



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LAS
ENFERMEDADES PERIODONTALES DE
ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS
PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA**

Autor:

Bach. Diaz Abanto Olga Elena

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4185-6652>

Asesor(a):

Dra. La Serna Solari Paola Beatriz

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4073-7387>

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

Pimentel – Perú

2023

APROBACION DEL INFORME DE INVESTIGACIÓN

Dra. CD. Castillo Cornock Tania Belu

Presidente del jurado de tesis

Dra. CD. La Serna Solari Paola Beatriz

Secretario del jurado de tesis

MG. CD. Espinoza Plaza José José

Vocal de tesis



Universidad
Señor de Sipán

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien suscribe la **DECLARACIÓN JURADA**, Olga Elena DIAZ ABANTO **egresado (s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGIA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro) bajo juramento que soy autor del trabajo titulado:

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DE ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS”

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

DIAZ ABANTO Olga Elena	DNI: 45655664	
------------------------	---------------	---

Pimentel, 15 de mayo de 2023

Dedicatoria

Mis padres son mi ejemplo de superación; sus inteligentes consejos me han ayudado a tomar las mejores decisiones en la vida. A ellos dedico todo mi esfuerzo y trabajo en este proyecto de investigación.

Gracias, dios, por darme a los mejores padres, que están conmigo tanto en los momentos más felices como en los más difíciles de mi vida.

Gracias a cada uno de mis profesores por involucrarme en el aprendizaje y estimular la investigación.

Agradecimientos

Doy gracias a Dios por ser mi guía a lo largo de mi viaje y por guiarme hacia mis objetivos proporcionándome los conocimientos que necesito.

Gracias a mis padres por su inolvidable apoyo y por inspirarme para seguir adelante y no rendirme nunca.

Resumen

El objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS. La metodología utilizada en este estudio fue de tipo cuantitativo, con un diseño no experimental, también fue descriptiva, prospectiva, observacional y transversal, se realizó una encuesta a 231 estudiantes entre los ciclos VII y X de la USS, con 16 preguntas, para medir el nivel de conocimiento se representó en 3 dimensiones las cuales son definición de las enfermedades periodontales, tipos en enfermedades periodontales y tratamiento de las enfermedades periodontales, y para medir la actitud se representó mediante 1 dimensión, actitud sobre las enfermedades periodontales. En los resultados se observó si existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud, y para sus dimensiones las cuales son definición de las enfermedades periodontales con 54.7%, conocimiento de los tipos de enfermedades periodontales con 51.9% y tratamiento de las enfermedades periodontales con 60.4%, fueron regulares mientras que para la actitud fue favorable con un 80%. Se concluye que existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de Estomatología de la USS.

Palabras claves: Nivel de conocimiento, Actitudes, Gingivitis, Periodontitis

Abstract:

The objective of this research is to determine the relationship between the level of knowledge and attitude about periodontal diseases of USS stomatology students. The methodology used in this study was quantitative, with a non-experimental design, it was also descriptive, prospective, observational and cross-sectional, a survey was conducted to 231 students between cycles VII and X of the USS, with 16 questions, to measure the level of knowledge was represented in 3 dimensions which are definition of periodontal diseases, types in periodontal diseases and treatment of periodontal diseases, and to measure the attitude was represented by 1 dimension, attitude about periodontal diseases. In the results it was observed if there is a correlation between the level of knowledge and attitude, and for its dimensions which are definition of periodontal diseases with 54.7%, knowledge of the types of periodontal diseases with 51.9% and treatment of periodontal diseases with 60.4%, were regular while for the attitude it was favorable with 80%. It is concluded that the level of knowledge of periodontal diseases was regular with a favorable attitude.

Key words: Level of knowledge, Attitudes, Gingivitis, Periodontitis.

Índice

I.	Introducción:	9
1.1.	Realidad problemática:.....	9
1.2.	Antecedentes de estudio:.....	11
1.3.	Teorías relacionadas al tema	13
1.4.	Formulación del problema	20
1.5.	Justificación e importancia del estudio	21
1.6.	Hipótesis:	21
1.7.	Objetivos:	22
1.7.1.	Objetivo general:.....	22
1.7.2.	Objetivos específicos:.....	22
II.	Métodos	23
2.1.	Tipo y diseño de la investigación	23
2.2.	Población y muestra.....	23
2.3.	Variables y operacionalización de variables.....	25
2.4.	Técnicas y herramientas de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	26
2.5.	Proceso de análisis de datos	27
2.6.	Criterios éticos	27
2.7.	Criterios de rigor científico.....	28
III.	Resultados.....	29
3.1.	Resultados en tablas y figuras	29
3.2.	Discusión de los resultados.....	35
IV.	Conclusiones y recomendaciones	38
4.1.	Conclusiones.....	38
4.2.	Recomendaciones.....	38
V.	Referencias bibliográficas	39
VI.	Anexos	45

I. Introducción:

1.1. Realidad problemática:

Las diversas enfermedades periodontales son una serie de enfermedades inflamatorias que destruyen los componentes de soporte de los dientes (encía, hueso y ligamentos periodontales), dando lugar a la pérdida de piezas dentales y a la inflamación sistémica, una de las enfermedades más comunes provocada por la placa, que se desarrolla como consecuencia de una higiene dental deficiente y esto la convierte en una enfermedad que afecta a gran parte de nuestra sociedad.¹

Los factores de riesgo ambientales y del huésped, tanto modificables (como el hábito de fumar) como inmutables (como la genética), afectan a la gravedad de la enfermedad periodontal. La higiene bucal diaria autodirigida y la eliminación profesional del biofilm microbiano de forma trimestral o semestral pueden prevenir la enfermedad dental.¹

Según la OMS, una buena salud bucal es más que tener dientes sanos, resalta que la salud bucal implica estar libre de cualquier dolor orofacial, sin embargo existen enfermedades (como las que son las enfermedades periodontales) que constan de un gran desafío para la salud pública, estas enfermedades están dentro de las enfermedades bucodentales más comunes, a pesar de ser prevenibles, son una importante carga para la salud bucal pública, además la OMS también estima que aproximadamente el 19% de la población de adultos, lo que representa mil millones de casos, son afectados por algún tipo de enfermedad periodontal.¹

La organización panamericana de salud (OPS) nos indica que 9 de cada 10 personas en el mundo posee algún tipo de enfermedad periodontal, a nivel nacional, el MINSA, nos brinda un perfil epidemiológico donde el 52.5% de personas en el Perú posee la enfermedad periodontitis, mientras que el 46.4% presenta gingivitis. Los datos anteriormente mencionados confirman

lo que nos indica la OMS acerca de las enfermedades periodontales, este tipo de enfermedades son muy prevalentes en toda la sociedad.¹

A nivel internacional, Alzammamy N², indica que en el sudoeste de Asia específicamente Jordania donde estudio a una población de universitarios con respecto a su nivel de conocimiento de las enfermedades periodontales; demostró que estos universitarios tenían un escaso conocimiento sobre las enfermedades periodontales, así mismo acerca del papel principal de la prevención y tratamiento de dichas enfermedades. La posible falta de conocimiento con respecto al tema puede ser la falta de información sobre la enfermedad y su prevención.

A nivel nacional, Norabuena M³, en su investigación los estudiantes de Lima tuvieron mejores resultados con un nivel de conocimiento bueno, posiblemente porque los conocimientos universitarios de los estudiantes son complementados con charlas y conferencias.

Con la búsqueda de información también se encontró un estudio local, en la ciudad de Chiclayo, Polo D⁴, midió el nivel de conocimiento de los estudiantes universitarios, donde obtuvieron resultados buenos, con un nivel de conocimiento alto, debido a que los estudiantes poseen el suficiente entendimiento del tema.

Al hablar de las enfermedades periodontales, son patologías que afectan la estructura de soporte que rodea al diente, conocida como periodonto. La forma más común de esta enfermedad es la gingivitis, la cual es una afección reversible que puede mejorarse con una mejor higiene dental, otra forma en la que se manifiesta la enfermedad periodontal es la periodontitis, en la cual la gingivitis se ha transformado en una inflamación crónica, irreversible y destructiva, en donde existe la pérdida del periodonto y progresa a la pérdida del hueso alveolar.⁵

El manejo más importante de las enfermedades periodontales es tratar los distintos factores de riesgo del paciente, la prevención de malas prácticas de

higiene, evitar malos hábitos que afecten la salud bucal, la promoción de la salud y la limpieza profesional de la cavidad bucal son factores de protección que ayudan a evitar las enfermedades periodontales.⁵

Es por lo anterior mencionado que, el propósito de este trabajo de investigación es determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología de la USS

1.2. Antecedentes de estudio:

Internacionales

Jiménez A⁶. (2021). En Ecuador, realizó su investigación cuyo objetivo fue medir el conocimiento y las actitudes de 219 estudiantes universitarios acerca de las enfermedades periodontales, obtuvo como resultados un nivel regular con 41.2%, sin embargo, su investigación también incluyó charlas educativas con respecto al tema, luego de estas intervenciones midió una vez más el nivel de conocimiento y obtuvo niveles de conocimiento altos con 54.4%. Se concluye que realizar refuerzos y charlas educativas del tema evidencia un alto cambio en los niveles de conocimiento de los estudiantes.

Canales D, et al⁷. (2019). En Honduras, realizó una investigación donde su objetivo fue evaluar el conocimiento acerca de enfermedades periodontales a 177 estudiantes universitarios de la universidad tecnológica centro americano, obtuvo como resultados que el 61% de encuestados conocimientos sobre EP fue bajo, sin embargo, en ciclos superiores fue alto. Se concluye que los estudiantes al inicio de su carrera presentan un conocimiento bajo de este tema, pero conforme los estudiantes avanzan con su formación académicas este nivel de conocimiento aumenta.

Díaz V, et al⁸. (2017). En Paraguay, hizo su investigación evaluando los conocimientos y actitudes de 133 estudiantes de la universidad del pacífico, acerca de enfermedades periodontales, sus resultados mostraron un 85.7% de los estudiantes evaluados mostraron un nivel de conocimiento bueno, mientras que el 50% de los encuestados tienen una actitud positiva del tema.

