



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

**TESIS**

**CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD  
BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD  
PRIVADA DE HUANCAYO 2022**

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

**Presentado por:**

Bach. Garcia Chancavilca, Cintia Veronica

Bach. Aybar Sullcaray, Catherine Adriana

**ASESOR:**

Mg. Cd. Peralta De La Peña, Mayck Erick

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Pública Y Preventiva En Estomatología

**HUANCAYO - PERÚ**

**2023**

## **DEDICATORIA**

Se la dedico a Dios, por haberme permitido llegar hasta aquí, darme fuerzas y valor para culminar esta etapa de mi vida, y a mi querida madre, ya que sin su ayuda y apoyo incondicional no lo habría logrado cumplir este preciado anhelo.

### **Catherine**

Este trabajo le dedico a mi padre por apoyarme, exigirme lo mejor e inspirarme cada día más, a mis familiares por brindarme consejos, paciencia, comprensión y por último a esos verdaderos amigos con los que compartimos momentos inolvidables y nos encaminarnos en esta aventura de ser futuros odontólogos.

### **Cintia**

## AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Roosevelt por convertirnos en profesionales de calidad, a nuestros Docentes quienes nos formaron como personas de gran sabiduría y que nos transmitieron conocimiento y dedicación.

Al director de la escuela estomatología Mg. Gregorio Eudocio Robles Vargas, por permitirnos realizar nuestra investigación en nuestra casa de estudio.

A nuestro asesor Mg. Mayck Peralta De La Peña por haber compartido sus conocimientos y sabiduría con nosotras y aarnos apoyado en este trabajo de investigación.

## PÁGINA DEL JURADO

DR. ISRAEL ROBERT PARIAJULCA FERNANDEZ

---

Presidente

MG. LUIS ALBERTO CUEVA BUENDIA

---

Secretario

MG. MAYCK ERICK PERALTA DE LA PEÑA

---

Vocal

MG. JUAN CARLOS CALLACNA SANCHEZ

---

Vocal

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Egresada GARCIA CHANCAVILCA CINTIA, identificado con DNI 48022604, egresados de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO 2022.”**. Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Diciembre 2022



---

GARCIA CHANCAVILCA CINTIA

DNI 48022604

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Egresada AYBAR SULLCARAY CATHERINE ADRIANA, identificado con DNI 76572960, egresados de la escuela profesional de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada. **“CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO 2022.”**. Declaro bajo juramento que:

- 1) La tesis es de mi autoría.
- 2) He respetado las normas internacionales de citar y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada, ni total, ni parcialmente.
- 3) La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada, ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados y por lo tanto los resultados que se presentan en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificar la falta de fraude (datos falsos), plagios (información sin citar autores), auto plagio (presentación como, nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado). Piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mis acciones se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Diciembre 2022



---

AYBAR SULLCARAY CATHERINE ADRIANA  
DNI 76572960

## ÍNDICE

CARÁTULA .....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTOS.....	iii
PÁGINA DEL JURADO.....	iv
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN .....	viii
ABSTRACT .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO .....	23
III. RESULTADOS .....	30
IV. DISCUSIÓN.....	40
V. CONCLUSIONES.....	45
VI. RECOMENDACIONES .....	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS... ..	47
ANEXOS.....	49

## RESUMEN

En el presente trabajo de investigación se precisa como objetivo, determinar la relación existe entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I. El análisis se focaliza en una investigación tipo básica, de diseño no experimental y correlacional. El tamaño muestral se conformó por 136 estudiantes del quinto al décimo ciclo de estomatología, del periodo lectivo 2022-I, seleccionada mediante el muestreo probabilístico. Con respecto a la recolección de información, la encuesta se usó como técnica y como instrumento, el cuestionario.

El análisis de los datos se realizó a través de la estadística descriptiva e inductiva a través de pruebas no paramétricas (Correlación de Spearman), haciendo uso del software estadístico SPSS 25.0. Respecto a los resultados se observó que el 60.3% de la muestra fueron estudiantes de sexo femenino, y que el 61,8% tuvieron capacidad cognitiva regular de promoción en salud oral y el 55,1% capacidad cognitiva regular sobre prevención de salud oral. El estudio concluyó que existe relación directa moderada entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I, ( $Rho = 0,697$  y  $p\text{-valor} = 0,036$ ).

Palabras Claves: capacidad cognitiva, promoción en salud oral, prevención de salud oral.



## ABSTRACT

In this research work, the objective is to determine the relationship between the cognitive capacity on oral health promotion and prevention in students from the V to X cycle of Stomatology of the Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I. The analysis focuses on a basic type of research, with a non-experimental and correlational design. The sample size was made up of 136 students from the fifth to the tenth cycle of stomatology, from the 2022-I school period, selected by probabilistic sampling. For the collection of information, the survey technique was used and the instrument was a questionnaire.

The data analysis was carried out through descriptive and inductive statistics through non-parametric tests (Spearman's Correlation), using the statistical software SPSS 25.0.. Regarding the results, it was observed that 60.3% of the sample were female students, and that 61.8% had regular cognitive capacity on oral health promotion and 55.1% had regular cognitive capacity on oral health prevention. The study concluded that there is a moderate direct relationship between the cognitive capacity on oral health promotion and prevention in students of the 5th to 10th cycle of Stomatology of the Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I, ( $Rho = 0.697$  and  $p\text{-value} = 0.036$ ).

Key words: cognitive capacity, oral health promotion, oral health prevention.

## I. INTRODUCCIÓN

Respecto a la realidad problemática, los padecimientos dentales corresponden un magno trabajo, cuya ocupación corresponde al sector salud de diferentes países. Además, estas enfermedades están presentes en todo el curso de vida de las personas, en diferentes temporadas, provocando incomodidades, dolor, inclusive la muerte. Son enfermedades que comparten factores de riesgo con otras importantes enfermedades no transmisibles (1).

Por otro lado, la carta de Ottawa sirve para definir holgadamente la promoción de la salud como una dinámica que consta de otorgar a la población los activos necesarios con miras en impactar y ejercer positivamente en la salud. Ahí se afirma claramente que la promoción de la salud trasciende la idea de formas de vida sana para incluir las condiciones y requisitos para la salud que son: la paz, la vivienda, la educación, la alimentación, un ecosistema estable, los recursos sostenibles, la justicia social y la equidad. (2)

Y la prevención en la odontología es la ciencia que se encarga del estudio y conocimiento del medio bucal y sus implicaciones microbiológicas e inmunológicas en la prevención de enfermedades. Para el mantenimiento de una correcta salud bucal, la prevención se convierte en un factor fundamental, la prevención es además de vital importancia por 2 factores: evitar enfermedades en las encías que acaban con la pérdida de piezas dentales y la prevención como punto clave para efectuar revisiones y evitar enfermedades (3).

Gran parte de los países subdesarrollados y en vías de desarrollo no prestan servicios preventivos y de rehabilitación de los padecimientos bucodentales. Entre los factores que contribuyen a las enfermedades bucodentales cabe citar las dietas malsanas ricas en azúcar, el consumo de tabaco y el consumo nocivo de alcohol (1).

En el Perú cerca del 90 % de la población padece de caries dental, además de otras enfermedades bucales como la enfermedad periodontal y las maloclusiones; el 10% de la población ha perdido 1 o 2 piezas dentales (4). “La mayoría de los trastornos de salud bucodental son prevenibles en gran medida y pueden tratarse en sus etapas iniciales” (1). Las enfermedades de la cavidad bucal (patología oral) representan uno de los más grandes desafíos para la salud global debido a su alta prevalencia, sus vínculos con la salud general y la gran carga económica que generan,

por ser un problema actual y creciente de salud pública, y que requiere una serie de medidas costo-efectivas en prevención y promoción (5).

No solo es suficiente adquirir conocimientos sobre promoción y prevención en salud bucal es fundamental aplicarlos en las consultas odontológicas de esta forma estamos educando y motivando a todo aquel que recibe esta información para que de esta manera disminuya la tasa de prevalencia. En la región Junín, provincia de Huancayo se encuentra la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt donde existe la facultad de Estomatología, siendo una de las universidades más reconocidas dentro de la provincia.

Por lo tanto se propone hacer una investigación en la población universitaria de estomatología Franklin Roosevelt ya que se encuentra capacitada e instruida por sus docentes de alta competitividad para que puedan realizar dichas actividades como promoción y prevención en la cavidad bucal, por ello se realiza la investigación en los alumnos que se encuentran cursando el 5to a 10mo ciclo, debido a que en la ciudad de Huancayo en el departamento de Junín existe poca documentación del tema, por lo cual abarcar esta problemática entre los estudiantes es fundamental para generar una concientización óptima sobre promoción y prevención en la cavidad bucal, debido que en la región Junín, hay gran demanda en consultorios particulares para tratamientos recuperativos mas no tratamientos preventivos, por lo cual el propósito del estudio es medir la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud bucal en los estudiantes de estomatología de la universidad privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2022-I.

En seguida se presentan los antecedentes realizados en diferentes lugares, en primer lugar, los antecedentes nacionales:

Regalado D. (2020). Lima-Perú. La tesis titulada “Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020”. Dicho trabajo presentó como objetivo general el analizar la relación entre la Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020. El estudio, que fue de enfoque cuantitativo-descriptivo, de corte transaccional y de tipo no experimental, recopiló los datos de un lapso específico, que se llevó a cabo al utilizar el cuestionario de Promoción de salud oral, propuesto por García y el de prevención de enfermedades orales de Cupé. Dichos instrumentos fueron aprobados según el criterio de expertos y de alto renombre, quienes explicaron el vínculo que existe entre las variables del trabajo; los resultados son presentados de manera gráfica y textual. Asimismo, los hallazgos de la investigación señalan la preponderancia del nivel medio de 57.1% para prevención de las Enfermedades bucales y 60% para la promoción de la salud oral. El test de Regresión

Logística ordinal mostró según coeficientes de determinación de significancia 0,000 que la Promoción de la salud oral incide en un 75.3% sobre la prevención de las enfermedades bucales (6).

Torres B. y Arellanos M. (2020). La revista de la escuela de enfermería titulada “Conocimiento y actitud de las enfermeras en la salud oral de infantes. El objetivo del estudio fue describir el estado del arte sobre el conocimiento y la actitud de las enfermeras en el cuidado de salud oral en infantes. El estudio corresponde a una revisión bibliográfica de tipo descriptivo, realizado entre el 3 de mayo y 13 de julio del 2020. Como método se realizó una búsqueda de artículos científicos en las bases de datos de PubMed, Science Direct, Ebsco y Scielo, donde se incluyeron artículos científicos indexados con una antigüedad máxima de cinco años, en idioma español e inglés. Concluyeron, que el conocimiento y la actitud eran deficientes, en diferentes lugares del mundo, a pesar que, durante su formación profesional reciben conocimientos acerca de estos temas. Asimismo, actualmente existe gran cantidad de evidencia científica relevante, de mucha utilidad para la labor de las enfermeras (7).

Arámbulo M. (2018). Lambayeque-Perú. La tesis titulada “Estrategia Educativa Para La Prevención Y Promoción De La Salud Oral En Pacientes Adultos De La Clínica Dental Cubana – SEDE CHICLAYO, en el año 2012”, cuyo objetivo es identificar las deficiencias en conocimientos y hábitos relacionados con la prevención de enfermedades orales y promoción de la salud oral de las personas adultas atendidas en la clínica dental cubana para elaborar un programa educativo, la Investigación fue cuantitativa descriptiva propositiva. Concluye que Existe deficiencias en conocimientos y hábitos en prevención de enfermedades orales y promoción de la salud oral. La elaboración del programa educativo es necesaria para incrementar el nivel de conocimientos y desarrollar hábitos saludables que permitan mejorar los índices de higiene oral y CPOD. No es suficiente aumentar la oferta de servicios de salud, sino además inculcar la cultura de salud dirigida a informar conductas preventivas (8).

Carhuallanqui J. y Romero J. et al. (2017). Realizaron esta tesis en el 2017 Huancayo- Perú con el objetivo de dar a conocer el Nivel de Conocimiento Sobre Salud Oral y su Relación con el Índice de Caries en Alumnos del 5to Grado de Secundaria de la Institución Educativa Estatal “Warivilca”, en la Provincia de Huancayo, cuyo objetivo es determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre salud bucal y el índice de caries, la investigación fue descriptiva transversal. Encontrando que, si existe relación entre la dimensión prevención de caries y el índice de caries dental esta relación es inversamente baja, es cual a mayor prevención de caries menor índice de caries dental. Concluyeron que el nivel de conocimiento mejora la prevención y el riesgo de caries dental en los alumnos en los alumnos del 5to grado de la Institución Educativa Estatal “Warivilca” en la Provincia de Huancayo, 2017 (9).

Cardoso S.(2014) Pimentel- Perú. La tesis titulada” nivel de conocimiento sobre salud bucal en primigestas del Hospital Referencial de Ferreñafe, Lambayeque – Perú, diciembre 2014”. El entendimiento acerca de la salud bucal del sexo femenino es de suma relevancia para adquirir prácticas positivas y realizar abordajes que promuevan los hábitos saludables a nivel familiar. El trabajo es de carácter descriptivo simple y la muestra fue determinada por conveniencia, no probabilística. A las participantes, quienes fueron 37 primigestas, se les aplicó un cuestionario de 22 interrogantes, cuyo procesamiento fue adaptar los puntajes obtenidos a una escala de Likert. A nivel general, el nivel de conocimiento predominante entre las gestantes fue el de nivel de conocimiento malo con un 54%. Donde se recomienda realizar mayor labor preventiva promocional en pacientes gestantes, proporcionando charlas sobre conocimientos básicos de salud bucal (10)

Y ahora se presentan los antecedentes internacionales relacionados con el estudio:

Lemus L.et al.(2021), publicó en la Revista Científica Villa Rica titulada “Promoción de la Salud Bucal a docentes de la Escuela Especial Rolando Perez Quintosa”, realizó un estudio de intervención educativa en 34 educadores de la Escuela Especial «Rolando Pérez Quintosa» del municipio Santa Clara, provincia Villa Clara. La finalidad fue identificar las necesidades de aprendizaje sobre salud bucal. Para ello, fue diseñado y ejecutado un plan educativo compuesto de 7 secciones. Al concluir la intervención, el nivel de información alcanzado por los educadores fue efectivo (11).

