI
P9	No uso mucho tiempo para cepillarme los dientes	NO	SI
P10	He oído decir a mi dentista que me cepillo bien	NO	SI

CLAVES ESPERADAS

NIVEL DE CONOCIMIENTO			
P1	Es muy necesario ir al dentista		SI
P2	Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes	NO	
P3	Ignoro los motivos del cambio del tono del color de los dientes	NO	
P4	Las masas que quedan pegadas a los dientes sucios se denominan “placas blanquecinas”	NO	
P5	Es imposible y no se puede evitar usar prótesis al ser anciano	NO	
P6	No se conoce a qué se deba la alteración del color de las encías	NO	
P7	Los dientes no van a mejorar a pesar de cepillarlos diariamente	NO	
P8	Cepillarse sin usar pasta dental da los mismos resultados que con dentífrico	NO	
P9	Mucha gente tiene mal aliento, hay causas precisas del origen		SI
P10	Es imposible prevenir problemas de encías solamente cepillándose, se necesita utilizar hilo dental y colutorio entre otros.		SI

NIVEL DE CONDUCTA			
P1	Uso un cepillo pequeño que parece para niños	NO	
P2	Cepillo cuidadosamente diente por diente		SI
P3	He recibido la enseñanza profesional de cepillado de dientes		SI
P4	Normalmente me miro al espejo los dientes después de cepillarlos		SI
P5	Solo el dolor de diente me hace ir al dentista	NO	
P6	He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo		SI
P7	Uso cepillos con cerdas duras	NO	
P8	Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente	NO	
P9	No uso mucho tiempo para cepillarme los dientes	NO	
P10	He oído decir a mi dentista que me cepillo bien		SI

ANEXO N° 04

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 11102-2022-FACS-UNJBG
Tacna, 24 de febrero del 2022

VISTO:

El Oficio N° 059-2022-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicita designación de ASESOR para el proyecto de tesis, y autorización para ejecución presentado por el (la) BACH. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA;

CONSIDERANDO:

Que, el(la) BACH. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA, de la Escuela Profesional de Odontología solicita se le asigne Asesor para el proyecto de tesis;

Que, mediante el Oficio N° 059-2022-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicitando designación de Asesor para el proyecto de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022, y autorización para ejecución presentado por el(la) BACH. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA, de la Facultad de Ciencias de la Salud, designando a la Mgr. Marian Antonia Anampa Paucar como asesora;

Que, teniendo opinión favorable de su Asesor se procede a dar continuidad de trámite;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1°: Oficializar la Designación como Asesora a la Mgr. MARIAN ANTONIA ANAMPA PAUCAR, del Proyecto de Tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022, presentado por el(la) BACH. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA, de la Escuela Profesional de Odontología.

ART. 2°: Autorizar la ejecución de Proyecto de Tesis presentado por el(la) BACH. Mgr. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA, de la Escuela Profesional de Odontología, de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Dra. Elena Cachicatari Vargas de Olgado
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD


Dra. Carla Patricia Milagros Mori Fuentes
SECRETARIA ACADEMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD-FACS

DISTR. ESOD., Interesado., arch.

CPMMF/tr.-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

ANEXO N° 05
SOLICITUD PARA APLICAR UNA ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



CARTA N° 017-2022-ESOD-FACS-UNJBG
Tacna 2022. Febrero 28.

SEÑOR:
JORGE LUIS RAMOS MAQUERA
Estudiante de la E.A.P. de Odontología
Presente.-


ASUNTO : REMITO RESPUESTA A SOLICITUD PARA APLICAR ENCUESTA A LOS ESTUDIANTES
REF. : Solicitud S/N, presentado el 28.02.2022

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y a la vez en atención al documento de la referencia, hago de conocimiento que es PROCEDENTE lo solicitado sobre la aplicación de la encuesta a los estudiantes del 1er año al 6to año de la carrera de Odontología.

Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL
"JORGE BASADRE GROHMANN" TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MTR. C.D. MILTON SAÚL FLOR RODRIGUEZ
DIRECTOR (E)
E.A.P. ODONTOLOGÍA

MSFR/mas
C.c: 
Adjunto:

Ciudad Universitaria
Av. Miraflores S/N
Tacna, Perú
T. (052) 58 3000 anexo 2298
E-mail. esod@unbg.edu.pe

ANEXO N° 06
SOLICITUD PARA ENVIAR UNA ENCUESTA A LOS
ESTUDIANTES



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA
"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"



CARTA N° 056-2022-ESOD-FACS-UNJBG

Tacna 2022. Junio 30.

SEÑOR:
JORGE LUIS RAMOS MAQUERA
Presente.

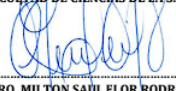
ASUNTO : **AUTORIZACIÓN PARA ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LA ESOD**
REF. : **Solicitud S/N, presentado el 28.06.2022 por Ramos Maquera**

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, a la vez en atención al documento de la referencia, hago de conocimiento que se está **AUTORIZANDO** para que pueda enviar la encuesta a los estudiantes de la E.P. de Odontología.

Sin otro en particular, hago propicia la ocasión para expresarles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



UNIVERSIDAD NACIONAL
"JORGE BASADRE GROHMANN" TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

MTR. MILTON SAÚL FLOR RODRIGUEZ
DIRECTOR (E)
E.A.P. ODONTOLOGÍA

MSFR/mas
C.c: 

Ciudad Universitaria
Av. Miraflores S/N
Tacna, Peru
T. (052) 58 3000 anexo 2298
E-mail: esod@unjb.edu.pe

ANEXO N° 07

DESIGNACIÓN DE JURADOS



UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuelas Profesionales de: Obstetricia, Enfermería, Medicina Humana, Odontología,
Farmacia y Bioquímica

RESOLUCIÓN DE FACULTAD N° 12208-2023-FACS-UNJBG
Tacna, 22 de agosto del 2023

VISTO:

El Oficio N° 258-2023-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicita designación de Jurado para el Informe Final presentado por el(la) Bach. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA;

CONSIDERANDO:

Que, mediante la R.F. N° 11102-2022-FACS, del 24.02.22, se designa como Asesora a la MGR. MARIAN ANTONIA ANAMPA PAUCAR, del proyecto de tesis titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022, presentado por el (la) BACH. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA;

Que, a través del Oficio N° 258-2023-ESOD/FACS, el Director de la Escuela Profesional de Odontología, solicita designación de jurado Dictaminador para el Informe final presentado por el(la) BACH, JORGE LUIS RAMOS MAQUERA;

De conformidad con el Art. 70° numeral 70.2 de la Ley Universitaria N° 30220, Art. 169 inc) b. del Estatuto de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, y en uso de las atribuciones conferidas a la Sra. Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ART. 1°: DESIGNAR el Jurado Dictaminador para el Informe final titulado: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022, presentado por el(la) Bach. JORGE LUIS RAMOS MAQUERA, con el Asesoramiento de la MGR. MARIAN ANTONIA ANAMPA PAUCAR, estará conformada por:

Dra. Gladys Claudia Arias Lazarte	Presidenta
Mtro. Karina Milagros Soto Caffo	Miembro
C.D. Edgardo Javier Berrios Quina	Miembro

ART. 2°: El Jurado Dictaminador nombrado, deberá entregar el Dictamen y/u Observaciones del Informe Final de Tesis, en un plazo no mayor de 5 días hábiles.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Concepción Mendoza Rosado
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Dra. Mis Eufemia Paredes Gonzales
SECRETARIA ACADÉMICA ADMINISTRATIVA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTR. ESOD., Interesado., arch.

IEPG/tr-

Av. Miraflores s/n Ciudad Universitaria – Central Telefónica 583000 Anexo 2226 Casilla Postal 316.