Se concluye que, pese a que los estudiantes presentaron un buen conocimiento del tema, se debe incentivar a los alumnos a continuar con el reforzamiento de este tema.

Nacionales

Mendoza S⁹. (2022). En Perú, específicamente Arequipa realizó una investigación a universitarios, donde evaluó el nivel de conocimiento de 125 estudiantes de la universidad católica de Santa María acerca de las enfermedades periodontales, los resultados fueron un 42.22% de los estudiantes tuvieron un conocimiento malo, mientras que el 8.89% de estudiantes tienen un conocimiento alto. Se concluye que la diferencia entre los conocimientos de los alumnos es por el ciclo académico en el que se encuentran.

Pino E¹⁰. (2021). En Perú, específicamente Tacna, midió el nivel de conocimiento de 97 estudiantes de la universidad Jorge Basadre sobre las principales afecciones bucales, entre ellas las enfermedades periodontales, de estudiantes universitarios donde los resultados fueron que, el 67.6% de los alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento malo. La conclusión fue que deben reforzar los conocimientos del tema para aumentar el conocimiento de este.

Falcón B, et al¹¹. (2021). En Perú, específicamente Lima, midió el nivel de conocimiento de las enfermedades periodontales de 27 alumnos de odontología de la universidad Cayetano Heredia. Los resultados fueron un 70.4% de alumnos obtuvieron un conocimiento regular. La conclusión fue que el nivel de conocimiento regular se debe a que los alumnos no tienen una información actualizada del tema y un conocimiento limitado.

Velita A, et al¹². (2021). En Perú, específicamente Huancayo, evaluó a 249 estudiantes de la universidad Roosevelt sobre los conocimientos y las actitudes acerca de las enfermedades periodontales, obtuvo que el 76.3% de alumnos encuestados tuvieron un nivel de conocimiento alto, mientras que el

77.3% de alumnos tienen una actitud alta. La conclusión fue que el nivel de conocimiento alta gracias a que los alumnos encuestados cursaban por el curso de periodoncia durante la elaboración de esta investigación por lo que tenían un conocimiento actual del tema.

Quispe M¹³. (2018). En Perú, específicamente Arequipa, evaluó a 96 estudiantes de la universidad católica de santa María, donde evaluó la relación que existe del nivel de conocimiento y las enfermedades periodontales, los resultados indica que el nivel fue un conocimiento alto, con un 46.1%. La conclusión que los estudiantes encuestados tienen un buen conocimiento del tema sin embargo deben continuar su aprendizaje del tema.

Vergara L¹⁴. (2017). En Perú, específicamente Lima, realizó su investigación sobre el conocimiento y la actitud de 112 alumnos de la universidad alas peruanas, donde obtuvo que el 2.68% de alumnos tienen un mal conocimiento, 79.46% de alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento regular y el 17.86% un nivel de conocimiento bueno mientras que el 95.54% de estudiantes presentaron una actitud buena. Se concluye que los resultados obtenidos pueden deberse a que los alumnos evaluados fueron de los últimos ciclos de estudio y poseen buenos conocimientos de este tema.

1.3. Teorías relacionadas al tema

El conocimiento

El conocimiento es un conjunto puede ser explícito, es decir, información que se puede codificar y transmitir fácilmente, o tácito, que se encuentra en las habilidades, intuiciones y experiencias personales de una persona. El conocimiento se utiliza para entender el mundo, tomar decisiones y resolver problemas. A través del conocimiento, las personas pueden aprender y adaptarse a nuevas situaciones y contextos.¹⁵

el conocimiento es una herramienta valiosa que permite a las personas comprender y actuar en el mundo que les rodea, pero requiere un compromiso constante con la exploración, el aprendizaje y la reflexión crítica para estabilizar relevante y útil. El conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes se refiere a la comprensión y la información que tienen los estudiantes sobre las afecciones que derivan de las encías y los tejidos que sostienen los dientes.¹⁶

El conocimiento sobre las enfermedades periodontales es importante porque puede ayudar a prevenir su aparición ya mantener una buena salud bucal. Los estudiantes que tienen conocimiento sobre estas afecciones están mejor preparados para identificar los síntomas y buscar tratamiento temprano, lo que puede reducir la gravedad de la enfermedad y evitar complicaciones más graves. Además, el conocimiento sobre las enfermedades periodontales también puede ayudar a los estudiantes a comprender la importancia de la higiene dental adecuada y la visita regular al dentista. Pueden aprender cómo prevenir la enfermedad, cómo cuidar su boca adecuadamente y cómo detectar los signos tempranos de la enfermedad.^{15,16}

La actitud

La actitud en términos generales se puede definir como una organización de creencias que se tiene acerca de una situación u objeto, las cuales se inclinan a actuar de una manera predeterminada, las actitudes son constructos psicológicos, es decir una herramienta para entender el comportamiento humano, además estas son manifestaciones de experiencias, rutinas, etc. La actitud es un conjunto de tendencias evaluativas hacia un objeto o situación, que se puede aprender durante los procesos de socialización de las personas, se puede caracterizar por ser positiva o negativa.¹⁷

Las actitudes son únicamente un indicador de la conducta humana, pero no es la conducta en sí, cabe destacar que la actitud y los sentimientos no son lo mismo, mientras que los sentimientos se centran en un objeto y es más imprecisa la actitud tiene aspectos reprimidos y consientes. También es

importante mencionar que la diferencia entra la actitud y la opinión, es que esta última es una manifestación de la actitud y es un juicio personal sobre un objeto o una situación. Y por último cabe destacar que existe una diferencia entre la actitud y los valores, mientras que los valores son creencias individuales, la actitud es un conjunto de esas creencias.¹⁷

La actitud se puede dar por el origen de una respuesta cognitiva, donde es el conjunto de las creencias y pensamientos de un individuo, por una respuesta evaluativa, donde son el conjunto de sentimientos de un individuo y por una respuesta conductual, que es el conjunto de comportamientos de un individuo, la actitud.¹⁸

Las enfermedades periodontales

Se caracterizan por un desafío microbiano en un individuo susceptible y pueden resultar en la destrucción de los tejidos de soporte del diente con el potencial de una eventual pérdida del diente.¹⁹

Estudios epidemiológicos han demostrado que las enfermedades periodontales y periimplantarias no afectan a toda la población de la misma manera, con clara variación en la expresión fenotípica. La presencia de especies patógenas clave con el potencial de causar enfermedades disbióticas. Es evidente que las enfermedades periodontales y periimplantarias tienen una patogenia compleja y una etiología multifactorial.²⁰

Para la enfermedad periodontal, estos factores de riesgo incluyen sexo masculino, tabaquismo, diabetes mellitus mal controlada y posiblemente obesidad, osteoporosis. Asimismo, también indican que las enfermedades periodontales son procesos patológicos resultantes de infecciones e inflamaciones que afectan al periodonto.

Tipos de enfermedades periodontales

Gingivitis: Esta es una enfermedad inflamatoria del tejido gingival donde la causa más común es la acumulación de bacterias, a diferencia de la

periodontitis, no hay pérdida de inserción. Los tejidos blandos y el tejido conjuntivo del epitelio gingival son las únicas zonas afectadas por el trastorno, la evidencia respalda que la gingivitis es una enfermedad problemática y que el control y la prevención son un objetivo primordial para la salud.²¹

La gingivitis se considera la enfermedad periodontal más prevalente, existen diversos tipos de gingivitis dependiendo de la causa, la intensidad, la duración y las manifestaciones clínicas de la infección, sin embargo, se cree que el tipo más común de gingivitis es la variedad crónica provocada por la placa.²² Desde un punto de vista clínico los tejidos gingivales presentan, leve sangrado al sondaje, enrojecimiento de las encías, hinchazón y dolor. Dado que la gingivitis rara vez provoca un sangrado espontáneo y con frecuencia causa pocas molestias, muchas personas no reconocen la afección y no buscan tratamiento.²³

La comprensión de las causas de la gingivitis ha avanzado espectacularmente en los últimos años, la mayor parte de este avance en la comprensión procede de estudios fundamentales de microbiología, inmunología, histología y patología orales; sin embargo en los últimos diez años se ha avanzado menos en el esclarecimiento de los vínculos epidemiológicos entre la gingivitis y distintas variables ambientales y del huésped, el principal obstáculo ha sido lo difícil que ha resultado medir con precisión la inflamación gingival. Debido a este problema, hay mucha diferencia entre los estudios y dentro de ellos a la hora de determinar la prevalencia y la gravedad de la gingivitis en poblaciones humanas.²³

En consecuencia, resulta extremadamente difícil cuantificar los cambios longitudinales de la gingivitis y casi igual de complicado comparar los distintos grupos demográficos investigados por diversos examinadores, no obstante, puede obtenerse una imagen útil de la epidemiología de la gingivitis concentrándose en las correlaciones epidemiológicas más evidentes y sólidas.²⁴

Es el resultado de una respuesta inmunoinflamatoria desregulada que es inducida por el biofilm de la placa disbiótica. La condición de gingivitis, que se manifiesta con varios signos y síntomas clínicos, se ve afectada por factores tanto locales como sistémicos. En particular, esta lesión inflamatoria puede resolverse (es decir, revertirse) siguiendo la atención profesional adecuada, mientras que la gingivitis no controlada puede progresar a la condición irreversible de periodontitis.²⁴

La gingivitis a menudo es causada por los depósitos de placa microbiana ubicados en o cerca del surco gingival. Los microorganismos más fuertemente asociados con la etiología de la gingivitis incluyen especies de *Streptococcus*, *Fusobacterium*, *Actinomyces*, *Veillonella* y *Treponema*. Puede también existir otros factores que intensifiquen el depósito de placa o la vulnerabilidad del tejido al ataque microbiano.²⁴

