TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

"FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ"

Tesis para optar el título profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

Presentado por:

Katherin Miluska Espinoza Andres (0000-0003-2401-3466)

Asesora:

Julissa Amparo Dulanto Vargas (0000-0002-6891-0065)

Lima – Perú

2024

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 26 de febrero del 2024.
Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: DR. ELÍAS ERNESTO AGUIRRE SIANCAS
Miembro: DRA. ESP. CLAUDIA GABRIELA OTAZÚ ALDANA
Miembro: MG. ESP. CONSUELO MARROQUÍN SOTO

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:
«FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ»

Presentado por el estudiante: KATHERIN MILUSKA ESPINOZA ANDRÉS

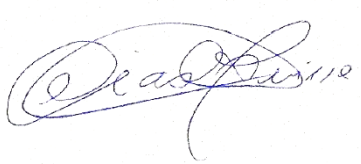
Para optar el **Título Profesional de Cirujano Dentista**

Asesorado por el: DRA. JULISSA AMPARO DULANTO VARGAS

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de la estudiante de la Carrera de Estomatología en la sustentación, se concluye de:
Manera unánime (**X**)
Por mayoría ( )
Calificar a la:

Tesista: KATHERIN MILUSKA ESPINOZA ANDRÉS		Nota: DIECISIETE (17)	
Aprobado ( )	Aprobado - Muy buena (**X**)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



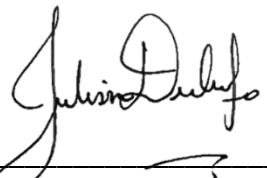
DR. ELÍAS ERNESTO AGUIRRE SIANCAS
Presidente del Jurado



DRA. ESP. CLAUDIA GABRIELA OTAZÚ ALDANA
Miembro



MG. ESP. CONSUELO MARROQUÍN SOTO
Miembro



DRA. JULISSA AMPARO DULANTO VARGAS
Asesora

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 22 de marzo de 2024

Señor Doctor,
Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Katherin Miluska Espinoza Andres, egresado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con la asesora de tesis Julissa Amparo Dulanto Vargas, declaramos que este informe final de tesis titulado: **«FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ»**, sustentado para obtener el título de Cirujano Dentista es original.

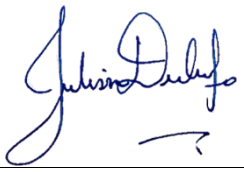
Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de mi investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma tesista
DNI: 70673971



Firma del asesor de tesis
DNI: 42800983

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Factores asociados a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de un distrito de la selva alta del Perú

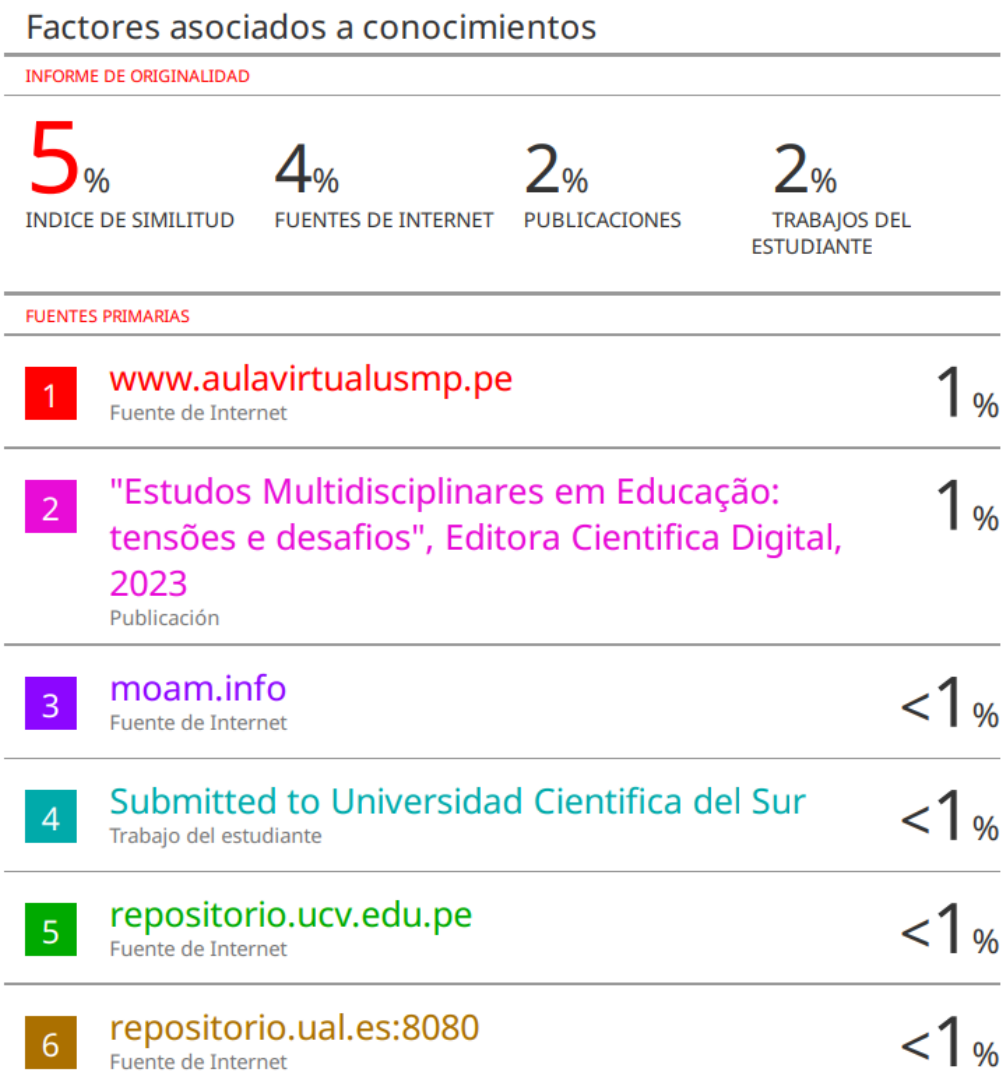
Autores. Katherin Miluska Espinoza Andres

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2337188175).

Resultado de la evaluación. 5%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DEDICATORIA

Agradecer a Dios por darme la fortaleza de seguir adelante y a mis padres que me apoyaron en todo momento.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

AGRADECIMIENTOS

Agradecer a mi asesora Dra. Julissa Dulanto, por acompañarme en todo el proceso de elaboración de la tesis, por sus conocimientos y su dedicación.

Al Dr. Kilder Carranza Samanez, por dar su tiempo y aportar con sus conocimientos en la realización de este estudio.

A los directores, profesores, padres de familia y estudiantes de los siete colegios públicos del distrito de Rupa-Rupa del Departamento de Huánuco (código modular 0290759, 0575761, 0812586, 1177492, 1311737, 1342633 y 1740125).

A la Dra. Esp. CD. Janet Kely Tenorio Estrada, Doctora en Educación, por su participación como evaluadora de jurado experto en la evaluación del cuestionario.

Asimismo, agradezco a la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) por el apoyo para la corrección de la traducción del manuscrito.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ÍNDICE

		Pág.
	Título	1
	Resumen	2
	Abstract	3
I.	Introducción	4
II.	Materiales y métodos	5
III.	Resultados	7
IV.	Discusión	9
V.	Conclusiones	12
VI.	Tablas y figuras	13
VII.	Referencias bibliográficas	16
VIII.	Anexos	18

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ARTÍCULO ORIGINAL ENVIADO A PUBLICAR

TÍTULO EN ESPAÑOL

«FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ»

TÍTULO EN INGLÉS

"FACTORS ASSOCIATED WITH ADOLESCENTS' KNOWLEDGE, PRACTICES AND ATTITUDES IN ORAL HEALTH IN A HIGH JUNGLE DISTRICT OF PERU"

Katherin Miluska Espinoza-Andres[1], Julissa Amparo Dulanto-Vargas[2], Kilder Carranza-Samanez[2]

1. Graduate student, School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
2. Research Group in Dental Sciences, School of Dentistry, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

Correspondence: Julissa Dulanto Vargas. Panamericana Sur 19, Villa EL Salvador 15067, Perú.

Email: jdulanto@cientifica.edu.pe

Author contributions: KMEA wrote the manuscript and performed data collection in compliance with the requirements for a professional degree in Peru. JDV contributed to the idea, study design, and writing of the manuscript. KCS analyzed the results and critically revised the manuscript. All authors gave final approval and agreed to be accountable for all aspects of the work.

Acknowledgments: The authors express their gratitude to Licencees Agustin Pachas, Carito Ríos, Madeley Flores, Gilmer Chuquiyauri, Fernando Portilla, Humberto Lanares y Vilma Venancio (UGEL Leoncio Prado) for their support for obtaining authorizations in the schools.

Funding information: JADV and KMCS were supported by Universidad Científica del Sur (RD N°009-DGIDI-CIENTÍFICA-2023). The institution had no influence on the outcomes of the research.

Disclosure: This study is based on undergraduate thesis of Katherin Espinoza Andres.

Conflict of interest statement: The authors declare no conflicts of interest.

Data availability statement: Data are available upon request.

Supplementary materials: Appendix S1. Survey used in this research study (English and Spanish version).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores asociados a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes. **Método:** Estudio analítico con una muestra calculada de 420 escolares de 13 a 17 años, de siete colegios públicos del distrito de Rupa-Rupa (selva alta: 649 msnm), distribuidos por sexo, edad y colegio. Un cuestionario de 51 preguntas se distribuyó en: 10 conocimientos (mediana=8[2]), 10 prácticas (mediana=5[1]), 13 actitudes (mediana=50[9]) (KMO≥0,537, Bartlett<0,001, ω≥0,7) y 18 datos demográficos. Modelos de regresión lineal múltiple se utilizaron con Jamovi v.17 a un P<0,05. **Resultados:** Conocimientos correctos se hallaron en identificar funciones del lenguaje-masticación de los dientes, relacionar caries con bacterias-azúcar, gingivitis con inflamación de encías y falta de cepillado, flúor como agente mineralizante ingrediente del dentífrico e hilo dental para la limpieza (73,3%-99,8%). Prácticas adecuadas resultaron en tener cepillo de dientes individual con sustitución trimestral y cepillado 2 min/2 veces/día (89,8%-99,8%) asociadas con hijos únicos y sin dificultades de lectura (P≤0,03). Mejores actitudes hacia el cepillado y las visitas al dentista para prevenir la caries-gingivitis se asociaron a mujeres (P=0,000). Modelos de regresión múltiple fueron significativos para explicar variaciones demográficas independientes del 21,4% en conocimientos (F=2,05; P<0,001), pero no en prácticas (P=0,127) ni actitudes (P=0,230). Predictores significativos de conocimientos fueron positivos en mujeres (β=0,3257; P=0,026), de 15 a 17 años (β=0,6477-0,8246; P≤0,006), y trabajo parental a tiempo parcial (β=0,5097; P=0,007), y negativos con la dificultad lectora (β=-0,6376; P=0,018) y comorbilidad (β=-0,5405; P=0,031). **Conclusiones:** El sexo, la edad, la posición entre hermanos, la salud general, la actividad lectora y la situación laboral de los padres se relacionaron a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes.

Palabras claves: conocimientos, prácticas, actitudes, salud bucal, adolescentes, Perú.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ABSTRACT

Objective: Determine the factors associated with knowledge, practices and attitudes about oral health in adolescents. **Methods:** Analytical study with a calculated sample of 420 schoolchildren aged 13-17 years, from seven public schools in the district of Rupa-Rupa (high jungle: 649 m.a.s.l.) Peru, distributed by sex, age, and school. A questionnaire of 51 questions was distributed into: 10 knowledge (median=8[2]), 10 practices (median=5[1]), 13 attitudes (median=50[9]) (KMO≥0.537, Bartlett<0.001, ω≥0.7) and 18 demographics. Multiple linear regression models were used with Jamovi v.17 at P<0.05. **Results:** Correct knowledge was found in identifying speech-chewing functions of teeth, relating caries to bacteria-sugar, gingivitis to gum inflammation and lack of brushing, fluoride as a mineralizing agent ingredient of toothpaste and dental floss for cleanliness (73.3%-99.8%). Appropriate practices resulted in having an individual toothbrush with quarterly replacement and brushing 2 min/2 times/day (89.8%-99.8%) were only associated with children and no reading difficulties (P≤0.03). Better attitudes towards brushing and dental visits to prevent caries-gingivitis were associated with females (P=0.000). Multiple regression models were significant in explaining independent demographic variations of 21.4% in knowledge (F=2.05; P<0.001), but not in practices (P=0.127) or attitudes (P=0.230). Significant predictors of knowledge were positive in females (β=0.3257; P=0.026), aged 15-17 years (β=0.6477-0.8246; P≤0.006), and part-time parental work (β=0.5097; P=0.007), and were negative in relation to reading difficulty (β=-0.6376; P=0.018) and comorbidity (β=-0.5405; P=0.031). **Conclusions:** Sex, age, sibling position, general health, reading activity and parental employment status were related to oral health knowledge, practices, and attitudes in adolescents.

Keywords: knowledge, practices, attitudes, oral health, adolescents, Peru.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

I. INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una fase de transición del crecimiento y el desarrollo que tiene lugar entre los 10 y los 19 años según la Organización Mundial de la Salud que se caracteriza por rápidos cambios biopsicosociales y una búsqueda de autonomía en la toma de decisiones [1]. La adaptación es crucial en este paso hacia la adultez [2], ya que conductas inadecuadas de salud adquiridas sin supervisión pueden conducir a un estado de vulnerabilidad [3]. Alrededor del 90% de los escolares de todo el mundo presentan caries dental, siendo más prevalente en Asia y Latinoamérica [4].

Los adolescentes de países con un desarrollo económico creciente presentan múltiples determinantes de la salud bucodental (SO) que afectan a su calidad de vida. Esto se traduce en una alta necesidad de tratamiento dental [5], por lo que se reconoce su impacto en las actividades de comunicación social y en el trabajo escolar [1,3]. Este grupo etario está más expuesto a las enfermedades orales a medida que se independizan del control paterno. Las prácticas inadecuadas de higiene oral y el consumo de alimentos cariogénicos son causas frecuentes de daños en los tejidos dentales con resultados negativos, como sangrado gingival y pérdida de dientes [6,7,8].

Algunos estudios que evalúan la SO en adolescentes han recomendado valorar las condiciones sociales, culturales y económicas [4,6]. La desigualdad se define como educación desfavorable, entorno social adverso y falta de acceso a servicios dentales [6]. La información sobre los conocimientos [2,7,9,10], las prácticas [2,7,9-12] y las actitudes [2,9,7] de los adolescentes en relación con la SO demuestran que son la base

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

diagnóstica de la atención bucodental [10] y fueron influenciadas por el sexo, la edad, la situación socioeconómica y el acceso a la atención dental [2,10-12]

La educación en salud bucodental ayuda a prevenir enfermedades bucodentales, por lo que es importante identificar qué factores de la vida diaria afectan a la salud bucodental para ayudar en la planificación de programas odontológicos en el entorno escolar. Por ello, este estudio tuvo como objetivo determinar los factores asociados a los conocimientos, prácticas y actitudes de salud bucal (CPA-SO) en adolescentes de colegios públicos de un distrito de la selva alta del Perú.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio y aspectos éticos

Este estudio analítico transversal fue aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (N°083-CIEI-CIENTÍFICA-2022) y se realizó en coherencia con principios éticos de la Declaración de Helsinki con entrega y aceptación de los consentimientos informados a padres/tutores y asentimiento informado a los adolescentes.