ANEXO N° 08: TABLAS ADICIONALES

TABLA N° 7

**DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022
SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS**

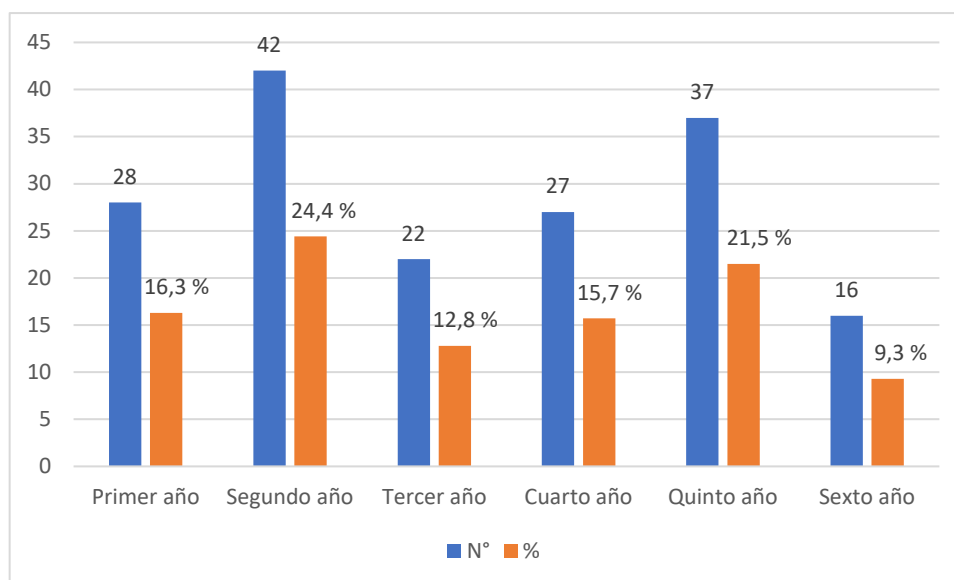
AÑO DE ESTUDIO	N°	%
Primer año	28	16,3
Segundo año	42	24,4
Tercer año	22	12,8
Cuarto año	27	15,7
Quinto año	37	21,5
Sexto año	16	9,3
Total	172	100,0

Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 7, se observó que el segundo año representa el mayor porcentaje, la cual representa un 24,4% del total de la muestra, mientras tanto el año con menor porcentaje es el de sexto año con un 9,3%. Los demás porcentajes corresponde al de primer año con un 16,3%, al tercer año con un 12,8%, al cuarto año con un 15,7% y finalmente al quinto año con un 21,5%.

GRÁFICO N° 7

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022 SEGÚN AÑO DE ESTUDIOS



Fuente: Tabla N° 7

TABLA N° 8

**DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA
PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022
SEGÚN GÉNERO**

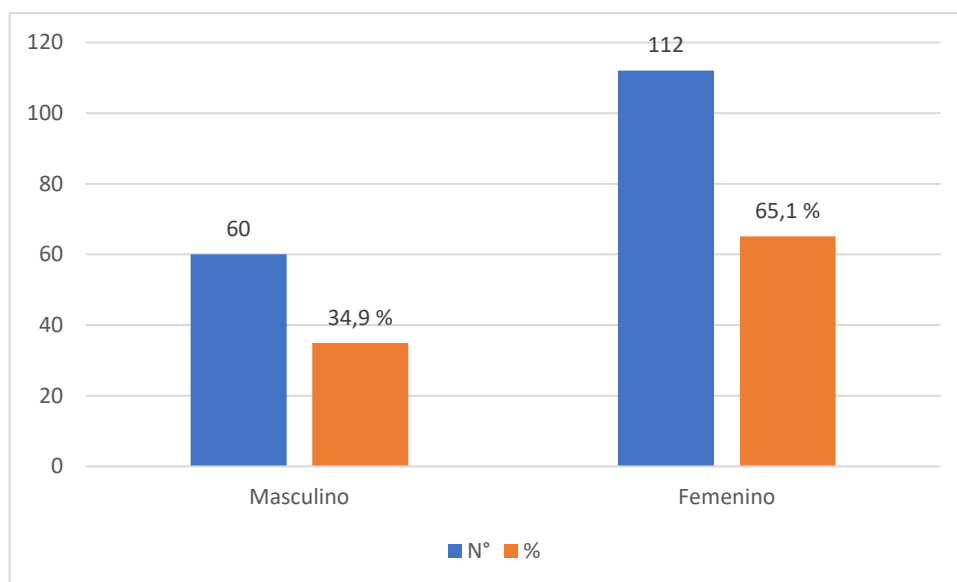
GÉNERO	N°	%
Masculino	60	34,9
Femenino	112	65,1
Total	172	100,0

Fuente: Matriz de datos

En la tabla N° 8, se observó que el género femenino representa un porcentaje mayor, la cual representa un 65,1% del total de la muestra, mientras tanto el género masculino representa un porcentaje menor representado por el 34,9%.

GRÁFICO N° 8

DISTRIBUCIÓN DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN – TACNA, 2022 SEGÚN GÉNERO



Fuente: Tabla N° 8

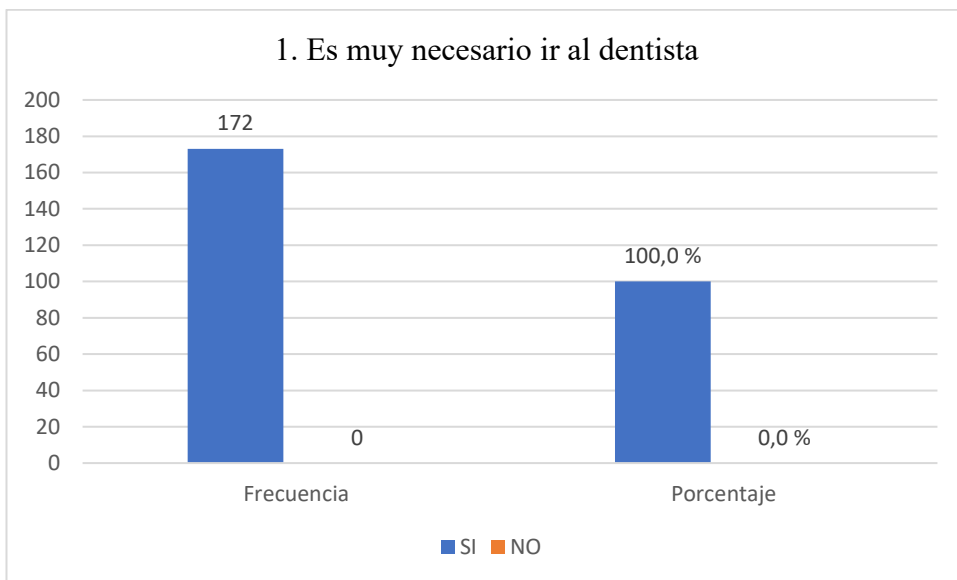
**TABLAS INDIVIDUALES DE PREGUNTAS SOBRE NIVEL DE
CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL**

TABLA N° 9

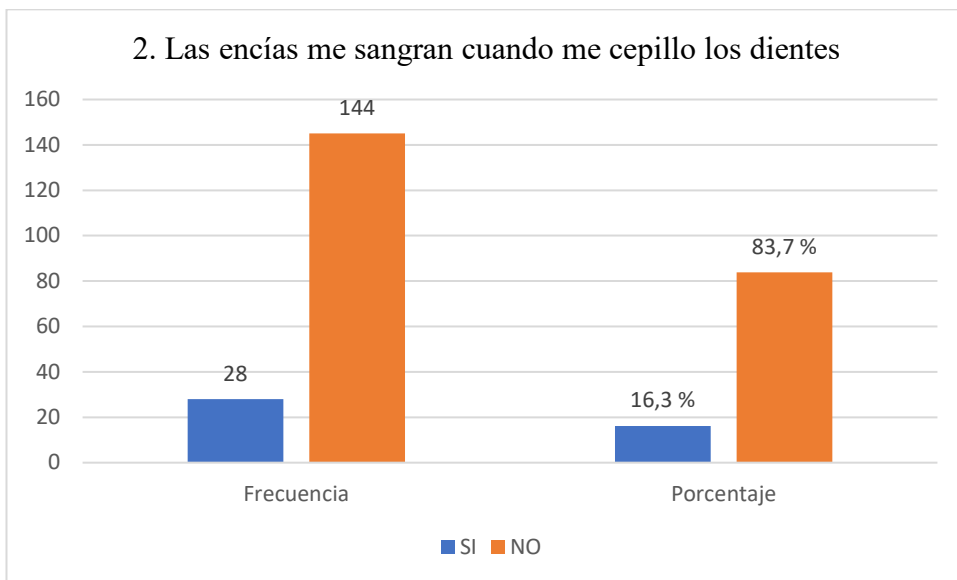
Nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL		N	%
1. Es muy necesario ir al dentista	Si	172	100,0
	No	0	0,0
	Total	172	100,0
2. Las encías me sangran cuando me cepillo los dientes	Si	28	16,3
	No	144	83,7
	Total	172	100,0
3. Ignoro los motivos del cambio del tono del color de los dientes	Si	29	16,9
	No	143	83,1
	Total	172	100,0
4. Las masas que quedan pegadas a los dientes sucios se denominan “placas blanquecinas”	Si	87	50,6
	No	85	49,4
	Total	172	100,0
5. Es imposible y no se puede evitar usar prótesis al ser anciano	Si	24	14,0
	No	148	86,0
	Total	172	100,0
6. No se conoce a qué se deba la alteración del color de las encías	Si	62	36,0
	No	110	64,0
	Total	172	100,0
7. Los dientes no van a mejorar a pesar de cepillarlos diariamente	Si	56	32,6
	No	116	67,4
	Total	172	100,0
8. Cepillarse sin usar pasta dental da los mismos resultados que con dentífrico	Si	19	11,0
	No	153	89,0
	Total	172	100,0
9. Mucha gente tiene mal aliento, hay causas precisas del origen	Si	158	91,9
	No	14	8,1
	Total	172	100,0
10. Es imposible prevenir problemas de encías solamente cepillándose, se necesita utilizar hilo dental y colutorio entre otros.	Si	121	70,3
	No	51	29,7
	Total	172	100,0

