



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del Distrito de  
Trujillo, 2023.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
Cirujano Dentista

**AUTORES:**

Purizaca Bancayan, Karelyn Lucero (orcid.org/0000-0002-6298-9382)  
Ticlia Diestra, Cesar Oyarce (orcid.org/0000-0003-4499-2550)

**ASESORA:**

Dra. Espinoza Salcedo, Maria Victoria (orcid.org/0000-0001-9408-4396)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Promoción de Salud y Desarrollo Sostenible

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2023

## **DEDICATORIA**

A todos aquellos que han sido una parte integral de nuestro camino académico y personal.

A nuestros padres, por su amor incondicional y por creer en nosotros desde el primer día. Por sus sacrificios y su apoyo constante que han sido la clave de mi éxito.

A nuestros profesores y mentores, por su dedicación y pasión por la enseñanza y por guiarnos en este camino.

A mis compañeros, por las risas y el estudio. Por las conversaciones estimulantes, y los momentos que compartimos juntos.

A nuestra querida universidad y a todas las personas que la conforman les agradecemos de todo corazón. No hubiésemos llegado hasta aquí sin su apoyo.

¡Gracias!

## **AGRADECIMIENTO**

A nuestra asesora metodológica Dra. María Victoria Espinoza Salcedo. Sin usted y sus virtudes, su paciencia y constancia este trabajo no lo hubiésemos logrado tan fácil. Sus consejos fueron siempre útiles cuando no salían de nuestros pensamientos las ideas para escribir lo que hoy hemos logrado. Usted formó parte importante de esta historia con sus aportes profesionales que lo caracterizan. Muchas gracias por sus múltiples palabras de aliento, cuando más lo necesitamos; por estar allí cuando las horas de trabajo se hacían confusas. Gracias por sus orientaciones

Padres, ustedes han sido siempre el motor que impulsa nuestros sueños y esperanzas, quienes estuvieron siempre a nuestro lado en los días y noches más difíciles durante las horas de estudio. Siempre han sido nuestros mejores guías de vida. Hoy en la culminación de nuestros estudios, dedicamos a ustedes este logro amados padres, como una meta más conquistada. Orgullosos de haberlos elegido como nuestros padres y que estén a nuestro lado en este momento tan importante.

Gracias por ser quienes son y por creer en nosotros.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	4
III. METODOLOGÍA.....	10
3.1 Tipo y diseño de la investigación .....	10
3.2 Variables y operacionalización.....	10
3.3 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	10
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	11
3.5 Procedimientos.....	12
3.6 Método de análisis de datos.....	13
3.7 Aspectos éticos.....	13
IV. RESULTADOS.....	15
V. DISCUSIÓN.....	20
VI. CONCLUSIONES.....	24
VII. RECOMENDACIONES.....	25
REFERENCIAS.....	26
ANEXOS.....	31

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1:</b> Características sociodemográficas de los dentistas de la ciudad de Trujillo.....	15
<b>Tabla 2:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en dentistas de la ciudad de Trujillo.....	16
<b>Tabla 3:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado con el sexo de los dentistas.....	16
<b>Tabla 4:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado con la edad de los dentistas.....	17
<b>Tabla 5:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado al tiempo de experiencia de los dentistas.....	18
<b>Tabla 6:</b> Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado con la especialidad de los dentistas.....	19

## RESUMEN

**Objetivo:** La presente investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo, 2023.

**Metodología:** Investigación básica, no experimental, descriptiva y transversal. Se encuestaron 270 odontólogos, se empleó un cuestionario creado en base a los antecedentes y validado por juicio de expertos. El índice de concordancia de los expertos sobre el instrumento a validar fue de 1.0 lo que significa que este cuestionario fue altamente válido, mientras que la confiabilidad del instrumento aplicado en este estudio fue de 0.733 siendo el cuestionario confiable. **Resultados:**

Se determinó que el 84,4% obtuvo un nivel de conocimiento alto, según el sexo el 54.1% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento alto, según el grupo etario el nivel de conocimiento el 58.9% de los dentistas tienen de 20 a 35 años un nivel de conocimiento alto, el 37.4% de con 0 a 4 años de experiencia tienen un nivel de conocimiento alto, siendo el grupo con menor experiencia quien presentó los mejores resultados. El 77% de ellos son odontólogos generales que tienen un nivel de conocimiento alto, el 11.5% conocimiento medio, el 2.6% un conocimiento bajo.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo fue alto.

**Palabras clave:** Conocimiento, cáncer oral, dentista. (Fuente: DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** The objective of this research was to determine the level of knowledge about oral cancer in dentists in the district of Trujillo, 2023. **Methodology:** Basic, non-experimental, descriptive and cross-sectional research. 270 dentists were surveyed, a questionnaire created based on the background and validated by expert judgment was used. The agreement index of the experts on the instrument to be validated was 1.0, which means that this questionnaire was highly valid, while the reliability of the instrument applied in this study was 0.733, being the questionnaire reliable. **Results:** It was determined that 84.4% obtained a high level of knowledge, according to sex, 54.1% of women have a high level of knowledge, according to the age group, the level of knowledge 58.9% of dentists are 20 At 35 years, a high level of knowledge, 37.4% of those with 0 to 4 years of experience have a high level of knowledge, with the group with the least experience presenting the best results. 77% of them are general dentists who have a high level of knowledge, 11.5% medium knowledge, 2.6% low knowledge. **Conclusion:** The level of knowledge about oral cancer in dentists in the Trujillo district was high.

**Keywords:** Knowledge, oral cancer, dentist. (Source: DeCS)

## I. INTRODUCCIÓN

El cáncer está considerado como una patología primaria o secundaria que llega a causar la defunción antes de los 70 años en 91 de 172 países, ocupando así el tercer y cuarto puesto en otros 22 países. Entre estas enfermedades oncológicas tenemos al cáncer bucal que se presenta con mayor frecuencia en la zona de cabeza y cuello, y tiene una representación anual a nivel mundial de 300.373 con mortalidad de 145.353. Por otro lado, se puede presentar en el labio de manera maligna y representa al 25 al 30 % con respecto a la zona oral siendo así un reto para el bienestar en todo el mundo.<sup>1,2</sup>

En Perú el cáncer bucal es una patología que ocupa el doceavo puesto de las neoplasias malignas según el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el año 2018 y a su vez es diagnosticada en una fase clínica tardía presentando un mal pronóstico siendo más frecuente en hombres y con alternativas terapéuticas altamente costosas, presentando muchos factores como el tabaco, alcohol, estar expuesto al sol, el papiloma humano (VPH), entre otros.<sup>3,4</sup>

Su detección temprana se realiza mediante la observación, la palpación, radiografías, citología exfoliativa o mediante la tinción de tinte azul de toluidina presentándose de manera frecuente en la zona del piso de la cavidad oral, dentro de las lesiones orales que se asocian al desarrollo de esta patología tenemos a la leucoplasia y la eritroplasia las cuales presentan características clínicas diferentes donde la eritroplasia se presenta como una zona roja y puede ser plana o presentarse como una macula roja con un alto índice de malignidad en comparación con la leucoplasia mientras que esta se presenta como una mancha blanca.<sup>5</sup>

El desempeño del odontólogo en la contribución a la salud bucal es fundamental para controlarlo y su detección del cáncer bucal. Una identificación temprana del cáncer bucal contribuye a su pronóstico con el aumento de su tasa de supervivencia mejorando así la vida del individuo, sin exponerse a tratamientos costosos, mutiladores o presentar repercusiones clínicas.<sup>6</sup>

Debido al aumento de casos de cáncer bucal detectados en estadios tardíos debido a la falta de nivel de conocimiento y su mejora para un diagnóstico temprano, se genera la inquietud de saber si los profesionales de salud se encuentran preparados para identificar el cáncer bucal, contribuyendo así a evitar complicaciones que pueda ocasionar esta patología poniendo en peligro la vida de las personas.

Con lo anteriormente expuesto se propuso el problema siguiente ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo, 2023? Este estudio presenta justificación teórica, sustentándose en la evaluación del conocimiento adquirido por los odontólogos sobre cáncer oral. Asimismo, tiene justificación práctica ya que promueve e incentiva a los odontólogos a adquirir conocimientos necesarios sobre estos temas y capacitaciones constantes sobre cáncer oral, tiene justificación metodológica, por el cual cumplirá las etapas del proceso del método científico, y será un estudio cuantitativo no experimental, en el que se elaborará un cuestionario que pasará por procesos de validación y confiabilidad y a su vez tiene una justificación social, porque involucra la salud preventiva con respecto al cáncer en el sentido del conocimiento de los odontólogos con respecto a esta patología.

Por esta razón, este estudio es importante para evaluar los conocimientos que presentan los odontólogos del distrito de Trujillo, ya que la falta de conocimientos sobre cáncer u oncología puede ser una limitación para el diagnóstico temprano de paciente con indicio de esta patología, por lo que se podrá observar si es necesario implementar capacitaciones o estrategias con el fin de contribuir al beneficio de los odontólogos en la detección temprana de cáncer bucal con el fin de que estos conocimientos teóricos puedan ser ejecutados en la rutina diaria con un reflejo positivo a la prevención de esta patología. De esta manera la línea de atención odontológica se podría considerar un pilar fundamental para la detección temprana de esta patología con profesionales altamente competitivos y capaces de ejercer al máximo su experiencia sobre esta.

Teniendo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo, 2023. Los objetivos específicos son: Evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo según Edad; Evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo según Sexo; Evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo según tiempo de experiencia; Evaluar el nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo Según Especialidad.

## II. MARCO TEÓRICO

### Antecedentes

Pavão et al<sup>7</sup>. (2018) en Brasil su estudio titulado “Nivel de conocimiento de los odontólogos sobre el cáncer oral en la ciudad de São Paulo, Brasil”. Estudio transversal con muestra de 189 odontólogos, se aplicó un cuestionario de 39 ítems subdivididos en 3 partes la primera con respecto a parte clínica la segunda a sus características clínica y la tercera a los factores de riesgo. Los resultados obtenidos entre los grupos, el 19% de los recién graduados obtuvieron conocimiento excelente en comparación con el 6,7% de los odontólogos experimentados. Se concluyó que, según la población estudiada, los odontólogos recién graduados tenían un nivel de conocimiento 2 veces mayor a diferencia los odontólogos que pasaban los 30 años de experiencia en la práctica.