Población y muestra

La población fue de 4 439 escolares de secundaria matriculados en 2022 en colegios públicos del distrito de Rupa-Rupa en Perú (n=7) (Fuente: ESCALE, Ministerio de Educación de Perú). El distrito de Rupa-Rupa está ubicado en la selva alta a 649 m.s.n.m y tiene una incidencia de pobreza monetaria de 42,2% (Fuente: ENAHO 2022, Perú). La muestra no probabilística abarcó 420 adolescentes de 13 a 17 años distribuidos

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

proporcionalmente por sexo, edad y colegio. Los adolescentes con capacidad para responder de forma independiente y completa el cuestionario fueron incluidos. Los padres de los escolares de profesión odontólogos fueron excluidos. El tamaño mínimo de la muestra de 406 participantes se obtuvo con G*Power 3.1.9.7 según la estimación de regresión lineal múltiple de un estudio piloto con tamaño del efecto bajo (0,059), nivel de confianza (95%), potencia (90%) y número de predictores (n=15).

Piloto, validación y confiabilidad

Un cuestionario sobre conocimientos, prácticas y actitudes (CPA) sobre SO se aplicó en 165 escolares de un colegio público de un distrito similar (código modular 1336528). El instrumento se sometió a juicio de expertos de tres doctores en odontología sobre cuatro criterios (claridad, coherencia, pertinencia y adecuación) valorados por niveles de cumplimiento (nulo, bajo, moderado y alto) con puntuación Aiken V de 1 (aceptable). La validez de constructo se evaluó con análisis factorial exploratorio mediante el método de extracción de componentes principales y rotación varimax para las tres variables por separado resultando aceptable en Kaiser-Meyer-Olkin (KMO=0,572-0,883; aceptable) y significativa del Test de esfericidad de Bartlett (P=0,001). La fiabilidad evaluada con el coeficiente omega de McDonald fue aceptable a buena en el piloto (ω=0,654-0,879).

Adaptación y aplicación del instrumento

El cuestionario CPA-SO **(Apéndice S1)** se desarrolló adaptando información de estudios previos [2,9,12] y seleccionando 51 preguntas (P). Los adolescentes respondieron de forma presencial en el colegio 33 preguntas distribuidas en: 10 sobre conocimientos, 10 de prácticas y 13 de actitudes sobre SO. Los padres/tutores y adolescentes ayudaron a

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

recolectar datos de las variables secundarias sobre: 5 demográficas, 4 socioeconómicas y 9 de estilo de vida. Las respuestas sobre conocimientos y prácticas fueron abiertas (P1, P2, P11, P12, P16, P20) y cerradas simples o múltiples (P3-P10, P13-P15, P17-19) y sobre actitudes se expresaron con respuestas tipo Likert desde totalmente en desacuerdo (1) a totalmente de acuerdo (5). La encuesta se realizó en el segundo trimestre de 2022.

Análisis estadístico

La estadística descriptiva incluyó frecuencia (n), porcentaje (%), mediana (Me), rango intercuartílico (RIQ), cuartil 1-cuartíl 3 (Q1-Q3). Las estadísticas inferenciales incluyeron las pruebas no paramétricas de Kruskal-Wallis, U de Mann-Whitney, correlación de Spearman y Chi-cuadrado. Con los modelos de regresión lineal múltiple se analizó CPA-SO como puntajes continuos de predictoras para estudiar los factores demográficos, socioeconómicos y de estilo de vida asociados. Los datos se analizaron con el software estadístico IBM-SPSS v.22.0 para Windows (IBM Corp., Armonk, NY, EE.UU.) y Jamovi v.2.3.24 (The jamovi Project) a un nivel de significación de 0,05.

III. RESULTADOS

Las características demográficas y socioeconómicas de los adolescentes eran ser hijos mayores/intermedios (63,8%), con familia nuclear/monoparental (74,1%), de hogares con 5±2 residentes, padres con educación secundaria (57,4%) que trabajaban (76%), sin dificultades de lectura (90,5%) y que utilizaban las redes sociales (61,4%). Los estilos de vida incluían adolescentes con índice de masa corporal de 21±3 kg/m2, estado nutricional normal (77,6%), sueño nocturno de 8±1 h, ejercicio físico de 2±1 h/día, sin comorbilidad (89,3%), atención dental pública (55,2%) y educación previa en SO (50,7%).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

De todas las características, los varones se asociaron con mayor frecuencia a mayor peso (↑3,15 kg) y talla (↑6 cm), nutrición inadecuada (13,9%) y mejor nivel educativo parental (42%) que las mujeres (P<0,05) **(Tabla 1).**

La mediana de las puntuaciones en conocimientos fue de 8 [RIQ: 7-9], en práctica de 5 [RIQ: 5-6] y en actitudes de 50 [RIQ: 46-55] en SO **(Figura 1).** La mayoría de los adolescentes tenían conocimientos adecuados para identificar las funciones de los dientes en el habla y la masticación, relacionar la caries con las bacterias y el azúcar, y la gingivitis con la inflamación de las encías y la falta de cepillado, reconocer el flúor como agente mineralizante e ingrediente del dentífrico, y el hilo dental con la limpieza (73,3 a 99,8%). Las prácticas adecuadas fueron frecuentes en tener un cepillo de dientes individual con recambio cada 3 meses y cepillarse 2 min/2 veces/día (89,8 a 99,8%). Las actitudes mostraron mayor acuerdo con valorar el cepillado y la visita al dentista para evitar la caries dental y la gingivitis **(Tabla 2).**

Las asociaciones significativas resultaron en conocimientos en SO con edad, estado laboral, dificultad de lectura y comorbilidad (P=0,000 a 0,047), las prácticas de SO con la posición familiar y la dificultad lectora (p=0,001 a 0,03), y las actitudes con el sexo (p=0,000) **(Tabla 3).** Los modelos de regresión múltiple fueron significativos con una explicación de varianza independiente del 21,4% en el conocimiento de SO (F=2,05; P<0,001), pero no en las prácticas de SO (F=1,25; P=0,127), ni en las actitudes de SO (F=1,16; P=0,230). Los predictores significativos del conocimiento de SO fueron positivos para las mujeres (β=0,3257; P=0,026), los 15-17 años (β=0,6477-0,8246; P≤0,006), y el trabajo a tiempo parcial parental (β=0,5097; P=0,007), y negativos para la dificultad lectora (β=-0,6376; P=0,018) y la comorbilidad (β=-0,5405; P=0,031) **(Tabla 4).**

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

IV. DISCUSIÓN

Perú es un país en vías de desarrollo con problemas bucales en adolescentes [5,13], de los cuales menos del 13% visitan al odontólogo [14]. Lamentablemente, esto ocurre en un contexto familiar desfavorecido de interés en SO [2]. Este estudio aplicó una encuesta representativa de adolescentes de todos los colegios públicos de un distrito de la selva alta central del Perú. El análisis multivariante mostró mayores conocimientos sobre SO relacionados a mujeres, mayor edad, sin comorbilidad ni dificultad lectora y de padres con trabajos a tiempo parcial, mientras que los modelos bivariantes mostraron mejores prácticas en hijos únicos y sin dificultad lectora, y mejores actitudes en mujeres.

El cuestionario CPA-SO de este estudio superó el proceso de validez y fiabilidad y se aplicó de forma presencial en los colegios, evitando interferencias tecnológicas o de familiares en su realización. Por la edad de los participantes, las respuestas de conocimientos se plantearon evitando el sí/no y dando más dificultad con tres alternativas. Los ítems sobre prácticas y actitudes fueron elaborados con una exhaustiva búsqueda bibliográfica, permitiendo evaluar lo que los escolares hacen y lo que piensan.

La mayoría de los adolescentes de este estudio tenían puntajes altos en conocimientos, en línea con las poblaciones de Arabia Saudí [10,15], China [16], India [17], Nepal [18], Portugal, Rumanía, Suecia [19], Qatar [4] y Yemen [20], pero diferían de los resultados descritos en Bangladesh [9], India [21] y Nigeria [2]. Al igual que en otros estudios, los adolescentes identificaron la función dental con el habla y la masticación [4,10], asociaron caries dental con las bacterias y el azúcar [4,10,16,19,20] y la gingivitis con las

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

encías inflamadas y la falta de cepillado [4,8,10,16,20], reconocieron el flúor como mineralizante e ingrediente del dentífrico [19] y el hilo dental a limpieza bucal [4,8,20].

El conocimiento adecuado hallado en este estudio representa una fortaleza para la educación en SO que los colegios deben ayudar a mantener. No obstante, este resultado al igual que estudios previos tuvo predictores positivos a mujeres [2,22], de más edad [18] y de padres con trabajo a tiempo parcial, y predictores negativos a la comorbilidad [23] y dificultad lectora [3]. El aprendizaje en SO es un proceso continuo, pero debe iniciar a edad temprana en ambos sexos por igual y ser reforzado por los profesores ante adversidades de salud o lectura [3,4]. En este escenario, el rol de los padres también es importante. Aunque la situación económica es relevante, también lo es la calidad del tiempo que brinden al aprendizaje de sus hijos [3,23,24].

Los puntajes intermedios de práctica de SO hallados en este estudio fueron similares a las poblaciones de China [16], India [17], Nepal [18] y Pakistán [25], pero superiores a las de Irán [12] y Nigeria [2]. Al igual que otros estudios, nuestros resultados mejoraron si se utilizaron cepillos dentales individuales con sustitución trimestral [18,26] y realizados a tiempo y frecuencia adecuada [9,28], pero se debilitaron por inadecuadas técnicas de cepillado, cantidad de dentífrico, productos o momentos de aplicación [18,26], no evitar alimentos cariogénicos [18,27] o no acudir al dentista [18,28].

En este estudio, pocos adolescentes eran hijos únicos o tenían dificultad lectora, sin embargo, estos factores se asociaron a las prácticas de SO. Es probable que su condición mayoritaria de hijos mayores disminuya la atención al SO por parte de los padres [3,4]. Asimismo, los problemas de lectura restringen la capacidad de los adolescentes para

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

pasar de la teoría a la práctica, un proceso neurobiológico que no es ajeno a la educación en SO [29]. Claramente, las deficiencias en la alfabetización indicarían una incapacidad para comprender la información sobre los cuidados para mantener una buena salud [3].

Las actitudes de SO halladas fueron aceptables como en estudios previos [12,15,16,19], valorando la higiene dental y la visita al dentista para prevenir caries, gingivitis y pérdida de dientes [2,7,12]. Pero fueron indiferentes ante alimentos poco saludables [7], lo que refleja la desprotección en Perú de leyes que restrinjan el acceso a alimentos azucarados en el entorno escolar. Por otro lado, las mujeres tuvieron mejores actitudes en SO probablemente por su mayor motivación estética para el cuidado bucal [2,16,18,22].

Nuestros resultados exponen las fortalezas y debilidades de los CPA-SO en adolescentes de un entorno escolar público donde la mitad reportó acudir a la atención odontológica pública y haber recibido información sobre SO en los últimos 6 meses. Esto refleja que promover la salud pública en los países no siempre se traduce en programas de SO bien desarrollados. Según la literatura, una simple intervención no es concluyente para obtener cambios en la población, en contraste con la efectividad de las intervenciones sobre conductas de cuidado de la SO y tratamientos preventivos [8,9,30].

Los estudios previos incluyeron participantes de 13 a 17 años al igual que el presente estudio, sin embargo, muchos incluyeron edades inferiores de 10 a 12 años [2,4,7,9,10,15-19,25] o superiores de 18 a 21 años [2,15,19,20]. La mayoría de los antecedentes encuestaron adolescentes de colegios públicos [2,4,7,9,12,15-17-22,25], pero otros incluyeron colegios privados [4,15,18,19,21] y semigubernamentales [9,10]. Estas diferencias podrían limitar las comparaciones con los resultados de este estudio.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Los resultados de este estudio fueron representativos de la población de adolescentes peruanos de colegios públicos de ambos sexos y edades entre 13 y 17 años de un distrito de la selva alta central del Perú. No obstante, las limitaciones del estudio es que estos resultados no reflejan datos de un entorno escolar privado que pueda tener características sociales diferentes. Asimismo, a pesar de los diseños multivariados aplicados, el diseño transversal representa una limitación al dinamismo en el tiempo de las variables. Por lo que se recomienda a futuros estudios incluir muestras de escolares de diversas entidades educativas y hacer seguimiento de los resultados.

V. CONCLUSIONES

Dentro de las limitaciones de este estudio, se concluyó que un mayor conocimiento de la salud oral de los adolescentes se asoció al sexo femenino, con mayor edad, sin comorbilidad o dificultades de lectura y de padres que laboraban a tiempo parcial. Las mejores prácticas se asociaron a hijos únicos y sin dificultad lectora, mientras que mejores actitudes se asociaron con el sexo femenino.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VI. TABLAS Y FIGURAS

Tabla 1. Datos demográficos, socioeconómicos y estilos de vida en los adolescentes.

Características demográficas		Varón (n=210) n	Varón (n=210) %	Mujer (n=210) n	Mujer (n=210) %	P valor‡	Total (n=420) n	Total (n=420) %	P valor¥
Demográficas									
Código modular del colegio	0290759	30	7,1%	30	7,1%	1,000	60	14,3%	1,000
	0575761	30	7,1%	30	7,1%		60	14,3%	
	0812586	30	7,1%	30	7,1%		60	14,3%	
	1177492	30	7,1%	30	7,1%		60	14,3%	
	1311737	30	7,1%	30	7,1%		60	14,3%	
	1342633	30	7,1%	30	7,1%		60	14,3%	
	1740125	30	7,1%	30	7,1%		60	14,3%	
Edad (años)†		15	1	15	1	1,000	15	1	0,000*
Grupos de edad	13 años	42	10,0%	42	10,0%	1,000	84	20,0%	1,000
	14 años	42	10,0%	42	10,0%		84	20,0%	
	15 años	42	10,0%	42	10,0%		84	20,0%	
	16 años	42	10,0%	42	10,0%		84	20,0%	
	17 años	42	10,0%	42	10,0%		84	20,0%	
Estructura familiar	Monoparental	76	18,1%	73	17,4%	0,646	149	35,5%	0,000*
	Familia binuclear	19	4,5%	14	3,3%		33	7,9%	
	Familia nuclear	81	19,3%	81	19,3%		162	38,6%	
	Familia extensa	34	8,1%	42	10,0%		76	18,1%	
N° residentes en el hogar†		5	2	5	2	0,410	5	2	0,000*
Posición en la familia	Hijo único	28	6,7%	23	5,5%	0,562	51	12,1%	0,000*
	Hijo menor	54	12,9%	47	11,2%		101	24,0%	
	Hijo intermedio	61	14,5%	73	17,4%		134	31,9%	
	Hijo mayor	67	16,0%	67	16,0%		134	31,9%	
Socioeconómicas									
Estado laboral parental	No trabaja	46	11,0%	55	13,1%	0,562	101	24,0%	0,000*
	Trabajo a tiempo parcial	97	23,1%	89	21,2%		186	44,3%	
	Trabajo a tiempo completo	67	16,0%	66	15,7%		133	31,7%	
Grado de instrucción parental	Sin estudios	10	2,4%	5	1,2%	0,038*	15	3,6%	0,000*
	Primaria	24	5,7%	42	10,0%		66	15,7%	
	Secundaria	130	31,0%	111	26,4%		241	57,4%	
	Técnico / superior	46	11,0%	52	12,4%		98	23,3%	
Dificultad de la lectura	No	191	45,5%	189	45,0%	0,740	380	90,5%	0,000*
	Sí	19	4,5%	21	5,0%		40	9,5%	
Uso de redes sociales	No	83	19,8%	79	18,8%	0,688	162	38,6%	0,000*
	Sí	127	30,2%	131	31,2%		258	61,4%	
Estilos de vida									
Peso (Kilos)†		53,94	10,18	50,79	8,06	0,001*	52,36	9,31	0,000*
Talla (Metros)†		1,61	0,09	1,55	0,06	0,000*	1,58	0,08	0,000*
IMC (Peso/Talla²)†		21	3	21	3	0,231	21	3	0,010*
Estado nutricional	Bajo peso	4	1,0%	1	0,2%	0,017*	5	1,2%	0,000*
	Peso normal	152	36,2%	174	41,4%		326	77,6%	
	Sobrepeso	44	10,5%	33	7,9%		77	18,3%	
	Obesidad	10	2,4%	2	0,5%		12	2,9%	
Horas de sueño nocturno†		8	1	8	1	0,585	8	1	0,000*
Ejercicio físico (horas/día)†		2	1	2	1	0,078	2	1	0,000*
Comorbilidad	No	185	44,0%	190	45,2%	0,430	375	89,3%	0,000*
	Sí	25	6,0%	20	4,8%		45	10,7%	
Tipo de atención dental	Pública	118	28,1%	114	27,1%	0,695	232	55,2%	0,032*
	Privada	92	21,9%	96	22,9%		188	44,8%	
Información de educación en salud oral	No	107	25,5%	100	23,8%	0,494	207	49,3%	0,770
	Sí	103	24,5%	110	26,2%		213	50,7%	

DS: Desviación estándar. †Valorada con media ± DS. ‡Prueba de Chi cuadrado de una muestra o Kolmogorov-Smirnov. ¥Prueba de Chi cuadrado de Pearson o U de Mann-Whitney. *P<0,05.

