



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA
TESIS
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE
ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN
ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR,
MOYOBAMBA – 2022
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO
DENTISTA

Autoras

Bach. Santos Olano Karla Yudith
<https://orcid.org/0000-0002-5563-1083>
Bach. Torres Parodi Samantha Fatima
<https://orcid.org/0000-0002-7222-8851>

Asesora

Mg. CD. Ramirez Espinoza Monica Lucia
<https://orcid.org/0000-0001-9277-1029>

Línea de Investigación

**Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y
la comunidad para el desarrollo de la sociedad**

Sublínea de Investigación

Acceso y cobertura de los sistemas de atención sanitaria

Pimentel – Perú

2023

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN
ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR, MOYOBAMBA – 2022.**

APROBACIÓN DEL JURADO

MG. CD. ASCANOA OLAZO JIMMY ANTONIO
Presidente del Jurado de tesis

MG. CD. LOAYZA ABUHADBA OSCAR MARTIN
Secretario del Jurado de Tesis

MG. CD. RAMIREZ ESPINOZA MONICA LUCIA.
Vocal del Jurado de Tesis



Universidad
Señor de Sipán

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, soy(somos) **egresado(s)** del Programa de Estudios de **ESTOMATOLOGÍA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR, MOYOBAMBA – 2022.

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán, conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación con las citas y referencias bibliográficas, respetando el derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Santos Olano Karla Yudith	DNI: 73099242	
Torres Parodi Samantha Fátima	DNI: 72970409	

Pimentel, 05 de abril de 2024

NOMBRE DEL TRABAJO

TESIS_TORRESPARODISAMANTHA_SAN
TOSOLANOKARLA.docx

AUTOR

torres parodi

RECUENTO DE PALABRAS

7287 Words

RECUENTO DE CARACTERES

39155 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

32 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

92.3KB

FECHA DE ENTREGA

Oct 26, 2023 4:57 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 26, 2023 4:58 PM GMT-5

- **20% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 17% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Cross
- 14% Base de datos de trabajos entregados

- **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)

Dedicatoria

A Dios, por cuidarme y otorgarme fortaleza a fin de llegar a este instante tan significativo en mi desarrollo profesional.

A mis padres por siempre ser mi soporte y otorgarme su aliento incondicional, además de ser mi pilar fundamental para así poder culminar mi formación universitaria.

A mis queridos hermanos por motivarme cada día a ser mejor, y por brindarme los consejos necesarios, y siempre estar para mí.

Karla.

A Dios, mi iluminación, forjador, compañero y padre celestial, que siempre me anima en cada obstáculo otorgándome su incalculable amor en esta ruta a lo largo de la vida.

A mis padres por ser mi principal motivación para seguir adelante, y por su soporte en todo lo largo de mi carrera universitaria.

Samantha.

Agradecimiento

Nuestra gratitud a Dios por resguardarnos a lo largo de nuestra senda y brindarnos resistencia para sobreponernos a los inconvenientes y vicisitudes de la vida.

Nuestro ferviente agradecimiento a los maestros de la Universidad Señor de Sipán que cooperaron con sus enseñanzas; y a los que nos guiaron en la elaboración de esta investigación.

A nuestra asesora, Mg. Mónica Lucía Ramírez Espinoza, por su puntal, tolerancia y directriz durante el desarrollo de este trabajo de investigación.

Las autoras.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR, MOYOBAMBA – 2022.

RESUMEN

El presente estudio tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba - 2022. Se desarrolló un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo. El instrumento empleado es un cuestionario transversal de aplicación individual y de manera presencial, se tomó un tiempo de 10 a 20 minutos. El universo estuvo conformado por 1658 adolescentes y la muestra de 312 adolescentes. Los resultados evidencian que el nivel de conocimiento referente a alimentos cariogénicos fue malo con un 48.7%, regular con un 27.24%, bueno con un 20.19% y muy bueno 3.87%. Acorde al grupo etario que presentó el mayor nivel de conocimiento malo es el de 13 años. Según género que presentó el mayor nivel de conocimiento malo es el femenino. Según el potencial cariogénico fue predominantemente malo. Según los determinantes de cariogenicidad que son propios de los alimentos fue predominantemente malo. Según los factores de cariogenicidad acerca del consumo y uso fue predominantemente regular. Se llegó a la conclusión que el grado de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba, en el año 2022 fue malo.

Palabras Clave: Conocimientos, Alimentos, Caries, Adolescentes.

ABSTRACT

The purpose of this study was to determine the level of knowledge on cariogenic foods in adolescents of the district of Soritor, Moyobamba - 2022. A quantitative, descriptive, observational, prospective and cross-sectional study was developed. The instrument used is a cross-sectional questionnaire of individual application and in person, a time of 10 to 20 minutes was taken. The universe was made up of 1658 adolescents and the sample of 312 adolescents. The results show that the level of knowledge regarding cariogenic foods was bad with 48.7%, regular with 27.24%, good with 20.19% and very good with 3.87%. According to the age group that presented the highest level of bad knowledge is 13 years old. According to gender, the highest level of bad knowledge is female. According to the cariogenic potential it was predominantly bad. According to the determinants of cariogenicity of the food, it was predominantly bad. According to the cariogenicity factors about the use and consumption, it was predominantly regular. It was concluded that the degree of knowledge regarding cariogenic foods in adolescents in the district of Soritor, Moyobamba, in the year 2022 was poor.

Keywords: Knowledge, Foods, Cavities, Adolescents.

ÍNDICE

Aprobación del Jurado.....	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE	viii
I. INTRODUCCIÓN:	10
1.1 Realidad problemática.....	10
1.2 Antecedentes de estudio.....	11
1.3 Teorías relacionadas al tema	14
1.3.1 Conocimiento.....	14
1.3.2 Alimentos Cariogénicos	15
1.4 Formulación del problema.....	20
1.5 Justificación e importancia del estudio	20
1.6 Hipótesis	22
1.7 Objetivos	22
1.7.1 Objetivo General.....	22
1.7.2 Objetivos Específicos	22
II. MÉTODO	23
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	23
2.1.1 Tipo de Investigación.....	23
2.1.2 Diseño de Investigación.....	23
2.2 Variables, Operacionalización	24
2.3 Población y muestra.....	26
2.3.1 Población.....	26
2.3.2 Muestra.....	26

2.3.3	Criterios de Inclusión	27
2.3.4	Criterios de Exclusión	27
2.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	27
2.4.1	Técnica	27
2.4.2	Instrumento de recolección de datos	28
2.4.3	Validez.....	28
2.4.4	Confiabilidad.....	28
2.5	Procedimiento de análisis de datos.....	29
2.6	Criterios éticos	29
2.7	Criterios de rigor científico.....	30
III.	RESULTADOS	31
3.1	Tablas y Gráficos	31
3.2	Discusión.....	37
IV.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	40
	REFERENCIAS.....	42
	ANEXOS.....	48

I. INTRODUCCIÓN:

1.1 Realidad problemática

Una gran problemática que enfrenta nuestro país es la carencia de información acerca de la salubridad oral, un claro ejemplo es el nivel elevado existente de enfermedad cariogénica.

A conformidad de los estudios referente a la amplitud de morbilidad de amplitud internacional (Global Burden of Disease Study 2017) el nivel de caries dental sin ningún tratamiento en los dientes permanentes es la afección de la salud más frecuente que se presenta ¹.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que una media de 60% y 90% de niños y adolescentes a nivel mundial presentan lesiones cariosas. La etapa de los adolescentes es un poco compleja dado que son una agrupación de gran relevancia ya que el comportamiento y conocimientos que los adolescentes adquieran va a trascender a lo largo de su vida, es debido a esto que es necesario medir la magnitud de entendimiento sobre el consumo de comidas cariogénicos para de esta manera guiarlos hacia una buena práctica alimenticia. La O.M.S. refiere en su *Global Burden of Disease Study, 2019* que dentro de los elementos que fomentan el surgimiento de afecciones en la cavidad oral están las dietas no recomendables para la salud, la ingesta de tabaco y alcohol, destacando que la caries dental afecta a 2000 millones de individuos en el mundo ².

Según la investigación epidemiológica realizada por el Ministerio de Salud (MINSU) que fue a nivel local y territorial, el predominio de enfermedad cariosa es de 90.4%, por lo cual ellos mencionan que es de suma importancia abordar de una manera integral este problema, empleando medidas eficientes para promover y prevenir referente a la salud oral. La mayoría de estas afectaciones de salud bucal pueden ser prevenidas y tratadas en su fase inicial ³.

La preparación universitaria condujo a realizar prácticas en diversas realidades

de la Región San Martín: es así que, al estar en contacto con los adolescentes del distrito de Soritor observamos altos índices de caries dental que se atribuye al consumo de los alimentos de los escolares para aprovechar el corto tiempo libre que les queda, en el recreo, son la comida rápida y los diversos tipos de bebidas energizantes. Nace entonces la iniciativa de investigar el nivel de conocimientos sobre alimentos cariogénicos.

La finalidad de la presente investigación fue delimitar el grado de conocimiento referente a los alimentos cariogénicos en adolescentes del Soritor - Moyobamba, mediante este estudio podremos saber en qué nivel se encuentra el conocimiento de los adolescentes referente a los alimentos cariogénicos. Esta investigación contribuirá a un aumento sobre el conocimiento que tienen los adolescentes acerca de la salud oral, de esta manera se podrá promover las medidas preventivas de caries dental y obtener así nuevas contribuciones científicas las cuales serán de mucho beneficio.