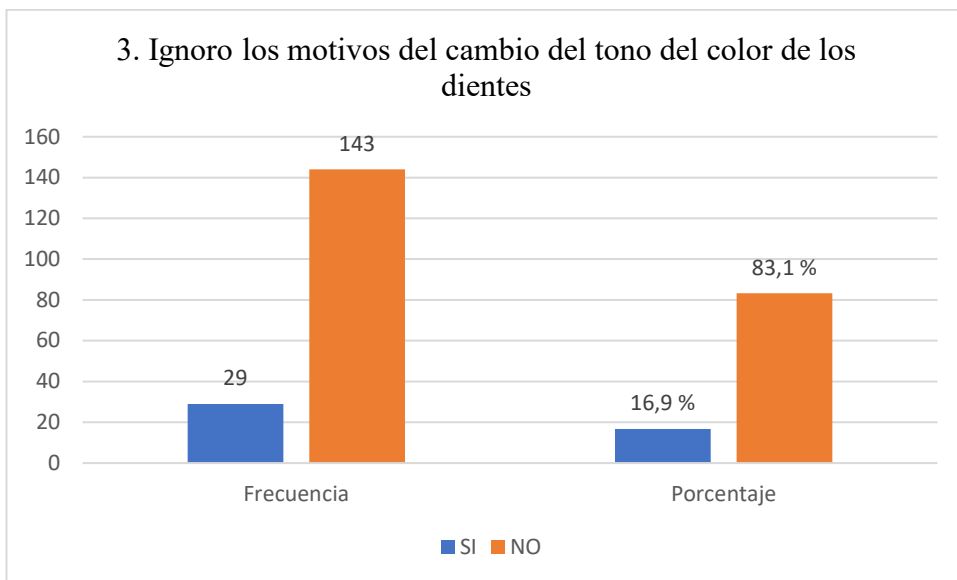
Fuente: Matriz de datos



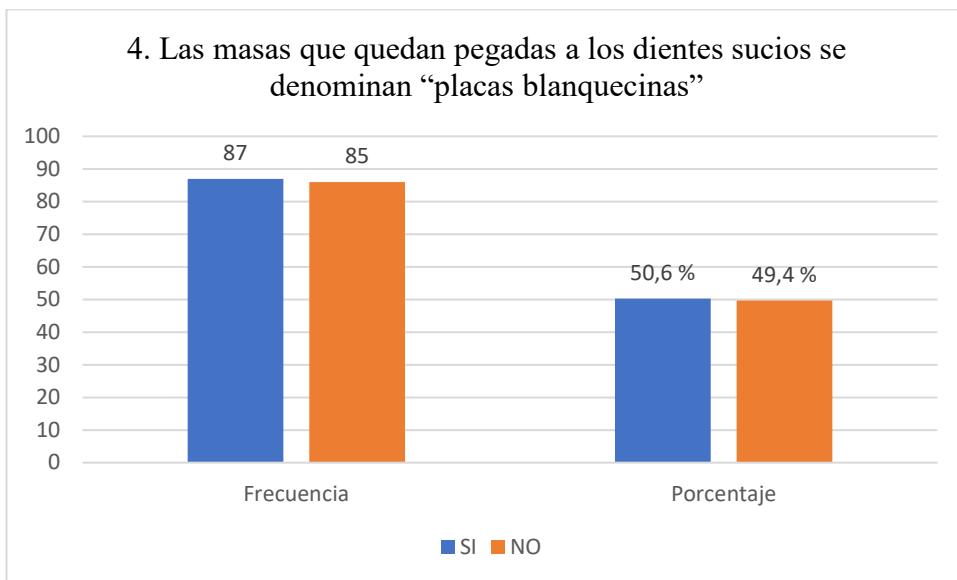
Fuente: Tabla N° 9



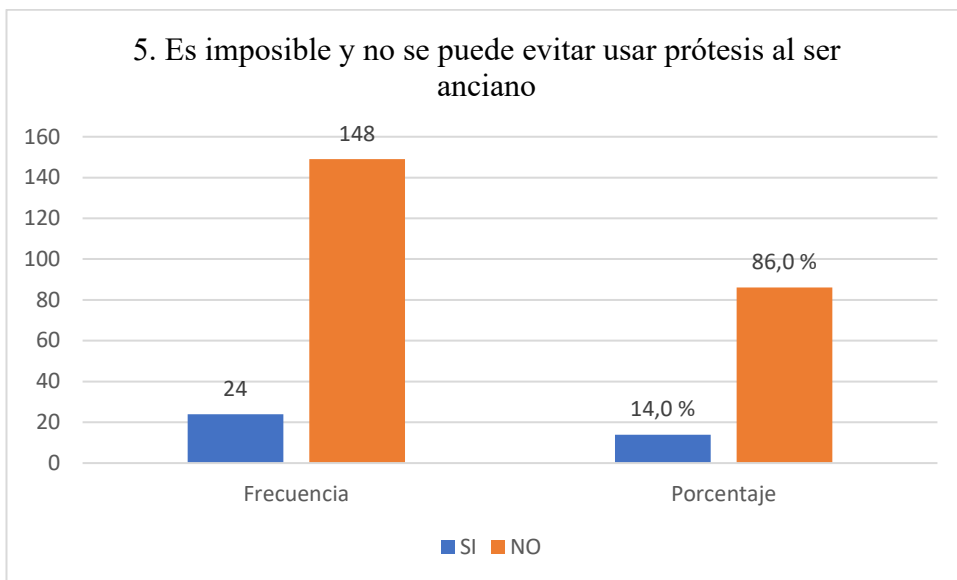
Fuente: Tabla N° 9



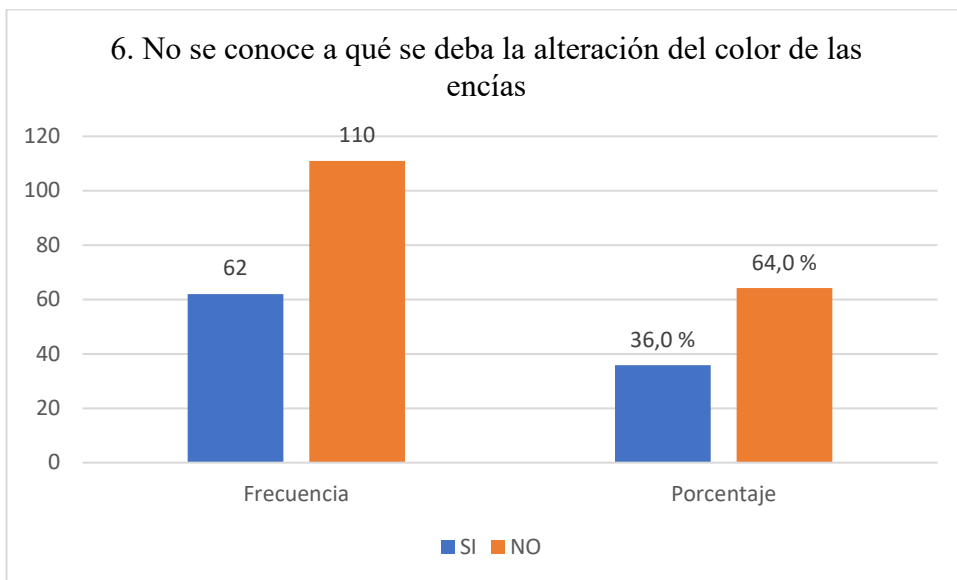
Fuente: Tabla N° 9



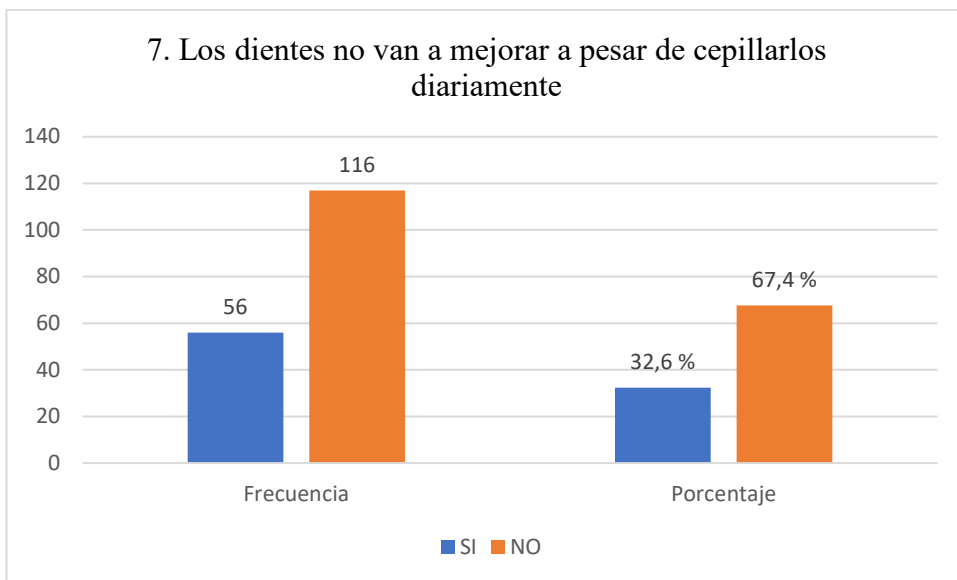
Fuente: Tabla N° 9



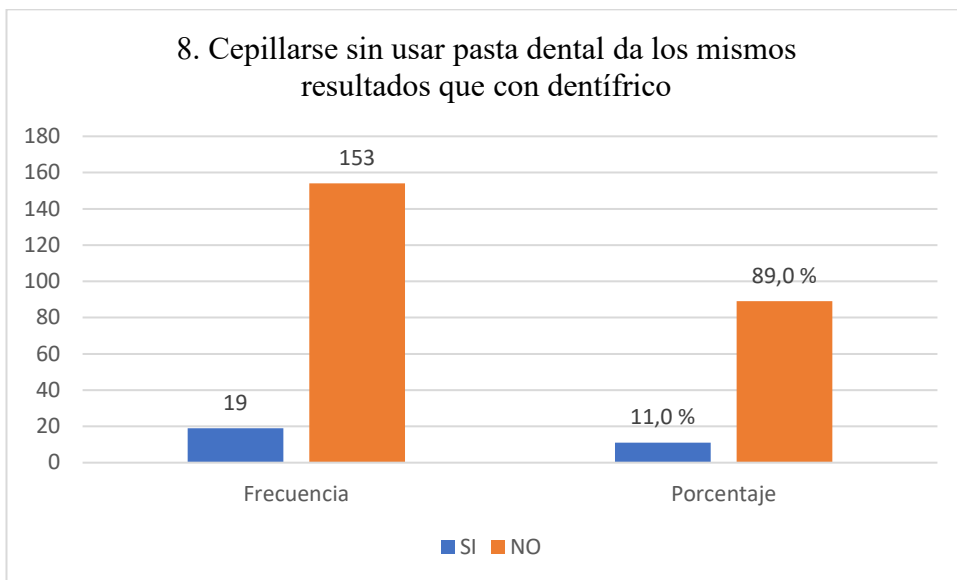
Fuente: Tabla N° 9



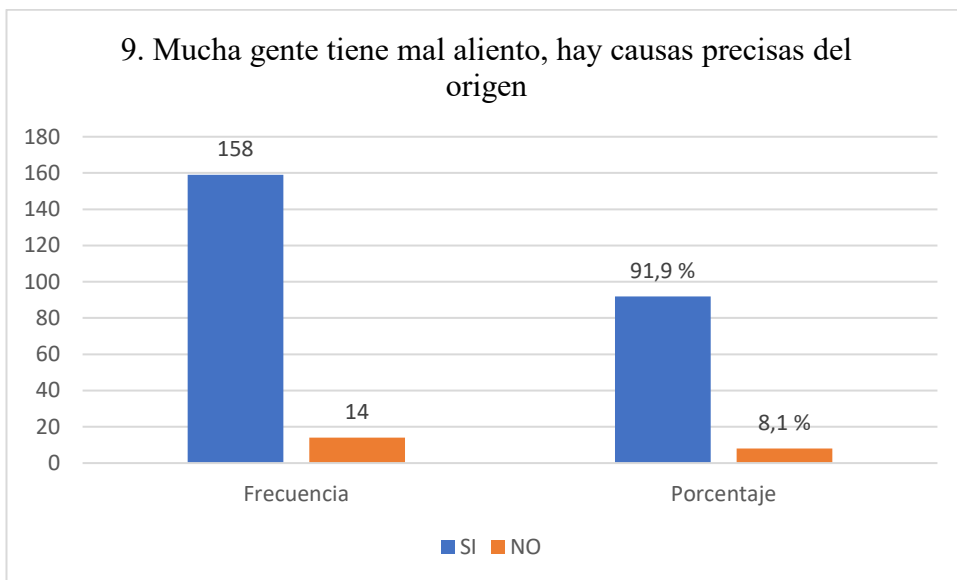
Fuente: Tabla N° 9



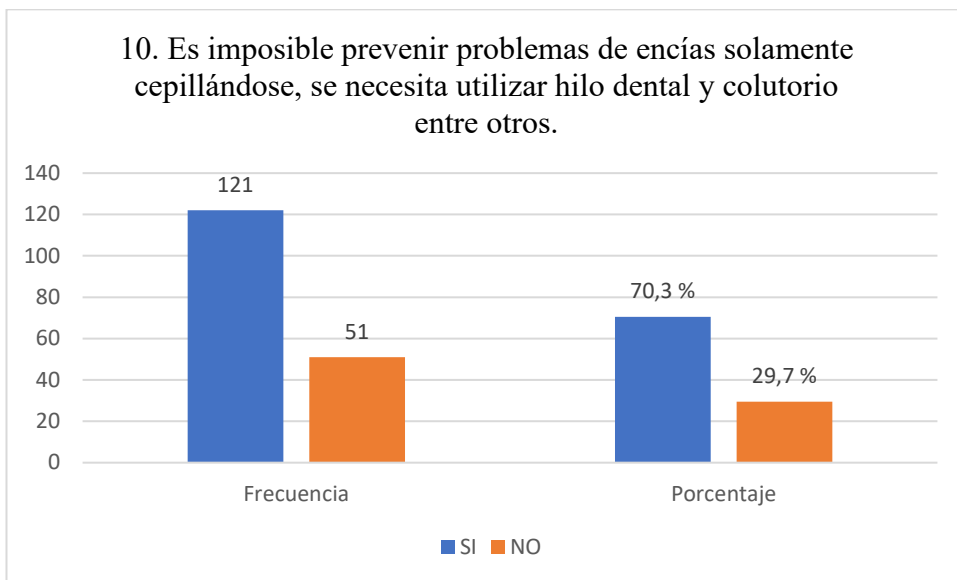
Fuente: Tabla N° 9



Fuente: Tabla N° 9



Fuente: Tabla N° 9



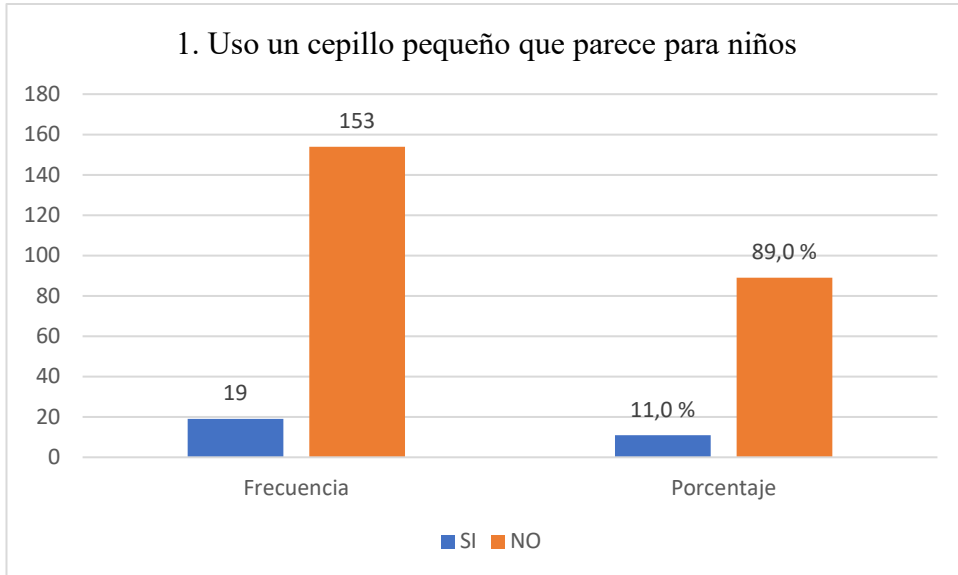
