



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL
DE ODONTOLOGÍA**

TESIS

“Conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos
orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la
universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023”

**Para optar el Título Profesional de
Cirujano Dentista**

Presentado por

Autora: Romero Balbin, Jessyca

Asesor: Dr. Cd. Gómez Carrión Christian Esteban


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9698-3176>

Línea de Investigación

Educación superior

Lima, Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, Jessyca Romero Balbin egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académico Profesional de Odontología de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023”** Asesorado por el docente Mg. Esp. CD. Gómez Carrión Christian Esteban, con N.º DNI 41540958 y código ORCID 0000-0001-9698-3176, tiene un índice de similitud de 09 (nueve) % con código **ID: oid: 14912291389318** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el Turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



Firma de autor
 Nombres y apellidos del egresado
 Jessyca Romero Balbin
 DNI: 45810632



Firma
 Nombres y apellidos del Asesor
 Mg. Esp. CD. Gómez Carrión Christian Esteban
 DNI: 41540958

MIEMBROS DEL JURADO

Presidente: Dra. Murga Torrelli, Nelly Aracelli.

Secretario: Dr. Bouroncle Sacin, Jorge Enrique.

Vocal: Dra. Trucios Saldarriaga, Karina Milagritos.

Dedicatoria

Esta presente tesis está dedicado a Dios que me ha dado la fortaleza de concluir mi carrera.

A Mis padres que me dieron su ejemplo de superación, humildad y sacrificio enseñándome a valorar todo lo que tengo.

A mi amada hija Alessia mi motivación más grande que me inspira a ser cada día mejor persona.

A mis hermanos, sobrinos y mi pareja que me dieron su apoyo incondicional, son lo más valioso que Dios me ha dado.

A todos mis amigos y compañeros de trabajo que me apoyaron y me dieron la fuerza de seguir avanzando a pesar de las dificultades gracias por su apoyo incondicional.

Agradecimiento

Quisiera expresar mi agradecimiento a mi alma mater” universidad Norbert Wiener” por permitirme formarme en ella y así también a los diferentes docentes que me brindaron sus conocimientos para seguir adelante.

Agradezco también a mi asesor de tesis el Dr. CD. Gómez Carrión Christian por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico para el desarrollo de mi tesis.

Mi trabajo de investigación es también fruto del reconocimiento y del apoyo vital que me ofrecieron las personas que me estiman, la fuerza y energía que nos anima a crecer como personas y profesionales.

Índice general

Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Índice general.....	vi
Índice de tablas	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción.....	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	2
1.2.1 Problema general.....	2
1.2.2 Problema específicos	3
1.3 Objetivos de la investigación.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos	3
1.4 Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica.....	4
1.4.2 Metodológica	4
1.4.3 Práctica	4
1.4.4 Social.....	5
1.5 Limitaciones de la investigación	5
1.5.1 Temporal	5
1.5.2 Espacial	6
1.5.3 Recursos	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Bases teóricas	13
2.3. Formulación de hipótesis.....	20
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	21
3.1. Método de la investigación	21
3.2. Enfoque de la investigación	21
3.3. Tipo de investigación	21

3.4. Diseño de la investigación	22
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.5.1 Población	22
3.5.2 Criterios de inclusión	22
3.5.3 Criterios de exclusión	23
3.5.4 Muestra	23
3.6. Variables y operacionalización	25
3.6.1 Definición operacional.....	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación.....	28
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos	30
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	31
4.1. Resultados	31
4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados	31
4.2. Discusión de resultados	40
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
5.1 Conclusiones	45
5.2 Recomendaciones	46
REFERENCIAS	47
ANEXOS.....	54
Anexo N°1: Matriz de consistencia	55
Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos.....	56
Anexo N° 3: Validez del instrumento	58
Anexo N° 4: Confiabilidad del instrumento	61
Anexo N° 5: Aprobación del comité de ética	62
Anexo N° 6: Formato de consentimiento informado	63
Anexo N° 7: Informe de Turnitin	66

Índice de tablas

Tabla 1. Frecuencia sobre el ciclo académico de estudiantes de odontología	31
Tabla 2. Frecuencia del conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos en estudiantes de odontología.....	31
Tabla 3. Frecuencia de la actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos	32
Tabla 4. Conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en estudiantes de odontología	33
Tabla 5. Frecuencia de los conocimientos sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.....	34
Tabla 6. Frecuencia de los conocimientos sobre presentación clínica sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.....	35
Tabla 7. Frecuencia de los conocimientos sobre transformación maligna en estudiantes de odontología	36
Tabla 8. Frecuencia de los conocimientos sobre la clasificación en estudiantes de odontología.....	37
Tabla 9. Frecuencia de las modalidades de aprendizaje en estudiantes de odontología.	38
Tabla 10. Frecuencia de las futuras estrategias educativas en estudiantes de odontología	39

Índice de figuras

Gráfico 1. Distribución porcentual sobre el ciclo académico de estudiantes de odontología	31
Gráfico 2. Distribución porcentual del conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos en estudiantes de odontología	32
Gráfico 3. Distribución porcentual de la actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos	33
Gráfico 4. Distribución porcentual sobre los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en estudiantes de odontología	34
Gráfico 5. Distribución porcentual de los conocimientos sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología	35
Gráfico 6. Distribución porcentual de los conocimientos sobre presentación clínica sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.....	36
Gráfico 7. Distribución porcentual de los conocimientos sobre transformación maligna en estudiantes de odontología.....	37
Gráfico 8. Distribución porcentual de los conocimientos sobre la clasificación en estudiantes de odontología	38
Gráfico 9. Distribución porcentual de las modalidades de aprendizaje en estudiantes de odontología	39
Gráfico 10. Distribución porcentual de las futuras estrategias educativas en estudiantes de odontología.....	40

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes de los alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, en Lima, con relación a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, utilizando un diseño descriptivo y un método transversal, con una muestra compuesta por 178 estudiantes de la escuela de odontología. Los resultados obtenidos revelaron que el 36% de los alumnos mostró un nivel medio de conocimiento y una actitud positiva hacia las estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos. Por otro lado, el 64% de los estudiantes presentó un nivel alto de conocimiento y una actitud positiva frente a estas estrategias. En cuanto a los conocimientos específicos sobre trastornos orales potencialmente peligrosos, se encontró que el 85.4% de los alumnos alcanzó un nivel medio de conocimiento, mientras que solo el 14.6% obtuvo un nivel alto de conocimiento. Con relación a las actitudes, el 68% mostró una actitud positiva hacia las estrategias educativas, mientras que el 32% evidenció una actitud negativa. En conclusión, este estudio muestra que existe un porcentaje significativo de alumnos con un nivel alto de conocimiento y una actitud positiva, lo que sugiere que las estrategias educativas implementadas están teniendo un impacto positivo en su formación.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, Trastornos orales potencialmente peligrosos, estudiantes de odontología.

Abstract

The aim of this was to determine the knowledge and attitudes of dentistry students at Norbert Wiener Private University in Lima, regarding educational strategies related to oral potentially malignant disorders. The research adopted a quantitative approach, utilizing a descriptive design and a cross-sectional method, with a sample of 178 students from the dental school. The results revealed that 36% of the students demonstrated a moderate level of knowledge and a positive attitude towards educational strategies concerning oral potentially malignant disorders. Conversely, 64% of the students exhibited a high level of knowledge and a positive attitude towards these strategies. Regarding specific knowledge about oral potentially malignant disorders, 85.4% of the students achieved a moderate level of knowledge, while only 14.6% obtained a high level of knowledge. Concerning attitudes, 68% showed a positive attitude towards the educational strategies, while 32% displayed a negative attitude. In conclusion, this study highlights the existence of a significant percentage of students with a high level of knowledge and a positive attitude, suggesting that the implemented educational strategies are having a positive impact on their education.

Key words: Knowledge, attitudes, oral potentially malignant disorders, dental students.

Introducción

El progreso constante en la odontología exige una formación continua y adecuada de los estudiantes para enfrentar los desafíos clínicos del futuro. De manera particular, los trastornos orales potencialmente peligrosos comprenden una amplia gama de afecciones que pueden generar un impacto significativo en la salud oral de los pacientes y, en algunos casos, afectar su bienestar general. Por lo que la identificación temprana de estos trastornos puede marcar la diferencia en el pronóstico y el tratamiento adecuado, por lo que la capacitación y el conocimiento sólido de los estudiantes de odontología son fundamentales.

El presente estudio se propuso con la finalidad de determinar los conocimientos y las actitudes que poseen los alumnos de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima con respecto a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos. Por lo tanto, a continuación, se presenta el siguiente informe final, se presenta una visión general del progreso de la investigación, estructurado en cinco capítulos. El primero se enfoca en la problemática de las variables de estudio a nivel global y nacional, justificando la importancia de la investigación en curso. En la segunda sección, se examinan las bases teóricas existentes, revisando investigaciones anteriores y explorando los fundamentos teóricos relacionados con los factores de riesgo y los síntomas musculoesqueléticos en el campo de la odontología. Esta revisión sienta una base sólida para el estudio actual, identificando lagunas en el conocimiento y resaltando las contribuciones que se esperan del presente estudio.

El tercer capítulo describe los principios metodológicos utilizados en la investigación y ofrece detalles sobre la muestra seleccionada, así como el instrumento de recolección de datos específicamente diseñado para este estudio, que es un cuestionario.

En el cuarto capítulo, se presentan los resultados descriptivos del estudio, junto con el análisis inferencial y el procesamiento de los datos recolectados. Mediante el uso de herramientas estadísticas adecuadas, se investiga la relación entre las variables.

Por último, en el capítulo final, se exponen las conclusiones y recomendaciones procedentes de los hallazgos del estudio. Los hallazgos de esta investigación no solo contribuirán al desarrollo del conocimiento en el ámbito de la odontología, sino que también servirán como base para la implementación de estrategias educativas más efectivas y enfocadas en la detección temprana y el abordaje adecuado de trastornos orales potencialmente peligrosos. Asimismo, se prevé que los resultados sean de provecho para otras instituciones educativas y profesionales del campo odontológico que estén interesados en mejorar la calidad de la atención que ofrecen a sus pacientes.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los trastornos orales potencialmente peligrosos (OPMD, por sus siglas en inglés) son un grupo clínicamente heterogéneo de trastornos con diferente prevalencia, presentación clínica, modalidades de tratamiento y tasas de transformación maligna (1). Debido a la baja prevalencia, de menos del 1 % en la población general (2), los trastornos orales potencialmente malignos no se encuentran frecuentemente en la práctica clínica (3). Si bien, los pacientes diagnosticados con OPMD pueden tener mayor riesgo de desarrollar cáncer oral si se compara con una persona con una mucosa sana, de igual manera, no todos los pacientes diagnosticados con algunas de estas anomalías desarrollarán una neoplasia oral (4), incluso, tampoco implica que surja un carcinoma exactamente en el sitio donde se diagnosticó previamente un OPMD (5). En este aspecto, es fundamental que los profesionales de la salud, en especial, los profesionales de Odontología, puedan identificar a los pacientes que tengan mayor probabilidad de desarrollar una malignidad en el futuro (6). Asimismo, debido a su curso clínico potencialmente grave, los odontólogos necesitan poseer los conocimientos y habilidades necesarios para reconocer lesiones orales sospechosas y hacer una derivación adecuada (7). Tal es el caso de los estudiantes de odontología, ya que a menudo carecen de conocimientos respecto a la etiología, los factores de riesgo, la apariencia clínica y las modalidades de tratamiento, así como las habilidades y la experiencia para realizar un examen clínico de la mucosa oral. De igual manera, se reconoce ampliamente la necesidad de mejores estrategias educativas en la formación de estos futuros profesionales (8).

En el continente asiático, se realizó un estudio en el cual se evaluó el conocimiento que poseían los estudiantes de odontología en torno a los OPMD y se encontró que fue deficiente, puesto que solo el 36 % identificó la leucoplasia oral como OPMD y alrededor de un tercio de los participantes creía que la detección temprana del cáncer oral era difícil. Solo el 10.7 % de los encuestados tenía un buen conocimiento de OPMD y cáncer oral (9). En el Perú, existe poca información sobre los conocimientos de los trastornos potencialmente malignos; sin embargo, existe una investigación sobre la capacidad de identificación en estudiantes de último año de Odontología, donde se demostró que la sensibilidad en la identificación visual de lesiones bucales sospechosas de malignidad de los educandos de odontología tuvo un valor bajo porque el 75 % de ellos obtuvieron valores bajos. Del total, solo el 16. 7% lograron obtener los dos valores de especificidad y sensibilidad aceptables (10).