Morales J. (2019), en la tesis titulada “Nivel de conocimiento sobre métodos de prevención de las caries con probióticos en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH)”, Ecuador. El trabajo desarrollado fue de enfoque descriptivo y corte transversal. El universo poblacional de estudio fue conformado por 450 estudiantes registrados en la carrera de odontología. Los hallazgos determinaron que los alumnos cuentan con un conocimiento bueno cerca de 4,35%, regular con 53,62% y que el 42,3% restante presentan mal conocimiento sobre la prevención de caries con probióticos. Se concluye que hay una falta de conocimiento con respecto a como prevenir las caries mediante el uso de probióticos, es más, no surgen discrepancias estadísticas en el conocimiento de alumnos de distintos años de la carrera de odontología lo cual indica que no influye el nivel de instrucción en la adquisición de mejores conocimientos en la población estudiada. En cuanto al conocimiento entre prevención de caries sin probióticos y prevención de caries con probióticos se demostró lo contrario que, si existe una marcada diferencia de un conocimiento del otro, existe mejor conocimiento de prevención de caries sin probióticos que por prevención de caries con probióticos (12).

Contreras A. (2016) CHILE. La revista titulada “La promoción de la salud general y la salud

oral”: una estrategia conjunta, que aborda la experiencia de alrededor de 600 millones de latinoamericanos que residen en las 22 naciones y tierras, desde México y el Caribe hasta Argentina y Chile en el Sur, donde el crecimiento socioeconómico dista mucho; donde, además, las problemáticas de la caries dental y la periodontitis impactan en gran parte de las personas. El artículo explica un proyecto estratégico poblacional en el que se integra la adquisición de hábitos saludables para el manejo de enfermedades crónicas y orales, a través de 3 pilares: educación, promoción y prevención personal y colectiva de la población “saludable”. También, la estrategia compara los modernos modelos de rehabilitación que requieren de mucha inversión tanto económica como humana, para el tratamiento de enfermedades crónicas y problemáticas bucodentales. Concluyeron que la práctica de hábitos de vida saludables impacta en las enfermedades bucodentales y las ENT. Y Deben fortalecerse la investigación y los programas de intervención poblacional para el control de las enfermedades orales, lo que implica adecuar la vigilancia epidemiológica y estudiar y comprender cómo las personas y comunidades adquieren y mantienen hábitos saludables (13).

Díaz C. et al. (2016) El artículo de investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en estudiantes de carreras distintas a Odontología de la Universidad del Pacífico, matriculados en el año 2015”. Paraguay. Un estudio descriptivo de corte transversal, donde participaron 131 estudiantes, que completaron una encuesta con 10 preguntas cerradas sobre mecanismos de prevención de la caries dental, demostrando que Menos de la mitad presentó conocimiento muy bueno sobre prevención de la caries dental, lo que indicaría que en la población de estudio se necesita promocionar estrategias para conseguir una buena salud bucodental (14).

En cuanto a la teoría y los enfoques conceptuales se define así:

**Promoción de salud:** como un proceso que permite a las personas el control sobre su salud para mejorarla, ya que el gozar de buena salud, posibilita la participación de las personas en la sociedad y permite acceder a las oportunidades de desarrollo individual y social (15).

La promoción de la salud se compone de 3 ejes esenciales y complementarios: educación para la salud, comunicación e información.

- **Educación para la salud:** Se ha constituido en una forma de enseñanza, la cual pretende conducir al individuo y a la colectividad en un proceso de cambio de actitud y de conducta, parte de la detección de sus necesidades e intenta redundar en el mejoramiento de las condiciones de salud del individuo y de su comunidad (15).

Para alcanzar la finalidad de la educación para la salud se requiere conocer las conductas, pues esta es la raíz de los cambios en los hábitos, para lo cual es relevante el impulso que se desarrolle en las personas y colectivos. La actitud es la postura que una

persona tiene frente a un escenario, un sentimiento que varía, predispone y se define por las creencias con respecto a una meta, individuo, situación, etc. Se tienen 3 elementos: cognitivo, conativo y afectivo.

a) Cognitivo: Refiere a todo lo que se sabe sobre un tema, el grupo de pareceres y convicciones que giran alrededor de él. Dicho elemento se construye a lo largo de tiempo, es por ello que es difícil de modificar, por su firmeza y complejidad.

b) Conativo: Es el que prescribe si la persona se predispone a o propone ejercer un comportamiento para modificar cierto aspecto. De manera analítica, para alcanzar una modificación comportamental, se requiere la motivación de la persona; uno de los condicionantes que moldean la regulación del comportamiento humano es la motivación. Se origina de los menesteres y mueve a la persona a desarrollar actividades para lograr satisfacción. Cada persona o usuario cuenta con una escala de valores de motivación, se puede dar que frente a un micro síntoma de cardiología se vaya raudamente a buscar a un especialista, puesto que en la escala posiciona a los problemas del corazón como importantísimos; no obstante, esta persona puede estar próxima a deteriorar irreparablemente su dentadura, pero no asistir a un consultorio dental.

c) Afectivo: Abarca los sentimientos, emociones y estados de ánimo que se evocan en la persona. Es precisamente en este componente en el que se apoyan la utilización de las técnicas afectivo-participativas que están formadas de acuerdo a la cultura en que se ha desarrollado el individuo, sus creencias, experiencias personales, así como el grupo y la que ha recibido del entorno en que se desarrolló, como los medios de comunicación, escuela, hogar, entre otros (15).

Las técnicas efectivo-participativas a utilizar variaran según el grupo etario al que se destinan y sus particularidades. Los enfoques se seleccionan conforme al estudio previo de salud, en el cual se analizan los modos de vida, comportamientos, factores de riesgo y padecimientos. Estas técnicas sirven como material complementario en planes educativos. Son instrumentos útiles, pero su uso no debe quedar exento de aspectos como la sustentación metodológica que requiere el fortalecer la capacidad del pueblo como sujeto transformador, sobre todo en el contexto revolucionario cubano (15).

Las técnicas no deben usarse solamente como material de mera transmisión de información, por el contrario, que sea un proceso participativo en donde se construya el conocimiento de forma colectiva. Por ello, son varias las herramientas que se usan durante la técnica de aprendizaje y dinámicas didácticas, técnicas para reconocer conocimientos, de presentación (donde se maximiza la escala de valores) para el trabajo social.

- **Comunicación:** La empresa de encajar modernas conductas en una colectividad se realiza a través de la comunicación. Es a través de los medios de comunicación masiva y de dirigentes hacia la población que se maximiza la exposición a masas. Son varias las distintas fases de cambio comportamental, desde la manifestación y consideración pasando por la comprensión y la convicción hasta la ejecución y persistencia de una nueva conducta. La encomienda de impactar en la conducta por medio de los procesos comunicativos, es altamente complicado. El peligro es que, al enfrentarse a mensajes conflictivos, las personas pueden mantener sus estilos de vida invariables.

Kaplún señala que existen tres tipos de comunicación:

El modelo de comunicación bancario insta a que cuando el emisor (docente) que enseña a los estudiantes, estos deben prestar atención de forma pasiva; el comunicador que conoce dirige el mensaje desde su experiencia, con su propia interpretación a un espectador que no conoce el mensaje. Este es un modelo unidireccional, donde el emisor domina y es el protagonista de la comunicación, para lo cual se recomienda comenzar con un sociodrama o representación teatral y luego examinar las características del profesor y de los educandos, así como analizar algunos mensajes de comunicación popular, evitando que aparezcan conflictos de resistencia al cambio (15).

Un segundo modelo de comunicación es persuasivo. En este el emisor es el protagonista y predomina en la comunicación. El receptor es subalterno al anterior, sin embargo, ahora se presenta una reacción del último llamada retroalimentación (rol un poco más activo). Con este modelo no siempre obtenemos efectos positivos, se recomienda realizar un taller, donde los participantes comprobarán que a pesar de las mordazas el emisor ha transmitido un mensaje e incluso ha habido una respuesta (15).

Por último, el modelo bidireccional es el que más involucra al receptor. Este modelo sufre modificaciones en Latinoamérica, pues se convierte en una instrucción que genera problemas. Lo relevante en esta comunicación, más que transmitir contenidos, es que el receptor aprenda, que obtenga un pensamiento propio y crítico, porque solo involucrándose, siendo activo, reflexionando y explorando se llega al conocimiento. Este modelo también lo es de educación, no rechaza el error, sino que es una etapa necesaria para acercarse a la verdad, ante un conflicto no se elude, se asume; el hombre revisa sus hábitos, afloran a sus consecuencias y lo revisa poco a poco críticamente (15).

En efecto, en este modelo la comunicación es constantemente colectiva, a través de procesos sociales donde se reconoce el trabajo en equipo, solidaridad e innovación; el valor es un proceso educativo y para siempre.



- **Información:** Incluye la transmisión de contenidos generales y técnicos, hechos, temas para concientizar a los decisores, docentes y población en general, acerca de acontecimientos importantes (2).

Y para finalizar con esta primera variable se considera la siguiente definición de promoción en salud bucal: dinámica que corresponde al proporcionar a las poblaciones las herramientas idóneas para impactar positivamente en la salud bucal y manejarla de mejor forma. Ahí se afirma claramente que la promoción de la salud trasciende la idea de formas de vida sana para incluir las condiciones y requisitos para la salud bucal y que son, la paz, la vivienda, la educación, la alimentación, un ecosistema estable, los recursos sostenibles, la justicia social y la equidad (2).

A continuación, se describe la segunda variable que es la prevención: La odontología preventiva es la disciplina que estudia y adquiere información del medio bucal y su alcance microbiológico e inmunológico en prevenir padecimientos dentales. Para el mantenimiento de una correcta salud bucal, la prevención se convierte en un factor fundamental(16).

**Prevención en salud bucal,** viene a ser una disciplina encargada de estudiar el medio bucal para prevenir enfermedades. Para el mantenimiento de una correcta salud bucal, la prevención se convierte en un factor fundamental (3).

Programas realizados para prevenir enfermedades bucales como: caries, enfermedades periodontales, quistes periapicales; son las más conocidas y se pueden prevenir a tiempo, conservando en buen estado todos los tejidos de la cavidad bucal y por lo tanto no sufrir de dolor, también conocer sobre otras enfermedades como el CANCER y saber actuar, a donde acudir si notan algún signo o síntoma. Todo esto se podría evitar educando a la población y evitando un gasto a futuro.

- **Como Promocionar la Salud Oral:** a través de **Charlas:** información veraz breve y motivadora para estimular buenos hábitos de higiene oral, a través de rotafolios, videos, etc.

**Programas educativos:** Tener un espacio en los medios de comunicación como radio y tv, para promocionar la salud oral (cuentos, anuncios publicitarios, juegos, etc.).

**Recursos Impresos:** Información ideal muy breve acompañados de imágenes mediante afiches fomentando los riesgos del déficit de la higiene bucal (carteles, trípticos, noticias, etc.).

- **Como Prevenir la Salud Oral:** A través de **Cepillado Dental:** Es el procedimiento higiénico que permite remover la placa bacteriana dental para prevenir futuros padecimientos. se utiliza un instrumento que se llama cepillo de dientes que es contribuyente con la pasta dental, el cepillado correcto lleva al menos dos minutos, recomendable después de las comidas, hay distintas técnicas de cepillado dental siendo la más recomendada por los dentistas la técnica de Bass modificada (17).

- **Técnicas de cepillado:** La técnica de Bass recomienda un cepillo dental de cerdas delicadas para prevenir, en primer lugar, la fricción dentaria dura, y segundo, alguna herida de la encía. La técnica se basa en que el cepillo se use formando un ángulo de 45° comparado al eje longitudinal dentario, considerando que las cerdas se dirigen hacia el ápice dental; las hebras del cepillo entran en los nichos interdentes y el surco gingival, entonces se mueve levemente y de forma vibratoria. Posteriormente, se hace un meneo en forma de barrido hacia el oclusal.

La segunda técnica más aconsejada es la de Fones, que se usa para las superficies vestibulares. Para realizar, los dientes deben permanecer en oclusión o en reposo, y las hebras del cepillo usan formando un ángulo recto con respecto a la superficie bucal. Dichas superficies se componen de 6 partes y se llevan a cabo 10 largos movimientos de rotación en cada una. En las caras oclusales, se mueve circularmente y en las caras linguo – palatinas se pone el cepillo verticalmente y se rota constantemente; está indicada en niños por la facilidad de aprendizaje.

