

Cristhian Miguel Burbano Delgado
Julio Carlos Morales García
Carlos Steve Revelo Delgado

C - A - P sobre Educación para la Salud Oral, de estudiantes de Unicoc Cali en 2022

*“Las personas como un todo y no
como una parte”*

CONTENIDO

- *Introducción*
- *Problema de investigación*
- *Objetivos*
- *Metodología*
- *Resultados*
- *Discusión*
- *Conclusiones*
- *Bibliografía*





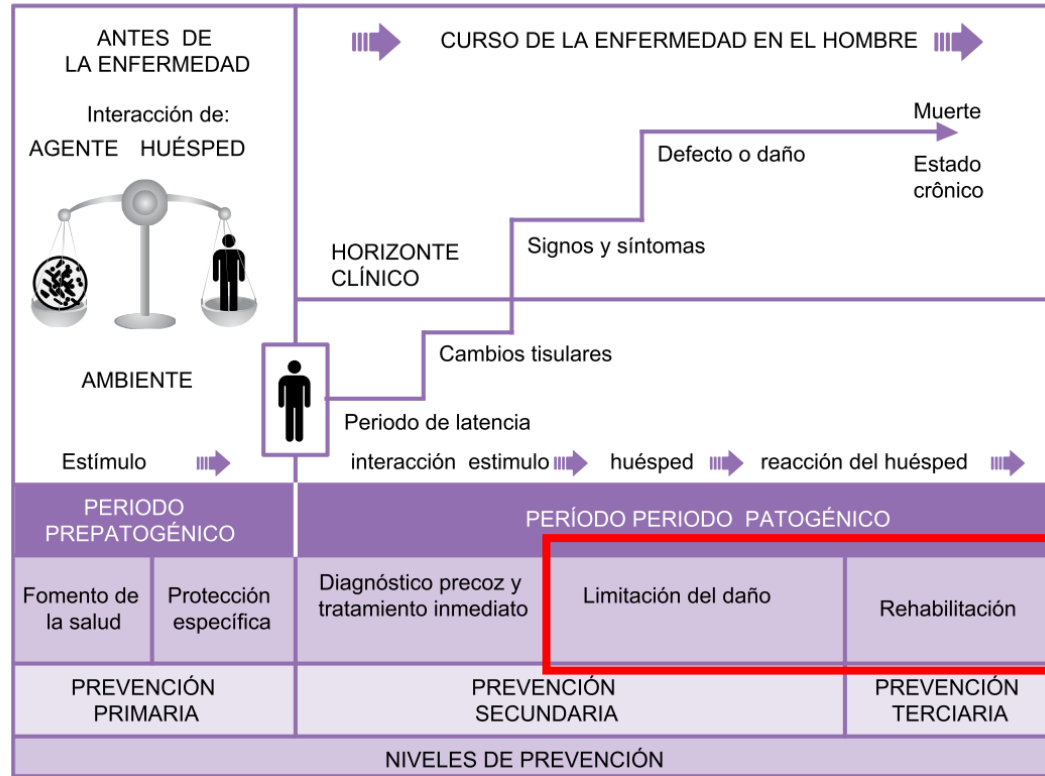
INTRODUCCIÓN

Determinantes sociales de salud: condiciones de personas en las que crecen, viven, trabajan y envejecen.

El profesional y especialista en salud.

- Debe incorporar a su trabajo la atención integral del paciente.
- OMS: llamado al enfoque en promoción de salud y educación para la salud.
- Especialistas hacen parte del sistema de salud.

Figura 2.4 Historia natural de la enfermedad



INTRODUCCIÓN

El especialista se legitima hacia el paciente con la autoridad que le otorga su conocimiento.

- La promoción de salud debe hacerse a todos los niveles.
- El objetivo de todo tratamiento es devolver la salud al paciente y después?...
- La técnica, protocolo, planeación del tratamiento funcionan sin conocer, y abordar los DSS?

Mezzich JE. Repensando el centro de la medicina: de la enfermedad a la persona. Acta Médica Peru. 2010;27(2):148–50.

Ahamed S, Moyin S, Punathil S, Patil NA, Kale VT, Pawar G. Evaluation of the Oral Health Knowledge, Attitude and Behavior of the Preclinical and Clinical Dental Students. J Int oral Heal JIOH [Internet]. 2015;7(6):65–70.

Baseer MA, Alenazy MS, Alasqah M, Algabbani M, Mehkari A. Oral health knowledge, attitude and practices among health professionals in King Fahad Medical City, Riyadh. Dent Res J (Isfahan) [Internet]. 2012;9(4):386–92.

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

A partir de las preguntas que surgen en se planteó un problema.