La gingivitis puede ser clasificada en distintos tipos como, la gingivitis inducida por placa, esta suele ser el tipo más común, en la cual la placa bacteriana es una película delgada adherida a las caras del diente provocado por malos hábitos de higiene bucal, estas si no se limpian con regularidad pueden endurecer y formar depósitos de cálculos (tártaro dental) produciendo la inflamación de los tejidos gingivales; la gingivitis causada por falta de vitaminas, esto es generado por la ausencia de la vitamina C, la gingivitis hormonal, que está muy relacionado con la adolescencia (conocida como gingivitis de la pubertad) y el embarazo (cambios hormonales en la mujer) y por ultimo esta la gingivitis provocado por fármacos, existen medicamentos que son usados para el tratamiento de enfermedades sistémicas, sin embargo hay medicamentos que tienen el efecto adverso de provocar gingivitis.²⁵

Sin embargo, pocos estudios han caracterizado sistemáticamente el desarrollo de la gingivitis desde una visión integrada tanto del huésped como del microbioma oral. En las poblaciones humanas naturales, los síntomas de la gingivitis pueden ser reversibles y volátiles, ya que numerosas alteraciones

impuestas interna o externamente, incluidas las prácticas de higiene bucal (personal o profesional), o el deterioro del sistema inmunitario, las lesiones, la dieta y el estado bucal pueden afectar la enfermedad. desarrollo y prevención y seguimiento de enfermedades.²⁶

Periodontitis

La enfermedad conocida como periodontitis afecta a las encías, en su etiología de la enfermedad influyen tanto causas locales como sistémicas, esta afección debe tratarse lo antes posible, ya que no sólo provoca la pérdida de dientes, sino que también repercute en la salud general del paciente, este proceso inflamatorio se extiende hacia todo el periodonto y hay una destrucción o pérdida del hueso alveolar y del ligamento periodontal, actualmente la AAP y la FEP clasificaron a la periodontitis de la siguiente manera, enfermedades periodontales necrosantes, periodontitis y la periodontitis por una enfermedad sistémica.²⁷

Esta enfermedad surge como resultado de varios factores de riesgo, como el tabaquismo, la edad, enfermedades sistémicas, etc. Pero también las malas prácticas de higiene influyen mucho en el desarrollo de una enfermedad periodontal, las malas técnicas de higiene oral producen acumulación de bacterias y placa en los dientes dando así inicio a la gingivitis y en casos peores dar comienzo a la periodontitis.

Además, dado que el envejecimiento está relacionado con una pérdida de habilidades motoras, los adultos mayores son menos eficaces a la hora de realizarse la higiene bucal bucal.³⁰

Para diagnosticar las enfermedades periodontales se requiere comparar los hallazgos con un periodonto normal, esta comparación utiliza la inspección visual, el sondaje periodontal y la evaluación de los niveles óseos vistos radiográficamente, el periodonto normal tiene la encía de color rosa pálido, entre la encía y el diente existe un surco fisiológico de 1 a 3 donde no hay indicios de sangrado, esta enfermedad incluye el sangrado, dolor, halitosis,

presencia de bolsas periodontales, pérdida ósea y de inserción clínica y también la pérdida de dientes, durante un examen periodontal, la profundidad de sondaje mayor a 4mm indican la existencia de una bolsa periodontal profunda asociada con el diente que contiene los patógenos periodontales que desencadenan activamente la respuesta del huésped y si no se trata a tiempo, la pérdida ósea avanzará hasta que haya no haya soporte dental y por consiguiente el diente presentara movilidad y exista la posibilidad de pérdida.³¹

Tratamiento de las enfermedades periodontales

El manejo más importante de la enfermedad periodontal es el tratamiento de los factores de riesgo, la higiene oral inadecuada es uno de los iniciadores clave de la enfermedad periodontal, la prevención de malas prácticas de higiene oral implica la promoción de una higiene oral adecuada realizada por uno mismo, así como el mantenimiento profesional a intervalos regulares según el riesgo individual del paciente, el cuidado personal recomendado utiliza un régimen diario de tres pasos que incluye cepillado, uso de hilo dental y enjuague. También se recomienda la derivación a un dentista para una limpieza profesional y un seguimiento programado para monitorear la progresión de la enfermedad.³²

Para el tratamiento de las enfermedades periodontales comenzara con la fase inicial, en donde la reducción de la inflamación es el principal objetivo del tratamiento de las enfermedades periodontales. Esto se consigue eliminando los depósitos de placa dental con diversos dispositivos, como el raspado y el alisado radicular, que consiste en la eliminación del tártaro dental ya sea supra o subgingival, el alisado radicular se encarga de eliminar el cemento radicular que esta ablandado o contaminado, el propósito de estas técnicas es restablecer la salud de los tejidos gingivales, La gingivitis en fase inicial es fácilmente tratable si el paciente adopta un régimen de higiene bucal que incluya un cepillado frecuente y eficaz de los dientes, así

como una higiene interproximal, como el uso de hilo dental o de cepillos interproximales.^{29 30}

En la fase quirúrgica, se maneja la cirugía resectiva, en donde se eliminará las bolsas periodontales, este tipo de cirugía permite acceder de manera sencilla a la raíz del diente y eliminar las bolsas de tejido blando^{29 30}, la cirugía regenerativa en la cual se promueve la regeneración ósea y encía mediante el uso de injertos, y por último esta la fase de mantenimiento, la cual se revisará periódicamente al paciente tratado y evitar que la enfermedad tenga una recidiva.^{31 32}

Aunque es raro, a veces se indican antibióticos sistémicos, como en el caso de bolsas periodontales profundas persistentes. Los agentes antimicrobianos más comunes recetados incluyen, tetraciclinas, penicilinas, macrólidos, cefalosporinas, estos agentes farmacológicos varían en modos de acción y se pueden prescribir a pacientes con una variedad de microorganismos susceptibles, incluidos aquellos con resistencia antibacteriana, además, estos agentes se pueden recetar solos o en combinación para expandir aún más su uso.³²

Los casos más severos de enfermedades periodontales deben ser referidos a un periodoncista, además de las modalidades descritas anteriormente, la cirugía periodontal puede ser necesaria para limpiar eficazmente una bolsa periodontal y/o intentar recuperar el hueso y la inserción que se ha perdido por el proceso destructivo de la enfermedad.³³

1.4. Formulación del problema

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS?

1.5. Justificación e importancia del estudio

La salud bucal es la conservación de todos los tejidos dentales, permitiendo así al paciente realizar distintos tipos de funciones como hablar, comer, etc. Sin embargo las enfermedades periodontales son patologías que afectan a los tejidos gingivales y está presente en la mayor parte de la población lo que la convierte en un importante problema de salud pública por los daños severos que puede generar a largo plazo, sin embargo este tipo de enfermedades se pueden prevenir mediante charlas educativas, explicación de una adecuada técnica de cepillado, cuidados preventivos que ayuden a evitar hábitos dañinos, todo lo anterior mencionado puede ser indicado por un especialista, en este caso el odontólogo.

La realización de este estudio es importante ya que se brinda datos sobre el nivel de conocimiento que poseen los alumnos de estomatología de la USS, de esta manera se ven beneficiados ya que los futuros cirujanos dentistas toman las medidas respectivas para elevar su nivel de conocimiento acerca de las enfermedades periodontales y del tratamiento de prevención y restaurador, basándose en la educación y formación recibida respecto a este tema.

1.6. Hipótesis:

El nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, tendrá un nivel de conocimiento bueno y una actitud positiva.

1.7. Objetivos:

1.7.1. Objetivo general:

Determinar la relación del nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS

1.7.2. Objetivos específicos:

Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según la definición de las enfermedades periodontales.

Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según los tipos de enfermedades periodontales.

Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según el tratamiento de las enfermedades periodontales.

Determinar la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS.

Determinar el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS

II. Métodos

2.1. Tipo y diseño de la investigación

Esta investigación es de tipo cuantitativo se enfoca en la recolección y análisis de datos numéricos y estadísticos para entender fenómenos sociales o naturales. Esta metodología se basa en la medición objetiva, la estadística y la experimentación controlada para establecer relaciones de causa y efecto y hacer generalizaciones precisas sobre una población.

El diseño descriptivo y transversal el primero es un enfoque para describir y medir las cualidades de los estudiantes en un momento determinado. El segundo se recolecta la información de la muestra representativa en un solo momento en el tiempo. El objetivo principal es obtener una comprensión precisa de la prevalencia y distribución de variables de interés dentro de la población de los estudiantes.

2.2. Población y muestra

Población

Constituida por 231 estudiantes de la carrera de estomatología del VIII al X ciclo, esta información fue proporcionada por la escuela de estomatología mediante el correo institucional.

CICLO	ESTUDIANTES
VIII	134
IX	82
X	15
TOTAL	231

Datos expuestos por la escuela de Estomatología

Criterios de inclusión

- Estudiantes de los grados 8vo a 10mo de la carrera de odontología.
- Estudiantes que reciben consentimiento informado
- Estudiantes con conexión a internet

Criterios de exclusión

- Cuestionarios que no estén completos

Muestra

En esta investigación se empleó la fórmula de poblaciones finitas para la muestra y se aplicó la prueba de fijación proporcional en cada conjunto de población, teniendo en cuenta su tamaño.

$$n = \frac{Npqz^2}{E^2(N-1) + pqz^2}$$

Z= 1.96 = En un nivel de confianza del 95%.

E= 5% = Error estándar.

P= 50% = Probabilidades a favor.

Q= 50% = Probabilidades en contra.

Una vez calculado la muestra identificamos 106 estudiantes, de acuerdo a ciclos académicos.

CICLO	ESTUDIANTES	MUESTRA
VIII	134	62

IX	82	37
X	15	7
TOTAL	231	106

2.3. Variables y operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Técnicas e instrumentos de recolección de datos
Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales	Definición de las enfermedades periodontales	Malo 0-3 puntos Regular 4-7 puntos, Bueno 8 -9 puntos	Pregunta 1	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario sobre las enfermedades periodontales
	Tipos de enfermedades periodontales		Pregunta 2, 3	
	Tratamiento de las enfermedades periodontales		Pregunta 4, 5	
Actitudes sobre las enfermedades periodontales	Actitudes acerca de las enfermedades periodontales	0 - 3 puntos actitud desfavorable 4 - 6 actitud favorable.	Preguntas 11, 12, 13, 14, 15, 16	Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario sobre la actitud de las enfermedades periodontales

2.4. Técnicas y herramientas de recolección de datos, validez y confiabilidad

La obtención de la información, primero se pidió permiso a la Facultad de Estomatología de la Universidad del Señor de Sipán, donde se solicitó la autorización junto con la cantidad de alumnos y su correo institucional (Anexo 1).