Nazar et al<sup>8</sup>. (2019) en Kuwait realizo una investigación titulada “Nivel de conocimiento, opinión, actitudes y prácticas sobre el cáncer oral entre los dentistas que trabajan en los centros de atención primaria de salud oral en Kuwait”. La investigación fue transversal con muestra de 289 odontólogos, se aplicó una encuesta de 23 ítems sobre conocimientos, opiniones, actitudes y prácticas sobre el cáncer oral. Los resultados fueron que el 99. 7% identificaron los principales factores de riesgo, un 80,6% identifico su forma más común, 80,3% la localización más común y el 89,7% con respecto a lesiones asociadas a la presencia de cáncer oral. Por otro lado, el 81% requerían la interconsulta del individuo con indicios sospechosos a un especialista, el 32% revisó los antecedentes de factores de riesgo de sus pacientes, 62% evaluaron el consumo de tabaco en la práctica y el 92,4% se inclinaban por capacitación continua, concluyendo un buen conocimiento en la mayoría de los participantes sobre varios aspectos del cáncer oral.

Jboor et al<sup>9</sup>. (2019) en Qatar realizaron una investigación titulada “Conocimiento, actitud y práctica del cáncer oral de los dentistas en el estado de Qatar”. El estudio tuvo un corte transversal donde la muestra fue de 271 odontólogos, se aplicó una encuesta 48 ítems con respecto al conocimiento de los agentes de riesgo y la presentación clínica. Los resultados con respecto al conocimiento de la presentación clínica fueron de 7,59%, para conocimiento de los agentes de riesgo fue de 8,96%. Se concluyó que este estudio identificó diferencias en el

conocimiento de los odontólogos sobre cáncer bucal; los odontólogos tuvieron un conocimiento insatisfactorio con respecto a la presentación clínica y los factores de riesgo del cáncer oral.

Da Silva et al<sup>10</sup>. (2019) en Brasil realizaron una investigación titulada “Conocimientos y Actitudes de los Odontólogos de Atención Primaria de Salud Sobre el Cáncer Oral en Brasil”. El corte de la investigación fue transversal donde la muestra fue de 71 dentistas, se aplicó una encuesta de 31 ítems de opción múltiple con contenido sobre las principales características clínicas y agentes de riesgo para el cáncer bucal. Los resultados fueron que el 66.2% consideró satisfactorio el conocimiento para el cáncer oral, 26,8% se encontraba en condiciones de realizar procedimientos para diagnosticar cáncer oral, 95,8% se interesaron en llevar cursos de capacitación sobre diagnóstico, 56,3% refirió tener o haber recibido capacitación sobre cómo realizar un examen para detectar cáncer bucal en el transcurso formativo de pregrado. Concluyendo así que los odontólogos no expresaron el nivel de confianza requerido para el diagnóstico de cáncer bucal.

Omer et al.<sup>11</sup> (2020) en Turquía en su investigación titulada “Conocimientos y actitudes de los odontólogos sobre el cáncer bucal en Ankara, Turquía”. Estudio de corte transversal donde la muestra fue 350 odontólogos, se aplicó un cuestionario con características demográficas, conocimientos, actitudes y prácticas de los dentistas sobre el cáncer bucal. Los resultados mostraron que el 55.8% conocían el tipo de cáncer bucal más predominante, un 44.2% la lesión premaligna bucal más prevalente, el 70.7% de los odontólogos examinaron la mucosa oral y el 47,3% examinaron los ganglios linfáticos de cabeza y cuello. El 66,7% de los odontólogos encontraron lesiones malignas/premalignas orales en el pasado y solo el 10% tenía entrenamiento en cánceres orales en los últimos cinco años. Concluyendo así que existe un déficit de conocimiento entre los dentistas y la necesidad de actividades de formación sobre el diagnóstico precoz del cáncer bucal en Turquía.

Oliveira et al<sup>12</sup>. (2020) en Brasil este estudio titulado “Cáncer oral: Evaluación del conocimiento del dentista de la estrategia de salud de la familia en Mossoró, estado de Rio Grande do Norte, Brasil”. El estudio fue cualitativo donde el investigador acudió a la Unidad Básica de Salud para invitar al profesional a participar de la

investigación, mediante una encuesta estructurado. Los resultados fueron que el 7% de la muestra presento un excelente nivel de conocimiento, una minoría (4,7%) participó en cursos con este tema el año pasado. También se observó que el 81,4% presento un bajo nivel de confianza en procedimientos de diagnóstico de cáncer oral. Se concluyó que la mayoría de los odontólogos de Mossoró tenían conocimiento regular a bueno sobre el cáncer oral, y una parte importante se declaró insegura para realizar el diagnóstico, requiriendo capacitación sobre el cáncer bucal y actualizaciones que también contribuyen a aumentar la confianza en sí mismos de estos profesionales.

Wimardhani et al<sup>13</sup>. (2021) en Indonesia en su estudio titulado “Conocimiento y práctica sobre el cáncer oral: un estudio entre dentistas en Yakarta, Indonesia”. La investigación tuvo corte transversal donde la muestra fue de 816 odontólogos, se aplicó un cuestionario modificado referencial un cuestionario usado para concluir el conocimiento de los odontólogos sobre cáncer bucal en Canadá este consto 30 preguntas sobre conocimientos, agentes de riesgo y diagnóstico del cáncer bucal. Los resultados demostraron que la mitad no identificaron los signos principales de cáncer bucal mientras la eritroplasia y la leucoplasia son asociadas a mayor riesgo de desencadenar cáncer bucal y el 27% de los odontólogos presentaban alto conocimiento sobre los agentes de riesgo y menos dentistas demostraron un buen conocimiento de los procedimientos de diagnóstico. Se llegó a la conclusión que los dentistas en Yakarta tenían un nivel considerable sobre los principales agentes de riesgo del cáncer oral, aunque algunos vacíos en su conocimiento, recalcando en la manera de realizar el diagnóstico.

Fidele et al<sup>14</sup>. (2022) en República Democrática del Congo en su estudio titulado “Conocimiento, la actitud y la práctica de los dentistas sobre la CO en la República Democrática del Congo”. El estudio fue analítico, transversal con una muestra de 162 odontólogos, donde se aplicó una encuesta con 33 preguntas donde se registró y evaluó el nivel de práctica, conocimientos, agentes de riesgo, diagnóstico. Los resultados fueron 65,4% eran hombres y el 34,6% mujeres. La mitad de los odontólogos 50,6% tenían más de 5 a 15 años de experiencia práctica y el 81,5% de los participantes eran dentistas de práctica general. La mayoría de los dentistas no estaban familiarizados con los pasos adecuados del examen físico bucal 80,2%

y con respecto al nivel de práctica de los dentistas era muy pobre. Se concluyó que los odontólogos tienen problemas evidentes en el conocimiento del diagnóstico del cáncer oral.

### **Bases teóricas**

Dentro de la terminología la palabra cáncer abarca a un conjunto de más de 100 patologías diferentes con más de 1000 variedades dentro de las patologías oncológicas de las cuales el cáncer bucal se encuentra ocupando el sexto y octavo lugar a nivel mundial representando el 4% de los tipos de cáncer teniendo una mortalidad entre el 3% y 10%.<sup>15,16</sup>

Por otro lado, existen patologías oncológicas que pueden ser benignas, si se encuentran localizadas sin invadir tejidos adyacentes sin extensión por el resto del cuerpo, a comparación de las malignas, que invaden, destruyen y se extienden. Dentro de las zonas que puede afectar el cáncer oral encontramos a los labios, comisura labial, mejillas, piso de boca, lengua, paladar duro, istmo de las fauces.<sup>15,16</sup>

Existen diferentes tipos de cánceres que derivan de la cavidad bucal y la faringe, encontramos al más prevalente el cáncer de células escamosas. Mientras que los agentes de riesgo asociados al cáncer oral y faríngeo principales son la ingesta de tabaco y alcohol. A nivel mundial el consumo de tabaco incrementa el 42% de las defunciones por cáncer bucal y faríngeo, seguido del consumo en exceso de alcohol contribuyendo al 16% de las defunciones.<sup>17</sup>

Las características clínicas que se suelen encontrar en las lesiones asociadas al cáncer bucal como es el caso de la leucoplasia que se puede presentar en dos variedades como las homogéneas y no homogéneas y se dividen en eritroleucoplasias, nodulares y exofíticas. La leucoplasia homogénea se presenta de color blanca que se presenta la mucosa bucal, plana, con la presencia de grietas o hendiduras. A diferencia la leucoplasia no homogénea es una lesión de coloración blanca o roja y su superficie es irregular, nodular o exofítica y suelen ser asintomáticas, el paciente suele sentir rugosidad en la zona de la lesión.<sup>18,19</sup>

La eritroplasia es una patología premaligna, que se presenta de manera cómo mancha o placa de superficie lisa, aterciopelada y rojiza, cuya presencia no

corresponde a un trastorno o alteración sistémica con manifestación bucal. Tiende a presentarse y adherirse hondamente en zonas de superficies epiteliales y lugares de la mucosa bucal, con bordes definidos, con extensión que va desde milímetros a centímetros. Este tipo de lesión tiene prevalencia en ambos sexos, donde ocurre con mayor frecuencia en los hombres con edades que abarcan entre 40 y 60 años.<sup>18,20</sup>

El cáncer de labio es una de las neoplasias con mayor frecuencia de la cavidad bucal con mayor incidencia sobre todo al labio inferior, siendo su mayor incidencia a partir de los 60 años de edad y a su vez existe mayor predominancia en individuos que tienen el hábito de fumar o individuos que han estado relacionados con la exposición solar crónica. Dentro de su tratamiento cuando los tumores se presentan de una manera desapercibida con un tamaño pequeño, generalmente cuando mide menor de un centímetro, pueden tratarse con cirugía o con radioterapia obteniendo resultados similares en cuanto a control local.<sup>18,21</sup>