Es a partir de lo referido anteriormente que se necesita realizar más investigaciones que proporcionen respuesta a esta problemática a nivel nacional. Por consiguiente, el presente estudio tiene como propósito describir el nivel de conocimiento y las actitudes hacia estrategias educativas acerca de trastornos orales potencialmente peligrosos en estudiantes de la Universidad Privada Norbert Wiener en Lima durante el año 2023.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?

1.2.2 Problema específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?
- ¿Cuáles son las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.
- Determinar las actitudes frente a estrategias educativas sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Se basa en la importancia de recabar información relevante sobre los conocimientos y las actitudes hacia las estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos por los alumnos de odontología, debido a que existe poca literatura sobre ello a nivel nacional. En tal sentido, el estudio logrará enriquecer y actualizar los conocimientos teóricos con la recolección de datos primarios respecto a este tema; asimismo, esta pesquisa académica ayudará a conocer la realidad educativa e incrementar datos estadísticos que, en el futuro, serán de gran ayuda para otras investigaciones.

1.4.2 Metodológica

Debido a su enfoque metodológico, este estudio permitirá reflejar las variables planteadas, de tal manera que se pueda proporcionar una descripción detallada utilizando herramientas cuantitativas, lo que permitirá ofrecer un análisis detallado basado en fuentes numéricas y métodos estadísticos acordes al tema de estudio. Además, este trabajo podrá ser comparado fácilmente con estudios previos y futuros al contar con resultados con cifras y porcentajes.

1.4.3 Práctica

En la parte práctica, los resultados que se conseguirán permitirán conocer la situación actual y real sobre la propuesta educacional en la escuela profesional de odontología con respecto a los conocimientos y las actitudes hacia las estrategias

educativas con relación a los trastornos orales potencialmente malignos, de tal manera que, en el futuro, se puedan crear métodos educativos mejorados y actualizados para estudiantes universitarios con respecto a este tema. Por ello, es necesario conocer su situación, pues, como alumnos de pregrado, es muy probable que en su futuro profesional se encuentren con este tipo de situaciones, las cuales deberán ser resueltas con eficiencia.

1.4.4 Social

A nivel social, el estudio es relevante debido a que al conocer sobre la realidad problemática de los universitarios de odontología sobre este tema, se tomará mayor énfasis en mejorar la calidad educativa brindada a los alumnos, con la finalidad de contar con las competencias necesarias para la detección temprana de cáncer oral y trastornos orales potencialmente malignos y, en consecuencia, formar a profesionales odontólogos con mejores habilidades de diagnóstico clínico en el reconocimiento de cambios sugestivos de transformación maligna.

1.5 Limitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

Una limitación temporal identificada radica en el extenso período requerido para la recolección y procesamiento de datos entre los miembros de la población estudiada. No obstante, se abordó esta limitación considerando los plazos establecidos por la universidad para llevar a cabo dichos procedimientos

1.5.2 Espacial

Dado que la universidad se ubica en una zona urbana en la ciudad de Lima, es crucial tener en cuenta que los resultados obtenidos podrían no representar de manera completa la perspectiva de estudiantes de odontología de otras áreas geográficas. Esta circunstancia podría restringir la generalización de los hallazgos. Además, los estudiantes presentan particularidades culturales y socioeconómicas que podrían haber influido en su percepción sobre el tema en estudio. Esta situación puede limitar la aplicabilidad de los resultados a otras poblaciones de estudiantes de odontología en diferentes ubicaciones geográficas. Por ende, resultó esencial considerar esta información al interpretar los resultados del estudio.

1.5.3 Recursos

El investigador proporcionó la totalidad del financiamiento necesario para llevar a cabo la investigación. Este respaldo financiero evitó cualquier limitación en ese aspecto, permitiendo así la realización del estudio sin restricciones financieras.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Chan et al. (11), el 2023, en Malasia, tuvieron como objetivo “*Investigar los conocimientos y la precisión del diagnóstico clínico para trastornos orales potencialmente malignos (OPMD) logrado por especialistas, estudiantes y odontólogos*”. Según el enfoque metodológico, se planteó una investigación retrospectiva de corte transectorial. En base a los resultados, el 45.9 % (n=170) de especialistas presentaron casos de OPMD para ser biopsiados, el 43.8 % (n=162) por pasantes y 10.3 % (n=38) por odontólogos generales. No se registraron diferencias significativas a nivel estadístico en la tasa de precisión diagnóstica entre especialistas y no especialistas ($p>0,05$). Se concluyó que el presente estudio muestra que el conocimiento y la experiencia en el diagnóstico clínico de OPMD entre los profesionales dentales de Malasia sigue siendo modesto. Esto requiere un mayor énfasis educativo en los OPMD y criterios clínicos estandarizados para mejorar la precisión del diagnóstico.

Brailo et al. (12), el 2022, en Croacia, tuvieron como objetivo “*Analizar el conocimiento, la experiencia clínica y evaluar la actitud por la educación a futuro de los trastornos orales potencialmente malignos (OPMD) en estudiantes de Odontología de pregrado en seis países europeos (Croacia, Francia, Italia, Portugal, España y Reino Unido)*”. Se llevó a cabo una investigación descriptiva con enfoque cuantitativo, utilizando una muestra de 260 estudiantes universitarios. Con base en los resultados, casi todos los estudiantes (98.8 %) recibieron enseñanza sobre el tema de los OPMD durante su educación dental de pregrado. El 65 % de los estudiantes había examinado a un paciente con un OPMD. La leucoplasia oral, el liquen plano, la eritroplasia y la leucoplasia verrugosa proliferativa fueron

clasificadas correctamente como OPMD por la mayoría de los estudiantes (93.4 %, 83.8 %, 84.2 % y 84.6 %, respectivamente). El tabaquismo fue el único factor de riesgo para el desarrollo de OPMD reconocido por el 100 % de los estudiantes. En cuanto a las actitudes sobre el futuro de la educación con respecto a este tema, la mayoría de los estudiantes (97.3 %) expresaron su deseo de recibir más educación sobre los OPMD. La modalidad preferida de aprendizaje fueron los videos cortos, seguidos de las conferencias presenciales y talleres en línea. Se concluyó que existe la necesidad de que las escuelas de Odontología aumenten la incorporación de enseñanza clínica a la OPMD, ya que esto influye, en gran medida, en la confianza de los estudiantes en la detección y el manejo de la OPMD. Asimismo, se demostró que los estudiantes están interesados en continuar la educación, preferiblemente, con el uso de tecnologías modernas, para mejorar el proceso de aprendizaje y facilitar la adaptación del contenido.

Tarakji (13), el 2022, en Arabia Saudita, estableció por objetivo de *“Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y conciencia de los OPMD entre los dentistas generales y los especialistas dentales que trabajan en Arabia Saudita”*. Un total de 303 dentistas participaron en el estudio. El 55.1 % de participantes mencionaron que el tabaco, el alcohol y los cigarrillos son los principales factores de riesgo para la transformación maligna de los OPMD en cáncer. El 37.3 % de los participantes prestaron atención a los signos de OPMD en la superficie lateral de la lengua, que tienen más probabilidades de malignizarse. Un bajo porcentaje de participantes (38 %) registró que la leucoplasia verrugosa proliferativa tiene un mayor potencial de transformación maligna que otros tipos de leucoplasia. Asimismo, hubo 178 (58.7 %) encuestados que enfrentaron dificultades en el diagnóstico clínico de OPMD y el 56.1 % de los participantes prefirieron derivar a sus pacientes a clínicas de cirugía bucal para la detección de OPMD. Un total de 147 (48.5 %) pacientes informaron un diagnóstico de OPMD basado en el examen

histológico al reconocer lesiones orales anormales. En conclusión, se deben organizar mejores programas de educación continua, enfocados en los factores de riesgo y en el diagnóstico de las OPMD para que los dentistas reciban una adecuada capacitación.

Fortuna y Hartanto (14), el 2022, en Indonesia, en su artículo, desarrolló por objetivo “*Describir sobre el conocimiento y las actitudes con respecto al trastorno oral potencialmente maligno en los estudiantes de Odontología*”. La metodología aplicada se posicionó dentro del nivel observacional, con un diseño transversal. La muestra comprendió a 211 estudiantes clínicos de odontología de la Facultad de Odontología en Indonesia. En base a los resultados, el 59.2 % tenían categoría de conocimiento alto y el 40.8 % tenían categoría moderada. Por otro lado, el 92.4 % tenían actitudes en la categoría alta, 6.2 % en la categoría media y 1.4 % en la categoría baja. Se pudo concluir que, en una visión general, tanto los conocimientos como las actitudes de los estudiantes de Odontología en Indonesia con respecto a los trastornos orales potencialmente peligrosos, están incluidos en la categoría alta con una puntuación.

Dewi et al. (15), el 2022, en India, desarrollaron por objetivo “*Comprender el nivel de conocimiento de los estudiantes de Odontología sobre la leucoplasia como OPMD*”. Esta investigación fue un estudio analítico observacional utilizando un diseño transversal. Un total de 180 estudiantes de profesión dental completaron el cuestionario. En base a los resultados, un alto nivel de conocimiento fue alcanzado por el 72.20 % de encuestados, el 27.20 % obtuvo un nivel de conocimiento medio y solo 1 encuestado, que representó el 0.60 %, obtuvo bajo nivel de conocimiento. Finalmente, se concluyó un gran número de los estudiantes de la carrera de Odontología de la Universidad de Airlangga poseen un nivel alto de conocimiento respecto a la leucoplasia como OPMD.

Gaballah et al. (16), el 2021, en Emiratos Árabes, plantearon por objetivo *“Evaluar los conocimientos y la capacidad para detectar y reconocer cambios en la mucosa que son sugestivos de cáncer oral y trastornos potencialmente malignos en estudiantes de Odontología y recién graduados”*. Fue un estudio transversal y la muestra abarcó a 132 participantes, entre estudiantes de quinto año, pasantes y odontólogos de la Universidad de Ajman. Según los resultados, en cuanto al nivel de estudios, los internos proporcionaron el mayor porcentaje de respuestas correctas (52.5 %), seguidos de los nuevos odontólogos (51.9 %) y los estudiantes de quinto año (44.1 %), también se calcularon las puntuaciones de conocimiento para los tres grupos de encuestados, para los estudiantes de quinto año fue de 30.78 ± 7.16 para los internos, $34.23 \pm 5,5$ y $33.46 \pm 6,86$ para los odontólogos. En conclusión, los encuestados del estudio no exhibieron una capacidad de diagnóstico satisfactoria para reconocer cambios en la mucosa compatibles con la presentación clínica del cáncer oral.

Hadžić et al. (17), el 2020, en Bosnia y Herzegovina, plantearon por objetivo *“Evaluar el conocimiento de los estudiantes de los últimos años de carrera sobre las lesiones potencialmente malignas de la cavidad bucal”*. Según la metodología, tuvo un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo, donde participaron 120 estudiantes, 60 encuestados fueron estudiantes de cuarto año y los otros 60 encuestados fueron de quinto año. Los resultados indicaron que el 61% de los estudiantes están mal informados sobre las lesiones orales potencialmente malignas. Cuando se les preguntó qué conocimientos sobre la prevención del cáncer oral esperan recibir durante sus estudios, el 78 % de los estudiantes esperaban mayores capacitaciones sobre el tema, de los cuales el 36 % eran estudiantes de quinto año y el 42 % eran estudiantes de cuarto año. En conclusión, este estudio, así como los resultados de otras investigaciones, imponen la necesidad de una mejor formación teórica y práctica de los estudiantes.

Mahmoud et al. (18), el 2018, en Emiratos Árabes, tuvieron el objetivo de *“Evaluar los conocimientos y la capacidad para identificar, describir, clasificar/diagnosticar y reportar lesiones de la mucosa oral con sospecha de malignidad en estudiantes de Odontología”*. Fue un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, con análisis retrospectivo. El análisis involucró la clasificación de los informes lesiones, los sitios de las lesiones informadas, la precisión de la descripción de la lesión, la precisión del diagnóstico y la capacidad de los estudiantes para reconocer características sugestivas de malignidad. La muestra fue de 350 estudiantes de Odontología. Según los resultados, se informaron 843 lesiones, durante un período de 10 meses. Alrededor de una quinta parte de las lesiones notificadas (n=181) fueron trastornos orales potencialmente malignos. En la evaluación clínica, los estudiantes sospecharon que el 76 % de estos casos eran de naturaleza maligna. Las lesiones informadas se relacionaron principalmente con el cambio de color (53.4 %), seguidas de cambios de consistencia y cambios observados visualmente en la superficie de la lengua. Los estudiantes alcanzaron un diagnóstico óptimo en más del 50 % de los casos (59 %). Sin embargo, un gran número de los estudiantes (57 %) no proporcionó el estándar mínimo esperado para describir las lesiones informadas. Se concluye que los estudiantes de odontología mostraron una buena capacidad para identificar y reportar varios cambios en la mucosa oral, incluyendo la mayoría de las lesiones con potencial maligno.