1.2 Antecedentes de estudio

1.2.1 Internacionales

Haryani, W. et al (2020), Indonesia: Desarrollaron un estudio con el objetivo de conocer el conocimiento de los niños sobre los alimentos cariogénicos sobre la caries dental y el estado de nutrición en niños de 9 a 11 años. Fue un estudio observacional con diseño de tipo transversal. Con una muestra de 100 estudiantes. Donde obtuvieron como resultados demostrando una categoría buena con 55,1% de la muestra referida al nivel de conocimientos sobre los alimentos cariogénicos, una categoría baja con 89% en referencia a al estado de caries dental y una categoría normal con 73% en el estado nutricional. Se llegó a la conclusión de que cuanto mejor sea el conocimiento de los alimentos cariogénicos, mejor será el estado de caries y el estado nutricional del niño ⁵

Vera M. (2020), Ecuador: Desarrolló una investigación con el fin de determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la dieta cariogénica como riesgo de caries en niños de 1 a 5 años de edad de la Fundación Mariana de Jesús, ubicado en la Coop. Flor de bastión Bloque 15 de Guayaquil, periodo 2019 – 2020 ciclo II. El método utilizado fue un estudio de carácter cuali-cuantitativo, de tipo descriptivo y de corte transversal. Con una muestra de 20 niños de ambos sexos. Se empleó una encuesta de quince ítems. Los resultados dieron como evidencia que el nivel que poseen de conocimiento concerniente a la dieta cariogénica como riesgo de caries dental es deficiente. Se concluyó que el 30% tiene un nivel de conocimiento deficiente, muy bueno en un 26%, bueno en un 24% y regular en un 20% ⁶.

Espinosa L. et al (2020), Cuba: Elaboraron un estudio donde tuvieron como propósito delimitar el nivel de conocimiento que poseen los adolescentes de 12 a 19 años acerca de caries dental y los factores de riesgos de este. El método empleado fue un tratado de modelo observacional descriptivo de sección transversal. Con una muestra de 445 adolescentes. Donde por resultados pudieron obtener que el grado de conocimiento malo sobre caries dental se evidenció en un 68,31%, en referente a salud bucodental el 53,49% correspondió al nivel regular, prevaleció el nivel malo con un 61,13% en referencia a la dieta cariogénica, y en referencia al nivel de conocimiento acerca de higiene oral prevaleció con 52,36% el nivel malo⁹. Se llegó a concluir que el predominio sobre el nivel de conocimiento acerca de dieta cariogénica, caries dental e higiene bucal fue malo ⁷.

Pallasco V. et al (2018), Ecuador: Desarrollaron un estudio con la finalidad de determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre dieta cariogénica y la prevalencia que existe de caries dental en la Escuela Luisa Sayas de Galindo Latacunga en el año 2017. El método utilizado para medir el nivel de conocimiento acerca de la dieta cariogénica fue una encuesta debidamente validada. Con una muestra de 92 escolares. Dando como resultados que el nivel de conocimiento mediano fue de 41%, el estudio estadístico de correlación empleada fue el coeficiente de Pearson; que arrojó una conexión de variables relevante. Se concluye que la prevalencia de caries en los escolares, está

definido de forma relevante por el nivel de conocimiento de los padres de familia acerca la dieta cariogénica⁸.

1.2.2 Nacionales

Valenzuela M. et al (2022), Trujillo: Desarrollaron una investigación con el propósito de evaluar el impacto de un proyecto educativo de salud bucodental virtual aplicado en instituciones educativas de nivel inicial durante la pandemia por el nuevo coronavirus (COVID-19). Como punto de partida entre otros determinaron el nivel de conocimientos de la higiene bucal y dieta no cariogénica y cariogénica. Estudio cuasi-experimental y transversal. Con una muestra de 178 padres de familia de tres instituciones educativas de nivel inicial. Antes de aplicar el programa el nivel de conocimiento fue alto en 63.4%, regular 22.9% y bajo de 13.7%; estas cifras se mejoran a alto en 70.2%, regular 26.8% y bajo de 3%, Se llegó a la conclusión que fue positivo el impacto del programa educativo ⁹.

Coronel M. (2021), Chiclayo: Elaboró una investigación con el propósito de determinar el nivel de conocimiento de los padres sobre salud oral en niños de 0 a 5 años atendidos en el establecimiento de salud 1-2 nuevo Tallán en el 2021. Investigación de tipo no experimental, de corte transversal descriptivo, cuantitativo. Con una muestra de 113 padres de familia, a quienes se les aplicó una encuesta, para medir entre otras el nivel de conocimiento asociado a dieta cariogénica. Se logro como resultado que el 86.7% de los participantes tienen conocimiento y el 13.3% no tienen conocimiento sobre dieta cariogénica. Se concluye que en lo que refiere a la dieta cariogénica es muy importante recordar que el consumo de azúcares tiene que ser controlado ¹⁰.

Rodríguez R. (2021), Trujillo: Ejecutó una investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de alimentos cariogénicos y no cariogénicos en tiempos de COVID – 19 en escolares del quinto año de secundaria de la institución educativa César Vallejo, La Esperanza 2020, donde utilizaron como método una investigación de tipo observacional, se evaluó a 171 alumnos. El resultado obtenido fue de que el nivel de conocimiento fue bueno con un 78.4%, el

17.0% presenta un grado de conocimiento regular, y el 1.2% posee un conocimiento deficiente acerca de alimentos cariogénicos y no cariogénicos; la agrupación que sobresalió fueron los adolescentes con edades entre 14 y 17 años con un 95% y concluyeron que el nivel de conocimiento en la dieta cariogénica y no cariogénica en los alumnos que se presentaron en la Institución Educativa César Vallejo de la Esperanza evidencian un grado de conocimiento de dimensión buena ¹¹.

Canchapoma I. (2020), Lima: Realizó una investigación con la finalidad de identificar en los padres de familia de la institución educativa Hispano Americano Trini del nivel primaria, el nivel de conocimiento que poseen sobre hábitos dietéticos cariogénicos. El método utilizado fue un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 150, se empleó un cuestionario de 4 dimensiones, con un total de 20 ítems, validados mediante juicio de expertos. Los resultados revelaron que el nivel regular predominó con 46.7%, 33.3% con nivel deficiente y 20.0% con nivel bueno. Se concluye que los conocimientos acerca de los hábitos dietéticos cariogénicos fue regular ¹².

Morillo F. (2019), Trujillo: elaboró una investigación con el fin de determinar el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los padres de los niños de 5-14 años atendidos en el Hospital Luis Albrecht de Trujillo – 2019. Investigación descriptiva, transversal, con una muestra de 158. Donde obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento fue regular con 29,7% en los padres de familia, bueno con un 25,9%, malo con 23,4% y muy bueno con 20,9%. Se concluye que el nivel de conocimiento de los padres sobre alimentos cariogénicos es predominantemente regular ¹³.

1.3 Teorías relacionadas al tema

1.3.1 Conocimiento

Es la destreza más resaltante que posee la persona siendo propio de sí mismo, siendo competente de establecer un buen entendimiento permitiendo comprender

de una mejor forma la naturaleza de los acontecimientos de su ámbito, su naturaleza por intermedio de la deducción y sus vínculos. Además, es un grupo de representaciones e información resultante mediante la experiencia, aprendizaje, observaciones o inclusive hasta de la meditación ¹⁴.

1.3.1.1 Tipos de conocimiento:

- **Sensible o sensorial:** Este brinda un mayor entendimiento a un objeto a través de los sentidos. Como en el caso de las ilustraciones que son diferencias por el sentido de la visión; son tanto los oídos y los ojos los sentidos más primordialmente empleados por el individuo. Debido a ello podemos almacenar en nuestra mente, gráficos de diversos eventos, figuras, colores, cosas, etc.¹⁴
- **Conceptual:** El propósito de este nivel es alcanzar la universalidad en los objetos y conceptos, para su entendimiento de una manera óptima. A este nivel el hombre presenta habilidades para determinar nociones a manera de lenguaje, y poder transmitir las mediante insignias abstractas y ejecutar una combinación de conceptos ¹⁴.
- **Holístico:** Nombrado también intuitivo. Es el entendimiento de todo el concepto de una cosa o persona de manera integral, o hasta incluso de una idea, este incluye también los valores que se le proporcionan de una manera independiente ¹⁴.

1.3.2 Alimentos Cariogénicos:

Podemos mencionar que los alimentos cariogénicos son de consistencia suave que poseen un contenido alto de carbohidratos, particularmente sacarosa fermentable como por ejemplo los azúcares, que se colocan con simplicidad en la superficie del diente en las partes más retentivas, llevando esto al aumento de exposición de producir lesiones cariosas. Los hidratos de carbono que muestran una exposición superior cariogénica son los disacáridos, los cuales son la maltosa, sacarosa, lactosa, entre otros. Debido a que estos son de liviano peso molecular, lo cual hace que tengan una superior disolubilidad en el fluido salival, como resultados estos

puede que se fundan con mayor facilidad a la placa bacteriana y/o sarro, los cual son empleados por los organismos microscópicos llamados acidúricos, lo que ocasionará la producción de ácido láctico como consecuencia del glicólisis anaerobio. El hidrato de carbono con mayor suficiencia cariogénica lo cual está vinculado al incremento de la frecuencia de la enfermedad cariogénica la sacarosa⁸.

Son alimentos cariogénicos aquellos que fomentan el establecimiento de ácidos que generan las bacterias. Los alimentos cariogénicos incluyen alimentos almidonados y azucarados como:

- arroz,
- pan,
- uvas,
- pasteles,
- fideos,
- cereales endulzados,
- galletas,
- porciones de torta,
- snack,
- dulces duros y masticables,
- papas fritas,
- alimentos pegajosos como frutas secas.