El cáncer bucal de células escamosas o epidermoides es una de las patologías neoplásicas más común que afecta a los individuos ocupando doceavo puesto de todas las neoplasias malignas a nivel mundial siendo que afecta a las células escamosas que se encuentran presentes en los órganos huecos del cuerpo y tracto respiratorio y digestivo afectando así al 4% de todos los cánceres presentes en el organismo en general y un 90% al cáncer bucal y para su tratamiento de esta, teniendo en consideración si está en un estadio inicial o avanzado.<sup>22,23,24</sup>

Dentro de una de las variantes del cáncer de células escamosas tenemos al cáncer verrucoso que se caracteriza por ser exofítico con múltiples prominencias y profundas hendiduras, presentándose con mayor frecuencia en la cavidad bucal con un 75% y entre un 15 - 35% en la laringe y en raras ocasiones en zona anal, genital, esófago y vejiga.<sup>25,26</sup>

También encontramos al carcinoma de células fusiformes que es un tumor poco común se encuentra relacionado por presentarse frecuentemente en el tracto aéreo digestivo y comprende por presentar dos componentes uno carcinomatoso y sarcomatoso.<sup>27</sup>

El carcinoma mucoepidermoide patología que presenta malignidad de origen epitelial presente en las glándulas salivales, produciéndose a causa de células secretoras. Está representando por el 10-15% de todas los canceres de glándulas salivales. Con mayor frecuencia en mujeres el cual tiene células secretoras de moco, intermedias y epidermoides clasificándose en alto, intermedio y bajo grado según su malignidad, el grado bajo presentan más las células mucosecretoras y presenta aumento de tamaño el cual es menor de 4 cm, en cualquier parte de cavidad oral en la localización de las glándulas salivales, bien circunscrito, asintomático, con abundantes espacios quísticos mucosos.<sup>28</sup>

### **III. METODOLOGÍA**

#### **III.1. Tipo y diseño de investigación:**

##### **III.1.1. Tipo de investigación**

Básica porque se obtendrá un conocimiento para mejorar las teorías científicas, pero sin llegar a la aplicación práctica.<sup>22,23</sup>

##### **III.1.2. Diseño de investigación**

Diseño no experimental porque no va manipular la variable, descriptivo porque solo se va interpretar lo observado, enfoque cuantitativo, de corte transversal. <sup>22, 23</sup>

#### **III.2. Variables y operacionalización**

Las variables que se usaron en este estudio fueron según su naturaleza cualitativa como: nivel de conocimiento sobre cáncer oral<sup>31</sup>, el género<sup>32</sup>, años de experiencia profesional<sup>35</sup>, especialidad<sup>34</sup> y por su naturaleza cuantitativa como: edad<sup>33</sup>.

Operacionalización de las variables (Anexo 1)

#### **III.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis**

##### **III.3.1. Población:**

La población estará conformada 931 odontólogos del distrito de Trujillo. (Anexo4)

- **Criterios de inclusión:**

Odontólogos colegiados por el Colegio Odontológico del Perú- Región La Libertad.

Odontólogos que estén de acuerdo firmen el consentimiento informado y colaboren con la investigación.

- **Criterios de exclusión:**

Odontólogos que no desean participar en la investigación y no firmen el consentimiento informado

Odontólogos que excedan el tiempo límite para la elaboración de la encuesta

### III.3.2. Muestra:

Estará conformada por 270 odontólogos que laboren en el distrito de Trujillo.

#### Formula muestral

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq} =$$

$$\frac{n = (931) (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(931-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$
$$n = 270$$

En donde

Z = nivel de confianza = 95% = 1.96

P = probabilidad de éxito esperada = 50% = 0.5

Q = probabilidad de fracaso = 50% = 0.5

E = precisión o error admisible = 5% = 0.05

### III.3.3. Muestreo:

Muestreo no probabilístico.

### III.3.4. Unidad de análisis:

Odontólogo que labore en el distrito de Trujillo.

## III.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para la recopilación de datos se empleó la técnica de la encuesta. El instrumento fue la aplicación de una encuesta. Se encuentra estructurado por los datos generales y 15 preguntas (Anexo 2). El cuestionario de nivel de conocimientos sobre cáncer bucal fue creado en base a los antecedentes y se asignó 1 punto por pregunta correcta. La clasificación de los puntajes se estableció lo siguiente: Alto 11 a 15 puntos, medio de

8 a 10 puntos y bajo de 0 a 7 puntos este cuestionario fue validado por juicio de expertos quienes fueron los siguientes especialistas: Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche especialista en Radiología Bucal y Maxilofacial, Mg. Paul Herrera Plasencia especialista en Cariología y Endodoncia, Mg. Marco Campos Velásquez especialista en Ortodoncia y Ortopedia Maxilar, Mg. Jimmy Ascano Olazo especialista en Cirugía Maxilo Facial, Mg. Eliberto Ruiz Ramírez especialista en Farmacología. El índice de concordancia de los expertos sobre el instrumento a validar fue de 1.0 lo que significa que este cuestionario es altamente válido. (Anexo 6)(Anexo 7)

La ejecución del trabajo se realizó en los diferentes consultorios dentales del distrito de Trujillo, donde se les explico a los odontólogos sobre el estudio prosiguiendo a encuestar a los odontólogos que laboran en ese distrito durante los meses de Abril y Mayo del presente año en los horarios de mañana y tarde desde las 8 am hasta las 7 pm. A los participantes se les asigno 3 hojas y 1 lapicero para que llenen el consentimiento informado (Anexo 5) donde firman aceptando participar de la encuesta y también para que llenen la encuesta que tuvo una duración de aproximadamente 15 minutos por participante.

El análisis estadístico empleado fue el Alfa de Cronbach, fórmula que se emplea para calcular la fiabilidad de un instrumento. El coeficiente de confiabilidad del instrumento aplicado en este estudio fue de 0.733 siendo el cuestionario confiable (Anexo 8) (Anexo 9)

### **III.5. Procedimientos**

Se hizo la diligencia para obtener una carta de presentación escrita por el director de la Escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo – filial Piura hacia al Decano del Colegio Odontológico del Perú – de la Región la Libertad (Anexo 3).

Después de contar con los permisos respectivos se procederá a realizar la visita a cada uno de los odontólogos del distrito de Trujillo.

Antes de comenzar se pedirá a los odontólogos leer atentamente las instrucciones y explicarles alguna duda que tengan al momento de la aplicación de la encuesta, se les dará el consentimiento informado, donde se explica el procedimiento a realizar y también que cuentan con la opción de no ser parte del estudio, brindándoles material de escritorio para el llenado de la encuesta.

Una vez culminado el tiempo estimado se recogieron los cuestionarios junto con el consentimiento informado, se agradeció a los odontólogos por su participación para luego continuar con el análisis de los datos.

### **III.6. Método de análisis de datos**

Los valores obtenidos en la recolección serán almacenados en una matriz digital en el programa Microsoft Excel, de manera ordenada asignándole valores numéricos (Anexo 10); se aplicará estadística descriptiva utilizando tablas de doble entrada mediante frecuencias absolutas y relativas. El programa para analizar los datos será el IBM SPSS Statistic versión 25.0, para después pasar por la prueba estadística de Chi-cuadrado, tomando en cuenta una significancia estadística de  $p < 0.05$ .

### **III.7. Aspectos éticos**

Para la ejecución de la presente investigación se cumplirá con principios estipulados en la declaración de Helsinki, con la finalidad de que la investigación en humanos debe perseguir el fin de mejorar intervenciones preventivas, también debe proteger la vida, la salud, la dignidad e integridad, así como el derecho a la confidencialidad de la información personal de aquellos que participan en la investigación. También se cumplirá con el principio ético de respetar a todos los participantes, se les brindará un trato equitativo sin exclusión alguna; la investigación se orientará a buscar el bien, evitando el riesgo y posibles daños.<sup>36</sup>

En relación con los principios de ética en investigación de la Universidad César Vallejo se presentan los siguientes artículos 3° denominado principios de ética en investigación que abarca los siguientes principios:

autonomía porque los participantes serán capaces de elegir participar y retirarse de la investigación cuando lo requieran. Competencia profesional y científica, debido a que los investigadores están preparados para poder ejecutar la investigación, garantizando el rigor científico que conlleva ejecutarla. Integridad humana ya que el ser humano se sobrepone a los fines científicos, independientemente de sus condiciones. Justicia porque se brindará un trato equitativo sin exclusión alguna. Libertad ya que esta investigación no persigue ningún interés político, religioso, económico, entre otros. La no maleficencia porque se respetará la integridad física y psicológica de los participantes. De igual manera, se cumplirá con la probidad que se actuará de manera honesta durante la investigación, al presentar datos y resultados fidedignos, evitando modificaciones sin autorización del comité de ética, ni incorporando autores que no han aportado a la investigación. Otro principio fue el respeto de la propiedad intelectual, porque los investigadores evitarán el plagio total o parcial de otras investigaciones. La responsabilidad debido a que los autores asumirán las consecuencias tras el desarrollo y divulgación de la investigación. La transparencia porque esta investigación podrá ser publicada para poder imitar la metodología y confirmar que los resultados sean válidos. También han cumplido con el artículo 4° en relación a la investigación con seres humanos porque los investigadores solicitaron el consentimiento informado, libre y de manera expresa de aquellas personas que deseaban participar de la investigación. Asimismo, han cumplido con el artículo 9° respecto a la política anti plagio porque los investigadores han citado correctamente las fuentes de consulta, según lo exigido por la universidad César Vallejo.<sup>37</sup>

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1:** Características sociodemográficas de los dentistas de la ciudad de Trujillo

<b>Edad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
De 20 a 35 años	187	69,3	69,3
De 36 a 50 años	75	27,8	97,0
De 51 a 65 años	8	3,0	100,0
Total	270	100,0	
<b>Sexo</b>			
Masculino	97	35,9	35,9
Femenino	173	64,1	100,0
Total	270	100,0	
<b>Especialidad</b>			
Cirujano Dent. general	246	91,1	91,1
Cirujano maxilo facial	8	3,0	94,1
Periodoncia e implantes	6	2,2	96,3
Otras especialidades	10	3,7	100,0
Total	270	100,0	
<b>Tiempo de Experiencia</b>			
Entre 0 a 4 años	118	43,7	43,7
Entre 5 a 9 años	99	36,7	80,4
Entre 10 a 15 años	43	15,9	96,3
Entre 16 a más años	10	3,7	100,0
Total	270	100,0	

En la tabla 1 con referencia a la edad de los encuestados observamos que, el 69.3% tienen 20 a 35 años, el 27.8% tienen 36 a 50 años mientras que el 3% tienen 51 a 65 años. Así mismo el 35.9% pertenecen al sexo masculino y el 64.1% son del sexo femenino. También, se visualiza con referencia a la especialidad de los encuestados, el 91.1% de ellos manifiestan que son cirujano dentistas generales. En relación al tiempo de experiencia de los encuestados, el 43.7% de ellos

manifiestan que tienen experiencia entre 0 a 4 años, el 36.7% indica tener entre 5 a 9 años de experiencia, el 15.9% tienen entre 10 a 15.