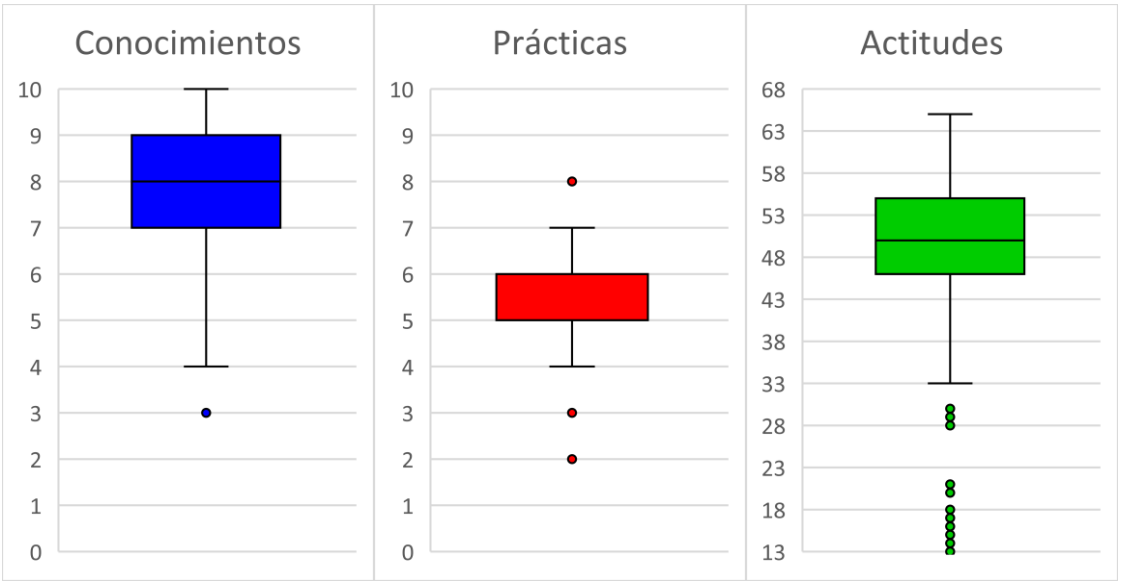


Figura 1. Puntajes de CPA-SO en los adolescentes.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 2. Respuestas de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en los adolescentes. (Fuente: Lawal & Oke [2], Haque et al. [10] y Rad et al. [12])

N°	***Conocimientos sobre salud oral*** **(n=420)**	**Incorrecto, n (%)**	**Correcto, n (%)**
1	Número de dientes deciduos	311 (74,0%)	109 (26,0%)
2	Número de dientes permanentes	267 (63,6%)	153 (36,4%)
3	Funciones de los dientes	1 (0,2%)	419 (99,8%)
4	Causa de caries dental	34 (8,1%)	386 (91,9%)
5	Riesgo de caries dental	19 (4,5%)	401 (95,5%)
6	Definición de gingivitis	79 (18,8%)	341 (81,2%)
7	Causa de gingivitis	29 (6,9%)	391 (93,1%)
8	Importancia del flúor dental	112 (26,7%)	308 (73,3%)
9	Suministro de flúor dental	69 (16,4%)	351 (83,6%)
10	Uso del hilo dental	69 (16,4%)	351 (83,6%)
	Prácticas sobre salud oral **(n=420)**	**Inapropiada, n (%)**	**Apropiada, n (%)**
1	Número de cepillado dental por día	20 (4,8%)	400 (95,2%)
2	Tiempo de cepillado dental en minutos	43 (10,2%)	377 (89,8%)
3	Productos de higiene oral	339 (80,7%)	81 (19,3%)
4	Cantidad de pasta dental	277 (66,0%)	143 (34,0%)
5	Técnica de cepillado dental	409 (97,4%)	11 (2,6%)
6	Recambio de cepillo dental	38 (9,0%)	382 (91,0%)
7	Momento de cepillado dental frecuente	249 (59,3%)	171 (40,7%)
8	Cepillo dental individual	1 (0,2%)	419 (99,8%)
9	Frecuencia diaria de azúcares libres	350 (83,3%)	70 (16,7%)
10	Frecuencia de visita al odontólogo	209 (49,8%)	211 (50,2%)
	Actitudes sobre salud oral **(n=420)**	**Me**	**(Q1-Q3)**
1	Higiene dental para evitar caries dental	5	(4-5)
2	Higiene dental para evitar gingivitis	4	(4-5)
3	Caries dental como enfermedad	4	(4-5)
4	Caries asociada a pérdida dental	4	(4-5)
5	Caries dental asociada a bienestar	4	(3-5)
6	Bebidas azucaradas asociadas a caries dental	4	(3-5)
7	Comidas azucaradas asociadas a caries dental	4	(3-5)
8	Alimentación saludable en los colegios	3	(3-4)
9	Lesión de caries por dieta azucarada	4	(3-5)
10	Importancia de la frecuencia de la visita dental	4	(3-4)
11	Cepillado dental para evitar sangrado de encías	4	(3-4)
12	Uso de hilo dental para evitar enfermedad	4	(3-4)
13	Importancia preventiva de la visita dental	4	(4-5)

Me: mediana. Q1: cuartil 1. Q3: cuartil 3. Conocimientos y prácticas con puntajes de 0 a 10. Actitudes con puntajes de 13 a 65 (1. totalmente en desacuerdo, 2. en desacuerdo, 3. ni de acuerdo / ni en desacuerdo, 4. de acuerdo, 5. totalmente de acuerdo).

Tabla 3. Comparación de conocimientos, prácticas, y actitudes según características en adolescentes.

Características demográficas (n=420)		**Puntaje de conocimientos**		**Puntaje de prácticas**		**Puntaje de actitudes**	
		Me (Q1-Q3)	***P* valor**	**Me (Q1-Q3)**	***P* valor**	**Me (Q1-Q3)**	***P* valor**
Sexo	Masculino	8 (6-9)	0,065	5 (5-6)	0,55	48 (44-54)	0,000*
	Femenino	8 (7-9)		5 (4-6)		51 (47-56)	
Edad		rho=0,184	0,000*	rho=-0,020	0,679	rho=0,033	0,494
Grupos de edad	13 años	8 (6-8)a	0,003*	5 (5-6)	0,403	51 (45-57)	0,729
	14 años	8 (6-8)a		5 (5-7)		49 (45-55)	
	15 años	8 (7-9)b		5 (5-6)		50 (46-55)	
	16 años	8 (7-9)b		5 (4-6)		51 (47-55)	
	17 años	8 (7-9)b		5 (5-6)		51 (47-54)	
Estructura familiar	Monoparental	8 (7-9)	0,072	5 (5-6)	0,916	51 (46-56)	0,349
	Familia binuclear	7 (7-8)		5 (5-6)		48 (44-56)	
	Familia nuclear	8 (7-9)		5 (5-6)		50 (45-54)	
	Familia extensa	8 (6-8)		5 (4-6)		51 (46-55)	
N° residentes en el hogar		rho=0,007	0,889	rho=0,05	0,305	rho=-0,053	0,278
Posición en la familia	Hijo único	8 (7-9)	0,758	6 (5-7)a	0,030*	50 (45-56)	0,881
	Hijo menor	8 (7-9)		5 (5-6)ab		50 (46-54)	
	Hijo intermedio	8 (7-8)		6 (5-6)a		51 (45-56)	
	Hijo mayor	8 (7-9)		5 (4-6)b		50 (46-55)	
Estado laboral parental	No trabaja y/o ama de casa	8 (7-9)a	0,047*	5 (5-6)	0,833	51 (46-55)	0,676
	Trabajo a tiempo parcial	8 (7-9)a		5 (5-6)		50 (45-54)	
	Trabajo a tiempo completo	8 (7-8)b		5 (4-6)		50 (46-56)	
Grado de instrucción parental	Sin estudios	7 (6-8)	0,33	6 (5-6)	0,193	49 (41-60)	0,137
	Primaria	8 (7-9)		5 (5-6)		50 (46-55)	
	Secundaria	8 (7-9)		5 (4-6)		50 (45-54)	
	Técnico / superior	8 (7-8)		6 (5-6)		52 (47-56)	
Dificultad de la lectura	No	8 (7-9)	0,001*	5 (5-6)	0,001*	50 (46-55)	0,569
	Sí	7 (5-8)		5 (4-5)		50 (44-55)	
Uso de redes sociales	No	8 (6-9)	0,14	5 (5-6)	0,519	50 (46-56)	0,868
	Sí	8 (7-9)		5 (5-6)		51 (46-54)	
IMC		rho=0,062	0,202	-0,064	0,192	-0,017	0,723
Estado nutricional	Bajo peso	8 (8-8)	0,848	5 (5-6)	0,363	50 (49-53)	0,478
	Peso normal	8 (7-9)		5 (5-6)		51 (46-55)	
	Sobrepeso	8 (7-9)		5 (5-7)		50 (45-54)	
	Obesidad	8 (7-9)		5 (4-6)		48 (45-52)	
Horas de sueño nocturno		rho=0,051	0,302	rho=-0,013	0,785	rho=0,000	0,992
Ejercicio físico por día		rho=-0,019	0,703	rho=0,008	0,878	rho=-0,001	0,978
Comorbilidad	No	8 (7-9)	0,012*	5 (5-6)	0,195	50 (46-55)	0,928
	Sí	7 (6-8)		5 (4-6)		50 (46-54)	
Tipo de atención dental	Pública	8 (7-9)	0,155	5 (5-6)	0,648	51 (46-55)	0,623
	Privada	8 (7-9)		5 (5-6)		50 (45-55)	
Información de educación en salud oral	No	8 (7-9)	0,336	5 (5-6)	0,782	50 (45-55)	0,353
	Sí	8 (7-9)		5 (4-6)		51 (46-55)	

Me: mediana. Q1: cuartil 1. Q3: cuartil 3. Letras distintas indican diferencias significativas. Prueba de U de Mann-Whitney o Kruskal Wallis o Correlación de Spearman. *P<0.05.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tabla 4. Regresión lineal múltiple de predictores de conocimientos, prácticas, y actitudes en adolescentes.

Predictor	Conocimientos (R^2=0,214; F=2,05; *P*<0,001*)			Prácticas (R^2=0,142; F=1,25; *P*=0,127)			Actitudes (R^2=0,133; F=1,16; *P*=0,230)		
	B	EE	*P* valor	B	EE	*P* valor	B	EE	*P* valor
Intercept [a]	46,526	1,213	<0,001*	410,924	1,039	<0,001*	404,376	7,112	<0,001*
Sexo: Ref, varón									
Mujer	0,3257	0,146	0,026*	0,07982	0,125	0,524	27,972	0,856	0,001*
Edad: Ref, 13 años									
14 años	0,1819	0,231	0,432	0,16336	0,198	0,410	-0,5728	1,356	0,673
15 años	0,6447	0,234	0,006*	0,13257	0,200	0,508	-0,0796	1,369	0,954
16 años	0,8246	0,243	<0,001*	-0,30822	0,208	0,139	-0,1910	1,424	0,893
17 años	0,7870	0,238	0,001*	0,12851	0,203	0,528	0,2391	1,393	0,864
Estructura familiar: Ref, familia nuclear									
Monoparental	0,1870	0,177	0,290	-0,11869	0,151	0,433	0,1483	1,036	0,886
Familia binuclear	-0,2728	0,290	0,348	-0,03933	0,249	0,874	-0,2178	1,702	0,898
Familia extensa	-0,2326	0,208	0,264	-0,12033	0,178	0,500	0,2498	1,220	0,838
N° residentes en el hogar: Ref, 1 integrante									
2 integrantes	0,6289	1,089	0,564	124,887	0,933	0,181	67,488	6,387	0,291
3 integrantes	10,063	1,065	0,345	0,88045	0,912	0,335	100,581	6,246	0,108
4 integrantes	12,956	1,061	0,223	0,96847	0,909	0,287	82,621	6,224	0,185
5 integrantes	16,088	1,056	0,128	0,89467	0,904	0,323	100,651	6,190	0,105
6 integrantes	12,586	1,062	0,237	0,93827	0,910	0,303	84,230	6,230	0,177
7 integrantes	0,9801	1,082	0,365	135,125	0,926	0,145	71,940	6,342	0,257
8 integrantes	10,486	1,102	0,342	108,729	0,943	0,250	81,155	6,460	0,210
9 integrantes	21,244	1,385	0,126	169,420	1,186	0,154	36,524	8,124	0,653
10 integrantes	17,394	1,218	0,154	0,24919	1,043	0,811	154,552	7,139	0,031*
11 integrantes	25,240	1,784	0,158	333,041	1,527	0,030*	38,823	10,460	0,711
12 integrantes	-18,683	1,827	0,307	256,851	1,565	0,102	-13,653	10,715	0,899
13 integrantes	13,960	1,783	0,434	0,62990	1,526	0,680	99,697	10,452	0,341
14 integrantes	0,0311	1,944	0,987	0,46408	1,664	0,781	239,474	11,397	0,036*
Posición en la familia: Ref, hijo único									
Hijo menor	-0,1246	0,275	0,651	-0,29021	0,235	0,218	-10,091	1,612	0,532
Hijo intermedio	-0,3161	0,273	0,247	-0,11149	0,233	0,633	-0,7322	1,598	0,647
Hijo mayor	-0,3677	0,278	0,186	-0,40234	0,238	0,092	0,1044	1,628	0,949
Estado laboral: Ref, No trabaja o ama de casa									
Trabajo a tiempo parcial	0,5097	0,186	0,007*	-0,14848	0,160	0,353	-0,8966	1,092	0,412
Trabajo a tiempo completo	0,0731	0,200	0,715	-0,17484	0,172	0,309	-17,759	1,175	0,132
Grado de instrucción: Ref, sin estudios									
Primaria	0,5717	0,433	0,188	-0,23177	0,371	0,533	-0,2262	2,542	0,929
Secundaria	0,5512	0,392	0,160	-0,36484	0,336	0,278	-0,0662	2,298	0,977
Técnico / superior	0,4656	0,407	0,254	-0,13016	0,349	0,709	23,012	2,388	0,336
Dificultad de la lectura: Ref, no									
Sí	-0,6376	0,268	0,018*	-0,58856	0,230	0,011*	0,3438	1,573	0,827
Uso de redes sociales: Ref, no									
Sí	0,1598	0,150	0,288	0,08087	0,129	0,530	0,0506	0,881	0,954
Estado nutricional: Ref, Peso normal									
Sobrepeso	0,4032	0,662	0,543	-0,32170	0,567	0,571	0,8398	3,885	0,829
Sobrepeso	0,1994	0,197	0,311	0,04059	0,168	0,810	-0,3121	1,153	0,787
Obesidad	0,3944	0,460	0,392	-0,80744	0,394	0,041*	-32,832	2,699	0,225
Horas de sueño nocturno: Ref, 5 horas									
6 horas	0,0659	0,590	0,911	154,140	0,505	0,002*	-0,8167	3,458	0,813
7 horas	0,3334	0,485	0,492	0,92259	0,415	0,027*	27,439	2,843	0,335
8 horas	0,3413	0,446	0,445	0,95620	0,382	0,013*	0,3488	2,616	0,894
9 horas	0,6269	0,484	0,196	103,937	0,415	0,013*	0,0762	2,841	0,979
10 horas	0,2771	0,507	0,585	108,176	0,434	0,013*	23,548	2,970	0,428
11 horas	0,7295	0,670	0,277	102,923	0,574	0,074*	-17,866	3,927	0,649
12 horas	0,9840	0,852	0,249	0,19291	0,730	0,792	-14,240	4,995	0,776
Ejercicio físico por día: Ref, 1 hora									
2 horas	-0,0341	0,174	0,845	0,09526	0,149	0,524	0,1177	1,022	0,908
3 horas	-0,1835	0,218	0,400	0,00171	0,187	0,993	0,4761	1,277	0,710
4 horas	0,6008	0,402	0,135	0,06025	0,344	0,861	20,261	2,354	0,390
5 horas	-0,6749	0,609	0,269	-0,53599	0,522	0,305	-18,068	3,573	0,613
6 horas	-0,8359	1,024	0,415	0,27550	0,877	0,754	-149,603	6,006	0,013*
Comorbilidad: Ref, no									
Sí	-0,5405	0,250	0,031*	-0,05826	0,214	0,786	0,0193	1,467	0,990
Tipo de atención dental: Ref, pública									
Privada	0,1486	0,148	0,317	0,03504	0,127	0,783	-0,5219	0,870	0,549
Información de educación en salud oral: Ref, no									
Sí	0,2233	0,146	0,127	-0,04658	0,125	0,709	-0,7864	0,855	0,358