La tercera técnica es la técnica horizontal de Scrub. Esta es en la que las hebras del cepillo dental son colocadas en un ángulo recto sobre la superficie vestibular, linguo- palatina y oclusal de los dientes. Se lleva a cabo una cadena de meneos repetidos de la parte traera a la delantera sobre la arcada, la cavidad oral se subdivide en 6 partes y se realizan un total de 20 movimientos por cada uno. Se ha evidenciado que es la técnica de preferencia de preescolares, ya que tienen poca habilidad manual para realizar otros métodos y apenas están desarrollando habilidades motoras, sin embargo, se ha visto que las técnicas de cepillado horizontal incrementan la abrasión del esmalte.

La técnica de cepillado de Stillman modificada está recomendada en adultos que no presentan periodontitis, es igual a la técnica de Bass, sin embargo, las hebras son puestas 2mm por arriba del margen gingival, en otras palabras, sobre la encía adherida. Se lleva a cabo a presión hasta ver la palidez de los márgenes gingivales, se continúa vibrando por 15 segundos por cada dos dientes y se cierra realizando movimiento de barrido hacia oclusal.

Por último, la técnica de Charters es la que menos se recomienda, está indicada para pacientes periodontales; la finalidad de la técnica es la eliminación de la placa interproximal. Para llevarla a cabo, se pone el cepillo a 45° del eje dental dirigido al borde incisal, y se machuca levemente para que las hebras entren en el espacio interdental. Se masaja delicadamente las encías. (18)

Otro medio de prevención es el, **Uso de Hilo Dental:** Es un grupo de hebras de nailon o plástico (comúnmente teflón o polietileno) empleada para remover restos de alimentos y placa dental. El hilo se introduce entre los dientes, cuidadosamente, y se hacerecorrer el borde de los dientes, en especial por la zona cercana a la encía (19). **Uso de Colutorios:** se deben emplear luego del cepillado como enjuagatorio. Corresponde a una solución líquida que tiene como función eludir la formación de placa bacteriana y la producción de sarro, también, sirve para evitar la enfermedad periodontal y hasta tratarla si ya se encuentra, ya que entre sus componentes figuran agentes antimicrobianos y cicatrizantes. También hay algunos que contienen flúor con el fin de prevenir lacaries (20).

**Consumo de Dieta Balanceada:** Los alimentos con alto nivel de azúcar pueden coadyuvar en la adquisición de caries, elija alimentos y bebidas que sean bajos en azúcares. Trate de beber agua constantemente. Aliméntese de cada uno de los cinco grupos específicos de alimentos: cereales, lácteos, hortalizas, alimentos de proteínas, frutas, etc. **Tratamientos preventivos:** **Flúor:** Es un mineral que fortalece, renueva el esmalte dentario y elude la caries dental. SE puede encontrar como parte de pastas dentales, geles y barnices dentales, así como colutorios. El flúor en gel y barniz lo aplica el dentista de 1 a 2 veces al año (21). **Sellantes:** corresponden a una envoltura delgada de resina que los odontólogos ponen en los surco de las superficies dentales traseras, molares y premolares, los selladores evitan la caries, Los surcos en la superficie de los molares y premolares son hondos y complicados de mantener limpios.. Las bacterias se pueden acumular en estos surcos y provocar caries (22).

Para la prevención es importante también conocer las **Patologías Bucales:** Enfermedades de la cavidad oral que se manifiesta a través de signos y síntomas que aquejan a todo individuo de causa multifactorial en su mayoría prevenible a través de una buena higiene oral, y las más frecuentes y conocidas son: **Caries dental:** es una enfermedad multifactorial, originada por la interrelación entre la superficie dental, el biofilm bacteriano (placa dental) y el consumo desmedido de azúcares. Las bacterias del biofilm metabolizan los azucares produciendo ácidos los cuales, con el tiempo, van a desmineralizar el esmalte (23). **Enfermedad periodontal:** empieza con una gingivitis, padecimiento común y reversible en la mayoría de pacientes. Puede convertirse en una periodontitis, una situación más seria en la que se produce una devastación del hueso de soporte. En el 15% de la población la enfermedad puede progresar a una periodontitis severa que puede terminar en la pérdida dentaria (23).

**Cáncer Oral:** padecimiento con alta mortalidad y situado como uno de los cánceres más frecuentes, según región y a nivel mundial. Este padecimiento suele iniciar con una úlcera que no se trata; otros síntomas incluyen la molestia, hinchazón, hemorragia y complicaciones de masticación. Las causas principales del cáncer oral son el tabaco y el alcohol (90% de todas las

causas de cáncer oral). El masticar tabaco junto a otras sustancias carcinogénicas como el betel, es una causa muy común en Asia; sin embargo, la infección por papiloma virus humano (HPV) se está convirtiendo en un factor de riesgo emergente, sobre todo en países de alto ingresos (23).

**Infecciones fúngicas, bacterianas y víricas:** Aproximadamente la mitad (40-50%) de personas que padecen una enfermedad de sistema inmunológico (incluidos VIH o cáncer, también personas que usan esteroides para el asma) enfrentan infecciones orales por hongos, bacterias o virus. En relación con las infecciones fúngicas, la candidiasis es la más común, y se ve como una película blanca en la boca. Las personas con diabetes sin tratar o no controlada también son susceptibles porque el azúcar en la saliva estimula el crecimiento de hongos y bacterias. Es común en personas que usan dentaduras. Si tienes algún síntoma, visita al dentista. Tras raspar y confirmar que tienes alguna infección, te recetará medicamentos para que desaparezca.

A continuación, se presenta la formulación del problema: ¿Cuál es la relación que existe entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en Estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021?

En cuanto a la Justificación de la investigación, ésta tiene:

-Justificación teórica: En la actualidad conocer y aplicar sobre promoción y prevención en salud oral es fundamental para todos los estudiantes universitarios de la facultad de Estomatología ya que al culminar la carrera profesional debe poner en práctica todos sus conocimientos, de esta manera se logrará mejorar el estilo de vida saludable, educar a la población y fomentar el autocuidado de salud oral.

Justificación metodológica: La ejecución de esta investigación abordará de forma positiva ya que se hará uso de un instrumento (cuestionario virtual) que será validado, el cual, permitirá que más adelante se utilice en otras investigaciones que pretendan medir las mismas variables de

estudio. Asimismo, se espera que esta investigación sirva de base o apoyo referencial a otras investigaciones similares. A su vez también se pretende brindar algunos aportes a nivel de la salud bucal y a los estudiantes que aun estén en pregrado para que ellos puedan promover una mejor atención a sus pacientes

Aunado a esto se continúa con los enfoques conceptuales:

**SALUD ORAL:** según la: (OMS) 2015 define a la salud bucal como la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan a la cavidad bucal y dientes.

**PREVENCION:** consiste en una acción inespecífica, pautas o protocolos dados por un profesional para mejorar la calidad de vida.

**PROMOCION:** es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla. Se trata de un enfoque que va más allá del comportamiento individual hacia uno que asegura un entorno social, físico y político que promueve la salud.

En consecuencia, los objetivos, son:

El objetivo general es: Determinar la relación existe entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

Y los objetivos específicos son:

1. Caracterizar la muestra de acuerdo al sexo y grado académico de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt
2. Identificar la capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt
3. Identificar la capacidad cognitiva sobre Prevención en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt
4. Identificar la capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según sexo y grado académico.
5. Identificar la capacidad cognitiva sobre Prevención en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt,

según sexo y grado académico.

Y la hipótesis de la investigación es:

H1: Existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

Ho: No existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

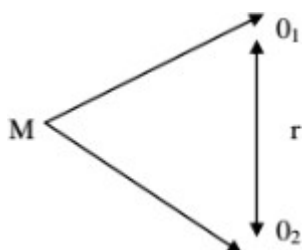
## II. MÉTODO

### 2.1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación es básica, descriptiva observacional transversal. Con el fin de obtener información sobre la capacidad cognitiva en promoción y prevención en salud oral, la cual no existe ninguna intervención por parte del investigador limitándose solo a medir la variable.

No se intervino en las respuestas que se fueron evaluadas en las encuestas.

El diseño de la investigación es no experimental, correlacional, cuyo esquema es el siguiente:



Dónde:

M: Muestra conformada por los estudiantes de estomatología del V al X ciclo académico del semestre 2022-I

O1: Capacidad cognitiva sobre promoción de la salud

O2: Capacidad cognitiva sobre prevención de la salud

r: Relación que existe en dichas variables

## 2.2. Operacionalización de variables

Variables:

- Capacidad cognitiva Sobre Promoción en Salud Oral.
- Capacidad cognitiva Sobre Prevención en Salud Oral.

Covariable: Grado académico y género.

VARIABLE DE INVESTIGACIÓN	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE 1:</b>  <b>Capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud bucal</b>	La promoción de salud bucal como un proceso que consiste en brindar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre esta. Ahí se afirma claramente que la promoción de la salud trasciende la idea de formas de vida sana para incluir las condiciones y requisitos para la salud que son: la paz, la vivienda, la educación, la alimentación, un ecosistema estable, los recursos sostenibles, la justicia social y la equidad (2)	Instrumento que permitió medir la capacidad cognitiva sobre promoción en salud oral en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Se hizo 10 preguntas básicas sobre el tema y se clasifico en tres niveles según calificación.	1) TECNICA DE CEPILLADO  2) DIETA BALANCEADA  3) ADECUADO USO DE ADITAMENTOS	CUESTIONARIO VIRTUAL  CUESTIONARIO VIRTUAL  CUESTIONARIO VIRTUAL	ordinal  12 a 20 bueno  06 a 11 regular  00 a 05 Malo
<b>Capacidad cognitiva sobre Prevención en salud bucal</b>	la prevención en la odontología es la ciencia que se encarga del estudio y conocimiento del medio bucal y sus implicaciones microbiológicas e inmunológicas en la prevención de enfermedades. Para el mantenimiento de una correcta salud bucal, la prevención se convierte en un factor fundamental (3)	Instrumento que permitió medir la capacidad cognitiva sobre prevención en salud oral en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Se hizo 10 preguntas básicas sobre el tema y se clasifico en tres niveles según calificación.	1) FLUOR GEL BARNIZ  2)SELLANTES  3)DESTARTRAJE Y PROFILAXIS	CUESTIONARIO VIRTUAL  CUESTIONARIO VIRTUAL  CUESTIONARIO VIRTUAL	Ordinal  12 a 20 bueno  06 a 11 regular  00 a 05 Malo



<b>COVARIABLE:</b> Grado académico	Nivel de estudio que pertenece a un ciclo determinado de aprendizaje (36)	Grado que cursa el estudiante	5-10°	Dato asignado en el cuestionario	Nominal
<b>Sexo</b>	Características biológicas que definen al hombre y a la mujer	El dato se obtendrá del instrumento de recolección de datos	Femenino Masculino		Nominal

### 2.3. Población, muestra y muestreo

#### Población

La población estuvo constituida por 210 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, según proyección de la oficina de asuntos académicos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt para el periodo 2022-I.

Cuadro 1. Población de estudiantes de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt 5, 6,7, 8, 9 y 10° semestres

Ciclo académico	Total, de estudiantes
5	42
6	49
7	47
8	36
9	14
10	22
<b>TOTAL</b>	210

Fuente: Asuntos académicos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2021-2.

#### Muestra

La muestra estuvo determinada mediante la fórmula muestral para poblaciones finitas cuando se conoció el tamaño de la población y se obtuvo de la siguiente manera:

**MUESTREO ALEATORIO ESTRATIFICADO**  
**Para poblaciones finitas**

**Tamaño de la Muestra: Población de estudiantes de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt 5, 6, 7, 8, 9 y 10° semestres**

Cuando:  $Z = 1.96$   
 $N = 210$   
 $P = 0.5$   
 $Q = 0.5$   
 $E = 0.05$

$$n_0 = \frac{Z^2 N \cdot P \cdot Q}{Z^2 P \cdot Q + (N - 1) E^2} = \boxed{136}$$

<b>POBLACIÓN Y MUESTRA DE ESTUDIO</b>				
Ciclos académicos	Nº DE ESTUDIANTES DE LA POBLACIÓN	PORCENTAJE	Nº ESTUDIANTES DE LA MUESTRA	PORCENTAJE
5to	42	20.00	<b>27</b>	20.00
6to	49	23.33	<b>32</b>	23.33
7mo	47	22.38	<b>30</b>	22.38
8vo	36	17.14	<b>23</b>	17.14
9no	14	6.67	<b>9</b>	6.67
10mo	22	10.48	<b>14</b>	10.48
<b>Total</b>	<b>210</b>	17.14	<b>136</b>	100.00

Fuente: Asuntos académicos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2021-2

Finalmente, la muestra se obtuvo mediante muestreo probabilístico y estuvo constituida por 136 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología pertenecientes a los ciclos del 5to al 10mo, según proyección de la oficina de asuntos académicos de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt para el periodo 2022-I.

**Criterios de selección:**

Criterios de inclusión:

-Fueron considerados como unidad muestral los estudiantes matriculados en los ciclos del 5º, 6º, 7º, 8º, 9º y 10º, del semestre académico 2022-I de la Escuela profesional de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

-Fueron considerados los estudiantes que aceptaron el consentimiento informado para participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de estomatología que no pertenecían a la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

- No fueron considerados como unidad muestral los estudiantes que no asistieron el día de la encuesta del 5º, 6º, 7º, 8º, 9º y 10º semestre de la Facultad de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2022- I.

- No fueron considerados los estudiantes que ya fueron evaluados en otras aulas por convalidar cursos.

- Estudiantes de estomatología que cursaron otros ciclos.
- Estudiantes de estomatología que no aceptaron participar en el estudio.