**Tabla 2:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en dentistas de la ciudad de Trujillo

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Bajo	9	3,3	3,3
Medio	33	12,2	15,6
Alto	228	84,4	100,0
Total	270	100,0	

En la tabla 2, se observa con respecto al nivel de conocimiento sobre el cáncer oral el 84.4 % tienen un conocimiento alto sobre el cáncer oral, el 12.2% manifiesta tener un conocimiento medio.

**Tabla 3:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado con el sexo de los dentistas.

Nivel de conocimiento sobre cáncer oral según Sexo						
		Sexo		Total	x <sup>2</sup>	p <sup>2</sup>
		Masculino	Femenino			
Nivel de conocimiento sobre cáncer oral	Bajo	3	6	9	,029	0.986
		1,1%	2,2%	3,3%		
	Medio	12	21	33		
		4,4%	7,8%	12,2%		
	Alto	82	146	228		
		30,4%	54,1%	84,4%		
Total		97	173	270		
		35,9%	64,1%	100,0 %		

Según los resultados obtenidos en la tabla 3 se observa que el 54.1% de las mujeres tienen un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer oral y mientras que los varones presentaron el 30,4% de conocimiento alto.

**Tabla 4:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado con la edad de los dentistas.

		Nivel de conocimiento sobre cáncer oral según Edad					
		Edad			Total		
		De 20 a 35 años	De 36 a 50 años	De 51 a 65 años		x <sup>2</sup>	p <sup>2</sup>
Nivel de conocimiento sobre cáncer oral	Bajo	6	3	0	9	3,279	0.722
		2,2%	1,1%	0,0%	3,3%		
	Medio	22	11	0	33		
		8,1%	4,1%	0,0%	12,2%		
	Alto	159	61	8	228		
		58,9%	22,6%	3,0%	84,4%		
Total	187	75	8	270			
		69,3%	27,8%	3,0%	100,0%		

Según los resultados obtenidos en la tabla 4, el 58.9% de los dentistas tienen de 20 a 35 años y presentaron un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer oral, el 4.1% tienen entre 36 y 50 años y a su vez tienen conocimiento medio sobre el cáncer oral.

**Tabla 5:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado al tiempo de experiencia de los dentistas.

		Tiempo de Experiencia				Total	x <sup>2</sup>	p <sup>2</sup>
		Entre 0 a 4 años	Entre 5 a 9 años	Entre 10 a 15 años	Entre 16 a más años			
Nivel de conocimiento sobre cáncer oral	Bajo	4	3	2	0	9	1,356	0,984
		1,5%	1,1%	0,7%	0,0%	3,3%		
	Medio	13	13	6	1	33		
		4,8%	4,8%	2,2%	0,4%	12,2%		
	Alto	101	83	35	9	228		
		37,4%	30,7%	13,0%	3,3%	84,4%		
Total	118	99	43	10	270			
	43,7%	36,7%	15,9%	3,7%	100,0%			

Según los resultados obtenidos en la tabla 5 se observa que el 37.4% de los dentistas entre 0 a 4 años de experiencia que tienen un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer oral, el 4.8% tienen entre 5 a 9 años de experiencia que a su vez tienen conocimiento medio sobre el cáncer oral mientras que el 1.5% tienen entre 0 a 4 años de experiencia que tienen conocimiento bajo del cáncer oral.

**Tabla 6:** Nivel de conocimiento sobre cáncer oral relacionado con la especialidad de los dentistas.

		Especialidad				Total	x <sup>2</sup>	p <sup>2</sup>
		Cirujano dentista general	Cirujano maxilo facial	Periodoncia e implantes	Otras especialidades			
Nivel de conocimiento sobre cáncer oral	Bajo	7	1	0	1	9		
		2,6%	0,4%	0,0%	0,4%	3,3%		
	Medio	31	0	1	1	33		
		11,5%	0,0%	0,4%	0,4%	12,2 %		
	Alto	208	7	5	8	228	4,774	0.556
		77,0%	2,6%	1,9%	3,0%	84,4 %		
Total		246	8	6	10	270		
		91,1%	3,0%	2,2%	3,7%	100,0%		

Según los resultados obtenidos en la tabla 6 se observa que el 77% de ellos son cirujanos dentistas generales que tienen un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer oral, el 11.5% son cirujanos dentistas generales que a su vez tienen conocimiento medio sobre el cáncer oral mientras que el 2.6% son cirujanos dentistas generales que tienen un conocimiento bajo del cáncer oral.

## V. DISCUSIÓN

La presente investigación determinó el nivel de conocimiento sobre cáncer bucal en dentistas del distrito de Trujillo. Encontrándose que hubo un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer bucal. Este resultado es similar al de Omer et al<sup>11</sup> y el de Wimardhani et al<sup>13</sup>. Esto se debe a que, en la actualidad la educación en odontología preventiva se ha incrementado incluyendo información sobre el cáncer oral y su prevención. Además, los odontólogos tienen acceso a recursos y materiales educativos modernos que les permiten mantenerse actualizados en este tema, puesto que en su labor de su profesión atienden a pacientes que padecen este tipo de cáncer en estadios tempranos o avanzados. Sin embargo, es importante seguir promoviendo la educación y conciencia sobre el cáncer oral para mejorar su prevención y detección temprana. La prevención y detección precoz del cáncer oral son fundamentales para mejorar las tasas de supervivencia y reducir el impacto de esta enfermedad en la población. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos estén bien informados sobre los agentes de riesgo, sintomatología y los posibles tratamientos disponibles. Además, los cirujanos dentistas tienen un papel importante en la educación de sus pacientes sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal y evitar comportamientos de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol. En resumen, es esencial que todos los odontólogos continúen mejorando su conocimiento sobre el cáncer bucal para poder brindar el mejor cuidado posible a sus pacientes. La educación continua y la actualización constante son fundamentales para mantenerse al día en este tema y brindar una atención dental efectiva y segura.

Según la edad, los odontólogos que tienen entre 20 a 35 años presentan un nivel más alto de conocimiento sobre cáncer oral, comparado con los odontólogos de 36 a 50 años. Resultado similar al que encontró Oliveira et al<sup>12</sup> y el de Pavão et al<sup>7</sup>. Esto se debe a que los odontólogos más jóvenes han recibido una educación más reciente y actualizada sobre el cáncer oral durante su formación. Además, están más expuestos a nuevas tecnologías digitales y recursos educativos actualizados que les permiten mantenerse al

día en este tema. Sin embargo, es importante que todos los odontólogos, independientemente de su edad, continúen actualizándose y mejorando su conocimiento sobre el cáncer oral. Esto incluye la asistencia a conferencias y seminarios, la lectura de publicaciones científicas y la participación en programas de educación continua. El cáncer bucal es una patología grave que puede afectar a cualquier persona, indiferentemente de su edad o estilo de vida. Por lo tanto, es esencial que los odontólogos estén bien informados sobre esta enfermedad para poder detectarla temprano y brindar el tratamiento adecuado. Además, los dentistas tienen un papel importante en la prevención del cáncer oral. Esto incluye la educación de sus pacientes sobre los agentes de riesgo y la importancia del mantenimiento de una higiene oral. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos continúen mejorando su conocimiento sobre el cáncer bucal para poder encaminar a un mejor cuidado posible a sus pacientes.

Según el sexo, las mujeres tuvieron un mayor conocimiento sobre cáncer bucal que los hombres dentistas. Este resultado es diferente al hallado por Fidele et al<sup>14</sup>. Esto se debe a que en dicha investigación la mayor parte de su muestra eran hombres, sin embargo, es importante tener en cuenta que el conocimiento sobre el cáncer oral no debería estar determinado por el sexo. Todos los odontólogos, tanto hombres como mujeres, deben tener un alto nivel de conocimiento sobre este tema para poder brindar una atención adecuada a sus pacientes. Es necesario seguir promoviendo la educación a través de los diferentes medios de información relevante sobre el cáncer oral en todos los odontólogos, independientemente de su sexo. La prevención y detección temprana del cáncer oral son fundamentales para mejorar las tasas de supervivencia y reducir el impacto de esta enfermedad en la población. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos estén bien informados sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento disponibles. Además, los odontólogos tienen un papel importante en la educación de sus pacientes sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal y evitar comportamientos de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos, independientemente de su sexo, continúen mejorando su conocimiento

sobre el cáncer oral para poder brindar el mejor cuidado posible a sus pacientes.

Según el tiempo de experiencia, los odontólogos que tienen entre 0 a 4 años de ejercicio profesional tienen un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer oral, mientras que los odontólogos que tienen entre 5 a 9 años de experiencia tienen conocimiento medio sobre el cáncer oral. Este resultado es similar a lo encontrado por Nazar et al<sup>8</sup>. Esto se debe a que la muestra donde se aplicaron los instrumentos existía mayor cantidad de odontólogos que estaban recién comenzando a laborar en su profesión. Por otro lado, cabe mencionar también que los odontólogos con mayor tiempo de experiencia presentaron un nivel de conocimiento bajo, esto es debido a que tal vez se centran más en la parte práctica que en el conocimiento teórico. Aunque la experiencia práctica es valiosa, el conocimiento teórico es esencial para comprender las enfermedades dentales y sus tratamientos. Los profesionales de odontología con un alto nivel de conocimiento pueden aplicar este conocimiento en su práctica diaria para brindar una atención dental efectiva y segura a sus pacientes. El conocimiento y la formación continua son fundamentales para que los profesionales de odontología brinden una atención dental de calidad a sus pacientes. La prevención y detección temprana del cáncer oral son fundamentales para mejorar las tasas de supervivencia y reducir el impacto de esta enfermedad en la población. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos estén bien informados sobre los factores de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento disponibles. Además, los odontólogos tienen un papel importante en la educación de sus pacientes sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal y evitar comportamientos de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol. Es por ello que, es esencial que todos los odontólogos, independientemente de su tiempo de experiencia, continúen mejorando su conocimiento sobre el cáncer oral para poder brindar el mejor cuidado posible a sus pacientes.