Profesional / Especialista

- Se centra en la enfermedad, específica del paciente.
- No analiza y busca intervenir el contexto que llevo al paciente a tener cierta patología.
- Estudios demuestran que el 75% de los pacientes de odontología NO tienen conocimientos en el cuidado de su salud oral..

Sistema

- Sistema de salud con enfoque de enfermedad y no de salud.
- Sistema educativo, forma profesionales y especialistas con el mismo enfoque.
- La investigación en odontología se centra actualmente en técnicas, protocolos, materiales, pero no en las personas.
- Estudios demuestran que la educación para la salud y el abordaje integral de los pacientes, son herramientas de cambio para los pacientes.

Al-Ansari J, Honkala E, Honkala S. Oral health knowledge and behavior among male health sciences college students in Kuwait. *BMC Oral Health*. 2003;3(1):1–6.

Baseer MA, Alenazy MS, Alasqah M, Algabbani M, Mehkari A. Oral health knowledge, attitude and practices among health professionals in King Fahad Medical City, Riyadh. *Dent Res J (Isfahan) [Internet]*. 2012;9(4):386–92

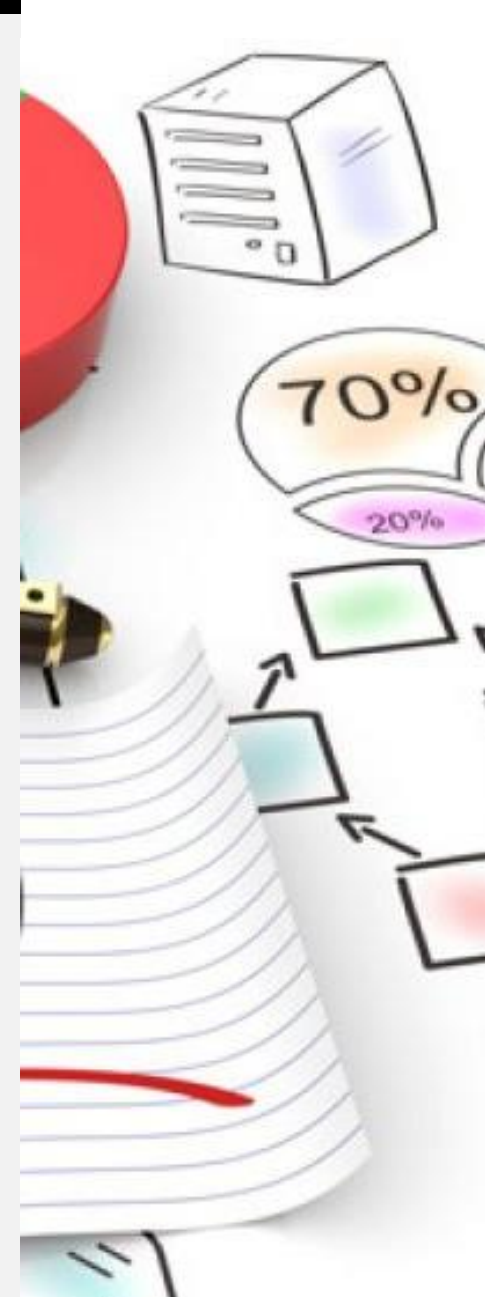
Yao K, Yao Y, Shen X, Lu C, Guo Q. Assessment of the oral health behavior, knowledge and status among dental and medical undergraduate students: A cross-sectional study. *BMC Oral Health*. 2019;19(1):1–9.

Zhao Q, Wang S Bin, Xu G, Song Y, Han X, Liu Z, et al. Periodontal health: A national cross-sectional study of knowledge, attitudes and practices for the public oral health strategy in China. *J Clin Periodontol*. 2019;46(4):406–19.



PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de CAP sobre Educación para la Salud de los estudiantes de posgrado de Unicoc Cali?



OBJETIVOS

Conocer el nivel de Conocimientos Actitudes y Practicas en educación para la salud de los estudiantes de posgrados odontológicos en UNICOC sede Cali.

Identificar el nivel de conocimiento sobre educación para la salud de la población objeto de estudio

Identificar el nivel de actitudes sobre educación para la salud de la población objeto de estudio.

Identificar el nivel de practicas sobre educación para la salud de la población objeto de estudio.



METODOLOGÍA

Estudio de tipo cuantitativo, transversal descriptivo.

Método

- **Población de estudio:** Estudiantes de posgrado UNICOC Cali de cualquier semestre.
- **Tamaño de muestra:** 82 residentes en total.
- **Instrumento:** 27 preguntas validado mediante prueba piloto con 20 estudiantes ultimo semestre pregrado.