#### **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:**

##### **- Técnica:**

Se utilizó para la recolección de datos la técnica de encuesta, que fue virtual con la finalidad de determinar la capacidad cognitiva sobre Promoción y Prevención en Salud Oral en Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

Esta encuesta constó de 20 preguntas dividida en 2 partes, en las cuales 10 preguntas relacionadas a la promoción de salud bucal: técnica de cepillado, uso de aditamentos, dieta balanceada y 10 preguntas relacionadas a prevención de la salud bucal: flúor, sellantes, detartraje.

##### **- Instrumento**

El desarrollo de la recolección de datos se realizó mediante el uso de un cuestionario (Ver anexos), que nos permitió recoger información general del sexo y ciclo académico y específicamente sobre capacidad cognitiva sobre promoción y prevención de la salud bucal.

El cuestionario, estructurado por 20 ítems, fue administrado a una muestra piloto así mismo sus resultados fueron sometidos a la Prueba Alfa de Cronbach para determinar su confiabilidad, así como de la escala de calificación (24).

#### **2.5. Procedimiento**

Obtenida la aprobación del proyecto por parte de los responsables de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se realizó una prueba piloto en 20 estudiantes. Es necesario especificar que el cuestionario fue aplicado por un medio virtual. Para la aplicación del cuestionario, como instrumento para la recolección de datos se consideraron estas tres etapas:

PRIMERA ETAPA: Formulado y aprobado el proyecto de investigación, se gestionó a la Dirección de la Escuela Estomatológica de la Universidad Franklin Roosevelt, se emitió una carta de presentación ante la Dirección con la finalidad de ejecutar la investigación.

SEGUNDA ETAPA: El diseño del instrumento de investigación consistió en un cuestionario de 20 preguntas de respuesta múltiple, sobre técnica de cepillado, uso de aditamento, dieta balanceada, flúor, sellantes y detartraje (10 preguntas de promoción y 10 preguntas de prevención en salud oral), fue sometida a juicio de expertos, validado con la prueba V de Aiken, corrigiéndose solamente una pregunta.

TERCERA ETAPA: Se estableció un tiempo de 40 minutos para contestar la encuesta.

- Recopiladas las 20 preguntas, se procedió a su calificación, valorando con puntaje de uno (1) para cada respuesta correcta y cero (0) para cada respuesta incorrecta.
- Con las encuestas debidamente calificadas, se procedió a elaborar una base de datos, para su tratamiento con el uso de una computadora, utilizando el paquete estadístico SPSS 20, aplicándose la Prueba Alfa de Cronbach para determinar la confiabilidad, tanto de la encuesta, así como de la escala de calificación.
- Para determinar el producto de la evaluación de las encuestas, para determinar los niveles de información fueron agrupados mediante la siguiente escala de valoración:

RANGO	TOTAL, DE RESPUESTAS CORRECTAS	RESPUESTAS CORRECTAS POR VARIABLE
Bueno (B)	12-20	7-10
Regular (R)	06-11	4-6
Malo (M)	00-05	0-3

## **2.6. Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos a través de los cuestionarios permitieron la elaboración de bases de datos. Una vez ejecutada la recopilación de cifras con las herramientas, fueron ejecutados a requerimientos estadísticos. Se ejecutaron una base de cifras en el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, utilizándose la prueba no paramétrica Rho de Spearman y las conclusiones fueron formuladas teniendo en cuenta los objetivos planteados y los resultados obtenidos.

## **2.7. Aspectos éticos**

El presente estudio se realizó en total cumplimiento de las normas del Comité de Ética de investigación de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. Conservando el anonimato de los participantes, respetando además el principio de igualdad, justicia y equidad: este principio hace referencia a ser equitativo o justo.

### III. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos en cada una de las variables de estudio siguiendo los objetivos y comprobando las hipótesis planteadas. El origen de estos resultados son los instrumentos aplicados a 136 estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

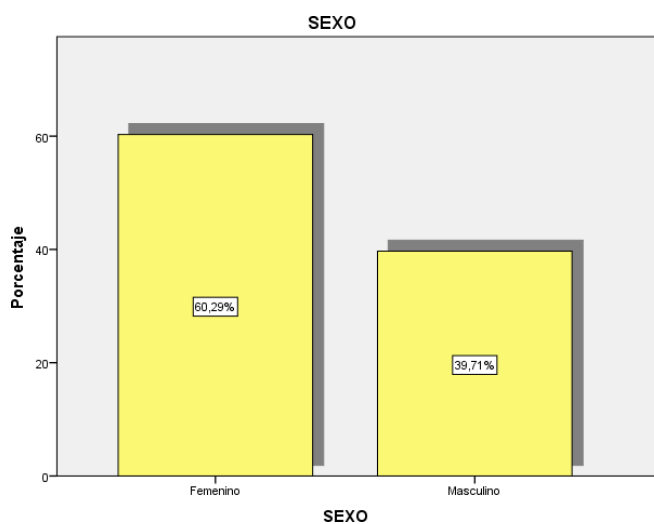
#### 3.1. Descripción de los resultados de los datos generales

Tabla N°1. Sexo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Femenino	82	60,3
	Masculino	54	39,7
	Total	136	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

Gráfico N° 1.



Fuente: Datos de la Tabla N°1

#### Interpretación:

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta al sexo, la mayoría respondió que pertenece al sexo

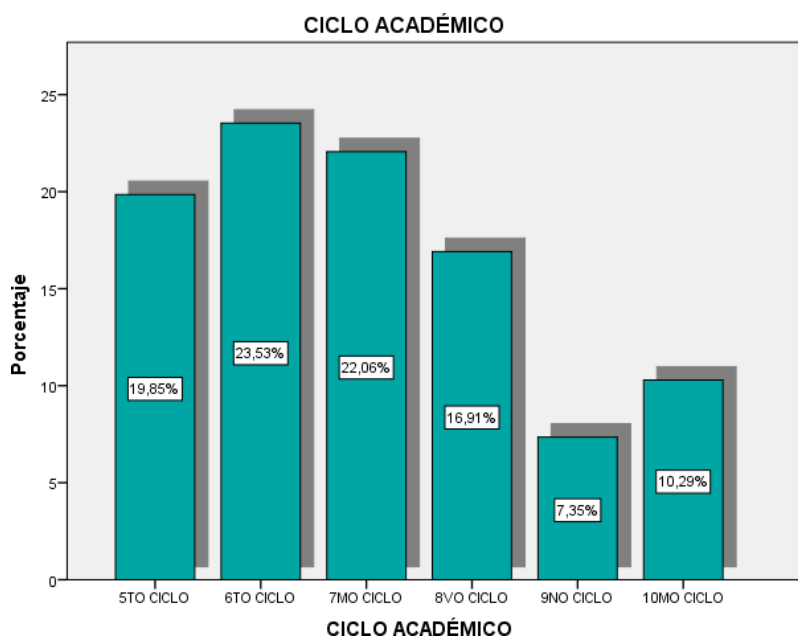
femenino haciendo un 60.3% de la muestra equivalente a 82 estudiantes, mientras que un 39.7% que equivalen a 54 estudiantes respondió que pertenece al sexo masculino.

**Tabla N°2. Ciclo académico**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	5TO CICLO	27	19,9
	6TO CICLO	32	23,5
	7MO CICLO	30	22,1
	8VO CICLO	23	16,9
	9NO CICLO	10	7,4
	10MO CICLO	14	10,3
	Total	136	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N°2.**



Fuente: Datos de la Tabla N°2

**Interpretación:**

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta al ciclo académico, la mayoría respondió que está cursando 6to ciclo haciendo un 23.5% de la muestra equivalente a 32 estudiantes, mientras que un 22.1% que equivalen a 30 estudiantes respondió que cursa el 7mo ciclo.

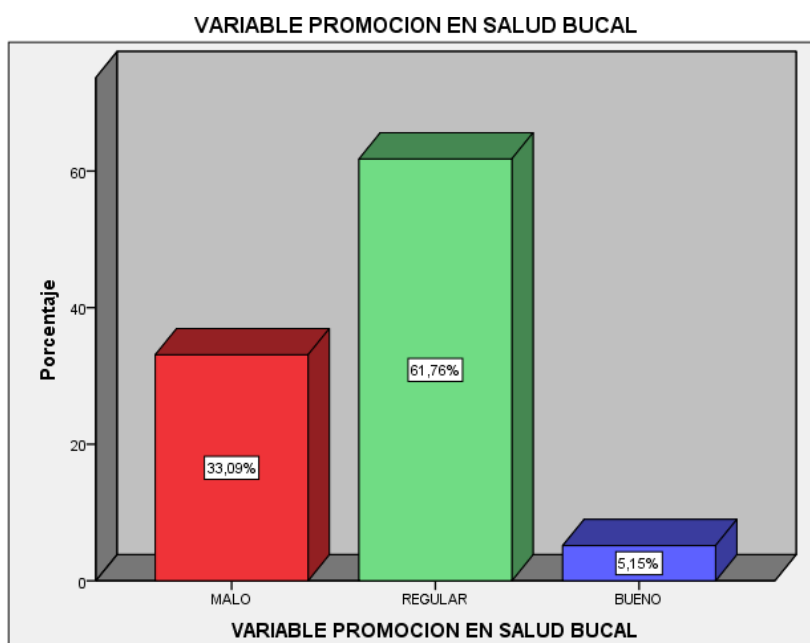
### 3.2. Resultados descriptivos de las variables de estudio

**Tabla N°3. Variable promoción en salud bucal**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	MALO	45	33,1
	REGULAR	84	61,8
	BUENO	7	5,1
	Total	136	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N°3.**



Fuente: Datos de la Tabla N°3

#### **Interpretación:**

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta variable, la mayoría tiene una regular capacidad cognitiva sobre promoción, haciendo un 61.8% de la muestra equivalente a 84 estudiantes, mientras que un 33.1% que equivalen a 45 estudiantes tiene una mala capacidad cognitiva.

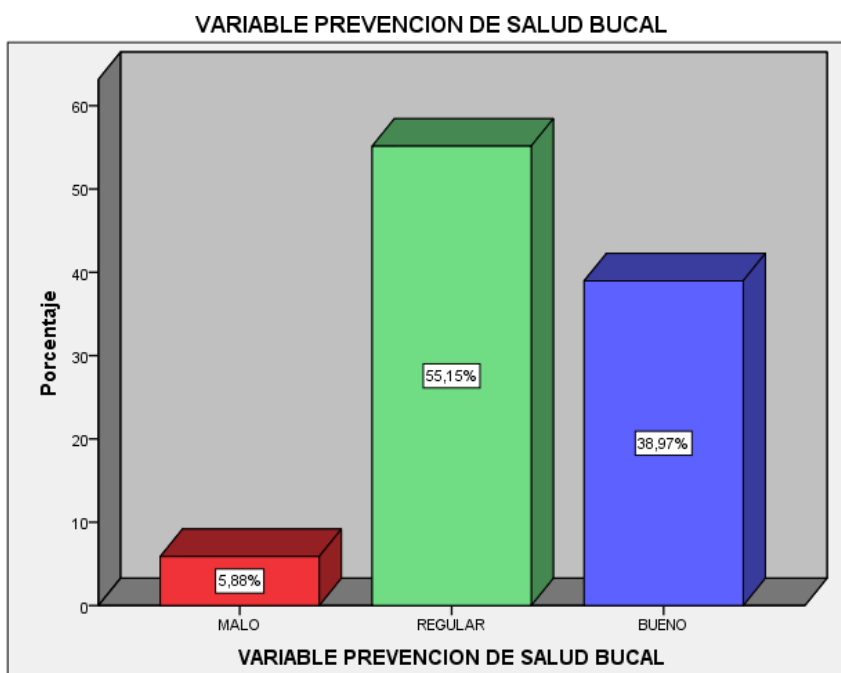


**Tabla N°4. Variable prevención de salud bucal**

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	MALO	8	5,9
	REGULAR	75	55,1
	BUENO	53	39,0
	Total	136	100,0

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N°4.**



Fuente: Datos de la Tabla N°4

**Interpretación:**

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición, en lo que respecta a esta variable, la mayoría tiene una regular capacidad cognitiva sobre prevención, haciendo un 55.1% de la muestra equivalente a 75 estudiantes, mientras que un 39% que equivalen a 53 estudiantes tiene una buena capacidad cognitiva.