Así mismo se solicitó a los alumnos que cumplieron con los requisitos de los criterios de inclusión, que aceptaran el consentimiento informado para su participación en el estudio (Anexo 2), se realizó el cuestionario en Google Forms, la cual fue enviada a los 231 alumnos mediante el uso de correo electrónico

Dicho cuestionario fue tomado de una investigación anterior realizada por Mendoza S¹⁴, que estuvo conformado por 16 preguntas dividida en dos partes, de las cuales 10 preguntas están relacionadas al nivel de conocimiento y 6 preguntas relacionadas a la actitud, la distribución de las preguntas estuvo conformada por 1 pregunta referente a la definición de las enfermedades periodontales (1), la segunda parte, por 4 preguntas sobre tipos de enfermedades periodontales (2, 3, 4, 5), la tercera parte fueron 5 preguntas referente al tratamiento de las enfermedades periodontales (6, 7, 8, 9, 10), la cuarta parte estuvo conformada por 6 preguntas referente a la actitud acerca de las enfermedades periodontales (11, 12, 13, 14, 15, 16). (Anexo 3).

Posteriormente se otorgó 1 punto para cada respuesta correcta, con un máximo de 10 puntos, según la escala, se dividió en 3 categorías: Malo 0-3, regular 4–7 puntos, bueno 8 a 9 puntos. En cuanto a las preguntas 11 a la 16 contiene preguntas relacionadas a la actitud sobre las enfermedades periodontales, se considera en un puntaje de 0 a 3 puntos una actitud desfavorable y de 4 a 6 una actitud favorable.

Validez y confiabilidad

La prueba piloto se obtuvo de 20 estudiantes, los instrumentos usados se trabajaron con un análisis en donde el coeficiente V de Aiken con un resultado de 1.00 demostró que el cuestionario para evaluar el conocimiento y las actitudes sobre las enfermedades periodontales tiene una excelente validez (Anexo 4),

Para la confiabilidad del nivel de conocimiento se usó la prueba Kuder Richardson, con un resultado de 0.829, demostrando que el instrumento para medir el nivel de conocimiento es fiable y para medir la confiabilidad de la actitud, se usó el alfa de Cronbach dando un resultado de 0.849, lo que indica que el instrumento es confiable (Anexo 5). Para la validación del instrumento se solicitó la aprobación de 3 cirujanos dentistas con conocimiento del tema, los cuales dan como conclusión una valoración muy alta lo que nos indica que podemos aplicar la encuesta a los estudiantes. (Anexo 6)

2.5. Proceso de análisis de datos

La información realizó una estadística descriptiva se utiliza para resumir y presentar datos de una manera que sea fácilmente comprensible y significativa. Por otro lado, se realizó estadística diferencial que se enfoca en la identificación y el análisis de diferencias significativas entre grupos de datos. Este tipo de estadística se utiliza para examinar si hay diferencias entre dos o más grupos en términos de variables de interés.

2.6. Criterios éticos

El criterio ético de confidencialidad de los participantes, se deben tomar medidas adecuadas para proteger la información personal recopilada. Estas medidas pueden incluir el uso de números de identificación en lugar de nombres reales, el almacenamiento seguro de los datos y la limitación del acceso solo a los miembros autorizados del equipo de investigación.

Además, se debe obtener el consentimiento informado de los participantes, explicando claramente la naturaleza del estudio y las implicaciones de la participación. También se debe garantizar que los datos recopilados se utilicen solo para fines de investigación y que no se compartan con terceros sin el consentimiento explícito de los participantes.

Beneficencia: Los participantes de esta investigación en un futuro se verán beneficiados con esta investigación ya que es un gran aporte y una buena fuente de conocimientos.

2.7. Criterios de rigor científico

Respeto: El criterio ético de respeto en la investigación se refiere al trato justo y digno que se debe brindar a los participantes en el estudio. En la tesis el respeto es un aspecto crítico que debe ser considerado en todo momento.

Para garantizar el respeto a los participantes, se deben tomar medidas adecuadas para proteger su autonomía, privacidad y dignidad. Estas medidas pueden incluir la obtención del consentimiento informado, la protección de la privacidad de los participantes y la adopción de medidas para minimizar cualquier posible daño o molestia que puedan experimentar.

Además, se debe asegurar que los participantes sean tratados con justicia y sin discriminación, independientemente de su edad, género, raza u orientación sexual. Se debe garantizar que todos los participantes reciban el mismo trato justo y digno durante el proceso de investigación.

III. Resultados

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla 1

Nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS.

		Correlaciones	
		Nivel de conocimiento	Actitud
Nivel de conocimiento	Correlación de Pearson	1	,899
	Sig. (bilateral)		,029
	N	106	106
Actitud	Correlación de Pearson	,899	1
	Sig. (bilateral)	,029	
	N	106	106

Fuente: Elaboración propia

La tabla 1 muestra que el estadístico r de Pearson es de 0,899 y que la correlación es significativa. Existe una alta correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud ya que el valor de Sig (bilateral) es de 0,029 lo que indica que existe una correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes de la USS Estomatología hacia la enfermedad periodontal.

Tabla 02

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según la definición de las enfermedades periodontales.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	17	16.0
Regular	58	54.7
Malo	31	29.2
Total	106	100.0

Fuente: Elaboración propia



Figura 02

En la tabla y figura 02, se puede observar que según los resultados nos dan a conocer que el nivel de conocimiento según la definición de las enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue bueno 16%, regular 55% y malo 29%.

Tabla 03

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según los tipos de enfermedades periodontales.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	10	9.4
Regular	55	51.9
Malo	41	38.7
Total	106	100.0

Fuente: Elaboración propia



Figura 03

En la tabla y figura 03, se puede observar que según los resultados nos dan a conocer que el nivel de conocimiento según los tipos de enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue bueno 9%, regular 52% y malo 39%.

Tabla 04

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según el tratamiento de las enfermedades periodontales.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	25	23.6
Regular	64	60.4
Malo	17	16.0
Total	106	100.0

Fuente: Elaboración propia

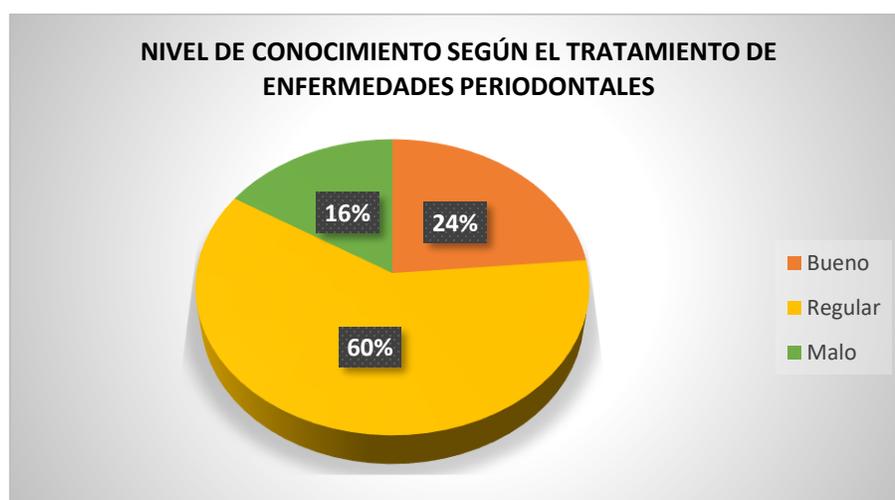


Figura 04

Interpretación:

En la tabla y figura 04, se puede observar que según los resultados nos dan a conocer que el nivel de conocimiento según el tratamiento de las enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue bueno 24%, regular 60% y malo 16.0%.

Tabla 05

Nivel de actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS.

Actitud	N	%
Favorable	85	80.2
Desfavorable	21	19.8
Total	106	100.0

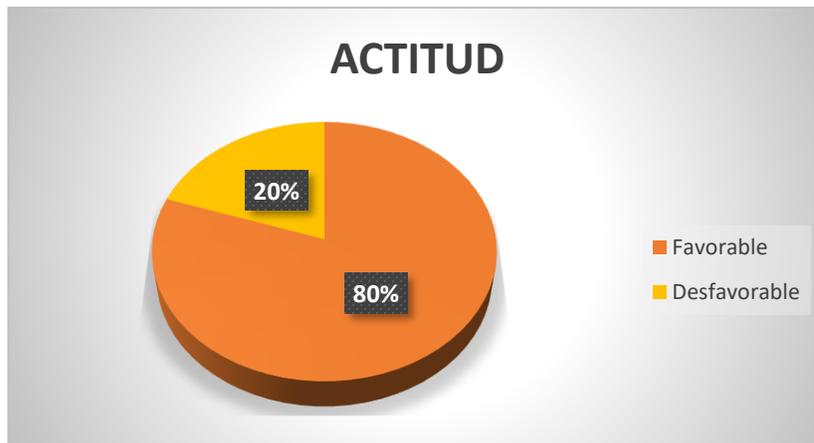


Figura 05

Interpretación:

En la tabla y figura 05, se observa que la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, tuvieron una actitud favorable 80% y desfavorable 20%.

Tabla 06

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS.