Criterios

- **Inclusión**
 - Residentes de posgrados UNICOC sede Cali de cualquier semestre.
- **Exclusión**
 - Residentes menores de edad.
 - Residentes que no quieran participar del cuestionario.

Análisis
Univariado

Análisis de
hipótesis

Análisis de
correlación.



TABLA 1

Presentación descriptiva resultados variables sociodemográficas.

Grupo	Variable	Categoría	Posgrado			Total
			Periodoncia	Rehabilitación Oral	Ortodoncia	
			18 =(23.8%)	32 = (47.8%)	17 = (28.4%)	
			n (%)	n (%)	n (%)	
Variables sociodemográficas	Edad	Promedio años	30.4 ±5.1	29.7 ±5.2	29.3 ±5.2	29.8 ±5.2
	Sexo	Masculino	3 (16.7%)	17 (53.1%)	3 (17.6%)	23 (34.3%)
		Femenino	15 (83.3%)	15 (46.9%)	14 (82.4%)	44 (65.7%)
	Especialidad que cursa		18 (100%)	32 (100%)	17 (100%)	67 (100%)

TABLA 1

Presentación descriptiva resultados variables sociodemográficas.

Grupo	Variable	Categoría	Posgrado			Total
			Periodoncia	Rehabilitación Oral	Ortodoncia	
			18 =(23.8%)	32 = (47.8%)	17 = (28.4%)	
			n (%)	n (%)	n (%)	
Variables sociodemográficas	Semestre actual	Primero	8 (44.4%)	6 (18.8%)	0 (0%)	14 (20.9%)
		Segundo	2 (11.2%)	7 (21.8%)	11 (64.7%)	20 (29.8%)
		Tercero	3 (16.7%	8 (25%)	0 (0%)	11 (16.5%)
		Cuarto	5 (27.7%)	11 (34.4%)	6 (35.3%)	22 (32.8%)
		Quinto	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
	Tiempo de experiencia	Promedio Años de experiencia	5.6 ±5.2	5.6 ±5.2	5.4 ±5.2	5.6 ±5.2
	Sector Experiencia	Privado	9 (50%)	10 (31.3%)	9 (52.9%)	28 (41.8%)
		Publico	0 (0%)	6 (18.8%)	3 (17.7%)	9 (13.4%)
		Ambos	7 (38.8%)	11 (34.4%)	5 (29.4%)	23 (34.3%)
		Ninguno	2 (11.2%)	5 (15.5%)	0 (0%)	7 (10.5%)

TABLA 2

Presentación descriptiva resultados variables de nivel de CAP.

Nivel o Grado	Categorías	Posgrado			Total	P:
		Periodoncia	Rehabilitación Oral	Ortodoncia		
		18 = (23.8%)	32 = (47.8%)	17 = (28.4%)	67=100%	
Conocimientos	Excelente (38 – 40)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	P: 0.2184
	Sobresaliente (32 – 37)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	
	Aceptable (24 – 31)	1 (5.5%)	2 (6.2%)	1 (5.9%)	4 (6%)	
	Regular (16 – 23)	4 (22.3%)	10 (31.3%)	3 (17.6%)	17 (25.4%)	
	Deficiente (< 15)	13 (72.2%)	20 (62.5%)	14 (76.5%)	46 (68.6%)	

TABLA

Presentación descriptiva resultados variables de nivel de CAP.

Nivel o Grado	Categorías	Posgrado			Total	P:
		Periodoncia	Rehabilitación Oral	Ortodoncia		
		18 = (23.8%)	32 = (47.8%)	17 = (28.4%)	67=100%	
Actitudes	Positiva (20 - 25)	10 (55.5%)	18 (56.3%)	8 (47.1%)	36 (53.7%)	0.9562
	Neutra (15 - 19)	7 (39%)	11 (34.4%)	9 (52.9%)	27 (40.3%)	
	Negativa (< 14)	1 (5.5%)	3 (9.3%)	0 (0%)	4 (6%)	

TABLA 2

Presentación descriptiva resultados variables de nivel de CAP.

Nivel o Grado	Categorías	Posgrado			Total	P:
		Periodoncia	Rehabilitación Oral	Ortodoncia		
		18 = (23.8%)	32 = (47.8%)	17 = (28.4%)	67=100%	
Prácticas	Muy frecuente (38 – 40)	0 (0%)	2 (6.4%)	0 (0%)	2 (3%)	P: 0.2253
	Frecuente (32 – 37)	11 (61%)	10 (31.3%)	7 (41.3%)	28 (41.8%)	
	Aceptable (24 – 31)	7 (39%)	15 (46.8%)	9 (52.9%)	31 (46.3%)	
	Poco frecuente (16 – 23)	0 (0%)	5 (15.5%)	1 (5.8)	6 (8.9%)	
	Nula (< 15)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	6 (8.9%)	

GRÁFICOS DE CORRELACIÓN

Verificación años de experiencia vs score de conocimientos/actitudes y practicas
(No hay correlación entre años y CAP por lo tanto se realizó correlación Spearman.)

