



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
TESIS**

**Nivel de conocimiento sobre enfermedades
periodontales en los estudiantes de
Estomatología de la Universidad Señor de Sipán –
2023**

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

Autor:

Bach. Sandoval Reyes Marco Antonio

<https://orcid.org/0000-0002-7660-851X>

Asesora:

Dra. CD. Valenzuela Ramos Marisel Roxana

<https://orcid.org/0000-0002-1857-3937>

Línea de Investigación

Calidad de Vida, Promoción de la Salud del Individuo y la
Comunidad para el Desarrollo de la Sociedad

Sub línea:

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o
no transmisibles

Pimentel- Perú

2024

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES PERIODONTALES EN
LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR
DE SIPÁN – 2023.**

APROBACIÓN DEL JURADO

CD.DRA. LA SERNA SOLARI PAOLA BEATRIZ

Presidente del Jurado de Tesis

CD. DRA. MARCHENA PEJERREY ZOILA EMPERATRIZ

Secretario del Jurado de Tesis

CD. Ms. VALENZUELA RAMOS MARISEL ROXANA

Vocal del Jurado de Tesis

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscriben la DECLARACIÓN JURADA, soy egresado (s) Sandoval Reyes Marco Antonio del Programa de Estudios de **pregrado** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán – 2023

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, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el 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:

Sandoval Reyes Marco Antonio	75054328	
---------------------------------	----------	---------------------------------------------------------------------------------------

Pimentel, 02 de Setiembre del 2024.

REPORTE DE TURNITIN

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS FINAL_ SANDOVAL REYES MARC
O ANTONIO. NUEVO FORMATO 28.09.24
(1).docx

AUTOR

SANDOVAL REYES

RECuento DE PALABRAS

5410 Words

RECuento DE CARACTERES

30076 Characters

RECuento DE PÁGINAS

20 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

58.0KB

FECHA DE ENTREGA

Sep 30, 2024 8:49 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Sep 30, 2024 8:50 AM GMT-5

● 17% de similitud general

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

- 12% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material citado

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Señor de Sipán – 2023. Fue un estudio de tipo básica, descriptivo, de corte transversal, no experimental. La muestra estuvo conformada por 229 estudiantes del VII, VIII y IX ciclo. Se empleó la técnica de encuesta y el instrumento el cuestionario cuya validez fue realizada por 3 expertos y la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach obteniendo con un valor de 0.911 indicando buena confiabilidad. Se encontró que el 55.5% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento bueno, el 38.9% presentaron un nivel regular y el 5.7% presentó un nivel malo sobre enfermedades periodontales. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, fue bueno.

Palabras Clave: Conocimiento, enfermedad periodontal.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the level of knowledge about periodontal diseases in stomatology students of the Universidad Señor de Sipán - 2023. It was a basic, descriptive, cross-sectional, non-experimental study. The sample consisted of 229 students of the VII, VIII and IX cycle. The survey technique was used and the instrument was the questionnaire, whose validity was assessed by 3 experts and the reliability by means of Cronbach's Alpha coefficient, with a value of 0.911, indicating good reliability. It was found that 55.5% of the students had a good level of knowledge, 38.9% had a fair level and 5.7% had a poor level of knowledge about periodontal diseases. It is concluded that the level of knowledge about periodontal diseases among the students of stomatology of the Universidad Señor de Sipán - 2023 was good.

Key words: Knowledge, periodontal disease.

INDICE

APROBACIÓN DEL JURADO	ii
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD.....	iii
REPORTE DE TURNITIN	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT	vi
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II. MATERIALES Y MÉTODO	16
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	19
3.1. Resultados	19
3.2. Discusión	23
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	26
4.1. Conclusiones	26
4.2. Recomendaciones	26

I.INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal es caracterizada por su inflamación y degradación progresiva de los tejidos de soporte, lo que conlleva a la pérdida de piezas dentarias si no se trata adecuadamente, es una de las enfermedades más prevalentes actualmente, y a menudo se pasa por alto en comparación con otras enfermedades crónicas¹. Dentro de las enfermedades periodontales se encuentra la gingivitis y periodontitis, que son afecciones inflamatorias causadas por el Biofilm que se acumula en los dientes². Las enfermedades periodontales son una de las condiciones de la salud más conocida a nivel mundial, la prevalencia varía en diferentes países del mundo y en diferentes grupos de población en aproximadamente 19%, aumentando significativamente con la edad, siendo su fase final la periodontitis grave siendo frecuente en adultos mayores³.

La Asociación Latinoamericana de Salud Bucal (LAOHA), refieren que al año 2020, la gingivitis, las formas leves de periodontitis y el edentulismo están disminuyendo, sin embargo, el porcentaje de periodontitis severa se mantuvo sin cambios. También recomienda a las facultades de odontología estimular el concepto de un entorno de prevención a los estudiantes de odontología⁴. En el Perú, específicamente en Arequipa en un estudio realizado en el 2022, en alumnos de Estomatología se encontró que el 45% poseía conocimientos de nivel deficiente acerca de las enfermedades periodontales⁵.

En la región Lambayeque, así como en cualquier otra región, la enfermedad periodontal es un tema importante que deben conocer los futuros profesionales, ya que esta enfermedad oral causa la pérdida de dientes si no se aborda a tiempo, en Chiclayo se realizó un estudio predominando que los estudiantes de odontología poseían un conocimiento regular 52.3% acerca del tema⁶. Por ello, el interés de realizar la investigación en los estudiantes de estomatología de la USS, ya que deben estar preparados no solo en el tratamiento de la enfermedad, sino también en su prevención, educando a los pacientes sobre el tema. Por tal motivo, es necesario que su conocimiento sea el adecuado para su buen diagnóstico y proporcionarles la educación y las intervenciones preventivas necesarias.

Los estudios previos encontrados a nivel internacional mostraron a Choudhry P⁸. (2022) en India, en su estudio descriptivo, transversal encontró que los estudiantes de ambos sexos de edades de 17 a 20 años un nivel bajo en cuanto a las causas signos, y síntomas de la enfermedad periodontal, solo el 49% de los estudiantes de primer año y el 60% de los estudiantes de último tuvieron conocimiento regular, concluyendo que el nivel de conocimiento fue deficiente.

El estudio de Alade G⁹. (2022) en Nigeria, en un estudio básico, observacional en 109 estudiantes de 20 a 27 años, mostrando que los estudiantes clínicos tenían un conocimiento significativamente mejor sobre la periodontitis y la enfermedad sistémica en comparación con los estudiantes preclínicos. Se concluye que los participantes tenían un conocimiento entre regular y bueno sobre la relación entre las enfermedades periodontales.

Chango A¹⁰. (2021) en Quito, en un estudio de tipo descriptivo, observacional y analítico en una muestra de 465 alumnos de 20 a 23 años del primero al noveno ciclo, se encontraron cifras de nivel bueno en todos los semestres en cuanto a su conocimiento de enfermedad periodontal, de acuerdo con la enfermedad su nivel fue alto 95.5%, siendo las mujeres más conscientes de estos temas 93,3 % en comparación con los hombres 83,1%. Se concluyó, que los estudiantes tienen un buen conocimiento.

Alzammam N¹¹. (2019) en Jordania, en un estudio descriptivo, transversal en una muestra de 906 estudiantes, encontrando que el 27.9% sabía definir correctamente la placa dental, el 89.1% sabe identificar los signos de inflamación gingival, el 52.2% sabía que era periodontitis, las mujeres fueron significativamente más conscientes de estos temas 93,3 % en comparación con los hombres 81,9%. Se concluyó, que existe un conocimiento regular en los estudiantes.