Las bebidas más cariogénicas son:

- los refrescos azucarados,
- chocolate con leche,
- zumos de frutas,
- otras bebidas azucaradas⁵.

1.3.2.1 Potencial Cariogénico:

Esto no solo se determina por la cantidad del azúcar sino también por sus propias características que presenta el alimento, como la frecuencia en el consumo del alimento y la calidad de retención que este mismo presenta. Podemos mencionar

como factores que exteriorizan la cariogenicidad de los comestibles, los siguiente¹⁶:

- La solidez de los alimentos
- Solubilidad de los alimentos
- Momento de ingerir
- Frecuencia de consumo de la dieta
- Cambios químicos que presenta el fluido salival.

1.3.2.2 Factor de cariogenicidad propios de los alimentos:

Es muy importante considerar de que está compuesto químicamente el alimento, así como también las propiedades orgánicas y físicas, como el tamaño de sus partículas, textura, solubilidad, adhesividad y gusto, debido a que esto influye en cómo se retienen los alimentos en la cavidad oral y por ende a su cariogenicidad¹⁷.

Nivel de azúcar de los alimentos

Es importante averiguar sobre el número de cantidad de cucharadas que puede consumir un individuo durante el transcurso del día, sabiendo que en cada cucharada hay un aproximado de 10gr de azúcar. De otro modo, se sabe que el azúcar es añadido en una sin número de alimentos, empezando con postres, chocolates, caramelos, panes, mermeladas, salsas, hasta alimentos como hamburguesas y frituras¹⁷.

Consistencia de los alimentos

Cuando el alimento es más blando, tiende a adherirse más mientras que cuando el alimento es más fibroso y duro es más desinfectante. Tiene como concepto una dieta cariogénica a la que está compuesta por alimentos de consistencia suave, presenta un nivel alto de carbohidratos, en especial de azúcares que se fermentan, ejemplo la sacarosa, que esta puede depositarse de manera más fácil en las caras del diente. Aunque los alimentos que pueden ser masticados son sabrosos en almíbar tienden a estimular la elaboración de saliva y poseen características de adhesión menos que los alimentos que son viscosos y sólidos. La dieta alimentaria con alto nivel de fibra, también poseen un potencial bajo de cariogenicidad¹⁷.

Tamaño de las partículas de los alimentos

Si las partículas son más pequeñas presentan elevada posibilidad de quedar adheridas en los surcos, fosas y fisuras ¹⁷.

Adhesión de los alimentos

En relación a la resistencia del alimento, es considerado que mientras más adherente sea a las piezas dentarias la azúcar que se consume en la dieta podrá ser más dañina, así será más perjudicial la misma cantidad de azúcar consumida en cremosos caramelos que en refrescantes bebidas ¹⁷.

Es muy importante examinar el consumo de estos alimentos que aparte de tener azúcar, se adhieren a las zonas intersticiales y a la superficie del diente ¹⁷.

1.3.2.3 Componentes de Cariogenicidad del uso y consumo del individuo:

Horario de consumo de alimentos cariogénicos

Cuando consumimos alimentos cariogénicos con las comidas ya establecidas, la misma saliva y el procedimiento de auto limpieza como los movimientos masticatorios, el flujo salival, carrillos y los movimientos de la lengua se ocupan de quitar los residuos que puedan quedar en la boca. Del mismo modo, los procedimientos buffer de la saliva procuran dar equilibrio a los ácidos que se puedan formar. Por ende, cuando consumimos alimentos cariogénicos entre las comidas que ya están establecidas existe un menor riesgo que consumirlos entre comidas. Es considerado un mal momento para el consumo de alimento de cariogénicos momentos antes de ir a dormir, debido a que mientras dormimos los procedimientos de auto limpieza son más escasos ¹⁷.

Frecuencia del consumo de alimentos cariogénicos

Entre tanto más frecuente sea el consumo de esta clase de alimentos será mayor el riesgo de que puedan producirse caries. Debido a que el pH disminuirá más veces¹⁷.

Uno de los efectos posteriores a la ingesta de azúcar, es la reducción de pH de la

placa que se da en pocos minutos, lo que facilita la desmineralización del esmalte y consecuentemente el principio de la cariogenicidad. El pH regresa a valores normales luego de media hora del consumo de alimentos, es por ello que si se consume alimentos azucarados con mayor frecuencia el pH bacteriano de la placa estará ácido normalmente, debajo de la nivelación del pH crucial¹⁷.

1.3.2.4 Caries Dental:

Es un padecimiento de etiología plurifactorial, también se le considera como transmisible de causa infecciosa que afecta a las piezas dentarias, ocasionando la destrucción de forma progresiva de los tejidos duros ¹⁵.

De no realizarse un tratamiento de la remoción de caries, suele suceder una inflamación de la pulpa llamado también pulpitis reversible evolucionando hacia una pulpitis irreversible, y terminando con la vitalidad de la pieza dentaria o sea en una necrosis pulpar, concluyendo en la pérdida de la pieza dental ¹⁵.

La caries dental es un proceso patológico complejo, que perjudica las estructuras duras del diente, caracterizada por una alteración en el equilibrio bioquímico que puede conducir a cavitación y modificaciones del complejo dentinopulpar. La caries dental constituye en la actualidad la más frecuente enfermedad crónica, pues se estima que entre el 90 al 95 % de la población mundial la padece, siendo la principal causante de la pérdida de las piezas dentarias. A pesar de ello, hoy día la población todavía no posee conciencia de la relevancia, por no ser considerada una enfermedad letal ¹⁵.

La condición de los factores huésped (en relación con la saliva, la higiene bucal y las piezas dentarias), la microflora (en relación con la actividad y metabolismo de las bacterias), y el sustrato (en relación con la dieta cariogénica), además de considerarse el factor tiempo; deben ser favorables para que se desarrolle. Así, la existencia de un huésped de condición susceptible, un alto índice cariogénico en la flora bucal y un sustrato adecuado, todo ello presente en un tiempo determinado, es primordial para desencadenar la enfermedad ¹⁵.

La desmineralización en los tejidos del diente se inicia por un marcado mecanismo de producción de ácidos por los microorganismos a resultado del consumo de una dieta diversa, representada por el descenso en el pH del ambiente oral originando el incremento de bacterias cariogénicas. Teniendo entre otros factores adicionales como el flujo salival, la cantidad y composición del biofilm, capacidad buffer, periodo de expulsión de las sustancias¹⁵.

Es cierto que los hidratos de carbono fermentables son un condicionante nutricional elemental para las bacterias en la cavidad oral, esto solo es de elevada preponderancia si hay suficiente cantidad para el metabolismo bacterial. La calidad de lo ingerido es tan elemental como la cantidad de lo ingerido ¹⁵.

1.4 Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022?

1.5 Justificación e importancia del estudio

Este estudio tendrá relevancia científica por que, mediante la realización de este, obtendremos una suma de anotaciones cognoscitivas en el tema de prevención odontológica para que contribuya de forma positiva en instruir y preparar a los estudiantes el cual será transmitido mediante Instituciones Educativas, centro de atención médica de primera y también preventiva. Servirá para que las Instituciones Educativas cuenten con escolares con mejor calidad de vida que optimizará su rendimiento académico.

Tiene una importancia social por que aportará en el planteamiento de medidas preventivas de caries dental, ya que incitará a los escolares del distrito de Soritor a comprometerse como guías en sus hogares, debido a que al conocer más sobre este tema, serán los que orienten en una adecuada alimentación familiar, consumiendo adecuadamente alimentos que beneficien a su salud bucal y además también a mejorar la atención odontológica, favoreciendo a la prevención de la aparición de enfermedades bucales, además que brindará una guía nutricional

obteniendo una atención integral lo cual esto mejorará la condición de vida de las personas.

Como justificación teórica tenemos que la información obtenida permitirá incrementar la evidencia frente a los conocimientos sobre alimentos cariogénicos; ya que actualmente no existen investigaciones regionales, con el fin de la salud bucal.

A manera de justificación práctica; señalamos que brindará al cirujano dentista una aproximación a la naturaleza del conocimiento de los adolescentes; indagar su nivel, a fin de buscar estrategias para mejorar el nivel de conocimiento acerca de alimentos cariogénicos, en su rol educativo. Teniendo en consideración su ámbito geográfico más aproximado a su realidad contando con datos estadísticos que justifican el planteamiento de estrategias.

Además, el proyecto de investigación se justificó metodológicamente, debido a su aporte científico generado aplicando metodología estadística para el recojo de los datos de información, tomando como apoyo el procesamiento en software para dar respuesta a los objetivos del estudio, así mismo se cumplieron con todos los lineamientos regulados por la Universidad Señor de Sipán y su Escuela de Estomatología.

La investigación busca conocer el nivel de conocimiento referente a los alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor, cómo evidencia científica de la situación epidemiológica de un grupo etario prioritario en salud. Con la intención de ser el inicio del planteamiento de tácticas para optimizar la salud bucal y con el propósito de emprender planes en bien de la población adolescente de nuestro distrito.

1.6 Hipótesis

HA: El nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor Moyobamba – 2022 es malo.

HN: El nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor Moyobamba – 2022 es bueno.

1.7 Objetivos

1.7.1 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022.

1.7.2 Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022, según la edad.
- Determinar el nivel de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022, según el sexo.
- Determinar el nivel de conocimiento según el potencial cariogénico en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento según los factores de cariogenicidad propios de los alimentos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022.
- Determinar el nivel de conocimiento según los factores de cariogenicidad del uso y consumo en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022.