Fuente: Tabla N° 9

TABLA N° 10

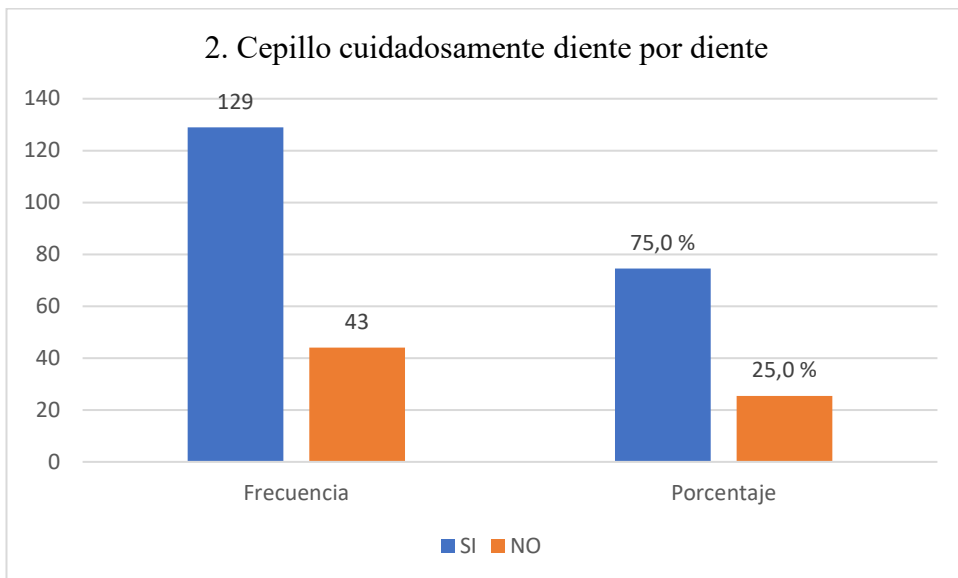
Nivel de conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022

NIVEL DE CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL		N	%
1. Uso un cepillo pequeño que parece para niños	Si	19	11,0
	No	153	89,0
	Total	172	100,0
2. Cepillo cuidadosamente diente por diente	Si	129	75,0
	No	43	25,0
	Total	172	100,0
3. He recibido la enseñanza profesional de cepillado de dientes	Si	125	72,7
	No	47	27,3
	Total	172	100,0
4. Normalmente me miro al espejo los dientes después de cepillarlos	Si	157	91,3
	No	15	8,7
	Total	172	100,0
5. Solo el dolor de diente me hace ir al dentista	Si	68	39,5
	No	104	60,5
	Total	172	100,0
6. He usado algo que tiñe mis dientes para ver cómo me los cepillo	Si	36	20,9
	No	136	79,1
	Total	172	100,0
7. Uso cepillos con cerdas duras	Si	30	17,4
	No	142	82,6
	Total	172	100,0
8. Siento limpios mis dientes sólo si es que los cepillo enérgicamente	Si	68	39,5
	No	104	60,5
	Total	172	100,0
9. No uso mucho tiempo para cepillarme los dientes	Si	74	43,0
	No	98	57,0
	Total	172	100,0
10. He oído decir a mi dentista que me cepillo bien	Si	90	52,3
	No	82	47,7
	Total	172	100,0