A nivel nacional el estudio de Velita A., et al¹². (2021) en su estudio de nivel aplicado y observacional donde participaron 249 estudiantes, se encontró que el conocimiento acerca del tema fue alto 76.3%, el 62,7% de las mujeres presentó un mejor conocimiento a diferencia de los hombres 37.3%. Se concluyó, que los estudiantes poseen un nivel alto de conocimiento.

Falcón B., et al¹³. (2021) en Lima, en su estudio de nivel básico y corte transversal, donde participaron 27 estudiantes, encontró que el conocimiento fue regular con

70,4 %, y 29,6 % bajo, según el sexo y la edad no se asoció con el nivel de conocimiento. Se concluyó, que los alumnos del último ciclo no conocen adecuadamente la nueva clasificación de las enfermedades periodontales.

Aranda J¹⁴. (2020) en Lima, en su estudio descriptivo, observacional donde participaron 200 estudiantes, se encontró un nivel medio 38% en cuanto al conocimiento, 32.5% alto y bajo 29.5%, asimismo conocían sobre la prevención 96.5%, según sus signos clínicos desconocían 91.5%, según el sexo las mujeres presentaron un alto conocimiento 37.7% y masculino 27.4%, en el ciclo académico los últimos ciclos presentaron un alto conocimiento 48.3%. Concluyendo, que el nivel de conocimiento fue medio.

Espinoza H¹⁵. (2019) en Tacna, en su estudio descriptivo, observacional donde participaron 80 pacientes, se encontró que el 56% obtuvo un nivel muy malo, 33.8% bueno 33.8%, según el sexo el conocimiento fue mayor en el sexo femenino 52.5%, según la edad los adultos jóvenes de 18 a 29 presentaron conocimiento bueno 10.3%. Concluyendo, que el nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales fue bueno.

La teoría del aprendizaje experiencial de David Kolb se centra en el aprendizaje a través de la experiencia. Según Kolb, este proceso implica cuatro etapas con la experiencia concreta, donde el individuo se involucra directamente en una tarea o situación. Luego, en la observación reflexiva, el aprendiz reflexiona sobre esta experiencia desde múltiples perspectivas, analizando lo ocurrido. Después, durante la conceptualización abstracta, se utilizan estas reflexiones para desarrollar teorías o modelos mentales que expliquen las observaciones hechas. Finalmente, en la experimentación activa, estas teorías se aplican en nuevas situaciones para probar su validez, lo que a su vez puede iniciar un nuevo ciclo de aprendizaje. Este modelo enfatiza un enfoque práctico y reflexivo del aprendizaje, donde la teoría y la práctica se entrelazan continuamente¹⁶.

Este ciclo no solo es secuencial, sino también iterativo, permitiendo que los aprendices ingresen en cualquier etapa y avancen a través de ellas en cualquier orden que mejor se adapte a su estilo de aprendizaje y a las demandas de la situación específica. Kolb sugiere que este modelo no solo ayuda a entender cómo las personas aprenden individualmente, sino también cómo interactúan sus estilos

de aprendizaje con sus entornos educativos y profesionales, influyendo en sus decisiones de carrera y desarrollo profesional¹⁶.

La Teoría de la Autoeficacia de Albert Bandura es un concepto central en la psicología del aprendizaje y del comportamiento, que se enfoca en la creencia en la capacidad propia para ejecutar comportamientos necesarios para producir resultados específicos. Según Bandura, la autoeficacia influye en cómo las personas piensan, se motivan y se comportan. En el contexto educativo, especialmente en áreas prácticas como la medicina o la odontología, esta teoría sugiere que la percepción de competencia de un estudiante afecta directamente su capacidad para aplicar sus habilidades en la práctica clínica¹⁷.

Los estudiantes que creen en su capacidad para realizar una tarea específica, como un procedimiento clínico, tienden a mostrarse más comprometidos y persistentes frente a los desafíos. Esta confianza no solo proviene del dominio de conocimientos técnicos, sino también de experiencias previas de éxito, la observación de modelos competentes, y el tipo de retroalimentación recibida de instructores y colegas. Por ejemplo, un estudiante de odontología que se siente capaz de realizar un tratamiento periodontal complicado probablemente abordará la tarea con más seguridad y eficacia, lo que puede traducirse en un mejor desempeño clínico y mejores resultados para los pacientes¹⁷.

La autoeficacia, por lo tanto, no solo es crucial para el desarrollo de habilidades prácticas, sino también para la adquisición y aplicación efectiva del conocimiento en situaciones reales, subrayando la importancia de un entorno educativo que fomente la confianza y el desarrollo competente a través de prácticas bien estructuradas y apoyo constante. Este concepto se alinea y complementa con otras teorías del aprendizaje, como la teoría del aprendizaje experiencial de Kolb, al enfatizar la importancia de la experiencia, la reflexión y la aplicación práctica en el aprendizaje¹⁷.

Existen diferentes tipos de conocimiento, cada uno con características propias. El conocimiento científico se refiere a un tipo de conocimiento ordinario y fácil de deducir por las personas, sin necesidad de estudios formales para comprenderlo. El conocimiento precientífico se divide en dos categorías: el pseudocientífico, también llamado ciencia falsa, que incluye deducciones no científicas, como la

parapsicología; y el protocientífico, una ciencia seria y teórica, pero que carece de estudios experimentales, como la herbolaria. Por otro lado, el conocimiento científico se basa en la ciencia sistemática y fundamentada. Utiliza el método científico para estudiar un objeto de forma objetiva, caracterizándose por ser comprobable, descriptivo, sistemático, explicativo e informativo. Establece normas basadas en lo que ha sido estudiado y demostrado¹⁸.

La enfermedad periodontal es una enfermedad multifactorial crónica y común, que afecta a las personas mundialmente en diversos ámbitos, economía, clase social o demografía, además afecta también de manera psicológica por la poca estética que este produce; la enfermedad se debe tratar a tiempo, para evitar la pérdida de piezas dentales¹⁹.

Según la Organización de la Salud manifiesta que aparte de la caries dental, la enfermedad periodontal también es un problema a nivel internacional, afectando alrededor de 743 millones de personas en la población mundial¹⁹. El tejido periodontal es muy importante en la cavidad bucal, ya que busca protección y soporte a las piezas dentales por medio del periodonto de protección y el periodonto de inserción; sin embargo, debido a diversas etiologías como la presencia de placa bacteriana, malos hábitos y patologías sistémicas, producen las tan conocidas enfermedades periodontales como la gingivitis que es la inflamación de los tejidos periodontales¹⁹.

Los factores que inducen a la aparición de enfermedades periodontales: El biofilm o también llamada placa bacteriana es el conjunto de diversos agentes bacterianos y restos de alimentos que se depositan en las superficies bucales creando así enfermedades como la caries dental o enfermedades periodontales; Según diversas investigaciones indican que la principal causa de las enfermedades periodontales se da por inflamación e irritación por la causa de los microorganismos bacterianos²⁰. Las bacterias que se pueden encontrar en el biofilm son bacterias Gram negativas anaeróbicas, sin embargo, también influyen las enfermedades sistémicas o hábitos que tenga la persona.²¹

Diabetes, es una enfermedad sistémica la cual se complica por el retardo de cicatrización de las heridas y por influenciar en la progresión de las enfermedades periodontales. Las personas que padecen de diabetes deben tener un cuidado

preventivo con su estilo de vida y con su higiene bucal, ya que ellos tienden a padecer de inflamación en el periodonto causando así gingivitis y periodontitis que puede evolucionar en un lapso rápido de tiempo y de manera agresiva²¹. Los pacientes que padecen de diabetes tienen aún más probabilidades de padecer periodontitis, su nivel de glucosa es fundamental para el aumento de las enfermedades periodontales²¹.