II. MÉTODO

2.1 Tipo y Diseño de Investigación

2.1.1 Tipo de Investigación

El presente estudio es de modelo descriptivo y cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal. Descriptivo debido a que su objetivo es delinear y examinar exhaustivamente la realidad, sin modificarla, con respecto a las variaciones y/o a las situaciones del problema. Y se torna cuantitativa porque la estrategia de investigación se enfoca en cuantificar el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos. Es de tipo observacional porque el propósito fue definir el nivel de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, o sea la observación y anotación sin intromisión en el curso natural. Es prospectiva porque se diseña antes de que ocurra el fenómeno a investigar. Y transversal porque analiza datos del grado de conocimiento referente a los alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor recopiladas en el periodo año 2022²⁰.

2.1.2 Diseño de Investigación

El tipo de diseño de este proyecto de investigación es de tipo no experimental. Puesto que las investigadoras no intervendrán en el entorno de la muestra, no crean la muestra, está ya existe y se desenvuelven en su medio ²⁰.

El esquema sería:



Donde:

M: Muestra con quién vamos a realizar el estudio.

O: Observación del conocimiento que recogeremos de la muestra.

2.2 Variables, Operacionalización:

VARIABLE ÚNICA	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS	Conocimiento sobre el potencial cariogénico	Escala de calificación otorgada por Serrano E. (2016) ⁴ 18-20: Muy bueno 15-17: Bueno 11-14: Regular 0-10: Malo	Cada interrogante estará valorado por 1 punto.	Encuesta – Cuestionario Serrano E. (2016) ⁴
	Conocimiento sobre los factores de cariogenicidad propios de los alimentos.		ITEMS 1 - 6 6 puntos: Muy bueno 5 puntos: Bueno 3-4 puntos: Regular 0-2 puntos: Malo	
			ITEMS 7 - 13 6 puntos: Muy bueno 5 puntos: Bueno 3-4 puntos: Regular 0-2 puntos: Malo	
	Conocimiento sobre los factores de cariogenicidad del uso y consumo de la persona.		ITEMS 14 - 20 6 puntos: Muy bueno 5 puntos: Bueno 3-4 puntos: Regular 0-2 puntos: Malo	

CO - VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
Edad de los adolescentes		13 – 17 años	Edad	Encuesta – Cuestionario Serrano E. (2016) ⁴
Sexo de los adolescentes		Femenino Masculino	Sexo	

2.3 Población y muestra

2.3.1 Población

La población lo conformaron los adolescentes del distrito de Soritor, situado en la provincia de Moyobamba, en el departamento de San Martín; estos adolescentes se encuentran matriculados en el año escolar 2022. Soritor cuenta con dos colegios: I.E. “Alfredo Tejada Díaz” con un total de 1065 matriculados, y la I.E. “Germán Rojas Vela” con un total de 593 matriculados; es decir la población fue de 1658 adolescentes.

2.3.2 Muestra

Con el fin de alcanzar una muestra significativa se empleó la fórmula estadística para poblaciones finitas, es decir contable ²⁰:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + (Z^2 * p * q)}$$
$$n = \frac{1.96^2 * 0.50 * 0.50 * 1658}{(0.05^2 * (1657)) + (1.96^2 * 0.50 * 0.50)}$$
$$n = \frac{1592.3432}{(4.1425) + (0.9604)}$$
$$n = \frac{1592.3432}{5.1029}$$
$$n = 312$$

Dónde: n simboliza el tamaño de la muestra; z simboliza el nivel de confianza deseado al 95%, es decir 1.96; p indica la proporción de la población que posee la característica deseada, es decir 0.50; q representa la proporción de la población sin la característica deseada, es decir 0.50; e representa el nivel de error presto a cometer, es decir 0.05 y N simboliza el tamaño de la población, para el estudio 1658 adolescentes.

Es decir 312 adolescentes han sido entrevistados de manera presencial sobre el

grado de conocimiento referente a alimentos cariogénicos.

El muestreo será probabilístico, aleatorio simple. Debido a que la población se presenta en aulas y pueden elegirse de manera aleatoria de forma tal que cada uno de los adolescentes tiene la misma posibilidad de ser elegido ²².

2.3.3 Criterios de Inclusión

- Adolescentes que accedan a contribuir voluntariamente con el presente estudio.
- Adolescentes matriculados en el año 2022.
- Adolescentes que hayan concurrido a la charla.
- Adolescentes cuyos apoderados o padres hayan aprobado que su menor hijo participe, firmando el documento de consentimiento informado.

2.3.4 Criterios de Exclusión

- Adolescentes que no hayan querido participar de nuestra investigación.
- Adolescentes que participaron en prueba piloto.
- Alumnos matriculados que hayan cumplido más de 18 años y / o que tengan menos de 12 años.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.4.1 Técnica:

Se seleccionó como técnica para el acopio de datos a la encuesta, y para ello se solicitó un documento de presentación a la Universidad, el documento se presentó al alcalde del distrito de Soritor para que nos brinde información sobre los colegios (Anexo N° 1).

Se solicitó a los directores de cada colegio una autorización respectiva para poder realizar el proyecto de investigación. (Anexo N° 2).

Para que los padres de familia autoricen la participación de sus menores hijos con el llenado del cuestionario se les solicitó que firmaran un consentimiento informado por cada padre (Anexo N° 3) y a los adolescentes un asentimiento informado (Anexo N° 4).

2.4.2 Instrumento de recolección de datos

Como instrumento de medición de los niveles de conocimiento sobre alimentos cariogénicos se empleó el cuestionario de Serrano E. (2016)⁴

El instrumento es un cuestionario transversal de aplicación individual y de manera presencial, se tomó un tiempo de 10 a 20 minutos aplicarlo a los adolescentes. Se midió el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos, a través de 20 ítems, que se calificaron según la escala otorgado por Serrano E. (2016)⁴ considerando muy bueno, con puntaje de 18 a 20; considerando bueno con puntaje de 15 a 17; considerando regular, con puntaje de 11 a 14; y considerando malo, con puntaje de 0 a 10⁴.

El cuestionario está conformado de cuatro secciones. La primera parte es de datos generales. La segunda parte que corresponde al potencial cariogénico desde los ítems 1 al 6 y que corresponde a puntaje muy bueno siendo 6 puntos, puntaje bueno siendo 5 puntos, puntaje regular siendo de 3 a 4 puntos y puntaje malo siendo de 0 a 2 puntos. La tercera parte corresponde a los elementos de cariogenicidad propios de los alimentos desde los ítems 7 al 13 y que corresponde a muy bueno siendo de 6 puntos, bueno siendo de 5 puntos, regular siendo de 3 a 4 puntos y malo siendo de cero a dos puntos. Finalmente, la cuarta parte corresponde a los elementos de cariogenicidad del consumo y uso del individuo desde los ítems 14 al 20 y que corresponde a puntuación muy bueno siendo 6 puntos, puntuación buena siendo de 5 puntos, puntuación regular siendo de 3 a 4 puntos y puntuación mala siendo de 0 a 2 puntos.⁴ (Anexo N° 5).

2.4.3 Validez:

La validez del instrumento no fue necesaria dado que es un instrumento validado por Serrano E. (2016)⁴

2.4.4 Confiabilidad:

Con el fin de determinar si es confiable el instrumento se desarrolló una prueba piloto a 30 adolescentes para ser tratada mediante la prueba estadística de Alpha de Cronbach (Anexo N° 6) para medir su confiabilidad de la prueba piloto poseyendo

como baremo la unidad de medida de 0 a 1, mientras más se acerquen al coeficiente 1, el nivel de confiabilidad será alta y mientras más se acerquen a 0 será baja confiabilidad (Anexo N° 7). Se obtuvo como resultados de la prueba piloto una constancia de resultado de Alpha de Cronbach 0.831; (Anexo N° 8), siendo pues un instrumento de alta confiabilidad.

2.5 Procedimiento de análisis de datos

La información recopilada fue procesada en un programa de base de datos Excel; en un ordenador que tenía instalado el IBM SPSS (Statistical Package for the Social Sciences Inc., Chicago, IL, USA) en su versión 26.0 para el análisis y confección de tablas y gráficos. Calcularemos medias estadísticas como la frecuencia y el chi cuadrado teniendo como nivel de significancia de 5% con el propósito de determinar las diferencias de las frecuencias por el género, los grupos etarios y el nivel académico de los participantes.

2.6 Criterios éticos

El informe Belmont surge después de la realización de un estudio clínico, llevado a cabo en Alabama, Estados Unidos, durante los años 1932 y 1972. Se pretendía investigar el progreso de la enfermedad de la sífilis, sin tratamiento alguno para su solución. Así, se comprometió a casi 400 afroamericanos, mayormente analfabetos, y que con engaños participaron en el estudio, sin brindar previamente su aceptación ¹⁸.

Es por esto que, el presente estudio consideró como principios basándose en El informe Belmont ¹⁹:

- Respeto a los individuos, en todo momento los adolescentes fueron considerados como representantes con autonomía, con privilegio al amparo ¹⁹.
- Beneficencia, debido a que se hará el esfuerzo por asegurar su bienestar; basado en no causar perjuicio ¹⁹.
- Justicia, entendiéndose que todos los individuos son de igual condición y deben tener trato de la igual manera; sin rasgos de discriminación ¹⁹.

Para ello emplearemos un Asentimiento Informado y un Consentimiento Informado, estos documentos legales se le otorgará al voluntario participante para que lo

complete, de manera libre, facultativa y en plena consciencia, antecedita de la información, y así poder efectuar lo solicitado mediante de este escrito y el participante no presente inconvenientes de ninguna índole ¹⁹.

2.7 Criterios de rigor científico

Basamos la credibilidad y consistencia de los datos obtenidos, al emplear instrumentos oportunamente ya validados y de confianza, de consistencia satisfactoria.