Según la especialidad, los cirujanos dentistas generales tienen un nivel de conocimiento alto sobre el cáncer oral en comparación con los odontólogos

que tienen distintas especialidades. Este resultado es similar a lo hallado por Da Silva et al<sup>10</sup> y estaría relacionado a que las poblaciones estudiadas fueron similares. Sin embargo, independientemente de la especialidad que puedan tener los profesionales de la salud bucal, el nivel de conocimiento acerca del cáncer bucal es alto lo cual es beneficioso puesto que el cáncer bucal es una patología que cada vez se va incrementando y que puede tener consecuencias devastadoras si no se detecta y trata a tiempo. La prevención y detección temprana del cáncer oral son fundamentales para mejorar las tasas de supervivencia y reducir el impacto de esta enfermedad en la población. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos estén bien informados sobre los agentes de riesgo, los síntomas y las opciones de tratamiento disponibles. Además, los dentistas tienen un papel importante en la educación de sus pacientes sobre la importancia de mantener una buena higiene bucal y evitar comportamientos de riesgo como el consumo de tabaco y alcohol. Por lo tanto, es esencial que todos los odontólogos, independientemente de su especialidad, continúen mejorando su conocimiento sobre el cáncer bucal para poder brindar el mejor cuidado posible a sus pacientes.

Una de las limitaciones de la investigación fue encontrar información actualizada que esté relacionada con nuestro trabajo de investigación a nivel local e internacional. Por otro lado, la recolección de los datos estuvo limitada, porque no se pudo interrumpir la jornada laboral de los odontólogos, quienes en su mayoría no contaban con el tiempo libre necesario para llenar el cuestionario.

El presente trabajo de investigación presentó limitación teórica, debido a que los antecedentes no evaluaron solo nivel de conocimiento incluyéndose otras características, por otro lado la limitación con respecto al tiempo ya que se tenía que encuestar en el tiempo solicitado, limitación práctica porque algunos odontólogos querían hacer la encuesta pero no brindar sus datos personales para el consentimiento informado.

## **VI. CONCLUSIONES**

- El nivel de conocimiento sobre cáncer oral en cirujanos dentistas del distrito de Trujillo fue alto.
- La edad no se relaciona con el nivel de conocimiento sobre cáncer oral siendo el grupo de 20 a 35 con el puntaje alto.
- El sexo no se relaciona con el nivel de conocimiento sobre cáncer oral siendo las mujeres que presentaron un puntaje alto.
- El tiempo de experiencia no se relaciona con el nivel de conocimiento sobre cáncer oral siendo el grupo de 0 a 4 años con un puntaje alto.
- La especialidad no se relaciona con el nivel de conocimiento sobre cáncer oral donde los dentistas generales obtuvieron puntaje alto.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Difundir los resultados obtenidos con el colegio Odontológico del Perú – Región la Libertad para que refuercen con capacitaciones a los cirujanos dentistas que obtuvieron puntaje bajo.
- Proponer estudios donde se relacione el nivel de conocimiento con la práctica sobre el diagnóstico del cáncer oral y su repercusión sobre la salud.
- Realizar programas de actualización para los cirujanos dentistas que pertenecen al grupo de tercera edad sobre cáncer oral.

## VIII. REFERENCIAS

1. Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel R, Torre L. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: a cancer journal for clinicians*, 2018, vol. 68, no 6, p. 394-424.
2. Salehiniya H, Raei M. Cavidad oral y cáncer de labios en el mundo: una revisión epidemiológica. *BMRA* [Internet]. 25 de agosto de 2020 [citado el 18 de septiembre de 2022]; 7(8):3898-905. Disponible en: <http://home.biomedpress.org/index.php/BMRAT/article/view/619http://home.biomedpress.org/index.php/BMRAT/article/view/619http://home.biomedpress.org/index.php/BMRAT/article/view/619http://home.biomedpress.org/index.php/BMRAT/article/view/619>
3. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Casos nuevos de cáncer registrados en el INEN, periodo 2009-2018 (ambos sexos). 2018 [citado el 18 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wpcontent/uploads/2019/12/INEN-2009-2018.pdf>
4. Rivera C. Essentials of oral cancer. *Int J Clin Exp Pathol* [Internet]. 2015 [citado el 18 de septiembre de 2021];8(9):11884-11894. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4637760/pdf/ijcep0008-11884.pdf>
5. Niveló M. Tesis [Internet]. 2022-04 [citado el 25 de Septiembre de 2022]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/59575>
6. Kowalski L, Oliveira M, López R, Ikeda M, Curado M. Survival trends of patients with oral and oropharyngeal cancer treated at a cancer center in São Paulo, Brazil. *Clinics* [Internet]. 2020 [citado el 20 de septiembre del 2022];75:1 Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/clin/v75/1807-5932-clin75-e1507.pdf>
7. Pavão G, Salgado de Souza R, Gallego V, Lauria L. Evaluación del conocimiento sobre el cáncer oral: odontólogos recién graduados versus odontólogos senior. *Int J Dent*. 14 de febrero de 2018; 2018: 9368918. doi: 10.1155/2018/9368918
8. Nazar H, Shyama M, Ariga J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el cáncer bucal entre los dentistas de atención primaria de la salud bucal en Kuwait. *Asian Pacific Journal of Cáncer Prevention* , 2019; 20(5): 1531- 1536. doi: 10.31557/APJCP.2019.20.5.1531
9. Jboor D, Darwish M, Nur U. Conocimiento, actitud y práctica del cáncer oral de los dentistas en el estado de Qatar. *Revista de Odontología* [Internet]. 2019;7:43. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/dj7020043>

10. Leonel A, Soares C, Lisboa de C. Knowledge and Attitudes of Primary Health Care Dentists Regarding Oral Cancer in Brazil. *Acta estomatológica Croatica* [Internet]. 2019; 53(1), 55–63. Disponible en: <https://doi.org/10.15644/asc53/1/6>
11. Ekici O. Knowledge and attitudes of the dentists regarding oral cancer in ankara, turkey. *Turk Onkol Derg* 2020;35(4):373-379.
12. Samara R, Gonzaga A. CÂNCER DE BOCA: AVALIAÇÃO DO CONHECIMENTO DE CIRURGIÕES-DENTISTAS DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA DE MOSSORÓ (RN). *Revista Ciencia Plural* [Internet]. 2020 [citado el 25 de septiembre de 2022];6(3):137–53. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1128105>
13. Wimardhani Y, Warnakulasuriya S, Wardhany I. Knowledge and Practice Regarding Oral Cancer: A Study Among Dentists in Jakarta, Indonesia. *Int Dent J*. 2021;71(4):309-315. doi:10.1016/j.identj.2020.12.007
14. Nyimi B, Sekele M, Osaretin C, Em K. Oral cancer awareness and knowledge: Survey of dentists in Democratic Republic of the Congo. *Journal of Cancer Policy*, Volume 32,2022,100332,ISSN 2213- 5383. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jcpo.2022.100332>
15. García G, Bascones M. Cáncer oral: Puesta al día. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2009 Oct [citado 2022 Sep 26]; 25(5): 239-248. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852009000500002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000500002&lng=es)
16. Ordóñez D, Chamorro Giraldo A, Cruz M, Pizarro S. Evaluación del conocimiento del cáncer oral y manejo odontológico del paciente oncológico en Cali, Colombia. *Acta Odontol* [en línea] 2020 [citado el 25 de septiembre de 2022]; 10(1): 47 - 59. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/82933>
17. Meza G, Muñoz JJ, Páez C, Cruz B. Carcinoma epidermoide de cavidad oral en un centro social de tercer nivel de la Ciudad de México: experiencia de cinco años. *Av Odontostomatol* [Internet]. febrero de 2009 [citado el 6 de noviembre de 2022]; 25(1): 19-28. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852009000100003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000100003&lng=es)

18. Chediak E. Cáncer de Cavidad Oral. Med. [Internet]. 23 de septiembre de 2004 [citado 6 de noviembre de 2022];26(3):165-78. Disponible en: <https://www.revistamedicina.net/index.php/Medicina/article/view/66-3>

19. Escribano M, Bascones A. Leucoplasia oral: Conceptos actuales. Av. Odontoestomatol. 2009; 25 (2): 83-97.

20. Estrada A, Zayas P, González E, González C, Castellanos . Diagnóstico clínico e histopatológico de la eritroplasia bucal. MEDISAN [Internet]. 2010 Jun [citado 2022 Nov 06]; 14(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192010000400003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192010000400003&lng=es).

21. Arribas L. Tratamiento del cáncer de labio con braquiterapia. *Actas Dermo-Sifiligráficas*, 1998, vol. 89, no 1, p. 56-60.

22. García V, Bascones A. Cáncer oral: Puesta al día. Av. Odontoestomatol 2009; 25 (5): 239-248.

23. Iribarren O, Ramírez M, Madariaga J, Riveros Ó, Valdés C, Toledo J. Carcinoma de células escamosas de la piel. Serie de casos. Rev Chil Cir [Internet]. agosto de 2018 [citado el 21 de noviembre de 2022]; 70(4): 315-

321. Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-40262018000400315&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262018000400315&lng=es).

