



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE  
CÁNCER ORAL EN INTERNOS DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE EN EL AÑO 2021.**

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

**AUTOR**

**CASTRO CONTRERAS, RICHARD JEHISON  
ORCID: 0000-0002-7316-7157**

**ASESORA**

**ANGELES GARCIA, KAREN MILENA  
ORCID: 0000-0002-2441-6882**

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2023**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**ACTA N° 0071-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **11:10** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Presidente  
**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Miembro  
**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL** Miembro  
**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER ORAL EN INTERNOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE EN EL AÑO 2021.**

**Presentada Por :**  
(0110161032) **CASTRO CONTRERAS RICHARD JHISON**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Presidente

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Miembro

**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL**  
Miembro

**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER ORAL EN INTERNOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE EN EL AÑO 2021. Del (de la) estudiante CASTRO CONTRERAS RICHARD JEHISON, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 9% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 31 de Enero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Dedico esta tesis en primer lugar a Dios por darme salud y lograr mis metas, a pesar de los diversos tropiezos.

También se la dedico a mi Madre Contreras Bartolo, Maria Magdalena por haberme apoyado en cada uno de mis pasos, enseñarme buenos valores y la educación que me ha brindado.

A la vez dedico esta tesis a mi hermana Castro Contreras, Maria Del Carmen por apoyarme en todo lo que podía.

Finalmente quiero dedicar esta tesis a mejor amiga Cashpa Diego, Elizabeth Cristina por ser parte fundamental en mi vida, su carisma, hospitalidad, conocimiento y su sabiduría me sacaron de varios problemas.

*Richard Jehison Castro Contreras*

## **Agradecimiento**

En primer lugar, agradecer a Dios por ser el motor principal de mi vida.

Agradezco a mi Madre por inculcarme desde pequeño grandes valores y a luchar por nuestros Sueños.

Agradezco a mi hermanita por enseñarme a lo esencial del trabajo en equipo.

Le debo este logro a mi amada Universidad que me ha formado a nivel intelectual y humanístico.

Por último, agradecer a todos los que hicieron posible esta investigación.

*Richard Jehison Castro Contreras*

## Índice General

<b>Caratula</b> .....	<b>I</b>
<b>Jurado</b> .....	<b>II</b>
<b>Dedicatoria</b> .....	<b>IV</b>
<b>Agradecimiento</b> .....	<b>V</b>
<b>Índice General</b> .....	<b>VI</b>
<b>Lista de Tablas</b> .....	<b>VII</b>
<b>Lista de Figuras</b> .....	<b>VIII</b>
<b>Resumen</b> .....	<b>IX</b>
<b>Abstracts</b> .....	<b>X</b>
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	<b>1</b>
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>6</b>
2.1. Antecedentes .....	6
2.2. Bases teóricas .....	11
2.3. Hipótesis.....	19
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	<b>20</b>
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación .....	20
3.2. Población y Muestra .....	21
3.3. Variables, Definición y Operacionalización .....	21
3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de Información .....	23
3.5. Método de análisis de datos .....	25
3.6. Aspectos Éticos. ....	25
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	<b>28</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	<b>40</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	<b>46</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>48</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>49</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>54</b>
Anexo 01: Matriz de Consistencia.....	54
Anexo 02: Instrumento de recolección de información .....	56
Anexo 03: Validez de Instrumento .....	60
Anexo 04: Confiabilidad del instrumento.....	63
Anexo 05: Formato de Consentimiento Informado .....	65
Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información.....	66
Anexo 07: Evidencias de ejecución .....	67
Anexo 08: Contrastación de hipótesis .....	71
Anexo 09: Declaración Jurada.....	74

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1:</b> Relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.....	<b>28</b>
<b>Tabla 2:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.....	<b>30</b>
<b>Tabla 3:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.....	<b>31</b>
<b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede... ..	<b>32</b>
<b>Tabla 5:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo... ..	<b>34</b>
<b>Tabla 6:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad... ..	<b>35</b>
<b>Tabla 7:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede... ..	<b>37</b>
<b>Tablas 8:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo... ..	<b>38</b>
<b>Tabla 9:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad... ..	<b>39</b>

## Lista de Figuras

<b>Figura 1:</b> Relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.....	<b>28</b>
<b>Figura 2:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.....	<b>30</b>
<b>Figura 3:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.....	<b>31</b>
<b>Figura 4:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede... ..	<b>32</b>
<b>Figura 5:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo... ..	<b>34</b>
<b>Figura 6:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad... ..	<b>35</b>
<b>Figura 7:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede... ..	<b>37</b>
<b>Figura 8:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo... ..	<b>38</b>
<b>Figura 9:</b> Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad... ..	<b>39</b>



## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021. **Metodología:** Tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, de corte transversal, analítico, de nivel relacional, y un diseño no experimental. La muestra fue conformada por toda la población de estudio (50), la técnica de recolección de datos fue una encuesta virtual y el instrumento un cuestionario. **Resultados:** La relación de variables se aplicó la prueba de Chi cuadrado obteniéndose un valor de P-Valor = 0,886 ( $p \geq 0,05$ ) por lo cual se establece que no existe relación entre las variables. Obteniendo un nivel de conocimiento regular (48 %) y una actitud favorable (96 %); la sede central presentó un nivel de conocimiento bajo (36 %) y una actitud favorable (70 %) mientras en la sede Trujillo (14 %) presentó un nivel de conocimiento regular y una actitud favorable (26 %); el sexo hombre presentó un nivel de conocimiento bajo y regular (12 %) con una actitud favorable (26 %) en cambio el sexo femenino presentó un nivel de conocimiento regular (36 %) y una actitud favorable (70 %); y las edades de 22-23 años presentan un empate con un nivel de conocimiento regular y bajo (20 %) los dos con una actitud favorable (42 %). **Conclusión:** No existe relación entre conocimiento y actitud sobre oral en internos. Con un nivel de conocimiento regular y actitud favorable.

**Palabras claves:** Actitud, cáncer oral, conocimiento, odontología

## **Abstracts**

**Objective:** To determine the relationship between knowledge and attitudes about oral cancer in interns of the Professional School of Dentistry of the Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote in 2021. **Methodology:** Quantitative, observational, prospective, cross-sectional, analytical, relational, and non-experimental design. The sample consisted of the entire study population (50), the data collection technique was an online survey, and the instrument was a questionnaire. **Results:** The Chi-square test was applied to the relationship of variables, obtaining a value of P-Value = 0.886 ( $p \geq 0.05$ ), which establishes that there is no relationship between the variables. Obtaining a regular level of knowledge (48%) and a favorable attitude (96%); the central headquarters presented a low level of knowledge (36%) and a favorable attitude (70%), while the Trujillo headquarters (14%) presented a fair level of knowledge and a favorable attitude (26%); males had a low and regular level of knowledge (12%) with a favorable attitude (26%), while females had a fair level of knowledge (36%) and a favorable attitude (70%); and the ages of 22-23 years present a tie with a fair and low level of knowledge (20%), both with a favorable attitude (42%). **Conclusion:** There is no relationship between knowledge and attitude about oral in inmates. With a regular level of knowledge and a favorable attitude.

**Keywords:** Attitude, dentistry, knowledge, oral cancer.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El cáncer oral en los últimos años ha ido en aumento en comparación a los años anteriores, esto se puede deber al estilo de vida, sedentarismo, alimentos transgénicos, los más afectados son varones a diferencias de mujeres y mayores de 40 años. El tabaquismo en combinación con el alcohol constituye el principal factor de riesgo, todo esto ha llevado a que el cáncer oral siga en aumento.<sup>1</sup>

Según la OMS: La incidencia mundial estimada de los cánceres de labio y de la cavidad bucal en 2020 fue de 377 713 nuevos casos y 177 757 muertes. Su prevalencia es mayor en hombres, más letal en hombres, afecta según su factor socioeconómico además el consumo de tabaco, el alcohol y nuez de areca son los principales factores de riesgo. El cáncer bucal y orofaríngeo es el treceavo cáncer a nivel mundial.<sup>2</sup>

En nuestro país el 2020 se estimó 705 casos nuevos de cáncer oral, con un total de 272 defunciones, debido a la práctica de sexo oral y el consumo de la hoja de coca, las cuales superan al tabaco como primera causa cancerígena.<sup>3,4</sup> Si además le incluimos el desinterés de los pacientes, la falta de información sobre cáncer oral y la deplorable situación del servicio oncológico de nuestras instituciones de salud a nivel nacional. Además, la falta de conocimiento y actitud de cáncer oral en odontólogos peruanos dificulta el diagnóstico y tratamiento temprano.<sup>3,4</sup>

Por lo cual en los últimos años múltiples estudios de investigación realizados con la finalidad de encontrar la relación del nivel de conocimiento y actitud de cáncer donde: Internacional el estudio de Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) Evaluar el conocimiento, las prácticas y las actitudes hacia la prevención del cáncer oral entre estudiantes de odontología y pasantes, Se envió un cuestionario de 48 ítems que tiene 4 secciones: demografía, conocimiento, prácticas y actitudes hacia la prevención y detección temprana del cáncer oral a todos los participantes elegibles (N = 570). Resultado: Fue del 68,7 % (N = 351). Alrededor de 66,8 % de los encuestados tenían poco conocimiento sobre el cáncer oral y la mayoría de los encuestados (81,1 %) había mostrado actitudes favorables hacia la prevención del cáncer oral. Los pasantes tuvieron puntajes de conocimiento y actitud

significativamente mejores en comparación con los estudiantes de odontología de pregrado ( $P < 0.05$ ).

Ordóñez D, Chamorro F, Cruz J, Pizarro M.<sup>6</sup> (2020) Evaluar el conocimiento sobre cáncer oral y manejo odontológico del paciente oncológico en estudiantes de pregrado, de último año de medicina y odontología, y en odontólogos egresados de diferentes universidades en Cali, Colombia. Se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal. La muestra incluyó 360 encuestados. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta de 19 preguntas. Donde el 93,9 % tuvo una respuesta favorable según la etiología del cáncer oral, seguido por el consumo de tabaco y alcohol como el factor de riesgo con mayor probabilidad de desencadenar cáncer oral con 78,3 %.

En el ámbito nacional encontramos las siguientes investigaciones. Segura P.<sup>7</sup> (2021) en su trabajo titulado “Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en los estudiantes de odontología de la universidad científica del sur”. Donde se determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral de estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la carrera profesional de Odontología en la Universidad Científica del Sur, en el año 2020. Se realizó un cuestionario sobre conocimientos de cáncer oral a 166 alumnos que cursaban tercero, cuarto y quinto año de la carrera de Odontología. Constó de 24 preguntas de opción múltiple acerca de epidemiología, etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento y complicaciones sobre cáncer oral. Se encontró un nivel de conocimiento alto 71 %.

Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020) En su trabajo titulado “Grado de conocimiento sobre el cáncer bucal y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019”. Se logró evaluar el grado de conocimiento cáncer bucal y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019. se utilizó una muestra constituida por 80 internos, tanto hombres como mujeres, que acudieron a las reuniones de intereses; se les entregó una encuesta a cada interno de la cual se logró evaluar el grado de conocimiento y la actitud de los internos. se observó que en la mayoría las personas con un nivel de conocimiento regular presentaron una actitud, muy de acuerdo representaron el 52.5 % ( $N^{\circ}=42$ ). En la prueba de Chi-cuadrado de

Pearson se obtuvo un valor 1.042, el cual es menor al valor de la zona de aceptación que fue de 9.4877, siendo el nivel de significancia de 0.903, observando que no hay relación significancia porque ( $P > 0.05$ ).

En este estudio se evaluará la relación del nivel conocimiento y las actitudes del cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Por lo cual se plantea el enunciado del problema general:

¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021?

Así mismo se plantea los problemas específicos:

1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021?
2. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021?
3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede?
4. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo?
5. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad?
6. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede?

7. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo?
8. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad?

Ante la problemática del aumento de casos de cáncer oral en los últimos años, los estudios de neoplasias malignas en la cavidad oral son de suma importancia tanto para un odontólogo como un médico, el diagnóstico precoz de cáncer oral depende de nosotros, así poder posibilitar de un tratamiento que permita la cura del paciente mejorando su calidad de vida.

El conocimiento oportuno de cáncer oral facilitaría en gran medida en el diagnóstico precoz de un cáncer oral. Sin embargo, esto no sucede debido al aumento de cáncer oral en etapas avanzadas en los últimos años, evidenciando el pobre nivel de conocimiento de cáncer oral. Además, la actitud frente a un posible caso de cáncer oral es variables, debido a las realidades distintas en cada sector de la población.

Entonces sí sabemos el nivel de conocimiento y actitudes de cáncer oral a nivel local, regional, departamental y nacional, tendremos datos relevantes sobre la casuística epidemiológica del cáncer oral. Al mismo tiempo podemos identificar los focos más importantes de cáncer oral. Tendremos mayor aceptación en el diagnóstico temprano del cáncer oral, contando con una buena base de conocimientos y actitudes de cáncer oral a nivel nacional.<sup>1-4</sup>

Ante la problemática existente se plantea el objetivo general: Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021. También se planteó los objetivos específicos

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

2. Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.
3. Identificar nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.
4. Identificar nivel de conocimiento sobre cáncer en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.
5. Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad
6. Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.
7. Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.
8. Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

Internacionales.

**Chan ZW, Phuan YF, Ooi PY, Nor Azmi N, Pateel DGS, Yap HY, et al.<sup>9</sup> (2023)** En su investigación **titulado** “Una evaluación de los conocimientos, las actitudes y las prácticas sobre el cáncer oral entre los estudiantes de pregrado de las facultades de odontología de Malasia” se planteó el **objetivo** de este estudio fue evaluar el nivel de concienciación, conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer oral entre los estudiantes universitarios de odontología de Malasia. Cuya **metodología** se realizó un estudio descriptivo transversal entre los estudiantes de odontología de 3º, 4º y 5º año de Malasia de marzo de 2021 a mayo de 2021. Se les dio un cuestionario de 47 preguntas en 5 secciones, datos sociodemográficos (4 preguntas), Conocimiento general (7 y una pregunta abierta), Conocimiento (22 preguntas), Actitud (7 preguntas) y Práctica (6 preguntas). Participaron un total de 595 estudiantes de 3º, 4º y 5º de universidades públicas y privadas. Finalmente se **Concluye** que, para mejorar la detección y prevención del cáncer oral, es esencial reforzar el plan de estudios actual y proporcionar capacitación para mejorar las habilidades de diagnóstico para todos los estudiantes de odontología. Esto garantizará que estén bien equipados con los conocimientos y la competencia necesarios para detectar y prevenir el cáncer oral de manera efectiva.

**Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022)** En su trabajo **titulado** “Conocimiento, actitudes y prácticas de prevención del cáncer oral entre estudiantes y pasantes de odontología: un cuestionario transversal en línea en Palestina” se planteó el **objetivo** de evaluar el conocimiento, las prácticas y las actitudes hacia la prevención del cáncer oral entre estudiantes de odontología y pasantes; e investigar los factores que influyen en sus prácticas de detección o prevención del cáncer oral. Con



una **metodología**, se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal. Se envió un cuestionario de 48 ítems que tiene 4 secciones: demografía, conocimiento, prácticas y actitudes hacia la prevención y detección temprana del cáncer oral a todos los participantes elegibles (N = 570). Por último, se **Concluye** que la mayoría de los participantes encuestados en este estudio parecían carecer de conocimientos y habilidades adecuados en la prevención y detección temprana del cáncer oral; Sin embargo, parecían tener una buena motivación y actitud hacia la capacitación para la prevención del cáncer oral.

**Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.** <sup>10</sup> (2021) En su estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer oral entre estudiantes, pasantes y miembros de la facultad de odontología de la Universidad de Jazan” se plantea el **objetivo** de evaluar el conocimiento, las actitudes y las prácticas (CAP) de la prevención del cáncer oral (AO) entre los profesionales de la salud oral en la Facultad de Odontología de la Universidad de Jazan, Arabia Saudita, y determinar los factores que facilitan o limitan las prácticas relacionadas con la prevención del cáncer oral. La **metodología** se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal, una encuesta de cuestionario autoadministrada entre estudiantes de odontología (n = 274), pasantes (n = 81) y miembros de la facultad (n = 117) en la Facultad de Odontología de la Universidad de Jazan entre mayo de 2019 y febrero de 2020. El cuestionario se elaboró en inglés y se modificó de un cuestionario previamente validado y publicado al árabe. Cubrió todos los CAP de prevención del cáncer oral que fueron útiles para lograr los objetivos del estudio. Finalmente se **concluye** que el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de ACO entre la población de la muestra era pobre. Los resultados de la encuesta sugieren que los profesionales de la salud oral en Jazan no tienen experiencia en los métodos a adoptar para la prevención y detección temprana del cáncer oral, a pesar de la alta prevalencia de cáncer oral entre los residentes de la provincia. La investigación adicional debe investigar estrategias educativas efectivas y capacitación para mejorar la

participación de los estudiantes, pasantes y miembros de la facultad en las actividades de prevención del cáncer oral.

**Ordóñez D, Chamorro F, Cruz J, Pizarro M.<sup>6</sup> (2020)** En su trabajo **titulado** “Evaluación del conocimiento del cáncer oral y manejo odontológico del paciente oncológico en Cali, Colombia” se planteó el **objetivo** de evaluar el conocimiento sobre cáncer oral y manejo odontológico del paciente oncológico en estudiantes de pregrado, de último año de medicina y odontología, y en odontólogos egresados de diferentes universidades en Cali, Colombia. la **metodología** se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal. La muestra incluyó 360 encuestados. El instrumento de recolección de datos fue una encuesta de 19 preguntas. Por último, se **Concluye** que el nivel de conocimiento sobre cáncer oral y su manejo odontológico en la población evaluada, en Cali, es insuficiente.

**García C, González B y Gil J.<sup>11</sup> (2019)** En su trabajo **titulado** “Nivel de conocimientos sobre cáncer oral en estudiantes de 3ro a 5to año de Estomatología”. Se planteó el **objetivo** de describir el nivel de conocimientos sobre cáncer oral que poseen los estudiantes de 3er, 4to y 5to año de la carrera de Estomatología de la Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raúl Dorticós Torrado, de Cienfuegos. La **metodología** un estudio descriptivo correlacional de corte transversal efectuado desde octubre de 2017 a abril de 2018. La muestra quedó conformada por 93 estudiantes seleccionados de forma aleatoria entre los tres años académicos escogidos. Por último, se **concluye** que el conocimiento de los estudiantes sobre el cáncer oral es deficitario, por lo que es trascendente realizar intervenciones futuras para un mejor abordaje del tema.

**Ahmed N y Naidoo S.<sup>12</sup> (2019)** En su trabajo **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer oral entre los dentistas en el estado de Jartum, Sudán”. Se planteó el **objetivo:** Evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica de los dentistas en Estado de Jartum en relación con la prevención y detección precoz del cáncer bucal. La **metodología** de tipo

cuantitativo, observacional, prospectivo, de corte transversal, analítico, de nivel relacional, y un diseño no experimental. se estructuró un cuestionario administrado y se envió a todos 130 dentistas con licencia que trabajan en clínicas dentales públicas en el estado de Jartum. Por último, se **Concluye** que el estudio destacó la importancia de las intervenciones educativas para abordar la deficiencia en la conciencia y las prácticas en esta región. Las medidas preventivas del cáncer oral deben tener prioridad en cualquier estrategia preventiva para reducir la carga del cáncer oral en Sudán.

**Khattab N, Elheeny A y Tony G.<sup>13</sup> (2019)** En su trabajo **titulado** “Evaluación del conocimiento, la práctica y la actitud del cáncer oral de los dentistas en el Alto Egipto: un estudio transversal”. El **objetivo** es investigar el conocimiento, la actitud y la práctica de los dentistas en el Alto Egipto con respecto al cáncer oral (OC). La **metodología** es de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, de corte transversal, analítico, de nivel relacional, y un diseño no experimental. la lista de 1,200 odontólogos con licencia, se seleccionaron al azar 424 dentistas de tres provincias del Alto Egipto (Minia, Assuit y Sohag). Por último, se **concluye** que un problema predominante entre los dentistas en el Alto Egipto fue el conocimiento y la práctica de los OC.

**Leal da Silva A, Belém R, Freire F, Ferreti P, De Moraes F y Da Cruz D.<sup>14</sup> (2019)** En su trabajo **titulado** “Conocimientos y actitudes de los odontólogos de atención primaria de salud frente al cáncer bucal en Brasil”. Se planteó el objetivo de evaluar los conocimientos y actitudes de los odontólogos que trabajan en Unidades de Atención Primaria de Salud de una ciudad brasileña, en relación con el cáncer bucal. La **metodología** de Tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, de corte transversal, analítico, de nivel relacional, y un diseño no experimental. se realizó una encuesta epidemiológica prospectiva, transversal. Se contactó a 71 dentistas de las Unidades de Atención Primaria de Salud en su lugar de trabajo y participaron del estudio. Por último, se **Concluye** que estos

hallazgos son consistentes con reportes anteriores y apuntan a la necesidad de nuevas políticas públicas que permitan el diagnóstico precoz del cáncer bucal y una revisión de la formación en Diagnóstico Bucal en las Facultades de Odontología.

### **Nacionales**

**Segura P.<sup>7</sup> (2021)** en su trabajo **titulado** “Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en los estudiantes de odontología de la universidad científica del sur”. Se planteó el **objetivo** de determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral de estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la carrera profesional de Odontología en la Universidad Científica del Sur, en el año 2020. La **Metodología** Se realizó un cuestionario sobre conocimientos de cáncer oral a 166 alumnos que cursaban tercero, cuarto y quinto año de la carrera de Odontología. Este cuestionario consistió en 24 preguntas de opción múltiple acerca de epidemiología, etiopatogenia, diagnóstico, tratamiento y complicaciones sobre cáncer oral. Por último, se **Concluye** que los alumnos de tercer año tuvieron el mayor porcentaje en relación con nivel de conocimiento sobre etiopatogenia.

**Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020)** En su trabajo **titulado** “Grado de conocimiento sobre el cáncer bucal y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019”. Se planteó el **objetivo** de evaluar el grado de conocimiento cáncer bucal y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019. La **Metodología** para el cumplimiento con el objetivo propuesto en la investigación, se utilizó una muestra constituida por 80 internos, tanto hombres como mujeres, que acudieron a las reuniones de intereses; se les entregó una encuesta a cada interno de la cual se logró evaluar el grado de conocimiento y la actitud de los internos. Por último, se **concluye** que no existe relación entre el grado de conocimiento y la actitud sobre cáncer bucal en los internos de Estomatología.

## 2.2.Bases teóricas

En esta sección se iniciará con la variable de conocimiento donde se detallarán el concepto, elementos y nivel de conocimiento.

El conocimiento es conjunto de información adquirida por experiencias, para Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero. En cambio, la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas debido al ámbito de la probabilidad y de lo aparente.<sup>15</sup> Además según la Real Academia Española el conocimiento es la acción y efecto de conocer, el entendimiento, inteligencia, razón natural, noción, saber o noticia de algo y estar consciente del entorno.<sup>16</sup>

También el conocimiento es la posesión de datos sobre algún tema específico o general, esto implica saber o conocer hechos específicos o información del tema, la experiencia ganada. El conocimiento es propio del ser humano debido a su capacidad de entendimiento.<sup>17</sup>

Los elementos del conocimiento son fundamentos del conocimiento, donde se involucran cuatro elementos principales que son: El sujeto, el objeto, la operación cognitiva y el pensamiento.<sup>17</sup>

- El sujeto: Porta el conocimiento, quien capta al objeto generando algún tipo de conocimiento.<sup>17</sup>
- El objeto: Es el objeto de análisis, comprensión, conclusión, observación y experimentación de parte del sujeto.<sup>17</sup>
- La operación cognitiva: Cuando el sujeto empieza a procesar datos recopilados del objeto mejorando el análisis del objeto.<sup>17</sup>
- El pensamiento: Es la huella que queda en la mente del sujeto por el conocimiento del objeto.<sup>17</sup>

La variable conocimiento se mide generalmente en tres niveles los cuales son:

- Alto: Un conocimiento de pensamiento lógico en su mayor expresión.<sup>6,18,19</sup>
- Medio: Un conocimiento conceptual se sustenta de forma empírica se fundamenta en ideas entre sobre los procesos y objetos que se estudian.<sup>6,18,19</sup>
- Bajo: Un conocimiento generado de forma espontánea mediante las prácticas realizadas cotidianamente.<sup>6,18,19</sup>

Se reitera que los niveles de conocimiento inician del saber que se explica o comprende la realidad desde la descripción de los hechos, fundamentado en conceptos científicos y respaldados mediante material empírico.<sup>6,18,19</sup>

Continuamos con la variable actitud donde se definirá su concepto, los elementos conductuales, tipos, niveles y medición de actitud.

La actitud proviene del latín “Actitudo” significado es la expresión de un estado de ánimo, es la capacidad innata de los seres humanos para enfrentarse al mundo y de las circunstancias de la vida.<sup>20</sup> C. M. Judd. “Las actitudes son evaluaciones duraderas de diversos aspectos del mundo social, evaluaciones que se almacenan en la memoria”.<sup>20</sup> R. Jeffress. “La actitud es nuestra respuesta emocional y mental a las circunstancias de la vida”.<sup>20</sup> la actitud según la Real Academia Española es la postura del cuerpo cuando expresa un estado de ánimo o la disposición de ánimo manifestada de algún modo.<sup>21</sup>

La actitud es un procedimiento que conduce a un comportamiento en particular de realización de una intención o propósito.<sup>22</sup>

La actitud hace referencia a la postura que puede tomar un ser humano frente a ciertas situaciones de la vida cotidiana, hace posible que se potencie o disminuya su carácter frente a otros.<sup>23</sup>

También la actitud se conforma de tres componentes esenciales.<sup>20</sup>

- Elemento conductual: Es el modo en que son expresados las emociones o pensamientos.<sup>20</sup>
  - o Elemento emocional: Son los sentimientos que cada persona tiene.<sup>20</sup>
  - o Elemento cognitivo: Es lo que el individuo piensa.<sup>20</sup>
- Tipos de actitudes.
  - o Actitud positiva: Permite afrontar situaciones enfocadas en el beneficio de la situación.<sup>20,22,23</sup>
  - o Actitud negativa: No le permite sacar ningún provecho de la situación.<sup>20,22,23</sup>
- Nivel de actitud.
  - o Actitud favorable: Actuar de forma productiva, objetiva y correcta, también se plasma de forma anticipada la mejor opción.<sup>24</sup>
  - o Actitud desfavorable: Actitudes simples de carácter rígido, cerrado y resistente al cambio, denegando el aprendizaje y evolución del conflicto, produciendo situación poco productivas y limitadas en el desarrollo individual.<sup>24</sup>

La actitud se medirá mediante la escala de Likert donde se propone que no haya un intervalo igual entre los niveles de respuesta, indica que los individuos manifiesten su grado de desacuerdo o acuerdo con una variedad de afirmaciones que comprende todo el aspecto de la actitud, con una escala de cinco puntos donde uno es total desacuerdo y cinco es acuerdo.<sup>8</sup>

La puntuación total se forma con la sumatoria de cada afirmación y se interpretará con el nivel de actitud favorable y desfavorable.

Se termina la sección con la variable de cáncer oral donde se tocarán aspectos fundamentales así comprender la variable. Pero antes se hablará

sobre el cáncer es una enfermedad a nivel celular caracterizada por un crecimiento u proliferación descontrolada celular provocando la destrucción y hasta invadir otras células u órganos, un proceso denominado metástasis. La metástasis es la principal causa de muerte por cáncer.<sup>1</sup>

El cáncer el principal causante de muertes a nivel mundial con 10 millones de defunciones en el 2020, donde las incidencias de casos más comunes son: Cáncer de mama con 2,26 millones, Cáncer pulmonar con 2,21 millones

El cáncer oral es la proliferación de células a nivel oral (labios, lengua, carrillos, lengua, paladar, etc.), los más afectados son varones a diferencias de las mujeres y mayores de 40 años. El tabaquismo en combinación con el alcohol constituye el principal factor de riesgo.<sup>2</sup>

según la OMS “La incidencia del cáncer de oral se estima que cada año se registran 657,000 casos y más 300,000 muertes. Su prevalencia es mayor en varones mayores de edad 55-5 y las personas con bajo nivel educativo y escasos ingresos donde el consumo de tabaco y el alcohol son dos factores causales importantes”.<sup>2</sup>

La cavidad oral está formada por diferentes tipos de células por ende distintos tipos de cáncer pueden afectar, entre los diferentes tipos de cáncer.<sup>25</sup>

- Carcinomas de células escamosas: En la actualidad es el causante de más del 90 % de los casos de cáncer orofaringe; en la cavidad oral se forman en etapas tempranas en células escamosas planas que forman parte del revestimiento de la boca y de la garganta denominados carcinoma in situ solo afecta el epitelio. El carcinoma de células escamosas afecta mucosa vestibular y yugal, encías superior e inferior, suelo de la boca, trígono retromolar, paladar duro y lengua móvil.<sup>25</sup>



- Carcinoma de las glándulas salivales menores: afecta el revestimiento de las glándulas salivales estos son: Carcinomas adenoide quístico, carcinomas mucoepidermoide y el adenocarcinoma polimorfo de bajo grado.<sup>25</sup>
- Linfomas: la amígdala y la base de la lengua existe tejido linfoide del sistema inmunitario, cuando sufre alteración en su estructura celular se transforma en linfoma.<sup>25</sup>

En América latina el cáncer oral es alrededor del 1.2 % de todos los cánceres ocupando el puesto 20 con 17,888 caso y 7,548 defunciones en el año 2020, nos quiere decir que, de cada 100,000 personas con cáncer, lo tendrán a nivel oral. Esta patología produce en todos sus estadios entre un 55 % y un 60 % de muertes.<sup>26</sup>

En nuestro país se estima 705 casos nuevos de los peruanos padece de cáncer oral el 2020 con un total de 272 defunciones, debido a la práctica de sexo oral y el consumo de la hoja de coca, la cuales superan al tabaco como primera causa cancerígena.<sup>3</sup>

Los factores de riesgos de adquirir cáncer oral son multifactoriales porque existen una serie de factores de riesgos carcinogénicos aumentando el desarrollo de la enfermedad.<sup>1,2</sup>

- Tabaco: Principal factor de riesgo del desarrollo de lesiones pre cancerígenas y luego a desarrollarse el cáncer oral, en especialmente el Carcinoma Oral de Células Escamosas (COCE). Se dice que 8 de 10 fumadores sufren de cáncer oral.<sup>1,2</sup>
- Alcohol: El alcohol etílico, por sí solo, no es cancerígeno, sin embargo, al asociarse a sustancias carcinógenas actúa como desencadenantes de la acción tóxica del alcohol.<sup>1,2</sup>
- Dieta: Existen variados nutrientes, juntos con los hábitos alimenticios se asocian al desarrollo de enfermedades incluyendo cáncer oral,

entonces diríamos que el consumo excesivo de alimentos como carne roja, con demasiado condimentos o picantes favorece el desarrollo del cáncer oral.<sup>1,22</sup>