El rigor científico se basa en los fundamentos: Validez de la verdad, aplicabilidad, consistencia, naturalidad, Principios en los cuales se rigen la presente investigación¹⁹.

III. RESULTADOS

La investigación presentó como finalidad delimitar el nivel de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba – 2022. Luego del análisis de la data se evidenciaron los proximos resultados:

3.1 Tablas y Gráficos

TABLA 01

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR - MOYOBAMBA.

Nivel	F	%
Muy bueno	12	3.87
Bueno	63	20.19
Regular	85	27.24
Malo	152	48.70
Total	312	100

Fuente: Cuestionario.



Fuente: Cuestionario.

En la tabla y en el gráfico N° 01 nos evidencian que el conocimiento referente a alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba es predominantemente malo representado en un 48.70%.

TABLA N° 02

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR – MOYOBAMBA, SEGÚN GRUPO ETARIO.

Nivel	13 años		14 años		15 años		16 años		17 años	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Muy bueno	2	3.57	3	5.00	1	1.64	3	4.23	3	4.69
Bueno	8	14.29	16	26.67	12	19.67	16	22.54	11	17.19
Regular	14	25.00	14	23.33	19	31.15	22	30.95	16	25.00
Malo	32	57.14	27	45.00	29	47.54	30	42.28	34	53.12
	56	100	60	100	61	100	71	100	64	100

Fuente: Cuestionario.

La tabla N° 02 nos muestra que el conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba, según el grupo etario que presenta el mayor nivel de conocimiento malo es el de 13 años representado en un 57.14%; mientras que el grupo etario que presenta el mayor nivel de conocimiento muy bueno es el de 14 años representado en un 5%.

TABLA N° 03

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR – MOYOBAMBA, SEGÚN GÉNERO.

Nivel	Masculino		Femenino	
	f	%	f	%
Muy bueno	5	2.97	7	4.86
Bueno	36	21.43	27	18.75
Regular	47	27.98	38	26.39
Malo	80	47.62	72	50.00
	168	100	144	100

Fuente: Cuestionario.

La tabla N° 03 nos muestra que el conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba, según género que presenta el mayor nivel de conocimiento malo es el femenino representado en un 50%; mientras que el género masculino obtuvo un nivel de conocimiento predominantemente regular representado en un 27.98%.

TABLA 04

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EL POTENCIAL CARIOGÉNICO EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR - MOYOBAMBA.

Nivel	f	%
Muy bueno	33	10.58
Bueno	61	19.55
Regular	104	33.33
Malo	114	36.54
Total	312	100

Fuente: Cuestionario.



Fuente: Cuestionario

La tabla N° 04 y gráfico N° 02 nos muestra que nivel de conocimiento según el potencial cariogénico en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba es predominantemente malo representado en un 36.54%.

TABLA N° 05

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LOS FACTORES DE CARIOGENICIDAD PROPIOS DE LOS ALIMENTOS EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR - MOYOBAMBA.

Nivel	F	%
Muy bueno	40	12.82
Bueno	46	14.74
Regular	104	33.33
Malo	122	39.11
Total	312	100

Fuente: Cuestionario.



Fuente: Cuestionario

La tabla N° 05 y gráfico N° 03 nos muestra que nivel de conocimiento según los determinantes de cariogenicidad propios de los alimentos en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba es predominantemente malo representado en un 39.11%.

TABLA 06

NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN LOS FACTORES DE CARIOGENICIDAD DEL USO Y CONSUMO EN LOS ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR - MOYOBAMBA.

Nivel	f	%
Muy bueno	51	16.35
Bueno	70	22.44
Regular	105	33.65
Malo	86	27.56
Total	312	100

Fuente: Cuestionario.



Fuente: Cuestionario

La Tabla N° 06 y gráfico N° 04 nos muestra que nivel de conocimiento según los elementos de cariogenicidad del empleo y consumo en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba es predominantemente regular representado en un 33.65%.

3.2 Discusión:

La investigación evidenció como propósito definir el nivel de conocimiento referente a los alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba en el año 2022. Al desarrollarse el análisis de los datos se delimitó que fue malo con un 48.7%, resultado similar a lo evidenciado por Espinosa L. et al.⁷ que encontró un predominio el nivel malo con un 61,13%, debido a que son poblaciones con idiosincrasias similares y la muestra tomada es también similar. Situación aún más similar a los estudios de Vera M.⁶ que evidenció el 30.00%, con similares hallazgos; debido a que son estudios con población muestral similar. Sin embargo, para Pallasco V. et al.⁵ encontró que los escolares evidenciaron un grado de conocimiento regular de 41%; para Morillo F.¹³ obtuvo como resultados que el 29.70% tienen nivel de conocimiento regular; Canchapoma I.¹² obtuvieron como resultados que el 46.7% tienen nivel de conocimiento regular; debemos mencionar que dichos autores no tienen similares variables a evaluar, ya que ellos evaluaron medidas de prevención, patologías orales y muy vagamente sobre conocimientos sobre alimentos cariogénicos. Y para Haryani, W. et al.⁸ prevaleció el conocimiento bueno de 55.10%; como para Valenzuela M. et al.⁹ prevaleció también el nivel de conocimiento bueno de 63.40%; para Rodríguez R.¹¹ prevaleció también el nivel de conocimiento bueno de 78.40%; y para Coronel M.¹⁰ también prevaleció el conocimiento bueno de 86.70%; situación que puede atribuirse a ser población más urbana con acceso a la información, la cual es limitada en el distrito de Soritor por ser eminentemente rural.

Cabe indicar que los adolescentes deberían tener en consideración la existencia de alimentos altamente nutritivos y a su vez elevadamente cariogénicos y que esta clase de alimentos tienen que consumirse siempre bajo una supervisión de una persona responsable.

El grado de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor en Moyobamba, según el grupo etario, fue predominantemente malo en todos los grupos etarios, a los 13 años representa un 57.14%, a los 14 años representando un 45%, a los 15 años representa un 47.54%, a los 16 años representa un 42.28% y a los 17 años representa un 53.12%. Respecto a este tema consideramos a nuestro estudio completo, debido a que los autores revisados como Espinosa L. et al.⁷, Pallasco V. et al.⁵, Haryani, W. et al.⁸, Vera M.⁶, Valenzuela M.

et al.⁹, Rodríguez R.¹¹, Coronel M.¹⁰, Morillo F.¹³ y Canchapoma I.¹² no tuvieron en consideración esta covariable. La importancia radica en determinar según edad determinada la prevalencia y lograr intervenir con prioridad las edades más prevalentes a fin de detener el avance del consumo de alimentos cariogénicos.

El grado de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor en Moyobamba, según género que presentó el mayor nivel de conocimiento malo es el femenino representado en un 50%; seguido de regular con un 26.39%, seguido de bueno con un 18.75% y muy bueno con un 4.86%; mientras que en el sexo masculino hemos evidenciado que el nivel de conocimiento malo representó un 47.62%, el regular representó un 27.98%, el bueno representó un 21.43% y muy bueno representó un 2.97%. Respecto a este tema consideramos a nuestro estudio completo, debido a que los autores revisados como Espinosa L. et al.⁷, Pallasco V. et al.⁵, Haryani, W. et al.⁸, Vera-Moreira M.⁶, Valenzuela M. et al.⁹, Rodríguez R.¹¹, Coronel M.¹⁰, Morillo F.¹³ y Canchapoma I.¹² no tuvieron en consideración esta covariable, debido a que al analizar además otras variables como frecuencia de consumo o nivel de conocimiento en salud oral se obvió delimitar el género en la variable nivel de conocimiento en alimentos cariogénicos. Determinar el grado de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en adolescentes según género nos permitiría saber la relación entre esta variable, lo cual se evidencia que es nula.

Con el propósito de delimitar el grado de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba en el año 2022, hemos planteado como dimensiones el potencial cariogénico, las determinantes de cariogenicidad propios de los alimentos y las determinantes de cariogenicidad del consumo y uso.

Según el potencial cariogénico, el nivel de conocimientos fue predominantemente malo representado en un 36.54%, regular 33.33%, bueno 19.55%, muy bueno 10.58%. Según los factores de cariogenicidad propios de los alimentos, el nivel de conocimientos fue predominantemente malo representado en un 39.11%, regular 33.33%, bueno 14.74%, muy bueno 12.82%. Y según las determinantes de cariogenicidad del uso y consumo, el nivel de conocimientos fue predominantemente regular representado en un 33.65%, malo 27.56%, bueno 22.44%, muy bueno 16.35%. Estos hallazgos no consideran los autores revisados

en nuestra investigación.

La investigación concluye que la hipótesis válida es la **HA**, es decir: El nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor Moyobamba – 2022 es malo.

Se han revisado cartillas informativas elaboradas por la Dirección Regional de Salud San Martín, perteneciente al Ministerio de Salud, que mediante el Programa de Nutrición tratan el tema acerca de alimentos nutritivos, pero no de alimentos con elevada cariogenicidad.

El estudio presentó como limitaciones, los escasos estudios referenciales realizados en los últimos años y comprendidos en el grupo poblacional abordado en esta investigación. Y la poca disponibilidad de tiempo de los adolescentes para la responder adecuadamente el cuestionario.

El resultado concluyente de este estudio es que el conocimiento es malo en los adolescentes de la I.E. “Alfredo Tejada Díaz” y la I.E. “Germán Rojas Vela” en Soritor, Moyobamba ya que es posible que la información proporcionada o no proporcionada por profesionales no está siendo captada de manera adecuada por el público y además no se evidencia la iniciativa de los adolescentes de investigar sobre el asunto.