Nivel de conocimiento	N	%
Bueno	11	10
Regular	64	60
Malo	31	29.2
Total	106	100

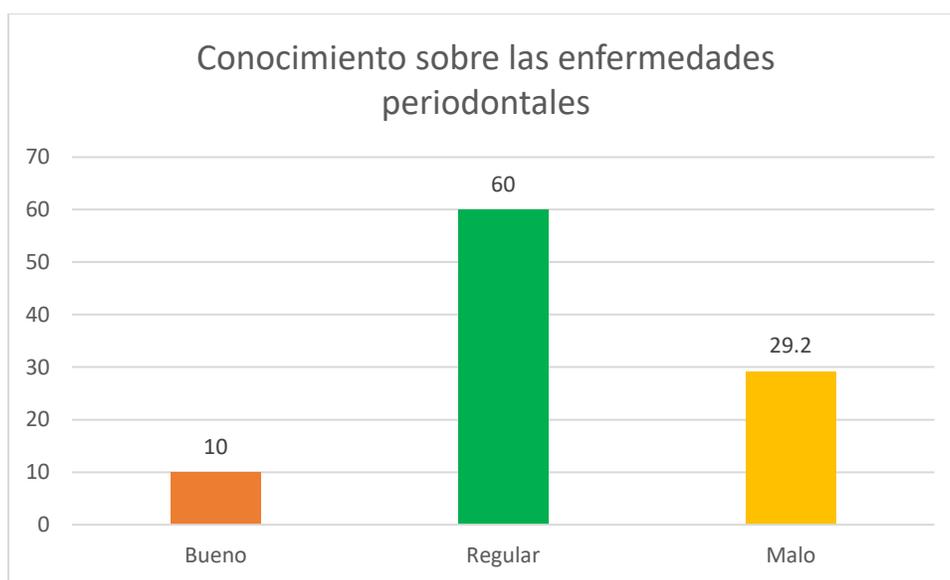


Figura 06

Interpretación:

En la tabla y figura 06, se observa que el conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, tuvieron un conocimiento regular con 60% seguida de malo 29.2%.

3.2. Discusión de los resultados

Las enfermedades periodontales son enfermedades prevalentes a nivel mundial, representan un importante problema de salud pública y tienen importantes cargas sanitarias y económicas para las personas, las comunidades y la sociedad.

El nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, los resultados muestran si hay una correlación positiva, estos hallazgos se asemejan a los de Diaz V⁷ donde obtuvo que hay relación positiva, así mismo Velita A¹¹ obtuvo resultados similares con una relación positiva. La actitud favorable sobre este tema demuestra que los alumnos le dan la suficiente importancia a este tema por lo que se ve reflejado en su nivel de conocimiento.

Según su definición, los resultados fueron el 55% de estudiantes obtuvieron un conocimiento regular, con un $p < 0.05$, estos resultados son distintos a una investigación realizada por Canales D.⁷ en Honduras, donde determino que el mayor porcentaje fue para la definición de la enfermedad periodontal teniendo un bajo, sin embargo este fue mejorando conforme pasaban de grado académico, donde terminaron con un nivel de conocimiento alto, también otra investigación dada por Quispe M¹⁰ en Perú, donde los alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento alto con relación a la definición de las enfermedades, sin embargo un estudio realizado por Santa Cruz N³² en Paraguay, obteniendo un nivel regular, la cual tiene resultados similares a esta investigación. Los resultados con mayor porcentaje fueron de nivel alto, esto puede deberse a que las poblaciones que los investigadores usaron para su investigación fueron estudiantes de últimos ciclos o estudiantes que posiblemente tuvieron capacitaciones del curso.

Según el tipo de enfermedad periodontal se obtuvo un 52% con un nivel de conocimiento regular con un $p < 0.05$ para los alumnos. En un estudio realizado por Mendoza S¹⁴ en Perú, los estudiantes encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento bueno sobre la gingivitis y la periodontitis, otro estudio con resultados similares fue el de Velita A¹¹ en Perú, encontró un nivel de conocimiento de las diferentes enfermedades periodontales fue alto, otro estudio realizado por Diaz M³³

en Colombia, determino que los alumnos obtuvieron un conocimiento básico acerca de las distintas enfermedades periodontales al igual que el estudio de Falcon R³⁴, donde mostraron un nivel de conocimiento regular sobre la gingivitis y la periodontitis. Estos dos últimos resultados son similares a los de esta investigación, se debe a que todos presentan diversos conocimientos sobre la gingivitis y la periodontitis, por lo cual es necesario mayor investigación sobre el tema.

Según su tratamiento se obtuvo que el 60% presentaron un nivel de conocimiento regular con un $p < 0.05$, caso contrario con el estudio realizado por Espinoza H²⁴ en Perú, donde obtuvo un nivel de conocimiento alto con respecto al tratamiento de las enfermedades periodontales, pero sus resultados concuerdan con Alzammam N² en Jordania, donde sus estudiantes encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre la prevención y el tratamiento de las distintas enfermedades periodontales, también Jiménez A⁸ en Ecuador, obtuvo que el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de las enfermedades periodontales es bajo sin embargo, luego de brindar una charla educativa, los encuestados mostraron un nivel de conocimiento alto. Estos resultados altos, son indicativos que los estudiantes toman importancia al tema, y como el estudio de Jiménez demostró, brindar charlas, sesiones educativas, etc. Puede hacer que el nivel de conocimiento de los estudiantes mejore.

Y por último, al determinar la actitud de los estudiantes sobre las enfermedades periodontales, se encontró que el 80% de encuestados presentaron una actitud favorable, como en el estudio de Vergara L⁹ en Perú, donde mostro que los estudiantes encuestados obtuvieron una actitud buena del tema, al igual que Diaz V⁶ en Paraguay, demostró que las actitudes de los estudiantes sobre las enfermedades periodontales fue positiva, pero en un estudio realizado por Subhadra G³⁵ en India, mostro que los estudiantes encuestados presentaron una actitud negativa sobre las enfermedades periodontales. Los distintos niveles de actitudes pueden deberse a distintos factores como, el nivel de importancia que toma el alumno sobre el tema, el interés que demuestra sobre el tema es necesario

que se motive a los estudiantes para que tengan una actitud positiva del tema y para la sociedad.

La importancia tiene su máxima aporte en que odontólogos deben tener en cuenta el impacto que causa las enfermedades periodontales en la salud oral de los pacientes, por lo que es sumamente importante el amplio conocimiento de este tema. Es por ello por lo que esta investigación se centrara en el conocimiento y la actitud de los futuros odontólogos en relación a las enfermedades periodontales para poder así tener un método de prevención y tratamiento de dicha enfermedad.

Una limitante para el presente estudio es que para el cuestionario virtual, por lo que las respuestas obtenidas de este pueden estar sujetas a sesgos debido a que los estudiantes tienen un fácil acceso a la información por medio del internet, también otra limitante que se presentó fueron las condiciones sanitarias por la que el país atravesó por el COVID-19, debido a esto fue que se optó por realizar el cuestionario de manera virtual lo que implica que los encuestados y el investigador tengan problemas de conectividad.

Con esta investigación se observó las variables de conocimiento y actitud de las enfermedades periodontales, por lo que se dio solución a la realidad problemática planteada y se determinó una correlación entre el nivel de conocimiento a las actitudes.

IV. Conclusiones y recomendaciones

4.1. Conclusiones

- Con lo que respecta a la relación que existe el nivel de conocimiento y la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, se encontró que si existe correlación.
- Con relación a el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según la definición de las enfermedades periodontales fue regular.
- Con relación a el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según los tipos de enfermedades periodontales fue regular.
- Con relación a el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según el tratamiento de las enfermedades periodontales fue regular.
- Con relación a la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS fue favorable.
- Por último, el conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, fue regular.

4.2. Recomendaciones

- Se recomienda usar los resultados de esta investigación para realizar nuevas investigaciones sobre el tema, con una nueva población y diferentes rasgos etarios con la finalidad de la creación de datos epidemiológicos o de prevalencia que estén actualizados.
- Se debe orientar y capacitar adecuadamente a los estudiantes para que puedan tratar a los pacientes con distintas enfermedades periodontales.

- También se debe motivar a los estudiantes para que participen en las distintas investigaciones futuras realizadas en la Universidad Señor de Sipán con relación a este tema de gran relevancia.
- Por último, se recomienda preparar un informe completo y claro para presentar tus hallazgos en conferencias o simposios académicos, así como la publicación de tu trabajo en revistas científicas especializadas para compartir tus resultados con la comunidad científica y contribuir al conocimiento existente.

Referencias bibliográficas

1. Organización mundial de la salud. Periodontal diseases. Nature Reviews Disease Primers [Internet] 2017 [Citado 7 dic 2022]; 17038 Disponible en: <https://www.nature.com/articles/nrdp201738#citeas>
2. Alzammam N, Almalki A. Knowledge and awareness of periodontal diseases among Jordanian University students: A cross-sectional study. J Indian Soc Periodontol [Internet] 2019 [Citado 7 dic 2022]; 23(6): 574–579. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6906914/>
3. Norabuena M. Nivel de conocimiento en patologías odontológicas y su relación con la educación preventiva para la salud bucal en estudiantes de odontología de la universidad san martín de porres filial norte [Tesis de grado]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2019. https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6470/norabuena_hmt.pdf?sequence=3&isAllowed=y
4. Polo D. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de una universidad privada, Chiclayo, 2020. [Tesis de grado]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2020. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4445>

5. Gasner N, Schure R. Periodontal Disease. StatPearls [Internet] 2022 [Citado 7 dic 2022]; 67(3):148-156. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554590/>
6. Jiménez K. Nivel de conocimiento, prácticas y actitudes en salud oral relacionado a enfermedad periodontal, entre alumnos de primer a tercer semestre de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Central Del Ecuador; 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/23802/1/UCE-FOD-JIM%c3%89NEZ%20KATHERINE.pdf>
7. Canales D, Cooper F. Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de la salud. INNOVARE [Internet] 2019 [Citado 7 dic 2022]: 8: 81-87. Disponible en: <https://unitec.edu/innovare/published/volume-8/number-2/824-conocimiento-estudiantil-sobre-enfermedad-periodontal-e-inclusion-de-temas-de-salud-oral-en-carreras-de-la-salud.pdf>
8. Diaz V, et al. Conocimientos y actitudes sobre enfermedad periodontal en estudiantes de Medicina de la Universidad del Pacífico, Paraguay. Revista Salud UDES [Internet] 2017 [Citado 7 dic 2022]; 4(2):74-78. Disponible en: <https://www.journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/110/pdf>
9. Mendoza S. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal en estudiantes del VIII y X semestre de la facultad de odontología de la UCSM [Tesis de grado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2022
Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12920/11785/6/4.3135.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Pino E. Nivel de conocimiento sobre prevención de principales afecciones bucodentales en estudiantes de la clínica odontológica de la universidad nacional jorge basadre grohmann [Tesis de grado]. Tacna: Universidad Jorge