Ref. variable de referencia. B. Coeficientes estandarizados. EE. Error estándar. R^2. Coeficiente de determinación. *P<0.05

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pazos CTC, Austregésilo SC, Goes PSA. Self-esteem and oral health behavior in adolescents. Cien Saude Colet. 2019;24(11):4083-4092. doi: 10.1590/1413-812320182411.02492018.
2. Lawal FB, Oke GA. Clinical and sociodemographic factors associated with oral health knowledge, attitude, and practices of adolescents in Nigeria. SAGE Open Med. 2020;8:2050312120951066. doi: 10.1177/2050312120951066
3. Lopes RT, Neves ÉB, Dutra LDC, Gomes MC, Paiva SM, Abreu MHNG, et al. Socioeconomic status and family functioning influence oral health literacy among adolescents. Rev Saude Publica. 2020;54:30. doi: 10.11606/s1518-8787.2020054001842
4. Al-Darwish M.S. Oral health knowledge, behaviour and practices among school children in Qatar. Dent. Res. J. 2016;13:342. doi: 10.4103/1735-3327.187885.
5. Horton M, Zolfaghari S, Bernabé E, Andrews L, Alarcón J, Echevarría M, et al. An Assessment of Pediatric Dental Caries and Family Quality of Life in an Informal Amazonian Community. Ann Glob Health. 2021;87(1):87. doi: 10.5334/aogh.3331
6. Knorst JK, Sfreddo CS, de F. Meira G, Zanatta FB, Vettore M V., Ardenghi TM. Socioeconomic status and oral health-related quality of life: A systematic review and meta-analysis. Community Dent Oral Epidemiol 2021;49(2):95-102. doi: 10.1111/cdoe.12616.
7. Zhang M, Lan J, Zhang T, Sun W, Liu P, Wang Z. Oral health and caries/gingivitis-associated factors of adolescents aged 12-15 in Shandong province, China: a cross-sectional. Oral Health Survey. BMC Oral Health. 2021;21(1):288. doi: 10.1186/s12903-021-01640-x
8. Diamanti I, Berdouses ED, Kavvadia K, Arapostathis KN, Polychronopoulou A, Oulis CJ. Oral hygiene and periodontal condition of 12- and 15-year-old Greek adolescents. Socio-behavioural risk indicators, self- rated oral health and changes in 10 years. Eur. J. Paediatr. Dent. 2021;22(2):98-106. doi: 10.23804/ejpd.2021.22.02.3
9. Haque SE, Rahman M, Itsuko K, Mutahara M, Kayako S, Tsutsumi A, et al. Effect of a school-based oral health education in preventing untreated dental caries and increasing knowledge, attitude, and practices among adolescents in Bangladesh. BMC Oral Health. 2016;16:44. doi: 10.1186/s12903-016-0202-3.
10. Al-Qahtani SM, Razak PA, Khan SD. Knowledge and Practice of Preventive Measures for Oral Health Care among Male Intermediate Schoolchildren in Abha, Saudi Arabia. Int J Environ Res Public Health. 2020;17(3):10. doi: 10.3390/ijerph17030703
11. Mayze L, Pawlak J, Rogers M, Smith M. Oral health of adolescents in the Colac-Otway Shire. Aust J Rural Health. 2019;27(1):93-98. doi: 10.1111/ajr.12485
12. Rad M, Shahravan A, Haghdoost AA. Effective Factors on Oral Health Behaviors of 12-year-old Children in Cities and Villages of Iran: a Path Analysis. J Dent (Shiraz). 2018;19(3):225-231.
13. Pulache J, Abanto J, Oliveira LB, Bönecker M, Porras JC. Exploring the association between oral health problems and oral health-related quality of life in Peruvian 11- to 14-year-old children. Int J Paediatr Dent. 2016;26(2):81-90. doi: 10.1111/ipd.12160.
14. Hernández-Vásquez A, Bendezu-Quispe G, Azañedo D, Santero M. Use of oral health care services in Peru: Trends of socio-economic inequalities before and after the implementation of Universal Health Assurance. BMC Oral Health. 2019;19(1):1-10. doi: 10.1186/s12903-019-0731-7
15. Al Subait AA, Alousaimi M, Geeverghese A, Ali A, El Metwally A. Oral health knowledge, attitude and behavior among students of age 10–18 years old attending Jenadriyah festival Riyadh; a cross-sectional study. Saudi J. Dent. Res. 2016;7:45-50. doi: 10.1016/j.sjdr.2015.05.001

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

16. Deng L, Yang ZY, Cai T, Li YH, Lü XY, Ding XB, Zhou Z. Investigation of oral health knowledge, attitude, behavior of 12-15 years old children in Chongqing. Hua Xi Kou Qiang Yi Xue Za Zhi. 2020;38(1):42-47. doi: 10.7518/hxkq.2020.01.008
17. Jebaraj S, Sakthi S, Sathiyawathie RS. Oral health attitudes, behavior, and knowledge among 10–15-year-old school children in Chennai. Drug Invention Today. 2019;12(3):601-605.
18. Silwal S, Uprety P. Assessment of Oral Health Knowledge, Attitude and Practice among School Children in Kathmandu Metropolitan City, Nepal. Research & Reviews: Journal of Statistics. 2019;8(3):1-10.
19. Graça S.R., Albuquerque T.S., Luis H.S., Assunção V.A., Malmqvist S., Cuculescu M., Slusanschi O., Johannsen G., Galuscan A., Podariu A.C., et al. Oral Health Knowledge, Perceptions, and Habits of Adolescents from Portugal, Romania, and Sweden: A Comparative Study. J. Int. Soc. Prev. Community Dent. 2019;9:470-480. doi: 10.4103/jispcd.JISPCD_194_19
20. Al-Tayar BA, Ahmad A, Sinor MZ, Harun MH. Oral Health Knowledge, Attitude, and Practices among Yemeni School Students. J Int Oral Health. 2019;11(1):15-20 doi: 10.4103/jioh.jioh_176_18
21. Nagarajappa R, Naik D, Ramesh G. Sources of Oral Health Information and its Relationship on Knowledge Among Indian Adolescents. Pesqui. Bras. Odontopediatria Clín. Integr. 2021;21:e0099. doi: 10.1590/pboci.2021.011
22. Abdulrahim M, AlKandari M, Alomari Q, Baskaradoss JK. Oral health knowledge, attitude and practice among adolescents in Kuwait. Int J Adolesc Med Health 2020;34(6):437-442. doi: 10.1515/ijamh-2020-0154
23. Camacho-Thompson DE, Gillen-O'Neel C, Gonzales NA, Fuligni AJ. Financial Strain, Major Family Life Events, and Parental Academic Involvement During Adolescence. J Youth Adolesc 2016;45(6):1065-1074. doi: 10.1007/s10964-016-0443-0
24. Vallés A, Lluch C, Munné C, Veloso A, Paglia L, Guinot F. Comparison of knowledge between Italian and Spanish parents about the oral health of their preschool children. Eur. J. Paediatr. Dent. 2022;23(3):194-200. doi: 10.23804/ejpd.2022.23.03.05.
25. Ali MS, Hussain T, Ara G, Zehra N. Oral health awareness and practices of school going children aged 11 to 16 years in a squatter settlement of Karachi. J. Dow Univ. Health Sci. 2015;9:71-75.
26. Tortora G, Farronato M, Gaffuri F, Carloni P, Occhipinti C, Tucci M, Cenzato N, Maspero C. Survey of Oral Hygiene Habits and Knowledge among School Children: a cross-sectional study from Italy. Eur. J. Paediatr. Dent. 2023;24(3):194-200. doi: 10.23804/ejpd.2023.1812.
27. Castro-Cabrera S, Calle-Prado M. Relación entre el número de cepillados por día y la autopercepción periodontal en escolares ecuatorianos de 12 años. Rev Cient Odontol (Lima). 2021;9(1):e044. doi: 10.21142/2523-2754-0901-2021-044
28. Dag H, Fenercioglu AK, Ozyildiz EA, Karinca H, Can G, Karatekin G. Knowledge and attitudes towards oral and dental health among seventh and eighth grade students compared with their teeth examination. Eur. J. Paediatr. Dent. 2021;22(3):199-203. doi: 10.23804/ejpd.2021.22.03.4
29. Larsen B, Luna B. Adolescence as a neurobiological critical period for the development of higher-order cognition. Neurosci Biobehav Rev. 2018;94:179-195. doi: 10.1016/j.neubiorev.2018.09.005
30. Xiang B, Wong HM, Perfecto AP, McGrath CPJ. The effectiveness of behavioral interventions to improve oral health in adolescents at different periods of follow-up: A systematic review and meta-analysis. Patient Educ Couns. 2020;103(4):725-733. doi: 10.1016/j.pec.2019.11.030.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
Problema general	**Objetivo general**		
¿Cuáles son los factores asociados a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú?	Determinar los factores asociados a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú.	H1. Un mayor nivel económico, estilos de vida saludables y facilidad en el acceso a servicios dentales están asociados a mejores niveles de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú. H0. Un mayor nivel económico, estilos de vida saludables y facilidad en el acceso a servicios dentales no están asociados a mejores niveles de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú.	**Diseño de investigación:** enfoque cuantitativo, finalidad básica, diseño observacional, analítico, transversal y prospectivo. **Población:** 4 439 escolares de 13 a 17 años y sus familias pertenecientes al nivel secundario de instituciones educativas públicas del distrito de Rupa-Rupa (Selva Alta), provincia de Leoncio Prado, Departamento de Huánuco. **Muestra:** 408 adolescentes escolares de 13 a 17 años, 204 mujeres y 204 varones, de la matrícula 2022. **Cálculo de muestra:** Estimación de regresión lineal múltiple basado en un estudio piloto. **Muestreo:** El muestreo fue no probabilístico. **Técnicas:** Encuesta. **Instrumentos:** Cuestionario de conocimientos, prácticas y actitudes en salud oral.
Problemas específicos	**Objetivos específicos**		
1. ¿Cuáles son los datos demográficos, socioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú?	1. Describir los datos demográficos, socioeconómicos y estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú.		
2. ¿Cuáles son los puntajes de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú?	2. Calcular los puntajes de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú.		
3. ¿Cuáles son las respuestas de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú?	3. Caracterizar las respuestas de conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de instituciones educativas públicas de un distrito de la selva alta del Perú.		

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

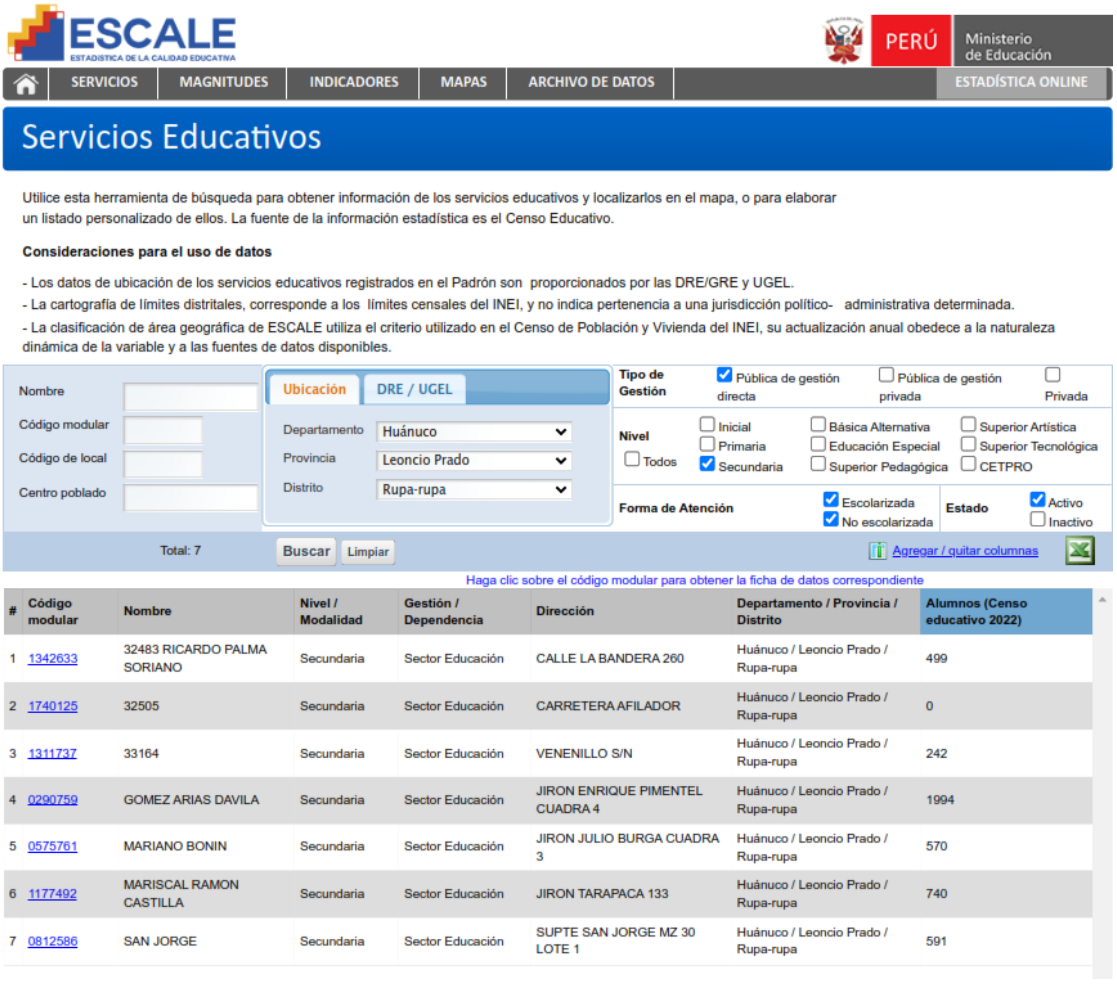
TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 2. Tabla de operacionalización de variables.