24. Meza G, Muñoz J, Páez C, Cruz B, Aldape B. Oral cavity squamous cells carcinoma, 5 years experience in a third level social assistance center, in Mexico city. Av Odontoestomatol [Internet]. 2009 Feb [citado 2022 Nov 21]; 25( 1): 19-28. Disponible en:

[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852009000100003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852009000100003&lng=es)

25. Adorno A, Maturana M, Farías M, Franco M, Carcinoma Verrucoso Oral: Reporte de un Caso Clínico y Revisión de 20 Casos del Instituto de Referencia en Patología Oral (IREPO), Chile, Revista Clínica de Periodoncia, Implantología y Rehabilitación Oral, Volume 3, Issue 3, 2010, Pages 132-135, ISSN 0718-5391,

Disponible

en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0718539110700550>

26. Rekha K, Angadi P. Verrucous carcinoma of the oral cavity: a clínico pathologic appraisal of 133 cases in Indians. Oral Maxillofac Surg, 2010; 14(4): 211-218.

27. Lamura J, Garriga E, Márquez P, Bello B. Patología Ultraestructural de un caso de Carcinoma de Celulas Fusiformes de la Cavidad bucal con características de Carcinosarcoma. Acta odontol. Venez [Internet]. 2001 Ene [citado 2022 Nov 21];39(1):4-8. Disponible en:

[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0001-63652001000100002&lng=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652001000100002&lng=es).

28. Hernández G, Mérida M, Guarneros L. Carcinoma mucoepidermoide. Rev ADM. 2010;67(4):181-184.

29. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación científica [internet]. 6ed. México: Mc Graw Hill; 2014 [consultado 25 septiembre de 2022]. Disponible en:

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>

30. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación [internet]. Perú: Bioestadístico; 2015 [consultado 25 septiembre de 2022]. Disponible en:

<https://www.felipesupo.com/wpcontent/uploads/2020/02/Fundamentos-de-la-Investigaci%C3%B3nCient%C3%ADfica.pdf>

31. García M. Conocimiento [Internet] Economipedia. 2021 [citado el 25 de mayo de 2022]. Disponible en:

<https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>

32. MINSA. Estadística poblacional. [Internet] Perú: REUNIS; 2022 [Citado el 25 de julio del 2022], Disponible en:

[https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion\\_estimada.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp)

33. Kropff L. Apuntes conceptuales para una antropología de la edad. Avá [online]. 2010, n.16 [citado 2022-11-23], pp.1-1. Disponible en:

[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S185116942010000100009&lng=es&n](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S185116942010000100009&lng=es&n)

34. Significado del grado de instrucción [Internet]. Concepto y Definición. 2021 [citado el 14 de junio de 2022]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.net/grado->

[de-instruccion/](#)

35. Mesurado B, Lauda J. Experiencia Docente, Capital Psicológico y Compromiso Laboral: Su Relación con el Burnout en Docentes Universitarios. *Propós. representar*. [en línea]. 2019, vol.7, n.3 [citado 2022-11-24], pp.12-26. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307799920](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307799920)

[19000300002&lng=es&nrm=iso](#)

36. Asociación médica mundial. Declaración De Helsinki de la AMM – Principios éticos para las Investigaciones Médicas en seres Humanos. 2017. [Internet]. [citado el 14 de junio de 2023]. Disponible:

<https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

37. Universidad César Vallejo. Código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo. 2020. [Internet]. [citado el 15 de junio de 2023]. Disponible en:

<https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/11/RCUN%C2%B00262-2020-UCV-Aprueba-Actualizaci%C3%B3n-del-C%C3%B3digo-%C3%89tica-en-Investigaci%C3%B3n-1-1.pdf>

## ANEXOS

**Anexo 1. Tabla de Operacionalización de variables.**

<b>Variables de estudio</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Nivel de conocimiento sobre cáncer oral</b>	Conjunto de saberes que tiene una persona cáncer. <sup>31</sup>	Cuestionario de preguntas cerradas	Alto (11-15) Medio (8-10) Bajo (0-7)	Ordinal
<b>Genero</b>	Fenotipo sexual genético. <sup>32</sup>	Registro en el cuestionario	Masculino Femenino	Nominal
<b>Edad</b>	Años de vida desde el nacimiento. <sup>33</sup>	.....	DNI	Razón
<b>T. Experiencia</b>	Tiempo de labor profesional. <sup>34</sup>	Experiencia adquirida durante la formación profesional	0 a 4 años 5 a 9 años 10 a 15 a años 16 a más años	Ordinal
<b>Especialidad</b>	Rama de una ciencia a la que se dedica la persona. <sup>35</sup>	Cirujano dentista General Cirugia Maxilo Facial Periodoncia e Implantes Patologica Bucal Otros	Sí No	Nominal

## **Anexo 2. Instrumento de recolección de datos**

### **Cuestionario**

#### **Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito Trujillo 2023.**

Instrucciones: Estimado participante lea atentamente y marque la alternativa correcta encerrándola en un círculo o con un aspa.

#### **A. DATOS GENERALES**

**Edad:**

**Sexo:**

**Especialidad:**

Cirujano dentista general ( )

Maxilo Facial ( )

Periodoncia e Implantes ( )

Patología Bucal ( )

Otros: .....

**Tiempo de Experiencia:**

✓ Entre 0 a 4 años ( )

✓ Entre 5 a 9 años ( )

✓ Entre 10 a 15 años ( )

✓ Entre 16 a más años ( )

**1. ¿Cuál de las siguientes opciones son sitios más comunes del cáncer oral?**

a) Paladar duro y blando

b) Encía

c) Lengua y piso de boca

d) Garganta

**2. ¿Cuál es la forma más común de cáncer oral?**

a) Linfoma

b) Carcinoma de células escamosas

c) Carcinoma de células basales

d) Lipoma

**3. ¿Cuál de los siguientes factores no está asociado al cáncer oral?**

- a) Grupo sanguíneo
- b) Consumo de tabaco
- c) Consumo de alcohol
- d) Dieta

**4. ¿Cuál es el síntoma común de un paciente con signos tempranos de cáncer oral?**

- a) Dolor
- b) Ulceración
- c) No presenta síntomas
- d) Ardor

**5. ¿Grupo etario que presenta la mayoría de casos de cáncer oral?**

- a) Menos de 18 años
- b) 40 a 50 años
- c) 60 años a más
- d) 18 a 25 años

**6. ¿El cáncer oral se presenta con mayor frecuencia en?**

- a) Hombres
- b) Mujeres
- c) Ambos sexos
- d) Niños

**7. ¿Cuál es el área de la lengua con más probabilidad de desarrollar cáncer oral?**

- a) Toda la lengua
- b) Borde ventral lateral
- c) Borde anterior lateral
- d) Punta de la lengua

**8. ¿En cuál etapa se diagnostica con mayor frecuencia el cáncer oral?**

- a) Temprana
- b) Avanzada
- c) Premaligna
- d) Lenta

**9. ¿Etapa del cáncer oral donde su pronóstico es favorable?**

- a) Temprana
- b) Avanzada
- c) Premaligna
- d) Terminal

**10. ¿Con respecto al cáncer de labio qué afirmación es la correcta?**

- a) Afecta al labio superior

- b) Están aumentando cada año
- c) Están relacionados con la exposición al sol
- d) Exposición al tabaco

**11. ¿Las lesiones tempranas de cáncer oral generalmente aparecen cómo?**

- a) Área pequeña, roja e indolora
- b) Área amplia, roja y dolorosa
- c) Área extensa que sangra
- d) Área pequeña, blanca o roja e indolora

**12. ¿Cuál de las siguientes lesiones puede estar asociadas al cáncer oral?**

- a) Leucoplasia y eritroplasia
- b) Eritroplasia
- c) Pénfigo vulgar
- d) Lengua fisurada

**13. ¿Qué es la eritroplasia?**

- a) Lesión premaligna de color roja aterciopelada.
- b) Lesión maligna
- c) Melanoma
- d) Nódulo

**14. ¿Son factores de mayor riesgo para el cáncer oral?**

- a) La radiación solar
- b) El sistema inmunológico
- c) El alcohol y el tabaco
- d) Betel y nuez de areca

**15. ¿Cuáles son las características de un ganglio linfático metastásico producto del cáncer oral?**

- a) Ganglio blando, infectado, móvil
- b) Ganglio duro, inflamado, móvil
- c) Ganglio duro, indoloro, móvil o fijo
- d) Ganglio blando, indoloro, fijo

## Anexo n° 3. Carta de presentación



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"**

Piura, 28 de septiembre de 2022

### **CARTA DE PRESENTACIÓN N° 162-2022/ UCV-EDE-P13-F01/PIURA**

Dr.  
Luis Gamarra Ciudad  
Decano del Colegio Odontológico del Perú  
La Libertad. -

De mi especial consideración

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo, y a la vez, presentarle a los alumnos Cesar Oyarce Ticlia Diestra identificado con DNI 44607871 y Karelyn Lucero Purizaca Bancayan identificada con DNI 70805574, quienes cursan el IX ciclo en la escuela de Estomatología de la Universidad César Vallejo – Filial Piura, y están realizando su Tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER ORAL EN ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE TRUJILLO 2023".

Por lo tanto, solicito a usted autorización para que los alumnos en mención, puedan acceder a la relación de odontólogos adscritos al colegio del distrito de Trujillo que usted dirige.

Sin otro particular, me despido de Ud.

Atentamente,



**Mg. Eric Giancarlo Becerra Atoche**  
Director Escuela de Estomatología

c.c.

## Anexo n°4



CONSEJO ADMINISTRATIVO  
2022 - 2024

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Trujillo, 24 de octubre del 2022

DECANO

C.D. LUIS A. GAMARRA CIUDAD

VICE - DECANA

C.D. GLADYS I. PALOMINO DE TABOADA

DIRECTORA GENERAL

C.D. MILDA M. BUSTOS OLÓRTEGUI

DIRECTOR DE ECONOMÍA

C.D. FERNANDO A. QUISPE RAMÍREZ

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

C.D. CARLOS G. URBINA REYNA

DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN

C.D. TANNY M. HONORES SOLANO

DIRECTOR DE LOGÍSTICA

C.D. JOSÉ V. PESANTES REYNA

Señor:

Mg. ERIC BECERRA ATOCHE

Director

Escuela de Estomatología

Universidad Cesar Vallejo – Filial Piura

Presente. -

De mi especial consideración:

Reciba un afectuoso saludo a nombre del Colegio Odontológico del Perú Región La Libertad y el mío propio.