### 3.3. Tablas cruzadas entre las variables y covariables de estudio

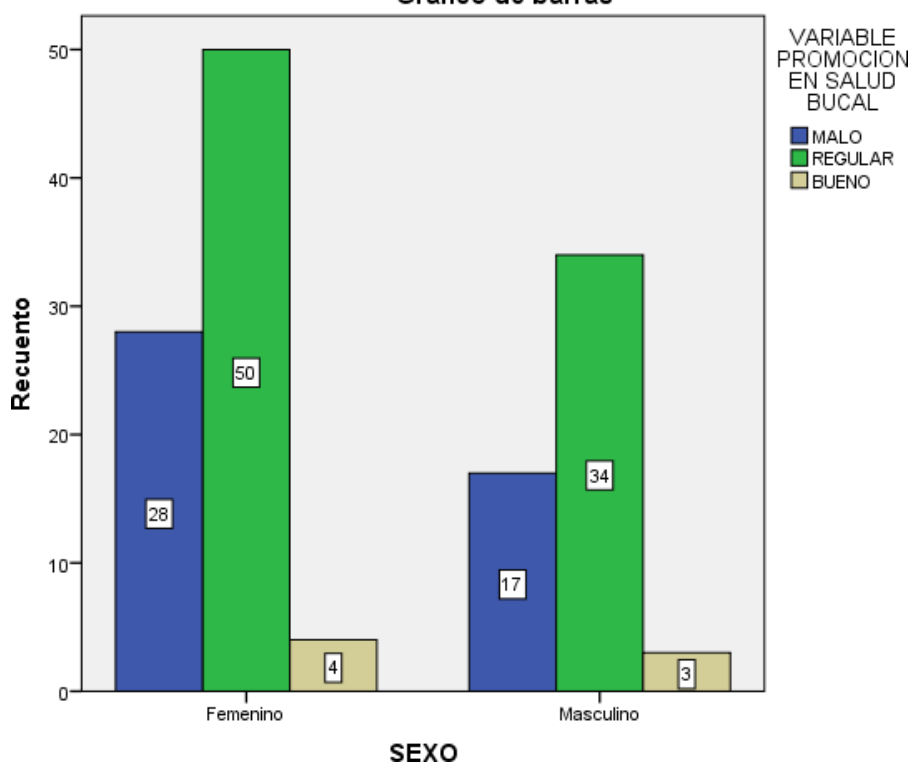
**Tabla N° 05. Promoción en salud bucal y sexo de los estudiantes**

		VARIABLE PROMOCION EN SALUD BUCAL			Total	
		MALO	REGULAR	BUENO		
SEXO	Femenino	Recuento	28	50	4	82
		% del total	20,6%	36,8%	2,9%	60,3%
	Masculino	Recuento	17	34	3	54
		% del total	12,5%	25,0%	2,2%	39,7%
Total		Recuento	45	84	7	136
		% del total	33,1%	61,8%	5,1%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N° 05**

**Gráfico de barras**



Fuente: Datos de la Tabla N° 05

#### **Interpretación:**

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría tiene una regular capacidad cognitiva sobre promoción y pertenece al sexo femenino haciendo un 36.8% de la muestra equivalente a 50 estudiantes.

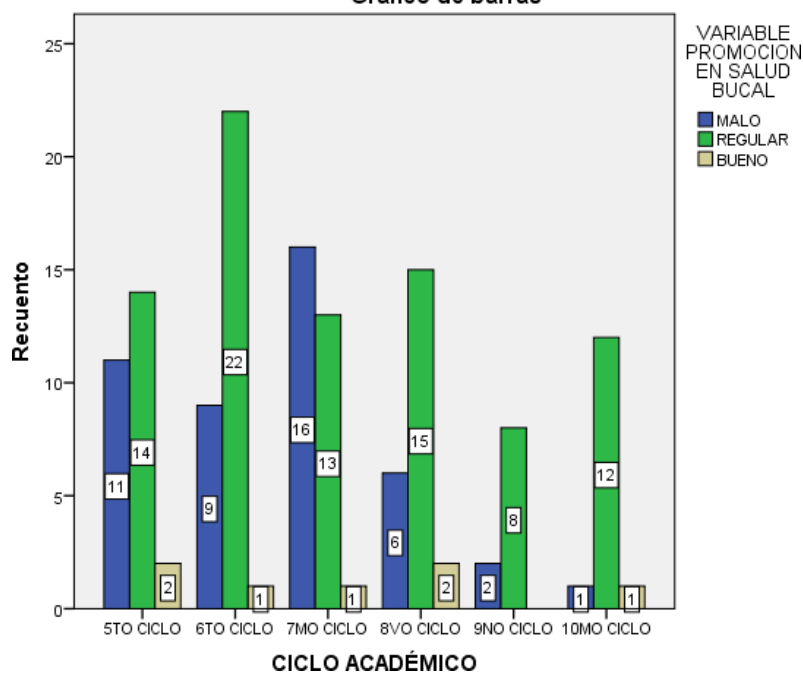
**Tabla N° 6. Promoción en salud bucal y ciclo académico**

		VARIABLE PROMOCION EN SALUD BUCAL			Total	
		MALO	REGULAR	BUENO		
CICLO ACADÉMICO	5TO CICLO	Recuento	11	14	2	27
		% del total	8,1%	10,3%	1,5%	19,9%
	6TO CICLO	Recuento	9	22	1	32
		% del total	6,6%	16,2%	0,7%	23,5%
	7MO CICLO	Recuento	16	13	1	30
		% del total	11,8%	9,6%	0,7%	22,1%
	8VO CICLO	Recuento	6	15	2	23
		% del total	4,4%	11,0%	1,5%	16,9%
	9NO CICLO	Recuento	2	8	0	10
		% del total	1,5%	5,9%	0,0%	7,4%
	10MO CICLO	Recuento	1	12	1	14
		% del total	0,7%	8,8%	0,7%	10,3%
Total		Recuento	45	84	7	136
		% del total	33,1%	61,8%	5,1%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N° 6.**

**Gráfico de barras**



Fuente: Datos de la Tabla N° 6

**Interpretación:**

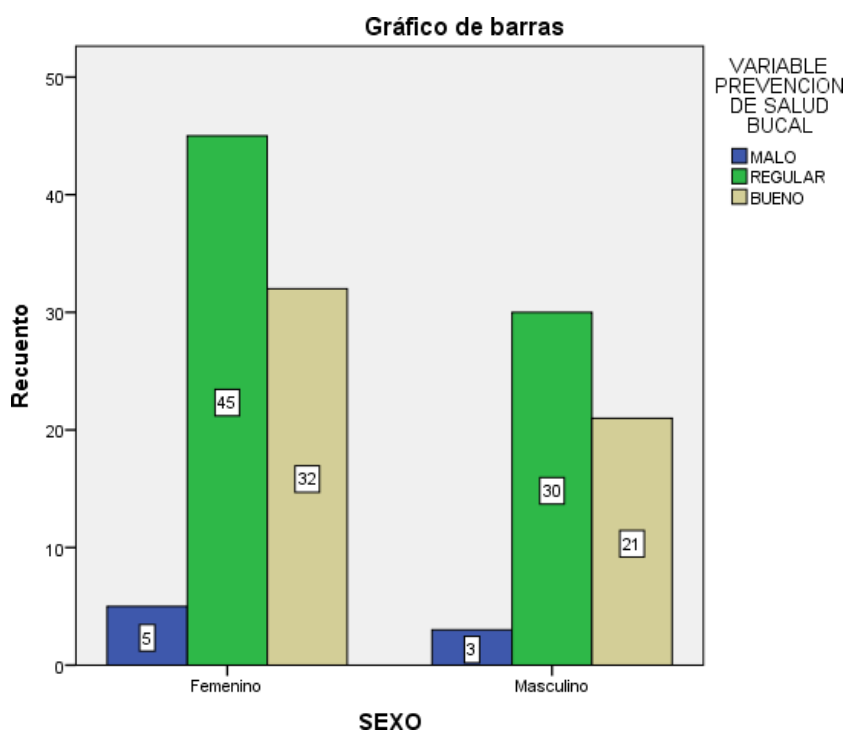
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría tiene una regular capacidad cognitiva sobre promoción y cursa el 6to ciclo académico haciendo un 16.2% de la muestra equivalente a 22 estudiantes.

**Tabla N° 07. Prevención de salud bucal y sexo de los estudiantes**

		VARIABLE PREVENCION DE SALUD BUCAL				
		MALO	REGULAR	BUENO	Total	
SEXO	Femenino	Recuento	5	45	32	82
		% del total	3,7%	33,1%	23,5%	60,3%
	Masculino	Recuento	3	30	21	54
		% del total	2,2%	22,1%	15,4%	39,7%
Total		Recuento	8	75	53	136
		% del total	5,9%	55,1%	39,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N° 07.**



Fuente: Datos de la Tabla N° 07

**Interpretación:**

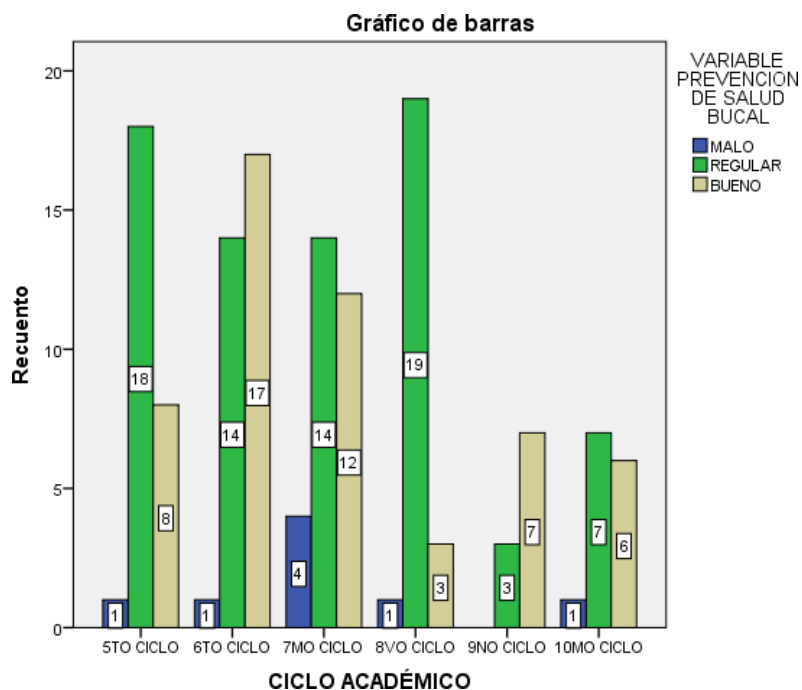
De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría tiene una regular capacidad cognitiva sobre prevención y pertenece al sexo femenino haciendo un 33.1% de la muestra equivalente a 45 estudiantes.

**Tabla N° 08. Prevención de la salud bucal y ciclo académico**

CICLO ACADÉMICO		VARIABLE PREVENCION DE SALUD BUCAL			Total
		MALO	REGULAR	BUENO	
5TO CICLO	Recuento	1	18	8	27
	% del total	0,7%	13,2%	5,9%	19,9%
6TO CICLO	Recuento	1	14	17	32
	% del total	0,7%	10,3%	12,5%	23,5%
7MO CICLO	Recuento	4	14	12	30
	% del total	2,9%	10,3%	8,8%	22,1%
8VO CICLO	Recuento	1	19	3	23
	% del total	0,7%	14,0%	2,2%	16,9%
9NO CICLO	Recuento	0	3	7	10
	% del total	0,0%	2,2%	5,1%	7,4%
10MO CICLO	Recuento	1	7	6	14
	% del total	0,7%	5,1%	4,4%	10,3%
Total	Recuento	8	75	53	136
	% del total	5,9%	55,1%	39,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Gráfico N° 08.**



Fuente: Datos de la Tabla N° 08

**Interpretación:**

De la tabla y gráfico, se puede observar que de las 136 estudiantes a quienes se les aplicó la escala de medición la mayoría tiene una regular capacidad cognitiva sobre prevención y cursa el 8vo ciclo académico haciendo un 14% de la muestra equivalente a 19 estudiantes.

### 3.4. Resultados correlacionales entre las variables de estudio y contrastación de hipótesis

#### Prueba de Hipótesis General

##### Escala de intervalos del coeficiente de Rho de Spearman

Valor	Significado
-1	Correlación negativa grande y perfecta
-0,9 a -0,99	Correlación negativa muy alta
-0,7 a -0,89	Correlación negativa alta
-0,4 a -0,69	Correlación negativa moderada
-0,2 a -0,39	Correlación negativa baja
-0,01 a -0,19	Correlación negativa muy baja
0	Correlación nula
0,01 a 0,19	Correlación positiva muy baja
0,2 a 0,39	Correlación positiva baja
0,4 a 0,69	Correlación positiva moderada
0,7 a 0,89	Correlación positiva alta
0,9 a 0,99	Correlación positiva muy alta
1	Correlación positiva grande y perfecta

Fuente: Suárez (2012)

Teniendo en cuenta las hipótesis planteadas anteriormente, se demostrará según las estadísticas los resultados obtenidos:

#### Formulación de las Hipótesis:

Ho: No Existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

H1: Existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

#### Elección del estadístico de prueba

El estadístico de prueba que utilizaremos son las No Paramétricas que consta del Rho Spearman con variables ordinales

### Nivel de significancia

Nuestro nivel de significancia es de 5% (0,05)

### Cálculo estadístico de prueba

Correlaciones			VARIABLE PROMOCION EN SALUD BUCAL	VARIABLE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL
Rho de Spearman	VARIABLE PROMOCION EN SALUD BUCAL	Coefficiente de correlación	1,000	,697
		Sig. (bilateral)	.	,036
		N	136	136
	VARIABLE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL	Coefficiente de correlación	,697	1,000
		Sig. (bilateral)	,036	.
		N	136	136

### Decisión Estadística.

Observando los resultados se tiene que Rho de Spearman  $r_s = 0,697$ , la misma que ubicando en la tabla de correlación se ubica en el nivel moderado entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

### Criterio de decisión:

- Si p valor es menor que 0,05 entonces se acepta la  $H_a$  y se rechaza la  $H_0$
- Si p valor es mayor e igual que 0,05 entonces se acepta la  $H_0$  y se rechaza la  $H_a$

Identificando p valor: 0,019

Decisión estadística.

Puesto que P valor = 0,036 entonces ( $0,036 < 0,05$ ) entonces se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

### Conclusión Estadística

Se concluye que: Existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.

#### IV. DISCUSIÓN

Se considera pertinente para una mejor comprensión de la discusión de los resultados, describir algunos elementos teóricos sobre la temática abordada. En tal sentido se comprende que la promoción de salud es un proceso que permite a las personas el control sobre su salud para mejorarla, ya que el gozar de buena salud, posibilita la participación de las personas en la sociedad y permite acceder a las oportunidades de desarrollo individual y social (15). La promoción de salud tiene tres componentes fundamentales e interrelacionados: educación para la salud, comunicación e información. La educación para la salud, es una forma de enseñanza, la cual pretende conducir al individuo y a la colectividad en un proceso de cambio de actitud y de conducta, parte de la detección de sus necesidades e intenta redundar en el mejoramiento de las condiciones de salud del individuo y de su comunidad (15).

La tarea de introducir nuevos comportamientos en una comunidad se realiza básicamente mediante la comunicación a todas las masas colectivas, o la comunicación directa a los dirigentes de la comunidad, comunicación que pasará desde la exposición y la atención pasando por la comprensión y la persuasión hasta la acción y el mantenimiento del nuevo comportamiento. Y la información, incluye la transmisión de contenidos generales y técnicos, hechos, temas para concientizar a los decisores, docentes y población en general, acerca de acontecimientos importantes (2).

Finalmente, la prevención consiste en una acción inespecífica, pautas o protocolos dados por un profesional para mejorar la calidad de vida (Rioboo, R.2002) y se consigue a través de un adecuado cepillado dental, uso correcto de las técnicas de cepillado, uso de colutorios, consumo de dieta balanceada, tratamientos preventivos con el uso de flúor, sellantes y el conocimiento de ciertas patologías bucales, caries dental, enfermedad periodontal, cáncer oral, infecciones fúngicas bacterianas, víricas, etc.

Conociendo lo esencial de las variables de estudio, y en este contexto, el sentido investigativo del estudio se fundamentó en la evidencia científica de la relación existe entre promoción y prevención de la salud bucal. Y atendiendo a los enunciados referidos a la investigación denominada: Capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud



bucal en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Huancayo 2022, se sistematizó la discusión de acorde al siguiente orden:

En primer lugar, acerca del objetivo general de la investigación, dirigido a determinar la relación que existe entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I, se halló que si existe relación directa moderada entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes con un Rho de Spearman de 0,697 y p-valor = 0,036.

Respecto a estos resultados, se encontraron investigaciones con hallazgos similares, como el realizado por Regalado D. (2020) (6), en Lima, Perú, en su investigación, con el objetivo de determinar la relación entre la Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020, con la prueba de Regresión Logística ordinal halló a través de los coeficientes de determinación sig. 0,000 que la promoción de la salud oral incide en un 75.3% sobre la prevención de las enfermedades bucales.

También Carhuallanqui J. y Romero J. et al. (2017). Realizaron una tesis con el objetivo de dar a conocer el Nivel de Conocimiento Sobre Salud Oral y su Relación con el Índice de Caries en Alumnos del 5to Grado de Secundaria de la Institución Educativa Estatal “Warivilca”, y hallaron que si existía relación “baja” entre la dimensión prevención de caries y el índice de caries dental esta relación es inversamente baja, es cual a mayor prevención de caries menor índice de caries dental. Concluyeron que el nivel de conocimiento mejora la prevención y el riesgo de caries dental en los alumnos en los alumnos del 5to grado de la Institución Educativa Estatal “Warivilca” en la Provincia de Huancayo, 2017 (9).

En relación al objetivo específico uno, destinado a caracterizar la muestra de acuerdo al sexo y grado académico de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se encontró que la muestra estuvo integrada en un 60,3% por estudiantes de sexo femenino y según ciclo académico el 23,5% fueron del 6to ciclo.

Al respecto se puede mencionar que los trabajos de investigación considerados como antecedentes en el presente estudio, se realizaron en poblaciones heterogéneas, es así que, se encontraron investigaciones efectuadas en poblaciones de estudiantes de secundaria (6), pacientes adultos de una clínica dental (8), estudiantes del quinto grado de secundaria (9), en poblaciones de mujeres primigestas (10), también se tiene antecedentes de estudios realizados en estudiantes de estomatología, de una universidad de Ecuador (12), en Paraguay

se realizó en estudiantes de carreras distintas a odontología, de la universidad del Pacífico (14). Lo que permite inferir la importancia de investigar la capacidad cognitiva o nivel de conocimiento, que tienen diferentes actores sociales en cuanto a aspectos de salud bucal.

En relación al objetivo específico dos, que fue identificar la capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se ha identificado que el 61,8% de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología tienen capacidad cognitiva “regular”, y al respecto hay hallazgos similares, como la investigación realizada por Regalado D. (2020) (6), en Lima, Perú, que tuvo como objetivo determinar la relación entre la Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Carabayllo, 2020, halló un nivel “medio” de 60% para la promoción de la salud oral.

En cuanto a resultados que difieren se puede mencionar a Torres B. y Arellanos M. (2020) (7), quienes hicieron una investigación para describir el estado del arte sobre el conocimiento y la actitud de las enfermeras en el cuidado de salud oral en infantes, y en la revisión bibliográfica de tipo descriptivo, realizado entre el 3 de mayo y 13 de julio del 2020, cuya búsqueda de artículos científicos se hizo en las bases de datos de PubMed, ScienceDirect, Ebsco y Scielo, donde, concluyeron, que el conocimiento y la actitud sobre salud bucal, eran “deficientes”, en diferentes lugares del mundo.

También Arámbulo M. (2018) (8). En su tesis “Estrategia Educativa Para La Prevención Y Promoción De La Salud Oral En Pacientes Adultos De La Clínica Dental Cubana – SEDE CHICLAYO, en el año 2012”, identificaron las deficiencias en conocimientos y hábitos relacionados con la prevención de enfermedades orales y promoción de la salud oral, concluyó que existían deficiencias en conocimientos y hábitos en prevención de enfermedades orales y promoción de la salud oral. Otro trabajo con resultados que difieren, es el de Cardoso S. (2014) Pimentel- Perú, cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento sobre salud bucal en primigestas del Hospital Referencial de Ferreñafe, Lambayeque – Perú, diciembre 2014”. Hallaron que el nivel de conocimiento general sobre salud bucal que predominó en las primigestas encuestadas fue un nivel de conocimiento malo con un 54%.

En relación al objetivo específico tres, que fue identificar la capacidad cognitiva sobre Prevención en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se ha identificado que el 55,1% de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología tienen capacidad cognitiva “regular”. Respecto a hallazgos similares se cita nuevamente a Regalado D. (2020) (6) en Lima, quien en su

investigación realizada para determinar la relación entre la Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057, en Carabayllo, 2020, halló nivel “medio” de 57.1% en prevención de las Enfermedades bucales.

También se puede mencionar a Morales J. (2019) (12). Quien realizó la tesis “Nivel de conocimiento sobre métodos de prevención de las caries con probióticos en los estudiantes de odontología de la Universidad Nacional de Chimborazo (UNACH)” - Ecuador, encuestó a 450 estudiantes matriculados en la carrera de odontología, y los resultados demostraron que los estudiantes poseían un conocimiento de nivel “regular” llegaban al 53,62%. Y Díaz C. et al. (2016)(14), en la investigación “Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en estudiantes de carreras distintas a Odontología de la Universidad del Pacífico, matriculados en el año 2015”. Paraguay, participaron 131 estudiantes, que completaron una encuesta con 10 preguntas cerradas sobre mecanismos de prevención de la caries dental, demostrando que menos del 50% presentó conocimiento muy bueno sobre prevención de la caries dental, lo que indicaba que la población de estudio, necesita promocionar estrategias sobre una buena salud bucodental (14).

En relación al objetivo específico cuatro, que fue identificar la capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según sexo y grado académico, se identificó que la capacidad cognitiva sobre promoción en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología, según sexo fue “regular” en un 36,8% en el sexo femenino y 25% en el sexo masculino y de acuerdo al grado académico fue “regular” en todos los ciclos, excepto en el 7mo que arrojó ligeramente más elevado el porcentaje en nivel malo.

Estos resultados permiten aseverar que el nivel cognitivo respecto de la promoción de la salud bucal, no difiere mucho ni respecto al sexo de los estudiantes encuestados, como tampoco de acuerdo al ciclo académico donde se encontraron niveles regulares, incluso que el 7mo ciclo haya habido más porcentaje en nivel cognitivo “malo”, es de preocupación general, puesto que se ha evaluado una población estudiantil de estomatología, de los ciclos intermedios a finales, lo que debería resultar con mejores niveles de conocimientos, esto debería llevar a los responsables de la escuela profesional a mejorar estos niveles, para asegurar una mejor formación profesional de los estudiantes.

Finalmente, respecto al quinto objetivo específico que fue identificar la capacidad cognitiva sobre Prevención en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según sexo y grado académico, se ha identificado que la capacidad cognitiva sobre prevención de salud bucal en estudiantes

del V al X ciclo de Estomatología, según sexo fue “regular” en un 33,1% en el sexo femenino y 22,1% en el sexo masculino y de acuerdo al grado académico fue “regular” en todos los ciclos, excepto en el 6to que arrojó ligeramente más elevado el porcentaje en nivel bueno.

En este caso respecto a la variable nivel cognitivo de prevención, sucede lo mismo que con la otra variable, es decir resultados regulares, tanto en estudiantes mujeres y varones, como en los estudiantes de los ciclos intermedios a los últimos, dato que no es favorable para la formación académica, puesto que se está hablando de estudiantes de estomatología, quienes deberían tener mejor dominio tanto cognitivo como práctico sobre estos aspectos fundamentales de la prevención en salud bucal. Por lo cual se deberá incentivar mecanismo que coadyuven a los docentes a elevar los dominios cognitivos en estas áreas de la odontología preventiva.

## V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que existe relación directa moderada entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I, ( $Rho = 0,697$  y  $p\text{-valor} = 0,036$ ).
2. La muestra estuvo integrada en un 60,3% por estudiantes de sexo femenino y según ciclo académico el 23,5% fueron del 6to ciclo.
3. Se ha identificado que el 61,8% de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología tienen capacidad cognitiva regular sobre promoción en salud oral.
4. Se ha identificado que el 55,1% de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología tienen capacidad cognitiva regular sobre prevención de salud oral.
5. Se ha identificado que la capacidad cognitiva sobre promoción en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología, según sexo fue regular en un 36,8% en el sexo femenino y 25% en el sexo masculino y de acuerdo al grado académico fue regular en todos los ciclos, excepto en el 7mo que arrojó ligeramente más elevado el porcentaje en nivel malo.
6. Se ha identificado que la capacidad cognitiva sobre prevención de salud bucal en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología, según sexo fue regular en un 33,1% en el sexo femenino y 22,1% en el sexo masculino y de acuerdo al grado académico fue regular en todos los ciclos, excepto en el 6to que arrojó ligeramente más elevado el porcentaje en nivel bueno.

## **VI. RECOMENDACIONES**

1. A la Dirección de la Escuela Profesional de Estomatología, se recomienda generar espacios para brindar charlas de informativas sobre la importancia del dominio de temas fundamentales como son la promoción y prevención de la salud bucal, dirigidas a los estudiantes de los diferentes ciclos académicos, puesto que es de vital importancia que el estudiante eduque a sus pacientes y entorno donde se desenvuelve sobre estos temas que asegurarán brindar mejor información respecto a los factores de riesgo de enfermedades bucales, y su modo de prevención, para garantizar mejoras en la salud bucal de los pacientes y generar un impacto psicosocial positivo.
2. A los docentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, se recomienda fortalecer los conocimientos sobre promoción y prevención en salud bucal, con enfoques dirigidos a distintos grupos etarios, para que sean puestos en práctica al momento de desempeñar su carrera profesional en los centros de salud particulares como gubernamentales.
3. A los estudiantes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt que, asistan a talleres, simposios, congresos, independientemente de su edad, sexo, ciclo académico, con el fin de conocer sobre los temas de salud bucal y sus repercusiones en el ámbito psicosocial de la población de riesgo. Para ello como estudiantes se sugiere la mejor disposición, interés y actitud ante el tema.
4. A los investigadores y comunidad científica de estomatología, para que puedan utilizar como antecedentes los resultados de este trabajo de investigación y así desarrollar y profundizar este tema a futuro, principalmente en la región de Junín.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Salud Bucodental. 2020 marzo.
2. Crespo M. Promoción de salud bucodental en educandos de la enseñanza primaria. Motivaciones, estrategias y prioridades odontopediátricas. Scielo. 2009 jul.ago; 13(4).
3. <https://bqidentalcenters.es/prevencion-salud-dental/prevencion-salud-dental/>. [Online].
4. Carlos GD. El diseño curricular por competencias en la educación médica. Educación médica superior. 2003; 17(4).
5. Hernández-Vásquez A BZ. Promoción de la salud oral y perspectivas para el 2020 de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud. Pública.Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2019 octubre.
6. Regalado DM. Promoción de la salud oral en la prevención de enfermedades orales en estudiantes del CEBA 3057 Lima-Carabayllo: Universidad Cesar Vallejo; 2020.
7. Torres B. Conocimiento y actitud de las enfermeras en la salud oral de infantes. ACC CIETINA. 2020 setiembre; 7(2).
8. Arámbulo M. A. “Estrategia educativa para la prevención y promoción de la salud oral en pacientes adultos de la Clínica Dental Cubana – Sede Chiclayo, en el año 2012” , editor.
9. Carhuallanqui Alvarez JY, Romero Raymundo J. Nivel de Conocimiento Sobre Salud Oral y su Relación con el Índice de Caries en Alumnos del 5to Grado de Secundaria de la Institución Educativa Estatal “Warivilca”, en la Provincia de Huancayo, 2017. Tesis, editor. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2017.
10. Samantha CP. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en primigestas del Hospital Referencial de Ferreñafe. tesis. Lambayeque: Universidad Señor de Sipan, Lambayeque-Peru; 2014.
11. Lemus Lisbet. Promoción de la salud bucal a docentes de la escuela especial "Rolando Perez Quintosa". Revista Científica Villa Clara-MEDICENTRO ELECTRONICA. 2021. julio; 25(3).
12. Morales Guamán JD. Nivel de conocimiento de estudiantes de odontología sobre prevención de caries con probióticos Riobamaba-Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2020.
13. Contreras Rengifo A. La promoción de la salud general y la salud oral: una estrategia conjunta. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2016 AGOSTO; Vol.9(no.02).
14. Díaz-Reissner CV. Nivel de conocimiento sobre prevención de caries dental en universitarios. CES ODONTOLOGIA. 2016 29(01); 14-21.