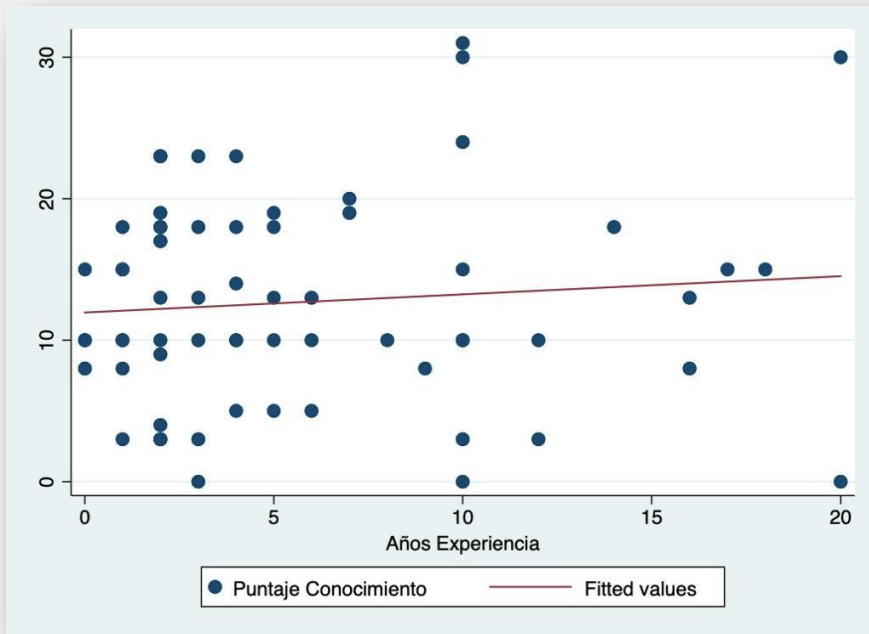


Gráfico 1: Años de experiencia vs score conocimientos
RO=0.0782 No hay correlación.

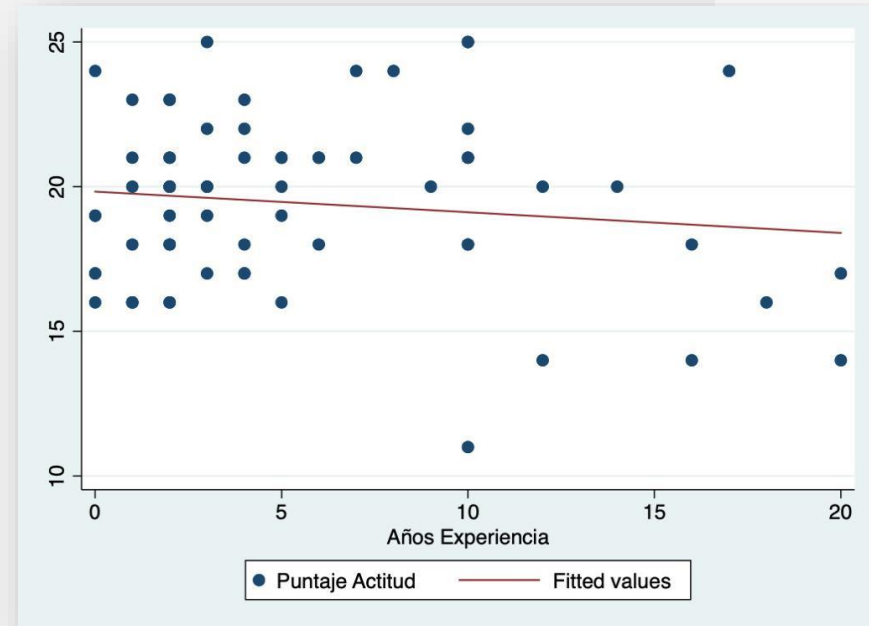


Gráfico 2: Años de experiencia vs score actitudes
RO=0.0481 No hay correlación.

GRÁFICOS DE CORRELACIÓN

Verificación años de experiencia vs score de conocimientos/actitudes y practicas
(No hay correlación entre años y CAP por lo tanto se realizó correlación Spearman.)