- Inmunosupresión: El aumento del cáncer oral en jóvenes se explica por el problema de la inmunosupresión crónica asociada al VIH.<sup>27,28</sup>
- Infecciones: Esta en relación con las infecciones virales, como el virus del papiloma humano con el cáncer oral, diferentes estudios los cuales nos da un rango amplio de 0 % al 91 % y en relación con otras infecciones bacterianas se cómo el sífilis y glositis sifilítica.<sup>1-2,27,29-31</sup>
- Genética: Se observa una tendencia asociada en caso de: Síndromes (mutaciones). Acrecentamiento de mutaciones del ADN. Dificultad en metabolizar carcinógenos.<sup>1,2</sup>
- Sexo: La incidencia de cáncer oral en varones es de 1,3 a 10 veces más que en mujeres. Los varones presentan un factor de 8 veces más que las mujeres. A pesar de que los casos de mujeres han aumentado notablemente en los últimos años.<sup>1-2,27,29-31</sup>
- Edad: El cáncer oral afecta en general a los adultos de 55 y 75 años; donde el 73 % es antes de los 65 años, el 45 % antes de los 55 años y el 20 % antes de los 50 años. Sin embargo, también ataca a menores de 40 años y muy raro a personas menores de 15 años.<sup>1-2,27,29-31</sup>

Los principales síntomas son tumoraciones, leucoplasias, eritropiasias o úlceras oral de más de 14 días sin cicatrizar, las cuales aparecen en cualquier área oral.<sup>32</sup>

Los principales signos en la primera etapa del carcinoma, presentándose como lesiones leves por lo general el odontólogo no lo toma importancia hasta etapas avanzadas donde provoca dolor por invasión ganglionar o estructuras adyacentes por ende es bueno saber identificar los signos como: Mancha roja o blanca en las encías, erosiones o ulceraciones en la

lengua, amígdalas o el revestimiento de la boca, dolor de garganta persistente o sensación de algo atorado en la garganta, adormecimiento de la boca o la lengua, dolor o sangrado en la boca, halitosis crónica, cambios en la forma de hablar, dentaduras postizas en mal estado, pérdida de peso.<sup>32</sup>

En la actualidad el personal de salud realizará diferentes pruebas así detectar y diagnosticar cáncer oral, así lograr un pronóstico y la calidad de vida. Un diagnóstico temprano es mediante una anamnesis de calidad, un buen examen clínico sistemático visual y palpación digital, en caso de sospecha se recurre a la biopsia y confirmar nuestro diagnóstico presuntivo. El cáncer oral en estados avanzados se puede reconocer a simple vista y tacto, luego el profesional decidirá lo mejor para su paciente.<sup>33</sup>

Un diagnóstico deficiente disminuye la probabilidad de sobrevivir del paciente, solo un 50 % viven dentro de los 5 años de detectado el cáncer oral. Por ende, el diagnóstico temprano dependerá de los controles continuos realizados al paciente así detectar lesiones sospechosas y por supuesto que los conocimientos del profesional frente a esta enfermedad.<sup>2,3,26,27</sup>

Para realizar un diagnóstico oportuno de cáncer oral, se basan en varios aspectos principales: Anamnesis, la exploración clínica y radiológica, y por último biopsia de la lesión afectada.<sup>33-35</sup>

- Anamnesis: Correcta interpretación de los datos recogidos del paciente facilita a encontrar probables factores de riesgo, hábitos alimenticios, antecedentes personales y familiares como: diabetes, tuberculosis, hipertenso, cáncer, ETS o enfermedades inmunosupresoras; las cuales favorecen al incrementar el desarrollo de una lesión a cáncer oral.<sup>33,36</sup>
- Exploración física: Es un examen metódico y sistemático de la cavidad oral, las cuales se dividen en tres signos vitales, exploración extraoral y exploración intraoral.<sup>36</sup>

- Signos Vitales: Frecuencia cardiaca, presión arterial, frecuencia respiratoria y temperatura.<sup>36</sup>
- Examen Extraoral: Cabeza y cuello además de palpación bimanual de los nódulos linfáticos y glándulas salivales. Inspeccionar y palpar labio y zona del bermellón labial.<sup>36</sup>
- Examen intraoral: Inspección y palpación de zona labial interna y mucosa yugal; inspección de encía vestibular y palatino/lingual, encía adherida y libre en el maxilar y mandíbula; inspección y exploración de la lengua: Dorso de la lengua (protrusión), vientre de la lengua (mueva la lengua al paladar) y borde lateral de la lengua protruya la lengua; inspección y palpación del paladar duro e inspección paladar blando y orofaringe.<sup>36</sup>
- Citología Exfoliativa: Técnica no invasiva e indolora, utilizada como, usada para el diagnóstico de neoplasia epiteliales en especial del carcinoma oral de células escamosas. Con un elevado número falsos negativos.<sup>37</sup>
- Cepillo Oral CDx: Prueba que se realiza para analizar lesiones blancas y/o rojas en la cavidad oral.<sup>38</sup>

El gran porcentaje de los cánceres orales son tratados quirúrgicamente con la extirpación de la zona afectada, en otros casos son tratados con quimioterapias o radioterapia o compuestos (Quirúrgico y quimioterapia/radioterapia).<sup>36,39</sup>

La decisión del tratamiento depende del comité de especialistas, los cuales optan por la cirugía electiva y la radioterapia radical.<sup>39</sup>

La quimioterapia o radioterapia radica en la premisa que algunos pacientes quedan curados así evitar los posibles traumas posquirúrgica. Las complicaciones de la intervención quirúrgica se incrementan en caso de reincidencia después quimioterapia o radioterapia.<sup>39</sup>

En el tratamiento quimioterápico de los cánceres orales se usan cuatro drogas principalmente: metotrexate, bleomicina, cisplatino y 5-fluorouracilo.<sup>39</sup>

### 2.3. Hipótesis

Hipótesis de la investigación (H<sub>i</sub>): Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

#### Hipótesis estadística

- Hipótesis nula (H<sub>0</sub>): No Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

$$H_0 = \mu_e \leq \mu_c$$

- Hipótesis alternativa (H<sub>a</sub>): Si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

$$H_a = \mu_e > \mu_c$$

### III. METODOLOGÍA

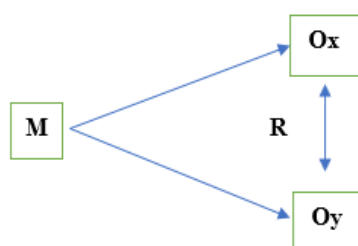
#### 3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

El nivel, este estudio es correlacional pues se somete a la validación estadística para hallar asociación de las dos variables en relación a la muestra y responder al problema de investigación.<sup>40</sup>

La investigación es de tipo cuantitativo cuando el investigador obtendrá resultados de forma numérica y porcentual, también porque en este estudio se utilizó la relación numérica para ordenar los datos y el análisis estadístico, observacional porque no existe intervención del investigador, prospectivo porque los datos son recolectados posterior a los hechos estudiados, es de corte transversal porque se recolecta la información a través de un instrumento se realizó en una sola fecha y analítico porque establece que este tipo de estudio plantea y pone a prueba hipótesis, y su nivel más básico establece la asociación entre dos o más variables.<sup>40,41</sup>

El diseño de investigación es no experimental pues no hay manipulación de las variables, exponiendo la realidad tal y como se observa tal y como lo describe Supo quien describe el trabajo del investigador como un receptor silencioso que expresa en data, la realidad mirada.<sup>40,42</sup>

Esquema:



**M:** Internos de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

**Ox:** Conocimiento sobre cáncer oral

**Oy:** Actitud sobre cáncer oral.

**R =** Relación entre conocimiento sobre cáncer oral (Ox) y actitud sobre cáncer oral (Oy)

### 3.2. Población y Muestra

#### **Población.**

Estuvo conformado por 50 internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, que han cumplido los criterios de selección.

#### **Criterio de inclusión.**

- Internos de la Escuela Profesional Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
- Los internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. que brinden su consentimiento para participar del estudio.

#### **Criterio de exclusión.**

Internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. que habiendo brindado su consentimiento desistieron en la participación.

#### **Muestra.**

Por la naturaleza del estudio y la reducida población se decidió abarcar toda la población de estudio. La unidad de análisis son los internos de odontología.

### 3.3. Variables, Definición y Operacionalización

Variable dependiente

**Conocimiento:** Producto o resultado de ser instruido sobre un conjunto de cosas de las que sabe o comprende por contenidos teórico y prácticos.<sup>15-17</sup>

Variable independiente

**Actitud:** Consiste en la disposición mental de cada persona a partir de experiencias.<sup>20-22</sup>

<b>Variable</b>	<b>Definición operativa</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categorías o valoración</b>
Nivel de conocimiento de cáncer oral.	Conocimiento mediante el cual el profesional podrá contestar de manera adecuada cada pregunta del cuestionario. <sup>15-17</sup>	Cuestionario	Cualitativa ordinal	(1) Bajo = 0 a 10 pts (2) Regular = 11 a 15 pts (3) Alto = 16 a 20 pts
Nivel de actitudes sobre cáncer oral.	Es la actitud que demuestra el nivel de conocimiento expresados en ideas, percepciones, creencias, valores y estereotipos que tiene el profesional hacia un objetivo social. <sup>20-22</sup>	Cuestionario	Cualitativa ordinal	(1) Desfavorable 5-14 pts (2) Favorable 15- 25 pts
<b>Covariable</b>	<b>Definición operativa</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Categorías o valoración</b>
Sede	La sede es en donde se matricularon los internos de la Universidad Católica Los Ángeles del año 2021 de Chimbote. <sup>43</sup>	Cuestionario	Cualitativa nominal	(1) Central (2) Trujillo
Sexo	Es el sexo que tiene los internos de la Universidad Católica Los Ángeles del año 2021 de Chimbote. <sup>44</sup>	Cuestionario	Cualitativa nominal	(1) Hombre (2) Mujer
Edad	Es la edad que tiene los internos de la Universidad Católica Los Ángeles del año 2021 de Chimbote según su fecha de nacimiento por su DNI. <sup>45</sup>	Cuestionario	Cuantitativa Razón	(1) 20-21 (2) 22-23 (3) 24-25 (4) 26-27 (5) 28-29 (6) 30-más

**Cuadro 01:** Variables. Definición y operacionalización



### 3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de Información

**Técnica:** La técnica de recolección de datos fue una encuesta virtual.

**Instrumento:** Para evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre cáncer oral se utilizó un cuestionario de **Yupanqui L.**<sup>8</sup> empleado en su tesis para obtener el Título Profesional de Cirujano Dentista con el título de “**Grado de conocimiento sobre el cáncer oral y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019**” elaborado por la tesista (Anexo 02), se realizó la validación mediante juicio de expertos, con especialistas, profesionales de experiencia y con el grado académico de Maestro y Doctor (Anexo 03). La validación del cuestionario fue mediante el juicio de expertos en el área, Se aplicó el análisis de fiabilidad con los resultados obteniéndose un alfa de Cronbach de 0.803 en conocimiento y 0.937 en actitud. (Anexo 04).<sup>8</sup>

El instrumento de recolección de datos, el cual fue elaborado considerando los puntos básicos sobre el tema, deberían ser de conocimiento de internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para esto se consultaron expertos en el tema. El cuestionario consta de 25 preguntas de opción múltiple, para medir las variables incluidas en los objetivos de esta investigación. Esta ficha consta de tres partes:

#### **I. Introducción**

Propósito del estudio, la forma de llenar el instrumento y consentimiento informado (Anexo 02 y anexo 05)

#### **II. Datos generales.**

Sede, sexo y edad

#### **III. Datos específicos.**

Cuestionario de nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral

### Nivel de conocimiento

Compuesto por 20 preguntas. Se otorgó un punto por cada respuesta correcta, agrupando los resultados según el siguiente rango:

Nivel	Rango
Bajo	$\leq 10$
Regular	$\geq 11-15$
Alto	$\geq 16$

**Cuadro 02:** Rango de nivel de conocimiento

Luego se utilizó un cuestionario para la actitud con las siguientes preguntas:

### Actitudes sobre cáncer oral.

Compuesta por 5 preguntas. En la prueba de Actitud se utilizó el Sistema Likert y se otorgó los siguientes valores.

Nivel	Rango
Muy de acuerdo	5
De acuerdo	4
Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	3
En desacuerdo	2
Muy en desacuerdo	1

**Cuadro 03:** Sistema Likert

Luego se hizo una sumatoria del rango y se promedió la actitud que representó la actitud de los internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Tomando los siguientes criterios

Rango	Actitud
15 – 25	Favorable o positiva
0 - 14	Desfavorable o negativa

**Cuadro 04:** Nivel de actitudes

**Procedimiento:** Para iniciar con la ejecución del proyecto de investigación se emitió una carta Al director de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Ya concedida la autorización, se solicitó los datos formales de los internos a la secretaria de la escuela de odontología, luego se comunicó con el docente encargado del internado que fue el CD. Rojas Barrios José Luis quien me presento mediante WhatsApp en el

grupo de internos y se le envió el enlace de la encuesta virtual, en algunos casos se le envió correo electrónico, Facebook, o SMS el enlace de la encuesta virtual por problemas de conectividad se esperó hasta que tenga señal y responder la encuesta virtual. a los internos de la Facultad de Odontología de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, que cumplan los criterios de inclusión además se adjuntará el consentimiento informado sobre el motivo de la investigación, la finalidad y su anonimato, recalando que es de forma voluntaria. Una vez terminado el total de encuestados se procedió al levantamiento de los datos para posteriormente hacer el plan de análisis.

### 3.5.Método de análisis de datos

La información obtenida será registrada por la ficha de recolección de datos luego se utilizará estadística descriptiva; se realizará la tabulación de acuerdo con la variable de estudio, donde se procederá a representar los datos mediante el uso de cuadros y gráficos estadísticos, los mismos que serán analizados y discutidos. Se realizará un análisis bivariado, para verificar si existe relación entre las 2 variables de estudio. Para el análisis y procesamiento de los datos de la investigación se usará el programa base de datos Microsoft Excel 365 en una laptop Core i5 y posteriormente se trabajará los gráficos y tablas individuales en Microsoft Excel 365.

Para medir la relación entre las variables se utilizará la prueba estadística Chi cuadrado con un nivel de significancia del 5 %. ( $p < 0,05$ )

Se utilizará el programa estadístico SPSS versión 20

### 3.6.Aspectos Éticos.

La presente investigación tomó los principios éticos estipulados en el reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 de la ULADECH Católica. Aprobada y actualizada por el acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 26 de octubre del 2023.<sup>46</sup>

- a) Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b) Cuidado del medio ambiente: respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- c) Libre participación por propia voluntad: estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- d) Beneficencia, no maleficencia: durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- e) Integridad y honestidad: que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- f) Justicia: a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.

El lineamiento estipulado en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación versión 001 de la ULADECH Católica. Aprobada y actualizada por el acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 26 de del 2023.<sup>46</sup>

- a) Conservar la confidencialidad de la información obtenida de los intervinientes de la investigación.
- b) Actuar y realizar todas sus actividades con rigurosidad científica, honestidad y responsabilidad.
- c) Fomentar la investigación a través de la capacitación de docentes y estudiantes.
- d) Conservar el prestigio de la universidad.
- e) Reconocer la autoría intelectual de otros investigadores en sus publicaciones.

- f) Proteger la integridad física, social y psicológica de las personas y seres vivos participantes en la investigación.
- g) Realizar el sacrificio animal solo en casos estrictamente necesarios.
- h) No afectar el medio ambiente, ecosistema y biodiversidad a consecuencia de las investigaciones realizadas.
- i) Aplicar la normativa del presente reglamento en todas las actividades de investigación.
- j) En caso de aplicarse conflictos de interés en la investigación, deber ser declarados.

