



## PUBLICACIÓN ADELANTADA

## Conocimientos y actitudes en salud oral en estudiantes de odontología: revisión sistemática

José Eduardo Orellana-Centeno<sup>1</sup>, Roxana Nayeli Guerrero-Sotelo<sup>2</sup>, Mauricio Orellana-Centeno<sup>3</sup>, Verónica Morales-Castillo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Licenciatura de Odontología, Universidad de la Sierra Sur, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, México.

<sup>2</sup>Licenciatura de Enfermería, Universidad de la Sierra Sur, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, México.

<sup>3</sup>Facultad de Odontología, Universidad Cuauhtemoc plantel San Luis Potosí, San Luis Potosí, S.L.P., México.

<sup>4</sup>Departamento de Medicina Familiar, Instituto Mexicano del Seguro Social, Rioverde, S.L.P., México.

INFORMACIÓN ARTÍCULO	RESUMEN
<p><b>PALABRAS CLAVE</b>  <i>Actitud;</i>  <i>Conocimiento;</i>  <i>Salud bucal</i></p> <p><b>Recibido:</b> mayo 26 de 2023  <b>Aceptado:</b> septiembre 09 de 2023</p> <p><b>Disponible en línea:</b> marzo 25 de 2025</p> <p><b>Correspondencia:</b> José Eduardo Orellana-Centeno; <a href="mailto:jeorellano@unsis.edu.mx">jeorellano@unsis.edu.mx</a></p> <p><b>Cómo citar:</b> Orellana-Centeno JE, Guerrero-Sotelo RN, Orellana-Centeno M, Morales-Castillo V. Conocimientos y actitudes en salud oral en estudiantes de odontología: revisión sistemática. <i>Iatreia</i> [Internet]. 2025. <a href="https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.324">https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.324</a></p>	<p><b>Introducción:</b> la salud oral se relaciona con actitudes, prácticas y conocimientos, estos últimos contribuyen a una buena salud oral.</p> <p><b>Objetivos:</b> identificar los conocimientos y actitudes en salud oral que se presentan en estudiantes de odontología según la evidencia en la literatura.</p> <p><b>Materiales y métodos:</b> fue realizada una revisión bibliográfica en la literatura científica, en las siguientes bases de datos: PUBMED, BVS, BBO Odontología, los criterios de inclusión fueron: a) Estudios realizados de 2000 hasta diciembre del 2021; Participantes: estudiantes de odontología, tipos de estudio: cuantitativo; diseño de estudio: revisión bibliográfica; idioma: español e inglés, que fueran artículos</p>



textos completos; b) Fenómeno a revisar conocimiento y actitudes en salud oral; c) Diseño de los estudios prospectivos.

**Resultados:** la búsqueda fue realizada con las siguientes palabras y operadores booleanos seleccionados fueron: en español: “conocimientos”, “actitudes”, “salud oral”, en inglés: “attitude”, “knowledge”, “oral health”. Dicha estrategia de búsqueda se utilizó de igual manera en todas las bases reportadas. El método de evaluación se basó adicionalmente a cumplir criterios de inclusión a las metodologías PICO y SPIDER.

**Conclusiones:** los estudios de esta revisión sistemática, nos permite identificar el impacto que tiene la prevención y hacer conciencia en el cuidado de la salud bucodental.

Este manuscrito fue aprobado para publicación por parte de la Revista Iatreia teniendo en cuenta los conceptos dados por los pares evaluadores. **Esta es una edición preliminar, cuya versión final puede presentar cambios.**



## AHEAD OF PRINT PUBLICATION

## Oral Health Knowledge and Attitudes among Undergraduate Dental Students: a Systematic Review

José Eduardo Orellana-Centeno<sup>1</sup>, Roxana Nayeli Guerrero-Sotelo<sup>2</sup>, Mauricio Orellana-Centeno<sup>3</sup>, Verónica Morales-Castillo<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Dentistry degree, Universidad de la Sierra Sur, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, México.

<sup>2</sup>Bachelor's Degree in Nursing, Universidad de la Sierra Sur, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, Mexico.

<sup>3</sup>School of Dentistry, Universidad Cuauhtemoc campus San Luis Potosí, San Luis Potosí, S.L.P., Mexico.

<sup>4</sup>Department of Family Medicine, Mexican Institute of Social Security, Rioverde, S.L.P., Mexico.

## ARTICLE INFORMATION

## KEYWORDS

*Attitude;*  
*Knowledge;*  
*Oral Health*

**Received:** May 26, 2023

**Accepted:** September 9, 2023

**Available online:** March 25, 2025

**Correspondence:** José Eduardo Orellana-Centeno; [jeorellano@unsis.edu.mx](mailto:jeorellano@unsis.edu.mx)

**How to cite:** Orellana-Centeno JE, Guerrero-Sotelo RN, Orellana-Centeno M, Morales-Castillo V. Oral Health Knowledge and Attitudes among Undergraduate Dental Students: a Systematic Review. *Iatreia* [Internet]. 2025.

<https://doi.org/10.17533/udea.iatreia.324>



## ABSTRACT

**Introduction:** Oral health is related to attitudes, practices and knowledge, the latter contributing to good oral health.

**Objectives:** To identify the oral health knowledge and attitudes of dental students according to the evidence in the literature.

**Materials and methods:** A review of the scientific literature was carried out in the following databases: PUBMED, BVS, BBO Odontología, the inclusion criteria were: a) Studies carried out from 2000 to December 2021; Participants: dental students, types of study: quantitative; study design: literature review; language: Spanish and English, which were full text articles; b) Phenomenon to be reviewed knowledge and attitudes in oral health; c) Design of prospective studies.

**Results:** The search was carried out with the following words and Boolean operators selected: in Spanish: ‘conocimientos’, ‘actitudes’, ‘salud oral’, in English: ‘attitude’, ‘knowledge’, ‘oral health’. This search strategy was used in the same way in all the databases reported. The evaluation method was based on the PICO and SPIDER methodologies in addition to meeting the inclusion criteria.

**Conclusions:** The studies in this systematic review allow us to identify the impact of prevention and raise awareness of oral health care.

EDICIÓN PRELIMINAR

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades orales son de tipo multifactorial porque se conjugan diversos factores como son la susceptibilidad del huésped, sustratos ricos en carbono, microorganismos, acceso a los servicios de salud, factores físico ambientales y de comportamiento, y muchos otros (1).

La falta de prevención genera un aumento en el número de tratamientos curativos que tienen un costo mayor y representa un mayor dolor e incomodidad al paciente. La prevención debe ser un punto relevante para los servicios de salud, ya que los recursos disponibles para la atención de la salud de la mayoría de los países en desarrollo son insuficientes para dar atención curativa a la población (2).

La salud oral está relacionada a actitudes, prácticas y conocimientos, estos últimos contribuyen a una buena salud oral, pero a no ser que las actitudes y hábitos sean desarrollados y puestos en práctica muy poco se gana con ello. Se debe educar con el objetivo de inculcar estilos de vida sanos, ya que individuos quienes mantienen una salud oral relacionada con creencias posiblemente no la puedan mantener, por lo cual debemos de modificar esas creencias en conductas (3).

La odontología se ha centrado en los tratamientos curativos y en la historia natural de la enfermedad, atendiendo desde el inicio de la patología con sus primeros signos y síntomas hasta su atención final en el tratamiento, más que en el cuidado preventivo y mantenimiento de la salud bucodental (4).

La conservación de la salud bucodental recae en el individuo o en el caso de los pacientes pediátricos e infantiles también en sus padres o tutores, y debe lograrse a través del autocuidado que se debe apoyar con adecuadas políticas de salud pública, supervisión de los odontólogos, intervenciones, pero sobre todo educando (5). En los fenómenos odontológicos

se han obtenido gran cantidad de información y se han creado instrumentos que han aumentado la precisión de la información obtenida (6). Los cuestionarios y encuestas son usados en la investigación en salud, esto es debido a que tienen bajo costo, rápidos y algunas veces solo se recolecta información adecuada (7).

La influencia de estas dimensiones, así como también cambios en el comportamiento, citas de revisión, así como también la información e instrucción en el paciente, se refleja cuando existe de parte del profesional de la salud una atención extra a los pacientes en trabajar en sus habilidades y cambiar sus actitudes en salud oral (8).

Estilos de vida saludable se asoció con mejores cuidados y hábitos de higiene bucodental (cepillado dental, uso de enjuague bucal, visita al odontólogo cada seis meses, etc.) que se refleja en la salud general de las personas, siendo los grupos de nivel socioeconómicos más bajo considerados para promoción y prevención de la salud (9).

Los profesionales de la salud desempeñan un papel central en configuración de la salud de sus pacientes, actitudes y comportamientos que son ampliamente percibidos como modelos de conducta saludable; siendo el autocuidado una competencia central en la educación médica y de una intervención de salud pública rentable para lograr una vida sostenible (10).

Los estudiantes de odontología son los futuros líderes sobre la salud bucal en comunidades y sus actitudes sobre salud bucal reflejan el nivel de conocimientos y su papel en la prevención. Los planes de estudio de las facultades o escuelas de odontología pueden influir en las actitudes y salud bucal de los estudiantes, los comportamientos deben cambiar para mejorar conforme avanzan sus estudios (11).

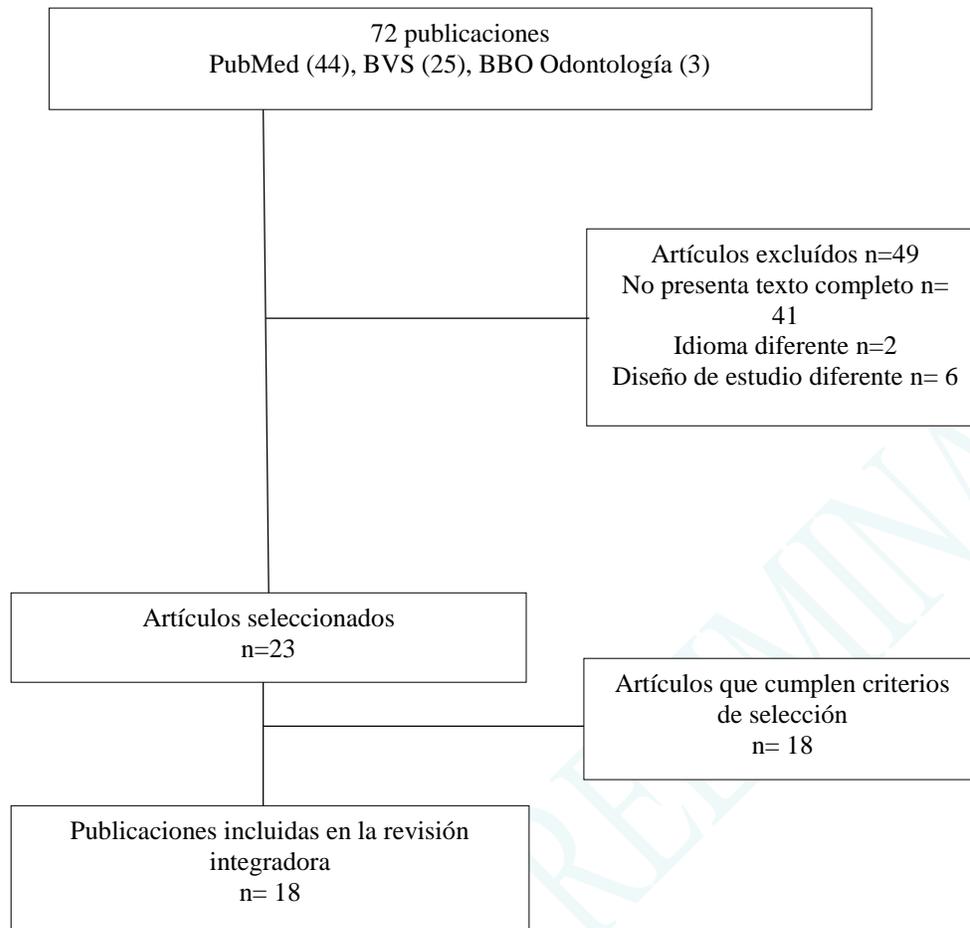
El conjunto actual de evidencia sugiere que los estudiantes clínicos tienen mejores actitudes hacia la salud bucal comparado con pares preclínicos en varios países como

Croacia, Perú y Turquía (12). Por el contrario, en otros estudios realizados en Yemen e India, no se encontró una correlación significativa entre el nivel de estudio, actitudes y comportamientos de salud bucal de los estudiantes odontología (13).

El objetivo principal del estudio fue identificar los conocimientos y actitudes en salud oral que se identifican en estudiantes de odontología según la evidencia en la literatura.

## **METODOLOGÍA**

Fue realizada una revisión bibliográfica en la literatura científica, en las siguientes bases de datos PUBMED, BVS, BBO Odontología. Utilizando como criterios de inclusión los siguientes a) Estudios realizados de 2000 hasta diciembre del 2021; fueron seleccionados los tipos de estudio de acuerdo a los criterios de inclusión; participantes estudiantes de odontología; tipo de estudio cuantitativo; diseño de estudio cohorte y longitudinal; idiomas español e inglés, que fueran artículos *full text*. b) Fenómeno a revisar fue conocimiento y actitudes en salud oral. c) Diseño de los estudios fueron prospectivos. La búsqueda de los datos la realizaron dos autores investigadores JEOC y RNGS, con las siguientes palabras y operadores booleanos seleccionados fueron en español: “conocimientos”, “actitudes”, “salud oral”, en inglés: “attitudes”, “knowledge”, “oral health”; combinados en la siguiente estrategia de búsqueda en español: (conocimiento) AND (actitudes) AND (salud oral), ingles: (attitudes) AND (knowledge) AND (oral health). Dicha estrategia de búsqueda se utilizó de igual manera en todas las bases reportadas, así como también se puede ver en el diagrama de flujo como cumplieron con los criterios de selección (Figura 1). El método de evaluación se basó adicionalmente a cumplir criterios de inclusión a las metodologías PICO y SPIDER.



**Figura 1. Diagrama de flujo de la revisión sistémica**

Fuente: elaboración propia

## RESULTADOS

**Metodología PICO:** a) Tipos de participantes (P): Personal de salud en formación (Estudiantes de licenciatura), b) Tipo de intervención (I): Estudios transversales en conocimientos y actitudes en salud oral, c) Comparación (C): Conocimientos y actitudes vs Desconocimiento y no actitudes, d) Resultados (O): El personal de salud en formación (estudiantes de licenciatura de odontología tienen conocimientos y actitudes parcialmente correctos en salud oral).

**Metodología SPIDER:** a) Muestra (S): Personal de salud en formación (Estudiantes de licenciatura) b) Fenómeno de interés (PI): Conocimiento y actitudes en salud oral, c) Diseño de estudio (D): Observacionales prospectivos, d) Evaluación (E): Instrumentos de recolección de información en conocimientos y actitudes de salud oral, e) Tipo de investigación (R): Cuantitativo.

**Tabla 1. Características de los estudios incluidos en la revisión**

Autores, País, Año	Objetivo	Método	Resultados
Al-Wesabi A.A. et al. Egipto 2019 (14)	Evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos en materia de salud bucodental de los estudiantes de odontología de una universidad privada	Se administró el cuestionario HU-DBI a 783 estudiantes de odontología de primero y quinto año. El análisis estadístico se realizó con programa SPSS versión 20. Se utilizaron las pruebas U de Mann Whitney y ANOVA unidireccional (prueba de Kruskal Wallis).	Se observaron diferencias estadísticamente significativas en las puntuaciones de los estudiantes de odontología preclínica y clínica en cuanto a conocimientos, actitudes y comportamientos en materia de salud bucodental ( $p < 0.001$ ). La variación de las puntuaciones de conocimientos, actitudes y conductas entre los estudiantes resultó estadísticamente significativo con el año de estudio cursado ( $p < 0.001$ ).
Lujó M. et al. Irán 2016 (15)	Comparar el comportamiento de salud bucodental y los índices de placa dental entre los estudiantes croatas de primero y último año de odontología	Fueron encuestados por instrumento HU-DBI estudiantes de primero y último año, se determinó adicionalmente índice de placa. Se realizó análisis de estadística descriptiva, pruebas no paramétricas y análisis de correlación.	Los alumnos de último año obtuvieron un puntaje medio en el instrumento HU-DBI de 8.06 que es mejor que el de los de primer año 6.45. Los estudiantes de primer año pensaban que no se podía evitar tener dientes postizos a una edad avanzada ( $p = 0.007$ ), nunca se les había enseñado a cepillarse los dientes ( $p = 0.019$ ) y utilizaban cepillos de cerdas duras ( $p = 0.001$ ). Los valores del índice de placa eran significativamente más bajos ( $p < 0.05$ ) entre los de primer año ( $7.94 \pm 0.72$ ) con respecto a los de último año ( $9.13 \pm 0.77$ ). A medida que se avanzaba en su formación odontológica, mejoraban las actitudes hacia la salud bucodental, pero disminuía el nivel de higiene bucodental.

Wieslander V. et al Brasil-Suiza 2021 (16)	Evaluar el efecto de la formación progresiva en los comportamientos de salud bucodental de estudiantes de odontología de Suiza y Brasil.	Estudiantes de odontología de dos facultades de odontología (Zúrich, Suiza y Goiania, Brasil) fueron reclutados para este estudio. Se quería evaluar el comportamiento dental de los estudiantes en sus últimos tres años del plan de estudio utilizaron el instrumento HU-DBI. Se utilizaron pruebas no paramétricas para evaluar las diferencias inter e intragrupal.	190 estudiantes (Zurich n=121 promedio de edad 25.5 +/- 4.5 años; Goiania n=69 promedio de edad 23.5 +/- 2.9 años) con una tasa de respuesta de 68.6 %. La puntuación de HU-DBI fue de 8.16 +/- 1.35. (8.02 +/- 1.27 en Suiza y 8.41 +/- 1.47 en Brasil). La edad (p=0.225) y el sexo (p=0.145) no se asociaron con la puntuación, pero si la nacionalidad jugó un papel (p=0.024). El avance de los semestres durante la licenciatura no tuvo efecto en la puntuación (p=0.766).
Pinar Erdem A. et al Turquia 2019 (17)	Examinar el conocimiento, la actitud y la competencia autopercebida hacia la odontología preventiva entre los estudiantes de último año de odontología e investigar su práctica preventiva para niños con alto riesgo de caries.	Los datos fueron recopilados de una muestra de conveniencia de 126 estudiantes de odontología mediante un cuestionario. Se utilizó IBM SPSS Statistics versión 21 para los datos de análisis.	Un total de 126 estudiantes completaron el cuestionario y el 63 % de los encuestados eran mujeres. Se encontraron diferencias de género en el total de la Escala de Conocimientos Preventivos Profesionales (PPKS) (p= 0.016) y el instrumento HU-DBI (p= 0.028). La práctica de prevención de caries se correlacionó con la autopercepción de competencia (r= 0.279; p= 0.002), las actitudes (r= 0.394; p< 0.001), PPKS total (r= 0.457; p< 0.001). Se encontró que las actitudes y el buen conocimiento sobre la odontología preventiva eran predictores importantes de la prevención de caries. La práctica de los estudiantes de odontología, explicando el 31 % de la varianza (R <sup>2</sup> ajustado= 0.312, p< 0.001).
Vigu AL et al Rumania 2018 (18)	Desarrollar y probar un modelo de mediación moderada que fuera capaz de describir las relaciones entre las actitudes y comportamientos relacionados con la salud bucal, el estado de salud bucal y la calidad de vida relacionada con la salud bucal.	Se llevó a cabo un estudio correlacional transversal con variables predictivas seleccionadas en Cluj-Napoca, Rumania, entre 191 participantes de los últimos años de la licenciatura (4-6 años). Completaron el cuestionario HU-DBI y el cuestionario breve perfil de impacto en la salud bucal (OHIP) para medir la calidad de vida relacionada con	La investigación mostro asociaciones relevantes entre los instrumentos HU-DBI, OHIP mediada por el índice CPO. Además, el instrumento HU-DBI trabajo como moderador. Por lo tanto, se reveló un caso a favor de la mediación moderada, que generalmente se ignora en investigaciones similares.

la salud bucal. También se evaluó su índice CPO. Los análisis estadísticos se realizaron utilizando un software de modelado de ecuaciones estructurales.

Mekhemar M. et al. Alemania 2020 (19)	Evaluar y comparar aspectos de las actitudes y comportamientos de salud bucal entre estudiantes de odontología preclínica y clínica en universidades alemanas.	Se distribuyó la versión alemana del instrumento HU-DBI entre estudiantes de odontología a nivel preclínico y clínico de diferentes universidades alemanas. La estimación de las actitudes y comportamientos en materia de salud bucal se obtuvo mediante el total de respuestas de cada grupo. Los datos fueron analizados estadísticamente.	La puntuación media general de las respuestas obtenidas fue a favor de una buena higiene bucal con una diferencia marginal entre los estudiantes preclínicos (14.62) y los estudiantes clínicos (14.31) pero no mostro diferencias significativas estadísticamente, así como tampoco el análisis en cada ítem revisado de manera individual. Este estudio no mostro diferencias efectivas en las actitudes, comportamiento y la higiene bucal en universidades alemanas.
Mekhemar M. et al. Egipto 2021 (20)	Comparar y evaluar las características del comportamiento y las actitudes en materia de salud bucal de estudiantes de odontología preclínica y clínica en una universidad pública egipcia	La encuesta HU-DBI se proporcionó a 149 participantes (78 mujeres y 71 hombres) estudiantes de odontología. Una estimación del comportamiento de salud bucal y las actitudes se calcularon mediante la suma de las respuestas correctas sobre salud bucal a cada ítem por parte de los grupos de estudio y evaluado estadísticamente.	La puntuación de las respuestas en salud bucal favorece a los estudiantes de clínica (11.5) vs preclínicos (10.6). Evaluaciones por elemento no mostro diferencias significativas estadísticamente. Demostró también un comportamiento general deficiente de salud bucal en ambos grupos.
Lafebre Carrasco F. et al. Ecuador 2015 (21)	Analizar las actitudes y conductas de los estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca, utilizando el test de actitudes y conductas de la Universidad de Hiroshima (HU-DBI).	Se realizó una encuesta a estudiantes de primer año a quinto, se incluyeron estudiantes de nivelación y postgrado. El total de estudiantes encuestados fue 460, se encontró una tasa de respuesta de 87.47 %, 256 (66,7 %) mujeres y 128 (33,33 %) hombres; la mayoría de procedencia urbano 96,3 %.	El número de índice HU-DBI fue, para los estudiantes preclínicos, de 8.89 con una DS de 1,542 y los estudiantes con experiencia clínica de 9.49 con una DS de 1.485. Se encontró que no hay diferencia en el índice entre hombres y mujeres y que aumenta con la educación de las materias teóricas y se incrementa aún más al entrar los estudiantes en contacto con pacientes, en condiciones en las que se mantiene.
Hassan BK. et al. Irak 2020 (22)	Evaluar las actitudes y comportamientos de salud bucal autoinformados de los estudiantes de	Se realizó cuestionario HU-DBI autoadministrado en idioma inglés, fue realizado por 198 estudiantes.	Alrededor del 91.4 % de los estudiantes de odontología se preocupan por el color de sus dientes, 18.8 % pensó que no

odontología iraquíes y comparar las variaciones en estas actitudes y comportamientos que están vinculados al nivel de educación dental y género.

era importante buscar consejo dental hasta que no se tiene un dolor de muela. El 60.1 % de los estudiantes no se preocupa en visitar al dentista y el 14.1 % de los estudiantes de odontología son fumadores. Los índices de placa fueron significativamente mayores en los estudiantes preclínicos que los clínicos.

Muthu J. et al. India 2015 (23)	Evaluar la actitud y el comportamiento de salud bucal entre un grupo de estudiantes de odontología en la India y encontrar diferencias basadas en el género en términos de actitudes y comportamiento en materia de salud bucal.	282 estudiantes de odontología participaron contestando una versión simplificada en inglés del instrumento HU-DBI. El análisis estadístico utilizado fue software SSP versión 2.80 para analizar los datos. Se utilizó la prueba chi cuadrada para encontrar diferencias de distribución entre los años académicos y el género.	Presento significancia estadística en repuestas como son frecuencia de cepillado, cuidado en el cepillado, uso de cepillos con cerdas duras, apariencia de satisfacción. Los estudiantes varones prefieren usar cepillos con cerdas duras y uso de enjuague bucal.
Yao K. et al. China 2019 (24)	Evaluar los conocimientos sobre salud bucal, comportamiento y estado de los estudiantes de pregrado en odontología y medicina en el primer y tercer año de estudios.	Se utilizó un cuestionario estructurado de autoadministración con 13 preguntas basado en la salud bucal, conocimiento, comportamiento y estatus y se realizó un estudio transversal con estudiantes de 1ero y 3er años de odontología y medicina. Los datos se analizaron mediante la prueba de chi-cuadrado utilizando IBM SPSS Statics v. 21.	El comportamiento y conciencia en salud bucal de los estudiantes no es óptimo. Los estudiantes de odontología de primer año fueron ligeramente superiores a los de medicina en cuanto a técnica de cepillado. En cuanto a los estudiantes de años superiores se mostró resultados muy significativos con respecto a los de medicina. Sin embargo, el 17.2 % de estudiantes de tercer año en ambas carreras tienen una buena salud oral.
Riad A. et al. Estonia 2022 (25)	Evaluar los niveles de salud bucal KAB utilizando el instrumento HU-DBI	Se diseñó un estudio descriptivo transversal para evaluar los conocimientos, actitudes y comportamientos (KAB) relacionados con salud bucal de estudiantes de odontología, se utilizó una versión modificada del HU-DBI en 129 estudiantes con una tasa de respuesta de 93.5 % debido al muestreo de la población total (censo).	El 79% de los participantes eran mujeres y 62.1% estudiantes con prácticas clínicas, 11.3 % fuman al menos una vez a la semana y 86.3% refieren uso problemático con el internet. Se encontró que en el instrumento HU-DBI obtuvieron una puntuación de 8.09 +/- 1.22. No hubo diferencias significativas en cuanto a género o año escolar cursado.
Bojovic MD. et al. Serbia 2021 (26)	Analizar los factores de riesgo para la salud bucal (prácticas, actitudes y comportamientos de higiene bucal), así como su	Se investigó los factores de riesgo de las condiciones de salud bucal, examinando las practicas, actitudes y comportamientos de higiene	En cuanto a las prácticas de higiene bucal, los estudiantes fueron capacitados con mayor frecuencia por los padres (68.69 %), un porcentaje muy

	impacto sobre la salud bucal.	bucal entre los estudiantes de la Universidad de Nis, recopilando datos mediante cuestionarios, el número de participantes fueron 396 incluyendo carreras como son medicina, odontología, farmacia.	elevado se cepillaba los dientes todos los días (97.22 %). Los movimientos cepillados más habituales fueron movimientos combinados y fueron utilizados por el 60.35 %. Del total 253 (63.89 %) nunca fumaron y 182 (49.96 %) acudieron regularmente al dentista.
Okorofoar CC. et al. Nigeria 2023 (27)	Explorar el conocimiento, la actitud y la práctica del cuidado odontológico entre los estudiantes de la Universidad de Calabar.	Estudio descriptivo transversal realizado entre 2016 y 2017. Se recopiló la información por medio de un cuestionario realizado por 430 estudiantes, utilizo técnica de muestreo aleatorio, se adoptó un enfoque estadístico inferencial para probar las relaciones representadas. Analizados mediante el paquete estadístico para ciencias sociales, versión 20.0.	430 participantes, 239 (55.6 %) mujeres y 191 (44.4 %) hombres, el 94 % están de acuerdo que con un mal cuidado dental puede provocar enfermedades dentales. En cuanto a la actitud hacia cuidado dental 232 (54 %) coincidieron la necesidad de visitar al dentista. Los estudiantes reemplazaban sus cepillos de dientes cada tres meses (57.7 %), siendo la razón más común el deshilachado de las cerdas. Sin embargo, se encontró que el uso de hilo dental era bajo.
Riad A. et al. (b) Rep. Checa y Eslovaquia 2022 (28)	Estimar los niveles de KAB de salud bucal utilizando HU-DBI entre estudiantes de odontología en la Republica Checa y Eslovaquia.	Se diseñó un estudio transversal basado en encuestas para evaluar la salud bucal (KAB) de estudiantes de odontología de la Republica Checa como en Eslovaquia. El estudio utilizo traducciones del instrumento HU-DBI.	Un total de 487 estudiantes fueron incluidos, 372 (76.4 %) eran mujeres, 271 (55.6 %) estaban inscritos en años preclínicos, 68 (14 %) fuman al menos una vez a la semana. La puntuación media de los estudiantes checos y eslovacos es de 8.18 +/- 1.80, siendo los estudiantes checos más alta su puntuación 9.34 +/- 1.29 en comparación a los eslovacos 7.56 +/- 1.73.
Rodakowska E. et al. Polonia e Italia 2020 (29)	Realizar una investigación preliminar para comparar la prevalencia del tabaquismo y las actitudes y comportamiento de los estudiantes de odontología de dos universidades de Europa.	Se realizó un estudio transversal entre estudiantes de odontología de la Universidad de Medicina de Bialystok, Polonia y la Universidad Sapienza de Roma, Italia. Hubo 582 participantes (42 % italianos), 282 italianos eran fumadores. La tasa de respuesta fue de 79 %.	La prevalencia del tabaquismo fue significativamente mayor entre los estudiantes italianos (42 % vs 28 %). Las actitudes y comportamientos diferían estadísticamente. El análisis de regresión logística múltiple reveló que dos variables independientes, la exposición al humo de segunda mano (OR= 3.26 y OR= 5.9) mostró una mayor incidencia de tabaquismo.
Bastani P. et al. Irán 2022 (30)	Explorar la información de salud bucal en línea que busca experiencia, para	Se realizó una encuesta transversal en línea de 395 estudiantes que participo con dos	Los participantes tenían un buen KAP de salud bucal. Las pruebas de diferencias entre

determinar los cuestionarios validados eHIQ y grupos mostraron que la salud conocimientos, actitudes y cuestionario de conocimientos, bucal, conocimientos y practicas (KAP) de la salud actitudes y comportamientos. actitudes fueron bucal. Los datos fueron analizados por el software de análisis estadístico SPSS versión 20. Se calcularon las puntuaciones medias, desviación estándar y distribución de frecuencia. Se utilizó también la prueba T independiente, coeficientes de correlación y análisis de varianza (ANOVA).

Fukuhara D. et al. Japón 2020 (31)	Examinar si los conocimientos sobre higiene bucal, y la fuente de ese conocimiento, afectan el comportamiento de higiene bucal en estudiantes universitarios en Japón.	Un examen oral y una encuesta con cuestionario desarrollado para evaluar el conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal como la frecuencia de cepillado dental, control de placa periódico y uso de hilo dental en estudiantes voluntarios.	En total 310 estudiantes con mala conducta de cepillado, 1963 que no usaban hilo dental y 1882 que no realizaban visita al dentista. Las clínicas dentales son la fuente más común de asistencia (50 %) en la atención bucal. Se asoció significativamente como fuente de conocimiento sobre higiene bucal (OR 4.11; IC 95 % 1.871-9.029 p<0.001).
Taniguchi Tabata A. Japón 2017 (32)	Investigar las asociaciones entre el conocimiento odontológico, la fuente de conocimiento odontológico y comportamiento de salud bucal en estudiantes de Japón.	Un total de 2,220 estudiantes universitarios se ofrecieron como voluntarios para someterse a un examen oral y responder un cuestionario que evaluó el conocimiento sobre la salud oral, la fuente de conocimiento y el comportamiento de salud bucal. Se utilizó en el análisis estadístico modelos de regresión logística.	De los participantes, 1266 (57 %) los estudiantes obtuvieron sus conocimientos en la clínica. Los análisis de regresión logística indicaron que el uso de hilo dental se asoció significativamente con la fuente de conocimiento (p=0.006). Así como también la revisión dental (p<0.001) y la fuente negativa la televisión (p=0.018).

Fuente: elaboración propia

## DISCUSIÓN

Vigu *et al.* (18) (2018), mencionaron en su estudio que tiene como propósito desarrollar y describir las relaciones entre las actitudes y conductas relacionadas con la salud bucodental. Se realizó un estudio correlacional transversal con variables predictoras seleccionadas en Cluj-Napoca, Rumanía, entre 191 participantes, matriculados en el cuarto y sexto año cursando la licenciatura de odontología en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cluj-Napoca. Se midieron los comportamientos y actitudes específicas con respecto a su

autocuidado dental con el cuestionario corto del Perfil de Impacto de la Salud Oral. Los análisis estadísticos se realizaron mediante el software de modelado de ecuaciones estructurales. Los resultados encontrados en esta investigación mostraron asociaciones entre actitudes, comportamiento, calidad de vida y CPO. Además, el instrumento de actitudes y comportamientos medio los otros instrumentos (calidad de vida y CPO) que utilizó. Por lo tanto, se observó resultados con actitudes y comportamiento de salud moderada. Cabe destacar que pocos estudios utilizan esta combinación de instrumentos.

Al Wesabi *et al.* (14) (2019), presentaron en su estudio que la actitud y el comportamiento de los estudiantes de odontología en una universidad privada, mejorarse durante sus estudios de pregrado y se considera un factor esencial para promover los hábitos de autocuidado oral de sus pacientes y de la sociedad en general. Para hacer la medición actitud y comportamiento se utilizó como instrumento un cuestionario autoadministrado basado en el Instrumento de conductas odontológicas HUD-BI entre 783 estudiantes de odontología de primer a quinto año. Obtuvo los siguientes resultados: las puntuaciones de conocimientos, actitud y comportamiento en salud oral entre los estudiantes de odontología que cursan semestres preclínicos y clínicos presentaron diferencias estadísticamente significativas ( $p < 0,001$ ), el estudio mostro mejores conocimientos, actitudes y comportamientos en los estudiantes de último año de pregrado comparado con los estudiantes de primer año.

Pinar Erdem *et al.* (17) (2019), mencionaron como antecedente de su estudio que la formación odontológica desempeña un papel importante a la hora de proporcionar a los estudiantes la oportunidad de desarrollar sus conocimientos basados en la evidencia y sus habilidades clínicas en relación con los cuidados preventivos específicos de los pacientes y las estrategias de gestión de la caries. Durante el estudio se recogieron datos de 126

estudiantes de odontología a través de un muestreo por conveniencia y utilizó como instrumento de medición un cuestionario. Se obtuvieron resultados como que el 63 % de los encuestados eran mujeres. Se encontraron diferencias significativas entre ambos sexos en la Escala de Conocimientos Preventivos Profesionales (PPKS) total ( $p=0,016$ ) y en sus subescalas del instrumento como: nutrición no cariogénica ( $p=0,015$ ), higiene dental a partir del examen clínico ( $p < 0,001$ ), práctica preventiva de la caries ( $p=0,02$ ) y el cuestionario de conductas odontológicas (HU-DBI) ( $p=0,028$ ). La práctica preventiva de la caries se correlacionó con la competencia auto percibida ( $r =0,279$ ;  $p=0,002$ ), las actitudes ( $r=0,394$ ;  $p < 0,001$ ), el PPKS total ( $r =0,457$ ;  $p < 0,001$ ) y todas las subescalas de higiene dental y examen clínico ( $r=0,425$ ;  $p < 0,001$ ), nutrición no cariogénica ( $r=0,410$ ;  $p < 0,001$ ), y gestión del riesgo de caries ( $r=0,184$ ;  $p=0,039$ ). Además, se encontró actitudes más positivas y un buen conocimiento en relación con la odontología preventiva eran predictores importantes de la práctica preventiva de la caries de los estudiantes de odontología, explicando el 31 % de la varianza ( $R^2$  ajustado=0,312,  $p < 0,001$ ).

Mekhemar *et al.* (20) (2021), en su estudio compara y evalúa las características del comportamiento y las actitudes en salud bucodental de los estudiantes de odontología preclínica y clínica de la Universidad Ain Shams, Egipto. El cuestionario utilizado fue el Instrumento de conducta odontológica HU-DBI que se proporcionó a 149 participantes (78 mujeres / 71 hombres) estudiantes de odontología. La estimación del comportamiento y las actitudes en materia de salud bucodental se calculó mediante la suma de las respuestas correctas a cada ítem por parte de los grupos de estudio, y se evaluó estadísticamente. La puntuación de las respuestas favorables a la salud bucodental fue mayor en los estudiantes que se encuentran cursando semestres clínicos (11,50) que en los estudiantes cursando en semestres preclínicos (10,63) y la diferencia fue estadísticamente significativa ( $p < 0,05$ ).

Esta encuesta mostró débiles diferencias en la mejora del comportamiento y las actitudes de higiene bucal entre los estudiantes preclínicos y clínicos, así como un comportamiento general deficiente en materia de salud bucodental en ambos grupos.

Mekhemar *et al.* (19) (2020), reportó lo siguiente, que el propósito del estudio era evaluar y comparar aspectos de las actitudes y comportamientos en materia de salud bucodental entre los estudiantes de odontología preclínicos y clínicos de las universidades alemanas. La versión en alemán del cuestionario HU-DBI se distribuyó a estudiantes que cursan semestres preclínicos y clínicos de diferentes universidades alemanas. La puntuación media global de las respuestas favorables a una buena higiene bucodental fue marginalmente mayor en los estudiantes que cursan los semestres de preclínica (14,62) que los que cursan semestres de clínica (14,31), por lo tanto, no demostró una diferencia estadísticamente significativa. Del mismo modo, el análisis de cada ítem por separado no mostró diferencias estadísticamente significativas entre los participantes de preclínica y clínica. Este estudio no mostró diferencias efectivas en las actitudes y comportamientos de higiene oral entre los estudiantes preclínicos y clínicos de las universidades alemanas.

Hassan K.B. *et al.* (22) (2020), presentaron en su estudio que tiene como objetivo evaluar las actitudes y conductas de salud bucodental auto declaradas por los estudiantes iraquíes de odontología y comparar las variaciones en estas actitudes y conductas que se relacionan con el nivel de educación dental y el género. Para llevar a cabo se utilizó el cuestionario de conductas odontológicas (HU-DBI), que se entregó a 198 estudiantes de odontología. Presento los siguientes resultados, alrededor del 91,4 % de los estudiantes de odontología estaban preocupados por el color de los dientes y sólo un porcentaje menor de ellos (18,8 %) pensaban que no es crucial presentarse a consulta dental hasta que adquieren un dolor de muelas; Sin embargo, el 26,3 % de los estudiantes estaban preocupados por el

color de sus encías y el 75,3 % de ellos se examinaban los dientes después del cepillado. Además, el 72,2 % de los estudiantes respondieron que la enfermedad de las encías no podía prevenirse sólo con el cepillado de los dientes, el 60,1 % de los estudiantes no le dan importancia a la visita al dentista, el 14,1 % de los estudiantes de odontología eran fumadores. Los índices de placa o de higiene oral y gingival presentaron diferencias significativas entre los estudiantes que cursaban semestres preclínicos con respecto a los que cursan semestres clínicos.

Wieslander *et al.* (16) (2021), nos señalaron en su estudio que evaluó el efecto de la formación progresiva en las conductas de salud oral de estudiantes de odontología de Suiza y Brasil. En la realización de su estudio, la población utilizada fueron estudiantes de dos escuelas de odontología (una ubicada en Zúrich, Suiza, y otra en Goiania, Brasil). Se estudiaron los comportamientos dentales de los estudiantes que cursan los últimos 3 años de su plan de estudios y fueron evaluados con el cuestionario comportamiento odontológico (HU-DBI). Se utilizaron pruebas no paramétricas para evaluar las diferencias intergrupales e intragrupalas con un nivel de significancia:  $\alpha = 0,05$ . Los resultados encontrados en este estudio fueron tomados de una muestra de 190 estudiantes (Zúrich:  $n = 121$ , edad media  $\pm$  DE =  $25,5 \pm 4,5$  años; Goiania:  $n = 69$ , edad media  $\pm$  DE =  $23,5 \pm 2,9$  años) de un total posible de 277 estudiantes. La puntuación media global del instrumento HU-DBI fue de  $8,16 \pm 1,35$  ( $8,02 \pm 1,27$  en Suiza y  $8,41 \pm 1,47$  en Brasil). La edad ( $p = 0,225$ ) y el sexo ( $p = 0,145$ ) fueron variables que no presentaron asociación con las puntuaciones obtenidas del instrumento, pero la nacionalidad del encuestado pareció influir ( $p = 0,024$ ). La formación progresiva no tuvo ningún efecto sobre las puntuaciones ( $p = 0,766$ ).

Halboub *et al.* (33) (2021), en su estudio evaluaron las actitudes y comportamientos en materia de salud bucodental entre estudiantes universitarios de odontología y medicina y

analizo las variaciones en las actitudes de salud bucodental en función del género, el nivel de estudios, la disciplina de estudio, la media académica y el tipo de universidad. Se utilizó el instrumento de comportamiento odontológico (HU-DBI) con una muestra de 1269 estudiantes universitarios de odontología y medicina de dos universidades (una pública y otra privada) de Sana'a, Yemen. Presentó los siguientes resultados en general, la puntuación media del cuestionario para el total de la muestra fue notablemente baja ( $4,91 \pm 1,58$ ), sin presentar diferencias significativas entre los estudiantes de odontología y medicina ( $p > 0,05$ ). El sexo femenino tenía mejores actitudes y comportamientos en materia de salud bucodental, especialmente en lo que respecta a la visita al dentista, los hábitos de cepillado de dientes y las prácticas de higiene bucodental ( $p < 0,05$ ).

### **LIMITACIONES**

Se requiere aumentar el número de bases de datos para la búsqueda de artículos de acuerdo a los criterios de inclusión.

### **CONCLUSIONES**

Los estudios revisados en esta revisión sistemática implican que se debe de considerar estudios de seguimiento prospectivo en su diseño, dejar de realizar estudios transversales para validar el impacto que tiene el cursar materias de tipo preventiva (odontología preventiva y salud pública) deben ser integradas en cualquier momento de la carrera para aumentar la conciencia de los estudiantes y mejorar sus actitudes y comportamientos.

El uso del instrumento HU-DBI para identificar los conocimientos, actitudes y habilidades de los estudiantes de odontología se utiliza en la mayoría de los estudios revisados, como un instrumento de validez a escala global y que ha sido traducido a distintos

idiomas y que se ha comprobado su validez. Los estudiantes que han sido medidos con dicho instrumento tienen valores cercanos a regulares en su mayoría.

Es importante concientizar a los estudiantes y revisar los programas de estudio de las universidades que imparten la licenciatura en odontología con la finalidad de que se mejore la comprensión y práctica de conocimientos de salud preventiva bucodental, ya que ese estudiante que será un futuro profesionalista en salud, debe de aplicar dicho conocimiento, actitud y motivación en la práctica de su atención curativa y preventiva en salud bucal para beneficio de su persona, familia, sus pacientes y la sociedad en donde desarrolla su labor.

## **ASPECTOS ÉTICOS**

Comités de Ética e Investigación de la UNSIS con el Folio CEI-04A/2020.

## **FINANCIACIÓN**

Propia.

## **CONFLICTO DE INTERSES**

Ninguno de los autores tiene o presenta conflicto de intereses.

## **REFERENCIAS**

1. Ghadimi S, Razeghi S, Reza-Khami M, Zare H. Oral health attitudes and behaviour among medical and dental students in Tehran, Iran. Iraq J Public Health [Internet]. 2017;1:30-34. Available from: <https://pdfs.semanticscholar.org/d9a2/139c7b370b60e057ac25fae0de4625dab803.pdf>
2. Reddy V, Bennadi D, Gaduputi S, Kshetrimayum N, Siluvai S, Konda Reddy CVK. Oral health related knowledge, attitude, and practice among the pre-university students of Mysore

city. *J Int Soc Prevent Communit Dent* [Internet]. 2014;4(3):154-8. <https://doi.org/10.4103/2231-0762.142012>

3. Aubert J, Sánchez S, Castro R, Monsalves MJ, Castillo P, Moya P. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral en Mayores de 14 Años en la Comunidad San Juan Bautista, Isla Robinson Crusoe, Chile. *Int J Odontostomat* [Internet]. 2014;8(1):141-145. <https://doi.org/10.4067/S0718-381X2014000100019>

4. Birch S, Bridgman C, Brocklehurst P, Ellwood R, Gómez J, Helgeson M, et al. Prevention in practice -a summary. *BMC Oral Health* [Internet]. 2015;15(Supp 1):S12. <https://doi.org/10.1186/1472-6831-15-S1-S12>

5. Saccomanno S, De Luca M, Saran S, Petricca MT, Caramaschi E, Mastrapasqua RF, et al. The importance of promoting oral health in schools: a pilot study. *Eur J Transl Myol* [Internet]. 2023;33(1). <https://doi.org/10.4081/ejtm.2023.11158>

6. Sjostrom O, Holst D, Lind SO. Validity of a questionnaire survey: the role of non-response and incorrect answers. *Acta Odontol Scand* [Internet] 1999;57(5):242-246. <https://doi.org/10.1080/000163599428643>

7. Neamatollahi H, Ebrahimi M. Oral health behavior and its determinants in a group of Iranian students. *Indian J Dent Res* [Internet]. 2010;21(1):84-88. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20427913/>

8. Aguilar-Díaz FC, Ponce-Cruz YR, Mortellaro C, Giacomello M, Manfredi B, Khijmatgar S, et al. Knowledge, practices and perceptions regarding oral health preventive measures among Mexican dental students: a cross-sectional survey study. *J Biol Regul Homeost Agents* [Internet]. 2021;35(2 S1):163-71. Available from: <https://www.biolifesas.org/EN/10.23812/21-2supp1-16>

9. Inglehart M, Tedesco LA. Behavioral research related to oral hygiene practices: a new century model of oral health promotion. *Periodontol 2000* [Internet]. 1995;8(1):15-23. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0757.1995.tb00042.x>
10. Oberg EB, Frank E. Physicians' health practices strongly influence patient health practices. *J R Coll Physicians Edinb* [Internet]. 2009;39(4):290-291. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21152462/>
11. Riad A, Al-Khanati NM, Issa J, Zenati M, Abdesslem NB, Attia S, et al. Oral Health-Related Knowledge, Attitudes and Behaviours of Arab Dental Students: Multi-National Cross-Sectional Study and Literature Analysis 2000-2020. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(3):1658. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031658>
12. Sato M, Camino J, Rodríguez-Oyakawa H, Rodríguez L, Tong L, Ahn C, et al. Effect of Dental Education on Peruvian Dental Students' Oral Health-Related Attitudes and Behavior. *J Dent Educ* [Internet]. 2013;77(9):1179-1184. <https://doi.org/10.1002/j.0022-0337.2013.77.9.tb05590.x>
13. Dagli RJ, Tadakamadla S, Dhanni C, Duraiswamy P, Kulkarni S. Self reported dental health attitude and behavior of dental students in India. *J Oral Sci* [Internet]. 2008;50(3):267-272. <https://doi.org/10.2334/josnusd.50.267>
14. Al Wesabi AA, Abdelgawad F, Sasahara H, El Motayam K. Oral health knowledge, attitude and behaviour of dental students in a private university. *BDJ Open* [Internet]. 2019;5(16):1-5. <https://doi.org/10.1038/s41405-019-0024-x>
15. Lujó M, Mestrovic M, Malcic AI, Karlovic Z, Matijevic J, Jukic S. Knowledge, attitudes and habits regarding oral health in first-and final-year dental students. *Acta Clin Croat* [Internet]. 2016;55(4):636-43. <https://doi.org/10.20471/acc.2016.55.04.15>

16. Wieslander V, Leles C, Srinivasan M. Evaluation of oral-health behavioral attitudes of dental students in Switzerland and Brazil. *J Oral Sci* [Internet]. 2021;63(4):326-329. <https://doi.org/10.2334/josnusd.21-0188>
17. Pinar-Erdem A, Peker K, Kuru S, Sepet E. Evaluation of final year Turkish dental students knowledge, attitude and self perceived competency towards preventive dentistry. *BioMed Res Int* [Internet]. 2019;2019(1):1-11. <https://doi.org/10.1155/2019/2346061>
18. Vigu AL, Stanciu D, Lotrean LM, Campian RS. Complex interrelations between self-reported oral health attitudes and behaviors, the oral health status, and oral health-related quality of life. *Patient Prefer Adherence* [Internet]. 2018;2018(12):539-549. <https://doi.org/10.2147/PPA.S159621>
19. Mekhemar M, Conrad J, Attia S, Dorfer C. Oral Health Attitudes among Preclinical and Clinical Dental Students in Germany. *Int. J. Environ. Res Public Health* [Internet]. 2020;17(12):4253. <https://doi.org/10.3390/ijerph17124253>
20. Mekhemar M, Ebeid K, Attia S, Dörfer C, Conrad J. Oral Health Attitudes among Preclinical and Clinical Dental Students: A Pilot Study and Self-Assessment in an Egyptian State-Funded University. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(1):234. <https://doi.org/10.3390/ijerph18010234>
21. Lafebre-Carrasco F, Cobos-Carrera D, Arévalo C, Charry R, Torrachi-Carrasco AM. Actitudes y Conductas de Salud Oral de Estudiantes de Odontología de la Universidad de Cuenca 2014. *Act Odontol Colomb* [Internet]. 2015;5(2):47-58. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/actaodontocol/article/view/55307>
22. Hassan KB, Jabbar-Ali B, Mahmood-Alwan A, Badeia RA. Self-Reported Oral Health Attitudes and Behaviors, and Gingival Status of Dental Students. *Clin Cosmet Investig Dent* [Internet] 2020;2020(12):225-232. <https://doi.org/10.2147/CCIDE.S249708>

23. Muthu J, Priyadarshini G, Muthanandam S, Ravichndran S, Balu P. Evaluation of oral health attitude and behavior among a group of dental students in Puducherry, India: A preliminary cross-sectional study. *J Indian Soc Periodontol* [Internet]. 2015;19(6):683-686. <https://doi.org/10.4103/0972-124X.164744>
24. 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* [Internet]. 2019;19(26):1-8. <https://doi.org/10.1186/s12903-019-0716-6>
25. Riad A, Pold A, Olak J, Howaldt HP, Klugar M, Krsek M, Attia S. Estonian dental students oral health-related knowledge, attitudes and behaviours (KAB): National Survey Based Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(3):1908. <https://doi.org/10.3390/ijerph19031908>
26. Bojović MD, Kesić LG, Mitić AN, Kocić B, Obradović RR, Ignjatović A, et al. Oral Health-Related Risk Factors Among Students in Southeast Serbia. *Med Sci Monit* [Internet]. 2021;27:e929375. <https://doi.org/10.12659/MSM.929375>
27. Okoroafor CC, Okobi OE, Owodeha-Ashaka M, Okobi E, Oluseye B, Ekpang OB, et al. Dental Health Knowledge Attitude and Practice Among University of Calabar Students. *Cureus* [Internet]. 2023;15(6):e40055. <https://doi.org/10.7759/cureus.40055>
28. Riad A, Chuchmová V, Staněk J, Hocková B, Attia S, Krsek M, et al. Czech and Slovak Dental Students' Oral Health-Related Knowledge, Attitudes, and Behaviours (KAB): Multi-Country Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2022;19(5):2717. <https://doi.org/10.3390/ijerph19052717>
29. Rodakowska E, Mazur M, Baginska J, Sierpinska T, La Torre G, Ottolenghi L, et al. Smoking Prevalence, Attitudes and Behavior among Dental Students in Poland and Italy. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020;17(20):7451. <https://doi.org/10.3390/ijerph17207451>

30. Bastani P, Bahrami MA, Kapellas K, Yusefi A, Rossi-Fedele G. Online oral health information seeking experience and knowledge, attitudes and practices of oral health among iranian medical students: an online survey. BMC Oral Health [Internet]. 2022;22(29):1-7. <https://doi.org/10.1186/s12903-022-02061-0>
31. Fukuhara D, Ekuni D, Kataoka K, Taniguchi-Tabata A, Uchida-Fukuhara Y, Toyama N, et al. Relationship between oral hygiene knowledge, source of oral hygiene knowledge and oral hygiene behavior in Japanese university students: A prospective cohort study. PLoS ONE [Internet]. 2020;15(7):e0236259. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0236259>
32. Taniguchi-Tabata A, Ekuni D, Mizutani S, Yamane-Takeuchi M, Kataoka K, Azuma T, et al. Associations between dental knowledge, source of dental knowledge and oral health behavior in Japanese university students: A cross-sectional study. PLoS ONE [Internet]. 2017;12(6):e0179298. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0179298>
33. Halboub ES, Al-Maweri SA, Al-Jamaei AA, Al-Wesabi MA, Shamala A, Al-Kamel A, et al. Self-Reported Oral Health Attitudes and Behavior of Dental and Medical students, Yemen. Glob J Health Sci [Internet]. 2016;8(10):1-8. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v8n10p143>