Basadre; 2021. Disponible en:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/4381>

11. Falcón B, Falcón G. Conocimiento de la nueva clasificación de enfermedades periodontales en estudiantes de Odontología. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet] 2021 [Citado 8 dic 2022]; 25(4). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000400004

12. Velita A, Huaroc G. Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general - estudio on line [Tesis de grado]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/733/TE_SIS%20Aguida%20Velita%20y%20Gisela%20Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Quispe M. Correlación del nivel de conocimiento sobre salud bucal y prevalencia de caries dental y enfermedad periodontal en los estudiantes del x semestre de odontología de la UCSM [Tesis de grado]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2018. Disponible en:
<https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/7830/64.2801.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Vergara L. Conocimientos y actitudes de los alumnos sobre enfermedad periodontal en la clínica estomatológica integral del adulto semestre 2016 - IIB de la universidad alas peruanas sede Lima [Tesis de grado]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5196/Tesis_Conocimiento_Enfermedad_Periodontal.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Sharif A. What is knowledge in Industry. Engineering Reports [Internet] 2022 [Citado 8 dic 2022]; 21(3):143-147. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/eng2.12217>
16. Zagzebski L. What is Knowledge?. Engineering Reports [Internet] 2017 [Citado 8 dic 2022] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781405164863.ch3>
17. Corneille O, Hütter M. A Comprehensive Review of the Delusive Implicitness Construct in Attitude Research. Personality and Social Psychology Review [Internet] 2020 [Citado 8 dic 2022], 24(3), 212–232. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1088868320911325>
18. Adler A. "The Fundamental attitude." The Journal of Individual Psychology [Internet] 2019 [Citado 8 dic 2022]; 75(3), 185-187. Disponible en: <https://muse.jhu.edu/article/742040/summary>
19. Villegas I, et al. Prevalencia y gravedad de la enfermedad periodontal en pacientes diabéticos. Revista Médica Electrónica [Internet] 2018 [Citado 8 dic 2022]: 40(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000601911
20. Casas A. Nueva clasificación de enfermedades periodontales y periimplantarias. Periodoncia [Internet] 2017 [Citado 8 dic 2022]; 28-40. Disponible en: <https://www.eldentistamoderno.com/file/view/31645#bn/13>
21. Trombelli L. Plaque-induced gingivitis: Case definition and diagnostic considerations. Journal of clinical Periodontology [Internet] 2018 [Citado 8 dic 2022] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12939>
22. Espinoza H. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los pacientes atendidos en el área de periodoncia en pregrado de la clínica docente odontológica de la universidad privada de Tacna, año 2019 [Tesis de grado]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2019. Disponible en:

<https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1366/Espinoza-Allain-Henry.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Trombelli L, Farina R, Silva CO, Tatakis DN. Gingivitis inducida por placa: definición de caso y consideraciones diagnósticas. J Periodontol [Internet]. 2018 [citado el 11 de abril de 2023];89 Suplemento 1:S46–73. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29926936/>
24. Kumar S. Actualización basada en la evidencia sobre el diagnóstico y tratamiento de la gingivitis y la periodontitis. Dent Clin North Am [Internet]. 2019 [citado el 11 de abril de 2023];63(1):69–81. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30447793/>
25. Liu X, Xu J, Li S, Wang X, Liu J, Li X. The prevalence of gingivitis and related risk factors in schoolchildren aged 6-12 years old. BMC Oral Health [Internet]. 2022 [citado el 11 de abril de 2023];22(1):623. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36544102/>
26. Curtis M. The role of the microbiota in periodontal disease. Periodontology 2000 [Internet] 2020 [Citado 8 dic 2022] Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/prd.12296>
27. Herrera D, et al. Acute periodontal lesions (periodontal abscesses and necrotizing periodontal diseases) and endo-periodontal lesions. Journal of clinical Periodontology [Internet] 2018 [Citado 8 dic 2022] <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12941>
28. Ashraf M. Prevalence of periodontal disease, its association with systemic diseases and prevention. Int J Health Sci [Internet] 2017 [Citado 8 dic 2022]; 11(2): 72–80. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5426403/>
29. Pineda L, et al. Enfermedad periodontal inflamatoria crónica y enfermedades cardiovasculares. Medicent Electrón [Internet] 2020 [Citado 8 dic 2022]; 24(2)

Disponible en:

<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicentro/cmc-2020/cmc202g.pdf>

30. Minty M, et al. Oral microbiota-induced periodontitis: a new risk factor of metabolic diseases. *Reviews in Endocrine and Metabolic Disorders* [Internet] 2019 [Citado 8 dic 2022]; 20(1), 449-459. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11154-019-09526-8>
31. Mehrotra N. Periodontitis. *StatPearls* [Internet] 2018 [Citado 8 dic 2022]; 1-18. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK541126/>
32. Herrera D, Sanz M, Kerschull M, Jepsen S, Sculean A, Berglundh T, et al. Treatment of stage IV periodontitis: The EFP S3 level clinical practice guideline. *J Clin Periodontol* [Internet]. 2022 [citado el 11 de abril de 2023];49 Suppl 24(S24):4–71. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35688447/>
33. Maita L, et al. Arte y ciencia en el diagnóstico de la enfermedad periodontal atípica: reporte de caso. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2021 jun [citado 8 dic 2022]; 37(2): 78-86. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852021000200004

V. Anexos

Anexo 1

Anexo 2

Consentimiento informado

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DE ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS"

Estimados compañeros, ayúdennos a llenar este formulario por favor, es de gran ayuda para nuestro trabajo de Investigación. ¡Muchas Gracias!

 cborjakevinalex@crece.uss.edu.pe (no se comparten) 
[Cambiar cuenta](#)

*Obligatorio

CONSENTIMIENTO INFORMADO.

Declaro que se me ha hecho de conocimiento sobre el propósito de la presente investigación. Entiendo que los beneficios de la investigación a realizar, serán para los alumnos de la Escuela de Estomatología de mi universidad con la finalidad de determinar el "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DE LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA USS". Hago constancia que se me explicó que la información proporcionada se mantendrá en total reserva y confidencialidad, y los datos obtenidos serán empleados únicamente con fines anteriormente señalados. De lo anterior declaro que: he leído la información proporcionada; se me ha informado ampliamente del estudio antes mencionado, por lo que acepto voluntariamente a participar en esta investigación, también entiendo el decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Contacto: cualquier inquietud acerca de la investigación, puede contactarse con la investigadora a el correo institucional, dabantoo@crece.uss.edu.pe

Luego de haber leído con detenimiento el consentimiento informado. ¿Acepta participar en esta investigación?

Acepto

No acepto

Anexo 3

Cuestionario

I. DATOS GENERALES

¿Cuál es tu género? *

Masculino

Femenino

¿En que ciclo académico te encuentras? *

Elegir

Correo institucional. *

Tu respuesta

II. NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. ¿Qué es la enfermedad periodontal? *

- a) Condición oral, donde los tejidos relacionados al periodonto se infectan debido a un irritante o patógeno
- b) Es la etapa donde se produce pérdida del soporte óseo
- c) Es una amplia familia de patologías diferentes y complejas que se encuentran en la encía
- d) Solo es la Inflamación crónica de la encía
- e) Ninguna de las anteriores

2. ¿Qué es la gingivitis? *

- a) Inflamación de la encía que rodea un diente durante su proceso de erupción
- b) Lesión establecida que afecta los tejidos de sostén del diente
- c) Inflamación crónica de la encía que produce pérdida del soporte óseo
- d) Inflamación superficial de la encía sin que se produzca pérdida del soporte óseo
- e) Ninguna de las anteriores

3. La etiología de la gingivitis es: *

- a) Es de origen multifactorial
- b) Solo es de origen genético o hereditario
- c) Solo es de origen ambiental por hábitos
- d) Ninguna de las anteriores

4. ¿Por qué se caracteriza la periodontitis? *

- a) Inflamación gingival
- b) Pérdida ósea exclusivamente
- c) Pérdida de inserción
- d) Pérdida ósea y de inserción

5. Los periodontopatógenos más importante y prevalentes de la periodontitis son *

- a) Streptococcus mutans, Bacteroides forsythia, Lactobacillus y Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- b) Porphyromonas gingivalis, Treponema denticola, Bacteroides forsythia y Aggregatibacter actinomycetemcomitans
- c) Bacteroides forsythia, Prevotella oralis, Fusobacterium nucleatum y Treponema denticola
- d) Aggregatibacter actinomycetemcomitans, Lactobacillus, Prevotella oralis y Treponema denticola

6. . Es una técnica de instrumentación en la que se elimina el cemento "ablandado" de la raíz que está contaminado por toxinas y enzimas bacterianas. *

- a) Raspado radicular
- b) Alisado radicular
- c) Curetaje de bolsa
- d) Todas las anteriores

7. Que elimina el raspado sub gingival: *

- a) Cemento infectado
- b) Cemento remineralizado
- c) Placa y cálculo infra gingival
- d) Cemento ablandado

8. Son intervenciones para acceder de forma más precisa a toda la superficie radicular y al hueso de soporte del diente *

- a) Cirugía reconstructiva
- b) Cirugía resectiva
- c) Cirugía implantologica
- d) Ninguna de las anteriores

9. Promueve el aumento del nivel de hueso y de inserción clínica de un diente con un compromiso periodontal importante. mediante el uso de injertos y biomateriales. *

- a) Cirugía regenerativa
- b) Cirugía implantologica
- c) Cirugía mucogingival
- d) Cirugía resectiva

10. ¿Cuál es el objetivo de la fase de mantenimiento? *

- a) Mantener los resultados obtenidos durante el tratamiento periodontal elegido por medio de controles periódicos
- b) Mantener los resultados obtenidos durante el tratamiento periodontal elegido por medio de controles reiterativos
- c) Establecer una terapia farmacológica que ayude a la recuperación completa del paciente con enfermedad periodontal
- d) Ninguna de las anteriores

iii. PERCEPCION DE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES

11. ¿Que tan importante es para usted tener hábitos de vida saludable? *

- a) Nada importante
- b) Un poco importante
- c) Moderadamente importante
- d) Muy importante

12. ¿Que tan importante es la salud de sus encías para tener un estilo de vida saludable? *

- a) Nada importante
- b) Un poco importante
- c) Moderadamente importante
- d) Muy importante

13. ¿Considera que la salud de sus encías es importante para tener una buena salud oral? *

- a) Nada importante
- b) Un poco importante
- c) Moderadamente importante
- d) Muy importante

14. ¿Considera que la salud de sus encías es importante para tener una buena salud general? *

- a) Nada importante
- b) Un poco importante
- c) Moderadamente importante
- d) Muy importante

15. ¿Considera importante comunicarle a su odontólogo que tiene problemas en las encías? *

- a) Nada importante
- b) Un poco importante
- c) Moderadamente importante
- d) Muy importante

16. ¿Considera importante comunicarle a su odontólogo que tiene problemas en las encías? *

- a) Nada importante
- b) Un poco importante
- c) Moderadamente importante
- d) Muy importante

Anexo 4

Coeficiente V De Aiken

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre las enfermedades periodontales de estudiantes de estomatología de la uss”

ITEMS	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	SUMA	V de Aiken
1	1	1	1	3	1
2	1	1	1	3	1
3	1	1	1	3	1
4	1	1	1	3	1
5	1	1	1	3	1
6	1	1	1	3	1
7	1	1	1	3	1
8	1	1	1	3	1
9	1	1	1	3	1
10	1	1	1	3	1
11	1	1	1	3	1
12	1	1	1	3	1
13	1	1	1	3	1
14	1	1	1	3	1
15	1	1	1	3	1
16	1	1	1	3	1

Fórmula:

$$V = S / n (C-1)$$

S= suma de respuestas afirmativas

n= número de jueces

c= número de valores de la escala de evaluación

Interpretación:

Según los resultados obtenidos en la formula, el coeficiente V de Aiken es 1.00, lo que demuestra que el cuestionario para evaluar el conocimiento y actitudes sobre enfermedades periodontales tiene una excelente validez para la recolección de datos.

Anexo 5

CONFIABILIDAD DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

	Conocimiento										
Sujeto	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
11	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
12	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7
13	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
14	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7
15	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
17	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7
18	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
SUMA	16	16	18	18	19	19	17	15	18	16	4.568
P	0.8	0.8	0.9	0.9	1.0	1.0	0.9	0.8	0.9	0.8	
q=(1-p)	0.2	0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.3	0.1	0.2	
Pq	0.2	0.2	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.2	0.1	0.2	1.160

KR-10	0.8290
-------	--------

$$KR - 10 = \frac{NUMERO DE ITEMS}{numero de items - 1} * \left(1 - \frac{\sum Pq}{v_{total}} \right)$$

$$KR - 10 = \left(\frac{10}{9} \right) * \left(1 - \frac{2.160}{6.937} \right) = 0.8290$$

Estadísticas de fiabilidad

<u>Kuder Richardson</u>	<u>N de elementos</u>
<u>,829</u>	<u>10</u>

Interpretación:

De acuerdo con la información, se evidencia que el coeficiente de Kuder Richardson tiene un valor de 0.829, que de adecuado con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno, ya que representa el 82.9% de fiabilidad del instrumento confiable para su aplicación.

CONFIABILIDAD DE ACTITUD

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.849	06

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P11	18.40	21.095	.544	.835
P12	17.95	21.103	.495	.840
P13	17.85	20.345	.581	.832
P14	18.20	20.484	.600	.830
P15	17.75	21.566	.500	.839
P16	18.45	19.945	.582	.832

Interpretación:

De acuerdo con la información, se evidencia que el coeficiente de Alfa de Cronbach tiene un valor de 0.849, que de adecuado con ello los ítems se correlacionan a nivel bueno, ya que representa el 84.9% de fiabilidad del instrumento confiable para su aplicación.

Anexo 6

PRUEBA PILOTO

Tabla 1:

Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS.

Correlaciones

		Actitud	Conocimiento
Actitud	Correlación de Pearson	1	,399
	Sig. (bilateral)		,299
	N	6	6
Conocimiento	Correlación de Pearson	,399	1
	Sig. (bilateral)	,299	
	N	10	10

Interpretación:

En la tabla 1, se puede observar en la prueba de correlación R de Pearson, entre el nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS se obtuvo un coeficiente de 0.399, que es baja, y $p > 0.299 > 0.05$, se acepta la hipótesis nula, lo cual quiere decir que no existe relación entre las variables.

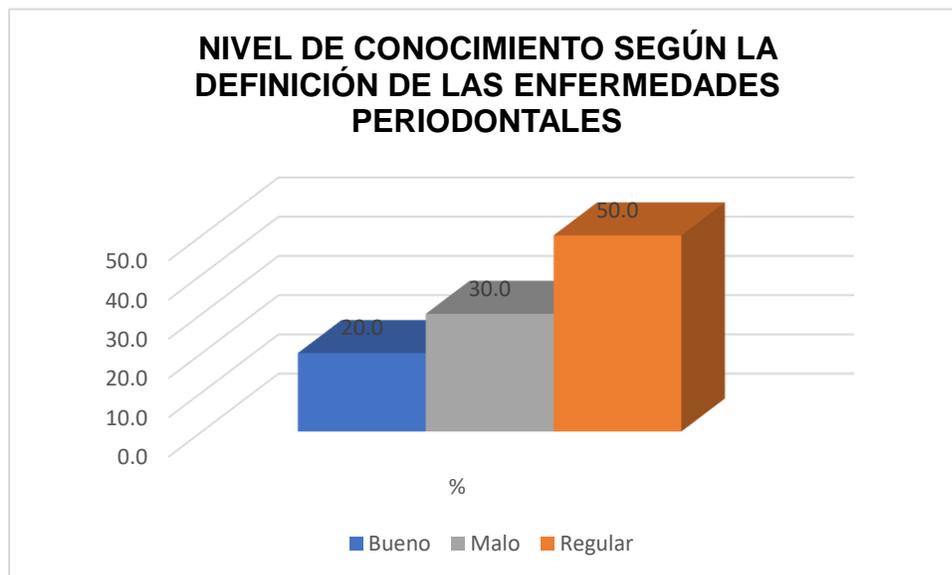
Tabla 02:

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de

Nivel de conocimiento según la definición de las enfermedades periodontales	N	%
Bueno	4	20.0
Regular	10	50.0
Malo	6	30.0
Total	20	100.0

estomatología de la USS, según la definición de las enfermedades periodontales.

Figura 02:



Interpretación:

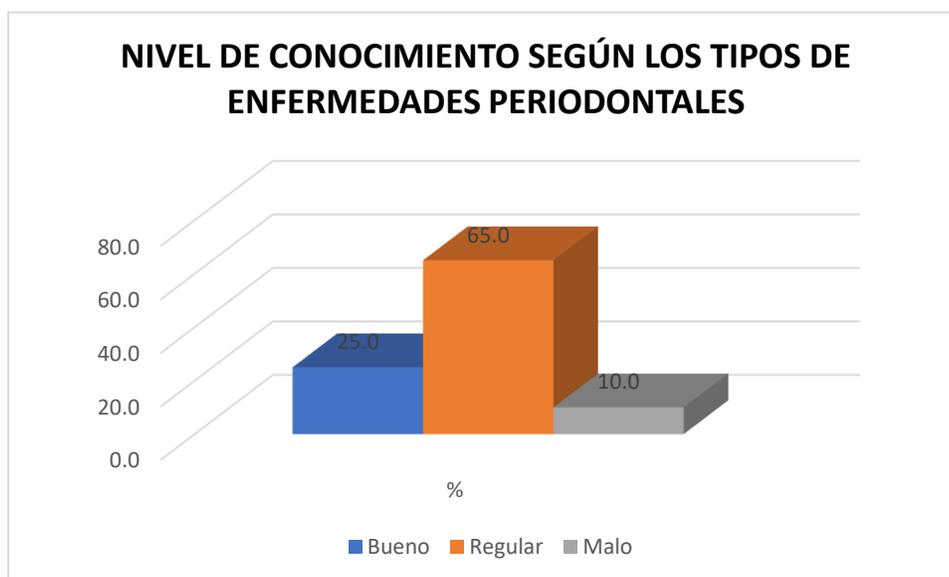
En la tabla y figura 02, se puede observar que según los resultados nos dan a conocer que el nivel de conocimiento según la definición de las enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue bueno 20%, regular 50% y malo 30%.

Tabla 03

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según los tipos de enfermedades periodontales.

Nivel de conocimiento según los tipos de enfermedades periodontales	N	%
Bueno	5	25.0
Regular	13	65.0
Malo	2	10.0
Total	20	100.0

Figura 03



Interpretación:

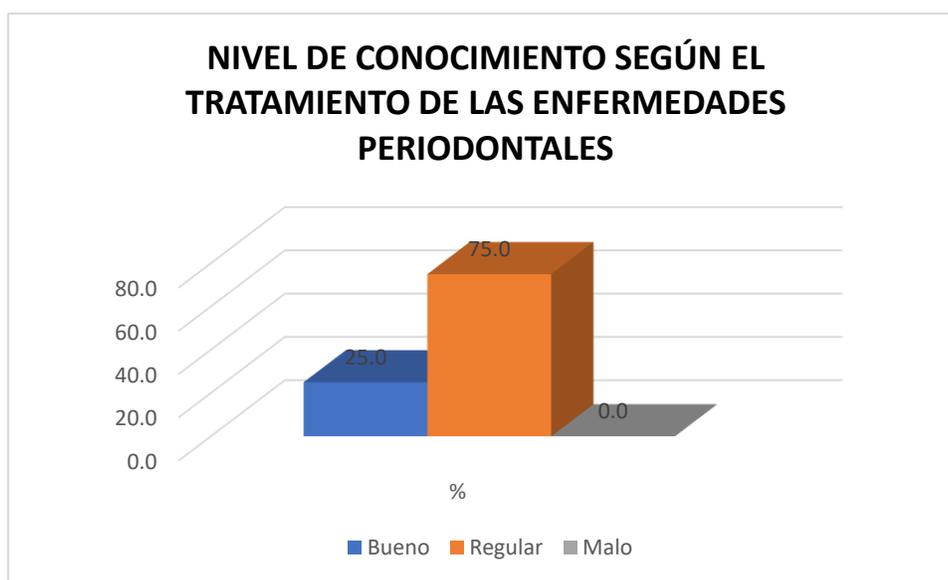
En la tabla y figura 03, se puede observar que según los resultados nos dan a conocer que el nivel de conocimiento según los tipos de enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue bueno 25%, regular 65% y malo 10%.