Subedi y Shrestha (19), el 2019, en Nepal, tuvieron como finalidad *“Evaluar el conocimiento, los factores de riesgo asociados, la detección temprana y el pronóstico de los trastornos orales potencialmente malignos entre los estudiantes que cursan el último año de Medicina y Odontología”*. Fue un estudio descriptivo, transversal, con un total de 125 alumnos (Odontología = 50 y Medicina = 75 estudiantes) del último año de la

Facultad de Medicina de Chitwan, Nepal. Los resultados expusieron que más estudiantes de Odontología (98 %) que estudiantes de Medicina (84 %) sabían que el carcinoma de células escamosas es el tipo histológico más común de OCA, todos los estudiantes de Odontología (100 %) y la mayoría de los estudiantes de Medicina (94.6 %) identificaron masticar betel quid con tabaco y nuez de areca como factor de riesgo; asimismo, la mayoría de ambos grupos (Médico-96%, Dental-94%) consideró el tabaquismo también como factor de riesgo. El porcentaje de estudiantes de Medicina y Odontología (53 % y 50.6 %, respectivamente) identificaron la leucoplasia oral y la eritroplasia oral como OPMD. Por otro lado, el 36 % de Medicina y el 34 % de Odontología asumieron que tenían suficiente conocimiento sobre la prevención y detección de los OPMD. Con respecto a la autoevaluación de conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente malignos, el 100 % de alumnos de Odontología y la mayor parte de estudiantes de Medicina (81.3 %) estuvieron interesados en recibir más información. En conclusión, este estudio reveló el aspecto deficiente en el conocimiento sobre los OPMD entre los estudiantes de Medicina y Odontología, lo cual manifiesta la necesidad de enfatizar estos aspectos de la educación médica.

Bigom et al. (20), el 2018, en Australia, instituyeron por objetivo “*Evaluar las percepciones y el conocimiento en torno a las lesiones precancerosas bucales y los factores de riesgo de cáncer bucal teniendo como referencia al diagnóstico precoz y la derivación de los odontólogos generales*”. Fue un estudio de nivel descriptivo y enfoque cuantitativo, con 153 participantes. En cuanto a los resultados, la mayoría (86.9 %) de los dentistas sabían sobre los factores de riesgo de lesiones precancerosas para el cáncer oral y el 59.5 % tenían conocimiento sobre las áreas en las cuales las lesiones precancerosas tenían un mayor potencial maligno. El 57.5 % de los odontólogos respondieron de manera

correcta las interrogantes sobre el tipo de lesión precancerosa más común y el 54.9 % respondieron de modo correcta sobre los signos más comunes de las lesiones cancerosas. En la conclusión, refieren que los proveedores profesionales de atención de la salud bucal están en la obligación de conocer cada uno de los aspectos asociados con las lesiones precancerosas para mejorar el diagnóstico temprano y derivar a los pacientes que padecen de cáncer bucal. Los cursos de formación y educación continua parecen ser una estrategia fundamental para aumentar y mantener el conocimiento de este colectivo.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos

2.2.1.1 Factores de riesgo

Según el Centro Colaborador para el Cáncer Oral de la Organización Mundial de la Salud (OMS) se consideran como trastornos orales potencialmente malignos a la leucoplasia, eritroplasia, leucoplasia verrugosa proliferativa, fibrosis submucosa oral, liquen plano oral, lesiones liquenoides orales, queratosis actínica/queilitis actínica, lesiones palatinas en fumadores inversos, lupus eritematoso oral, disqueratosis congénita y enfermedad de injerto contra huésped oral (21).

El riesgo de malignidad en un paciente con un trastorno oral potencialmente maligno puede variar dependiendo de varios factores en toda la población general (22). Siendo los factores de riesgo principales para los OPMD comunes, el tabaco, el consumo de alcohol en exceso y masticar betel quid que contiene nuez de areca. Se ha discutido el papel del virus del papiloma humano, pero sigue siendo controvertido (22).

2.2.1.2 Presentación clínica

Leucoplasia

Para diagnosticar con precisión la leucoplasia oral, es importante considerar su definición. Históricamente, el término leucoplasia se usaba clínicamente para denotar cualquier parche o placa blanca adherente (queratosis). Durante varias décadas, los médicos se dieron cuenta de que todas las manchas blancas que surgen en la cavidad oral no deberían etiquetarse como leucoplasia oral. La definición más actual en uso se refiere a la leucoplasia como “leucoplasia predominantemente blanca” (23).

Leucoplasia verrugosa proliferativa

Cualquier lesión leucoplásica que se vuelva verrugosa, exofítica y generalizada durante un período y que haya recurrido después del tratamiento debe despertar la sospecha clínica de leucoplasia verrugosa proliferativa. La naturaleza generalizada de la afección puede afectar múltiples sitios de la cavidad oral, principalmente la encía, la mucosa alveolar, la lengua y la mucosa bucal (24).

Eritroplasia

La palabra eritroplasia es utilizada de manera análoga a la leucoplasia y ha sido definida como "una mancha roja ardiente que no puede caracterizarse a nivel clínica o patológico como ninguna otra enfermedad definible". Las lesiones de la eritroplasia generalmente muestran un contorno irregular pero bien definido, y presentan una superficie brillante y aterciopelada de color rojo intenso. En algunos casos, la superficie puede tener una apariencia granular; asimismo, el área más frecuentemente afectada es el velo del paladar (23).

Liquen Plano Oral

Las manifestaciones orales del liquen plano (LPO) son diferentes en cada paciente. Las lesiones de la mucosa oral suelen ser diversas y presentan una distribución simétrica. La presentación clínica del LPO se divide en una serie de subtipos clínicos: LPO lineal, reticular, papular, anular, en placa, ulcerativo y atrófico. En personas de piel oscura, el área afectada muestra signos de pigmentación. Los pacientes, usualmente, evidencian características de más de un subtipo de manera simultánea (23).

Lesiones liquenoides orales

Las lesiones liquenoides orales (LOL) son aquellas lesiones intraorales de color blanco y rojo con una apariencia reticular estriada y características clínicas similares a las de la LPO; sin embargo, estas lesiones tienen un agente causal subyacente. Otro término utilizado de manera análoga es reacciones liquenoides orales (OLR). Las OLL/OLR se pueden clasificar en 3 tipos: en relación topográfica con una restauración dental, a menudo amalgama, también denominadas lesiones de contacto liquenoides orales, relacionadas con fármacos y en asociación con lesiones crónicas (23).

Enfermedad de injerto contra huésped

Se define como la complicación que surge en los receptores de trasplantes alogénicos de células madre hematopoyéticas o de médula ósea. Es una condición sistémica que tiene una amplia variedad de síntomas y signos, y afecta a muchos órganos. La cavidad bucal es uno de los sitios más frecuentemente afectados. El síntoma principal se relaciona con el dolor a la hora de comer. La enfermedad se presenta con placas blancas, estrías queratósicas, áreas erosivas y ulcerativas de la cavidad bucal (23).

Lupus eritematoso discoide

El lupus eritematoso es una afección autoinmune crónica, que puede subdividirse en 3 formas: sistémica, inducida por fármacos y discoide. Es la última variante benigna que comúnmente afecta la piel y puede afectar la superficie mucosa de los labios y la cavidad bucal. Las lesiones orales también pueden manifestarse en aproximadamente el 20% de los pacientes con lupus sistémico. La enfermedad es impulsada por un depósito de inmunocomplejos en los sitios afectados, lo que lleva a la vasculitis. La variedad discoide afecta típicamente a las personas expuestas al sol (25).

Fibrosis submucosa oral

Es una enfermedad crónica e insidiosa que afecta la lámina propia de la mucosa oral y, a medida que avanza la enfermedad, involucra tejidos más profundos en la submucosa de la cavidad oral, con la consiguiente pérdida de fibroelasticidad. El antecedente de mascar betel quid y nuez de areca en un paciente asiático que tiene una apertura bucal limitada debe despertar la sospecha de esta afección. La enfermedad tiene por característica a la presencia de textura coriácea de la mucosa y bandas fibrosas palpables en la mucosa oral (23).

Lesiones palatinas en fumadores inversos

Fumar al revés, que es una forma inusual de fumar, el extremo encendido de un cigarro, chutta (un producto indio para fumar) o cigarrillo, se coloca dentro de la boca. El hábito prevalece en partes de la India, Colombia, las islas del Caribe, Panamá, Jamaica, Venezuela, Cerdeña y Filipinas (23). Los cambios en el paladar constan de varios componentes, como manchas blancas elevadas, áreas rojas, ulceraciones y áreas

hiperpigmentadas o no pigmentadas. Estos componentes ocurren de forma independiente, pero más a menudo coexisten (26).

Disqueratosis congénita

Es un síndrome de insuficiencia de la médula ósea hereditario raro, los pacientes con DC tienen un riesgo significativamente mayor de malignidad. La leucoplasia oral es la presentación más común en esta afección y se encuentra en el 65% al 80% de los pacientes. Los parches leucoplásicos del dorso de la lengua ya veces en la mucosa bucal son características de la tríada clásica de signos que incluyen hiperpigmentación reticular de encaje de la piel y distrofia ungueal. La lengua se ve afectada a menudo desde una edad temprana (27).

Queilitis actínica

La queilitis actínica (CA), una afección inflamatoria crónica del labio es el resultado de una exposición excesiva a la radiación solar ultravioleta y afecta con mayor frecuencia al labio inferior. Las personas que tienen una piel más clara tienen un mayor riesgo y pueden estar predispuestos a la queilitis actínica, y los hombres muestran una mayor predisposición a la CA en comparación con las mujeres. Las presentaciones clínicas comunes comprenden lesiones blancas, junto con formación de costras, descamación, sequedad (23).

2.2.1.3 Transformación maligna

El riesgo de malignidad en un paciente con un trastorno oral potencialmente peligroso es de 5 a 100 veces mayor que en la población general (22).

Ya que los OPMD hacen referencia a un grupo muy heterogéneo, que puede tener diferentes características clínicas. Por esta misma razón, la literatura muestra un potencial muy variado de transformación maligna (21).

Por ejemplo, existe suficiente evidencia de un mayor riesgo de cáncer oral entre pacientes que fueron diagnosticados con “lesiones liquenoides orales” que los diagnosticados con la enfermedad crónica de injerto contra huésped (5).

2.2.1.4 Clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en 1978, proporcionó inicialmente una definición y una clasificación en dos grupos como “lesiones y condiciones” para las placas blancas y rojas que se consideraban premalignas, bajo el término “precáncer” (28). La división de precánceres en lesiones y condiciones se consideró arbitraria ya que un paciente con una lesión precancerosa puede tener un cambio de campo (cancerización) en un área extensa de mucosa (29). De hecho, un cáncer puede surgir en un sitio distante de una lesión premaligna existente. En 2007, por lo tanto, se propuso que se prefiriera el término “trastorno” para referirse tanto a las lesiones como a las afecciones bajo un mismo paraguas. Dado que no todos estos trastornos progresan con el tiempo a una malignidad, el grupo de trabajo introdujo el término "potencialmente maligno" para reemplazar "precáncer" o "pre malignidad". El término "potencialmente maligno" también significa que la tasa de transformación maligna para algunas condiciones es extremadamente baja (22).

Sin embargo, en algunos casos todavía existe una clasificación errónea de ciertas afecciones comunes, como la leucoplasia oral, que ha llevado a que se informen en las encuestas una amplia gama de cifras de prevalencia (30).

2.2.2 Actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos

2.2.2.1 Modalidades de aprendizaje

En algunos estudios, se han analizado las mejores modalidades de aprendizaje sobre las lesiones o cáncer en la cavidad oral, dentro de ellas se muestra que gran parte de los estudiantes refiere como método de aprendizaje recomendado en forma de videos cortos y en menor medida, información en papel (folletos informativos, libros, etc.), artículos científicos, libros digitales, conferencias, talleres/seminarios en línea y cuestionarios sobre casos clínico (8).

Ahondar sobre estas modalidades de aprendizaje permitirán conocer las preferencias de los profesionales y así crear un modelo para la capacitación de ellos hacia la competencia en la detección temprana de cáncer oral y trastornos orales potencialmente malignos. Ofrecer tales beneficios a los futuros profesionales de la salud bucal garantiza mejorar sus habilidades de diagnóstico clínico en el reconocimiento de cambios sugestivos de transformación maligna (31).

2.2.2.2 Futuras estrategias educativa

Las estrategias educativas deben estar encaminadas a brindar información actualizada sobre exámenes bucales, técnicas diagnósticas y condiciones asociadas al cáncer oral, facilitando así la detección temprana (32).

Se ha demostrado que la constante capacitación tanto para los dentistas dentales generales, especialistas dentales y estudiantes son cruciales para mejorar el diagnóstico

temprano de las OPMD, y se debe dar alta prioridad a la educación sobre la prevención de la transformación maligna (6).

Centrarse en futuras estrategias didácticas permitirá despertar el interés de los alumnos y subsanar sus carencias en cuanto a sus conocimientos respecto al tema abordado.

2.3. Formulación de hipótesis

En vista de que se trata de un estudio descriptivo cuyo fin esencial es el recojo de información no requiere de formulación de hipótesis.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Según la metodología, el trabajo fue elaborado bajo una metodología descriptiva, la cual consiste puntualmente en describir las características de una población (33). En tal aspecto, la presente pesquisa utilizó este método con el objetivo principal de evaluar los conocimientos y las actitudes hacia las estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios.

3.2. Enfoque de la investigación

Se optó por utilizar el enfoque cuantitativo para cumplir con los objetivos del estudio, ya que se buscaba estimar la frecuencia de una situación específica y probar la hipótesis mediante el análisis de datos numéricos y análisis matemáticos (34). De igual manera, se desarrolló una recolección de datos objetiva que estará validada por valores numéricos (35).

3.3. Tipo de investigación

El estudio realizado fue de naturaleza básica, lo que significa que sus resultados pueden ser aplicados a otras investigaciones similares. Además, tiene como objetivo contribuir al aumento del conocimiento en el área temática sin la necesidad de recurrir a métodos prácticos adicionales (36).

3.4. Diseño de la investigación

Se empleó un diseño no experimental. El rasgo característico de este tipo de investigación es que puede ser efectuada sin la necesidad de manipular las variables. Dicho de otro modo, en los estudios de este carácter solo debe observarse o medirse tales variables tal y como fueron encontrada (34). Además, el diseño utilizado en el estudio fue transversal, también conocido como transectorial, ya que la recolección de datos se llevó a cabo en un periodo de tiempo específico.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

Se refiere a una agrupación de individuos, objetos, entidades o elementos que comparten ciertas características en común (37) Por consiguiente, es posible realizar una inferencia estadística final (38). En este aspecto, para alcanzar y cumplir los objetivos de estudio propuestos, se consideró la totalidad de la población de alumnos del último año pertenecientes a la carrera de odontología de la UPNW matriculados en el periodo 2023 – I, que suman un total de 331 alumnos (54).

3.5.2 Criterios de inclusión

- Alumnos del 9no y 10mo ciclo de la escuela de odontología de la UPNW, inscritos en el periodo 2023 - I.
- Estudiantes que consientan participar en la investigación.

3.5.3 Criterios de exclusión

- Alumnos de la escuela de odontología de la UPNW del 1er al 8vo ciclo.
- Estudiantes que decidan no participar en la investigación.
- Estudiantes que se nieguen a firmar el formulario de consentimiento informado para iniciar la investigación.

3.5.4 Muestra

En relación con la muestra, esta se define como un grupo más pequeño que forma parte de una población más extensa. Debido a que la población completa es muy grande para ser estudiada en su totalidad, se selecciona una muestra que contenga elementos representativos de la población, de manera que las conclusiones obtenidas puedan ser generalizadas al conjunto completo (37).

3.5.4.1 Tipo de muestreo

Con el fin de alcanzar el objetivo de la investigación, se eligió emplear un muestreo aleatorio simple, que es un método de selección en el que cada unidad o sujeto de la población tiene la misma probabilidad de ser escogido. Este enfoque de muestreo es ampliamente considerado como el más adecuado debido a su capacidad para garantizar una representación equitativa de las unidades de muestreo (37).

La técnica para hallar la muestra se deriva de una fórmula que es utilizada cuando se trata de una población conocida, que corresponde a la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \times Z_{\alpha}^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_{\alpha}^2 \times p \times q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

$N= 331$

$Z_{\alpha}^2= 1.96$ (si la seguridad es del 95%)

p = probabilidad de éxito (Se asume $p = 0.05$).

q = probabilidad de fracaso (Se asume $q = 0.95$).

d = precisión (se asume 0.03)

Al reemplazar valores se obtiene:

$n = 178$

En consideración al resultado, se determinó el tamaño final de la muestra, luego de aplicar los criterios de exclusión; por lo tanto, el tamaño total de la muestra de estudio abarcó a 178 alumnos de la escuela de odontología.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos	Conocimientos sobre las anomalías de la mucosa oral que se asocia con un riesgo estadísticamente mayor de desarrollar cáncer oral.	Un cuestionario con cuatro dimensiones y una escala de evaluación de 5, 4, 3, 2 y 1, que corresponden a las escalas de "Totalmente de acuerdo", "De acuerdo", "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", "En desacuerdo" y "Totalmente en desacuerdo", respectivamente.	Conocimientos sobre factores de riesgo	Cuestionario sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios.	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento bueno - Conocimiento regular - Conocimiento malo
			Conocimientos sobre presentación clínica			
			Conocimientos sobre transformación maligna			
			Conocimientos sobre la clasificación			
Actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos	Actitudes sobre las modalidades de aprendizaje y las futuras estrategias educativas con relación a los trastornos orales potencialmente peligrosos	Instrumento con dos dimensiones evaluadas con un criterio de escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que significan Totalmente de acuerdo, De acuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo, respectivamente.	Modalidades de aprendizaje	Cuestionario sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios.	Ordinal	<ul style="list-style-type: none"> - Actitud positiva - Actitud neutra - Actitud negativa
			Futuras estrategias educativas			

3.6.1 Definición operacional

Conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos:

Conocimientos sobre las anomalías de la mucosa oral que se asocian con un riesgo estadísticamente mayor de desarrollar cáncer oral; a través de un instrumento compuesto por cuatro dimensiones y una escala de evaluación que va de 5 a 1, representando "Totalmente de acuerdo", "De acuerdo", "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", "En desacuerdo" y "Totalmente en desacuerdo" respectivamente, se clasificarán los resultados como conocimiento bueno (Totalmente de acuerdo y De acuerdo), conocimiento regular (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) y conocimiento deficiente (En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo) (8).

Actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos: Actitudes sobre las modalidades de aprendizaje y las futuras estrategias educativas en relación a los trastornos orales potencialmente peligrosos, que se realizó la medición mediante un instrumento de dos dimensiones, evaluado con una escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que corresponde a "Totalmente de acuerdo", "De acuerdo", "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", "En desacuerdo" y "Totalmente en desacuerdo", respectivamente. Los valores finales se categorizarán como actitud positiva (Totalmente de acuerdo y De acuerdo), actitud neutra (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) y actitud negativa (En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo). (8).

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La encuesta fue utilizada como método para recolectar información. Esta técnica involucra la investigación basada en las opiniones, experiencias o vivencias de una población específica, las cuales son recopiladas mediante una serie de preguntas estructuradas (39). A continuación, se describen los pasos para tal procedimiento: en primer lugar, se solicitó a las personas administrativo correspondiente los correos electrónicos de los alumnos que forman parte de la muestra de estudio, a través del cual se remitieron los enlaces del cuestionario en el formato Google Forms. En segunda instancia, se diseñaron 3 correos recordatorios para obtener la participación total de la muestra. Finalmente, la información recabada fue exportada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel y posteriormente analizada en el programa SPSS (39).

3.7.2. Descripción de instrumentos

En este estudio, se utilizó un cuestionario como herramienta para recopilar datos, el cual se basó en el utilizado previamente por Brailo et al. (2022) en su investigación (8). La primera variable que es **Conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos**. El cuestionario cuenta con cuatro dimensiones evaluadas en una escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que se corresponden con las escalas de "Totalmente de acuerdo", "De acuerdo", "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", "En desacuerdo" y "Totalmente en desacuerdo", respectivamente. Los resultados finales se clasificarán como conocimiento bueno (Totalmente de acuerdo y De acuerdo), conocimiento regular (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) y conocimiento malo (En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo) (8).

La segunda variable **Actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos** El cuestionario consta de dos dimensiones evaluadas en una escala de 5, 4, 3, 2 y 1, que representan "Totalmente de acuerdo", "De acuerdo", "Ni de acuerdo ni en desacuerdo", "En desacuerdo" y "Totalmente en desacuerdo", respectivamente. Los resultados finales se clasificarán en tres categorías: actitud positiva (Totalmente de acuerdo y De acuerdo), actitud neutra (Ni de acuerdo ni en desacuerdo) y actitud negativa (En desacuerdo y Totalmente en desacuerdo) (8). El instrumento se consigna en la parte final de la investigación (ver Anexo 2).

3.7.3. Validación

Para asegurar la validez del instrumento, se llevó a cabo el proceso conocido como "Juicio de expertos"(40). Este método implica consultar a especialistas en el campo de investigación durante la etapa de desarrollo del cuestionario, con el fin de obtener su validación. Además de garantizar la precisión y consistencia de la medición utilizada, la opinión de los expertos es fundamental para asegurar la calidad y confiabilidad del instrumento (41).

3.7.4. Confiabilidad

La validez estadística se dio mediante el Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.76, lo cual, indica una validez aceptable (40). El uso de esta ecuación resulta esencial para evaluar la confiabilidad de un instrumento donde existen respuestas dicotómicas o más de dos valores para un ítem como es el caso de la escala de Likert. Asimismo, ofrece una medida de consistencia, que se utiliza para determinar la covarianza entre los ítems del cuestionario utilizado (42).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El primer paso para estos procedimientos es la validación del instrumento mediante el "Juicio de expertos". Una vez que se ha confirmado su validez, se procedió a realizar una prueba piloto para asegurar su eficacia.

En el segundo paso, se envió el cuestionario de manera virtual a todos los participantes de la muestra seleccionada, llevando a cabo así la fase de aplicación de los instrumentos.

Finalmente, los datos recopilados fueron registrados en Microsoft Excel y posteriormente sometidos a análisis estadísticos utilizando el programa SPSS. Este proceso permitió obtener resultados precisos y confiables para llevar a cabo la evaluación adecuada de la investigación.

Se hizo uso de gráficos de pastel para representar datos de una manera visual y fácil de comprender. Los gráficos de pastel, también conocidos como gráficos circulares, son herramientas gráficas que dividen un círculo en segmentos o sectores para mostrar la proporción o el porcentaje de diferentes categorías en un conjunto de datos. Cada segmento representa una categoría específica, y su tamaño relativo en el círculo refleja la proporción que representa en el conjunto de datos total.

Los gráficos de barras fueron ideales para comparar datos entre diferentes categorías o períodos de tiempo. Al representar cada categoría como una barra individual en un eje horizontal, es fácil comparar visualmente las diferencias en magnitud entre las categorías. Esto ayudó a destacar las tendencias, patrones o diferencias significativas en tus datos

3.9. Aspectos éticos

Antes de administrar el instrumento, se respetó el principio de consentimiento informado. Los estudiantes fueron solicitados a firmar un documento que les proporcionaba información detallada sobre el estudio y cómo se utilizarían sus respuestas. Además, se aseguró a los participantes que tenían la opción y el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento si así lo deseaban (43).

Al concluir el proceso, se verificó que todos estos criterios se cumplieran de acuerdo con las regulaciones establecidas por el Comité de Ética de la UPNW y su respectivo reglamento.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

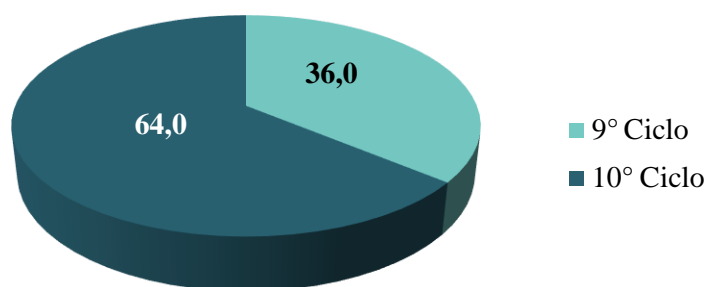
4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

Tabla 1. Frecuencia sobre el ciclo académico de estudiantes de odontología.

Ciclo académico	Estudiantes	%
9no Ciclo	64	36.0
10mo Ciclo	114	64.0
Total	178	100.0

Gráfico 1. Distribución porcentual sobre el ciclo académico de estudiantes de odontología.

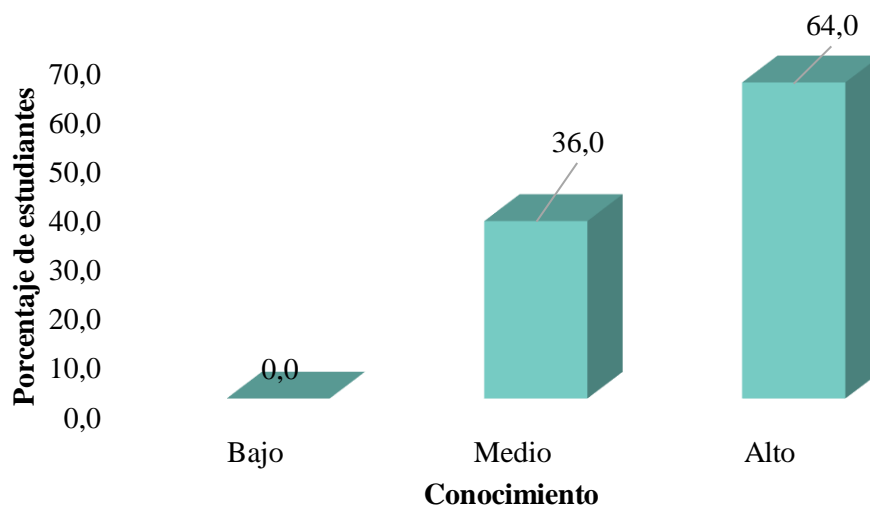


De acuerdo con la tabla y gráfico 1, se encontró que la mayoría de los estudiantes encuestados (64%) pertenecía al 10º ciclo de estudios, mientras que el porcentaje restante (36%), correspondió a aquellos alumnos que se encontraban cursando el 9º ciclo.

Tabla 2. Frecuencia del conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos en estudiantes de odontología.

Conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos	Estudiantes	%
Bajo	0	0.0
Medio	64	36.0
Alto	114	64.0
Total	178	100.0

Gráfico 2. Distribución porcentual del conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos en estudiantes de odontología

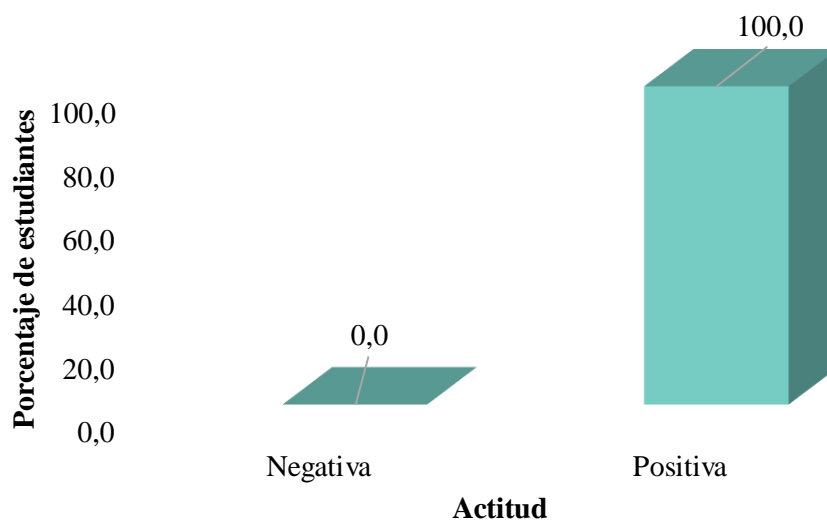


Los hallazgos indican que el nivel de conocimiento manifestado por los estudiantes de odontología estuvo mayormente concentrado en un nivel alto, siendo el 64% de estudiantes quienes demostraron este grado de conocimiento; por otra parte, el porcentaje restante de la muestra, equivalente al 36% de estudiantes, demostró tener un nivel de conocimiento medio con respecto a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos

Tabla 3. Frecuencia de la actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos

Actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos	Estudiantes	%
Negativa	0	0.0
Positiva	178	100.0
Total	178	100.0

Gráfico 3. Distribución porcentual de la actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos

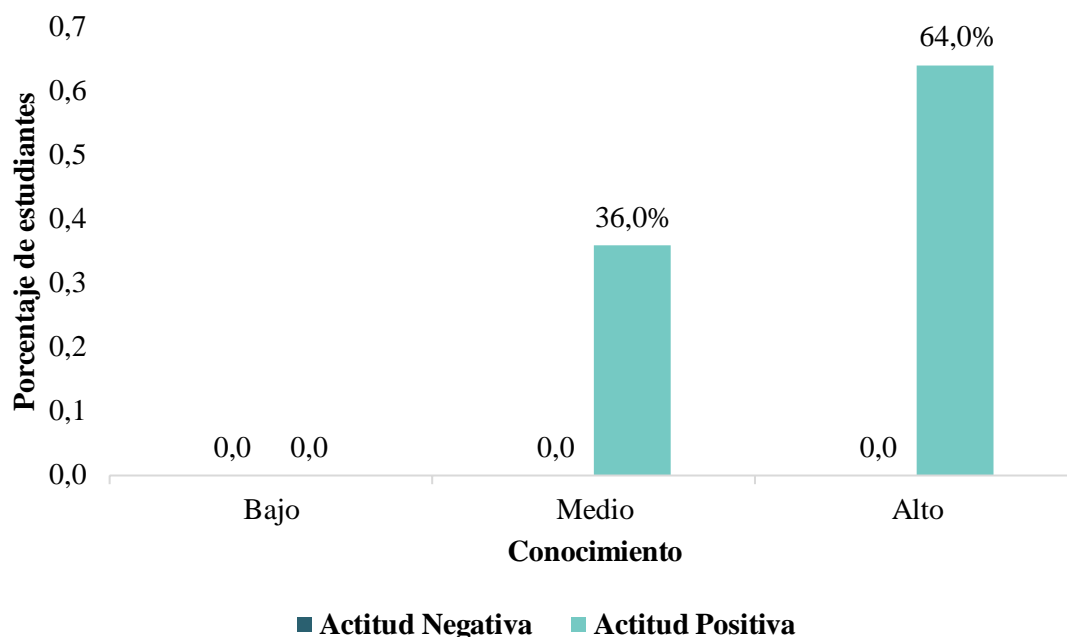


Con relación a la actitud adoptada por los estudiantes de odontología con respecto a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos, se encontró que la totalidad de la muestra obtuvo una actitud positiva frente al tópico mencionado.

Tabla 4. Conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en estudiantes de odontología.

Conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos	Actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos		Total
	Negativa	Positiva	
Bajo	0.0	0.0	0.0
Medio	0.0	36.0%	36.0%
Alto	0.0	64.0%	64.0%
Total	0.0	100.0%	100.0%

Gráfico 4. Distribución porcentual sobre los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en estudiantes de odontología.



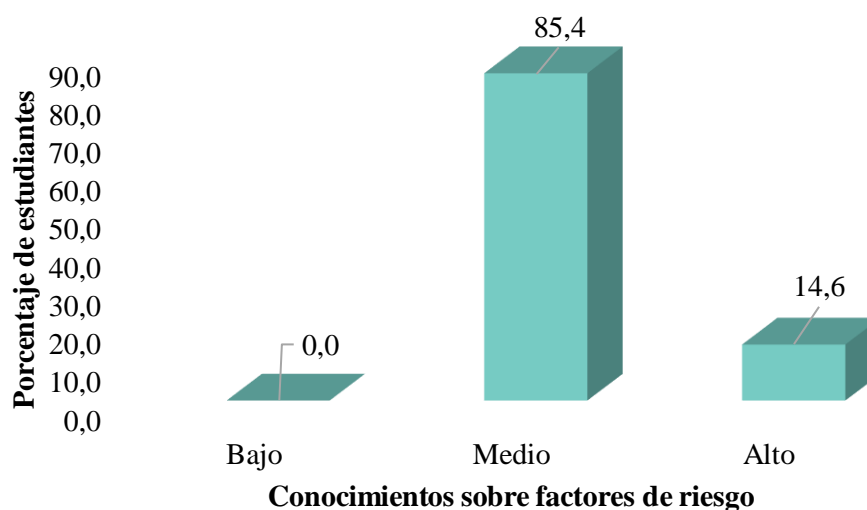
Según la tabla y gráfico 4, se identificó que un 36% de estudiantes tuvo un conocimiento medio sobre trastornos orales potencialmente peligrosos y una actitud positiva frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos; mientras que, el 64% de estudiantes de odontología manifestó tener tanto un nivel de conocimientos alto sobre trastornos orales potencialmente peligrosos, como una actitud positiva frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Tabla 5. Frecuencia de los conocimientos sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.

Conocimientos sobre factores de riesgo	Estudiantes	%
Bajo	0	0.0
Medio	152	85.4
Alto	26	14.6
Total	178	100.0

Gráfico 5. Distribución porcentual de los conocimientos sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.

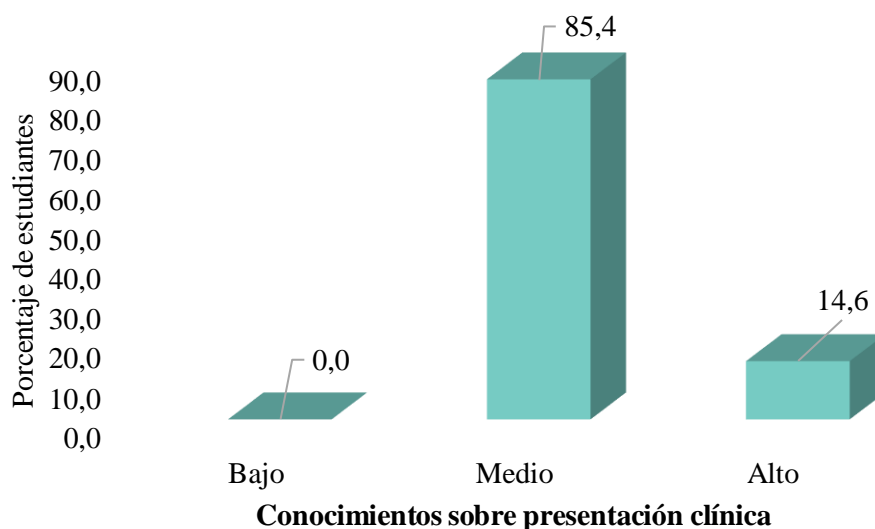


En la tabla 5 y figura 5 se muestra el nivel de conocimientos sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología fue predominante en el nivel medio con un 85,4% de estudiantes quienes demostraron dicho grado de conocimiento. Por otra parte, el porcentaje restante, que correspondió a 14,6% de la muestra, indicó poseer un nivel de conocimiento alto.

Tabla 6. Frecuencia de los conocimientos sobre presentación clínica sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.

Conocimientos sobre presentación clínica	Estudiantes	%
Bajo	0	0.0
Medio	152	85.4
Alto	26	14.6
Total	178	100.0

Gráfico 6. Distribución porcentual de los conocimientos sobre presentación clínica sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología.

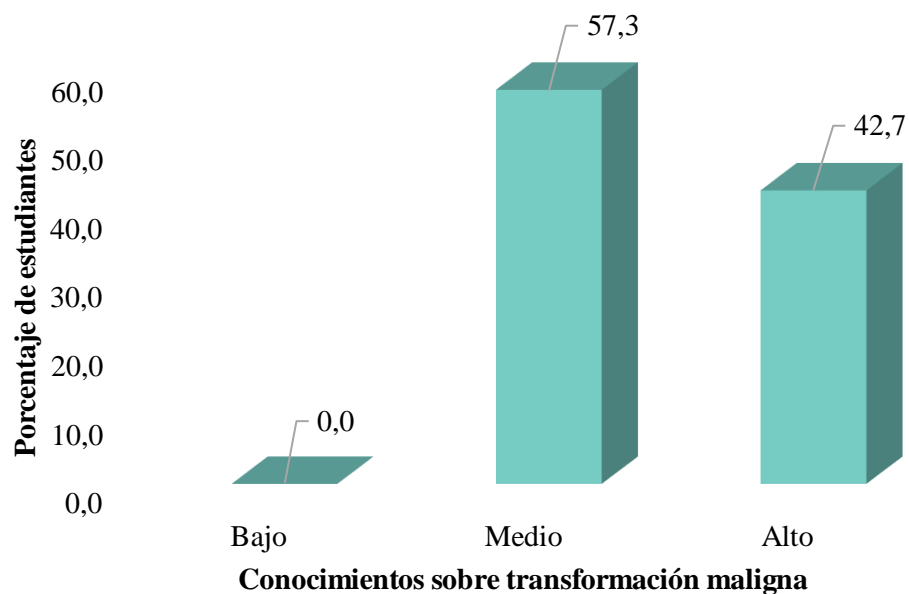


Con relación a lo expuesto, los hallazgos indican que el nivel de conocimientos sobre presentación clínica sobre factores de riesgo en estudiantes de odontología fue predominante en el nivel medio con un 85,4% de estudiantes quienes demostraron dicho grado de conocimiento. Por otra parte, el porcentaje restante, que correspondió a 14,6% de la muestra, indicó poseer un nivel de conocimiento alto

Tabla 7. Frecuencia de los conocimientos sobre transformación maligna en estudiantes de odontología.

Conocimientos sobre transformación maligna	Estudiantes	%
Bajo	0	0.0
Medio	102	57.3
Alto	76	42.7
Total	178	100.0

Gráfico 7. Distribución porcentual de los conocimientos sobre transformación maligna en estudiantes de odontología.

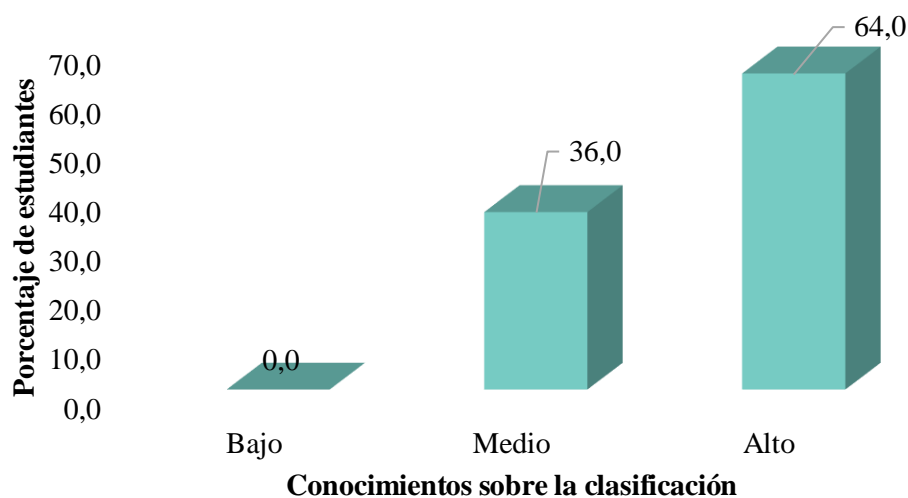


Se observa que el nivel de conocimientos sobre transformación maligna en estudiantes de odontología fue, en su mayoría del nivel medio con un 57,3% de estudiantes quienes demostraron dicho grado de conocimiento. Por otra parte, el porcentaje restante, equivalente al 42,7% de la muestra, indicó poseer un nivel de conocimiento alto.

Tabla 8. Frecuencia de los conocimientos sobre la clasificación en estudiantes de odontología.

Conocimientos sobre la clasificación	Estudiantes	%
Bajo	0	0.0
Medio	64	36.0
Alto	114	64.0
Total	178	100.0

Gráfico 8. Distribución porcentual de los conocimientos sobre la clasificación en estudiantes de odontología.

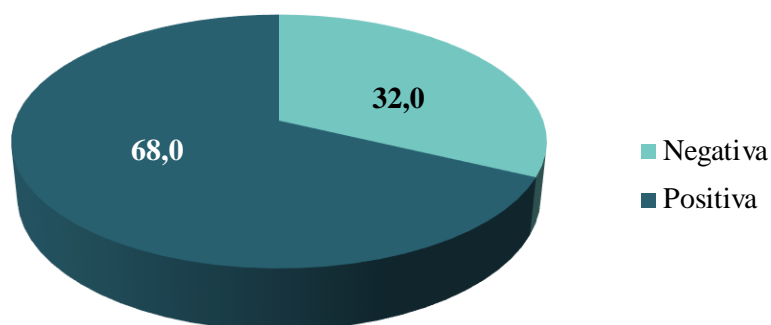


Se evidenció que el nivel de conocimientos sobre transformación maligna en estudiantes de odontología fue, en su mayoría del nivel alto con un 64% de estudiantes, mientras que, el porcentaje restante; es decir, 36% de la muestra, demostró poseer un nivel de conocimiento medio.

Tabla 9. Frecuencia de las modalidades de aprendizaje en estudiantes de odontología.

Modalidades de aprendizaje	Estudiantes	%
Negativa	57	32.0
Positiva	121	68.0
Total	178	100.0

Gráfico 9. Distribución porcentual de las modalidades de aprendizaje en estudiantes de odontología.

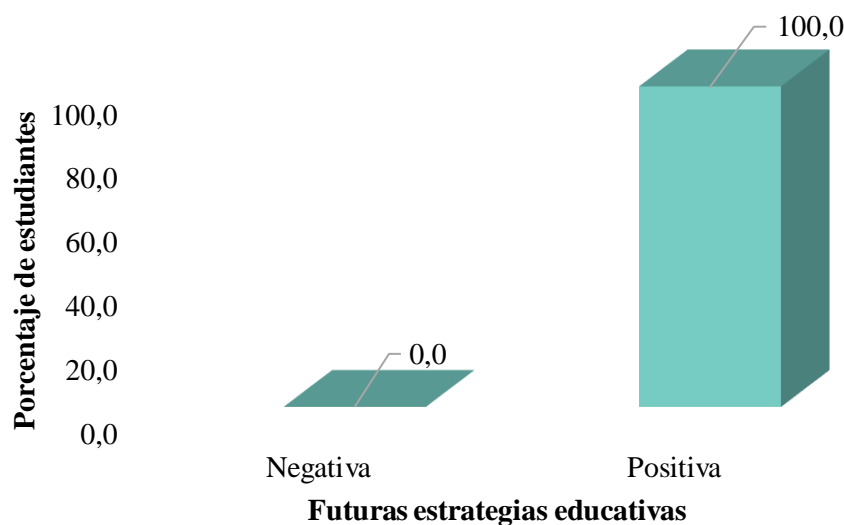


Con relación a las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos manifestadas por estudiantes de odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, se encontró que, la mayor parte de la muestra demostró una actitud positiva, mientras que, el porcentaje restante, correspondiente al 32% de los estudiantes evaluados, manifestó una actitud negativa frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos.

Tabla 10. Frecuencia de las futuras estrategias educativas en estudiantes de odontología

Futuras estrategias educativas	Estudiantes	%
Negativa	0	0.0
Positiva	178	100.0
Total	178	100.0

Gráfico 10. Distribución porcentual de las futuras estrategias educativas en estudiantes de odontología



En cuanto a las actitudes frente a las futuras estrategias educativas demostradas por estudiantes de odontología, se encontró que el 100% de la muestra evaluada tuvo una actitud positiva frente a las futuras estrategias educativas.

4.2. Discusión de resultados

Los resultados obtenidos en este estudio proporcionan una visión importante sobre los conocimientos y actitudes de los alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023, frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos (TOPP). Se observó que el 36% de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento medio en relación con los TOPP, mientras que el 64% mostró un nivel de conocimiento alto. Estos hallazgos indican que una parte significativa de los estudiantes tiene un buen nivel de conocimiento en este ámbito, lo que es alentador en términos de su formación como futuros profesionales de la odontología.

Además, se encontró que tanto aquellos estudiantes con un nivel de conocimiento medio como los que presentaron un nivel alto, también mostraron una actitud positiva

frente a las estrategias educativas relacionadas con los TOPP. Esta combinación de conocimiento y actitud favorable es crucial para la preparación de los estudiantes en la detección temprana y el manejo adecuado de trastornos orales potencialmente peligrosos, lo que puede tener un impacto positivo en la salud bucal y la calidad de vida de los pacientes.

Los resultados del presente estudio son coherentes con las conclusiones obtenidas por otros autores en investigaciones similares. Por ejemplo, Gaballah et al. (11) identificaron que los encuestados de su estudio no exhibieron una capacidad de diagnóstico satisfactoria para reconocer cambios en la mucosa compatibles con la presentación clínica del cáncer oral. Esto destaca la importancia de mejorar y fortalecer la enseñanza clínica en la detección de trastornos orales potencialmente peligrosos en las escuelas de odontología.

Asimismo, los hallazgos de Brailo et al. (8) son relevantes, ya que destacan la necesidad de incorporar enseñanza clínica en el abordaje de trastornos orales potencialmente peligrosos, lo cual influye en la confianza de los estudiantes en la detección y manejo de estos trastornos. Además, la preferencia de los estudiantes por el uso de tecnologías modernas para mejorar el proceso de aprendizaje y adaptación del contenido también puede ser útil para enriquecer las estrategias educativas en esta área.

Por otro lado, Fortuna (13) identificó que los estudiantes de odontología en Indonesia mostraron un nivel alto tanto en conocimientos como en actitudes hacia los trastornos orales potencialmente peligrosos, lo que respalda los hallazgos de este estudio y sugiere que los estudiantes en diferentes contextos pueden tener una comprensión y actitud positiva hacia este tema.

Por otra parte, en relación con el primer objetivo específico, los resultados obtenidos en este estudio ofrecen información relevante sobre los conocimientos de los

alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023, respecto a los trastornos orales potencialmente peligrosos. Se encontró que el 85.4% de los estudiantes posee un nivel medio de conocimiento sobre TOPP, mientras que solo el 14.6% mostró un nivel alto de conocimiento en este tema. Estos resultados reflejan una situación preocupante, ya que la mayoría de los estudiantes obtuvo un nivel de conocimiento no tan elevado en comparación con aquellos que alcanzaron un nivel alto.

La comparación de estos hallazgos con investigaciones previas realizadas por Fortuna (13), Hadžić et al. (15), Surya et al. (16), Subedi y Shrestha (18) y Bigom et al. (20) revela una variabilidad en los niveles de conocimiento reportados en diferentes estudios y contextos. Algunos de estos estudios mostraron una proporción más alta de estudiantes con un nivel alto de conocimiento, mientras que otros identificaron una falta de conocimiento adecuado en los estudiantes de odontología.

Es importante destacar que la falta de un nivel alto de conocimiento sobre TOPP en los estudiantes de odontología puede tener implicaciones significativas en su futura práctica profesional. La identificación temprana y el manejo adecuado de trastornos orales potencialmente peligrosos son cruciales para mejorar los resultados del tratamiento y la detección temprana del cáncer oral, lo que a su vez puede tener un impacto directo en la salud y bienestar de los pacientes.

Los resultados del presente estudio sugieren que existe una necesidad clara de fortalecer la educación y la formación en el área de trastornos orales potencialmente peligrosos en la universidad privada Norbert Wiener. Esto puede lograrse mediante el diseño e implementación de programas educativos que enfatizan la importancia de la detección temprana, prevención y manejo de los TOPP. Además, la utilización de enfoques de enseñanza modernos y el uso de tecnologías actualizadas pueden contribuir a mejorar el proceso de aprendizaje y la retención de conocimientos en este tema.

Finalmente, en lo que respecta al segundo objetivo específico, los resultados obtenidos en este estudio brindan una visión interesante sobre las actitudes de los alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023, frente a estrategias educativas sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos. Se encontró que el 68% de los estudiantes presentó una actitud positiva hacia estas estrategias, mientras que el 32% mostró una actitud negativa. Estos resultados revelan una diversidad de actitudes dentro de la población estudiantil, lo que sugiere que existe una variedad de percepciones y opiniones en relación con las estrategias educativas sobre TOPP.

Al comparar estos hallazgos con los resultados de la investigación realizada por Fortuna (13), se observa una diferencia notable en las actitudes de los estudiantes hacia los trastornos orales potencialmente malignos. El estudio de Fortuna encontró que el 92.4% de los estudiantes tenía actitudes en la categoría alta, mientras que solo un pequeño porcentaje presentó actitudes moderadas o bajas. Esta discrepancia puede deberse a diferencias en el enfoque de la investigación, la muestra estudiada y las características particulares de la población estudiantil en cada estudio.

Es importante destacar que las actitudes de los estudiantes de odontología hacia las estrategias educativas sobre TOPP pueden influir significativamente en la eficacia de la prevención y detección temprana de trastornos orales potencialmente peligrosos en la práctica clínica. Una actitud positiva hacia la educación y la adopción de estrategias educativas puede fomentar una mayor participación y compromiso por parte de los estudiantes en la prevención y manejo de TOPP en su futura práctica profesional.

Por otro lado, la presencia de una proporción significativa de estudiantes con actitudes negativas hacia las estrategias educativas es un aspecto relevante por considerar. Estas actitudes negativas pueden afectar la disposición de los estudiantes para aprender y aplicar los conocimientos relacionados con la prevención y detección temprana de

trastornos orales potencialmente peligrosos. Es esencial identificar las razones detrás de estas actitudes negativas y desarrollar estrategias para abordarlas, con el objetivo de promover una actitud más positiva y comprometida hacia la educación en este campo.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primera:

Una tercera parte de los alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023 obtuvo un nivel de conocimiento medio sobre los trastornos orales potencialmente malignos y una actitud positiva frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos; más de la mitad de estudiantes presentó un nivel de conocimiento alto sobre los trastornos orales potencialmente malignos y una actitud positiva frente a frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos.

Segunda:

Se encontró que los conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023, fueron en su mayor parte con un nivel medio y casi la décima parte un nivel de conocimiento alto.

Tercera:

Se encontró que las actitudes frente a estrategias educativas sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023, fueron más de la mitad con una actitud positiva y una tercera parte, una actitud negativa.

5.2 Recomendaciones

Primera:

Se recomienda implementar programas de capacitación y sensibilización dirigidos a estos estudiantes. Estos programas pueden enfocarse en mejorar el conocimiento sobre trastornos orales potencialmente peligrosos y promover una actitud aún más positiva hacia las estrategias educativas relacionadas con la detección y prevención de dichos trastornos.

Segunda:

Se sugiere fortalecer los planes de estudio e incluir en ellos contenido específico y actualizado sobre la identificación y abordaje de estos trastornos. Además, se podría promover la participación en cursos y talleres adicionales para profundizar el conocimiento en esta área, lo que contribuiría a aumentar el porcentaje de estudiantes con un nivel de conocimiento alto.

Tercera:

Se sugiere diseñar intervenciones específicas para abordar las razones detrás de la actitud negativa. Esto podría incluir sesiones de sensibilización, actividades de discusión en grupos pequeños o la incorporación de enfoques pedagógicos que motiven y fomenten una actitud más proactiva y receptiva hacia la importancia de estas estrategias educativas.

REFERENCIAS

1. Walsh T, Macey R, Kerr A, Lingen M, Ogden G, Warnakulasuriya S. Diagnostic tests for oral cancer and potentially malignant disorders in patients presenting with clinically evident lesions. *Cochrane Database Syst Rev*. 2021 Jul;2021(7).
2. Mello F, Miguel A, Dutra K, Porporatti A, Warnakulasuriya S, Guerra E, et al. Prevalence of oral potentially malignant disorders: A systematic review and meta-analysis. *J Oral Pathol Med*. 2018;47(7):633–40.
3. Villa A, Gohel A. Oral potentially malignant disorders in a large dental population. *J Appl Oral Sci*. 2014;22(6):473.
4. Monteiro L, Carey B, Diniz M, Lombardi N, Fricain J, Brailo V, et al. Terminology on oral potentially malignant disorders in European languages: An appraisal. *Oral Dis*. 2022;1–3.
5. Warnakulasuriya S, Kujan O, Aguirre J, Bagan J, González M, Kerr A, et al. Oral potentially malignant disorders: A consensus report from an international seminar on nomenclature and classification, convened by the WHO Collaborating Centre for Oral Cancer. *Oral Dis*. 2021;27(8):1862–80.
6. Jboor D, Al-Darwish M, Nur U. Oral Cancer Knowledge, Attitude, and Practice of Dentists in the State of Qatar. *Dent J* 2019, Vol 7, Page 43. 2019;7(2):43.
7. Farag A, Alharbi M, Alamoudi M, Alturki G. Perception and Attitude of Dental Students and Interns Regarding the Diagnosis and Management of Oral Mucosal Lesions and Salivary Glands Hypofunction. *Open Dent J*. 2021;15(1):680–8.
8. Brailo V, Freitas M, Posse J, Monteiro L, Silva L, Fricain J, et al. Oral potentially

- malignant disorders – An assessment of knowledge and attitude to future education in undergraduate dental students. *Eur J Dent Educ.* 2022;1:1–11.
9. Jayasinghe R, Sherminie L, Amarasinghe H, Sitheequ M. Level of awareness of oral cancer and oral potentially malignant disorders among medical and dental undergraduates. *Ceylon Med J.* 2016;61(2):77–9.
 10. Ninahuaman P. Capacidad de identificación visual de lesiones bucales sospechosas de malignidad en internos de odontología de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2019.
 11. Chan ZW, Phuan YF, Ooi PY, Nor Azmi N, Pateel DGS, Yap HYY, et al. An assessment of oral cancer knowledge, attitudes, and practices among undergraduate students in Malaysian dental schools. *BMC Oral Health* [Internet]. 2023;23(1):1–7. Available from: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10469815/pdf/12903_2023_Article_3354.pdf
 12. Brailo V, Freitas MD, Posse JL, Monteiro L, Silva LM, Fricain JC, et al. Oral potentially malignant disorders – An assessment of knowledge and attitude to future education in undergraduate dental students. *Eur J Dent Educ* [Internet]. 2023;27(3):622–32. Available from: https://air.unimi.it/retrieve/d9fa8cf9-c6eb-44c7-b7a2-cd0a8aef32d7/Eur_J_Dental_Education_-_2022_-_Brailo_-_Oral_potentially_malignant_disorders_An_assessment_of_knowledge_and_attitude_to.pdf
 13. Tarakji B. Dentists' Perception of Oral Potentially Malignant Disorders. *Int Dent J* [Internet]. 2022;72(3):414–9. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9275301/pdf/main.pdf>

14. Fortuna Dewi E, Hartano Kelsi F. Gambaran pengetahuan dan sikap dokter gigi di indonesia mengenai OPMD. *J Kedokt Gigi Terpadu*. 2022;4(2):57–62.
15. Dewi RS, Ayuningtyas NF, Winias S, Radithia D, Zain R binti, Ahmada RA, et al. The Level of Knowledge of Dental Profession Students of Universitas Airlangga on Leukoplakia as an Oral Potentially Malignant Disorder: An Observational Analytic Cross-Sectional Study. *J Heal Allied Sci NU* [Internet]. 2023;13(02):187–92. Available from: <https://www.thieme-connect.com/products/ejournals/pdf/10.1055/s-0042-1749377.pdf>
16. Gaballah K, Faden A, Fakih FJ, Alsaadi AY, Noshi NF, Kujan O. Diagnostic accuracy of oral cancer and suspicious malignant mucosal changes among future dentists. *Healthc* [Internet]. 2021;9(3):1–7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7998164/pdf/healthcare-09-00263.pdf>
17. Hadžić S, Gojkov-Vukelić M, Pašić E, Muharemović A, Mujić-Jahić I. Knowledge assessment among the fourth and fifth year students on the potentially malignant lesions of oral cavity. *Balk J Dent Med* [Internet]. 2020;24(3):14–20. Available from: <https://scindeks-clanci.ceon.rs/data/pdf/2335-0245/2020/2335-02452001014X.pdf>
18. Gaballah K, Mahmoud FS, Albalkhi E, Kujan O. Competency of dental students to detect lesions suspicious for oral cancer and oral potentially malignant disorders. *J Int Dent Med Res* [Internet]. 2019;12(2):573–8. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Kamis-Gaballah/publication/334307478_Competency_of_Dental_Students_to_Detect_Lesions_Suspicious_for_Oral_Cancer_and_Oral_Potentially_Malignant_Disorders

/links/5d2399a3458515c11c1f33fa/Competency-of-Dental-Students-to-D

19. Subedi S, Shrestha B. Awareness of oral cancer and potentially malignant oral disorder among final year medical and dental undergraduate students of Chitwan Medical College, Nepal. *JCMC* [Internet]. 2019; Available from: <https://nepjol.info/index.php/JCMC/article/view/23778>
20. Taheri JB, Namazi Z, Azimi S, Mehdipour M, Behrovan R, Far KR. Knowledge of oral precancerous lesions considering years since graduation among dentists in the capital city of Iran: A pathway to early oral cancer diagnosis and referral? *Asian Pacific J Cancer Prev* [Internet]. 2018;19(8):2103–8. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6171409/pdf/APJCP-19-2103.pdf>
21. Flores L, Fernandes J, Lima I, Bittencourt L, Martins M, Lamers M. Applicability of autofluorescence and fluorescent probes in early detection of oral potentially malignant disorders: A systematic review and meta-data analysis. *Photodiagnosis Photodyn Ther*. 2022;38:102764.
22. Warnakulasuriya S. Oral potentially malignant disorders: A comprehensive review on clinical aspects and management. *Oral Oncol*. 2020;102:104550.
23. Warnakulasuriya S. Clinical features and presentation of oral potentially malignant disorders. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol*. 2018;125(6):582–90.
24. Villa A, Menon R, Kerr A, De Abreu F, Guollo A, Ojeda D, et al. Proliferative leukoplakia: Proposed new clinical diagnostic criteria. *Oral Dis*. 2018;24(5):749–60.
25. Arvanitidou I, Nikitakis N, Georgaki M, Papadogeorgakis N, Tzioufas A,

- Sklavounou A. Multiple primary squamous cell carcinomas of the lower lip and tongue arising in discoid lupus erythematosus: a case report. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2018;125(2):e22–30.
26. Organización Mundial de la Salud. A digital manual for the early diagnosis of oral neoplasia [Internet]. Portal Web. 2023. Available from: <https://screening.iarc.fr/atlasoral.php>
 27. Bongiorno M, Rivard S, Hammer D, Kentosh J. Malignant transformation of oral leukoplakia in a patient with dyskeratosis congenita. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2017;124(4):e239–42.
 28. Shamlee E, Reddy S. Oral potentially malignant disorders among dental patients. *Int J Soc Rehabil.* 2021;6(1):40.
 29. Odell E, Kujan O, Warnakulasuriya S, Sloan P. Oral epithelial dysplasia: Recognition, grading and clinical significance. *Oral Dis.* 2021;27(8):1947–76.
 30. Kerr A, Lodi G. Management of oral potentially malignant disorders. *Oral Dis.* 2021;27(8):2008–25.
 31. Sabry F, Kujan O. Competency of Dental Students to Detect Lesions Suspicious for Oral Cancer and Oral Potentially Malignant Disorders. *Artic J Int Dent Med Res.* 2019;12(2):573–8.
 32. Hashim R, Abo A, Al-Tak A, Al-Kadri A, Abu Y. Early Detection of Oral Cancer- Dentists' Knowledge and Practices in the United Arab Emirates. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2018;19(8):2351.
 33. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Rev Digit Investig en Docencia Univ.*

- 2019;13(1):101–22.
34. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la Investigación: Las Rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México D.F.: McGraw-Hill; 2018.
 35. Firdaus F, Zufadilla Z, Caniago F. Research methodology: types in the new perspective. MANAZHIM. 2021;3(1):1–16.
 36. Forriol F. Métodos de investigación clínicos en cirugía ortopédica y traumatología. In: Traumatología y ortopedia: Generalidades. Elsevier Health Science; 2019. p. 40.
 37. Etikan I, Babatope O. A Basic Approach in Sampling Methodology and Sample Size Calculation. MedLife Clin. 2019;1:50–4.
 38. Yadav S, Singh S, Gupta R. Test for Inference: Categorical Data II. In: Biomedical Statistics. Singapore: Springer Singapore; 2019. p. 121–4.
 39. Nayak M, Narayan K. Strengths and Weakness of Online Surveys. IOSR J Humanit Soc Sci. 2019;24(5):31–8.
 40. Yance L. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CONDUCTA SOBRE SALUD BUCAL EN USUARIOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD LOS LICENCIADOS, AYACUCHO 2021. Universidad Señor de Sipán; 2021.
 41. Robles P, Rojas M. La validación por juicio de expertos: dos investigaciones cualitativas en Lingüística aplicada. Rev Nebrija. 2015;18:1–16.
 42. Rodríguez J, Reguant M. Calcular la fiabilidad de un cuestionario o escala mediante el SPSS: el coeficiente alfa de Cronbach. REIRE Rev d’Innovació i Recer en Educ. 2020;13(2):1–13.