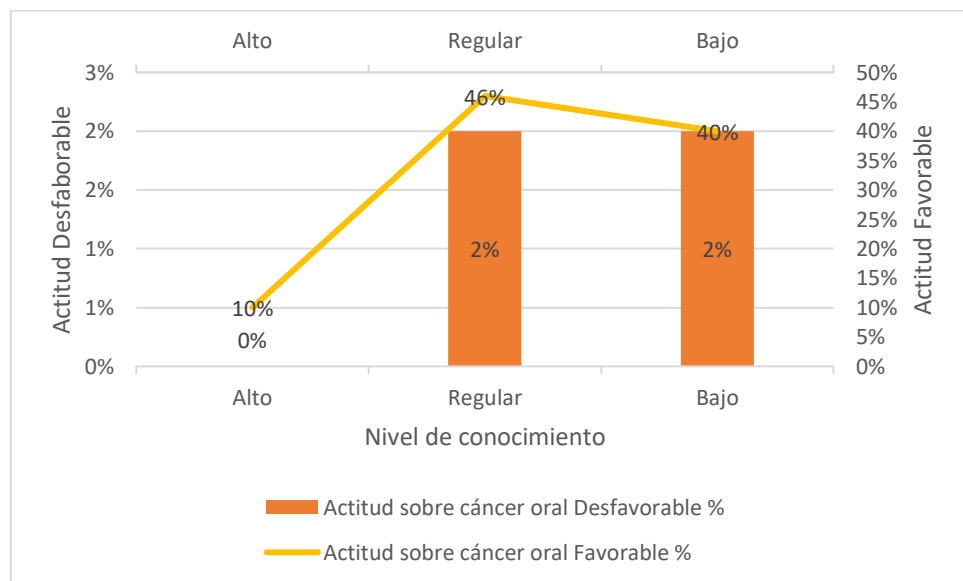
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1:** Relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

Nivel de conocimiento de cáncer oral	Actitud sobre cáncer oral				Total	
	Desfavorable		Favorable		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Alto	0	0%	5	10%	5	10%
Regular	1	2%	23	46%	24	48%
Bajo	1	2%	20	40%	21	42%
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>4%</b>	<b>48</b>	<b>96%</b>	<b>50</b>	<b>100%</b>

$X^2=0,2418$   $P=0,886$

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 1

**Figura 1:** Relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

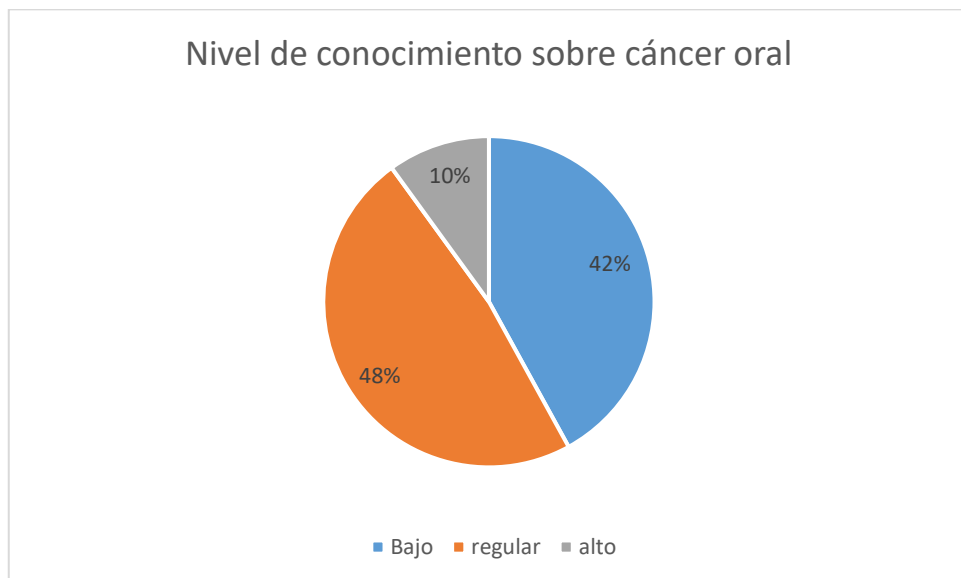
**Interpretación:** Conforme la Tabla 1, se encontró significancia estadística  $p = 0,886$  entre nivel de conocimiento y actitud, demostrando que las dos variables no están relacionadas contrastando la hipótesis nula.

De acuerdo a los datos hallados en la Tabla 1 se evidencio que el 10 % (5) de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento alto con una actitud favorable, el 46 % (23) presentaron un nivel de conocimiento regular con una actitud favorable, el 2 % (1) presentaron un nivel de conocimiento regular con una actitud desfavorable, el 40 % (20) presentaron un nivel de conocimiento bajo con una actitud favorable y el 2 % (1) presentaron un nivel de conocimiento bajo con una actitud desfavorable.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

<b>Nivel de conocimiento Sobre Cáncer Oral</b>		
	Fi	%
Bajo	21	42%
Regular	24	48%
Alto	5	10%
Total	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 2

**Figura 2:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

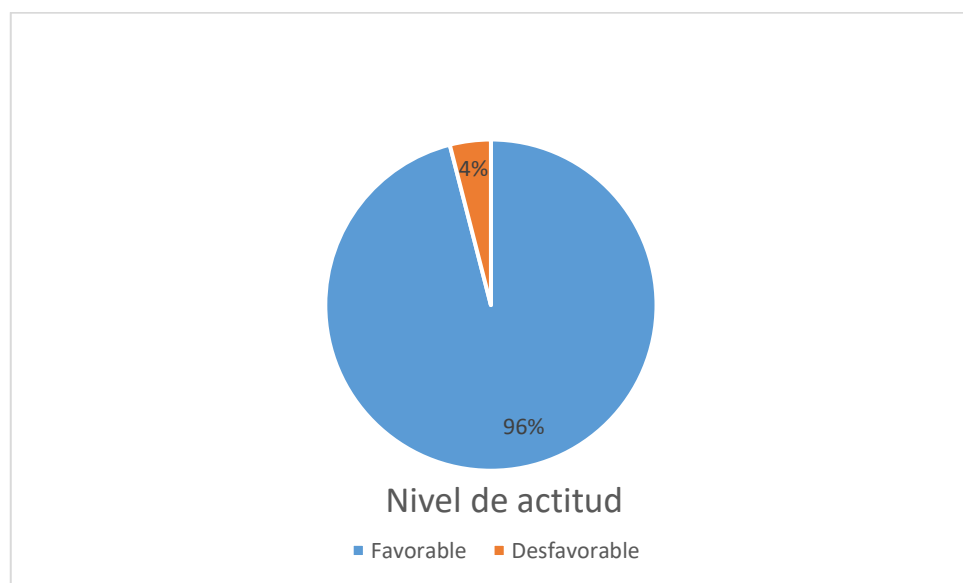
**Interpretación:** En la Tabla 2, se observó que el 48 % (24) de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento regular, el 42 % (21) presentaron un nivel de conocimiento bajo y el 10 % (5) presentaron un nivel de conocimiento alto.



**Tabla 3:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

Nivel de actitud sobre Cáncer Oral		
	Fi	%
Favorable	48	96%
Desfavorable	2	4%
Total	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 3

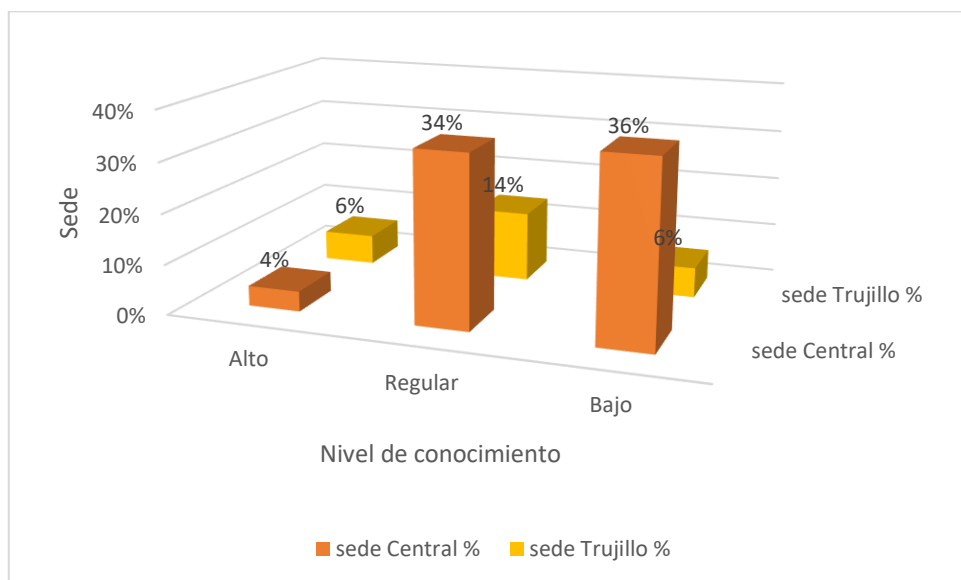
**Figura 3:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

**Interpretación:** En la Tabla 3, se observa que el 96 % (48) de los encuestados presentaron una actitud favorable mientras que el 4 % (2) presentaron una actitud desfavorable.

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.

Nivel de conocimiento de cáncer oral	Sede				Total	
	Central		Trujillo		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Alto	2	4%	3	6%	5	10%
Regular	17	34%	7	14%	24	48%
Bajo	18	36%	3	6%	21	42%
Total	37	74%	13	26%	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 4

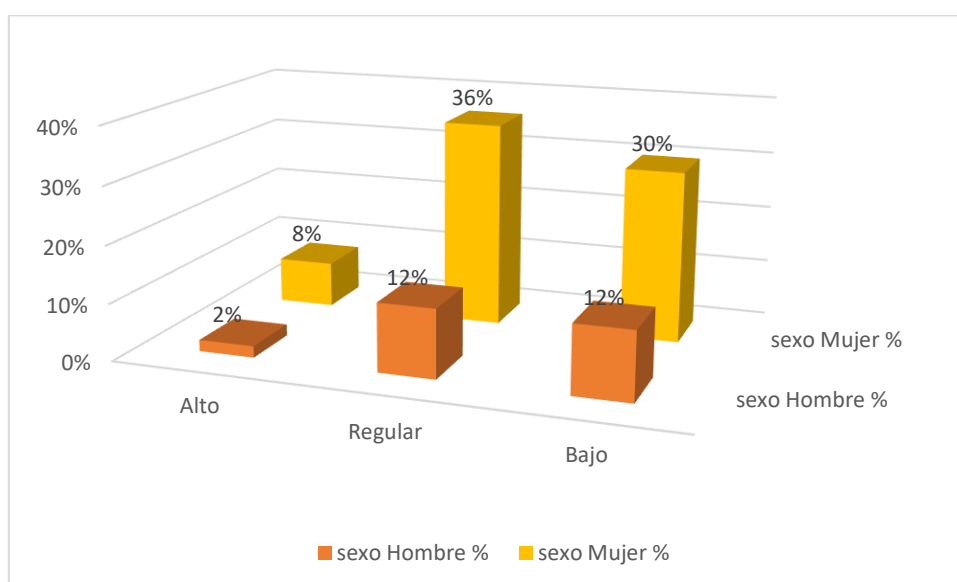
**Figura 4:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.

**Interpretación:** En la tabla 4, se observa que el 4 % (2) de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento alto en la sede Central, el 6 % (3) presentaron un nivel de conocimiento alto en la sede Trujillo, el 34 % (17) presentaron un nivel de conocimiento regular en la sede Central, el 14 % (7) presentaron un nivel de conocimiento regular en la sede Trujillo, el 36 % (18) presentaron un nivel de conocimiento bajo en la sede Central y el 6 % (3) presentaron un nivel de conocimiento bajo en la sede Trujillo.

**Tabla 5:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.

Nivel de conocimiento de cáncer oral	Sexo				Total	
	Hombre		Mujer		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Alto	1	2%	4	8%	5	10%
Regular	6	12%	18	36%	24	48%
Bajo	6	12%	15	30%	21	42%
Total	13	26%	37	74%	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 5

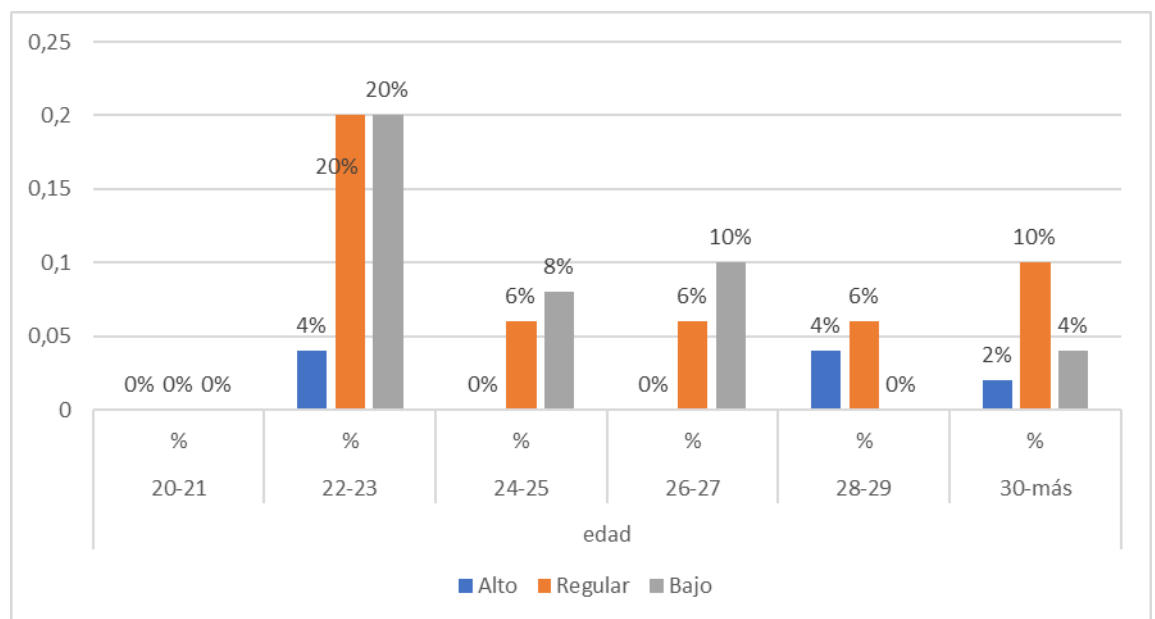
**Figura 5:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.

**Interpretación:** En la Tabla 5, se observa que el nivel de conocimiento alto el 2 % (1) son hombres y 8 % (4) son mujeres, un nivel de conocimiento regular el 12 % (6) son hombre y el 36 % (18) son mujeres por últimos en el nivel de conocimiento bajo el 12 % (6) son hombres y el 30 % (15) son mujeres.