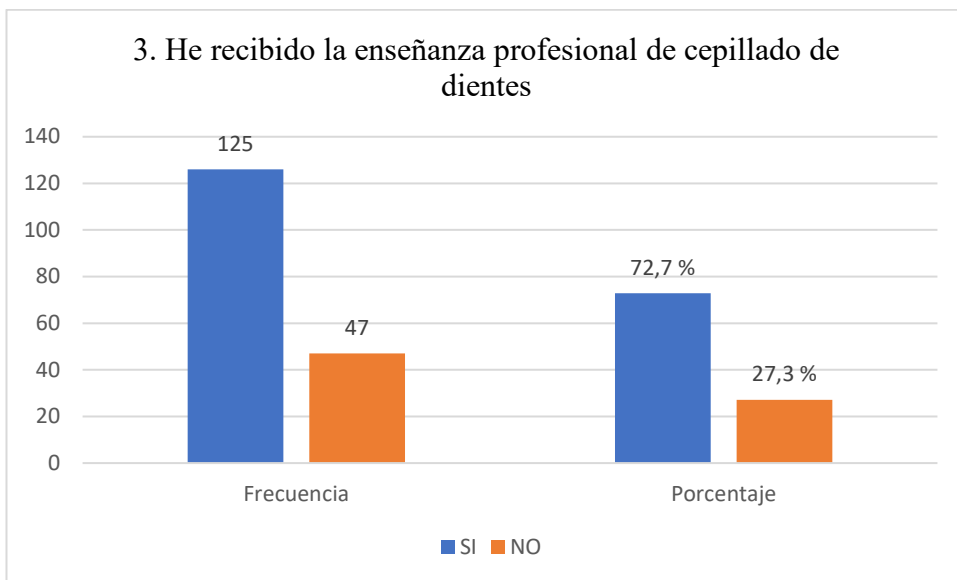
Fuente: Matriz de datos



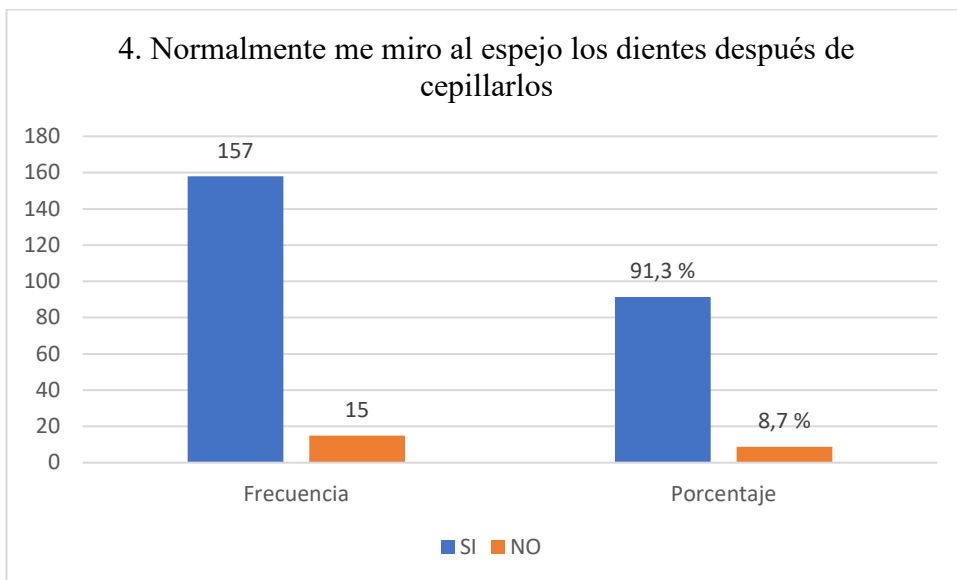
Fuente: Tabla N° 10



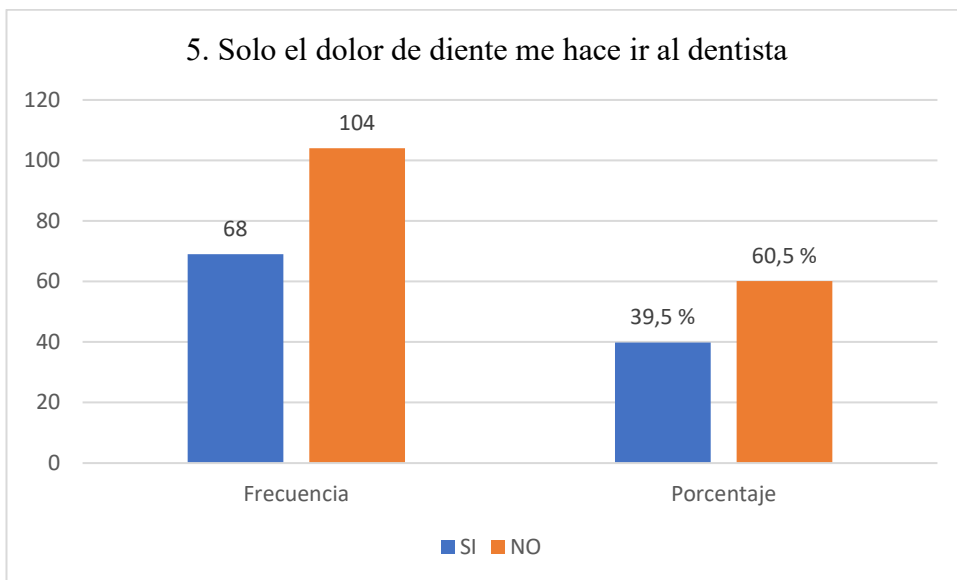
Fuente: Tabla N° 10



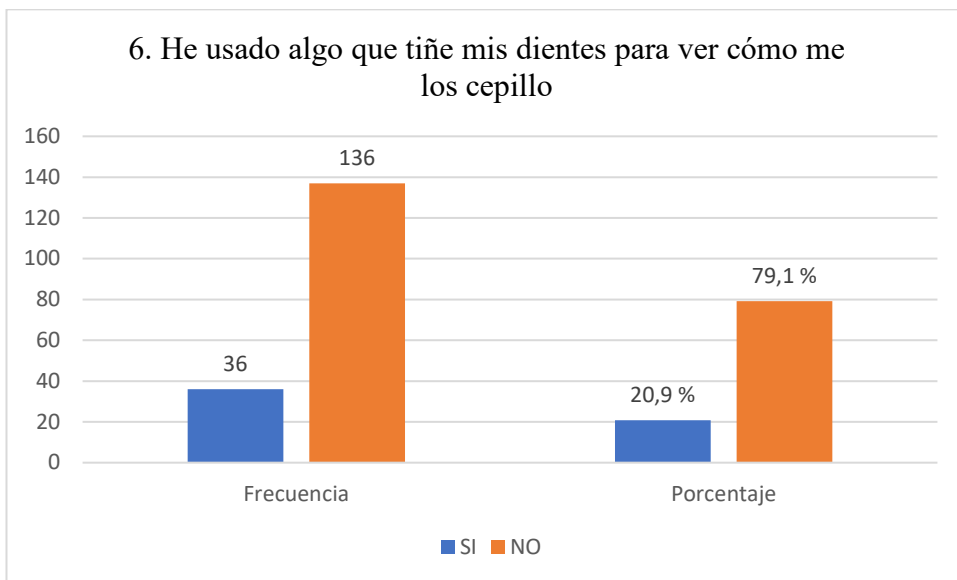
Fuente: Tabla N° 10



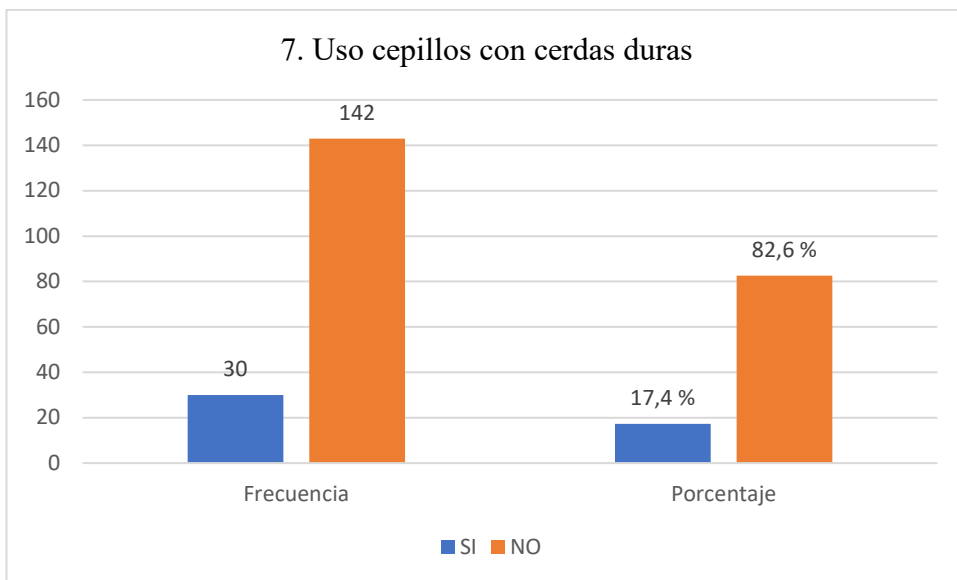
Fuente: Tabla N° 10



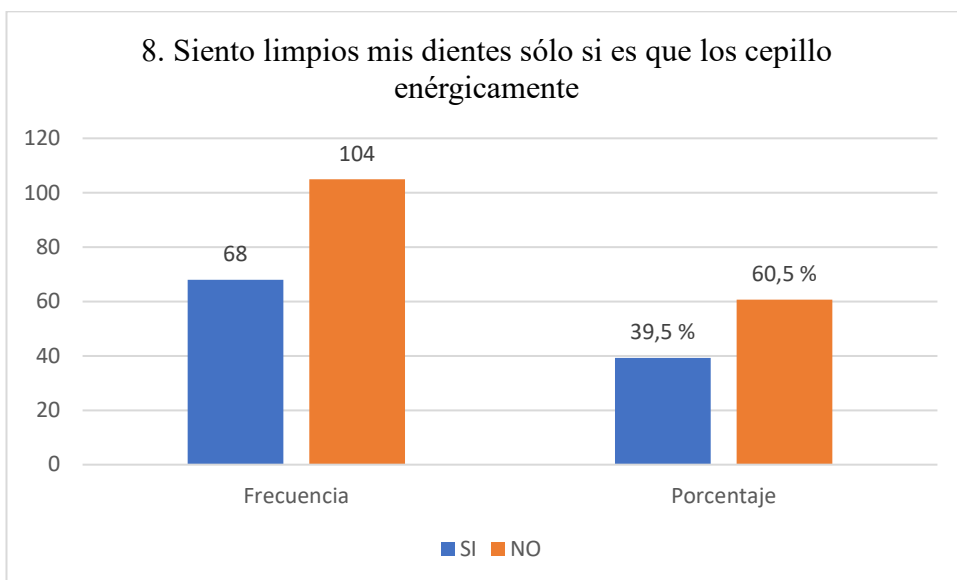
Fuente: Tabla N° 10



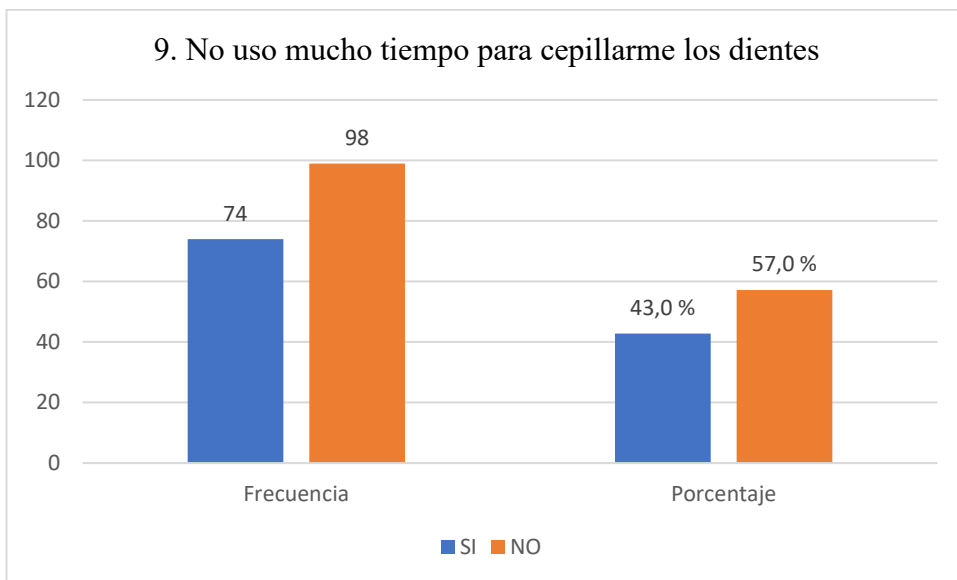
Fuente: Tabla N° 10



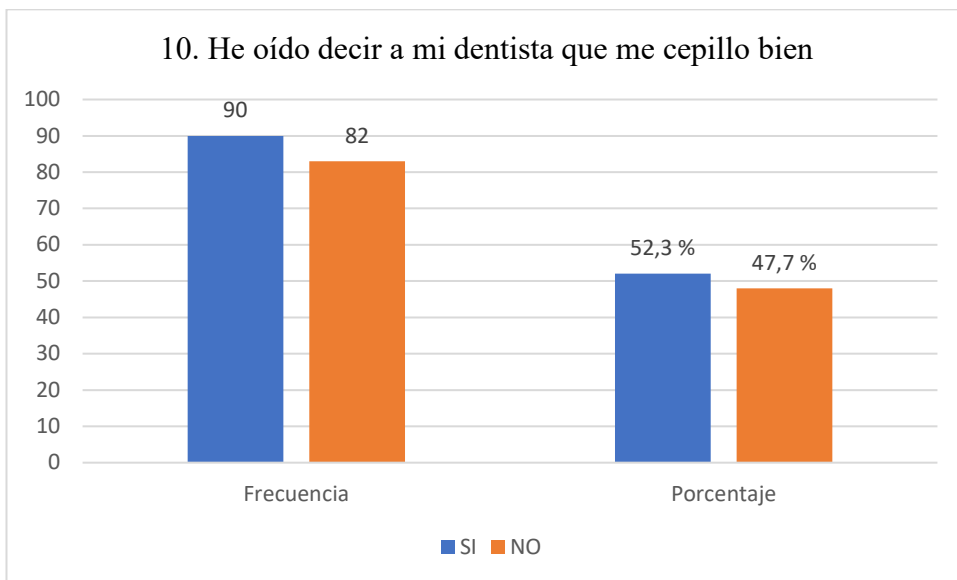
Fuente: Tabla N° 10



Fuente: Tabla N° 10



Fuente: Tabla N° 10



Fuente: Tabla N° 10

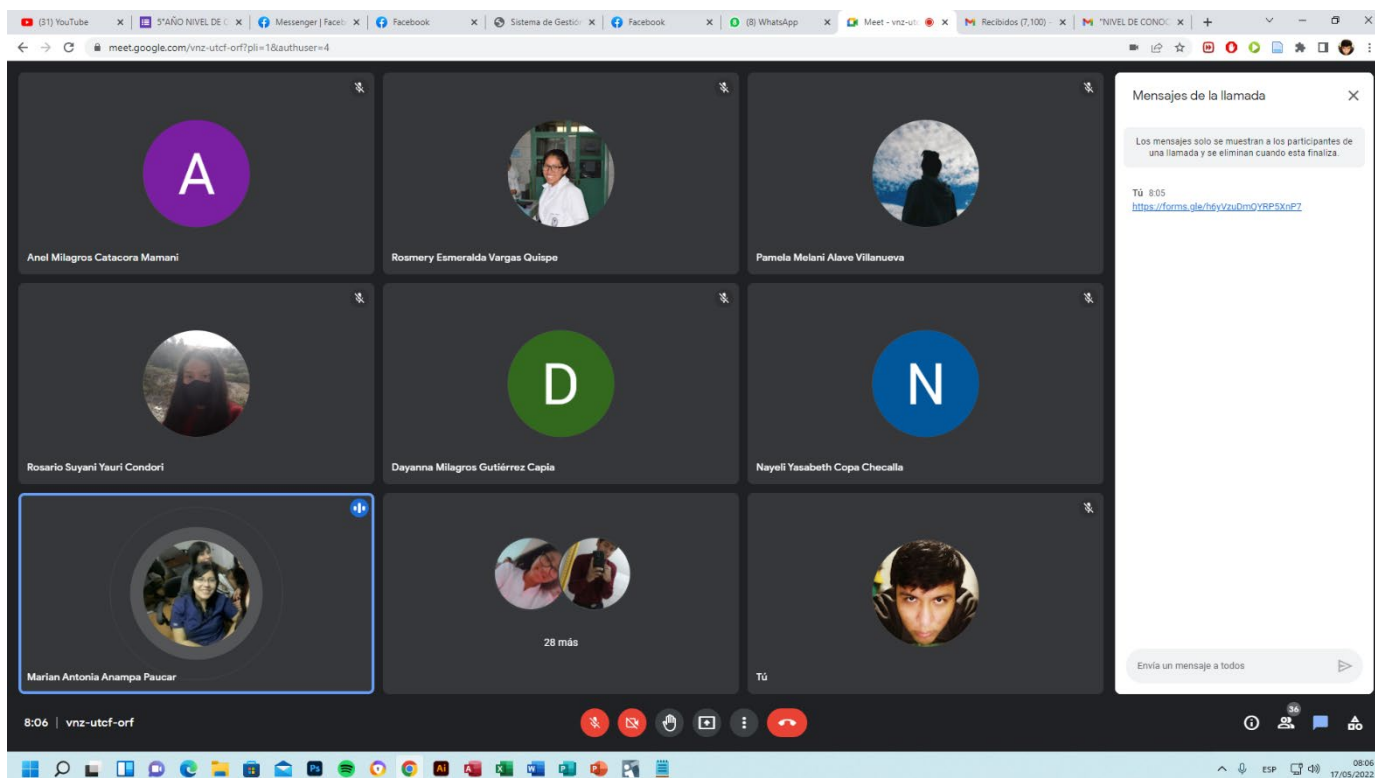
ANEXO N° 09

EVIDENCIAS

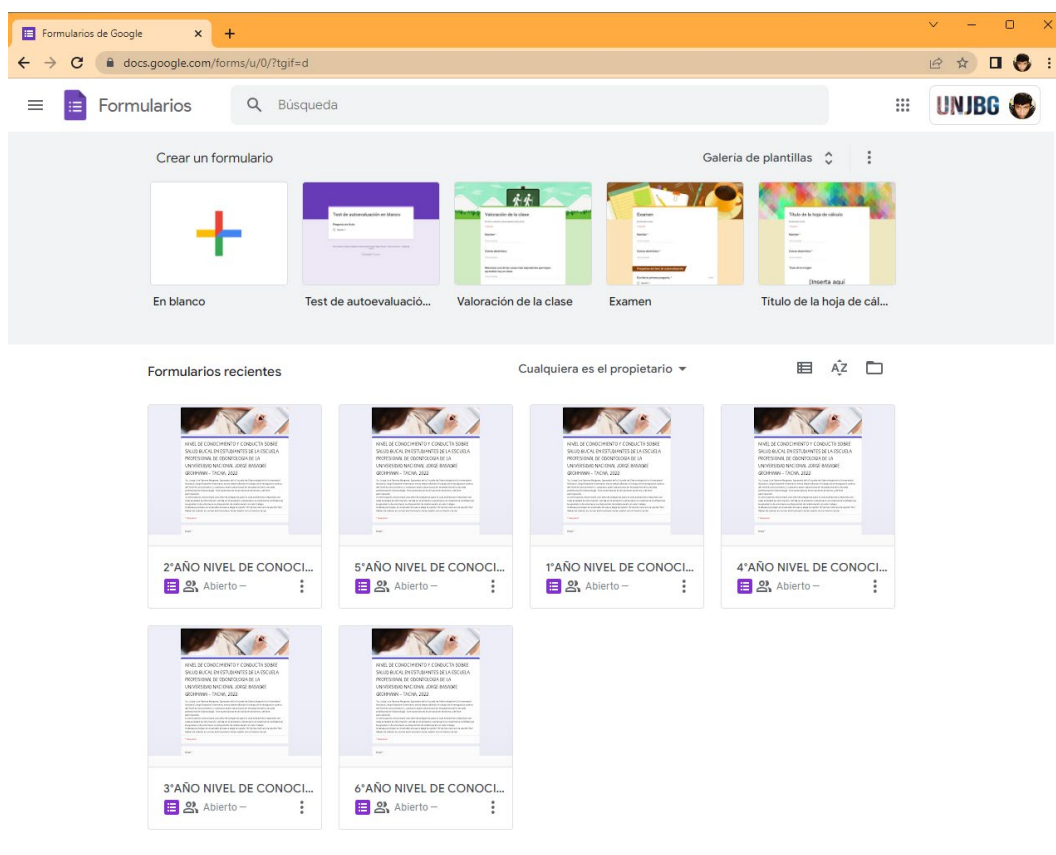
CAPTURAS DE PANTALLA

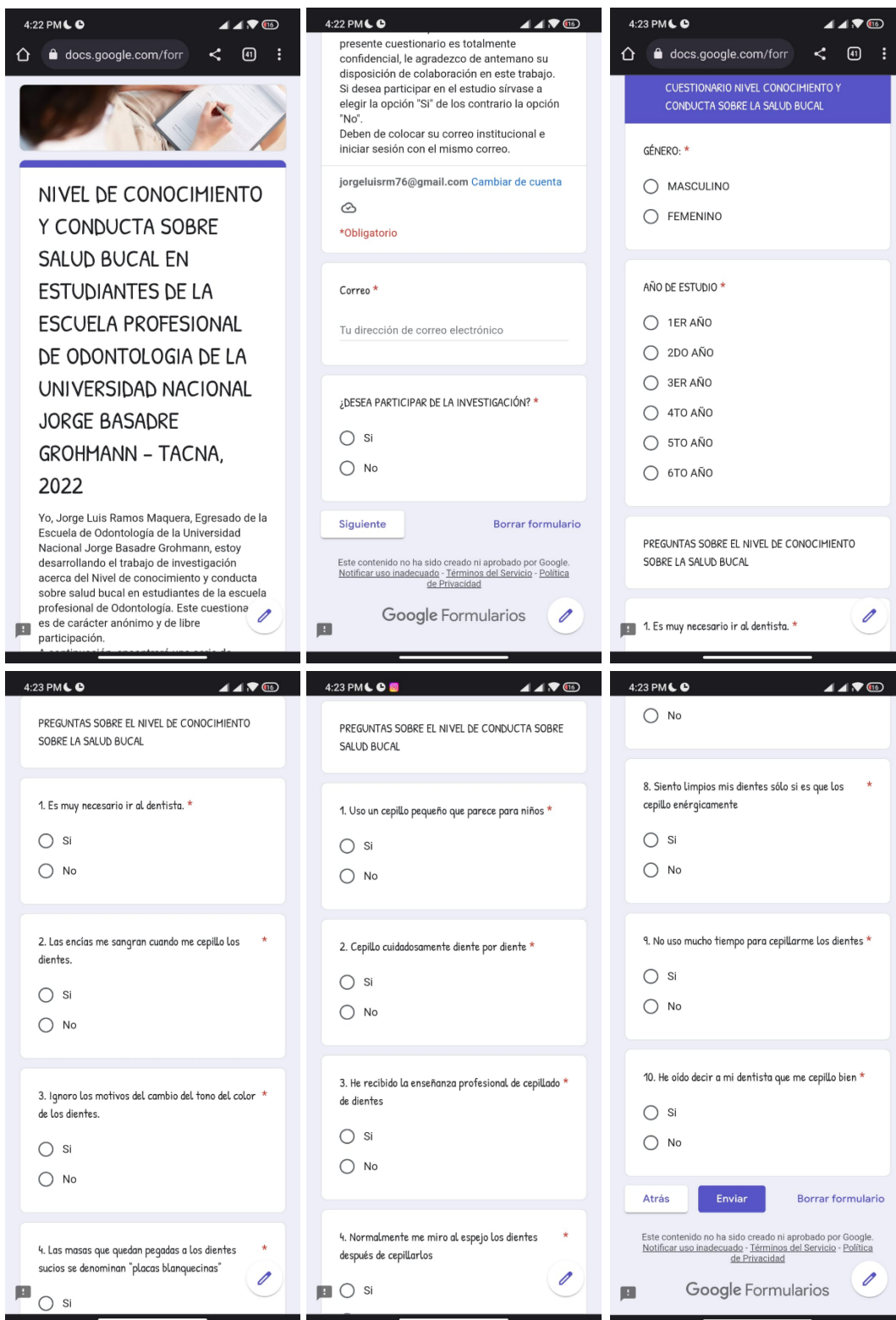
APLICANDO EL CUESTIONARIO MEDIANTE LA PLATAFORMA

GOOGLE MEET



CUESTIONARIO VIRTUAL ENVIADO A LOS ESTUDIANTES MEDIANTE LA PLATAFORMA (GOOGLE FORMULARIOS)





MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN-TACNA, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	