43. Fleming J, Zegwaard K. Methodologies, methods and ethical considerations for conducting research in work-integrated learning. *Int J Work Learn.* 2018;19(3):205–13.

ANEXOS

Anexo N°1: Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuáles son los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>– ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?</p> <p>– ¿Cuál es la actitud frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>– Determinar el nivel de conocimientos sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.</p> <p>– Determinar las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.</p>	<p>En vista de que se trata de un estudio descriptivo cuyo fin esencial es el recojo de información no requiere de formulación de hipótesis.</p>	<p>Conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimientos sobre factores de riesgo - Conocimientos sobre presentación clínica - Conocimientos sobre transformación maligna - Conocimientos sobre la clasificación <p>Actitud frente estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente malignos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Modalidades de aprendizaje - Futuras estrategias educativas 	<p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Método: Descriptivo</p> <p>Diseño: Transversal</p>

Anexo N° 2: Instrumento de recolección de datos

Encuesta sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios

Escala:

- 1: Totalmente en desacuerdo
- 2: En desacuerdo
- 3: Ni de acuerdo ni en desacuerdo
- 4: De acuerdo
- 5: Totalmente de acuerdo

A. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS					
CONOCIMIENTO SOBRE FACTORES DE RIESGO	ESCALA				
	1	2	3	4	5
01. ¿Considero que el tabaco es un factor de riesgo para los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
02. ¿Considero que el consumo excesivo de alcohol es un factor de riesgo para los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
03. ¿Considero que el masticar betel quid es un factor de riesgo para los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
04. ¿Considero que la exposición a los rayos ultravioletas es un factor de riesgo para los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
CONOCIMIENTO SOBRE LA PRESENTACIÓN CLÍNICA	ESCALA				
	1	2	3	4	5
05. ¿Considero una lesión roja en la mucosa como una presentación clínica de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
06. ¿Considero una lesión roja y blanca en la mucosa como una presentación clínica de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
07. ¿Considero un aspecto granular de la mucosa como una presentación clínica de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
08. ¿Considero una ulceración persistente en la mucosa como una presentación clínica de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
CONOCIMIENTO SOBRE LA TRANSFORMACIÓN MALIGNA	ESCALA				
	1	2	3	4	5
09. ¿Se estima que la tasa anual de transformación maligna de la leucoplasia oral es del 1-2 %?					
CONOCIMIENTO SOBRE LA CLASIFICACIÓN	ESCALA				
	1	2	3	4	5
10. ¿Se considera la leucoplasia dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					

11. ¿Se considera la leucoplasia verrugosa proliferativa dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
12. ¿Se considera la eritroplasia dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
13. ¿Se considera la fibrosis submucosa oral dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
14. ¿Se considera el liquen plano oral dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
15. ¿Se consideran las lesiones liquenoides orales dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
16. ¿Se considera la queratosis actínica dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
17. ¿Se considera lesiones palatinas en fumadores inversos dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
18. ¿Se considera el lupus eritematoso oral dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
19. ¿Se considera la disqueratosis congénita dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
20. ¿Se considera la enfermedad de injerto contra huésped dentro de la clasificación de los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
B. ACTITUDES FRENTE A ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS					
MODALIDADES DE APRENDIZAJE	ESCALA				
	1	2	3	4	5
21. ¿Prefiero a los videos educativos cortos como método de aprendizaje sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
22. ¿Prefiero las conferencias como método de aprendizaje sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
23. ¿Prefiero a los cuestionarios de casos clínicos como método de aprendizaje sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
24. ¿Prefiero a los artículos científicos como método de aprendizaje sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
25. ¿Prefiero a los seminarios/talleres en línea como método de aprendizaje sobre los trastornos orales potencialmente peligrosos?					
FUTURAS ESTRATEGIAS EDUCATIVAS	ESCALA				
	1	2	3	4	5
26. ¿Considero importante actualizar mis conocimientos en cuanto al diagnóstico y manejo de los trastornos orales potencialmente maligno?					
27. ¿En el futuro tengo pensado llevar cursos o capacitaciones sobre el diagnóstico y manejo de los trastornos orales potencialmente malignos?					
28. ¿Considero que los cursos de formación y educación continua son estrategias fundamentales para mejorar el conocimiento sobre los trastornos orales potencialmente malignos?					

Anexo N° 3: Validez del instrumento

idad
t Wiener

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

DATOS GENERALES

1.1 *Mg Exp. Verónica Janice Herrera Meza de Pastor*

1.2

1.3 **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Encuesta sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios.

1.5 **Título de la Investigación:** Conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

I. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.				X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

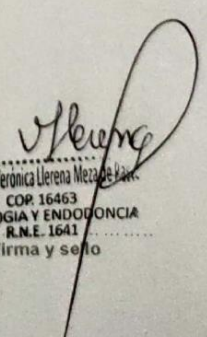
$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 - 0,60]
Observado	<0,60 - 0,70]
Aprobado	<0,70 - 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: *aplicable*

Lima 22 de Mayo del 2023.


 Mg. Exp. CD Verónica Herrera Meza de Pastor
 COP. 16463
 CARIEOLOGÍA Y ENDODONCIA
 R.N.E. 1641
 Firma y sello



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1

1.2

1.3 **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Encuesta sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios.

1.5 **Título de la Investigación:** Conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

I. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				✓	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				✓	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					✓
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					✓
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					✓
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					✓
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.					✓
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					✓
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio					✓
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de Investigación.					✓
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1 \times A) + (2 \times B) + (3 \times C) + (4 \times D) + (5 \times E)}{50} =$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 22 de Mayo del 2023.

.....
 Jessica Yazmin Arias Calle
 CIRUJANO DENTISTA
 Mg. Genética Forense
 COP 09319

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS GENERALES

1.1 **Apellidos y Nombres del Experto:** Mg. C.D. Esp. Marroquín García Lorenzo Enrique.

1.2 **Cargo e Institución donde labora:** a tiempo completo

1.3 **Nombre del Instrumento motivo de evaluación:** Encuesta sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios.

1.5 **Título de la Investigación:** Conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2023.

II. ASPECTO DE LA VALIDACIÓN

	CRITERIOS	Deficiente 1	Baja 2	Regular 3	Buena 4	Muy buena 5
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
5. SUFFICIENCIA	Comprende los aspectos de cantidad y calidad en sus ítems.					X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuada para valorar aspectos del desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Alineado a los objetivos de la investigación y metodología.				X	
8. COHERENCIA	Entre los ítems, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del estudio				X	
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X
CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)					X	
		A	B	C	D	E

$$\text{Coeficiente de Validez} = \frac{(1x\text{A}) + (2x\text{B}) + (3x\text{C}) + (4x\text{D}) + (5x\text{E})}{50} = 0.88$$

III. CALIFICACIÓN GLOBAL (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado)

Categoría	Intervalo
Desaprobado	[0,00 – 0,60]
Observado	<0,60 – 0,70]
Aprobado	<0,70 – 1,00]

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Lima, 29 de abril del 2023.



.....
Firma y sello

Anexo N° 4: Confiabilidad del instrumento

Encuesta sobre conocimiento y actitudes hacia estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos universitarios

Estadísticas de fiabilidad				
Alfa de Cronbach		N de elementos		
0,768		28		
Preguntas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	95,8500	25,818	0,007	0,770
P2	95,9000	25,884	0,000	0,769
P3	95,9000	25,884	0,000	0,769
P4	97,1000	26,200	-0,115	0,779
P5	97,4000	21,726	0,670	0,735
P6	96,1000	26,200	-0,115	0,779
P7	96,6000	17,726	0,874	0,701
P8	95,9000	25,884	0,000	0,769
P9	96,6000	24,463	0,258	0,763
P10	95,9500	26,050	-0,095	0,773
P11	95,9500	26,050	-0,095	0,773
P12	96,6500	17,818	0,874	0,702
P13	96,3000	21,695	0,841	0,729
P14	96,3000	21,695	0,841	0,729
P15	96,3000	21,695	0,841	0,729
P16	96,3000	21,695	0,841	0,729
P17	95,9500	26,050	-0,095	0,773
P18	96,2500	21,566	0,897	0,727
P19	96,2500	21,566	0,897	0,727
P20	96,3000	21,695	0,841	0,729
P21	97,7000	24,432	0,228	0,765
P22	97,0000	34,211	-0,818	0,863
P23	95,9000	25,884	0,000	0,769
P24	96,2000	27,747	-0,421	0,795
P25	96,4000	26,568	-0,179	0,786
P26	95,9000	25,884	0,000	0,769
P27	96,4500	21,734	0,817	0,730
P28	95,9000	25,884	0,000	0,769

Anexo N° 5: Aprobación del comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 27 de marzo de 2023

Investigador(a)
Jessyca Romero Balbin
Exp. N°: 0195-2023

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023” Versión 02 con fecha 15/03/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado **Versión 01 con fecha 07/01/2023.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Jessyca Romero Balbin y a los investigadores colaboradores (no aplica)

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,


Yenny Marisol Bellido Fuente
Presidenta del CIEI- UPNW



Anexo N° 6: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2022"

Investigadora: Jessyca Romero Balbin

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA ESTRATEGIAS EDUCATIVAS SOBRE TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE PELIGROSOS EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2022". de fecha 07/01/2023 y versión 01. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es determinar los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022. Su ejecución ayudará a conocer sobre la realidad problemática de los universitarios de odontología sobre este tema, se tomará mayor énfasis en mejorar la calidad educativa brindada a los alumnos, con la finalidad de contar con las competencias necesarias para la detección temprana de cáncer oral y trastornos orales potencialmente malignos y, en consecuencia, formar a profesionales odontólogos con mejores habilidades de diagnóstico clínico en el reconocimiento de cambios sugestivos de transformación maligna.

Duración del estudio (meses): 5 meses

N° esperado de participantes: 120 estudiantes


Criterios de Inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Estudiantes del 9no y 10mo ciclo de la escuela de Odontología de la Universidad Privada Norbert Wiener, matriculados en el periodo 2022 - II.
- Estudiantes que autoricen su participación en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Alumnos de la escuela de odontología de la universidad privada Norbert Wiener del 1er al 8vo ciclo.
- Alumnos que desistan de participar en la investigación.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

- Alumnos que no estén dispuestos a firmar el consentimiento informado para iniciar con la investigación.

Procedimientos del estudio: Si usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Se le compartirá el enlace de una encuesta virtual, como instrumento de recolección de datos.
- Podrá demorar unos 20 minutos en el llenarlo.
- Con esta encuesta podremos determinar los conocimientos y las actitudes frente a estrategias educativas sobre trastornos orales potencialmente peligrosos en alumnos de odontología de la universidad privada Norbert Wiener en Lima, 2022. Si usted desea se le puede enviar los resultados de manera personal y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos: Su participación en el estudio no presenta ningún riesgo

Beneficios: Usted se beneficiará del presente proyecto luego de que se finalice con la investigación y sea publicado en el repositorio de la Universidad privada Norbert Wiener.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.


Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal

Investigador responsable: Jessyca Romero Balbin

Numero de celular: 991 363 496

Correo electrónico: a2017100307@uwiener.edu.pe

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VR1	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener,

Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____ (Firma)

Nombre **participante**:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)



Nombre investigador: Jessyca Romero Balbin

DNI: 45810632

Fecha: (12/01/2023)

_____ (Firma)

Nombre testigo o representante legal:

DNI:

Fecha: (dd/mm/aaaa)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo N° 7: Informe de Turnitin

● 9% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 6% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossr
- 5% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-05-12 Submitted works	<1%
2	Universidad Wiener on 2023-11-20 Submitted works	<1%
3	Keila Izquierdo Gómez. "Lesiones de la mucosa oral que requieren deri... Crossref	<1%
4	uwiener on 2023-10-13 Submitted works	<1%
5	Universidad Wiener on 2023-11-30 Submitted works	<1%
6	superservicios.gov.co Internet	<1%
7	coursehero.com Internet	<1%
8	pesquisa.bvsalud.org Internet	<1%



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

¹² **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Odontología

Tesis

“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA ESTRATEGIAS
EDUCATIVAS SOBRE TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE
PELIGROSOS EN ALUMNOS DE ODONTOLOGÍA DE LA
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER EN LIMA, 2023”

¹³ **Para optar el título profesional de Cirujano Dentista**

Presentado por

Autora: ROMERO BALBIN, JESSYCA.

Lima, Perú

2023