El mal hábito del consumo de tabaco conlleva a las enfermedades periodontales con cinco a seis veces más de probabilidades que una persona que no es consumidora, tienen una mayor pérdida del periodonto de inserción. El hábito del tabaquismo en sí no crea la enfermedad periodontal, pero influye a mecanismos como la disminución de la producción salival o daño de cicatrización, que crean un ambiente bucal propenso de desarrollar enfermedades periodontales.²²

La Academia Americana de Periodoncia ha desarrollado una nueva categorización para las enfermedades periodontales y periimplantarias. Las enfermedades periodontales se subdividen en gingivitis, trastornos gingivales no causados por placa y periodontitis. Cada una de estas categorías tiene a su vez subdivisiones adicionales, basadas en su origen y en cómo se desarrollan o progresan.²³

Gingivitis, es el principal factor que contribuye a esta enfermedad es la acumulación de placa bacteriana. Los síntomas incluyen sangrado de las encías al sondear, así como sensibilidad a temperaturas frías y calientes.²⁴ Es reversible siempre y cuando se realice control de placa bacteriana, un correcto cepillado e higiene dental y remoción de la placa. Este es un factor de riesgo de la periodontitis si es que llega a evolucionar sin tener algún tratamiento mantenedor.²⁵

Las alteraciones gingivales no inducidas por placa son alteraciones del tejido gingival donde la placa bacteriana no es un factor del padecimiento. El tejido gingival puede presentar inflamación y sangrado debido a factores sistémicos.²⁶

La periodontitis, se caracteriza por ser destructiva con los tejidos del periodonto de inserción, siendo multifactorial y su principal factor de aparición la acumulación de placa bacteriana. Se caracteriza por la pérdida de tejido sostén que rodea a las piezas dentarias, por lo que causa la presencia de bolsas periodontales y sangrado y/o supuración al sondaje.^{27,28}

- Periodontitis inducida por enfermedades sistémicas, al igual que la gingivitis, la periodontitis también tiene influencia y compromiso de las enfermedades sistémicas como la diabetes, osteoporosis, cáncer, entre otros. Que debilitan al tejido óseo y blando, ya sea por sus manifestaciones patológicas, por el medicamento que consumen o los tratamientos en los que se someten como por ejemplo las radioterapias.²⁹

La justificación teórica de este estudio radicó en su capacidad para generar reflexión y debate académico en torno a las prácticas educativas actuales en estomatología. Este trabajo confronta la teoría tradicional de aprendizaje práctico, destacando la disparidad entre la enseñanza virtual y la interacción real con pacientes. Además, este estudio pretendió ser un precedente para futuras investigaciones que exploren métodos alternativos de enseñanza práctica en odontología. Es fundamental para la formación académica y profesional de futuros odontólogos, ya que abordó directamente las limitaciones de las simulaciones virtuales comparadas con la experiencia táctil y la respuesta al dolor en entornos clínicos reales. Se sustenta en la teoría de aprendizaje experiencial de Kolb, que enfatiza la importancia de la experiencia concreta en el proceso educativo, y en la teoría del aprendizaje situado, que argumenta que el aprendizaje es más efectivo cuando ocurre en contextos que simulan situaciones reales.

Desde un punto de vista práctico, la justificación de este estudio residió en proponer soluciones y mejorar las prácticas pedagógicas en los cursos de periodoncia y odontología general. Evaluar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán fue crucial para garantizar que estén adecuadamente preparados para enfrentar los desafíos clínicos durante su carrera profesional. Este enfoque no solo incrementó su competencia clínica, sino que también les permitió implementar medidas preventivas más efectivas con sus futuros pacientes, abordando así directamente los problemas de salud periodontal desde una perspectiva educativa y preventiva.

Tiene relevancia social ya que las enfermedades periodontales están prevaleciendo globalmente en la población, para los futuros profesionales a prevenir aquellas enfermedades, ante esto, los estudiantes de odontología deben

estar lo suficientemente preparados para promocionar la salud periodontal, con una buena higiene oral, enseñando técnicas de cepillado y realizando índices de higiene oral para prevenir enfermedades periodontales, es por ello, que también la importancia que el estudiante odontológico pueda poseer los conocimientos adecuados para realizar lo mencionado.

La justificación metodológica de este estudio radica en la implementación de métodos de investigación rigurosos y adecuados para evaluar de manera precisa y confiable el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales entre los estudiantes de estomatología. Fue fundamental diseñar e implementar un instrumento de evaluación validado y fiable que pueda medir diferentes dimensiones del conocimiento periodontal, desde conceptos básicos hasta enfoques clínicos avanzados. La adopción de un enfoque cuantitativo permitió recolectar datos estadísticos significativos que reflejen el nivel de conocimiento de los estudiantes de una manera objetiva y sistemática, garantizando así la obtención de conocimientos válidos y confiables que pudieron informar y mejorar las prácticas educativas futuras.

La hipótesis del estudio fue H0: El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, es regular. H1: El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, no es regular.

El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según el sexo. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según la edad. Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según el ciclo académico.

II. MATERIALES Y MÉTODO

El estudio fue de tipo básica, debido a que describió el comportamiento de cierto fenómeno y los datos fueron procesados estadísticamente. Descriptivo porque los datos se recopilaron en base al objetivo de la investigación, no experimental, debido a que se describió el nivel de conocimiento y de corte transversal, debido a que se realizó en un momento específico³⁰.

Las variables de estudio son: Nivel de conocimiento de enfermedad periodontal (Anexo 5)

La población estuvo compuesta por 292 alumnos del séptimo, octavo y noveno ciclo de la facultad de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, los cuales se encontraban matriculados en el año 2023-II. La muestra fue probabilística por tratarse de una población finita que dio un total de 229 alumnos.

Criterios de inclusión fueron alumnos con acceso a internet, alumnos matriculados del séptimo, octavo y noveno ciclo de Estomatología y alumnos que terminaran completamente la encuesta. Criterios de exclusión fueron alumnos que no estudien Estomatología, alumnos que no firmaran el consentimiento informado

La técnica que se utilizó fue la encuesta y como instrumento el cuestionario cerrado de opción múltiple, que consta de 15 preguntas, divididas en 3 dimensiones que contienen preguntas de acuerdo con los conocimientos básicos de definición, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad periodontal, lo cual sumará un puntaje total de acuerdo con la escala vigesimal.

El cuestionario utilizado en la investigación fue realizado por Rodríguez P.³¹ y modificado por el autor para medir el nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal, el cual fue baremado de acuerdo con los puntajes con la siguiente escala: bueno de 12 a 15 puntos, regular de 8 a 11 puntos y malo de 0 a 7 puntos

Para la recolección de datos se procedió a solicitar el permiso y los correos institucionales de los alumnos VII al IX ciclo de estomatología, por parte de la

dirección de escuela tras la aprobación del proyecto, con el propósito de realizar las encuestas a alumnos. (Anexo 1)

Se utilizó la plataforma de Google drive, en donde se seleccionó la aplicación de Google Forms y se realizó el formulario para recopilar la información.