15. MINISTERIO DE SALUD. [Online]. Available from: <https://diprece.minsal.cl/programas-de-salud/salud-bucal/informacion-a-la-comunidad-salud-bucal/promocion-y-prevencion-en-salud-bucal/>.
16. HOSPITAL ODONTOLÓGICO. [Online]. Available from: <http://www.hospitalodontologicub.cat/es/servicios/5/odontologia-preventiva-y-comunitaria>.
17. [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cepillado\\_dental&oldid=126383067](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Cepillado_dental&oldid=126383067). [Online].
18. Lina María Rizzo-Rubio AMTC, CMMD. Comparación de diferentes técnicas de cepillado. Cesodontología. 2016 noviembre.
19. [https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hilo\\_dental&oldid=127911912](https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Hilo_dental&oldid=127911912). [Online].
20. <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/salud-dental/colutorios.html>. [Online].
21. [Online]. Available from: <https://enfamilia.aeped.es/prevencion/fluor-previene-caries-como-aplicarlo-quien>.
22. [Online]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000779.htm#:~:text=Los%20selladores%20dentales%20son%20un,ayudar%20a%20evitar%20la%20caries>.
23. Federación Dental Internacional; Una llamada a la acción global - Atlas del Salud bucodental. El Desafío de las Enfermedades Bucodentales. 2nd ed. Ginebra: (FDI), 2015.
24. Soler Cárdenas Silvio Faustino SPLi. Usos del coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. Revista Médica Electrónica. 2012 febrero; 34(1).



## **ANEXOS**

## **Anexo N° 1. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **CUESTIONARIO SOBRE CAPACIDAD CONGNITIVA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL**

Edad: ..... Sexo: 1. (Femenino) 2. (Masculino)

Ciclo académico: 5 = 5to ciclo, 6 = 6to ciclo, 7 = 7mo ciclo, 8 = 8vo ciclo, 9 = 9no ciclo,  
10 = 10mo ciclo

#### **I. PROMOCIÓN DE SALUD BUCAL**

1.- ¿CADA CUANTO SE DEBE CAMBIAR EL CEPILLO DE DIENTES?

- a.- Después de cada usada.
- b.- Cada 2 o 3 meses.
- c.- 1 vez al año.
- d.- Cuando las cerdas estén desgastadas
- e.- nunca

2.- ¿CUÁNTO TIEMPO SE DEBE ESPERAR PARA PODER  
LAVARSE LOS DIENTES?

- a.- Inmediatamente después de comer
- b.- Después de 5 minutos de comer
- c.- Debemos esperar unos 30 minutos
- d.- Esperar unas horas

3.- ¿QUÉ TÉCNICA DE CEPILLADO SE RECOMIENDA?

- a.- No se recomienda una técnica en especial
- b.- Como el paciente se sienta cómodo, pero acaparando todas las piezas dentarias
- c.- La técnica vibratoria de charlers, formando un ángulo de 45° con respecto al eje dental
- d.- La técnica de Bass, realizando movimientos horizontales y suaves

4.- ¿DURANTE CUÁNTO TIEMPO Y CUANTAS VECES SE REALIZA EL  
CEPILLADO

- a.- 3 minutos, mínimo 2 veces al día

b.- 5 minutos, mínimo 3 veces al día

c.- 2 minutos, mínimo 1 vez al día

d.- 4 minutos, solo 2 veces al día

5.- CÓMO SE PUEDE PREVENIR LA CARIES?

a.- Dieta balanceada, rica en carnes, fruta, leche, cereales.

b.- Evitando comer dulces

c.- Acudiendo 1 vez al mes al odontólogo

d.- Solo cepillarse los dientes

6.- ¿QUÉ PASA EN NUESTRA BOCA SI NO TENEMOS UNA DIETA BALANCEADA?

a.- Los dientes se ponen marrones

b.- El azúcar en boca causan ácidos que actúan durante 20 minutos a más

c.- Produce enfermedades periodontales

d.- El azúcar en boca nos produce mal aliento

7.- QUÉ ALIMENTOS NO INCLUIR EN LA DIETA BALANCEADA?

a.- Azúcares y carbohidratos

b.- Frutas y verduras

c.- Comidas enlatadas

d.- Alimentos fritos

8.- ¿DE QUÉ ESTA COMPUESTO EL HILO DENTAL?

a.- Hilo nailon

b.- Teflon o polietileno

c.- Hilo trenzado

d.- Hilo normal

9.- ¿PARA QUÉ SIRVE EL HILO DENTAL?

a.- El hilo dental se introduce entre los dientes para raspar y alisar las zonas interproximales

b.- El hilo dental sirve para verificar que no haya alimentos en las zonas proximales

- c.- El hilo dental es usado para retirar restos de comida y placa dental entre los dientes.
- d.- No tiene una función en específico.

10.- ¿CUÁL ES LA PRINCIPAL FUNCION DE UN COLUTORIO?

- a.- Evitar la formación de placa y su calcificación.
- b.- Su función principal es para no tener mal aliento, combate la halitosis.
- c.- Sirve para prevenir la caries
- d.- Sirve para disolver la placa dura en los dientes.

## **II. PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL**

11.- ¿QUÉ ES EL FLÚOR?

- a.- Mineral creado para prevenir las caries dentales.
- b.- Mineral producido naturalmente, que ayuda a prevenir las caries.
- c.- Mineral que reduce y elimina las caries de la cavidad bucal.
- d.- Mineral que ayuda a la reducción de enfermedades periodontales.

12.- ¿QUÉ PRODUCE EL FLÚOR EN LOS DIENTES?

- a.- Les quita las caries que ya tienen.
- b.- Los daña y les hace hueco
- c.- Los hace fuerte a las caries
- d.- Los blanquea.
- e.- Los remineraliza y los protege

13.- ¿CUÁNDO SE RECOMIENDA APLICAR FLÚOR EN LOS DIENTES?

- a.- Desde la aparición del primer diente hasta los 5 años de edad
- b.- Cuando se ve la presencia de una lesión cariosa en boca.
- c.- Cuando se fractura un diente
- d.- No es necesario la aplicación de flúor.

14.- ¿CUÁNDO SE PRODUCE LA FLUOROSIS?

- a.- Cuando se aplica el flúor más de 2 vez al año.
- b.- Consumo excesivo de flúor antes de que los dientes aparezcan en boca.
- c.- Cuando el flúor no es aplicado de la manera correcta

d.- Consumo excesivo de flúor después de que los dientes aparezcan en boca.

15.- ¿QUÉ ES LA GINGIVITIS?

a.- Es tener los dientes limpios

b.- Es cuando la encía esta inflamada y sangra al

cepillado c.- Es cuando la encía presenta un ligero

abultamiento

d.- Es cuando hay una reducción de la encía y se puede apreciar la raíz

16.- ¿QUÉ ES LA PERIODONTITIS?

a. Enfermedad inflamatoria que afecta los tejidos que están alrededor del diente

b.- Enfermedad inflamatoria que afecta la encía al que se encuentra alrededor del diente.

C.- Enfermedad que a afecta al hueso maxilar, poniéndolo de color

negruzco

d.- Inflamación de la pulpa dental

17.- ¿PARA QUÉ SIRVE UN SELLANTE?

a.- Para que los dientes se vean brillosos

b.- Para proteger los dientes de las caries.

c.- Para ayudar a la masticación, sin riesgo a fractura del diente

d.- Para que el diente tenga un color blanco y no amarillento.

18.- ¿CUÁNDO SE RECOMIENDA UN SELLANTE?

a.- Cuando todos los dientes permanentes estén en boca

b.- Poco después de la aparición de los

molares

c.- Al año de la aparición de los molares

d.- Poco después de la aparición de los incisivos

19.- ¿QUÉ ES DESTARTRAJE Y PROFILAXIS?

a.- Eliminación del biofilm, procedimiento para eliminar placa dura

b.- Procedimiento para eliminar placa dura, eliminación del biofilm.

- c.- Procedimiento para eliminar caries proximales. Procedimiento para eliminar placadura
- d.- Ninguna de las anteriores.

20.- ¿EN QUÉ CASOS SE REALIZA UN DESTARTRAJE Y UNA PROFILAXIS?

- a.- Presencia de caries interproximal, presencia de placa dura
- b.- Presencia de placa dura, presencia de placa blanda
- c.- Presencia de placa dura, presencia de caries interproximal
- d.- Ninguna de las anteriores

## Anexo 2. Matriz de consistencia

<p><b>Autores: GARCIA CHANCAVILCA, CINTIA VERONICA</b>  <b>AYBAR SULLCARAY, CATHERINE ADRIANA</b></p>
<p><b>Título: Capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud bucal en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Huancayo 2022</b></p>

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables Y dimensiones	Metodología
<b>Principal</b>	<b>Principal</b>	<b>General</b>		
¿Cuál es la relación que existe entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en Estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2021?	Determinar la relación existe entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.	<p>H1: Existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.</p> <p>Ho: No existe relación entre la capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt-2022-I.</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>- Promoción en Salud bucal</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>- Prevención en salud bucal</p>	<p><b>Tipo y nivel de la investigación:</b></p> <p>Básico</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b></p> <p>No experimental, correlacional</p> <p><b>Población:</b></p> <p>Estará constituida por 210 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología, según proyección de la oficina de asuntos académicos de la Universidad Privada de</p>
<b>Específicos</b>	<b>Específicos</b>	<b>Específicas</b>		de

	<p>1. Caracterizar la muestra de acuerdo al sexo y grado académico de los estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt</p> <p>2. Identificar la capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt</p> <p>3. Identificar la capacidad cognitiva sobre Prevención en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt</p> <p>4. Identificar la capacidad cognitiva sobre Promoción en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según sexo y grado académico.</p> <p>5. Identificar la capacidad cognitiva sobre Prevención en Salud Oral en estudiantes del V al X ciclo de Estomatología de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, según sexo y grado académico.</p>			<p>Huancayo Franklin Roosevelt para el periodo 2022-I.</p> <p><b>Muestra:</b> Conformada por 136 estudiantes de la Escuela Profesional de Estomatología pertenecientes a los ciclos del 5to al 10mo, obtenida por muestreo probabilístico.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <p><b>-Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>-Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Método de análisis de datos:</b></p> <p>Se ejecutó una base de cifras en el paquete estadístico IBM SPSS Statistic 25 en español con el software Windows 10, utilizándose el Rho de Spearman</p>
--	--	--	--	--



### Anexo N° 3: Solicitud para la autorización de recolección de datos

"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"

#### SOLICITUD: PERMISO PARA INVESTIGACIÓN

SR. COORDINADOR ACADEMICO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE  
ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO  
FRANKLIN ROOSEVELT

#### PRESENTE

**Estimado Dr. Gregorio Eudocio Robles Vargas:**

Dentro del requisito para el proyecto de tesis de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, es de nuestro interés y de importancia la realización de nuestra investigación.

En este marco, la Bach. GARCIA CHANCAVILCA CINTIA VERONICA identificado con DNI N° 48022604 y la Bach. AYBAR SULLCARAY CATHERINE ADRIANA identificado con DNI N° 76572960 y con la colaboración de nuestro asesor Dr. MAYCK PERALTA DE LA PEÑA. Desarrollaremos la ejecución de nuestro proyecto de tesis titulado: "CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO 2022", que fuera aprobado con Resolución N° 923-2022-UPHFR- FCS-D, del 1 de mayo del 2022.

Esta investigación se desarrollará en la población de estudio conformado por estudiantes del V al X ciclo de la carrera profesional de Estomatología durante el ciclo 2022-II de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, por lo cual se realizará una encuesta virtual que no con lleva ningún gasto para la institución, y no habrá interferencia con el normal funcionamiento de las actividades propias de la Universidad.

Esperando una buena acogida, nos despedimos y de antemano agradecemos por acceder a nuestra petición.

Huancayo, 07 de Setiembre del 2022



Bach. García Chancavilca Cintia V.

DNI: 48022604



Bach. Aybar Sulcaray Catherine A.

DNI: 76572960

## Anexo N° 4: Autorización para recolección de datos



ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT

EL COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA DE LA  
UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT.

### **AUTORIZA**

A, la Bach. AYBAR SULLCARAY CATHERINE ADRIANA identificada con DNI N° 76572960  
y la Bach. GARCIA CHANCAVILCA, CINTIA VERONICA identificada con DNI N° 48022604,  
Bachilleres en Estomatología, PARA LA RECOLECCION DE MUESTRA DE SU  
INVESTIGACION titulado "Capacidad cognitiva sobre promoción y prevención en salud bucal  
en estudiantes de estomatología de una universidad privada de Huancayo 2022"

Que se desarrollara, como los estudiantes de V, VI, VII, VIII, IX y X ciclo de la ESCUELA  
PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA, para lo cual se les brindara las facilidades del caso.