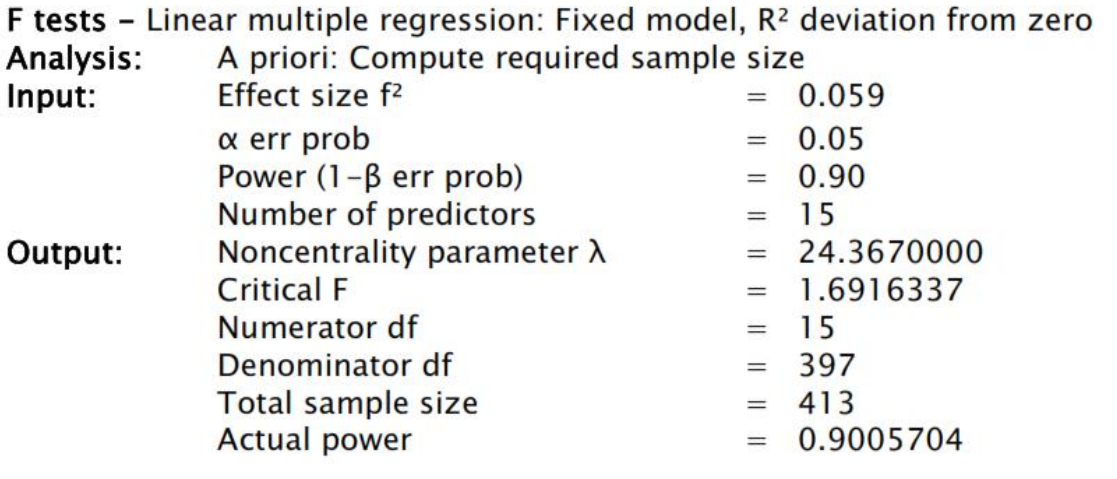
VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEM	CATEGORÍA O VALOR	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimientos sobre salud oral	Dentición y funciones	Preguntas dirigidas a los adolescentes para evaluar sus conocimientos sobre el número de dientes y su función.	1-3	Categoría dicotómica: (0) Incorrecto (1) Correcto Puntaje total de 0 a 10	Cualitativa ordinal
	Enfermedades orales	Preguntas dirigidas a los adolescentes sobre conocimientos de caries dental y gingivitis.	4-7		
	Métodos preventivos	Preguntas dirigidas a los adolescentes para evaluar sus conocimientos sobre flúor	8-10		
Prácticas en salud oral	Cepillado y productos de higiene dental	Preguntas dirigidas a los adolescentes para analizar sus prácticas sobre características del cepillado dental.	11-15	Categoría dicotómica: (0) Inapropiada (1) Apropiada Puntaje total de 0 a 10	Cualitativa ordinal
	Comportamientos hacia la salud oral	Preguntas dirigidas a los adolescentes para analizar sus prácticas sobre hábitos preventivos de salud oral.	16-20		
Actitudes hacia la salud oral	Prevención de enfermedades orales	Preguntas dirigidas a los adolescentes para identificar sus actitudes sobre caries y gingivitis.	21-25	Categoría en escala Likert: (1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Neutral (4) De acuerdo (5) Muy de acuerdo Puntaje total de 13 a 65	Cualitativa ordinal
	Factores dietéticos de riesgo	Preguntas dirigidas a los adolescentes para identificar sus actitudes sobre alimentos cariogénicos.	26-29		
	Creencias ante el cepillado y visita odontológica	Preguntas dirigidas a los adolescentes para identificar sus actitudes sobre creencias ante el cepillado y a la visita odontológica.	30-33		
Características demográficas	Edad	Edad del adolescente autorreportado.	Control	De 13 a 17 años	Cuantitativa continua de razón
	Sexo	Sexo del adolescente autorreportado.	Control	(1) Masculino (2) Femenino	Cualitativa nominal dicotómica
	Estructura familiar	Estructura familiar con relación a convivencia de padres o tutores y hermanos reportada por padres o tutores.	34	(1) Monoparental (2) Familia binuclear (3) Familia nuclear (4) Familia extensa	Cualitativa ordinal
	Número de residentes en el hogar	Cantidad de personas que habitan en el hogar del adolescente reportado por padres o tutores.	35	Número de personas que residen en el hogar	Cuantitativa continua de razón
	Posición en la familia	Número de orden del adolescente dentro de los hermanos reportado por padres o tutores.	36	(1) Hijo único (2) Hijo menor (3) Hijo intermedio (4) Hijo mayor	Cualitativa ordinal
Datos socioeconómicos	Estado laboral	Situación laboral más alto reportada por padres o tutores del adolescente.	37	(0) No trabaja (1) Ama de casa (2) Tiempo parcial: ≤20 h/s. (3) Tiempo completo: 21-40 h/s	Cualitativa ordinal
	Grado de instrucción	Nivel de educación más alto reportado por padres o tutores del adolescente.	38	(0) Ninguna (1) Primaria (2) Secundaria (3) Técnico o superior	Cualitativa ordinal
	Dificultad de lectura	Información de dificultad de comprensión lectora de los adolescentes reportados por padres o tutores.	39	(0) No (1) Sí	Cualitativa nominal dicotómica
	Uso de redes sociales	Acceso frecuente a redes sociales del adolescente reportado por padres o tutores.	40	(0) No (1) Si	Cualitativa nominal dicotómica
Estilos de vida	Peso	Peso del adolescente reportado por padres o tutores.	41	Peso en kilogramos	Cuantitativa discreta de razón
	Talla	Estatura de los adolescentes reportados por padres o tutores.	42	Talla en centímetros	Cuantitativa discreta de razón
	Horas de sueño	Cantidad de horas de descanso nocturno reportada por padres o tutores.	43	Horas por noche	Cuantitativa discreta de razón
	Ejercicio físico	Cantidad de horas dedicadas a juegos físicos y/o ejercicios de los adolescentes reportados por padres o tutores.	44	Horas por día	Cuantitativa discreta de razón
	Seguro de salud	Acceso a seguro de salud social, MINSA, policial o privado de salud del adolescente reportado por padres o tutores.	45	(0) No (1) Sí	Cualitativa nominal dicotómica
	Comorbilidad	Diagnóstico de enfermedad de atención recurrente hospitalaria del adolescente reportado por padres o tutores.	46	(0) No (1) Sí	Cualitativa nominal dicotómica
	Tipo de atención dental	Información sobre el tipo asistencia odontológica anterior de los escolares reportados por padres o tutores.	47	(0) Pública (1) Privada	Cualitativa nominal dicotómica
	Información de educación en salud oral	Información sobre acceso a charlas educativas en los últimos 6 meses de los adolescentes reportados por padres o tutores.	48	(0) No (1) Sí	Cualitativa nominal dicotómica

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 3. Cálculo de tamaño de la muestra.



Fuente. Estadística de Calidad Educativa (ESCALE) del Ministerio de Educación del Perú de la actual matrícula 2022.



Fuente. Cálculo muestral con programa estadístico G*Power v.3.1.9.6.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CUESTIONARIO

Estimados padres de familia e hijos

Soy Katherin Miluska Espinoza Andres, estudio la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur. Estoy realizando una investigación cuyo propósito nace en contexto de la salud oral de los adolescentes peruanos y la necesidad de conocer sus saberes, sus comportamientos y lo que sienten sobre su salud oral. Puede verificar el estudio al Comité de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur al correo electrónico cieicientifica@cientifica.edu.pe. Le invito a participar de la presente encuesta de 48 preguntas que le llevarán entre 10 a 20 minutos en responderla. Su participación es voluntaria, no tendrá que hacer gasto alguno, los resultados son confidenciales y únicamente usados para uso científico. Le responderemos sus dudas gustosamente, póngase en contacto con la investigadora al correo 100074817@cientifica.edu.pe o celular (992385210). Para visualiza mayor detalle del consentimiento informado físico.

Consentimiento informado

- ☐ He leído junto a mi hijo(a) la información anterior y hemos tenido la oportunidad de hacer preguntas para entender todo el contenido de forma clara. Luego de esto damos nuestra conformidad para participar en esta investigación.
- ☐ No damos consentimiento para participar en esta investigación.

Preguntas control

1. ¿Tu papá o mamá es cirujano dentista?: ☐No ☐Sí (Marcación sí limita el acceso a la encuesta)
2. Edad del escolar: ☐13 años ☐14 años ☐15 años ☐16 años ☐17 años
3. Sexo del escolar: ☐Femenino ☐Masculino

Cuestionario: A continuación, encontrará 33 preguntas dirigidas a los escolares y 15 preguntas dirigidas a sus padres o tutores. Le pedimos su colaboración para que los escolares respondan individualmente lo que conocen, practican y sientan sobre su salud oral. No existen preguntas buenas ni malas. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y no deje casilleros en blanco.

I. Conocimientos: Rellenar individualmente la encuesta sobre lo que conozco sobre salud oral.

1. ¿Cuántos dientes tienen los niños?: ……(20 dientes)
2. ¿Cuántos dientes tienen los adultos?: ……(32 dientes)
3. ¿Por qué son importantes los dientes?
   - ☐ Para poder pensar y leer
   - ☐ Para poder olfatear y respirar
   - ☐ Para poder hablar y masticar
4. ¿Qué es la caries dental?
   - ☐ Es cuando una bacteria ataca los dientes
   - ☐ Es cuando un gusano daña los dientes
   - ☐ Es cuando se rompen los dientes
5. ¿Por qué aparece la caries dental?
   - ☐ Por comer alimentos ricos en calcio
   - ☐ Por comer demasiados alimentos azucarados
   - ☐ Por lavarme los dientes
6. ¿Qué es la gingivitis?
   - ☐ Es una inflamación de los labios
   - ☐ Es una inflamación de las encías
   - ☐ Es un dolor de garganta
7. ¿Qué causa la gingivitis?
   - ☐ Cuando no se lavan los dientes
   - ☐ Cuando toman pastillas
   - ☐ Cuando toman café o té
8. ¿Para qué sirve el flúor dental?
   - ☐ No conozco ni sé qué es flúor
   - ☐ Fortalece los dientes y previene la caries

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

- ☐ Desmorona y rompe mis dientes

9. ¿Cuál de las alternativas contiene flúor?
   - ☐ Gaseosas
   - ☐ Galletas
   - ☐ Pastas dentales
10. ¿Cuál de las alternativas sirve para retirar los restos de comidas entre los dientes?
   - ☐ Las uñas de las manos
   - ☐ Hilo dental
   - ☐ Palillos o mondadientes

II. Prácticas: Rellenar individualmente la encuesta sobre tus prácticas de salud oral.

11. ¿Cuántas veces al día te cepillas tus dientes?: ……(Apropiada a partir de 2)
12. ¿Cuántos minutos te demoras en cepillarte tus dientes?: ……..(Apropiada a partir de 2)
13. ¿Qué usas para limpiarte los dientes? (Puede marcar varios) (Apropiada por lo menos cepillo y pasta dental)
   - ☐ Cepillo de dientes
   - ☐ Pasta dental
   - ☐ Hilo dental
14. ¿Qué cantidad de pasta dental utilizas para tu cepillado? (Ver imagen referencial)



   - ☐ Tamaño de una arveja
   - ☐ Tamaño de la mitad de las cerdas
   - ☐ Tamaño total de las cerdas
15. ¿Cómo te cepillas los dientes? (Puede marcar varios) (Apropiado por lo menos vertical y redondeado)
   - ☐ De izquierda a derecha / de derecha a izquierda
   - ☐ De arriba abajo / de abajo a arriba
   - ☐ Redondeado
16. ¿Cada cuántos meses cambias tu cepillo de dientes?: ……(Apropiada hasta 3 meses)
17. ¿Cuál es el momento de cepillado que siempre realizas? (Puede marcar varios) (Apropiada por lo menos dos comidas)
   - ☐ Después del desayuno
   - ☐ Después del almuerzo
   - ☐ Después de la cena
18. ¿Con quién compartes tu cepillo de dientes? (Apropiada uso individual)
   - ☐ Solo yo lo uso
   - ☐ Con mis hermanos
   - ☐ Con mis padres
19. ¿Con qué frecuencia diaria consumes alimentos que contengan azúcar (golosinas, snacks, dulces, galletas, gaseosas, zumos industriales)?
   - ☐ No consumo esos alimentos
   - ☐ Una vez por día
   - ☐ Dos o más veces por día
20. ¿Hace cuántos meses fuiste al odontólogo?: ……(Apropiada hasta hace 6 meses)

III. Actitud: Rellenar individualmente la encuesta, nos interesa saber qué opinas.

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
21. Si no me lavo los dientes, mis dientes se pueden enfermar con caries dental.					
22. Si no me lavo los dientes, mis encías se pueden enfermar.					
23. Si tengo caries, me provocará dolores intensos y me enfermaré.					
24. Si tengo caries o enfermedad de las encías, mis dientes se pueden debilitar o se me pueden caer.					
25. Si tengo caries o enfermedad de las encías, esto afectará mi apariencia.					
26. Si no ingiero alimentos dulces, me ayudará a prevenir la caries dental.					
27. Si no tomo bebidas dulces, me ayudará a prevenir la caries dental.					

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

28. No se deben vender alimentos ni bebidas dulces en la escuela.					
29. Si como cosas dulces, mis dientes tendrán agujeros.					
30. Si visito al dentista al menos dos veces al año, evitaré que mis dientes se enfermen.					
31. Si me cepillo los dientes, no me sangrarán las encías.					
32. Si uso hilo dental, no se enfermarán mis dientes.					
33. Si visito al dentista, evitaré que me de dolor de dientes.					

IV. Características familiares: Ahora es momento de que llames a tus padres o familiares para que respondan las siguientes preguntas.