**Tabla 6:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad.

Nivel de conocimiento de cáncer oral	Edad												Total	
	20-21		22-23		24-25		26-27		28-29		30-más		Fi	%
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Alto	0	0%	2	4%	0	0%	0	0%	2	4%	1	2%	5	10%
Regular	0	0%	10	20%	3	6%	3	6%	3	6%	5	10%	24	48%
Bajo	0	0%	10	20%	4	8%	5	10%	0	0%	2	4%	21	42%
Total	0	0%	22	44%	7	14%	8	16%	5	10%	8	16%	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 6

**Figura 6:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad.

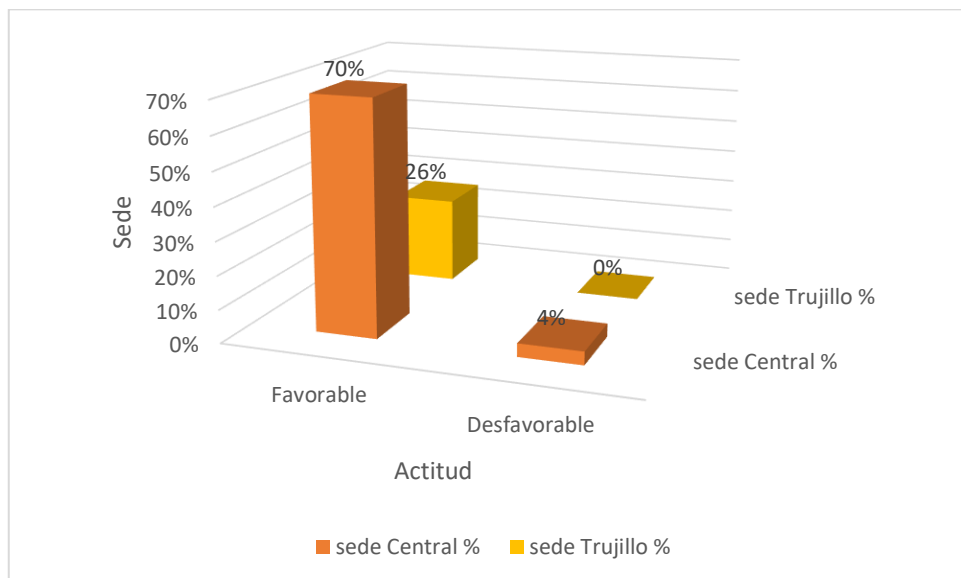
**Interpretación:** En la Tabla 6, se observa que en edad de 20 – 21 años no hay datos significantes, en 22 – 23 años el 4 % (2) presentaron un nivel de conocimiento alto, 20 % (10) un nivel de conocimiento regular y el 20 % (10) un nivel de conocimiento

bajo; de 24 – 25 años el 0 % presentaron un nivel de conocimiento alto, el 6 % (3) un nivel de conocimiento regular y el 8 % (4) un nivel de conocimiento bajo; de 26 – 27 años el 0 % presentaron un nivel de conocimiento alto, el 6 % (3) un nivel de conocimiento regular y el 10 % (5) un nivel de conocimiento bajo; de 28 – 29 años el 4 % (2) presentaron un nivel de conocimiento alto, el 6 % (3) un nivel de conocimiento regular y el 0% un nivel de conocimiento bajo por ultimo de 30 – más años el 2 % (1) presentaron un nivel de conocimiento alto, 10 % (5) un nivel de conocimiento regular y el 4 % (2) un nivel de conocimiento bajo.

**Tabla 7:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.

Nivel de actitud sobre Cáncer Oral	sede				Total	
	Central		Trujillo		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Favorable	35	70%	13	26%	48	96%
Desfavorable	2	4%	0	0%	2	4%
Total	37	74%	13	26%	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 7

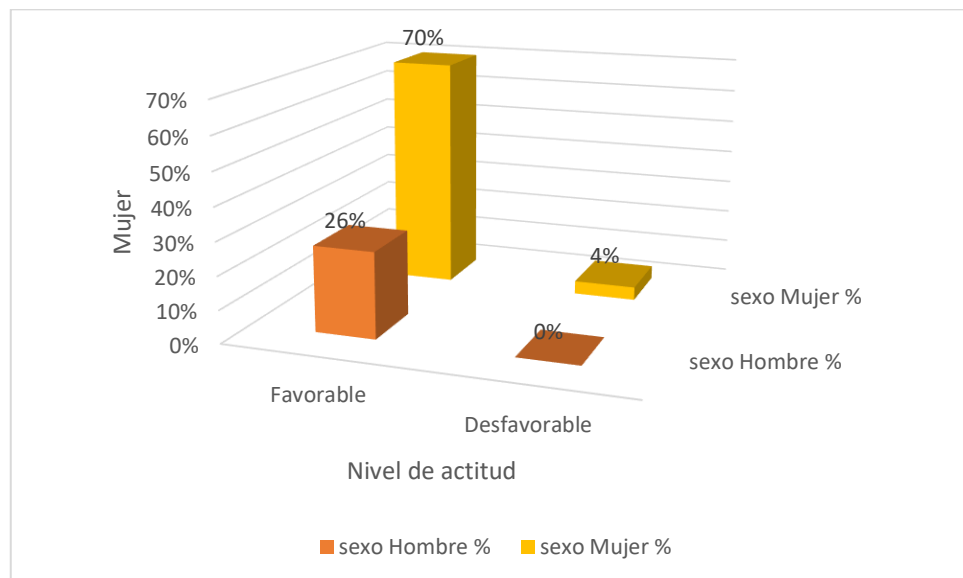
**Figura 7:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.

**Interpretación:** En la Tabla 7, se observa una actitud favorable del 70 % (35) en la sede central y el 26 % (13) en la sede Trujillo, mientras que la actitud desfavorable se presenta del 4 % (2) en la sede Central y el 0 % en la sede Trujillo.

**Tablas 8:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.

Nivel de actitud sobre Cáncer Oral	sexo				Total	
	Hombre		Mujer		Fi	%
	Fi	%	Fi	%		
Favorable	13	26%	35	70%	48	96%
Desfavorable	0	0%	2	4%	2	4%
Total	13	26%	37	74%	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 8

**Figura 8:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.

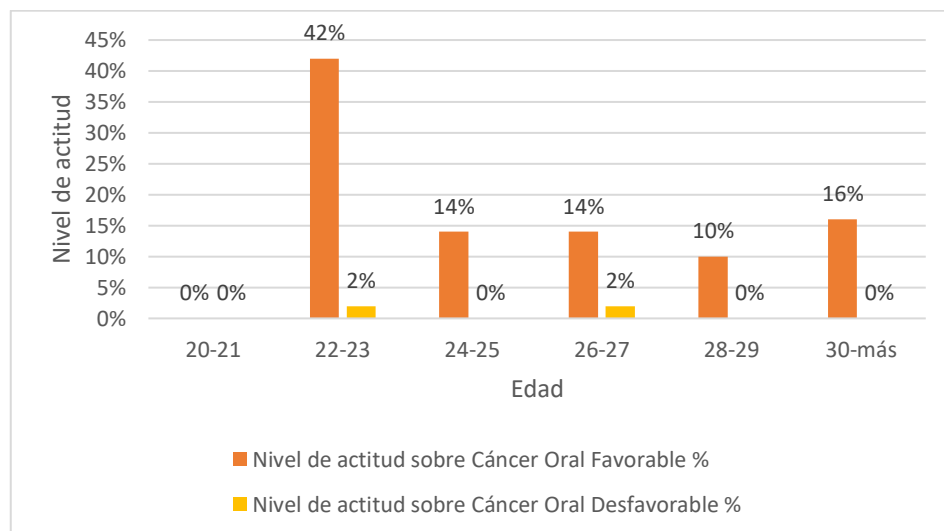
**Interpretación:** En la Tabla 8, se observa que según el nivel de actitud según el sexo los encuestados presentaron una actitud favorable donde el 26 % (13) son hombres y el 70 % (35) son mujeres, también presentaron una actitud desfavorable el 4 % (2) son mujeres.



**Tabla 9:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad.

Nivel de actitud sobre Cáncer Oral	Edad												Total	
	20-21		22-23		24-25		26-27		28-29		30-más		Fi	%
	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Favorable	0	0%	21	42%	7	14%	7	14%	5	10%	8	16%	48	96%
Desfavorable	0	0%	1	2%	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	2	4%
Total	0	0%	22	44%	7	14%	8	16%	5	10%	8	16%	50	100%

**Fuente:** Instrumentos de recolección de Información



**Fuente:** Datos de la Tabla 9

**Figura 9:** Nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad.

**Interpretación:** En la tabla 9, se observa una actitud favorable del 42 % (21) en la edad de 22 – 23 años, 14 % (7) en la edad de 24 – 25 años, 14 % (7) en la edad de 26 – 27 años, 10 % (5) en la edad de 28 – 29 años y 16 % (8) en la edad de 30 – más años. Además, se observa una actitud desfavorable del 2 % (1) en la edad de 22 – 23 años y el 2% (1) en la edad 26 – 27 años.

## V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se aplicó una encuesta a cincuenta internos de odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, con la finalidad de saber si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral, también saber el nivel de conocimiento sobre cáncer oral, nivel de actitud sobre cáncer oral, nivel de conocimiento sobre cáncer oral, según sede, sexo y edad. Por último, saber el nivel de actitud sobre cáncer oral, según sede, sexo y edad.

1. En el objetivo general se evidenció que no existe significancia estadística entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre cáncer oral en internos de odontología, encontrando un valor  $p = 0,886$  estos datos son corroborados por el estudio realizado Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020) donde se encuestó a 80 internos para evaluar la relación de conocimiento de cáncer bucal y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019 se aplicó la prueba chi cuadrada determinando el valor de  $p = 0,903$ , no existe relación entre las variables, además por Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.<sup>10</sup> (2021) se realizó una encuesta a 274 estudiantes de odontología para relacionar el nivel Conocimientos, actitudes y prácticas de prevención del cáncer oral entre estudiantes, pasantes y miembros de la facultad de odontología de la Universidad de Jazan se aplicó una prueba estadística determinado un valor  $p = 0,09$  se interpreta que no existe relación entre las variable, también discrepa con Leal da Silva A, Belém R, Freire F, Ferreti P, De Moraes F y Da Cruz D.<sup>14</sup> (2019) se aplicó una encuesta a 71 dentista para determinar la relación Conocimientos y actitudes de los odontólogos de atención primaria de salud frente al cáncer bucal en Brasil aplicando la prueba estadística chi cuadrado con un valor  $p = 0,02$  se interpreta que si existe relación entre las dos variable. Como se observa, en la gran mayoría de los estudios concuerdan, que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral, esto se debe a que el conocimiento no tiene relación con la actitud, sino con la preparación de

cada persona. El conocimiento sobre cáncer oral que los profesionales en odontología obtienen de primera mano, es impartido por sus docentes, luego por información adherida, que aprenden leyendo e informándose sobre el tema, finalmente la corroboran mediante la experiencia en clínica, mientras que la actitud es la percepción de la persona sobre el tema, encontrado que ambas variables no tienen relación; diferentes estudios concluyen que el 100 % de los profesionales y estudiantes de odontología al ser evaluados sobre el tema, suelen pedir capacitaciones y programas de estudios, para aumentar sus conocimientos.<sup>1</sup>

2. En el primer objetivo específico se observó respecto al nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021; se observa que, en conocimiento sobre cáncer oral, presentaron un nivel de conocimiento regular con un 48 % estos datos son corroborado por Ordóñez D, Chamorro F, Cruz J, Pizarro M.<sup>6</sup> (2020) se encontró que la gran parte de los encuestados tiene un nivel de conocimiento regular 58 % sobre cáncer oral, además Leal da Silva A, Belém R, Freire F, Ferreti P, De Moraes F y Da Cruz D.<sup>14</sup> (2019) se encontró un nivel de conocimiento adecuado 66,2 %, también Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020) se encontró un nivel de conocimiento regular con un 67,5 %; mientras que difiere con Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) con un nivel de conocimiento deficiente 66,8 %; así mismo difiere con Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.<sup>10</sup> (2021) con un nivel de conocimiento deficiente 71,9 %; también Khattab N, Elheeny A y Tony G.<sup>13</sup> (2019) obtuvo que el 68,2 % tuvo nivel de conocimiento bajo, además Ahmed N y Naidoo S.<sup>12</sup> (2019) se encontró que la mayoría de su población tuvo un buen nivel de conocimiento 90 % por último Segura P.<sup>7</sup> (2021) encontró un nivel de conocimiento alto 71,1 %. Se observa que los niveles de conocimiento sobre cáncer oral varían de acuerdo con cada población, esto quizás se debe al nivel de preparación universitaria y personal de cada persona. El nivel de conocimiento sobre algún tema depende exclusivamente de la preparación tanto personal como profesional, para mejorar el

conocimiento existen capacitaciones y programas educativos, respecto al tema que se necesite, cuando se habla de temas odontológicos, es mejor participar en una especialidad; respecto al conocimiento sobre cáncer oral, es indispensable en la preparación de cada profesional, ya que es un tema de suma importancia cuando surgen emergencias odontológicas, actualmente los diferentes estudios a nivel mundial determinar que el nivel de conocimiento sobre cáncer oral es muy bajo, por ello se recomienda a las universidad, estudiantes y profesionales de odontología que se especialicen más sobre los temas.<sup>11</sup>

3. En el segundo objetivo específico se evidenció que según el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, se observa que, respecto a actitud sobre cáncer oral, la mayoría presenta actitud favorable de 96 %; estos datos son corroborados por Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) con un actitud favorable 81,1 %; también Khattab N, Elheeny A y Tony G.<sup>13</sup> (2019) se encontró que el 51,5 % de su población tuvo actitud favorable sobre cáncer oral; además concuerda con Leal da Silva A, Belém R, Freire F, Ferreti P, De Moraes F y Da Cruz D.<sup>14</sup> (2019) donde la población tenía una actitud en desfavorable 56,3 % y finalmente concuerda con Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020) que encontró una actitud de acuerdo con un 76,3 %; así mismo difiere con Chan ZW, Phuan YF, Ooi PY, Nor Azmi N, Pateel DGS, Yap HY, et al.<sup>9</sup> (2023) se encontró una actitud desfavorable de 59,3 %, además de Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.<sup>10</sup> (2021) con una actitud desfavorable 83,6 % y Ahmed N y Naidoo S.<sup>12</sup> (2019) también obtuvo que su población tuvo actitud desfavorable 66,4 %. El nivel de actitud es variable en cada estudio, esto se debe a la orientación que siente cada persona sobre el tema. La actitud sobre cáncer oral se determina de acuerdo con cómo se siente cada persona respecto a lo que conoce sobre el tema, por ello muchos estudios concluyen que, tanto los profesionales como estudiantes suelen pedir capacitación sobre cáncer oral, ya que suelen mencionar que no tuvieron una adecuada preparación universitaria sobre el tema.<sup>3</sup>

4. En el tercer objetivo específico se evidenció que en nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede; en la sede central se encontró un nivel de conocimiento bajo de 36 %, regular de 34 % y alto 4 % y en la sede Trujillo un nivel de conocimiento regular 14 %., bajo y alto con un 6 %. No se encontró datos relevantes de otros autores. El conocimiento sobre cáncer oral según sede no se encontraron valores relacionados debido a la naturaleza del estudio ya que el conocimiento depende de la preparación que tiene la persona sobre el tema.
5. En el cuarto objetivo específico se evidenció que sobre nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo; se observa que el sexo mujer predominó (74 %) presentando un nivel de conocimiento regular 36 % y en sexo hombre obtuvo un nivel de conocimiento regular y bajo 12 %. Los datos difieren con Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020) se obtuvo que, respecto a sexo, el conocimiento sobre cáncer oral, en sexo masculino fue regular con un 67,9 % y en sexo femenino fue regular con 67,3 %, además con Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) el sexo mujer con un conocimiento pobre 11,98 (3,56) y en hombre un conocimiento pobre 11,66 (3,57); Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.<sup>10</sup> (2021) el sexo hombre con un conocimiento pobre 7,27 (1,87) y en mujer un conocimiento pobre 8,30 (1,55); además Ahmed N y Naidoo S.<sup>12</sup> (2019) el sexo hombre presentó un conocimiento bajo 71 % y el sexo mujer presentó un conocimiento bajo 65,5. Los datos observado son variados esto se debe a que el conocimiento no dependen del sexo, sino de otros factores.
6. En el quinto objetivo específico se evidenció sobre nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad, se obtuvo que en las edades de 22-23 un nivel de conocimiento

regular y bajo de 20 %, además en edades de 26-27 un nivel de conocimiento regular 10 % y 30 a más un nivel de conocimiento bajo 10 %. Estos datos discrepan con Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) que  $\leq$  30 años con un conocimiento pobre 11,90 (3,46) y  $>$  30 años con un conocimiento pobre 11,22 (5,04 Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.<sup>10</sup> (2021) en  $\leq$  35 años presentaron un pobre conocimiento 7,54 (1,87) y en  $>$  35 años con un conocimiento pobre 8,26 (1,60); también con Ahmed N y Naidoo S.<sup>12</sup> (2019) entre las edades de 24 – 30 años con un bajo conocimiento 82,8 % y finalmente con Yupanqui L.<sup>8</sup> (2020) obtuvo que en la edad de 24 - 25 con un conocimiento regular 63,24 %, 26 – 27 con un conocimiento regular 61,56 %, 28 – 29 con un conocimiento regular 87,5 % y de 30 a más con un conocimiento regular 71,4 %. Esto debido a que el conocimiento no depende de la edad, sino de otros factores.