<p>1. PROBLEMA PRINCIPAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022? <p>2. PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>a) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna?</p> <p>b) ¿Cuál es la conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna?</p> <p>c) ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre</p>	<p>1. OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> Establecer la relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022. <p>2. OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <p>a) Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna.</p> <p>b) Determinar la conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad</p>	<p>1. HIPOTESIS GENERAL</p> <p>H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.</p> <p>H₁: Existe relación entre el nivel de conocimiento y conducta sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann - Tacna, 2022.</p>	<p>1. VARIABLE 1</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud bucal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre frecuencia de visita al odontólogo. Conocimiento sobre el sangrado de las encías durante el cepillado. Conocimiento de los factores que provocan cambio de color en los dientes. Conocimiento sobre placa bacteriana y cálculos dentales Conocimiento sobre indicación de necesidad protésica. Conocimientos sobre las variaciones de la coloración gingival Conocimientos sobre frecuencia de cepillado. Conocimientos sobre dentífricos. Conocimientos sobre halitosis. Conocimientos acerca de instrumentos de higiene bucal 	<p>BUENO (8-10)</p> <p>REGULAR (4-7)</p> <p>MALO (0-3)</p>	<p>Enfoque de la Investigación Cuantitativo</p> <p>Nivel de la investigación Relacional</p> <p>Tipo de Investigación Analítico</p> <p>Diseño de investigación No experimental, prospectivo y transversal.</p> <p>Ámbito del estudio Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann.</p> <p>Población Está constituida por 235 estudiantes de primer a sexto año de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, de los cuales solo participaron 172 estudiantes</p> <p>Técnicas de recolección de datos Encuesta</p> <p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre salud bucal. Técnica: Encuesta Instrumento: Encuesta de la Universidad de Hiroshima sobre conducta y conocimientos de salud bucal (HU-DBI) traducida al español y modificada.</p> <p>Variable 2: Nivel de conducta sobre salud bucal. Técnica: Encuesta Instrumento: Encuesta de la Universidad de Hiroshima sobre conducta y conocimientos de</p>