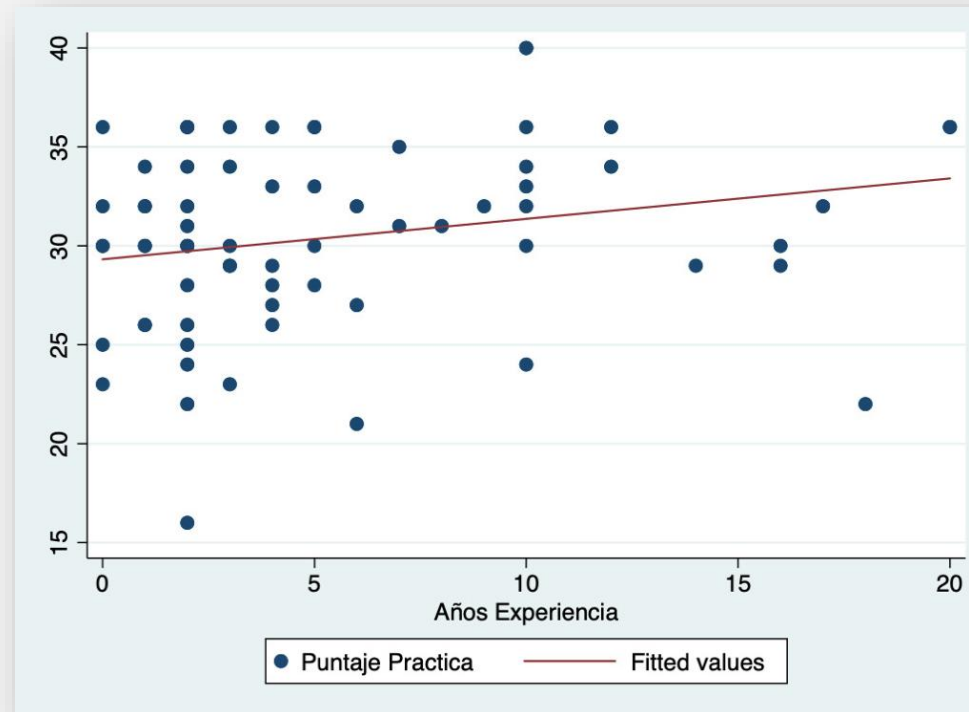


Gráfico 3. Años de experiencia vs score practicas
RO=0.2455 hay una correlación leve.

DISCUSIÓN

Nivel conocimientos
Deficiente con más del
73%

Profesionales un enfoque
quizá basado en
enfermedad

Necesidad de replantear
su currículo académico

Santacruz Et al. en 2019
midieron el nivel de CAP
en salud bucodental de
estudiantes de posgrados

Concluyendo de la importancia de reforzar
los conocimientos en salud bucal de sus
estudiantes, que conlleven a una práctica
consciente

Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción

* Nelson Osvaldo Santa Cruz González, Cesar Fernando Pérez Aquino, Nancy Villagra Rivera, Sofía Achucarro Galeano

Universidad Católica de Asunción, Facultad de Ciencias de la Salud. Paraguay

Cómo referenciar este artículo/
How to reference this article:

Santa Cruz González NO, Pérez Aquino CF, Villagra Rivera N, Achucarro Galeano S. Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2019; 17(2): 56-63

RESUMEN

Los adultos jóvenes constituyen gran parte de la población paraguaya y se considera que los conocimientos y prácticas sobre salud bucodental están muy relacionados al nivel de instrucción, el objetivo de este estudio fue evaluar el nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica de Asunción (CE FCSUCA), en el 2018. Estudio observacional descriptivo de corte transversal con componente analítico en el que se incluyeron a todos los estudiantes de posgrado entre mayo y junio de 2018. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario sobre salud bucodental autoadministrado y de carácter anónimo. Los datos se asentaron en una planilla electrónica, y fueron analizados utilizando el Programa estadístico IBMSPSS 23.0. La muestra estuvo constituida por 166 estudiantes, en su mayoría del sexo femenino (75,3%), de entre 20 y 29 años (54,8%), cursando algún programa de especialización (57,8% y pertenecientes al área de la salud (94%). El 57,83% y el 55,42% de los estudiantes presentaron conocimientos y prácticas de salud bucodental de nivel regular, respectivamente. Se encontró asociación entre nivel de conocimiento y de práctica y entre el nivel de conocimiento y la edad. Se concluye que los niveles de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental en los estudiantes de posgrado fueron deficientes por lo que se propone la implementación de estrategias educativas de concienciación en el área.

Palabras clave: salud bucodental, educación, adultos.