Mediante la presente, se da respuesta a su solicitud informando que el número total de Cirujanos Dentistas colegiados en el Distrito de Trujillo asciende a un total de 931 profesionales, dicha información fue solicitada para el trabajo de investigación de los alumnos CESAR OYARCE TICLIA DIESTRA y KARELYN LUCERO PURIZACA BANCAYA.

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

COLEGIO ODONTOLÓGICO DEL PERÚ  
REGIÓN LA LIBERTAD  
C.D. LUIS A. GAMARRA CIUDAD  
Decano

## **Anexo 5. Modelo de Consentimiento y/o asesoramiento informado, formato UCV.**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Título de la investigación: “Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo 2023”

Investigadores: Ticlia Diestra César Oyarce; Purizaca Bancayan Karelyn Lucero

#### **Propósito del estudio**

Le invitamos a participar en la investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo 2023”, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento de los odontólogos en el distrito de Trujillo 2023. Esta investigación es desarrollada por estudiantes Pregrado de la carrera profesional de Estomatología de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Colegio Odontológico del Perú – Región La Libertad

El impacto de la investigación será en contribución a los odontólogos que puedan afianzar su interés sobre el tema conllevando así a inclinarse por capacitaciones constantes sobre las lesiones de la cavidad oral y su importante diagnóstico.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente ::

1. Se aplicará un cuestionario donde se recogerán datos personales y algunas preguntas sobre la investigación titulada: “Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo 2023”.
2. El desarrollo del cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 15 minutos y se realizará en el ambiente de su consultorio. Las respuestas de la encuesta serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

#### **Participación voluntaria (principio de autonomía):**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### **Riesgo (principio de No maleficencia):**

Usted no estará expuesto a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

#### **Beneficios (principio de beneficencia):**

Los beneficios del presente estudio permitirán al investigador(a) y a las autoridades de salud identificar el conocimiento que tienen los odontólogos sobre cáncer oral para que se puedan implementar programas y crear estrategias que ayuden a la formación de los profesionales de la salud oral.

Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo al correo: [cticiad@ucvvirtual.edu.pe](mailto:cticiad@ucvvirtual.edu.pe), [klpurizaca@ucvvirtual.edu.pe](mailto:klpurizaca@ucvvirtual.edu.pe)

**Confidencialidad (principio de justicia):**

Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absolutamente confidencialidad, ninguna persona, excepto los investigadores tendrán acceso a ella.

**Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con los Investigadores: Ticia Diestra César Oyarce, email: [cticiad@ucvvirtual.edu.pe](mailto:cticiad@ucvvirtual.edu.pe), Purizaca Bancayan Karelyn Lucero, email: [klpurizaca@ucvvirtual.edu.pe](mailto:klpurizaca@ucvvirtual.edu.pe) Y Docente asesor Dra. María Espinoza Salcedo, email: [mespinozasa02@ucvvirtual.edu.pe](mailto:mespinozasa02@ucvvirtual.edu.pe)

**Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación **AUTORIZO** participar en la investigación antes mencionada.

Participante	Testigo	Investigadores
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRES: Cesar Ticia Diestra Lucero Purizaca Bancayan
DNI N°:	DNI N°:	DNI N°: 44607871 DNI N°: 70805574

## Anexo n° 6. Validación de Contenido del Cuestionario mediante Juicio de Expertos

### PRUEBA V DE AIKEN.

Criterios Evaluados	Acuerdo	V DE AIKEN	P-Value
Claridad	5	1.0	< 0.05
Objetividad	5	1.0	< 0.05
Actualidad	5	1.0	< 0.05
Organización	5	1.0	< 0.05
Suficiencia	5	1.0	< 0.05
Intencionalidad	5	1.0	< 0.05
Consistencia	5	1.0	< 0.05
Coherencia	5	1.0	< 0.05
Metodología	5	1.0	< 0.05

\*Evaluación de los Criterios por 5 expertos.

*Como las significancias estadísticas de los criterios evaluados son significativos ( $p < 0.05$ ), se concluye que el Instrumento tiene validez.*

## Anexo n° 7. Validez de los instrumentos de recolección de datos



### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jimmy Antonio Ascanoa Olazo con DNI N.º 10268724 Magister en Docencia e Investigación en Estomatología, COP 10631, de profesión Cirujano - Dentista desempeñándome actualmente como Docente de Tiempo Parcial en la Universidad César Vallejo.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento:

Cuestionario titulado: Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo 2023.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				X	
2. Objetividad					X
3. Actualidad				X	
4. Organización				X	
5. Suficiencia				X	
6. Intencionalidad					X
7. Consistencia				X	
8. Coherencia					X
9. Metodología					X

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 7 días del mes de noviembre de 2022.

Mg. Jimmy Ascanoa Olazo  
Cirujano – Dentista  
C.O.P. 10631

Mgtr. : Jimmy Antonio Ascanoa Olazo  
DNI : 10268724  
E-mail : jascanoao@ucvvirtual.edu.pe

**TÍTULO DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER ORAL EN ODONTOLOGOS DEL DISTRITO DE TRUJILLO.**

**AUTOR(ES):**

- CESAR TICLIA DIESTRA
- LUCERO PURIZACA BANCAYAN

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: FICHA DE COTEJO O CUESTIONARIO**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																						
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																		X			
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																X					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																X					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																X					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																		X			
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																X					
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																		X			
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																		X			

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 7 de noviembre de 2022.

Mgtr.: Jimmy Antonio Ascanao Olazo  
 DNI: 10268724  
 Teléfono: 979124390  
 E-mail: jascanao@ucvvirtual.edu.pe

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ELIBERTO RUIZ RAMIREZ con DNI N° 43493292, Magister en FARMACOLOGÍA, N° COP: 32467, de profesión ODONTÓLOGO, desempeñándome actualmente como DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO, en la FILIAL DE PIURA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento:

Cuestionario titulado: Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo 2023.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			X		
2. Objetividad				X	
3. Actualidad				X	
4. Organización			X		
5. Suficiencia			X		
6. Intencionalidad			X		
7. Consistencia			X		
8. Coherencia			X		
9. Metodología			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 04 días del mes de noviembre de 2022.



Mgtr. : ELIBERTO RUIZ RAMIREZ  
DNI : 43493292  
Especialidad : FARMACOLOGÍA  
E-mail : RRUIZRA1@UCVVIRTUAL.COM

**TÍTULO DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER ORAL EN ODONTOLOGOS DEL DISTRITO DE TRUJILLO.**

**AUTOR(ES):**

- CÉSAR TICLIA DIESTRA
- LUCERO PURIZACA BANCAYAN

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: FICHA DE COTEJO O CUESTIONARIO**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado											60										
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															80						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación															80						
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems											60										
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.											60										
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación											60										
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación											60										
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores											60										
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación											60										

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 04 de noviembre de 2022.



Mg.: ELIBERTO RUIZ RAMIREZ  
 DNI: 43493292  
 Teléfono: 975766516  
 E-mail: RRUIZRA1@UCVVIRTUAL.EDU.PE

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo ERIC GIANCARLO BECERRA ATOCHE con DNI N° 70563588 Doctor/Magister en ESTOMATOLOGIA N° COP/ ANR 31493 / 3083, de profesión CIRUJANO DENTISTA desempeñándome actualmente como DIRECTOR DE ESCUELA DE ESTOMATOLOGIA EN UCV – PIURA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1.Clarity			X		
2.Objetividad			X		
3.Actualidad			X		
4.Organización			X		
5.Suficiencia				X	
6.Intencionalidad			X		
7.Consistencia				X	
8.Coherencia				X	
9 Metodología			X		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a 18 días del mes de NOVIEMBRE de 2022.



Mgtr. : BECERRA ATOCHE ERIC GIANCARLO  
DNI : 70563588  
Especialidad : RADIOLOGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL  
E-mail : [ebecerra@ucv.edu.pe](mailto:ebecerra@ucv.edu.pe)

TÍTULO DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER ORAL EN ODONTÓLOGOS DEL DISTRITO DE TRUJILLO.

AUTOR(ES):

- CESAR TICLIA DIESTRA
- LUCERO PURIZACA BANCAYAN

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: FICHA DE COTEJO O CUESTIONARIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																x					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																x					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																x					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																x					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															x						
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																x					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																x					
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																x					
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																x					

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 18 de noviembre de 2022.



Mgtr. : BECERRA ATOCHE ERIC GIANCARLO  
 DNI : 70563588  
 Especialidad : RADIOLOGIA BUCAL Y MAXILOFACIAL  
 E-mail : [ebecerra@ucv.edu.pe](mailto:ebecerra@ucv.edu.pe)

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo,...MARCO ERICK CAMPOS VELASQUEZ con DNI N° 03879186 Doctor/Magister en DOCENCIA E INVESTIGACION EN ESTOMATOLOGIA .N° ANR/COP 14816, de profesión CIRUJANO DENTISTA desempeñándome actualmente como DOCENTE TIEMPO COMPLETO EN LA CATEDRA DE MEDICINA BUCAL en UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO , ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el instrumento:

Cuestionario titulado: Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo 2023.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1.Claridad				X	
2.Objetividad				X	
3.Actualidad			X		
4.Organización				X	
5.Suficiencia			X		
6.Intencionalidad				X	
7.Consistencia				X	
8.Coherencia				X	
9.Metodología				X	

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 31 días del mes de Octubre de 2022.



Mgtr. : MARCO ERICK CAMPOS VELASQUEZ  
DNI : 03879186  
Especialidad : ORTODONCIA  
E-mail : mcamposve@ucvvirtual.edu.pe

I.  
**TÍTULO DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER ORAL EN ODONTOLOGOS DEL DISTRITO DE TRUJILLO.**

**AUTOR(ES):**

- CÉSAR TICLIA DIESTRA
- LUCERO PURIZACA BANCAYAN

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: FICHA DE COTEJO O CUESTIONARIO**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
<b>ASPECTOS DE VALIDACION</b>																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																X					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																X					
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																X					
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																X					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.											X										
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																X					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																X					
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																					
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																X					

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, 31 de Octubre de 2022.