Tabla 04

Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, según el tratamiento de las enfermedades periodontales.

Nivel de conocimiento según el tratamiento de las enfermedades periodontales	N	%
Bueno	5	25.0
Regular	15	75.0
Malo	0	0.0
Total	20	100.0

Figura 04

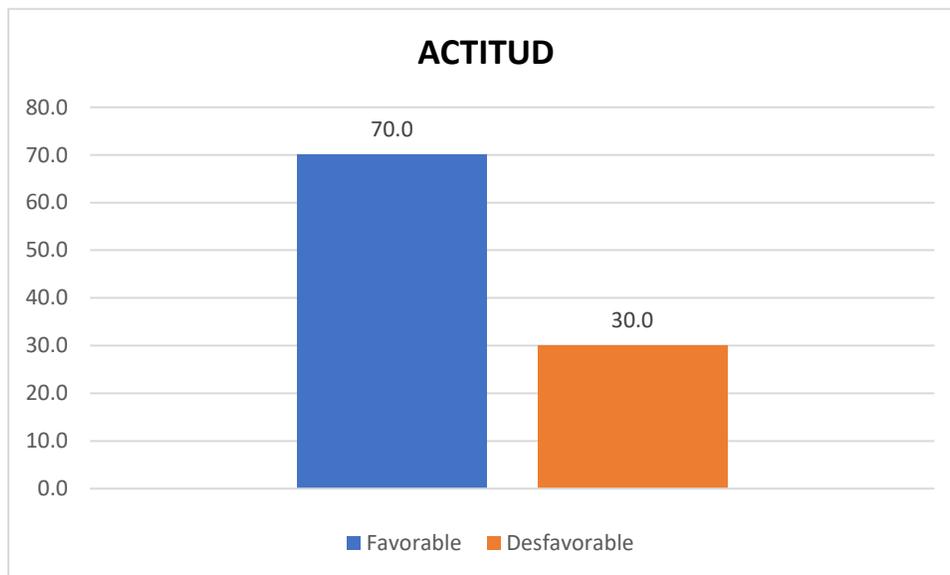


En la tabla y figura 04, se puede observar que según los resultados nos dan a conocer que el nivel de conocimiento según el tratamiento de las enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue bueno 25%, regular 75%.

Tabla 05

Nivel de actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS.

Actitud	N	%
Favorable	14	70.0
Desfavorable	6	30.0
Total	20	100.0



En la tabla y figura 05, se observa que la actitud sobre las enfermedades periodontales de los estudiantes de estomatología de la USS, tuvieron una actitud favorable 70% y desfavorable 30%.

Anexo 5

Valoración del instrumento

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales.

DIRIGIDO A: Alumnos de la Uss.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Alayza Carrera Geovanaducy

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister en Estomatología

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/>	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	-------------------------------------	-------	------	----------

Alayza C.

FIRMA DEL EVALUADOR

Alayza Carrera Geovanaducy
CIRUJANA DENTISTA
COP 5640

MATRIZ DE LA VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: "Nivel de conocimiento sobre las enfermedades dentales de los estudiantes de estomatología de la USS"

Variable	Dimensión (Si la investigación lo amerita)	Pregunta o indicador a evaluar	Criterios de evaluación						Observación y recomendaciones
			Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
			Si	No	Si	No	Si	No	
Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales	Definición de las enfermedades periodontales	¿Qué es la enfermedad periodontal?	X		X		X		
	Tipos de enfermedad periodontal	¿Qué es la gingivitis?	X		X		X		
		¿Cuál es la etiología de la gingivitis?	X		X		X		
		¿Por qué se caracteriza la periodontitis?	X		X		X		
		¿Cuáles son los periodontos patógenos más importantes y prevalentes en la periodontitis?	X		X		X		
		Es una técnica de instrumentación en la que se elimina el cemento "ablandado" de la raíz que está contaminado por toxinas y enzimas bacterianas.	X		X		X		
		Que elimina el raspado sub gingival	X		X		X		
		Son intervenciones para acceder de forma más precisa a toda la superficie radicular y al	X		X		X		

Tratamiento de las enfermedades periodontales	hueso de soporte del diente	X	X	X		
	Promueve el aumento del nivel de hueso y de inserción clínica de un diente con un compromiso periodontal importante, mediante el uso de injertos y biomateriales.	X	X	X		
	¿Cuál es el objetivo de la fase de mantenimiento?	X	X	X		

G. Alvarado

FIRMA DEL EVALUADOR
Unidad Judicial
CIRUJANA DENTISTA
COP 5640

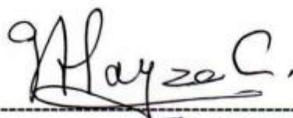
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al Proyecto de tesis para determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre las enfermedades periodontales, como parte de la investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DE ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 13 de 03 del 2023.



Escuela Superior de Educación Superior
CIRUJANA DENTISTA
COP 5640

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales.

DIRIGIDO A: Alumnos de la Uss.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

LOAYZA ABUMADDA, OSCAR MARTIN

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAESTRO EN ESTOMATOLOGÍA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------


Oscar M. Loayza Abumadda
DENTISTA
C. P. N. 13074
FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TITULO DE LA TESIS: "Nivel de conocimiento sobre las enfermedades dentales de los estudiantes de estomatología de la USS"

Variable	Dimensión (Si la investigación lo amerita)	Pregunta o indicador a evaluar	Criterios de evaluación						Observación y recomendaciones
			Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
			Si	No	Si	No	Si	No	
Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales	Definición de las enfermedades periodontales	¿Qué es la enfermedad periodontal?	X		X		X		
	Tipos de enfermedad periodontal	¿Qué es la gingivitis?	X		X		X		
		¿Cuál es la etiología de la gingivitis?	X		X		X		
		¿Por qué se caracteriza la periodontitis?	X		X		X		
		¿Cuáles son los periodontos patógenos más importantes y prevalentes en la periodontitis?	X		X		X		
		Es una técnica de instrumentación en la que se elimina el cemento "ablandado" de la raíz que está contaminado por toxinas y enzimas bacterianas.	X		X		X		
	Que elimina el raspado sub gingival	X		X		X			
	Son intervenciones para acceder de forma más precisa a toda la superficie radicular y al	X		X		X			

Tratamiento de las enfermedades periodontales	hueso de soporte del diente	X		X		X	
	Promueve el aumento del nivel de hueso y de inserción clínica de un diente con un compromiso periodontal importante, mediante el uso de injertos y biomateriales.	X		X		X	
	¿Cuál es el objetivo de la fase de mantenimiento?	X		X		X	


 E. ALONSO ALONSO ALONSO
 ODONTÓLOGO
 C. O. N.º 13074
FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al Proyecto de tesis para determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre las enfermedades periodontales, como parte de la investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DE ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 13 de 03 del 2023

OSCAR MARTÍN LOAYZA ABUMODO

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma

MAESTRO EN
ESTOMATOLOGÍA

COP 13074



Oscar M. Loayza Abumodo
CIRUJANO DENTISTA
C.O.P. N° 13074

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales.

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre las enfermedades periodontales.

DIRIGIDO A: Alumnos de la Uss.

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

Maria Esther Lobatón Mego

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

Magister en Estomatología

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	<input checked="" type="checkbox"/> Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	--	-------	------	----------


Mg. Maria Esther Lobatón Mego
CIRUJANO DENTISTA
COP. 21006

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACIÓN

TÍTULO DE LA TESIS: "Nivel de conocimiento sobre las enfermedades dentales de los estudiantes de estomatología de la USS"

Variable	Dimensión (Si la investigación lo amerita)	Pregunta o indicador a evaluar	Criterios de evaluación						Observación y recomendaciones
			Relación entre la variable y la dimensión		Relación entre la dimensión y el ítem		Relación entre el ítem y la opción de respuesta		
			Si	No	Si	No	Si	No	
Nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales	Definición de las enfermedades periodontales	¿Qué es la enfermedad periodontal?	X		X		X		
	Tipos de enfermedad periodontal	¿Qué es la gingivitis?	X		X		X		
		¿Cuál es la etiología de la gingivitis?	X		X		X		
		¿Por qué se caracteriza la periodontitis?	X		X		X		
		¿Cuáles son los periodontos patógenos más importantes y prevalentes en la periodontitis?	X		X		X		
		Es una técnica de instrumentación en la que se elimina el cemento "ablandado" de la raíz que está contaminado por toxinas y enzimas bacterianas.	X		X		X		
	Que elimina el raspado sub gingival	X		X		X			
	Son intervenciones para acceder de forma más precisa a toda la superficie radicular y al	X		X		X			

Tratamiento de las enfermedades periodontales	hueso de soporte del diente	X		X		X	
	Promueve el aumento del nivel de hueso y de inserción clínica de un diente con un compromiso periodontal importante, mediante el uso de injertos y biomateriales.	X		X		X	
	¿Cuál es el objetivo de la fase de mantenimiento?	X		X		X	


 Mg. Maria Esther Lobaton Mego
 CIRUJANO DENTISTA
 COP. 21006

FIRMA DEL EVALUADOR

ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al Proyecto de tesis para determinar el nivel de conocimiento y actitudes sobre las enfermedades periodontales, como parte de la investigación titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE LAS ENFERMEDADES PERIODONTALES DE ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA USS para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista

Concluyo que el instrumento presenta validez de contenido y puede ser aplicado para medir la variable principal del estudio.

Doy fe de lo expuesto.

Chiclayo, 18 de 03 del 2023


Mg. Maria-Esther Lobaton Mego
CIRUJANO DENTISTA
COP. 21006

Nombres y Apellidos del Experto
Grado Académico
Número de colegiatura
Sello y firma