La importancia del estudio será que los resultados aportaran apuntes cognoscitivos en la odontología preventiva. Contribuyendo de manera eficiente en comunicar y capacitar a los padres; nos brindará descubrir el potencial cariogénico de los alimentos, brindando así datos a los padres, a los profesionales en nutrición y a los odontólogos, sobre la base de la cual tendrían que asumir de manera responsable actividades preventivas idóneas.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

En la investigación se concluye:

- El nivel de conocimiento referente a alimentos cariogénicos en los adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba, en el año 2022 fue malo.
- El nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba, según el grupo etario, fue predominantemente malo en todas las edades, los 13 años representado en un 57.14%, a los 14 años representado en un 45%, a los 15 años representado en un 47.54%, a los 16 años representado en un 42.28% y a los 17 años representado en un 53.12%
- El nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor – Moyobamba, según el género que presentó el mayor nivel de conocimiento malo fue el género femenino representado en un 50%; mientras que en el género masculino presentó un nivel de conocimiento predominantemente regular representado en un 27.98%
- El nivel de conocimiento según el potencial cariogénico en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba en el año 2022 fue predominantemente malo.
- El nivel de conocimiento según las determinantes de cariogenicidad propios de los alimentos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba en el año 2022 fue predominantemente malo.
- El nivel de conocimiento según las determinantes de cariogenicidad del uso y consumo en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba en el año 2022 fue predominantemente regular.

4.2 Recomendaciones

Las investigadoras recomiendan:

- A los directores de la I.E. “Alfredo Tejada Díaz” y la I.E. “Germán Rojas Vela”, requieran al establecimiento de salud más próximo a la institución, un profesional odontólogo que informe y brinde capacitación a los adolescentes sobre alimentos elevadamente nutritivos y que a su vez con presente un mínimo potencial cariogénico; empleando sesiones demostrativas y trípticos con imágenes.
- A la DIRESA SAN MARTÍN, que brinde las facilidades del caso para el desplazamiento del personal profesional en odontología hacia las instituciones educativas a fin de brindar capacitación a los escolares, personal docente y administrativo referente a los alimentos cariogénicos, con el empleo de talleres.
- A la comunidad científica continuar con investigaciones similares, para continuar con la recopilación de más información sobre alimentos cariogénicos.
- A los docentes de las dos instituciones educativas, sean agente multiplicador de los conocimientos obtenidos con el empleo de un folleto de información y con la socialización de las soluciones del cuestionario entregados con anterioridad, elaborar charlas de motivación a los adolescentes sobre alimentos cariogénicos y de esta forma además de automotivarse ellos mismos presenten la motivación de indagar mayor información referente al asunto.

REFERENCIAS

1. Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Health Data Exchange. Recursos de datos del estudio de carga mundial de enfermedad 2017 (GHDx - GBD 2017) [Internet]. Washington. Healthdata.org. 2022. [consultado 10 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://ghdx.healthdata.org/gbd-2017>
2. Organización Mundial de la Salud. Salud bucodental [Internet]. Ginebra. Who.int. 15 de marzo de 2022. [consultado 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
3. Ministerio de Salud. El 90.4% de los peruanos tiene caries dental [Internet]. Lima. Gob.pe. 8 de julio de 2019. [consultado 14 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/45475-el-90-4-de-los-peruanos-tiene-caries-dental>
4. Serrano E. Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en padres de familia de las instituciones educativas iniciales San Antonio Abad del Cusco y Santa Rosa de Lima N°679 de Limatambo- 2016. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Cusco. Universidad Andina del Cusco. 2016. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/560/Estefani_Tesis_bachiller_2016.pdf?sequence=3&isAllowed=y
5. Haryani W, Setiyobroto I, Siregar IHY. The influence of the knowledge about cariogenic food towards dental caries and nutrition status among 9-11 years old children. J Kesehatan Gigi [Internet] 2020. [consultado 6 de julio de 2022];7(1):40–5. Disponible en: <https://ejournal.poltekkes-smg.ac.id/ojs/index.php/jkg/article/view/5674>
6. Vera M. Riesgo de caries en niños de 1 a 5 años de edad de la Fundación Mariana de Jesús Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Guayaquil-Ecuador. Universidad de Guayaquil; 2020. Disponible en::

<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48352>

7. Espinosa L, et al. Nivel de Conocimiento de los adolescentes sobre caries dental y factores asociados. Congreso Internacional Estomatología 2020. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. 2020. Sld.cu. [consultado 7 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://estomatologia2020.sld.cu/index.php/estomatologia/2020/paper/viewFile/429/292>
8. Pallasco V. et al. Prevalencia de caries dental y su relación con el nivel de conocimiento de los padres sobre Dieta cariogénica en la Escuela Luisa Sayas de Galindo Latacunga 2017. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Quito. Universidad Central del Ecuador, UCE; 2018. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/14412/1/T-UCE-015-871-2018.pdf>
9. Valenzuela M, Scipión Castro RD, Espinoza Plaza JJ. Impact of a virtual oral health educational program applied in initial level educational institutions COVID-19 context. Aten Primaria [Internet] 2022. [consultado 5 de julio de 2022]; 54(1): 102115. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102115>
10. Coronel M, Nivel de Conocimiento de los Padres sobre Salud Oral en Niños de 0 a 5 Años Atendidos en el Establecimiento de Salud I-2 Nuevo Tallán. 2021. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Pimentel, Universidad Señor de Sipán. 2021. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9334/Coronel%20Castillo%20Mario%20Ricardo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Rodríguez R. Nivel de Conocimiento sobre Alimentos Cariogénicos y no Cariogénicos en Tiempos de COVID-19 en Alumnos de Quinto de Secundaria del Colegio Cesar Vallejo La Esperanza 2020. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Trujillo. Universidad Privada Antenor Orrego. 2021. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7965/1/REP_ROSMERY_RODRIGUEZ_CONOCIMIENTO.SOBRE.ALIMENTOS.pdf

12. Canchapoma I. Conocimientos sobre hábitos dietéticos cariogénicos en padres de familia del colegio Hispano Americano Trini Carabaylo – Lima 2020. Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Huancayo. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt” 2020. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3095933>
13. Morillo F. Nivel de Conocimiento sobre Alimentos Cariogénicos en los Padres de los Niños de 5-14 Años Atendidos en el Hospital I Luis Albrecht de Trujillo - 2019 Tesis para optar el título de Cirujano Dentista. Trujillo. Universidad Alas Peruanas. 2019. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9232/1/Tesis_nivel_conocimiento%20sobre%20alimentos%20cariog%C3%A9nicos_padres_ni%C3%B1os_Trujillo.pdf
14. Álvarez Y. Comparación de los factores de riesgo para caries dental entre niños de 6 a 12 años de edad en un Colegio Nacional y otro Particular - Arequipa 2018. Tesis para optar el grado académico de Maestra en Ciencias: Salud Pública con mención en Gerencia de Servicios de Salud. Arequipa. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en : <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8567>
15. Morales L, Gómez Gonzáles W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev estomatol hered [Internet] 2019. [consultado 18 de junio de 2022]; 29(1): 17. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
16. Dho MS, Universidad Nacional del Nordeste. Consumo de Alimentos Cariogénicos en Adultos de la Ciudad de Corrientes, Argentina. Hacia promoc salud [Internet] 2015. [consultado 04 de julio de 2022]; 20(2): 90–101. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v20n2/v20n2a07.pdf>

17. Feliz N. y De León M. Influencia de la dieta en el desarrollo de lesiones cariosas en escolares de zona rural y urbana de República Dominicana. Trabajo de grado para optar por el título de Doctor en Odontología. Santo Domingo. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. 2019. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/bitstream/handle/123456789/2351/Influencia%20de%20la%20dieta%20en%20el%20desarrollo%20de%20lesiones%20cariosas%20en%20escolares%20de%20zona%20rural%20y%20urbana%20de%20Rep%C3%BAblica%20Dominicana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Zito E, Galeotti A. La Nueva Declaración de Helsinki. Comentarios de varios eticistas latinoamericanos [Internet]. Saludyfarmacos.org. [consultado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb2014/p2014065/>
19. Yusof Z, Shahidan S. Consentimiento Informado en Investigación [Internet]. Revistachilenadeanestesia.cl. [consultado el 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/consentimiento-informado-en-investigacion/>
20. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada [Internet]. Gob.pe. [consultado 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>
21. Alan D. Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. Universidad Técnica de Machala. Tesis [Internet] 2017. [consultado 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
22. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada. [Internet] 2021. Gob.pe. [consultado 10 de mayo de 2022]; Disponible en:

<http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>

23. CONCYTEC. Proyectos de Investigación Básica y Aplicada [Internet] 2021. Gob.pe [consultado 13 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://siar.minam.gob.pe/ancash/novedades/proyectos-investigacion-basica-aplicada-concytec>
24. Zito E, Galeotti A. La Nueva Declaración de Helsinki. Comentarios de varios eticistas latinoamericanos [Internet] 2021. Saludyfarmacos.org. [consultado 13 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb2014/p2014065/>
25. Yusof ZY, Shahidan SS. Consentimiento Informado en Investigación [Internet] 2021. Revistachilenadeanestesia.cl. [consultado 15 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/consentimiento-informado-en-investigacion/>
26. Ministerio de Economía y Finanzas del Perú. Clasificadores Presupuestarios [Internet]. 2021. Gob.pe. [consultado 15 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.mef.gob.pe/es/?option=com_content&language=es-ES&Itemid=100290&lang=es-ES&view=article&id=356
27. Guld Y, Declaración de Helsinki: Recomendaciones para Guiar a los Médicos en la Investigación Biomédica en Seres Humanos. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP). [Internet]. 2018 [consultado 15 de mayo de 2022]. 108(5-6). Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/16805>
28. Brand AL, La Nueva Declaración de Helsinki. Comentarios de varios eticistas latinoamericanos [Internet]. 2020 [consultado 24 de mayo de 2022]. 11(3): 260–6. Disponible en: <https://www.saludyfarmacos.org/lang/es/boletin-farmacos/boletines/feb2014/p2014065/>