Level of knowledge and practices on oral health of graduate students of the Nursing Career of the Faculty of

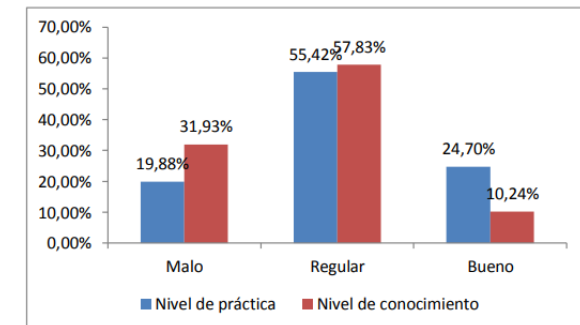


Figura 1: Nivel de conocimientos y prácticas sobre salud bucodental de estudiantes de posgrado CE FCSUCA 2018. n: 166

Original Article

Oral health knowledge, attitude and practices among health professionals in King Fahad Medical City, Riyadh

Mohammad Abdul Baseer¹, Mohammed Suliman Alenazy¹, Mohammad AlAsqah¹, Mansoor AlGabbani¹, Aleemullah Mehkari¹¹Department of Community and Preventive Dentistry, Riyadh Colleges of Dentistry and Pharmacy, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia

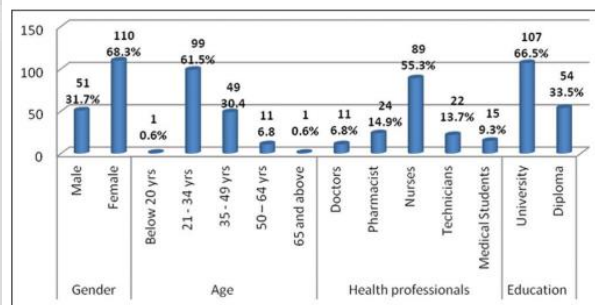
ABSTRACT

Background: The aim of this study was to assess the oral health knowledge, attitude and practices among the health care professionals working at KFMC, Riyadh.**Materials and Methods:** A cross-sectional study of 161 health professionals consisting of doctors, nurses, pharmacists, technicians and medical students was carried out using a structured, self-administered, close-ended questionnaire. Responses were collected and descriptive statistics, ANOVA, Chi square tests and z-tests were performed.**Results:** Doctors showed a high mean knowledge score as compared with other health professionals. Comparison of oral health knowledge scores among the different types of health professionals yielded statistically significant differences ($P < 0.05$). The attitude toward visit to the dentist varied; 52.7% of nurses and 50% of technicians said that they would like to visit the dentist regularly. 66.7% of the medical students visit the dentist whenever they get pain in their tooth. 54.5% doctors and 45.8% pharmacists are likely to visit the dentist occasionally. For 60% medical students, tooth ache was the driving factor for their last visit. Majority of the health professionals said that the fear of drilling was the main reason for avoiding the dentist. Almost all the health professionals said that they cleaned their tooth by toothbrush and toothpaste. Less than 50% of the health professionals used mouth wash and dental floss. Less than 10% used Miswak and toothpick as part of their oral hygiene.**Conclusion:** Oral health knowledge among the health professionals working in KFMC, Riyadh was lower than what would be expected of these groups, which had higher literacy levels in health care, but they showed a positive attitude toward professional dental care.**Key Words:** Attitude, health professionals, knowledge, oral health, practicesReceived: February 2012
Accepted: April 2012Address for correspondence:
Dr. Mohammad Abdul
Baseer, Department of
Community and Preventive
Dentistry, Riyadh Colleges
of Dentistry and Pharmacy,
King Fahad Road Campus,
P.O. Box: 84891, Riyadh
11681, Kingdom of Saudi
Arabia. E-mail: basherdr@
gmail.com

INTRODUCTION

Dentists as well as other health professionals realize that oral health cannot be divorced from the

The health care professionals working in KFMC come across a number of patients in their routine practices. With proper knowledge and oral health behavior, they can play an important role in the oral health education

**Figure 1:** Distribution of study subjects according to age, gender, education and types of health professionals

DISCUSIÓN

Mayoría de los estudiantes
actitud positiva frente a
EpS.

Sujetos de cambio =
incorporar conceptos
actuales de Promoción y
Mantenimiento de salud.

Basser Et al. en 2012,
quienes evaluaron el nivel
de conocimientos, actitudes
y prácticas de varios
profesionales de salud.

Más del 50% de los
profesionales = actitud
positiva hacia la necesidad
de conocer y aplicar
buenos hábitos de salud
bucodental

Se podría refirmar que la actitud en general de los
profesionales en donde el conocer y practicar
acerca de la salud oral está marcada por el
positivismo.

DISCUSIÓN

Nivel de practica mostró resultados confusos 46.2% aceptable y 41.7% sobresaliente.