Se seleccionará la herramienta que permitirá realizar la encuesta, teniendo en cuenta la operacionalización de la variable, utilizando la aplicación de Google forms, en donde se accedió desde la cuenta Google y se realizó el formulario en donde se añadirán las preguntas y la sección de respuestas. (Anexo 2)

Posteriormente se enviará el formulario con el consentimiento informado vía correo crece y mediante las clases online con el permiso de los docentes.

La validez fue proporcionada por 3 expertos en el área de periodoncia que dieron su visto bueno para su aplicación, dando como resultado en el coeficiente V de Aiken que es una notación utilizada en la construcción de cuestionarios o pruebas de opción múltiple, caracterizada por presentar las respuestas en un formato específico, el resultado dio un valor de 1.00, que confirmó que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez.³⁰

La confiabilidad se realizó a través de la prueba piloto, ya que es útil para asegurar de que el diseño del estudio sea viable, se seleccionó a 20 alumnos basado en en consideraciones prácticas como el tiempo y los recursos disponibles, dando como resultado estadístico según el coeficiente Alfa de Cronbach que es una medida de confiabilidad o consistencia interna utilizado en la investigación y psicometría utilizándose para evaluar qué tan consistentes son los ítems en un cuestionario o escala de medición cuando se miden constructos teóricos³⁰, dio como resultado un valor de 0.911 que demuestra que tiene una buena validez.

La información recogida de la encuesta se organizó y codificó en una matriz de datos, luego fueron transferidos al programa SPSS, versión 21.0, haciendo uso de pruebas estadísticas descriptivas y la prueba chi-cuadrado para descubrir relaciones y diferencias importantes entre el conocimiento de la enfermedad periodontal y factores como el género, la edad y el ciclo académico. Se

consideró estadísticamente significativo cualquier valor de probabilidad inferior a 0,05.

Según los criterios éticos de Belmont: El principio de beneficencia sugiere que siempre se debe aspirar a maximizar los posibles beneficios para las personas involucradas y minimizar cualquier riesgo asociado. El principio de justicia establece que los riesgos y beneficios de una investigación deben ser distribuidos de manera justa entre los participantes del estudio. En todas las situaciones, se debe evitar que los procedimientos de investigación de alto riesgo se realicen únicamente en poblaciones vulnerables, ya sea por razones de raza, género, estado de salud mental, entre otros³².

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados

Tabla 01. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023.

Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales	N	%
Bueno	127	55.5
Regular	89	38.9
Malo	13	5.7
Total	229	100.0

Nota: Elaboración propia

En la tabla 01, se observa que la mayoría de los estudiantes, representado por el 55.5% tienen un buen nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales, lo que es alentador para la calidad de su formación. Sin embargo, existe un grupo representado por el 38.9% que tienen conocimiento regular y un pequeño grupo que es el 5.7% con conocimiento malo señala áreas de oportunidad para mejorar el currículo académico y las estrategias de enseñanza.

Tabla 02. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según el sexo.

Nivel de conocimiento	Sexo						P-valor
	Masculino		Femenino		Total		
	N	%	N	%	N	%	
Bueno	60	26.2	67	29.3	127	55.5	,210
Regular	59	25.8	30	13.1	89	38.9	
Malo	8	3.5	5	2.2	13	5.7	
Total	127	55.5	102	44.5	229	100	

Nota: Elaboración propia

En la tabla 02, se observa que las estudiantes femeninas (29.3%) tienden a tener un mejor nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales que sus compañeros masculinos (26.2%). Esto podría reflejar diferencias en la metodología de estudio, participación en actividades de aprendizaje, o incluso factores culturales y sociales que influyen en el rendimiento académico. A pesar de que el nivel general de conocimiento es mayormente bueno (55.5%) o regular (38.9%), existe una necesidad de intervenciones específicas para mejorar la comprensión entre los estudiantes masculinos, asegurando una formación homogénea y de alta calidad en ambos sexos. Asimismo, se encontró un P-valor de 0,210 >0,05, evidenciando que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y el sexo.

Tabla 03. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según la edad.

Nivel de conocimiento	Edad								P-valor
	20 - 23 años		24 - 27 años		28 a más		Total		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Bueno	83	36.2	29	12.7	15	6.6	127	55.5	,320
Regular	56	24.5	23	10.0	10	4.4	89	38.9	
Malo	7	3.1	4	1.7	2	0.9	13	5.7	
Total	146	63.8	56	24.5	27	11.8	229	100.0	

Nota: Elaboración propia

En la tabla 03, se observa que los estudiantes de 20 a 23 años (36.2%) tienen un nivel de conocimiento bueno sobre enfermedades periodontales que sus compañeros de 24-27 años (12.7%) y de 28 a más años (6.6%). Esto podría reflejar que los estudiantes más jóvenes probablemente hayan estado expuestos más recientemente a la información académica, lo que podría resultar en un recuerdo más fresco y detallado de los conocimientos teóricos. A pesar de que el nivel general de conocimiento es mayormente bueno (55.5%) o regular (38.9%), existe una necesidad de intervenciones específicas para mejorar la comprensión entre los estudiantes de diferentes edades. Asimismo, se encontró un P- valor de 0,320 >0,05, evidenciando que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y la edad.

Tabla 04. Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según el ciclo académico.

Nivel de conocimiento	Ciclo académico						Total	P-valor
	VII ciclo		VIII ciclo		IX ciclo			
	N	%	N	%	N	%	N	%
Bueno	35	15.3	46	20.1	46	20.1	127	55.5
Regular	13	5.7	49	21.4	27	11.8	89	38.9
Malo	10	4.4	2	0.9	1	0.4	13	5.7
Total	58	25.3	97	42.4	74	32.3	229	100

Nota: Elaboración propia

En la tabla 04, se observa que los estudiantes del VIII (20.1%) y IX ciclo (20.1%) tienen un nivel de conocimiento bueno sobre enfermedades periodontales que sus compañeros de VII ciclo (15.3%). Esto podría deberse a que los estudiantes en ciclos más avanzados suelen tener más experiencia clínica, estando en contacto directo con pacientes y casos reales puede reforzar su conocimiento teórico y mejorar su capacidad para aplicar este conocimiento en situaciones prácticas. A pesar de que el nivel general de conocimiento es mayormente bueno (55.5%) o regular (38.9%), existe una necesidad de intervenciones específicas para mejorar la comprensión entre los estudiantes de diferentes ciclos académicos. Asimismo, se encontró un P- valor de 0,210 >0,05, evidenciando que no existe asociación entre el nivel de conocimiento y el ciclo académico.

3.2. Discusión

De acuerdo con la teoría del aprendizaje experiencial de Kolb, el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes se involucran activamente en un ciclo que incluye experimentar, reflexionar, conceptualizar y aplicar. Por ello el presente estudio se enfocó en evaluar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales entre estudiantes de estomatología, revelando que el 55.5% de ellos posee un conocimiento bueno, el 38.9% tiene un conocimiento regular, y solo el 5.7% muestra un conocimiento deficiente. Estos resultados concuerdan parcialmente con los hallazgos de otros estudios en el campo de la odontología. Alade G⁹ observó que sus estudiantes tenían un entendimiento bueno y regular de la enfermedad periodontal, mientras que Chango A¹⁰ reportó que el 95.5% de sus estudiantes demostraba un alto conocimiento sobre esta afección. Aranda J¹⁴ encontró que el 38% de 200 estudiantes poseía un conocimiento medio y Espinoza H¹⁵ reveló que el 63.7% de los estudiantes tenía un buen entendimiento de las enfermedades periodontales. Sin embargo, estos hallazgos contrastan con los de Choudhry P⁸, quien reportó un conocimiento inadecuado de las causas, los signos y las medidas preventivas de la enfermedad periodontal en su grupo de estudio. Estas variaciones podrían atribuirse a las diferencias en el ámbito académico de las distintas universidades, así como al tipo de experiencia clínica que recibieron los estudiantes, factores que probablemente influyen en su nivel de conocimiento sobre las enfermedades periodontales.