29. Berlanga, JG, Nivel de Conocimiento sobre la Bioseguridad Odontológica frente el COVID-19 en Estudiantes del Noveno Semestre en la Facultad de Odontología UCSM-2020 [Internet]. 2020 [consultado 04 de enero de 2022]. Disponible en: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/UCSM/10403/64.2993.O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Badanian Andrea. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontoestomatología. [Internet]. 2020. [consultado 04 de enero de 2022]; 22 (Suppl 1): 4-24. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000200004
31. Hunt R. Coronavirus, gripes y Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS). Microbiológica e Inmunología On-line- Virología [Internet]. 2020. [consultado 04 de enero de 2022]; Disponible en: <https://www.microbiologybook.org/Spanish-Virology/spanish-chapter25.htm>
32. Sepúlveda Verdugo C, Secchi Álvarez A, Donoso-Hofer F. Consideraciones en la Atención Odontológica de Urgencia en Contexto de Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2) Urgency Dental Care Considerations in the Context of Coronavirus COVID-19 (SARS-CoV-2) [Internet]. 2020. [consultado 04 de enero de 2022]. Disponible en: http://www.ijodontostomatology.com/wp-content/uploads/2020/03/2020_v14n3_003.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

Carta de presentación; solicitud dirigida por la Universidad, presentada al alcalde de la municipalidad del distrito de Soritor.



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

Pimentel, 05 de noviembre del 2021

Sr.
Segundo Wilson Ortiz Chávez
Alcalde
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SORITOR
Ciudad.

Asunto: Presento a la(s) Srta.(s) **SANTOS OLANO KARLA YUDITH Y SAMANTHA FÁTIMA TORRES PARODI**, estudiante (s) de Estomatología para elaborar el desarrollo de su Tesis denominada: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR, MOYOBAMBA – 2022.**

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo, a nombre de la Universidad Señor de Sipán, Facultad de Ciencias de la Salud y a la vez presentar al estudiante **SANTOS OLANO KARLA YUDITH** con DNI: 73099242 Código universitario: 2202800565 y **SAMANTHA FÁTIMA TORRES PARODI** con DNI: 72970409 Código universitario: 2211804161 del IX ciclo de la Escuela de Estomatología, quien(es) se encuentra(n) apto(s) para ejecutar su Tesis denominada **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGÉNICOS EN ADOLESCENTES DEL DISTRITO DE SORITOR, MOYOBAMBA - 2022.**

Esta actividad académica esta consignada en el plan de estudios y tiene la finalidad de que el estudiante corrobore los conocimientos adquiridos a la fecha, en escenarios del entorno laboral relacionado con su especialidad. Para ello, solicitamos su autorización, a fin de que se le brinde las facilidades necesarias dentro de su institución y en coordinación con su persona para la ejecución del proyecto.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mi consideración y estima personal.

Cordialmente,

Paola La Serna Solari
Directora (e) Escuela de Estomatología

ADMISIÓN E INFORMES

074 481610 - 074 481632

CAMPUS USS

Km. 5, carretera a Pimentel

Chiclayo, Perú

www.uss.edu.pe

ANEXO 2

Solicitud dirigida al director para la autorización de la I.E “Alfredo Tejada Días”



AUTORIZACIÓN PARA PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

EL DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ALFREDO TEJADA” DEL DISTRITO DE SORITOR, PROVINCIA DE MOYOBAMBA, REGIÓN SAN MARTÍN, QUE AL FINAL SUSCRIBE,

AUTORIZA:

El Suscrito Director de la IE. “ALFREDO TEJADA” otorga a **SANTOS OLANO KARLA YUDITH**, CON DNI. 73099242 y **TORRES PARODI SAMANTHA FÁTIMA**, CON DNI. 72970409; estudiantes del IX CICLO de la **Escuela Profesional de Estomatología** de la **UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN**, la presente autorización es para realizar su proyecto de investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del Distrito de Soritor, Moyobamba - 2022”.

Se expide la presente a solicitud del interesado.



Lic. José Franklin Olano Mera
DIRECTOR
C. N. "ALFREDO TEJADA"
CMI: 101680679

Soritor, 15 de abril de 2022

ANEXO 2

Solicitud dirigida al director para la autorización de la I.E “German Rojas Vela”



AUTORIZACIÓN

EL DIRECTOR DE LA I.E N° 00500 “GERMÁN ROJAS VELA” DE LA CIUDAD DE SORITOR, DISTRITO DEL MISMO NOMBRE, PROVINCIA MOYOBAMBA, REGIÓN SAN MARTÍN:

AUTORIZA

A las estudiantes: **SANTOS OLANO KARLA YUDITH**, identificada con DNI N° 73099242 y **TORRES PARODI SAMANTHA FATIMA**, identificada con DNI N° 72970409, alumnas del IX ciclo de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Señor de Sipán, para desarrollar el Proyecto de Investigación (Tesis) denominado “**Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del Distrito Soritor, Moyobamba-2022**”.

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

Soritor, 21 de julio de 2022.

Atentamente,


José Walter Cruzado Becerra
Director

ANEXO 3

Consentimiento informado, que será firmado por los padres de familia.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN.

INVESTIGADORAS: SANTOS OLANO, Karla Yudith y TORRES PARODI, Samantha Fátima.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Nivel de Conocimiento Sobre Alimentos Cariogénicos en Adolescentes del Distrito de Soritor, Moyobamba – 2022".

PROPÓSITO DEL ESTUDIO: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio (el título puede leerlo en la parte superior) con fines de investigación.

PROCEDIMIENTOS: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que conteste a un cuestionario con 20 preguntas, en dónde tendrá que marcar con la respuesta que considere correcta. El tiempo a emplear no será mayor a 20 minutos.

RIESGOS: Usted no estará expuesto(a) a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

BENEFICIOS: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero le permitirán al investigador(a) y a las autoridades de Salud plantearse estrategias a fin de disminuir los índices de caries dental. Si usted desea comunicarse con el (la) investigador(a) para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Karla Yudith Santos Olano, cel. 937655478, correo kayusao.99.06@hotmail.com o con Samantha Fátima Torres Parodi, cel. 978083208, correo samanthatorresparodi@gmail.com

COSTOS E INCENTIVOS: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo **NO RECIBIRÁ NINGÚN INCENTIVO ECONÓMICO** ni de otra índole.

CONFIDENCIALIDAD: Le garantizamos que sus resultados serán utilizados con absoluta confidencialidad, ninguna persona, excepto las investigadoras tendrá acceso a ella. Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

USO DE LA INFORMACIÓN OBTENIDA: Los resultados de la presente investigación serán conservados durante un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

Se contará con la autorización de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

DERECHOS DEL SUJETO DE INVESTIGACIÓN (PACIENTE): Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con las investigadoras, Karla Yudith Santos Olano, cel. 937655478, correo kayusao.99.06@hotmail.com o con Samantha Fátima Torres Parodi, cel. 978083208, correo samanthatorresparodi@gmail.com. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán.

CONSENTIMIENTO

He escuchado la explicación de las investigadoras y he leído el presente documento por lo que **ACEPTO** voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre: DNI: Participante

Nombre: DNI: Testigo

Nombre: DNI: Investigador

Fecha:

ANEXO 4

Asentimiento informado, que será firmado por los adolescentes que serán encuestados.



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

ASENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCION: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN.

INVESTIGADORAS: SANTOS OLANO, Karla Yudith y TORRES PARODI, Samantha Fátima.

LUGAR DE APLICACIÓN DEL ESTUDIO: Distrito de Soritor, Moyobamba.

EXPLICACIÓN: Este documento de asentimiento informado es para adolescentes entre 13 y 17 años, que asisten a la I.E. "Alfredo Tejada Díaz" y la I.E. "Germán Rojas Vela" y que se les invita a participar en la investigación "Nivel de Conocimiento Sobre Alimentos Cariogénicos en Adolescentes del Distrito de Soritor, Moyobamba – 2022".

Hola, nuestros nombres son Karla Yudith Santos Olanó y Samantha Fátima Torres Parodi y estudiamos en la Universidad Señor de Sipán. Estamos realizando una investigación para saber más acerca del nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del Distrito de Soritor, Moyobamba – 2022, y para ello queremos pedirte que nos ayudes. Si tus padres y tu están de acuerdo con que participes en esta investigación, tendrás que hacer lo siguiente: contestar a un cuestionario con 20 preguntas, en donde tendrás que marcar con la respuesta que consideres correcta.

Tu participación no te ayudará específicamente a ti, pero puede ser que en un futuro ayude a muchos adolescentes como tú. Es posible que tengas alguna molestia por participar como: la exposición de tu identidad y tus respuestas. Pero prometemos cuidarte mucho durante el estudio y hacer todo lo posible para que no tengas ningún problema.

Tu participación es libre y voluntaria, es decir, es la decisión de tus padres y tu si deseas participar o no de esta investigación. También es importante que sepas que, si estabas participando y tus padres y tú no quieren continuar en el estudio, no habrá problema y nadie se enojará, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá problema. Si no participas o si dejas de participar en algún momento de esta investigación nadie te reprochará nada, todo estará bien.

La información que tengamos de ti y tu salud será un secreto. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas/resultados de estudios (sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de investigación). Tus padres también podrán saberlo, en algún momento de la investigación si así lo desean.