7. En el sexto objetivo específico se evidenció que en nivel de actitud sobre de cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021. Según sede, la sede central presentó una actitud favorable 70 % y la sede Trujillo presentó una actitud favorable 13 %. La actitud sobre cáncer oral según sede no se encontraron valores relacionados debido a la naturaleza del estudio ya que la actitud es la percepción que cada persona tiene sobre lo que conoce.
8. En el séptimo objetivo específico se evidenció que el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo, en el sexo hombre presentó una actitud favorable 26 % y el sexo mujer obtuvo una actitud favorable 70 %, datos se relacionan con Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) donde el sexo hombre presentó una actitud favorable 7,66 (2,19) y sexo mujer una actitud favorable 7,38 (2,13); así también difiere con Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D.<sup>10</sup> (2021) donde el sexo hombre presenta una actitud desfavorable 3,44 (1,22) y el sexo mujer con una actitud desfavorable con 4,43 (1,08). Esto

debido a que la actitud no depende del sexo, sino de otros factores como: emocional, el entorno, experiencia, etc. Los cual determina una actitud.

9. En el octavo objetivo específico se evidenció que el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, Según edad se observa que en todos los rangos de edades obtuvieron una actitud favorable ; concuerda con Shadid R, Abu M y Kuján O.<sup>5</sup> (2022) en edades  $\leq 30$  presentaron una actitud favorable 7,44 (2,13) y edades  $> 30$  una actitud favorables 8,17 (2,44) y difiere de con Shubayr M, Bokhari A, Essa A, Nammazi A y Al Agili D. <sup>10</sup> (2021)(10) (Arabia Saudita-2021) en edades  $\leq 35$  con una actitud desfavorable 3,39 (1,19) y edades  $> 35$  una actitud desfavorable 3,72 (1,01). Como se observa esto debido a que la actitud no depende de la edad, sino de otros factores como: el estado emocional, el entorno, experiencia, etc. Los cual determina una actitud.

## VI. CONCLUSIONES

1. No existe relación significativa ( $p=0,886$ ) entre conocimiento y actitud sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021. Como se observa, en la gran mayoría de los estudios concuerdan, que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral, esto se debe a que el conocimiento no tiene relación con la actitud, sino con la preparación de cada persona.
2. El nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021 fue un nivel de conocimiento regular con el 48 %. Se evidencia que el conocimiento es variable de interno a interno,
3. El nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021 fue actitud con un 96 %. Se debe a que los internos tienen una disposición mental y emocional positiva sobre cáncer oral.
4. El nivel conocimiento sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021 según sede predominó la sede central con un nivel de conocimiento bajo con el 36 %, se debe a que el conocimiento es variable según el interno sin importa si es filial o central, en conocimiento se basa en mérito propio de autoaprendizaje en temas específicos, evidenciando que el conocimiento no depende de la sede.
5. El nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021, según sexo predominó el sexo mujer



con un nivel de conocimiento regular con el 36 %, es debido porque hay más mujeres matriculadas en el momento de la investigación con el 74 %, y también que el conocimiento no depende del sexo.

6. El nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021, según edad, en las edades de 22-23 predominaron con un nivel de conocimiento regular y bajo con el 20 %. Esto se debe a que por lo general se realiza el internado entre las edades de 22-23, además que el conocimiento no depende de la edad.
7. El nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021, según sede, en la sede Central predominada una actitud favorable con el 70 %. Los datos se reflejan porque hay más internos matriculados en la sede Centra y también que la actitud no depende de la sede.
8. El nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021, según sexo, el sexo mujer presentó una actitud favorable con el 70 %. esto se debe a que hay más mujeres que hombre en el estudio y además que la actitud no depende del sexo.
9. El nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de odontología de la ULADECH Católica del año 2021, según edad, en todos los rangos de edad se obtuvo una actitud favorable, como se observa esto debido a que la actitud no depende de la edad, sino de otros factores como: el estado emocional, el entorno, experiencia, etc.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- 1.** Al director de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote a seguir incentivando a realizar estudios similares con una mayor población, con el fin de recopilar datos más exactos y concretos sobre el nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral, ya que con un mayor conocimiento se puede diagnosticar prematuramente una lesión cancerosa y mejorar su estilo de vida.
- 2.** A los profesionales de salud oral, expandir su conocimiento mediante congresos, cursos, diplomados, especialidad o artículos de oncología oral, es necesario tener una buena actitud sobre temas muy delicado, el conocimiento solo, puede ser un arma de doble filo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. WHO. 2022 [citado 13 de mayo de 2021]. Cáncer. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. World Health Organization. Who. 2022 [citado 9 de febrero de 2023]. Salud bucodental. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
3. Chhikara BS, Parang K. Global Cancer Statistics 2022: the trends projection analysis. *Chemical Biology Letters* [Internet]. 2 de noviembre de 2022 [citado 13 de mayo de 2021];10(1):1-7. Disponible en: <https://pubs.thesciencein.org/journal/index.php/cbl/article/view/451>
4. Ramos Muñoz WC, Guerrero Ramírez NN, Lima Ministerio de Salud: Centro Nacional de Epidemiología Control de Enfermedades. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DEL CÁNCER EN EL PERÚ, 2018. 1.<sup>a</sup> ed. Lima: imprenta MINSa; 2020.
5. Shadid RM, Abu Ali MA, Kujan O. Knowledge, attitudes, and practices of oral cancer prevention among dental students and interns: an online cross-sectional questionnaire in Palestine. *BMC Oral Health* [Internet]. 5 de septiembre de 2022 [citado 2 de marzo de 2023];22(1):381. Disponible en: <https://bmcoralhealth.biomedcentral.com/counter/pdf/10.1186/s12903-022-02415-8.pdf>
6. Ordóñez D, Chamorro A, Cruz J, Pizarro M. Evaluación del conocimiento del cáncer oral y manejo odontológico del paciente oncológico en Cali, Colombia. *Acta Odontológica Colombiana* [Internet]. 1 de enero de 2020;10(1). Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/82933>
7. Segura Gaspar P, Atoche-Socola KJ, Otazú-Aldana CG. Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en los estudiantes de odontología de la Universidad Científica del Sur. *Revista Científica Odontológica* [Internet]. 7 de octubre de 2021 [citado 9 de febrero de 2023];9(3): e072. Disponible en: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/820>
8. Yupanqui Marujo LM. Grado de conocimiento sobre el cáncer bucal y su actitud en internos de la Facultad de Estomatología de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega, en el año 2019 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [Lima]: Universidad Inca Garcilaso De La Vega; 2020 [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5188>
9. 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]. 31 de agosto de

- 2023 [citado 28 de octubre de 2023];23(1):617. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37653402/>
10. Shubayr MA, Bokhari AM, Essa AA, Nammazi AM, al Agili DE. Knowledge, attitudes, and practices of oral cancer prevention among students, interns, and faculty members at the college of dentistry of Jazan University. *BMC Oral Health* [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 2 de marzo de 2023];21(1):612. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34852821/>
  11. García San Juan CM, González Manso BJ, Gil Milá JD. Nivel de conocimientos sobre cáncer oral en estudiantes de 3ro a 5to año de Estomatología. *Medisur* [Internet]. 17 de mayo de 2019 [citado 19 de febrero de 2022];17(3):365-73. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n3/1727-897X-ms-17-03-365.pdf>
  12. Ahmed NHM, Naidoo S. Oral Cancer Knowledge, Attitudes, and Practices among Dentists in Khartoum State, Sudan. *Journal of Cancer Education* [Internet]. 18 de abril de 2019;34(2):291-6. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s13187-017-1300-x>
  13. Khattab NMA, Elheeny AAH, Tony GA. Oral-cancer knowledge, practice, and attitude assessment of dentists in Upper Egypt: A cross-sectional study. *Clin Exp Dent Res* [Internet]. 6 de abril de 2019;5(2):121-7. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cre2.160>
  14. Leal da Silva Leonel AC, Belém Rodrigues Barros Soares C, Freire Lisboa de Castro J, Rogério Ferreti Bonan P, de Moraes Ramos-Perez FM, Elias da Cruz Perez D. Knowledge and Attitudes of Primary Health Care Dentists Regarding Oral Cancer in Brazil. *Acta Stomatol Croat* [Internet]. 15 de marzo de 2019;53(1):55-63. Disponible en: <https://hrcak.srce.hr/file/318196>
  15. Pérez J, Gardey A. Definición de conocimiento [Internet]. *Definicion.de*. 2010 [citado 14 de mayo de 2021], p. 1. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>
  16. Real Academia Española. Real Academia Española. 2020 [citado 14 de mayo de 2021]. conocimiento | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
  17. Martínez A. Concepto definicion. 2021 [citado 14 de mayo de 2021]. Conocimiento. Disponible en: <https://concepto definicion.de/conocimiento/>
  18. Villa Pérez RV. Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en los cirujanos dentistas del distrito de Trujillo, región La Libertad, año 2016 [Internet] [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. (Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista). [Trujillo]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 13 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5193>
  19. Celenne Herrera-Ccoicca M, Petkova-Gueorguieva M, Chumpitaz-Cerrate1 V, Karem Chávez Rimache L. Conocimientos sobre cáncer bucal en pacientes odontológicos de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *Rev cubana*

- Estomatol [Internet]. 2020 [citado 13 de mayo de 2021];57(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072020000100006&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75072020000100006&script=sci_arttext&tlng=en)
20. Yirda A. conceptodefinicion.de. 2021 [citado 15 de mayo de 2021]. ¿Qué es Actitud?» Su Definición y Significado [2021]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/actitud/>
  21. Real Academia Española. rae.es. 2020 [citado 15 de mayo de 2021]. actitud | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
  22. Significados. significados.com. 2019 [citado 15 de mayo de 2021]. Significado de Actitud (Qué es, Concepto y Definición) - Significados. Disponible en: <https://www.significados.com/actitud/>
  23. Raffino ME. Condeptos.de. 2020 [citado 15 de mayo de 2021]. Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
  24. De la Rosa LM, Cabral Mejia M. Nivel de Conocimiento, actitudes y prácticas del cáncer oral de los estudiantes de odontología en las clínicas integrales (II, III, IV, V) en la Universidad Iberoamericana [Internet] [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. [República Dominicana]: Universidad Iberoamericana; 2020 [citado 13 de mayo de 2021]. Disponible en: [https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/296/1/141057\\_TF.pdf](https://repositorio.unibe.edu.do/jspui/bitstream/123456789/296/1/141057_TF.pdf)
  25. Cáncer E de redactores y equipo de editores médicos de la SAC el. www.cancer.org. 2018. ¿En qué consisten los tipos de cáncer de orofaringe y de cavidad oral? Disponible en: [https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-orofaringe-y-de-cavidad-oral/acerca-que-es-cancer-de-cavidad-oral.html#escrito\\_por](https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-orofaringe-y-de-cavidad-oral/acerca-que-es-cancer-de-cavidad-oral.html#escrito_por)
  26. World Health Organization. Latin America and the Caribbean [Internet]. 2021 mar [citado 13 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/904-latin-america-and-the-caribbean-fact-sheets.pdf>
  27. Junta Editorial de Cancernet. Cáncer oral y orofaríngeo: Estadísticas | Cancer.Net [Internet]. 2021 [citado 13 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-cáncer/cáncer-oral-y-orofaríngeo/estadísticas>
  28. Esquipo de redactores de NIH. nidcr.nih.go. 2018 [citado 15 de mayo de 2021]. El cáncer oral | Instituto Nacional de Investigación Dental y Craneofacial. Disponible en: <https://www.nidcr.nih.gov/espanol/temas-de-salud/el-cancer-oral/informacion-adicional>
  29. World Health Organization. Factores de riesgo. 2011 [citado 6 de octubre de 2020]. p. 1 OMS | Factores de riesgo. Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)

30. World Health Organization. Factores de riesgo. World Health Organization; 2011 [citado 6 de octubre de 2020]. p. 1 OMS | Factores de riesgo. Disponible en: [https://www.who.int/topics/risk\\_factors/es/](https://www.who.int/topics/risk_factors/es/)
31. (SEOM) SE de OM. SEOM. 2020 [citado 13 de mayo de 2021]. p. 36 Las cifras del cáncer en España 2020. Disponible en: [https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras\\_del\\_cancer\\_2020.pdf](https://seom.org/seomcms/images/stories/recursos/Cifras_del_cancer_2020.pdf)
32. Junta Editorial de Cancer.Net.. cancer.net. 2019 [citado 15 de mayo de 2021]. Cáncer oral y orofaríngeo: Síntomas y signos | Cancer.Net. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-oral-y-orofar%C3%ADngeo/s%C3%ADntomas-y-signos>
33. Junta Editorial de Cancer.Net. www.cancer.net. 2019 [citado 20 de mayo de 2021]. Cáncer oral y orofaríngeo: Diagnóstico | Cancer.Net. Disponible en: <https://www.cancer.net/es/tipos-de-c%C3%A1ncer/c%C3%A1ncer-oral-y-orofar%C3%ADngeo/diagn%C3%B3stico>
34. Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer. American Cancer Society. 2018 [citado 13 de mayo de 2021]. Detección temprana, diagnóstico y clasificación por etapas. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-orofaringe-y-de-cavidad-oral/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/deteccion.html>
35. Botero D, Gallego K, Gutiérrez AM, Quintero M, Ramirez M, Posada-López A. Cáncer bucal: conocimientos, actitudes y prácticas de los usuarios de la facultad de odontología de la Universidad de Antioquia, 2016. Revista Nacional de Odontología [Internet]. 13 de octubre de 2017;14(26). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2044>
36. Odontoestomatología AE, Antón MSM, Pérez SM. Cáncer oral: Genética, prevención, diagnóstico y tratamiento. Revisión de la literatura. Vol. 31, Av. Odontoestomatol. 2015.
37. Hospital Universitario Clínico San Cecilio. www.husc.es. 2021 [citado 23 de mayo de 2021]. Citologías exfoliativas y por punción aspiración. Disponible en: [https://www.husc.es/especialidades/anatomia\\_patologica/cartera\\_de\\_servicios/citologias\\_exfoliativas\\_y\\_por\\_puncion\\_aspiracion](https://www.husc.es/especialidades/anatomia_patologica/cartera_de_servicios/citologias_exfoliativas_y_por_puncion_aspiracion)
38. CDx Diagnostics. www.medicaexpo.es. 2020 [citado 23 de mayo de 2021]. Cepillo de citología bucal - OralCDx® - CDx Diagnostics - de un solo uso. Disponible en: <https://www.medicaexpo.es/prod/cdx-diagnostics/product-84835-545677.html>
39. personal de Mayo Clinic. www.mayoclinic.org. 2019 [citado 24 de mayo de 2021]. Cáncer de boca - Diagnóstico y tratamiento - Mayo Clinic. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/mouth-cancer/diagnosis-treatment/drc-20351002>
40. Iserm I, Soler C. El uso de hipótesis en la investigación científica | Atención Primaria. Revista ElSevier [Internet]. febrero de 1998 [citado 15 de octubre de 2021];21(3):172-