Se podría pensar que se realizan acciones de EpS pero de manera empírica o sin el conocimiento necesario

Diferentes estudios concluyen acerca de la importancia de manejar un modelo interactivo:

Profesional y paciente deciden la atención combinando la experiencia y los valores de los pacientes.

La educación en salud bucal del individuo y de la comunidad tiene un gran impacto a partir del conocimiento de los odontólogos, que depende del conocimiento, actitud y comportamiento de los estudiantes de las facultades de odontología, lo que finalmente repercute en su práctica clínica.

Yao et al. BMC Oral Health (2019) 19:26
<https://doi.org/10.1186/s12903-019-0716-6>

BMC Oral Health

RESEARCH ARTICLE

Open Access



Assessment of the oral health behavior, knowledge and status among dental and medical undergraduate students: a cross-sectional study

Ke Yao¹, Yufei Yao¹, Xin Shen¹, Changqing Lu^{2*}  and Qiang Guo^{1*}

Abstract

Background: It is widely accepted that oral health plays an important role in overall health. Both dental and medical students are expected to possess good oral health awareness and work together for public oral health promotion especially in developing countries like China. The aim of this study was to assess the oral health knowledge, behavior and status of dental and medical undergraduate students in the first (fresh) and third year (before specialized courses) study.

Methods: A self-administered structured questionnaire with 13 questions was designed based on oral health knowledge, behavior and status and a cross-sectional study was conducted among the 1st, 3rd year dental students (1DS, 3DS) and medical students (1MS, 3MS) of Sichuan University in Chengdu, China, in the period of September–December 2017. The data was analyzed by chi-square test using IBM SPSS Statistics v. 21.0.

Results: The oral health behavior, consciousness and status of the 1st, 3rd year medical and dental students were not optimistic. Dental freshmen were slightly superior to the medical ones in terms of the brushing methods and the awareness of oral disease-systemic disease relationship. The junior dental students showed highly significant improvement than their counterparts, mainly in the items about frequency of brushing teeth, brushing methods of vertical scrub or Bass technique (66.3%), usage of floss or mouth wash (49.7%), causes of caries, periodontal diseases and system diseases (56.9–83.4%). The rates mentioned above were 36.1, 15.8%, 26.7–43.6% among 3MS, respectively. In terms of oral health status, significant differences were only observed in junior students. The prevalence rates of bad breath, gum bleeding, and tooth discoloration among 3DS were obviously lower than those of 3MS. However, only a total of 17.2% junior students had a good oral health, including 23.8% dental students and 11.4% medical students.

DISCUSIÓN

Evaluation of the oral health knowledge in dental students ... Ahamed S et al Journal of International Oral Health 2015; 7(6):65-70

Received: 19th November 2014 Accepted: 15th February 2015 Conflicts of Interest: None

Source of Support: Nil

Original Research

Evaluation of the Oral Health Knowledge, Attitude and Behavior of the Preclinical and Clinical Dental Students

Shabeer Ahamed¹, Shabna Moyin², Sameer Punathil³, Neha A Patil⁴, Vishwajeet Tulshidas Kale⁵, Ganesh Pawar⁶

Contributors:

¹Associate Professor, Department of Periodontics, Malabar Dental College, Edapal, Kerala, India; ²Reader, Department of Conservative Dentistry, Sree Anjaneya Dental College, Calicut, Kerala, India; ³Reader, Department of Pedodontics, Sree Anjaneya Dental College, Calicut, Kerala; ⁴Senior Lecturer, Department of Periodontology, Vasantdada Patil Dental College and Hospital, Sangli, Maharashtra, India; ⁵Senior Lecturer, Department of Periodontology, School of Dental Sciences, Krishna Institute of Medical Sciences, Deemed University, Karad, Maharashtra, India; ⁶Senior Resident, Department of Periodontics, Vasantrao Naik Government Medical College and Hospital, Yavatmal, Maharashtra, India.

Correspondence:

Dr. Ahamed S. Department of Periodontics, Malabar Dental College, Edapal, Kerala, India. Email: drshabeer9582@gmail.com.

How to cite the article:

Ahamed S, Moyin S, Punathil S, Patil NA, Kale VT, Pawar G. Evaluation of the oral health knowledge, attitude and behavior of the preclinical and clinical dental students. J Int Oral Health 2015;7(6):65-70.

Abstract:

Background: Dentists play very important role in the oral health education of the community. Thus it is important to know the status of knowledge, attitude, and behavior toward the maintenance of oral health at the student level. The aim of the present study was to evaluate the oral health knowledge, attitude, and behavior among preclinical and clinical dental students.