Matr.: MARCO ERICK CAMPOS VELASQUEZ  
 DNI: 03679186  
 Teléfono: 968835705  
 E-mail: [mcamposve@ucvvirtual.edu.pe](mailto:mcamposve@ucvvirtual.edu.pe)

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Paul Herrera Plasencia con DNI N° 40444095 Magister en Estomatología N° ANR/COP 20119 / 858 de profesión Cirujano Dentista desempeñándome actualmente como Responsable de Investigación en Escuela Estomatología Universidad César Vallejo . Piura

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Cuestionario titulado: Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo. 2023

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

CUESTIONARIO	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			x		
2. Objetividad			x		
3. Actualidad				x	
4. Organización				x	
5. Suficiencia				x	
6. Intencionalidad			x		
7. Consistencia				x	
8. Coherencia			x		
9. Metodología			x		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 18 días del mes de noviembre de 2022.



Dr. Paul Herrera Plasencia  
Grupo Dental - Especialista Endodonto  
CCP: 21119 - RNE: 858

Matr. : Paul Herrera Plasencia  
DNI : 40444095  
Especialidad : ~~Odontología~~ y Endodoncia  
E-mail : pherrera@ucv.edu.pe

**TÍTULO DEL PROYECTO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE CANCER ORAL EN ODONTOLOGOS DEL DISTRITO DE TRUJILLO.**

**AUTOR(ES):**

- CESAR TICLIA DIESTRA
- LUCERO PURIZACA BANCAYAN

**FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: FICHA DE COTEJO O CUESTIONARIO**

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0 5	6 10	11 15	16 20	21 25	26 30	31 35	36 40	41 45	46 50	51 55	56 60	61 65	66 70	71 75	76 80	81 85	86 90	91 95	96 100	
ASPECTOS DE VALIDACION																						
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado															X						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															X						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación															X						
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems															X						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.															X						
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																X					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación															X						
8. Coherencia	Tiene relación entre indicadores															X						
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación															X						

**INSTRUCCIONES:** Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.



Piura 18 de noviembre de 2022.

Matr. : Paul Herrera Plasencia  
 DNI : 40444095  
 Especialidad : Cariología y Endodoncia  
 E-mail : pherrera@ucv.edu.pe

## Anexo n° 8

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad realizada para medir el nivel de conocimiento, se aplicó al instrumento con 30 odontólogos para realizar prueba piloto, esto se realizó en una diferente población con rasgos similares a la muestra. La confiabilidad de estos instrumentos, se obtuvo mediante el coeficiente Alfa de Cronbach.

$$\alpha = \left[ \frac{k}{k-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right],$$

Donde:

$s_i^2$  = Varianza del ítem i,

$s_t^2$  = Varianza de los valores totales observados

k = Numero preguntas o ítems

La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

No es confiable (-1 a 0)

Baja confiabilidad (0,001 a 0,46)

Moderada confiabilidad (0,5 a 0,75)

Fuerte confiabilidad (0,76 a 0,89)

Alta confiabilidad (0,9 a 1)

## Análisis de Confiabilidad del Instrumento Conocimiento sobre Cáncer Oral.

<b>Alfa de Cronbach</b>	0.733
Nº Ítems	15
Ni	30

*De lo anterior se deduce que el instrumento es confiable, dado que el valor de  $\alpha$  es mayor igual que 0.70.*

Nº	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0
2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1
4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
5	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1
7	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
9	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
10	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
12	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
13	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
15	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
16	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
17	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
18	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
19	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0
20	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
21	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1
22	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1
23	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0
24	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
25	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0
26	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
27	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
28	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1

## Anexo n° 9. Formato de confiabilidad del instrumento

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO</b>	Vicerrectorado de Investigación
---	--	------------------------------------

### I. DATOS INFORMATIVOS

1.1. ESTUDIANTES:	- Ticlia Diestra, Cesar - Purizaca Bancayan, Karelyn
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:	Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del distrito de Trujillo, 2023
1.3. ESCUELA PROFESIONAL:	Estomatología
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar):	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO:	KR-20 Kuder Richardson ( )
	Alfa de Cronbach. ( x )
1.6. FECHA DE APLICACIÓN:	19/11/22
1.7. MUESTRA APLICADA:	30 odontólogos

### II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	0.733
------------------------------------	-------

### III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (*Items iniciales, items mejorados, eliminados, etc.*)

Con la información proporcionada por los estudiantes, se determinó la confiabilidad del cuestionario dando un coeficiente de confiabilidad de 0.733.

Estudiante: Ticlia Diestra Cesar  
DNI: 44607871  
Estudiante: Purizaca Bancayan Karelyn  
DNI: 70805574



Docente: Sergio Chafloque Viteri  
DNI: 19082360  
Firma:

Sello:



Sergio Albert Chafloque Viteri  
Licenciado en Estadística  
COESPE N° 1115

## Anexo n° 10. Base de datos Excel

Excel interface showing a spreadsheet titled "TABULACION Para Confabilidad - Excel". The spreadsheet contains data for 30 surveys (rows 1-30) across various attributes (columns A-Q).

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	N° DE ENCUESTA	EDAD	SEXO	SPECIALIDAD	TIPO DE EXPERIENCIA	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	PUNTO5
2	1	29	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1
3	2	27	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
4	3	25	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
5	4	27	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
6	5	55	1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0
7	6	38	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1
8	7	33	1	3	3	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
9	8	41	2	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0
10	9	26	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0
11	10	31	1	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
12	11	25	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
13	12	33	2	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
14	13	32	2	2	2	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
15	14	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
16	15	27	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
17	16	27	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
18	17	34	2	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1
19	18	31	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
20	19	30	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0
21	20	25	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
22	21	45	2	2	2	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
23	22	29	2	3	2	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1
24	23	29	1	2	2	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0
25	24	35	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
26	25	30	2	1	1	1	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1
27	26	32	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0
28	27	33	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
29	28	40	2	5	2	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
30	29	36	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
31	30	33	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1

## Anexo 11. Resultado de similitud del programa Turnitin

NIVEL DE CONOCIMIENTO CANCER ORAL - TURNITIN.docx

### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>18%</b>	<b>17%</b>	<b>1%</b>	<b>7%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad de San Martín de Porres</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>search.bvsalud.org</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>la.dental-tribune.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>www.slideshare.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>accedacris.ulpgc.es</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	

## Anexo 12. Evidencias de la aplicación del cuestionario

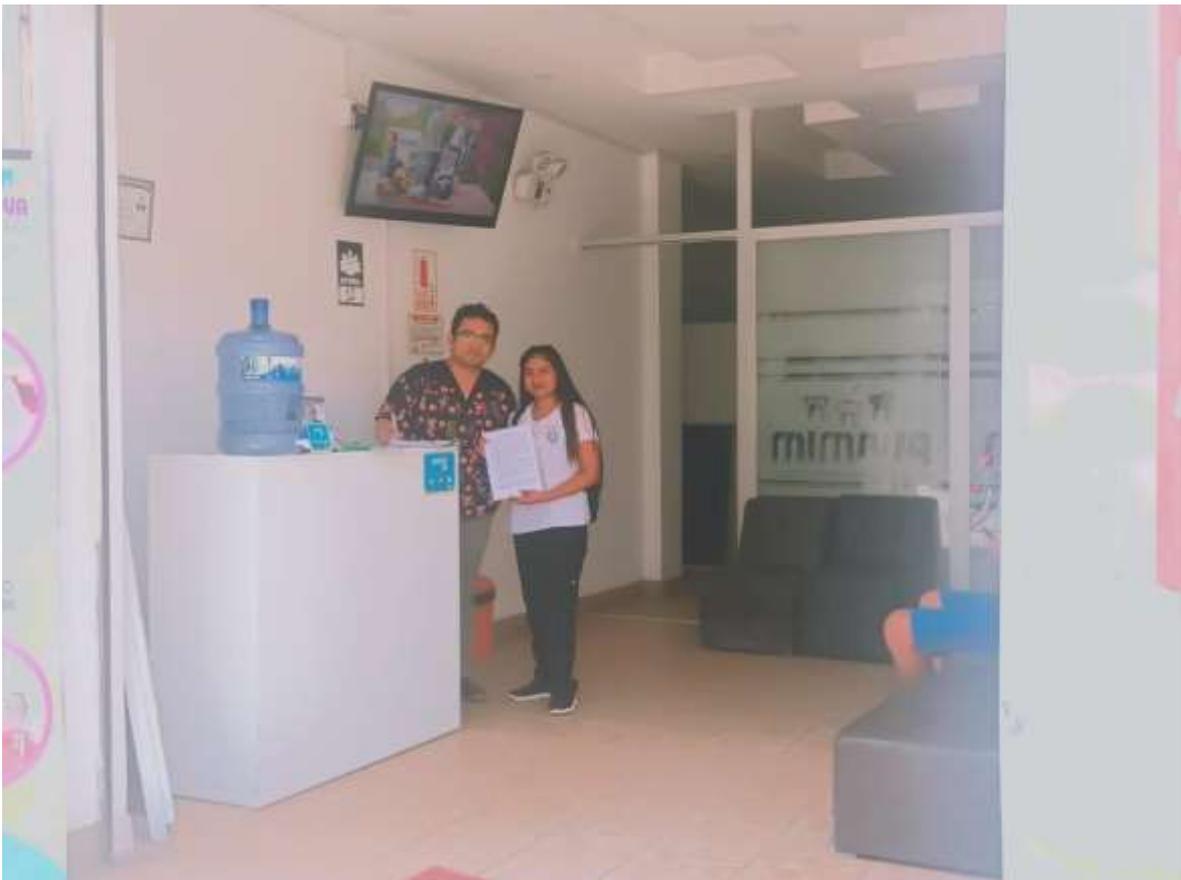




















**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MARIA VICTORIA ESPINOZA SALCEDO, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ESTOMATOLOGÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento sobre cáncer oral en odontólogos del Distrito de Trujillo, 2023.", cuyos autores son PURIZACA BANCAYAN KARELYN LUCERO, TICLIA DIESTRA CESAR OYARCE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 17 de Julio del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MARIA VICTORIA ESPINOZA SALCEDO <b>DNI:</b> 21547681 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9408-4396	Firmado electrónicamente por: MESPINOZASA02 el 21-07-2023 17:30:52

Código documento Trilce: TRI - 0596065