Al evaluar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales según el sexo, se observó que, entre los estudiantes de estomatología del sexo femenino mostraron un mayor porcentaje, ya que el 29.3% tiene un nivel bueno, los masculinos presentaron 26.2% tiene un nivel bueno. Este hallazgo resulta similar a Alzammam N¹¹, que encontró que las mujeres presentaron un mejor conocimiento 93.3% a diferencia de los hombres 81.9%. Asimismo, Aguida V., et al¹². Refirieron que las estudiantes del sexo masculino presento mejores conocimientos 62.75 que los hombres 37.3%. Las diferencias encontradas muestran que el sexo de los alumnos no tiene un impacto directo en su capacidad para adquirir conocimientos, ya que la capacidad para aprender y

retener información es una función del cerebro humano y no está vinculada al sexo biológico, por lo tanto, en ambos géneros presentan la misma capacidad de conocer acerca del tema.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales, según la edad se observó que, entre los estudiantes de estomatología de 20 a 23 años, el 36.2% tiene un nivel bueno de conocimiento, el 24.5% tiene un nivel regular. Similar al estudio de Choudhry P⁸. Que mostró en los estudiantes de 17 años a más un conocimiento deficiente. A diferencia de Alade G⁹ que los alumnos de 20 a 27 años tuvieron un conocimiento bueno y regular, también Aranda J¹⁴. Refirió que la edad no se asocia con el conocimiento. Estas cifras indican que la edad no es un factor determinante en la comprensión del tema. Sin embargo, es fundamental que los estudiantes adquieran conocimientos sobre este asunto desde el inicio de su carrera, para asegurar una formación integral y una base sólida en su desarrollo profesional. Esto permitirá que aborden el tema con mayor profundidad y competencia a lo largo de su formación académica y práctica clínica.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales, según el ciclo académico, se observa que los estudiantes de estomatología del VII, VIII y IX ciclo presentaron un buen conocimiento acerca de las enfermedades periodontales (15.3% y 20.1%). Estos resultados son iguales a Aranda J¹⁴. Que al evaluar el conocimiento con el ciclo académico se encontró en los últimos ciclos un alto conocimiento 48.3% y Chango A¹⁰. Que los estudiantes de primero al noveno ciclo presentaron un buen conocimiento. Estas similitudes nos muestran que a medida que los estudiantes van acabando su carrera tienen un mejor conocimiento para poder proporcionar la mejor atención posible a sus futuros pacientes.

Se rechaza la hipótesis debido a que el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, fue bueno. Dentro de las limitaciones de estudio se pudo considerar el tamaño de la muestra puede no representar adecuadamente a la población total de estudiantes de estomatología, lo que

limita la generalización de los hallazgos. Además, el uso de encuestas auto-reportadas introduce el riesgo de sesgo, ya que los participantes podrían sobrestimar o subestimar su conocimiento real sobre enfermedades periodontales. Dado que el estudio es de tipo transversal, los resultados solo reflejan el conocimiento en un momento específico, sin permitir la identificación de cambios a lo largo del tiempo.

Este estudio es importante porque evaluó el conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre enfermedades periodontales, que son fundamentales para la salud bucal y general. Los resultados revelaron áreas de mejora en la formación académica, ayudando a mejorar la calidad de la educación y la atención que estos futuros profesionales ofrecerán. Además, al centrarse en una población específica, proporciona datos valiosos para la universidad, que podrían guiar la implementación de estrategias educativas más efectivas, fortaleciendo la preparación de los estudiantes y, en última instancia, mejorando la salud bucal de la comunidad.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, fue bueno.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según el sexo femenino fue bueno.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según la edad de 20 a 23 años fue bueno.

El nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023, según el ciclo académico VII, VIII y IX fue bueno.

4.2. Recomendaciones

Para asegurar que los estudiantes de estomatología no solo mantengan un buen nivel de conocimiento, sino que también estén equipados para enfrentar los desafíos de la práctica odontológica moderna, se recomienda adoptar un enfoque multifacético hacia la educación, incluyendo la actualización continua del currículo para integrar las últimas investigaciones y tecnologías, lo que garantizará que los estudiantes estén familiarizados con los métodos más avanzados en periodoncia.

A los profesores de todos los niveles del programa de estudios, en particular a aquellos que enseñan materias de carácter clínico, a que enfatizen de manera incisiva la enseñanza sobre la enfermedad periodontal y su impacto en la salud global, ya que permitirá a los estudiantes, desde las primeras etapas de su formación, adquirir una actitud adecuada hacia la atención que necesitan recibir estos pacientes.

Para la facultad de estomatología, es fundamental incorporar desde los primeros ciclos el tema de enfermedad periodontal, ya que los estudiantes

deben estar bien versados no solo en su diagnóstico y tratamiento, sino también en las formas de prevenirla.

A la SUNEDU, garantizar que las universidades estén inculcando en los futuros odontólogos la importancia de abordar las desigualdades en la salud bucal, capacitándolos para trabajar hacia una atención de salud más equitativa.

REFERENCIAS

1. Aydınođan S., Velioglu E., Hakkı S. Behçet's Disease and Periodontal Disease. Curr Oral Health Rep [Internet]. 2023 [citado 2023 may 19];10(2):52-8. Disponible en: <https://link.springer.com/10.1007/s40496-023-00332-5>
2. Baratova M., Ataeva M., Yuldasheva S., Vohidov U. Periodontal diseases in military age persons and arterial hypertension. Asian J Multidimens Res AJMR [Internet]. 2020 [citado 2023 may 19];9(4):111. Disponible en: <http://www.indianjournals.com/ijor.aspx?target=ijor:ajmr&volume=9&issue=4&article=016>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud oral [Internet]. [citado 2023 may 19]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
4. Fischer R., Lira R., Retamal B., Figueiredo L., Malheiros Z., Stewart B. Periodontal disease and its impact on general health in Latin America. Section V: Treatment of periodontitis. Braz Oral Res [Internet]. 2020 [citado 2023 may 19];34. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/bor/a/vCQnfzKf8Y3CrGRPMcCFPDz/?lang=en&format=html>
5. Velardo V. Nivel de conocimiento y actitud sobre el manejo de pacientes con síndrome de Down en estudiantes de Estomatología de una Universidad de Lima – Perú, 2021 [Internet]. [citado 2023 may 17]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/3571>
6. Coronado M. Nivel de conocimiento sobre la terapia periodontal no quirúrgica en odontólogos egresados de una universidad privada, Chiclayo 2022 [Internet]. [citado 2023 may 19]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5925>
7. Al-Abdaly M., Alamri S., Al-Abdaly G., Abdullah A. Actual Practical Attitude and Knowledge of Dental Implants among Senior Dental Students and General Dentists Graduated from Some Saudi and Non-