8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-el-uso-hipotesis-investigacion-cientifica-15038>
41. Hernández S, Fernández C, Baptista L. MÉTODO CIENTÍFICO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN [Internet]. 2019 [citado 24 de mayo de 2021]. Disponible en: [http://cmas.siu.buap.mx/portal\\_pprd/work/sites/biologia/resources/PDFContent/689/metodocientifico.pdf](http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/biologia/resources/PDFContent/689/metodocientifico.pdf)
42. Hernández Rivas JM, García Ortiz Centro Salud L, Alamedilla L. Metodología en investigación clínica. Tipos de estudios.
43. REA. Real Academia Española. 2020 [citado 8 de octubre de 2021]. sede | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE. Disponible en: <https://dle.rae.es/sede>
44. OMS, WHO. Género. WHO [Internet]. 2016 [citado 30 de mayo de 2021]; Disponible en: <http://www.who.int/topics/gender/es/>
45. RAE. Diccionario de la lengua española. 2021 [citado 30 de mayo de 2021]. Edad. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>
46. Consejo Universitario. REGLAMENTO DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA EN LA INVESTIGACIÓN [Internet]. Chimbote; 2023 ago [citado 25 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de Consistencia

Título: Nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general.</b> ¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021?</p> <p><b>Problema específico.</b> 1. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021? 2. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021? 3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede?</p>	<p><b>1. Objetivo general:</b> Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021.</p> <p><b>2. Objetivos específicos.</b> <b>2.1.</b> Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021. <b>2.2.</b> Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021. <b>2.3.</b> Identificar nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede. <b>2.4.</b> Identificar nivel de conocimiento sobre cáncer en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica</p>	<p>H<sub>0</sub>: No Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.</p> <p>H<sub>1</sub>: Sí existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre cáncer oral.</p> <p>Nivel de actitud sobre cáncer oral.</p> <p><b>Covariables</b> Sede sexo Edad</p>	<p><b>Tipos y nivel de investigación.</b> Cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo y analítico Nivel de investigación: Correlacional</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> No experimental correlacional.</p> <p><b>Población</b> La población estuvo constituida por 50 en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.</p> <p><b>Muestra</b> Estuvo conformada por toda la población.</p>



<p>4. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo?</p> <p>5. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad?</p> <p>6. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede?</p> <p>7. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo?</p> <p>8. ¿Cuál es el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad??</p>	<p>Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.</p> <p>2.5. Identificar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad</p> <p>2.6. Identifica el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sede.</p> <p>2.7. Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según sexo.</p> <p>2.8. Identificar el nivel de actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, según edad.</p>			<p><b>Técnica e instrumento:</b> La técnica utilizada será la encuesta y el instrumento aplicado será un cuestionario compuesto por tres partes con un total de 25 preguntas</p>
---	---	--	--	--



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE CÁNCER ORAL EN INTERNOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE EN EL AÑO 2021”**

**Autor:** Castro Contreras Richard Jehison

Gracias por su colaboración en esta investigación. Este cuestionario forma parte de un trabajo de tesis para describir el nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021, por lo que solicito su llenado de forma objetiva y sincera. Los resultados son anónimos.

Indicaciones: El presente cuestionario está conformado por 3 parte. La primera parte son datos generales, la segunda parte por 20 preguntas de nivel de conocimiento de cáncer oral finalmente la tercera parte compuesta por 5 preguntas de actitudes de cáncer oral. Marque la respuesta correcta que considera correcta de la siguiente manera: X.

Solo hay 1 respuesta correcta por pregunta.

**I. Datos generales**

Masculino ( ) Femenino ( )

Edad: 20-21 ( ) 22-23 ( ) 24-25 ( ) 26-27 ( ) 28-29 ( ) 30 a más ( )

Sede: Central ( ) Trujillo ( )

## II. Conocimientos sobre cáncer oral

1. ¿Cuál es el tipo de cáncer oral más frecuente en pacientes?
  - a. Células basales
  - b. Epidermoide
  - c. Carcinoma Epidermoide
2. ¿A qué edad se presenta mayor número de casos de Cáncer Oral?
  - a. 85 – 80
  - b. 65 – 60
  - c. 55 – 50
3. ¿En que generó se presenta el Cáncer Oral con más frecuencia?
  - a. Hombres
  - b. Mujeres
  - c. Por igual
4. ¿Cuál considera el mayor factor de riesgo del Cáncer Oral?
  - a. Hábito de fumar
  - b. Trauma físico por elementos irritantes
  - c. Consumo paralelo de tabaco y alcohol
5. Cree Ud. ¿Que los antecedentes familiares son un factor de riesgo para el Cáncer Oral?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
6. Cree Ud. ¿Que existe predisposición genética para el Cáncer Oral?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
7. El virus que más se asocia al cáncer oral es:
  - a. Virus de Eipsten Barr
  - b. Herpes Tipo I
  - c. Papiloma Virus
8. ¿La exposición al sol es un factor de riesgo para el Cáncer Oral?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
9. ¿Una lesión precancerosa puede ser reversible?
  - a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
10. ¿Cuál de estas lesiones relacionadas al Cáncer Oral se presenta con mayor frecuencia?
  - a. Leucoplasia
  - b. Eritroplasia
  - c. Ninguno
11. ¿Cuál podría ser signo de advertencia de una lesión cancerígena?
  - a. Granulo de Fordyce
  - b. Pigmentaciones melánicas en mucosa
  - c. Ulceras crónicas

12. ¿Una lesión cancerosa siempre es dolorosa?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
13. ¿Una lesión cancerosa es proliferativa?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
14. ¿Una lesión cancerosa siempre es ulcerada?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
15. ¿Una lesión cancerosa es infiltrativa?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
16. ¿Cree relevante interrogar por patologías persistentes?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
17. ¿Cuál es la localización más frecuente de cáncer oral?
- a. Piso de boca
  - b. Área retromolar
  - c. Lengua
18. ¿Cree que el tamaño del tumor importa en el pronóstico del Cáncer Oral?
- a. Si
  - b. No
  - c. No sabe
19. ¿Cuál es el tratamiento más frecuente para el cáncer oral?
- a. Quimioterapia
  - b. Cirugía y radioterapia
  - c. Cirugía y quimioterapia
20. La complicación oral más frecuente del paciente en tratamiento con radioterapia de Cáncer Oral es:
- a. Mucositis
  - b. Infecciones orales
  - c. Hemorragia oral

### III. Preguntas sobre la actitud hacia el cáncer oral.

21. Tiene conocimiento sobre la prevención y detección del cáncer oral es actual y adecuado.
- Muy de acuerdo
  - De acuerdo
  - Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
  - En desacuerdo**
  - Muy en desacuerdo
22. Se deben realizar exámenes anuales de cáncer oral para los de 40 años de edad y mayores.
- Muy de acuerdo
  - De acuerdo
  - Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
  - En desacuerdo**
  - Muy en desacuerdo
23. Los pacientes con sospecha de lesiones orales por cáncer deben ser referidos a un especialista.
- Muy de acuerdo
  - De acuerdo
  - Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
  - En desacuerdo**
  - Muy en desacuerdo
24. La detección temprana mejora las tasas de supervivencia a 5 años del cáncer oral.
- Muy de acuerdo
  - De acuerdo
  - Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
  - En desacuerdo**
  - Muy en desacuerdo
25. ¿Considera que se necesita capacitación o información sobre el cáncer de boca?
- Muy de acuerdo
  - De acuerdo
  - Ni de acuerdo, ni en desacuerdo
  - En desacuerdo**
  - Muy en desacuerdo

Fue tomado de Yupanqui L.<sup>8</sup> (Lima-Perú/2020) “GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER BUCAL Y SU ACTITUD EN INTERNOS DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA, EN EL AÑO 2019” (6)

Anexo 03: Validez de Instrumento

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**  
**(Juicio de Expertos)**  
**Modelo RTP**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: *Dr. CABALLERO CORNEJO Hugo*  
 1.2 Cargo e institución donde labora: *ODONTÓLOGO EDUC. NIGU-UNMSM*  
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: *Ficha de observación Ad Hoc*  
 1.4 Autor del instrumento: *Bedillo Mariela Yapanqui Mariela*

**II. ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente	Regular	Buena	Buena	Excelente
		01-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. Organización	Presentación ordenada.					✓
5. Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos.					✓
6. Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. Consistencia	Permite conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables / indicadores / medidas.					✓
9. Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación.					✓
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

**III. CALIFICACION GLOBAL:** Marcar con una aspa

Aprobado	Desaprobado	Observado
✓		

Lugar y fecha: *11 de abril de 2019*

*Mariela Yapanqui*  
 Doctora en Educación  
 Firma del experto informante

DNI No. *09452351* Teléfono: *999605700*

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

(Juicio de Expertos)

Modelo RTP

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: Mg. CO. JOSEMANUEL WOODLOTT, PÉREZ  
 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE FACULTAD DE ESTADÍSTICA  
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: FOLIO DE OBSERVACIÓN ADHOC  
 1.4 Autor del instrumento: BACHILLER MARILYN YURANQUI MARUJO

**II. ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACIÓN				
		Deficiente 01-20%	Regular 21-40%	Buena 41-60%	Buena 61-80%	Excelente 81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					✓
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					✓
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					✓
4. Organización	Presentación ordenada.					✓
5. Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos.					✓
6. Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					✓
7. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.					✓
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables / indicadores / medidas.					✓
9. Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación.					✓
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.					✓

**III. CALIFICACION GLOBAL:** Marcar con una aspa

Aprobado	Desaprobada	Observado
✓		

Lugar y fecha: 11 de abril del 2019

*[Firma]*  
 MAGISTER CO ESTADÍSTICA  
 Firma del experto Informante

DNI. No. 10703121 Teléfono: 95768446

**VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION**

(Juicio de Expertos)

Modelo RTP

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Apellidos y nombres del informante: PALDOBA ALVA RENO SIGIFREDO  
 1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE UIGU - UNMSM  
 1.3 Nombre del instrumento motivo de evaluación: Ficha de OBS.  
 1.4 Autor del instrumento: Bachiller Mariela Yufanqui Maruja

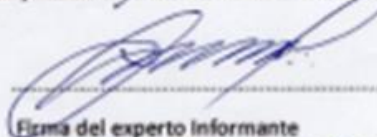
**II. ASPECTOS DE VALIDACION**

INDICADORES	CRITERIOS	CALIFICACION				
		Deficiente	Regular	Buena	Buena	Excelente
		01-20%	21-40%	41-60%	61-80%	81-100%
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
2. Objetividad	Permite medir hechos observables.					X
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.				X	
4. Organización	Presentación ordenada.					X
5. Suficiencia	Comprende aspectos reconocidos.					X
6. Pertinencia	Permitirá conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
7. Consistencia	Pretende conseguir datos basados en teorías o modelos teóricos.				X	
8. Análisis	Descompone adecuadamente las variables / indicadores / medidas.					X
9. Estrategia	Los datos por conseguir responden a los objetivos de investigación.					X
10. Aplicación	Existencia de condiciones para aplicarse.					X

**III. CALIFICACION GLOBAL: Marcar con una aspa**

Aprobado	Desaprobado	Observado
X		

Lugar y fecha: 10 de Abril de 2019



Firma del experto informante

DNI. No. 08628114 Teléfono: 998060333



Anexo 04: Confiabilidad del instrumento

**Nivel de conocimiento**

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems los cuales miden el mismo constructo o dimensión teórica. Para el presente estudio se empleó este método en un cuestionario de 20 ítems, consiguiendo.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.803	20

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.803, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que la fiabilidad del instrumento es ALTA.

Elementos	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
Pregunta N° 1	13.1	12.989	0.907	0.757
Pregunta N° 2	12.8	14.844	0.520	0.787
Pregunta N° 3	12.9	14.1	0.655	0.777
Pregunta N° 4	13	16.444	0.000	0.819
Pregunta N° 5	13.1	12.989	0.907	0.757
Pregunta N° 6	12.8	14.844	0.520	0.787
Pregunta N° 7	12.9	14.1	0.655	0.777
Pregunta N° 8	13	16.4444	0.000	0.819
Pregunta N° 9	12.6	16.7111	0	0.806
Pregunta N° 10	12.6	16.7111	0	0.806
Pregunta N° 11	12.8	17.0667	-0.153	0.822
Pregunta N° 12	12.8	14.8444	0.520	0.787
Pregunta N° 13	12.8	14.8444	0.520	0.787
Pregunta N° 14	12.8	17.5111	-0.277	0.828
Pregunta N° 15	13.1	12.9889	0.907	0.757
Pregunta N° 16	12.6	16.7111	0	0.806
Pregunta N° 17	13.2	13.9556	0.6451	0.777
Pregunta N° 18	13.1	15.6556	0.1865	0.808
Pregunta N° 19	13.3	15.3444	0.2995	0.800
Pregunta N° 20	13.1	15.6556	0.1865	0.808

Fue tomado de Yupanqui L. (Lima-Perú/2020) "GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER BUCAL Y SU ACTITUD EN INTERNOS DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA, EN EL AÑO 2019" (8)

Fiabilidad del instrumento sobre nivel de actitud.

### Nivel actitud

El método de consistencia interna el cual se basa en el alfa de Cronbach nos permite estimar la fiabilidad de un instrumento de medida mediante un conjunto de ítems los cuales miden el mismo constructo o dimensión teórica. Para el presente estudio se empleó este método en un cuestionario de 5 ítems, consiguiendo.

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.937	5

Al realizar el procedimiento, se obtuvo un coeficiente de alfa de Cronbach igual a 0.937, con lo cual se indica una alta consistencia interna de los ítems del instrumento. Se concluye que la fiabilidad del instrumento es ALTA.

Elementos	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
<b>Pregunta N° 1</b>	15.8	2.4	1	0.889
<b>Pregunta N° 2</b>	15.8	2.4	1	0.889
<b>Pregunta N° 3</b>	15.8	2.4	1	0.889
<b>Pregunta N° 4</b>	15.8	2.4	1	0.889
<b>Pregunta N° 5</b>	14.4	4.3	0	1.000

Fue tomado de Yupanqui L. (Lima-Perú/2020) "GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CÁNCER BUCAL Y SU ACTITUD EN INTERNOS DE LA FACULTAD DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD INCA GARCILASO DE LA VEGA, EN EL AÑO 2019" (8)



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA  
ENCUESTAS  
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “Nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021” y es dirigido por Castro Contreras, Richard Jehison investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre conocimientos y actitudes sobre cáncer oral en cirujanos dentistas de Chimbote, Ancash-2021

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [Seagx@outlook.com.pe](mailto:Seagx@outlook.com.pe) para recibir más información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_

Anexo 06: Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

CARGO

*[Signature]*  
15-10-21

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Chimbote, 18 de septiembre del 2021

**CARTA N° 163 - 2021 - DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica**

Sr:

Dr. CD. Rojas Barrios Luis Rojas

Director de la Escuela Profesional de Odontología de la Uladech Católica

Presente. -

De mi consideración:

A través del presente, reciba usted el cordial saludo en el nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, en esta ocasión en mi calidad de director de la Escuela Profesional de Odontología, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, tiene por finalidad presentarle al estudiante **Castro Contreras Richard Jehison**, con código de matrícula N° **0110161032** de la Carrera Profesional de odontología, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado “**Nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.**”, durante los meses de septiembre y octubre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré brinde el acceso y las facilidades al estudiante, a fin de ejecutar satisfactoriamente su investigación, la misma que redundará en beneficio de los internos de la Escuela Profesional de Odontología. En espera de su amable atención, quedo de usted.