Atentamente,

Huancayo, 09 de setiembre de 2022



  
ROBLES VARGAS GREGORIO EUDOCIO  
DIRECTOR DE EP DE ESTOMATOLOGIA  
Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

## Anexo N° 5: Validación de expertos

### Formato de Validación del instrumento por el primer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


#### APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario sobre capacidad cognitiva de promoción y prevención de la salud bucal, a utilizar en la investigación titulada: "CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO 2022".

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son válidos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

<b>Nombres y apellidos</b>	MAYCK ERICK, PERALTA DE LA PEÑA	<b>DNI N°</b>	40804964
<b>Título profesional</b>	CIRUJANO DENTISTA		
<b>Grado académico</b>	MAESTRO		
<b>Mención</b>	EN ESTOMATOLOGÍA		
<b>Lugar y fecha:</b> Huancayo, 03 de julio del 2022	<b>Firma:</b> 		

## Formato de Validación del instrumento por el segundo experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


#### APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario sobre capacidad cognitiva de promoción y prevención de la salud bucal, a utilizar en la investigación titulada: "CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO 2022".

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

<b>Nombres y apellidos</b>	JUAN JESÚS, BUENDÍA SUAZO	<b>DNI N°</b>	19991941
<b>Título profesional</b>	CIRUJANO DENTISTA		
<b>Grado académico</b>	MAESTRO		
<b>Mención</b>	EN ESTOMATOLOGÍA		
<b>Lugar y fecha:</b> <b>Huancayo, 07 de julio del 2022</b>	<b>Firma:</b> 		

## Formato de Validación del instrumento por el tercer experto

E.P. DE ESTOMATOLOGÍA

### ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA


#### APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato servirá para que Ud. pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición: Cuestionario sobre capacidad cognitiva de promoción y prevención de la salud bucal, a utilizar en la investigación titulada: "CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO 2022".

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento para así recolectar información veraz.

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a las hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. ¿Se debe de incrementar el número de ítems?		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Sugerencias para mejorar el instrumento: NINGUNA, es por consecuencia APLICABLE

<b>Nombres y apellidos</b>	LUIS ALBERTO, CUEVA BUENDÍA	<b>DNI N°</b>	20049226
<b>Título profesional</b>	CIRUJANO DENTISTA		
<b>Grado académico</b>	MAESTRO		
<b>Mención</b>	EN ADMINISTRACIÓN		
<b>Lugar y fecha:</b> Huancayo, 05 de Julio del 2022	<b>Firma:</b> 		

## Anexo N° 6: Confiabilidad del instrumento

### CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO VARIABLE PROMOCIÓN EN SALUD BUCAL

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de Alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

#### Estadísticos de fiabilidad

##### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,765	10

El valor de la confiabilidad del instrumento: VARIABLE PROMOCION EN SALUD BUCAL, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores que conforman la prueba piloto, el instrumento consideró 10 preguntas.

Para propósitos de investigación  $\geq 0,7$  (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de Cronbach es 0.765

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

## CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO VARIABLE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL

En el presente trabajo de investigación se estableció en el nivel de confiabilidad a través de Alfa de Cronbach para evaluar los puntajes obtenidos del instrumento de información para los colaboradores encuestados.

### Estadísticos de fiabilidad Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	10	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en la variable del procedimiento.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,798	10

El valor de la confiabilidad del instrumento: VARIABLE PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL, se halló teniendo en consideración la muestra de análisis representada por 20 colaboradores que conforman la prueba piloto, el instrumento consideró 10 preguntas.

Para propósitos de investigación  $\geq 0,7$  (aceptable 0.70, buen índice 0.80 y excelente 0.90).

En nuestro caso el valor del alfa de cronbach es 0.798

Como los resultados son mayores a 0,70 en consecuencia el instrumento tiene una confiabilidad alta.

## Anexo N° 7: Base de datos

CAPACIDAD COGNITIVA SOBRE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO																					
N°	CICLO	SEXO	VARIABLE 1: PROMOCIÓN EN SALUD BUCAL										VARIABLE 2: PREVENCIÓN DE SALUD BUCAL								
			PREGUNTA 1	PREGUNTA 2	PREGUNTA 3	PREGUNTA 4	PREGUNTA 5	PREGUNTA 6	PREGUNTA 7	PREGUNTA 8	PREGUNTA 9	PREGUNTA 10	PREGUNTA 11	PREGUNTA 12	PREGUNTA 13	PREGUNTA 14	PREGUNTA 15	PREGUNTA 16	PREGUNTA 17	PREGUNTA 18	PREGUNTA 19
1	5	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1
2	5	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
3	5	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
4	5	2	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
5	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1
6	5	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0
7	5	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
8	5	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
9	5	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
10	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
11	5	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1
12	5	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0
13	5	2	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1
14	5	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
15	5	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
16	5	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
17	5	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1
18	5	2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0
19	5	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
20	5	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1
21	5	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0
22	5	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
23	5	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1
24	5	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
25	5	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
26	5	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
27	5	2	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
28	6	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
29	6	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1
30	6	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
31	6	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1
32	6	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
33	6	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1
34	6	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1
35	6	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
36	6	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
37	6	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
38	6	2	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1
39	6	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
40	6	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
41	6	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1
42	6	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
43	6	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0
44	6	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1
45	6	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
46	6	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1
47	6	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
48	6	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
49	6	2	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0
50	6	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1

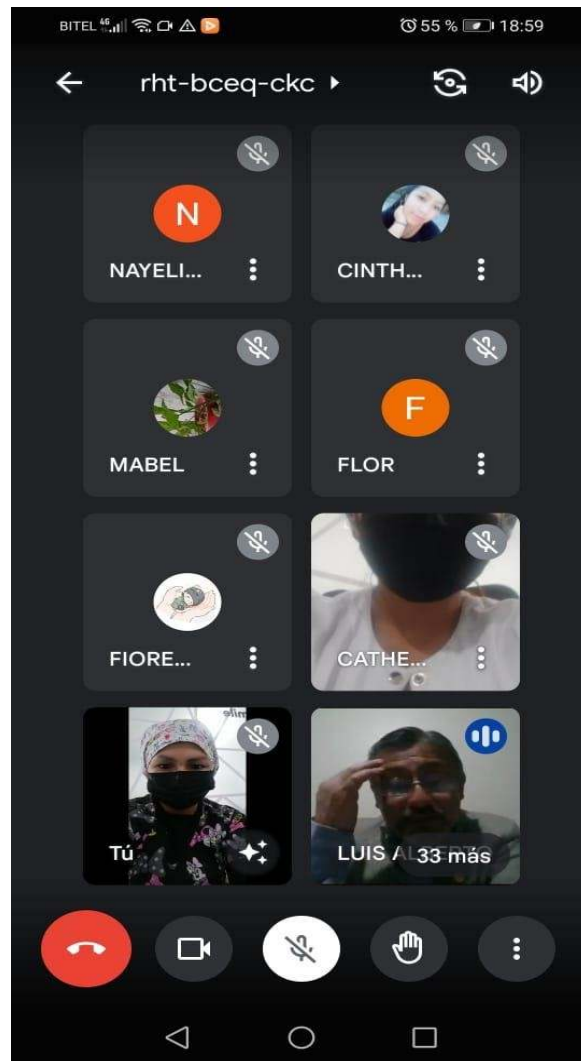


51	6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
52	6	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
53	6	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0
54	6	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1
55	6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
56	6	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
57	6	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1
58	6	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
59	6	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
60	7	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
61	7	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
62	7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
63	7	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0
64	7	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0
65	7	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
66	7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0
67	7	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
68	7	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
69	7	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1
70	7	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
71	7	2	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0
72	7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
73	7	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1
74	7	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1
75	7	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
76	7	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
77	7	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
78	7	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1
79	7	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
80	7	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1
81	7	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0
82	7	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
83	7	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
84	7	2	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0
85	7	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
86	7	2	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
87	7	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
88	7	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
89	7	2	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
90	8	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0
91	8	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0
92	8	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0
93	8	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1
94	8	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
95	8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0
96	8	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
97	8	2	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
98	8	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
99	8	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1
100	8	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0

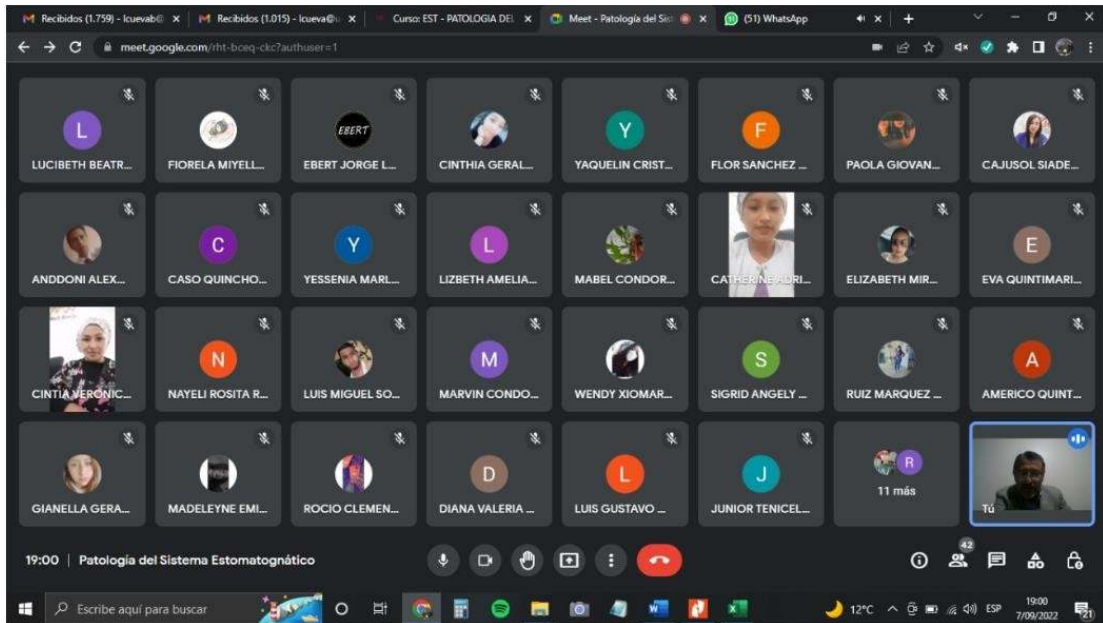
101	8	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0
102	8	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
103	8	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
104	8	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
105	8	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
106	8	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0
107	8	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0
108	8	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1
109	8	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
110	8	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
111	8	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1
112	8	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1
113	9	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
114	9	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1
115	9	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
116	9	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0
117	9	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
118	9	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1
119	9	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
120	9	2	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
121	9	2	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
122	9	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
123	10	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
124	10	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1
125	10	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1
126	10	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1
127	10	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
128	10	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
129	10	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0
130	10	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
131	10	2	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
132	10	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
133	10	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
134	10	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
135	10	2	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0
136	10	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1

## Anexo N° 8: Evidencias fotográficas de la recolección de datos

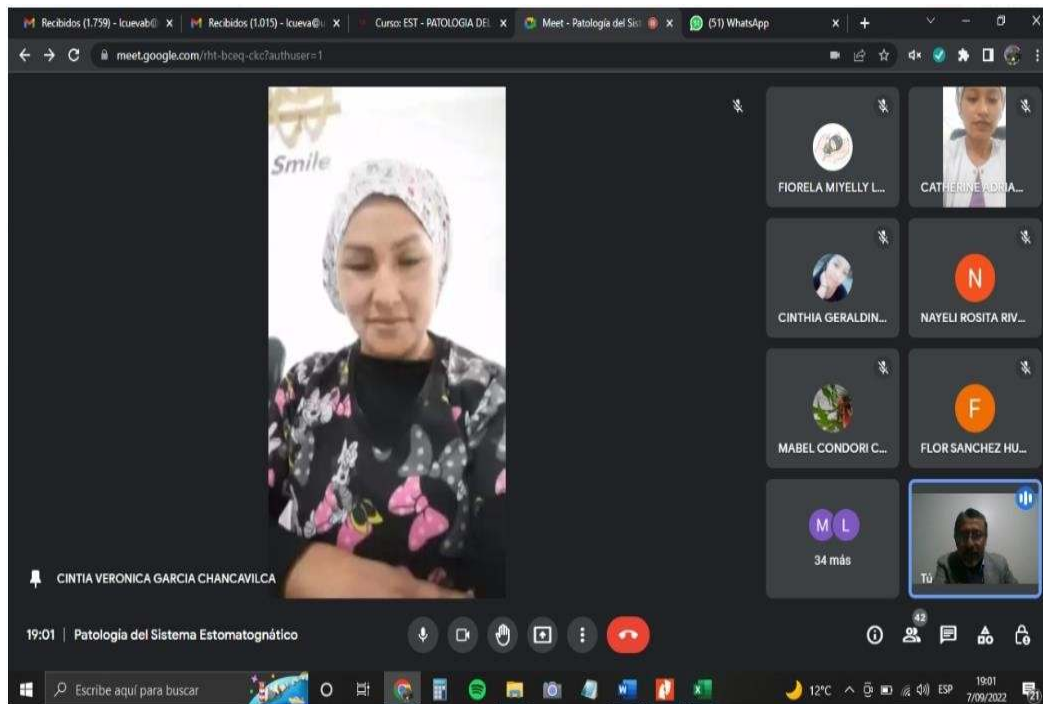
### ENCUESTA VIRTUAL A ESTUDIANTES



## ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LA UPHFR



## ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LA UPHFR



## ENCUESTA A ESTUDIANTES DE LA UPHFR