- Saudi Dental Schools. Int J Clin Med [Internet]. 2023 [citado 2023 may 19];14(01):1-19. Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/doi.aspx?doi=10.4236/ijcm.2023.141001>
8. Choudhury P. Un estudio para evaluar el conocimiento de la enfermedad periodontal entre estudiantes universitarios en Assam. Int J Prev Clin Dent Res [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 12];9(2):27-30. Disponible en: <https://www.ijpcdr.org/text.asp>
 9. Alade G., Efetobo V. Evaluación del conocimiento de la relación entre la enfermedad periodontal y la enfermedad sistémica entre los estudiantes de odontología y su impacto en las prácticas de higiene oral. Abierta de estomatología [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 12];12(1). Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation.aspx?paperid=114677>
 10. Chango A. Grado de conocimientos, prácticas y actitudes de salud oral en los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, asociado a enfermedad periodontal [Tesis de pregrado]. Universidad Central del Ecuador; 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/23904/1/UCEFOD-CHANGO%20ANDREA.pdf>
 11. Alzammam N., Almalki A. Conocimiento y conciencia de las enfermedades periodontales entre los estudiantes universitarios jordanos: un estudio transversal. Soc India Periodoncia [Internet]. 2019 [citado 2022 jul 12];23(6):574-9. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6906914/#_ffn_sectitle
 12. Velita A., Huaroc G. Conocimiento y actitud de estudiantes de estomatología sobre la enfermedad periodontal y su afectación a la salud general- estudio online- Huancayo 2021 [Tesis de pregrado]. Universidad Roosevelt; 2021. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/ROOSEVELT/733/TESIS%20Aqui%20da%20Velita%20y%20Gisela%20Huaroc.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Falcon B., Falcon G. Conocimiento de la nueva clasificación de enfermedades periodontales en estudiantes de Odontología. Rev Cienc Méd Pinar Río [Internet]. 2021 [citado 2022 jul 12];25(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000400004
14. Arana J. Nivel de conocimiento sobre salud periodontal de estudiantes de ciencias de la salud de una universidad privada de Lima- Perú [Tesis de pregrado]. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2020. Disponible en: https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653940/Aranda_RJ.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. 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 pregrado]. 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>
16. Burke D. Experiential Learning Theory. In: How Doctors Think and Learn. Springer, Cham. [Internet] 2020 [citado 08 de agosto 2024];11(1):29-37. Disponible en: https://doi.org/10.1007/978-3-030-46279-6_4
17. Tan F., Oka P., Dambha H. The association between self-efficacy and self-care in essential hypertension: a systematic review. BMC Fam Pract. [Internet] 2021 [citado 08 de Agosto 2024]; 22(44). Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12875-021-01391-2>
18. Danel O. Conocimiento científico, conocimiento vulgar, ciencia y pseudociencias en tiempos de coronavirus. Rev Cienc Méd Habana [Internet]. 2020 [citado 2022 jul 12];133(50). Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/344943991>

19. Canales D., Cooper F. Conocimiento estudiantil sobre enfermedad periodontal e inclusión de temas de salud oral en carreras de salud. Rev Cienc Tecnol [Internet]. 2019 [citado 2022 jul 12];8(1):81-7. Disponible en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>
20. Jiménez G. 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 pregrado]. Universidad Central del Ecuador; 2021. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/23802/1/UCEFOD-JIM%c3%89NEZ%20KATHERINE.pdf>
21. 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 2022 jul 12];8(2):81-7. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/INNOVARE/article/view/9060>
22. Hidalgo E., Fernández Y. Nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela de Odontología de la UNPHU sobre los criterios para preservación del periodonto de las restauraciones clase II y V en pacientes con diagnóstico de enfermedad periodontal, período 2020-2021 [Tesis de doctorado]. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4453>
23. Mofidi A., Perez A., Kornerup I., Ortiz S. Conocimiento, confianza, capacidad y dificultades autoinformadas de los estudiantes de odontología en la educación periodontal: un estudio piloto de método mixto. Rev Mella J [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 12];10(4). Disponible en: <https://doi.org/10.3390/dj10040063>
24. Bader K. Conocimientos en salud bucal de la enfermedad periodontal entre estudiantes universitarios. Rev Int Odontol [Internet]. 2017 [citado 2022 jul 13];21(1):1-7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/2013/647397>

25. Portillo W. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal durante el embarazo en las estudiantes de octavo y noveno semestre de la escuela profesional de obstetricia de la universidad andina del cusco -2018 [Tesis de pregrado]. Universidad Andina del Cusco; 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12557/1966>
26. Onyenashia G., Victor E. Evaluación del conocimiento de la relación entre la enfermedad periodontal y la enfermedad sistémica entre los estudiantes de odontología y su impacto en las prácticas de higiene. Rev Open J Stomatol [Internet]. 2022 [citado 2022 jul 13];12(1). Disponible en: https://www.scirp.org/pdf/ojst_2022011716055402.pdf
27. Zawawi A., Bawazir R. Conocimientos, actitudes y prácticas en materia de salud bucodental entre los estudiantes de odontología. J Res Med Dent Sci [Internet]. 2021 [citado 2022 jul 13];9(11):126-34. Disponible en: <https://www.jrmds.in/articles/the-influence-of-periodontal-courses-on-oral-health-knowledge-attitude-and-practice-kap-among-undergraduates-dental-stud.pdf>
28. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Rev Ciencia [Internet]. 2017 [citado 2022 jul 13];24(1):83-90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5888348.pdf>
29. Pérez A., Gómez F. Estado de salud periodontal y función pulmonar en dos cohortes noruegas. PLoS ONE [Internet]. 2018 [citado 2022 jul 13];13(1):1-15. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=a9h&AN=127461754&lang=es&site=ehost-live>
30. Hernández S., Fernández C., Baptista P. Metodología de la Investigación. 6th ed. México: McGraw-Hill; 2014.
31. Rodríguez P. Nivel de conocimiento sobre enfermedad periodontal entre pacientes de la clínica de pregrado y de especialidad de la Facultad de odontología de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa, 2015 [Tesis de pregrado]. Universidad Católica de Santa María de Arequipa; 2016. Disponible en:

<http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/3337/64.2550.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

32. El informe Belmont [Internet]. 2021 [citado 2022 ago 30]. Disponible en:

<http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA PARA EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES PERIODONTALES EN LOS ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN – 2023.

DATOS PERSONALES

SEXO:

EDAD:

CICLO ACADÉMICO:

I PARTE: DEFINICIÓN

1. ¿Qué entiendes por enfermedad periodontal?

a) Enfermedad Inflamatoria de los tejidos de soporte y protección del diente, cuyo origen se desconoce y aún se investigan las posibles causas.

b) Enfermedad Inmuno-inflamatoria de origen polimicrobiano que afecta a los tejidos de soporte y protección del diente.

c) La enfermedad periodontal es una enfermedad viral que ataca directamente los dientes y causa su deterioro.

d) La enfermedad periodontal es una afección causada por el consumo excesivo de azúcar, que lleva a la caries dental y la pérdida de dientes.

2. ¿Cuál es el factor responsable de la enfermedad periodontal?

a) Placa dental

b) Falta de calcio

c) Herencia

d) Exposición prolongada al sol

3. ¿Respecto a la Gingivitis del embarazo (gingivitis de la gravidez)?

a) Es una enfermedad bacteriana transmitida de la madre al feto durante la gestación.

b) Es una enfermedad en donde no sangran las encías con facilidad.

c) Es una enfermedad en la que no se presenta placa bacteriana.

d) Es una enfermedad en donde se aumenta la progesterona y contribuye al flujo sanguíneo de los tejidos de las encías.

4. ¿Cuál es la causa de la enfermedad periodontal?

- a) Falta de ejercicio físico.
- b) Falta de vitamina A.
- c) Falta de Higiene bucal.**
- d) Falta de Proteínas.

5. ¿Qué factores aumentan el riesgo de contraer la enfermedad periodontal?

- a) El uso regular de enjuagues bucales con alcohol.
- b) Presentar una diabetes no controlada.**
- c) Consumir gaseosa continuamente.
- d) Pacientes hipertensos.

II. DIAGNÓSTICO

6. ¿Cuál es el signo más indicativo de enfermedad periodontal?

- a) Mal aliento crónico
- b) Dientes sensibles al frío o calor
- c) Encías rojas, inflamadas y que sangran fácilmente**
- d) Pérdida de esmalte dental

7. ¿El control clínico en cuanto al estado gingival? cual no corresponde:

- a. Radiografía
- b. Sondeo periodontal
- c. Valoración ósea**
- d. Evaluación clínica

8. ¿Cuál de estas puede ser una consecuencia de la enfermedad Periodontal?

- a) Destrucción del esmalte (capa externa) del diente.
- b) Fractura parcial del diente.
- c) Caries.
- d) Pérdida de Diente.**

9. ¿Cómo se diagnostica la enfermedad periodontal?

- a) Prueba de sangre.
- b) Examen clínico del paciente.**
- c) Prueba de Glucosa.
- d) Análisis de orina.

10. ¿Qué factor está asociado a la enfermedad periodontal?

- a) Mala higiene oral, enfermedades sistemas, consumo de tabaco**
- b) Consumo de lácteos
- c) Consumo excesivo de bebidas carbonatadas.
- d) Consumo de alimentos picantes

III. TRATAMIENTO

11. ¿Con que frecuencia uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental?

- a) Cuando presente molestias (dolor).
- b) Cada 6 meses.**
- c) Cada 8 meses.
- d) Cada 12 meses.

12.Cuál de las siguientes alternativas considera que es la que realiza mejor higiene en su boca.

- a) Profilaxis y destartaje por un profesional**
- b) Uso de enjuagatorios bucales.
- c) Uso de palillos de mondadientes.
- d) Uso de cepillo electrónico

13. ¿Cuál es el tratamiento para la enfermedad de las encías?

- a) Ingesta de vitaminas.
- b) Automedicación
- c) Buena higiene dental.**
- d) Enjuagatorios de agua con sal.

tam14. En el tratamiento de la Enfermedad periodontal cual es el orden adecuado de pasos a seguir.

- a) Eliminación de depósitos microbianos, realizar controles, diagnóstico de la enfermedad, dar información al paciente.
- b) Dar información sobre la enfermedad periodontal, cirugía periodontal.
- c) Dar información sobre la enfermedad, realizar controles, diagnóstico de la enfermedad, eliminación de depósitos microbianos.
- d) Diagnóstico de la enfermedad, Dar información al paciente sobre la enfermedad, eliminación de depósitos microbianos, cirugía periodontal, realizar controles.

15. La finalidad de la fase de mantenimiento es:

- a. Evitar la recidiva de la enfermedad periodontal
- b. Promover los cuidados postoperatorios
- c. Controlar la evolución
- d. Prevenir el sangrado en las encías.

ANEXO 2

VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de prácticas de higiene oral

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023.

DIRIGIDO A: (1)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

ISABEL CRISTINA COZ DE POSTIGO

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER ESPECIALISTA

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto	Alto X	Medio	Bajo	Muy Bajo
----------	---------------	-------	------	----------

.....
Isabel Coz De Postigo
ODONTOPEDIATRA
C.O.P. 5383 R.N.E. 801

.....
Isabel Cristina Coz de Postigo
Magister Especialista
C.O.P. 5383
R.N.E. 801

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O 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 enfermedades periodontales en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán-2022.	Conocimiento Enfermedad periodontal	1. ¿Qué entiendes por enfermedad periodontal?	x		x				
		2. ¿Cuál es el factor responsable de la enfermedad periodontal?					x		
		3. ¿Respecto a la Gingivitis del embarazo (gingivitis de la gravidez)? bacteriana.	x		x				
		4. ¿Cuál es la causa de la enfermedad periodontal?	x		x				
		5. ¿Qué factores aumentan el riesgo de contraer la enfermedad periodontal?					x		
		6. ¿Cuál es el signo más indicativo de enfermedad periodontal?	x		x				
		7. ¿El control clínico en cuanto al estado gingival? cual no corresponde:	x		x		x		
		8. ¿Cuál de estas puede ser una consecuencia de la enfermedad Periodontal?	x		x		x		
		9. ¿Cómo se diagnostica la enfermedad periodontal?	x		x		x		
		10. ¿Qué factor está asociado a la enfermedad periodontal?	x		x				
		11. ¿Con que frecuencia uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental?	x		x		x		
		12. Cuál de las siguientes alternativas considera que es la que realiza mejor higiene en su boca.	x		x				
		13. ¿Cuál es el tratamiento para la enfermedad de las encías?						x	
		14. En el tratamiento de la Enfermedad periodontal cual es el orden adecuado de pasos a seguir.	x		x				
		15. La finalidad de la fase de mantenimiento es			x			x	

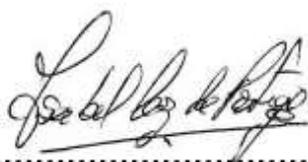
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para conocer el nivel de conocimiento en estudiantes de estomatología como parte de la investigación titulada: “**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES PERIODONTALES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN-2022**”, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Sandoval Reyes Marco Antonio.

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, 16 de agosto del 2022.



.....
Isabel Cristina Coz de Postigo

Magister Especialista

C.O.P. 5383

R.N.E. 801

.....
Isabel Coz De Postigo
ODONTOPEDIATRA
C.O.P. 5383 R.N.E. 801

ANEXO 1. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de prácticas de higiene oral

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023.

DIRIGIDO A: (1)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

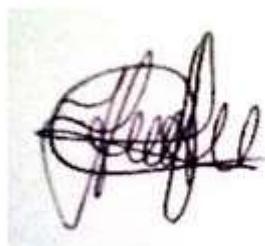
ARBILDO VEGA, HEBER ISAC

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

DOCTOR

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

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



.....
Arbildo Vega Heber Isac
CIRUJANO DENTISTA

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O 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 enfermedades periodontales en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán-2022.	Conocimiento Enfermedad periodontal	1. ¿Qué entiendes por enfermedad periodontal?	x		x				
		2. ¿Cuál es el factor responsable de la enfermedad periodontal?					x		
		3. ¿Respecto a la Gingivitis del embarazo (gingivitis de la gravidez) bacteriana.	x		x			x	
		4. ¿Cuál es la causa de la enfermedad periodontal?	x		x				
		5. ¿Qué factores aumentan el riesgo de contraer la enfermedad periodontal?					x		
		6. ¿Cuál es el signo más indicativo de enfermedad periodontal?	x		x				
		7. ¿El control clínico en cuanto al estado gingival? cual no corresponde:	x		x		x		
		8. ¿Cuál de estas puede ser una consecuencia de la enfermedad Periodontal?	x		x		x		
		9. ¿Cómo se diagnostica la enfermedad periodontal?	x		x		x		
		10. ¿Qué factor está asociado a la enfermedad periodontal?	x		x			x	
		11. ¿Con que frecuencia uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental?	x		x			x	
		12. Cuál de las siguientes alternativas considera que es la que realiza mejor higiene en su boca.	x		x			x	
		13. ¿Cuál es el tratamiento para la enfermedad de las encías?						x	
		14. En el tratamiento de la Enfermedad periodontal cual es el orden adecuado de pasos a seguir.	x		x			x	
		15. La finalidad de la fase de mantenimiento es			x			x	

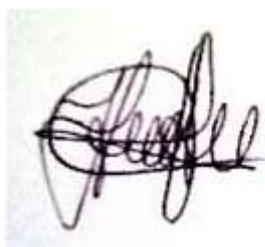
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para conocer el nivel de conocimiento en estudiantes de estomatología como parte de la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES PERIODONTALES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN-2022”**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Sandoval Reyes Marco Antonio.

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, 23 de agosto del 2022.



.....
Arbilto Vega Heber Isac
CIRUJANO DENTISTA

ANEXO I. VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Cuestionario de prácticas de higiene oral

OBJETIVO: Determinar el nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales en los estudiantes de estomatología de la universidad señor de Sipán – 2023.

DIRIGIDO A: (1)

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR:

HUARCAYA HERNÁNDEZ ALEX OMAR

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR:

MAGISTER

VALORACIÓN: (Marque con X donde corresponda)

Muy Alto X	Alto	Medio	Bajo	Muy Bajo
-------------------	------	-------	------	----------



.....
HUARCAYA HERNÁNDEZ ALEX OMAR
CIRUJANO DENTISTA

ANEXO 2. MATRIZ DE VALIDACION

VARIABLE(S)	DIMENSIÓN (si la investigación lo amerita)	PREGUNTA O INDICADOR A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN						OBSERVACIÓN O 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 enfermedades periodontales en estudiantes de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán-2022.	Conocimiento Enfermedad periodontal	1. ¿Qué entiendes por enfermedad periodontal?	x		x				
		2. ¿Cuál es el factor responsable de la enfermedad periodontal?					x		
		3. ¿Respecto a la Gingivitis del embarazo (gingivitis de la gravidez)? bacteriana.	x		x			x	
		4. ¿Cuál es la causa de la enfermedad periodontal?	x		x				
		5. ¿Qué factores aumentan el riesgo de contraer la enfermedad periodontal?					x		
		6. ¿Cuál es el signo más indicativo de enfermedad periodontal?	x		x			x	
		7. ¿El control clínico en cuanto al estado gingival? cual no corresponde:	x		x			x	
		8. ¿Cuál de estas puede ser una consecuencia de la enfermedad Periodontal?						x	
		9. ¿Cómo se diagnostica la enfermedad periodontal?	x		x			x	
		10. ¿Qué factor está asociado a la enfermedad periodontal?	x		x			x	
		11. ¿Con que frecuencia uno debe de ir al dentista para que le realicen una limpieza dental?	x		x			x	
		12. Cuál de las siguientes alternativas considera que es la que realiza mejor higiene en su boca.	x		x			x	
		13. ¿Cuál es el tratamiento para la enfermedad de las encías?	x		x			x	
		14. En el tratamiento de la Enfermedad periodontal cual es el orden adecuado de pasos a seguir.						x	
		15. La finalidad de la fase de mantenimiento es	x		x			x	

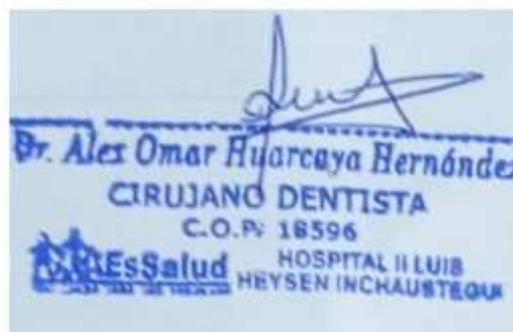
ANEXO 3. CONSTANCIA DE REVISIÓN DEL EXPERTO

Mediante el presente documento hago constar que he revisado el instrumento de medición correspondiente al proyecto de investigación para conocer el nivel de conocimiento en estudiantes de estomatología como parte de la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ENFERMEDADES PERIODONTALES EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPAN-2022”**, para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista del estudiante Sandoval Reyes Marco Antonio.

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, 22 de agosto del 2022.



.....
HUARCAYA HERNÁNDEZ ALEX OMAR
CIRUJANO DENTISTA

ANEXO 3
COEFICIENTE V DE AIKEN

ITEMS	EXPERTO 1	EXPERTO 2	EXPERTO 3	SUMA	V de Aiken
1	1	1	1	3	1.00
2	1	1	1	3	1.00
3	1	1	1	3	1.00
4	1	1	1	3	1.00
5	1	1	1	3	1.00
6	1	1	1	3	1.00
7	1	1	1	3	1.00
8	1	1	1	3	1.00
9	1	1	1	3	1.00
10	1	1	1	3	1.00
11	1	1	1	3	1.00
12	1	1	1	3	1.00
13	1	1	1	3	1.00
14	1	1	1	3	1.00
15	1	1	1	3	1.00
16	1	1	1	3	1.00
17	1	1	1	3	1.00
18	1	1	1	3	1.00
19	1	1	1	3	1.00
20	1	1	1	3	1.00

Fórmula de la V de Aiken

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

S= suma de respuestas afirmativas

n= número de jueces

c= número de valores de la escala de evaluación

Interpretación:

El coeficiente V de Aiken es 1.00, quiere decir que el instrumento de recolección de datos tiene excelente validez.

ANEXO 4
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.911	0.915	15

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	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	28.06	69.173	0.680		0.905
P2	27.63	68.176	0.664		0.904
P3	27.93	67.084	0.710		0.903
P4	28.17	71.963	0.418		0.910
P5	28.08	73.582	0.200		0.916
P6	27.94	73.173	0.257		0.914
P7	28.05	74.007	0.217		0.914
P8	27.63	68.176	0.664		0.904
P9	27.92	66.857	0.690		0.903
P10	27.63	68.176	0.664		0.904
P11	27.77	69.024	0.432		0.912
P12	27.63	68.176	0.664		0.904
P13	27.89	67.312	0.820		0.901
P14	27.63	68.176	0.664		0.904
P15	27.93	67.084	0.710		0.903

Interpretación:

De acuerdo con la información, evidenciamos que el coeficiente de Alfa de Cronbach tiene un valor de 0.911, es de acuerdo con ello que los ítems se correlacionan a nivel excelente. Afirmando a un 91.1% que es un instrumento es de excelente confiabilidad.

ANEXO 5
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre enfermedades periodontales	Proceso de adquisición, retención y uso de la información, que involucra el conocimiento en algún tema en específico	Es la capacidad del alumno de demostrar y aplicar el conocimiento en la práctica.	Enfermedad periodontal	Definición Diagnostico Tratamiento	1,2,3,4, 5,6,7,8, 9,10,11 ,12,13, 14,15	Cuestionario	Bueno (12-15) Regular (8-11) Malo (0-7)	Dependiente	Ordinal
Variables sociodemográficas	Son variables que se utilizan para describir y analizar las características de una población.	Se refiere a la medición que se hará a través del cuestionario.	Edad Sexo Ciclo académico	20-23 años 24- 27 años 28 a más Femenino Masculino VII VIII IX	I, II y III	Cuestionario	-	Independiente	Numérica