SI ACEPTAS PARTICIPAR, te pido que por favor pongas una X en el cuadrado de abajo que dice "SI QUIERO PARTICIPAR" y escribe las iniciales de tu nombre. Si no sabes escribir coloca tu huella digital.

SI NO DESEAS PARTICIPAR, marca con una X en el cuadrado que dice "NO QUIERO PARTICIPAR" y no escribas tus iniciales ni coloques tu huella.

SI QUIERO PARTICIPAR: NO QUIERO PARTICIPAR:

LAS INICIALES DE MI NOMBRE SON:



Huella Digital

Nombre: DNI: Investigador(a)

Nombre: DNI: Testigo

Nombre: DNI: Padre y/o apoderado

Fecha:

ANEXO 5

Instrumento validado obtenido de una tesis de la Universidad Andina del Cusco con título “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTOS CARIOGENICOS EN PADRES DE FAMILIA DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS INICIALES SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SANTA ROSA DE LIMA N°679 DE LIMATAMBO-2016.” Realizado por Serrano E. en el año 2016 ⁴

CUESTIONARIO

Con este cuestionario se pretende averiguar el nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba - 2022. Cualquier información proporcionada será confidencial. Por favor responder de acuerdo con las instrucciones de cada pregunta. Agradecemos su cooperación.

Grado Académico:

Fecha:

Marcar con una x la respuesta correcta.

DATOS GENERALES:

Sexo: masculino () femenino ()

¿Cuál es su edad? ()

¿Ha recibido educación sobre alimentos criogénicos por parte de algún profesional del área de la salud?

Si () No ()

¿Si la respuesta es sí, diga que personal de salud le dio la información correspondiente?.....

ALIMENTOS CARIOGENICOS

I.POTENCIAL CARIGÉNICO

1. ¿Cuál de los siguientes alimentos podría producir menos caries?

- a) Plátano
- b) Gelatina
- c) Pan
- d) Pollo al horno

2. ¿Qué alimentos debería de consumir con mayor continuidad para tener menos caries?

- a) Yogurt sin azúcar
- b) Papas fritas
- c) Galletas integrales
- d) Plátano

3. ¿Cuál de la siguiente lista de alimentos posee un moderado porcentaje de riesgo cariogénico? (es la probabilidad que un individuo desarrolle caries en un tiempo determinado)

- a) Papas fritas, galletas saladas, pastel relleno.
- b) Vegetales frescos (lechuga, pepinillo) y frutas (uva, plátano, chirimoya)
- c) Pan dulce, cereales, frutos secos dulces
- d) Néctares, maní, mortadela

4. ¿Cuál de los siguientes alimentos altamente nutritivos considera que es más cariogenico?

- a) Carne
- b) Papa
- c) Brócoli
- d) Pescado

5. ¿Qué alimentos se adhieren más a los dientes después de ser masticados?

- a) Granola
- b) Plátano
- c) Carne
- d) Pan

6. ¿Cuál de los alimentos tienen un alto grado de cariogenicidad (propiedad de favorecer la caries de una dieta o de un alimento)?

- a) Pockor
- b) Gelatina
- c) Hamburguesas
- d) Biscochos rellenos

II. FACT. DE CARIOGENICIDAD PROPIOS DE LOS ALIMENTOS

7. ¿Cuál de las siguientes golosinas son más cariogénicas (agente capaz de producir caries)?

- a) Chupete
- b) Caramelo
- c) Chicle
- d) Chocolate

8. Si tuviera que añadir azúcar a la leche de su hijo ¿hasta cuántas cucharaditas de azúcar es lo recomendable?

- a) De 0 a 3 cucharaditas
- b) De 3 ½ a 4 cucharaditas
- c) Más de 4 cucharaditas
- d) Todas las anteriores

9. ¿Cuál de los siguientes alimentos tiene mayor contenido de azúcar y a la vez es altamente cariogénico?

- a) Mango
- b) Manzana

- c) Plátano
- d) A y C

10. ¿Qué alimentos actúan como removedores de los residuos y bacterias de la cavidad bucal?

- a) Brócoli
- b) Apio
- c) Lechuga
- d) Todas las anteriores

11. ¿Cuál de los siguientes menús se adhiere con mayor facilidad a la superficie dentaria?

- a) Arroz con estofado de carne y camote.
- b) Arroz con kapchi de habas.
- c) Papa sancochada, pescado y ensalada de brócoli
- d) Bistec a la olla

12. ¿Qué alimentos al ser ingeridos producen partículas más pequeñas, que tienen gran facilidad de quedarse atrapados en los dientes?

- a) Fresas
- b) Carne roja
- c) Brócoli
- d) Maní

13. ¿Qué alimentos producidos en nuestra región son más cariogénicos por su propiedad de adhesión?

- a) Maíz, papa, lisas, moraya,
- b) Cañihua, quinua, kiwicha, trigo
- c) Carnes (cuy, cerdo, alpaca)
- d) Frutas (manzana, papaya, plátano)

III. FACT. DE CARIOGENICIDAD DEL USO Y CONSUMO DE LA PERSONA

14. ¿Qué secuencia de ingestión de alimentos producen mayor riesgo de caries?

- a) Jugos en caja seguido de canchita salada
- b) Pan con jamón más una taza de café endulzado
- c) Una taza de té más arroz con huevo
- d) Sándwich de pollo y un jugo en caja.

15. ¿Qué secuencia de alimentos neutraliza los efectos acidógenos (son aquellos que reducen el PH) de los alimentos y lo protege contra la caries dental?

- a) Jugos procesados después un chicle
- b) Lengua atomatada y un plátano posteriormente
- c) Seco de res y un vaso de jugo de manzana posteriormente
- d) Mondonguito y luego un vaso de chicha morada

16. Los alimentos tienden a ser más cariogénicos, cuando se ingieren:

- a) Entre el desayuno y almuerzo
- b) Desayuno
- c) Almuerzo
- d) Cena

17. ¿Cuál es el peor momento para que ingiera alimentos cariogénicos?

- a) Después de una siesta
- b) Antes de ir a dormir
- c) Después del almuerzo
- d) En la hora de su recreo

18. ¿Cuál de la siguiente lista de alimentos es ideal llevar al colegio?

- a) Pan con queso
- b) Plátano picado
- c) Uvas peladas

d) Granola

19. El consumo de un alimento entre más veces al día, hace que este tenga un mayor potencial cariogenico, Diga si es verdadero (V) o falso (F)

a) Verdadero ()

b) Falso ()

20. ¿Qué alimentos deben ser consumidos de manera limitada?

a) Frutas: fruta de almíbar, fruta seca, fruta confitada

b) Lácteos: yogurt, flan, batidos lácteos

c) Bebidas: jugos, bebidas refrescantes

d) Carnes, pescados, huevos

RESPUESTAS DEL CUESTIONARIO

N° DE PREGUNTA		ALTERNATIVAS			
		A	B	C	D
1			B		
2		A			
3		A			
4		A			
5			B		
6				C	
7				C	
8				C	
9				C	
10		A			
11			B		
12			B		
13			B		
14		A			
15		A			
16			B		
17			B		
18					D
19		A			
20					D

ANEXO 6

CONFIABILIDAD

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,831	20

ANEXO 7

PRUEBA PILOTO

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Ítem 1	9,80	21,959	,014	,842
Ítem 2	9,63	21,482	,129	,836
Ítem 3	9,73	19,237	,632	,811
Ítem 4	9,70	19,872	,487	,819
Ítem 5	9,93	18,961	,723	,807
Ítem 6	9,60	20,800	,298	,828
Ítem 7	9,93	20,340	,386	,824
Ítem 8	10,00	20,414	,393	,824
Ítem 9	9,87	19,568	,553	,816
Ítem 10	9,73	19,651	,533	,817
Ítem 11	9,93	20,892	,258	,830
Ítem 12	9,67	19,471	,595	,814
Ítem 13	9,93	20,478	,353	,826
Ítem 14	9,80	20,097	,424	,822
Ítem 15	9,70	20,907	,248	,831
Ítem 16	9,73	19,720	,517	,817
Ítem 17	9,50	20,534	,430	,822
Ítem 18	9,87	19,982	,455	,821
Ítem 19	9,57	20,530	,381	,824
Ítem 20	10,07	20,961	,289	,828

Fuente: Ficha de recolección de datos por Serrano E. (2016) ⁴

ANEXO 8

CONSTANCIA DE RESULTADOS DE PRUEBA PILOTO

CONSTANCIA

La presente, indica que el suscrito, analizó los resultados de la prueba piloto, que responde al proyecto: "Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes del distrito de Soritor, Moyobamba - 2022", cuyos autores son: Santos Olano, Karla Yudith y Torres Parodi, Samanta Fátima, y en base a ello, se realizó la prueba de fiabilidad o confiabilidad con el índice de Alpha de Cronbach, resultando un valor de 0.861, satisfactorio – muy bueno (ROBERTO, 2014) para el uso del nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos en adolescentes, indicando una consistencia satisfactoria lo que significa que el instrumento utilizado en la prueba ha sido comprendido por los encuestados. Los resultados, fueron tratados tanto con el programa excell como con el programa estadístico SPSS v. 25.

Estadísticas de fiabilidad SPSS v.25

Alfa de Cronbach	N de elementos
,831	20

Firmo la presente

Tarapoto, 06 Mayo 2022.



Edwin A Hernández Torres

Lic. En Estadística

Código Renacyt: P0011606

Vigencia: 16/09/2020 -
16/09/2022

Grupo: María Rostworowski

Nivel: III

<https://orcid.org/0000-0002-1745-5795>

FOTOGRAFÍAS