34. ¿Qué estructura familiar tiene el escolar?
    - ☐ Monoparental: un progenitor (padre o madre) e hijos
    - ☐ Familia nuclear: conformado por ambos padres e hijos
    - ☐ Binuclear: se turnan uno de los padre o madre para cuidar a su hijo
    - ☐ Familia extensa: conformado por ambos padres, hijos y los demás descendientes
35. ¿Cuántas personas viven en el hogar del escolar?: …….
36. ¿Qué orden ocupa el escolar en la familia?
    - ☐ Hijo único
    - ☐ Hijo menor
    - ☐ Hijo intermediario
    - ☐ Hijo mayor
37. ¿Cuál es la situación laboral más alta de los padres o tutores del escolar?
    - ☐ No trabaja
    - ☐ Ama de casa
    - ☐ Trabajo a tiempo parcial: hasta 20 horas semanales
    - ☐ Trabajo a tiempo completo: De 21 a más horas por semana
38. ¿Cuál es el grado de instrucción más alto de los padres o tutores del escolar?
    - ☐ Ninguna
    - ☐ Educación primaria
    - ☐ Educación secundaria
    - ☐ Técnica o universitaria
39. ¿Le han manifestado en el colegio que el escolar tiene dificultad para comprender lo que lee?
    - ☐ No
    - ☐ Sí
40. ¿Usa redes sociales frecuentemente el escolar?
    - ☐ No
    - ☐ Sí
41. ¿Cuál es el peso del adolescente? (Coloque la respuesta en kilos): …….
42. ¿Cuál es la talla del adolescente? (coloque la respuesta en centímetros): ……
43. ¿Cuánto duerme por la noche el escolar? (Coloque la respuesta en horas): ……
44. ¿Cuánto juega o se ejercita el escolar por día? (Coloque la respuesta en horas): ……
45. ¿Cuenta el adolescente con seguro de EsSalud, PNP, SIS, o privado?
    - ☐ No
    - ☐ Sí
46. ¿El adolescente presenta alguna enfermedad por el que asiste regularmente al hospital para tratarse?
    - ☐ No
    - ☐ Sí
47. ¿Qué tipo de atención odontológica recibió el escolar la última vez?
    - ☐ Pública: MINSA, EsSalud, PNP.
    - ☐ Privada: consultorios, clínicas o centros privados
48. ¿El adolescente ha escuchado alguna charla de salud oral en los últimos 6 meses?
    - ☐ No
    - ☐ Sí

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 5(a). Matriz de evaluación de instrumentos por expertos.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	OPCIONES DE RESPUESTA	CRITERIOS DE EVALUCIÓN												OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES
					SUFICIENCIA			CLARIDAD			COHERENCIA			PERTINENCIA			
					J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3	J1	J2	J3	
Conocimientos sobre salud oral	Dentición y funciones	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para evaluar sus conocimientos sobre el número de dientes y su función.	¿Cuántos dientes tienen los niños?:	(0) Incorrecta (1) Correcta	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Cuántos dientes tienen los adultos?:		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Por qué son importantes los dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Enfermedades orales	• Preguntas dirigidas a los adolescentes sobre conocimientos de caries dental y gingivitis.	¿Qué es la caries dental?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Por qué aparece la caries dental?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Qué es la gingivitis?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Qué causa la gingivitis?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Métodos preventivos	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para evaluar sus conocimientos sobre flúor	¿Para qué sirve el flúor dental?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Cuál de las alternativas contiene flúor?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Cuál de las alternativas sirve para retirar los restos de comidas entre los dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Prácticas en salud oral	Cepillado y productos de higiene dental	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para analizar sus prácticas sobre características del cepillado dental.	¿Cuántas veces al día te cepillas tus dientes?	(0) Inapropiada (1) Apropiada	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Cuántos minutos te demoras en cepillarte tus dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Qué usas para limpiarte los dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Qué cantidad de pasta dental utilizas para tu cepillado?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Cómo te cepillas los dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Comportamientos hacia la salud oral	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para analizar sus prácticas sobre hábitos preventivos de salud oral.	¿Cada cuántos meses cambias tu cepillo de dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Cuál es el momento de cepillado que siempre realizas?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Con quién compartes tu cepillo de dientes?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Con qué frecuencia diaria consumes alimentos que contengan azúcar (golosina, snacks, dulces, galletas, gaseosas, zumos industriales)?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			¿Hace cuántos meses fuiste al odontólogo?		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
Actitudes hacia la salud oral	Prevención de enfermedades orales	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para identificar sus actitudes sobre caries y gingivitis.	Si no me lavo los dientes, mis dientes se pueden enfermar con caries dental.	(1) Totalmente en desacuerdo (2) En desacuerdo (3) Neutral (4) De acuerdo (5) Muy de acuerdo	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si no me lavo los dientes, mis encías se pueden enfermar.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si tengo caries, me provocará dolores intensos y me enfermaré.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si tengo caries o enfermedad de las encías, mis dientes se pueden debilitar o se me pueden caer.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si tengo caries o enfermedad de las encías, esto afectará mi apariencia.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Factores dietéticos de riesgo	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para identificar sus actitudes sobre alimentos cariogénicos.	Si no ingiero alimentos dulces, me ayudará a prevenir la caries dental.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si no tomo bebidas dulces, me ayudará a prevenir la caries dental.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			No se deben vender alimentos ni bebidas dulces en la escuela.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si como cosas dulces, mis dientes tendrán agujeros.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
	Creencias ante el cepillado y visita odontológica	• Preguntas dirigidas a los adolescentes para identificar sus actitudes sobre creencias ante el cepillado y a la visita odontológica.	Si visito al dentista al menos dos veces al año, evitará que mis dientes se enfermen.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si me cepillo los dientes, no me sangrarán las encías.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si uso hilo dental, no se enfermarán mis dientes.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
			Si visito al dentista, evitaré que de dolor de dientes.		4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Ficha técnica del instrumento	
Nombre del cuestionario	Conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes peruanos de la selva alta (CPA-APSA)
Autores	Katherin Miluska Espinoza Andres, Julissa Amparo Dulanto Vargas, Kilder Maynor Carranza Samanez
Adaptado	Sí, adaptado de Lawal & Oke, Haque et al. y Rad et al.
Lugar	Instituciones educativas públicas de la Selva Alta del Perú.
Fecha de aplicación	Primer trimestre de 2022
Objetivo	Determinar los factores asociados a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes escolares de instituciones educativas públicas de Rupa-Rupa en Huánuco.
Dirigido a	Adolescentes escolares de nivel secundario.
Tiempo estimado	20 minutos
Margen de error	0,05
Estructura	Compuesto por 33 ítems distribuidos en 10 para conocimientos, 10 de prácticas y 13 de actitudes. Los conocimientos con 2 preguntas con respuestas abiertas y 8 con preguntas con respuestas cerradas. Las prácticas tienen 4 preguntas con respuestas abiertas y 6 preguntas con respuestas cerradas. Las preguntas de actitudes con respuestas en escala de Likert del 1 al 5 desde totalmente en desacuerdo hasta totalmente de acuerdo.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	CALIFICACIÓN	INDICADOR
SUFICIENCIA		
Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1	No cumple con el criterio. Los ítems no son suficientes para medir la dimensión
	2	Bajo Nivel. Los ítems miden algún aspecto de la dimensión, pero no corresponden con la dimensión total
	3	Moderado nivel. Se deben incrementar algunos ítems para poder evaluar la dimensión completamente.
	4	Alto nivel. Los ítems son suficientes
CLARIDAD		
El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1	No cumple con el criterio. El ítem no es claro
	2	Bajo Nivel. El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas.
	3	Moderado nivel. Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem
	4	Alto nivel. El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada
COHERENCIA		
El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1	No cumple con el criterio. El ítem no tiene relación lógica con la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene una relación tangencial con la dimensión.
	3	Moderado nivel El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que está midiendo
	4	Alto nivel El ítem se encuentra completamente relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA		
El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1	No cumple con el criterio El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión
	2	Bajo Nivel El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste
	3	Moderado nivel El ítem es relativamente importante.
	4	Alto nivel El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

DATOS DE LOS JUECES

JUEZ 1:

NOMBRES Y APELLIDOS: Janet Kely Tenorio Estrada

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Magíster en Estomatología.

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: Doctoranda en Educación, especialista en Radiología Oral y Maxilofacial, docente universitaria en odontología.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

JUEZ 2:

NOMBRES Y APELLIDOS: Kilder Maynor Carranza Samanez

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: Doctor Internacional en Ciencias Odontológicas.

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: MBA en Gestión del Sector de la Salud, especialidad en Estadística en Investigación, docente universitario en odontología.

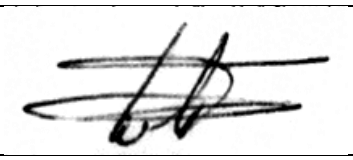
JUEZ 3:

NOMBRES Y APELLIDOS: Julissa Amparo Dulanto Vargas

GRADO ACADÉMICO DE LA EVALUADORA: Doctora Internacional en Ciencias Odontológicas.

ESPECIALIDAD Y/O CAMPO: MBA en Gestión del Sector de la Salud, especialidad en Estadística en Investigación, docente universitaria en odontología.

LOS JURADOS DECLARAN HABER REVISADO EL CUESTIONARIO Y FIRMAN LA REVISIÓN EN FECHA:
Noviembre de 2021

JUEZ 1 **Janet Kely Tenorio Estrada** DNI: 44542819	
JUEZ 2 **Kilder Maynor Carranza Samanez** DNI: 40320045	
JUEZ 3 **Julissa Amparo Dulanto Vargas** DNI: 42800983	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 5(b). Validez de contenido con V de Aiken del instrumento.

Instrumento. Conocimientos sobre salud oral (10 ítems)

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Promedio V de Aiken	V de Aiken	IC inferior	IC superior	Resultado
Pregunta 1	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 2	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 3	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 4	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 5	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 6	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 7	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 8	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 9	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 10	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
TOTAL					4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Valor V de Aiken (%)					VALOR FINAL				100.0%

Instrumento II. Prácticas en salud oral (10 ítems)

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Promedio V de Aiken	V de Aiken	IC inferior	IC superior	Resultado
Pregunta 1	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 2	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 3	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 4	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 5	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 6	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 7	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 8	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Pregunta 9	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 10	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
TOTAL					4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Valor V de Aiken (%)					VALOR FINAL				100.0%

Instrumento III. Actitudes hacia la salud oral (13 ítems)

Ítems	Criterios	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Promedio V de Aiken	V de Aiken	IC inferior	IC superior	Resultado
Pregunta 1	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 2	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 3	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 4	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 5	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 6	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 7	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 8	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 9	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 10	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 11	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 12	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Pregunta 13	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Relevancia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Suficiencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Claridad	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
	Coherencia	4	4	4	4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
TOTAL					4	1.000	0.701	1.000	ACEPTABLE
Valor V de Aiken (%)					VALOR FINAL				100.0%

MÍNIMO VALOR	1
CATEGORÍAS	4
RANGO	3
NÚMERO DE EXPERTOS	3
NIVEL DE CONFIANZA	95%
NIVEL DE SIGNIFICANCIA	5%
Z	1,96
DESVIACIÓN ESTÁNDAR	0,05

Número de expertos	**Límite inferior de V de Aiken**
3 expertos	**0,70**

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 6. Resultados estadísticos de validación y confiabilidad de la muestra piloto.

Tablas personalizadas: Muestra piloto

		Sexo			
		Masculino		Femenino	
		Recuento	% del N de fila	Recuento	% del N de fila
Edad	13 años	12	38,7%	19	61,3%
	14 años	8	47,1%	9	52,9%
	15 años	21	52,5%	19	47,5%
	16 años	10	47,6%	11	52,4%
	17 años	9	50,0%	9	50,0%

Análisis factorial: Validación de conocimientos sobre salud oral

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		**,572**
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	401,211
	gl	45
	Sig.	**,000**

Comunalidades

	Inicial	Extracción
Número de dientes deciduos	1,000	,930
Número de dientes permanentes	1,000	,936
Funciones de los dientes	1,000	,590
Causa de caries dental	1,000	,793
Riesgo de caries dental	1,000	,024
Definición de gingivitis	1,000	,848
Causa de gingivitis	1,000	,556
Importancia del flúor dental	1,000	,701
Suministro de flúor dental	1,000	,804
Uso del hilo dental	1,000	,755

Varianza total explicada

	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
Componente	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	2,635	26,352	26,352	2,635	26,352	26,352	2,058	20,577	20,577
2	1,933	19,328	45,680	1,933	19,328	45,680	1,929	19,285	39,863
3	1,240	12,399	58,078	1,240	12,399	58,078	1,694	16,945	56,807
4	1,130	11,298	69,376	1,130	11,298	69,376	1,257	12,569	69,376
5	,990	9,898	79,274						
6	,651	6,515	85,789						
7	,564	5,641	91,430						
8	,458	4,583	96,013						
9	,292	2,916	98,929						
10	,107	1,071	100,000						

Matriz de componente

	Componente			
	1	2	3	4
Número de dientes deciduos	,069	,959	,062	,032
Número de dientes permanentes	,113	,952	,125	-,027
Funciones de los dientes	,619	-,017	-,391	,232
Causa de caries dental	,513	,157	-,628	-,334
Riesgo de caries dental	-,042	,145	-,017	,032
Definición de gingivitis	,383	,006	,111	,830
Causa de gingivitis	,712	-,207	-,068	,051
Importancia del flúor dental	,824	,007	-,109	-,106
Suministro de flúor dental	,615	-,071	,648	,037
Uso del hilo dental	,511	-,110	,474	-,508

Matriz de componente rotado

	Componente			
	1	2	3	4
Número de dientes deciduos	,041	,963	,016	,014
Número de dientes permanentes	,042	,961	,108	-,017
Funciones de los dientes	,696	-,024	-,010	,324
Causa de caries dental	,832	,112	-,078	-,288
Riesgo de caries dental	-,020	,143	-,056	,008
Definición de gingivitis	,133	,048	,037	,909
Causa de gingivitis	,575	-,192	,356	,249
Importancia del flúor dental	,711	,016	,427	,115
Suministro de flúor dental	,055	-,004	,832	,329
Uso del hilo dental	,143	-,075	,819	-,242

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Matriz de transformación de componente

Componente	1	2	3	4
1	,766	,025	,576	,284
2	,032	,996	-,063	-,049
3	-,633	,076	,749	,179
4	-,109	,029	-,320	,941

Análisis factorial: Validación de prácticas en salud oral

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		**,625**
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	314,972
	gl	45
	Sig.	**,000**

Comunalidades

	Inicial	Extracción
Número de cepillado dental por día	1,000	,694
Tiempo de cepillado dental en minutos	1,000	,658
Productos de higiene oral	1,000	,721
Cantidad de pasta dental	1,000	,536
Técnica de cepillado dental	1,000	,646
Recambio de cepillo dental	1,000	,641
Momento de cepillado dental frecuente	1,000	,695
Cepillo dental individual	1,000	,349
Frecuencia diaria de azúcares libres	1,000	,657
Frecuencia de visita al odontólogo	1,000	,435

Varianza total explicada

	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
Componente	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	2,797	27,966	27,966	2,797	27,966	27,966	2,478	24,782	24,782
2	1,722	17,220	45,185	1,722	17,220	45,185	1,866	18,656	43,438
3	1,515	15,150	60,335	1,515	15,150	60,335	1,690	16,897	60,335
4	,921	9,210	69,545						
5	,777	7,770	77,315						
6	,629	6,292	83,607						
7	,571	5,715	89,322						
8	,469	4,694	94,016						
9	,362	3,623	97,639						
10	,236	2,361	100,000						

Matriz de componente

	Componente		
	1	2	3
Número de cepillado dental por día	,738	-,288	,258
Tiempo de cepillado dental en minutos	,726	-,100	,349
Productos de higiene oral	,586	,152	-,595
Cantidad de pasta dental	-,010	,699	,218
Técnica de cepillado dental	,143	,674	-,413
Recambio de cepillo dental	,790	-,028	,124
Momento de cepillado dental frecuente	,586	,149	-,574
Cepillo dental individual	,251	,480	,236
Frecuencia diaria de azúcares libres	-,090	,638	,492
Frecuencia de visita al odontólogo	,567	-,038	,335