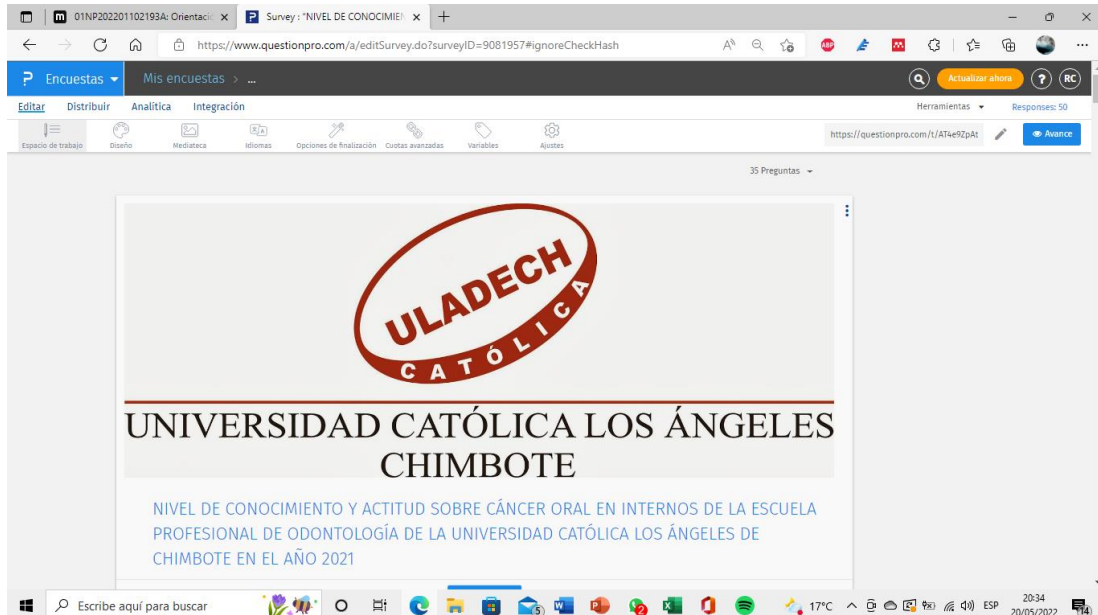
Atentamente,

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA  
**Dr. José Luis Rojas Barrios**  
DIRECTOR

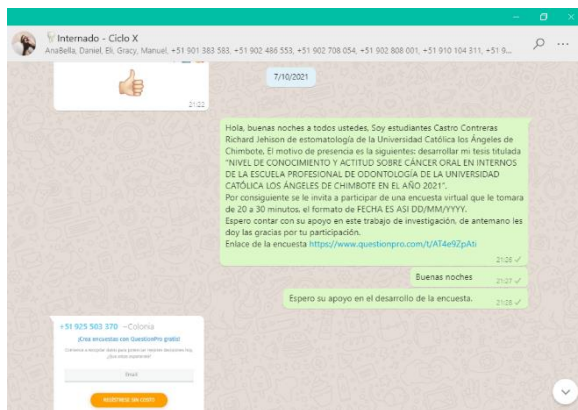
Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan  
Chimbote, Perú  
Telf: (043) 350411  
www.uladech.edu.pe

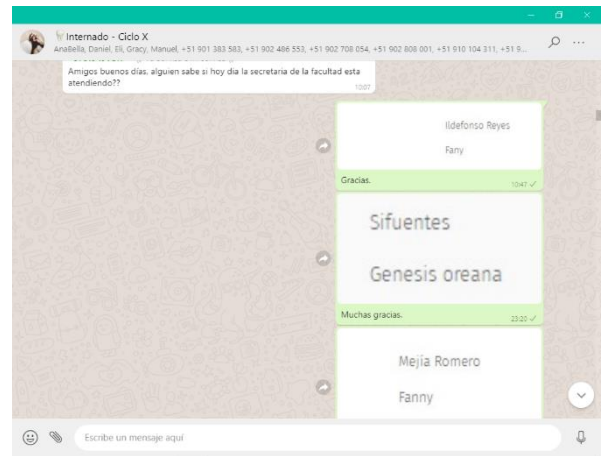
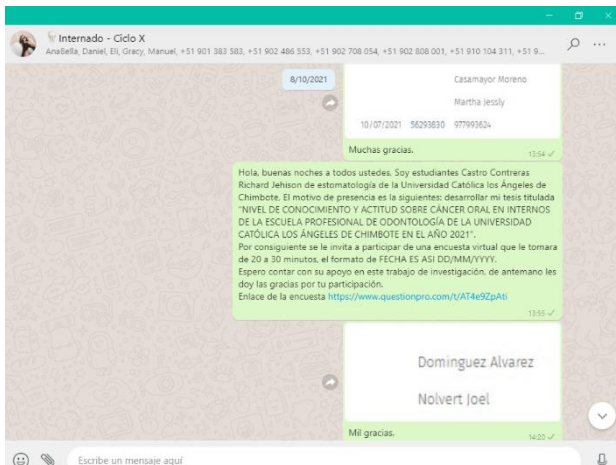
## Anexo 07: Evidencias de ejecución

Encuesta virtual en la página web <https://www.questionpro.com> y mediante el siguiente enlace se puede acceder a la encuesta. <https://questionpro.com/t/AT4e9ZpAti>

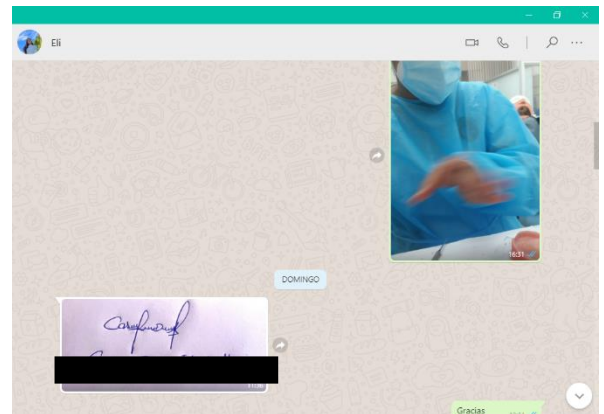
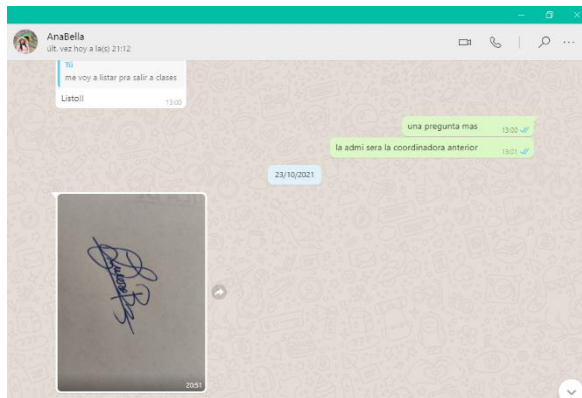


Evidencia fotograficas de la publicacion el los grupos de internos.

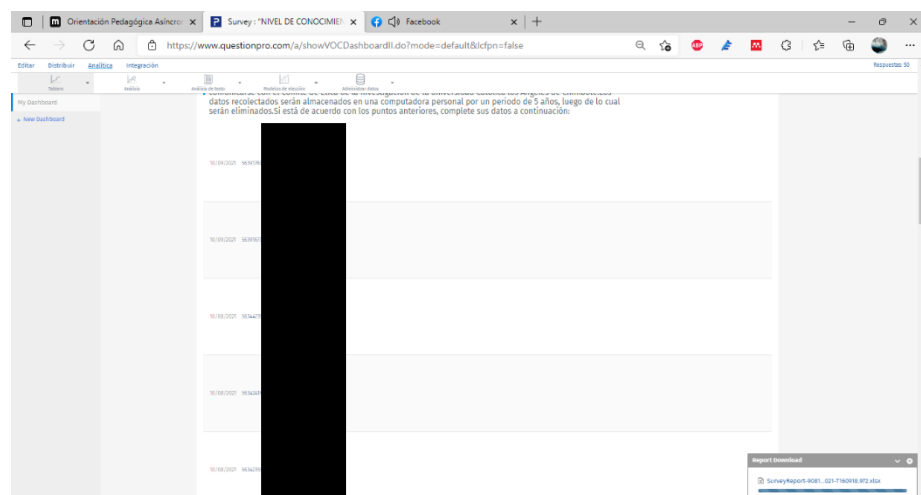




## Firmas digitales



## verificación la fecha y de la ejecución de la encuesta por cada participante



Autoguardado SurveyReport-9081957-01-07-2023-1072151.317.xlsx - Excel RICHARD JEHISON CASTRO CONTRERAS

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Comentarios Compartir

ID de respues	Estado de resp	Dirección IP	Marca de tier	Duplicar	Tiempo nece	Seq. Número	Referencia es	Variable pers	Variable pers	Variable pers	Variable pers	Variable pers	Variable pers	Variable pers	Correo electi	Lista de corre	Código de pai	Región	Hola, Buenos	Apellidos	Nombres
		190.238.186.172	██████████	FALSO	161	1									PE	ANC			castro contreras	Richard Jehison	
		179.6.100.108	██████████	FALSO	344	1									PE				Colonia Perez	Sthafanny Loath	
		181.64.14.145	██████████	FALSO	34	1									PE	ANC					
		181.64.14.145	██████████	FALSO	462	1									PE	ANC			Lopez rosales	Ruth	
		132.184.131.191	██████████	FALSO	337	1									PE				Torres Giraldo	Malody Denisse	
		181.64.230.97	██████████	FALSO	8	1									PE	ANC					
		181.64.64.167	██████████	FALSO	6	1									PE	ANC					
		181.64.230.51	██████████	FALSO	51	1									PE	ANC					
		181.176.107.128	██████████	FALSO	5103	1									PE	LMA			Casamayor Moreno	Martha Jessly	
		179.6.69.177	██████████	FALSO	127	1									PE				Gómez Rojas	Elgar	
		179.6.81.227	██████████	FALSO	232	1									PE				Dominguez Alvarez	Nolvert,Joel	
		179.6.100.122	██████████	FALSO	7	1									PE						
		190.187.200.17	██████████	FALSO	1688	1									PE	LMA			ldefonso Reyes	Fany Genesis	

Introducción Estadísticas generales Datos sin procesar Q1 Q2 Q3 - Q35

Accesibilidad: es necesario investigar

Escribe aquí para buscar

22°C 23:26 27/01/2023

Autoguardado SurveyReport-9081957-01-07-2023-1072151.317.xlsx - Excel RICHARD JEHISON CASTRO CONTRERAS

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda Comentarios Compartir

Sexo	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1		1	5		2	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1
2		2	2	1	3	2	2	2	1	1	3	3	1	1	2	2	3	3	2	2
3		2	3	1	3	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1
4		2	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1
5																				
6		2	3	1	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3
7		2	2	1	3	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1
8																				
9																				
10																				
11		2	3	1	3	2	2	1	2	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3
12		1	4																	
13		1	2	1	1	3	2	3	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2
14																				
15		2	6	1	3	3	1	3	1	1	3	1	1	1	2	2	1	2	1	3

Introducción Estadísticas generales Datos sin procesar Q1 Q2 Q3 - Q35

Accesibilidad: es necesario investigar

Escribe aquí para buscar

22°C 23:30 27/01/2023

Autoguardado SurveyReport-9081957-01-07-2023-1072151.317.xlsx - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Comentarios Compartir

17

	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE
1	¿Virus q 8.	¿La expo 9.	¿Una lesi 10.	¿Cuál d 11.	¿Cuál p 12.	¿Una le 13.	¿Una le 14.	¿Una le 15.	¿Una le 16.	¿Cree r 17.	¿Cuál e 18.	¿Cree q 19.	¿Cuál e 20.	La com III.	Preguntas 21.	Tiene c 22.	Se debi 23.	Los pac 24.	La dete 25.	¿Considera que se ne	
2																					
3	1	1	3	1	1	2	1	2	1	1	3	1	2	1							
4	3	3	1	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2		1	1	1	1	1	1
5																					
6	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	1		2	2	2	2	2	2
7	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1	2	1	3	3		1	2	2	2	2	2
8																					
9																					
10																					
11	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	1	2	1		2	2	1	2	1	1
12																					
13	3	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	3	3		2	2	2	2	2	2
14																					
15	3	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	1	2	1		2	2	2	2	3	2

Introducción Estadísticas generales Datos sin procesar Q1 Q2 Q3 - Q35

Accesibilidad: es necesario investigar

22°C 23:30 27/01/2023

Autoguardado SurveyReport-9081957-01-07-2023-1072151.317.xlsx - Excel

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Comentarios Compartir

A1 Datos de texto abierto

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
4	Apellidos																				
5																					
6	No.	ID de resp	Datos																		
7	Apellidos Nombres Numero c Correo eL Fecha																				
8	1	55965037				SEAGX@OUT LOOK.COM.P E			02/10/2021												
9	2	56290488				Tefiah_cp_1 S@hotmail. es			07/10/2021												
10	3	56290764				lopez_rosal es_21@hot mail.com			06/10/2021												
11	4	56291212				melodyg97 @gmail.com			23/12/1997												
12	5	56293830				Jessly.casa mayor@hot mail.com			07/10/2021												
13	6	56342355				manuelista uro17@gma il.com			08/10/1994												
14	7	56342416				nolvert_9@ hotmail.co m			09/11/1997												
15	8	56344739				fanybeatriz eyes@gmail .com			08/10/2021												
16	9	56391673				Sns_oreana @outlook.e s			27/08/1992												
17	10	56391760				fanny gar_2 4954@hsm ail.com			09/10/2021												

Introducción Estadísticas generales Datos sin procesar Q1 Q2 Q3 - Q35

Accesibilidad: es necesario investigar

22°C 23:31 27/01/2023



## Anexo 08: Contrastación de hipótesis

Este apartado corresponde a la parte esencial y relevante de la investigación, para comprobar nuestra hipótesis se ejecutó la prueba estadística Chi cuadrado ( $X^2$ ).

### 1. Planteamiento de hipótesis

**H<sub>0</sub>**= No existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

**H<sub>1</sub>**= Si existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

### 2. Nivel de confianza

- Nivel de confianza = 95%
- Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  (5%)

El nivel de significancia es el valor estándar y en base a ello se determinará si se acepta o se rechaza la hipótesis nula.

### 3. Establecimiento de los criterios de decisión:

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- Si el valor de significancia  $p > 0.05$  se acepta  $H_0$  se rechaza  $H_1$ .
- Si el valor de significancia  $p < 0.05$  se acepta  $H_1$  se rechaza  $H_0$ .

#### 4. Cálculos

**Tabla 01- Tabla de frecuencia observada**

Nivel de conocimiento de cáncer oral	Actitud sobre cáncer oral		Total Fi
	Desfavorable Fi	Favorable Fi	
Alto	0	5	5
Regular	1	23	24
Bajo	1	20	23
<b>Total</b>	2	48	50

Fuente: Chi cuadrado arrojado por SPSS v23

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v23 se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado que muestra un valor de significancia

**Tabla 02- Prueba Chi cuadrado ( $X^2$ )**

**Pruebas de chi-cuadrado**

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,2418	2	,886
Razón de verosimilitud	2,633	2	,866
Asociación lineal por lineal	1,359	1	,335
N de casos válidos	50		

a. 3 casillas (77,8%) han esperado un recuento menor que 2. El recuento mínimo esperado es ,6.

Fuente: SPSS

**$p = 0,886$**

## 5. Decisión:

Valor de significancia  $p = 0,886 > 0,05$

Entonces, se acepta  $H_0$  se rechaza  $H_1$

$H_0$  = No existe relación entre el nivel de conocimientos y actitudes en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

Anexo 09: Declaración Jurada.

### **Declaración Jurada**

Yo, Castro Contreras Richard Jehison, identificado con el DNI N.º 47258874, con domicilio en dos de mayo calle los ángeles Mz II Lt02, distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento Ancash.

#### **DECLARO COMO JURAMENTO**

En mi condición de bachiller con mi código de estudiante 0110161032 de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2

1. Que los datos consignados en la tesis titulada “Nivel de conocimiento y actitud sobre cáncer oral en internos de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote en el año 2021.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Lunes, 27 de noviembre del 2023



---

**Castro Contreras Richard J.**