Materials and Methods: A cross-sectional study was conducted on 147 dental students from 1st to 4th year of Malabar Dental College, Kerala, in the year of March-June 2010 and was carried out with the help of 30 questionnaires. Age, gender and academic year data were recorded. Statistical analysis was performed with the help of SPSS version 20 using the Student's t-test and one-way ANOVA tests.

Introduction

Steptoe *et al.* defined health behavior as "the activities undertaken by people in order to protect, promote or maintain health and to prevent disease."¹ The personal health behavior is important in individual for the maintenance of general health or total health of the body and this depends to some or more extent on the oral health behavior. Many systemic diseases are related to oral conditions and thus general health requires efforts of both medical and dental health professionals.²⁻⁴

The dental health professionals can play an important role in the oral health education of their patients, families, and friends; and also at the community levels. However before dental health professionals play a role as oral health educators, it is important to know the level of their own knowledge, attitude, and behavior toward oral health.^{2,5}

It is of primary need that, as the dental students are specialists in conditions related to oral regions, they have good knowledge and expertise in oral health behaviors according to professional criteria.³ The attitude and behavior toward oral health maintenance of the dental professionals reflect their understanding of the preventive oral health measures, and this is very important for the improvement of their patient's oral health.^{5,6}

Hence, the present study was carried out to assess the oral health knowledge, attitude and behavior among the dental students. The dental students in India spend their first

Bajo conocimiento / sobresalientes practicas

Entre más experiencia se tenga, mayor número de actividades, estas se realizan no por un mayor conocimiento sino por la experiencia ganada a lo largo del tiempo.

Correlación de Spearman entre las variables años de experiencia y practicas se observó RO = 0.2455 es decir una leve correlación.

Ahamed Et al. en 2015, evaluaron en nivel de conocimiento actitudes y practicas en salud oral de estudiantes de odontologia.

Evidenciaron que en los primeros años de estudio cuando el estudiante no realizaba practicas con pacientes tenia niveles de CAP mas bajos en comparación con estudiantes de tercer y cuarto año que ya se encontraban realizando practicas con pacientes.

DISCUSIÓN

Contraste con evidencia científica.

Ansari Et al. en el año 2003 evaluaron CAP salud bucal en estudiantes de ciencias de la salud:

Aunque el conocimiento de la salud no necesariamente se relaciona con mejores prácticas, las personas que han asimilado este conocimiento y tienen una sensación de control personal sobre su salud son más propensas a adoptar prácticas de autocuidado.

Se debe buscar un óptimo conocimiento de la salud entre los estudiantes, porque es un contenido importante en su educación profesional y necesitan este conocimiento para educar a los pacientes y a la comunidad cuando comienzan a trabajar en su práctica clínica.

DISCUSIÓN

Contraste con evidencia científica.

Cuba S. Et al, en su análisis que menciona la necesidad de entender a las personas en su contexto y explorar el significado que tiene la enfermedad en la vida de la persona:

Los cambios que se plantea en la construcción del nuevo paradigma entendiendo que la enfermedad, persona y entorno no son independientes.

Sino que confluyen y que necesitan de educación para generar cambios tendientes a mejorar su proceso de salud.

DISCUSIÓN

Contraste con evidencia científica.

Mezzich Et al, concluyeron que la reconceptualización de la misión central de la salud, reconociendo a la persona como fin fundamental y no como simple portadora de enfermedades.

La convergencia creciente de importantes organizaciones como la OMS incrementan las probabilidades de cambiar el enfoque netamente prestacional a solucionar enfermedades.

ENFOQUE más completo centrado en la educación para la salud. Nuevas investigaciones avizoran promisoros horizontes para la educación y promoción de la salud centradas en la totalidad de la persona.

CONCLUSIONES

conclusiones

- Nivel de conocimientos estudiantes Unicoc Cali bajo o deficiente.
- Nivel de actitud estudiantes Unicoc Cali es positivo.
- Nivel de practicas estudiantes Unicoc Cali es aceptable.
- Existe una mínima correlación entre los años de experiencia y el resultado de Practicas en educación para la salud oral, pero no es estadísticamente significativa.

Recomendaciones

- Más investigaciones sobre el tema de educación para la salud en posgrados de odontología, se podría incluir población de egresados.
- Estudio comparativo entre universidades del Valle del Cauca para conocer la realidad de la Institución Universitaria Colegios de Colombia sede Cali.
- Línea de base para mejorar o complementar el pensum académico respecto a la educación para la salud y promoción de la salud.
- Incorporar la promoción de la salud y la educación para la salud con su respectiva evaluación a los requisitos de grado

BIBLIOGRAFIA