Matriz de componente rotado

	Componente		
	1	2	3
Número de cepillado dental por día	,818	,072	-,141
Tiempo de cepillado dental en minutos	,807	,056	,068
Productos de higiene oral	,201	,821	-,082
Cantidad de pasta dental	-,066	,053	,727
Técnica de cepillado dental	-,215	,625	,457
Recambio de cepillo dental	,744	,291	,046
Momento de cepillado dental frecuente	,211	,803	-,077
Cepillo dental individual	,216	,099	,541
Frecuencia diaria de azúcares libres	,003	-,225	,779
Frecuencia de visita al odontólogo	,650	,008	,115

Matriz de transformación de componente

Componente	1	2	3
1	,862	,506	,028
2	-,224	,332	,916
3	,454	-,796	,400

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Análisis factorial: Validación de actitudes hacia la salud oral

Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		**,883**
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	918,718
	gl	78
	Sig.	**,000**

Comunalidades

	Inicial	Extracción
Higiene dental para evitar caries dental	1,000	,557
Higiene dental para evitar gingivitis	1,000	,790
Caries dental como enfermedad	1,000	,722
Caries asociada a pérdida dental	1,000	,715
Caries dental asociada a bienestar	1,000	,501
Bebidas azucaradas asociadas a caries dental	1,000	,761
Comidas azucaradas asociadas a caries dental	1,000	,769
Alimentación saludable en los colegios	1,000	,714
Lesión de caries por dieta azucarada	1,000	,611
Importancia de la frecuencia de la visita dental	1,000	,552
Cepillado dental para evitar sangrado de encías	1,000	,728
Uso de hilo dental para evitar enfermedad	1,000	,731
Importancia preventiva de la visita dental	1,000	,675

Varianza total explicada

	Autovalores iniciales			Sumas de extracción de cargas al cuadrado			Sumas de rotación de cargas al cuadrado		
Componente	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	6,634	51,031	51,031	6,634	51,031	51,031	3,311	25,466	25,466
2	1,153	8,870	59,900	1,153	8,870	59,900	3,039	23,380	48,847
3	1,039	7,989	67,890	1,039	7,989	67,890	2,476	19,043	67,890
4	,760	5,850	73,739						
5	,565	4,344	78,083						
6	,545	4,190	82,273						
7	,505	3,882	86,155						
8	,473	3,638	89,793						
9	,343	2,637	92,430						
10	,320	2,460	94,890						
11	,254	1,954	96,844						
12	,246	1,894	98,738						
13	,164	1,262	100,000						

Matriz de componente

	Componente		
	1	2	3
Higiene dental para evitar caries dental	,716	,095	,186
Higiene dental para evitar gingivitis	,711	-,402	,351
Caries dental como enfermedad	,724	-,406	,182
Caries asociada a pérdida dental	,767	-,305	,182
Caries dental asociada a bienestar	,630	-,288	,148
Bebidas azucaradas asociadas a caries dental	,696	,521	,073
Comidas azucaradas asociadas a caries dental	,770	,406	,103
Alimentación saludable en los colegios	,541	,440	,476
Lesión de caries por dieta azucarada	,761	-,049	-,170
Importancia de la frecuencia de la visita dental	,722	,083	-,155
Cepillado dental para evitar sangrado de encías	,747	-,007	-,412
Uso de hilo dental para evitar enfermedad	,719	-,038	-,461
Importancia preventiva de la visita dental	,748	,030	-,340

Matriz de componente rotado

	Componente		
	1	2	3
Higiene dental para evitar caries dental	,318	,443	,509
Higiene dental para evitar gingivitis	,166	,847	,213
Caries dental como enfermedad	,304	,781	,140
Caries asociada a pérdida dental	,336	,739	,237
Caries dental asociada a bienestar	,275	,631	,166
Bebidas azucaradas asociadas a caries dental	,410	,095	,764
Comidas azucaradas asociadas a caries dental	,429	,229	,729
Alimentación saludable en los colegios	-,002	,240	,810
Lesión de caries por dieta azucarada	,613	,406	,264
Importancia de la frecuencia de la visita dental	,583	,300	,350
Cepillado dental para evitar sangrado de encías	,793	,260	,179
Uso de hilo dental para evitar enfermedad	,811	,242	,120
Importancia preventiva de la visita dental	,739	,268	,239

Matriz de transformación de componente

Componente	1	2	3
1	,637	,590	,496
2	,043	-,669	,742
3	-,769	,451	,452

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Results

Reliability Analysis: Confiabilidad de conocimientos sobre salud oral

Scale Reliability Statistics

	McDonald's ω
scale	**0.654**

Note. item 'H' correlates negatively with the total scale and probably should be reversed

Item Reliability Statistics

	if item dropped
	McDonald's ω
D	0.651
E	0.645
F	0.615
G	0.629
H	0.683
I	0.650
J	0.605
K	0.584
L	0.616
M	0.639

Reliability Analysis: Prácticas en salud oral

Scale Reliability Statistics

	McDonald's ω
scale	**0.676**

Note. items 'Q' and 'V' correlate negatively with the total scale and probably should be reversed

Item Reliability Statistics

	if item dropped
	McDonald's ω
N	0.632
O	0.619
P	0.649
Q	0.686
R	0.676
S	0.604
T	0.648
U	0.669
V	0.695
W	0.649

Reliability Analysis: Actitudes hacia la salud oral

Scale Reliability Statistics

	McDonald's ω
scale	**0.879**

Note. item 'W' correlates negatively with the total scale and probably should be reversed

Item Reliability Statistics

	if item dropped
	McDonald's ω
X	0.868
Y	0.868
Z	0.868
AA	0.865
AB	0.870
AC	0.868
AD	0.866
AE	0.875
AF	0.866
AG	0.867
AH	0.867
AI	0.867
AJ	0.865
W	0.886
V	0.881
U	0.883
T	0.882
S	0.884
R	0.882
Q	0.879

References

[1] The jamovi project (2021). *jamovi*. (Version 2.2) [Computer Software]. Retrieved from https://www.jamovi.org.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 7(a). Consentimiento informado para participar de una encuesta.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA:

PADRES O TUTORES

Título: «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022»

INTRODUCCIÓN:

Buen día, soy Katherin Miluska Espinoza Andres, estudiante de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur ubicada en Lima. Estoy realizando una investigación donde buscamos evaluar qué características de los adolescentes y sus familias están relacionadas a mejores conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral, datos útiles y necesarios en nuestro país. A continuación, le voy a brindar información e invitar a su hijo(a) y a usted a ser parte de este estudio.

Propósito del estudio.

La salud oral es más que ausencia de enfermedades de la boca. Es importante para la salud general y el bienestar de las personas. Se reconoce que las conductas sobre salud oral de los escolares ayudan a potenciar las actividades sociales y educativas. Existen muchas situaciones sociales, económicas, de estilos de vida y de acceso a la salud que pasan las familias, y que podrían afectar la salud oral de los adolescentes. La razón por la que estamos realizando esta investigación es averiguar cuáles son estos factores y qué nivel de conocimientos, actitudes y prácticas tienen.

Procedimientos.

Si usted y su hijo(a) deciden participar en este estudio se le compartirá un cuestionario físico de 48 preguntas que tiene dos partes. La primera tiene 33 preguntas sobre conocimientos, prácticas y actitudes de salud oral para ser respondidas individualmente por su hijo(a). La segunda tiene 15 preguntas sobre datos demográficos, de estilos de vida y acceso a salud dirigidas a ustedes. El instrumento de cuestionario fue validado por expertos para fines del estudio. Ante cualquier duda o pregunta, tanto usted como su hijo puede solicitar apoyo para responder las preguntas a la investigadora.

Selección de participantes.

Invitamos a todos los padres de familia y escolares de nivel secundario con edades de 13 a 17 años, matriculados en el año 2022, a participar del estudio relacionado a salud oral.

Participación voluntaria.

Su participación en este estudio es voluntaria. Usted y su hijo deciden si participan del estudio, asimismo, su hijo decide si desea participar. Asimismo, aunque haya aceptado, puede cambiar de opinión y retirarse de éste en cualquier momento, no habrá reacción alguna por ello. Cual fuese su decisión, todas sus actividades continuarán.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - UCSUR
Comité Intitucional de Ética en Investigación

APROBADO
Fecha: 10/02/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Duración.

La duración para responder a esta encuesta tomará aproximadamente 15 a 25 minutos.

Riesgos y beneficios.

No existe riesgo por la participación de su hijo o usted, no tendrá que hacer gasto y no recibirá pago por participar del mismo. Al finalizar la investigación, se coordinará con el centro educativo para la actividad de charla de educación en salud oral de los escolares.

Confidencialidad.

EL estudio no solicita nombres. Le brindamos garantía que la información que proporcione su hijo o usted es confidencial conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú. Asimismo, el estudio será publicado, y no se mostrará información que permita la identificación de los participantes.

Resultados.

Los conocimientos que se obtengan de la realización de este estudio se compartirán con ustedes mediante reuniones de padres de familia o tutores antes de poner a disposición del público en general. Los resultados agrupados de este estudio serán publicados en documentos o eventos científicos, guardando estricta confidencialidad.

Derecho a negarse o retirarse.

No es necesario que participe usted o su hijo(a) si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectarán en absoluto de sus actividades diarias. También, puede cambiar de opinión más tarde y dejar de participar, aunque haya aceptado antes. Es su elección y todos los derechos de usted o su hijo(a) seguirán siendo respetados.

Persona de contacto.

Si tiene dudas adicionales, le responderemos gustosamente. Puede ponerse en contacto con la investigadora al correo 100074817@cientifica.edu.pe. Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, entidad cuya tarea es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos durante el desarrollo de la investigación. Puede comunicarse con ellos al correo: cieicientifica@cientifica.edu.pe.

Declaración de consentimiento.

He leído la información anterior y he tenido la oportunidad de hacer preguntas para entender todo el contenido de forma clara. Luego de esto, acepto participar y acepto que mi hijo(a) también participe de esta investigación. También entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar del estudio en cualquier momento. Reconozco que mi conformidad se da al hacer clic en la opción «aceptar». La utilización de los datos se dará en los términos detallados antes.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - UCSUR - Comité Institucional de Ética en Investigación

APROBADO

Fecha: 10/02/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Declaración del investigador:

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar y aceptado que su hijo(a) participe voluntariamente de esta investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Asimismo, se ha proporcionado un enlace del formato de consentimiento informado al participante.

Katherin Miluska Espinoza Andres

Tingo María, .../.../...

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - UCSUR - Comité Institucional de Ética en Investigación

APROBADO

Fecha: 10/02/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 7(a). Asentimiento informado para participar de una encuesta.

ASENTIMIENTO INFORMADO PARA SER PARTICIPANTE EN LA ENCUESTA:

ESCOLARES DE 13 A 17 AÑOS

Título: «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022»

INTRODUCCIÓN:

Hola, soy Katherin Miluska Espinoza Andres, estudiante de la Universidad Científica del Sur. Estoy realizando una investigación donde buscamos conocer las características relacionadas a las conductas sobre salud oral, importante en nuestro país. A continuación, te voy a brindar información e invitarte a ser parte de este estudio.

Propósito del estudio.

La salud oral es importante para la salud general y el bienestar. Nuestras conductas ayudan en actividades de comer, hablar o estética. Existen factores de la vida diaria que podrían afectar los dientes. La razón para realizar este estudio es averiguar cuáles son estos factores y qué sabes, practicas o sientes sobre salud oral tienes.

Procedimientos.

Si tú decides participar en este estudio, te compartiré un cuestionario. Las primeras 33 preguntas van dirigidas a ti y tratan sobre salud oral. No existe pregunta buena o mala, solo se responde lo que sientas. Las demás preguntas van dirigidas a tus padres. Ante cualquier duda o pregunta, puedes solicitar apoyo para responder a la investigadora.

Selección de participantes.

Invitamos a todos escolares de nivel secundario con edades de 13 a 17 años, matriculados en el año 2022 a participar del estudio relacionado a salud oral.

Participación voluntaria.

Tu participación en este estudio es voluntaria. Tú decides si participas o no del estudio. Asimismo, aunque hayas aceptado, puedes cambiar de opinión y retirarte de éste en cualquier momento, no habrá comentarios ni reacción alguna. Cual fuese tu decisión, todas tus actividades continuarán y nada cambiará.

Duración.

La duración para responder a esta encuesta tomará aproximadamente 15 a 25 minutos.

Riesgos y beneficios.

No existe riesgo por tu participación, no pagarás ni recibirás dinero por participar. Al finalizar la investigación tendrá una charla educativa sobre salud oral.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR · Comité Institucional de Ética en Investigación · UCSUR

APROBADO

Fecha: 10/02/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Confidencialidad.

EL estudio no solicita tus nombres. Ten por seguro que lo que marques es confidencial. Asimismo, nuestras publicaciones no mostrarán información que te identifique.

Resultados.

Los conocimientos que se obtengan de la realización de este estudio se compartirán mediante reuniones con tus padres o tutores. Los resultados son confidenciales. No se mostrará información que permita la identificación de los participantes.

Derecho a negarse o retirarse.

No es necesario que participe usted o su hijo(a) si no desea hacerlo y el hecho de negarse a participar no afectarán en absoluto de sus actividades diarias. También, puede cambiar de opinión más tarde y dejar de participar, aunque haya aceptado antes. Es su elección y todos los derechos de usted o su hijo(a) seguirán siendo respetados.

Persona de contacto.

Si tiene dudas adicionales, le responderemos gustosamente. Puede ponerse en contacto con la investigadora al correo 100074817@cientifica.edu.pe. Esta propuesta ha sido revisada y aprobada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur, entidad cuya tarea es asegurarse de que los participantes en la investigación estén protegidos durante el desarrollo de la investigación. Puede comunicarse con ellos al correo: cieicientifica@cientifica.edu.pe.

Declaración de consentimiento.

Acepto participar de este estudio. También entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme en cualquier momento. Doy mi conformidad al hacer clic en la opción «aceptar».

Declaración del investigador:

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, sus padres o tutores han aceptado que su hijo(a) participe, asimismo, su hijo(a) acepto participar voluntariamente de esta investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Asimismo, se ha proporcionado un enlace del formato de consentimiento informado al participante.

Katherin Miluska Espinoza Andres — **Tingo María, …/…/….**

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR - Comité Institucional de Ética en Investigación - UCSUR

APROBADO

Fecha: 10/02/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 8. Autorizaciones de las instituciones educativas.

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Directora de la **"I.E. MARIANO BONIN":** LUCERO GOMEZ, MARIA A.

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

I.E. "MARIANO BONIN"
RECEPCIÓN
12 AGO 2022
Exp. N°..... Hora: 3.45 p.m.
Folio: 01 Firma:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Director de la "I.E. RICARDO PALMA SORIANO": PACHAS CRISOLO AGUSTIN HILARIO

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

.....
Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

UE 302 UGEL - LEONCIO PRADO
I.E. N° 32443 RICARDO PALMA SORIANO
Mg. Agustin H. Pachas Crisolo
DIRECTOR

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Directora de la "I.E. N°32505": RIOS ARELLANO CARITO JULIA

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

.....

Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

Se autoriza la ejecución de la tésis.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Director de la "I.E. N°33164": GONZÁLES REYES EDMUNDO

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

Recibido 12/08/2022

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Director de la "I.E. MARISCAL RAMÓN CASTILLA": LANARES PAREDES HUMBERTO

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
I.E. MARISCAL RAMÓN CASTILLA
Mg. Humberto S. Lanares Paredes
DIRECTOR

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Director de la "I.E. SAN JORGE": JUAN DE LA CRUZ LUIS TIBURCIO

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

Prof. Eupocio Pulido Roquez
Sub. Director

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

«Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional»

SOLICITO: Autorización de aplicación de encuesta con fines académicos

Director de la "I.E. GOMEZ ARIAS DAVILA": CHUQUIYAURI SALDIVAR GILMER

Yo, Katherin Miluska Espinoza Andres, identificada con DNI: 70673971, estudiante de Pregrado de la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que estando, realizando el trabajo de investigación «FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022», con registro de aprobación de Comité de Ética N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022 y siendo uno de los procedimientos la recolección de datos de participantes de vuestra institución. Solicito a usted la autorización para aplicar una encuesta que se realizará virtual o presencial de manera anónima de datos generales e información respecto al tema, donde le brindamos la garantía de que la información que proporcionen será confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del Gobierno del Perú.

De antemano agradezco su disposición y colaboración para el desarrollo de este estudio.

Tingo María, 12 de Agosto del 2022.

U.E. 302 - UGEL LEONCIO PRADO
I.E. GOMEZ ARIAS DAVILA
Lic. Gilmer Chuquiyauri Saldivar
CM. 1022719470
DIRECTOR

.....
Katherin Miluska Espinoza Andres
Tesista de la Carrera de Estomatología
Universidad Científica del Sur

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 9. Supplementary materials. Appendix S1.

Knowledge, practice, and attitudes on oral health (KPA-OH) survey used in this study (English version).

Oral health knowledge

1. How many teeth do children have?: .....(20 teeth)
2. How many teeth do adults have?: .....(32 teeth)
3. Why are teeth important?
   - ☐ To be able to think and read
   - ☐ To be able to smell and breathe
   - ☐ To be able to talk and chew
4. What is tooth decay?
   - ☐ It is when bacteria attack your teeth
   - ☐ It is when a worm damages your teeth
   - ☐ It is when teeth break
5. Why does tooth decay occur?
   - ☐ Eating calcium-rich foods
   - ☐ Eating too many sugary foods
   - ☐ Brushing my teeth
6. What is gingivitis?
   - ☐ It is an inflammation of the lips
   - ☐ Gingivitis is an inflammation of the gums
   - ☐ It is a sore throat
7. What causes gingivitis?
   - ☐ When they do not brush their teeth
   - ☐ When they take lozenges
   - ☐ When they drink coffee or tea
8. What is dental fluoride for?
   - ☐ I don't know what fluoride is.
   - ☐ It strengthens teeth and prevents tooth decay
   - ☐ Crumbles and breaks down my teeth
9. Which of the alternatives contains fluoride?
   - ☐ Soft drinks
   - ☐ Biscuits
   - ☐ Toothpaste
10. Which of the alternatives can be used to remove food debris between teeth?
    - ☐ Fingernails
    - ☐ Dental floss
    - ☐ Toothpicks or toothpicks Oral health knowledge

Oral health practices

11. How many times a day do you brush your teeth?: .....(Appropriate from 2)
12. How many minutes does it take you to brush your teeth?: .....(Appropriate from 2)
13. What do you use to clean your teeth? (You can check several) (Appropriate at least toothbrush and toothpaste) (Appropriate at least toothbrush and toothpaste)
    - ☐ Toothbrush
    - ☐ Toothpaste
    - ☐ Dental floss
14. How much toothpaste do you use for your toothbrushing? (See reference image)



    - ☐ A pea
    - ☐ Half of the bristles
    - ☐ Total bristles
15. How do you brush your teeth? (You can check several) (Appropriate at least upright and rounded)
    - ☐ Left to right / right to left
    - ☐ From top to bottom / bottom to top
    - ☐ Rounded
16. How often do you change your toothbrush? .....(Appropriate up to 3 months)
17. What is the brushing time that you always do? (You can check several) (Appropriate for at least two meals)
    - ☐ After breakfast
    - ☐ After lunch
    - ☐ After dinner
18. With whom do you share your toothbrush? (Appropriate individual use)
    - ☐ Only I use it
    - ☐ With my siblings
    - ☐ With my parents

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

19. How often do you consume foods containing sugar (sweets, snacks, sweets, biscuits, soft drinks, industrial juices) on a daily basis?
    - ☐ I do not consume these foods
    - ☐ Once at day
    - ☐ Two or more times at day
20. How many months ago did you go to the dentist? .....(Appropriate up to 6 months ago)

Attitute in Oral Health

Questions	Strongly disagree	Disagree	Neutral	Agree	I fully agree
21. If I don't brush my teeth, my teeth can get sick with tooth decay.					
22. If I don't brush my teeth, my gums can get sick.					
23. If I have tooth decay, it will cause severe pain and I will get sick.					
24. If I have tooth decay or gum disease, my teeth may become weak or fall out.					
25. If I have tooth decay or gum disease, it will affect my appearance.					
26. If I don't eat sweet foods, it will help prevent tooth decay.					
27. If I don't drink sweet drinks, it will help prevent tooth decay.					
28. No sweet foods or drinks should be sold at school.					
29. If I eat sweet things, my teeth will have holes in them.					
30. If I visit the dentist at least twice a year, I will prevent my teeth from getting sick.					
31. If I brush my teeth, my gums won't bleed.					
32. If I floss, my teeth won't get sick.					
33. If I visit the dentist, I will avoid getting a toothache.					

Survey about KPA-SO used in this study (Spanish version).

Conocimientos en salud oral

1. ¿Cuántos dientes tienen los niños?: .....(20 dientes)
2. ¿Cuántos dientes tienen los adultos?: .....(32 dientes)
3. ¿Por qué son importantes los dientes?
    - ☐ Para poder pensar y leer
    - ☐ Para poder olfatear y respirar
    - ☐ Para poder hablar y masticar
4. ¿Qué es la caries dental?
    - ☐ Es cuando una bacteria ataca los dientes
    - ☐ Es cuando un gusano daña los dientes
    - ☐ Es cuando se rompen los dientes
5. ¿Por qué aparece la caries dental?
    - ☐ Por comer alimentos ricos en calcio
    - ☐ Por comer demasiados alimentos azucarados
    - ☐ Por lavarme los dientes
6. ¿Qué es la gingivitis?
    - ☐ Es una inflamación de los labios
    - ☐ Es una inflamación de las encías
    - ☐ Es un dolor de garganta
7. ¿Qué causa la gingivitis?
    - ☐ Cuando no se lavan los dientes
    - ☐ Cuando toman pastillas
    - ☐ Cuando toman café o té
8. ¿Para qué sirve el flúor dental?
    - ☐ No conozco ni sé qué es flúor
    - ☐ Fortalece los dientes y previene la caries
    - ☐ Desmorona y rompe mis dientes
9. ¿Cuál de las alternativas contiene flúor?
    - ☐ Gaseosas
    - ☐ Galletas

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

- ☐ Pastas dentales

10. ¿Cuál de las alternativas sirve para retirar los restos de comidas entre los dientes?
    - ☐ Las uñas de las manos
    - ☐ Hilo dental
    - ☐ Palillos o mondadientes

Prácticas en salud oral

11. ¿Cuántas veces al día te cepillas tus dientes?: ……(Apropiada a partir de 2)
12. ¿Cuántos minutos te demoras en cepillarte tus dientes?: ……..(Apropiada a partir de 2)
13. ¿Qué usas para limpiarte los dientes? (Puede marcar varios) (Apropiada por lo menos cepillo y pasta dental)
    - ☐ Cepillo de dientes
    - ☐ Pasta dental
    - ☐ Hilo dental
14. ¿Qué cantidad de pasta dental utilizas para tu cepillado? (Ver imagen referencial)



    - ☐ De una arveja
    - ☐ Mitad de las cerdas
    - ☐ Total de las cerdas
15. ¿Cómo te cepillas los dientes? (Puede marcar varios) (Apropiado por lo menos vertical y redondeado)
    - ☐ De izquierda a derecha / de derecha a izquierda
    - ☐ De arriba abajo / de abajo a arriba
    - ☐ Redondeado
16. ¿Cada cuántos meses cambias tu cepillo de dientes?: ……(Apropiada hasta 3 meses)
17. ¿Cuál es el momento de cepillado que siempre realizas? (Puede marcar varios) (Apropiada por lo menos dos comidas)
    - ☐ Después del desayuno
    - ☐ Después del almuerzo
    - ☐ Después de la cena
18. ¿Con quién compartes tu cepillo de dientes? (Apropiada uso individual)
    - ☐ Solo yo lo uso
    - ☐ Con mis hermanos
    - ☐ Con mis padres
19. ¿Con qué frecuencia diaria consumes alimentos que contengan azúcar (golosinas, snacks, dulces, galletas, gaseosas, zumos industriales)?
    - ☐ No consumo esos alimentos
    - ☐ Una vez por día
    - ☐ Dos o más veces por día
20. ¿Hace cuántos meses fuiste al odontólogo?: ……(Apropiada hasta hace 6 meses)

Actitud en salud oral

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
21. Si no me lavo los dientes, mis dientes se pueden enfermar con caries dental.					
22. Si no me lavo los dientes, mis encías se pueden enfermar.					
23. Si tengo caries, me provocará dolores intensos y me enfermaré.					
24. Si tengo caries o enfermedad de las encías, mis dientes se pueden debilitar o se me pueden caer.					
25. Si tengo caries o enfermedad de las encías, esto afectará mi apariencia.					
26. Si no ingiero alimentos dulces, me ayudará a prevenir la caries dental.					
27. Si no tomo bebidas dulces, me ayudará a prevenir la caries dental.					
28. No se deben vender alimentos ni bebidas dulces en la escuela.					
29. Si como cosas dulces, mis dientes tendrán agujeros.					
30. Si visito al dentista al menos dos veces al año, evitaré que mis dientes se enfermen.					
31. Si me cepillo los dientes, no me sangrarán las encías.					
32. Si uso hilo dental, no se enfermarán mis dientes.					
33. Si visito al dentista, evitaré que me de dolor de dientes.					

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 10. Aprobación de Comité de Ética de la universidad.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Constancia

Luego de la revisión de la solicitud, el presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) hace constar que el CIE-CIENTÍFICA ha aprobado de forma expedita la **extensión** del proyecto de investigación que se detalla continuación:

Código de registro: **978-2021-PRE8**

Título: **Factores asociados a conocimientos, prácticas y actitudes sobre salud oral en adolescentes de un distrito de la selva alta del Perú, 2023**

Investigador(es): **Katherin Miluska Espinoza Andres**

Constancia de aprobación: **CONSTANCIA N° 083-CIEI-CIENTÍFICA-2022**

Por consiguiente, se otorga:
Extensión de vigencia del periodo de aprobación ética. Vista la solicitud, **se da la ampliación** de la vigencia de la aprobación del proyecto de investigación por un periodo de seis meses; es decir, hasta el 02 de febrero del 2024. El proyecto solo podrá ejecutarse entre los periodos detallados en este documento y el **tesista/investigador** tendrá que realizar la solicitud de una nueva ampliación 30 días antes de finalizar esta esta extensión de tiempo.

Todas las demás características de la investigación descritas en el proyecto original permanecen; por lo que cualquier otra modificación deberá informarse a este Comité, para su evaluación.

Lima, 30 de junio de 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Asesoría al postulante
T //(511) 610 6738
informes@cientifica.edu.pe
• Campus Villa 2 - Panamericana Sur km 19
• Calle Cantuarias 398, Miraflores

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexo 11. Resolución Directoral de aprobación de la Carrera.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE ACEPTACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS Y NOMBRAMIENTO DEL ASESOR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL DE LA CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA Nº 039-DACE-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2022

Lima, 25 de marzo del 2022.

VISTO:
El informe técnico del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur con código **N° 978-2021-PRE8,** se aprueba el proyecto de Tesis Titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022"** presentado por **KATHERIN MILUSKA ESPINOZA ANDRES.**

CONSIDERANDO:
Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y los reglamentos de pre/posgrado para obtener el Título de **CIRUJANO DENTISTA** en la Carrera de Estomatología de la Universidad Científica del Sur, se debe desarrollar un trabajo de investigación.

Que, de acuerdo con la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1°: APROBAR E INSCRIBIR el Proyecto de Tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A CONOCIMIENTOS, PRÁCTICAS Y ACTITUDES SOBRE SALUD ORAL EN ADOLESCENTES DE UN DISTRITO DE LA SELVA ALTA DEL PERÚ, 2022"** de **KATHERIN MILUSKA ESPINOZA ANDRES** con registro: **Nº 978-2021-PRE8** y establecer el inicio de periodo de ejecución del mencionado proyecto, 03 de febrero del 2022.

ART. 2°: NOMBRAR Asesor/a del trabajo de tesis señalado, a al/la **Dra. Julissa Amparo Dulanto Vargas.**

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Claudio Peña Soto
Director Académico de la Carrera de Estomatología

CARRERA DE ESTOMATOLOGÍA · DIRECCIÓN ACADÉMICA · UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

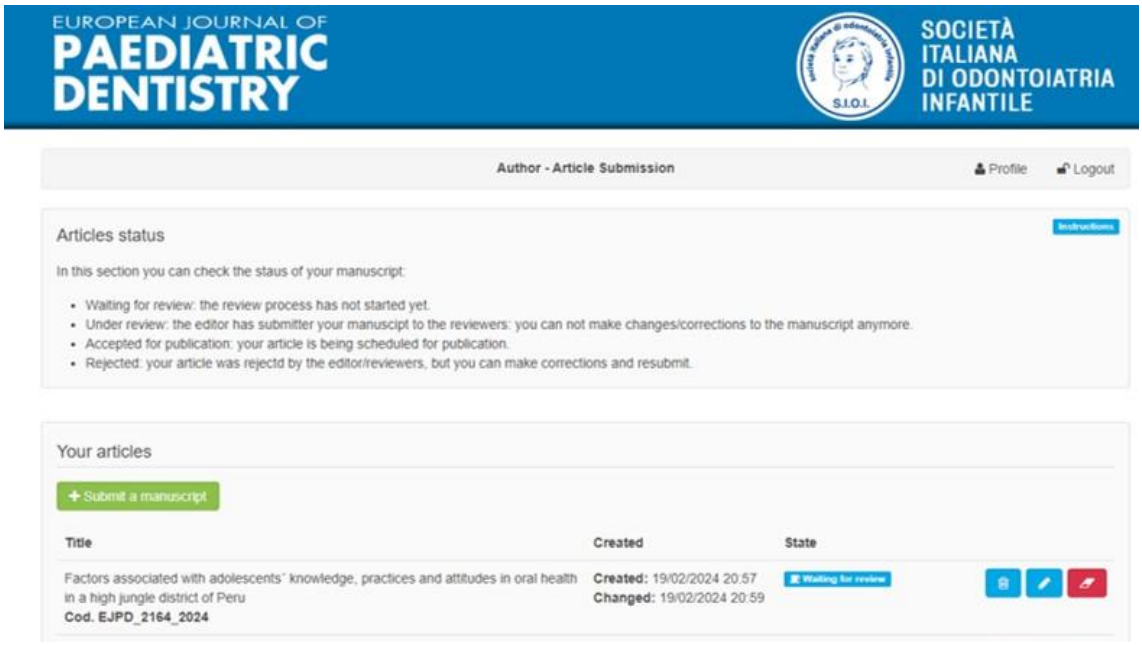
T // (511) 610 6738
informes@cientifica.edu.pe
cientifica.edu.pe

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 12. Evidencia de envío a revista.

European Journal of Paediatric Dentistry



Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis