



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA



EVALUACION DE ORIGINALIDAD



CONSTANCIA:

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al Informe Final de Tesis cuyo título es:

**Salud oral y estilos de vida en alumnos de la institución educativa 22313
El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025**

Presentado por:

Bach. CRUZ VENTURA JORGE GABRIEL

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 2% por el cual se otorga el calificativo de:

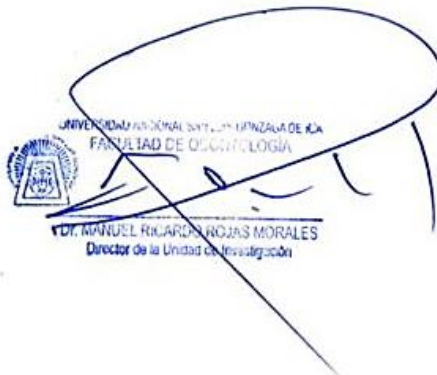
APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad iThenticate.

Ica, 03 de febrero de 2026


UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación


Abg. YESIKA YANIRA HUAMANI VALENCIA
Operador del Programa Informático
Evaluador de Originalidad
Facultad de Odontología

30-02-2026 hrs: 1:41 p.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Salud oral y estilos de vida en alumnos de la institución educativa
22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Línea de investigación

Salud pública y salud oral comunitaria

INFORME FINAL DE TESIS

AUTOR:

JORGE GABRIEL CRUZ VENTURA

Ica - Perú

2026

Dedicatoria

A mis padres, por haber estado a mi lado en cada paso de mi carrera. Gracias por acompañarme en los momentos difíciles y por alentarme a seguir adelante. Este logro es el reflejo de su amor y dedicación, y siempre les estaré agradecido por creer en mí en cada paso de este camino.

Agradecimiento

A Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, a mi facultad de odontología por haberme acogido durante todo este tiempo de estudios,

A la Srta. Taylor Swift ya que gracias a sus canciones me enseñó a aprender el valor de la vida y no poder darme por vencido en los momentos más declives durante la elaboración de esta investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción	1
Formulación del problema.....	2
Problema general	2
Problemas específicos.....	2
1.1. Antecedentes del problema de investigación	2
Antecedentes a nivel internacional	2
Antecedentes a nivel nacional.....	3
Antecedentes a nivel local	4
1.2. Justificación de la investigación	5
1.3. Hipótesis de la investigación.....	6
Hipótesis general.....	6
Hipótesis específicas.....	6
1.4. Variables de la investigación	7
Variable 1	7
Variable 2.....	7
1.5. Objetivos de investigación	7
Objetivo general.....	7
Objetivos específicos	7
II. Estrategia metodológica	8
2.1. Enfoque de investigación	8
2.2. Tipo de investigación	8
2.3. Nivel de investigación.....	8
2.4. Diseño de investigación	8
2.5. Población y muestra de la investigación	8
Población de estudio	8
Muestra de estudio	9
2.6. Técnicas de recolección de datos	9
2.7. Instrumentos de recolección de datos	9
2.8. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados.....	10

III. Resultados.....	11
3.1. Presentación e interpretación de resultados	11
3.2. Comprobación de hipótesis	20
Contrastación de la hipótesis general.....	21
Contrastación de la hipótesis específica 1.....	21
Contrastación de la hipótesis específica 2.....	21
Contrastación de la hipótesis específica 3.....	21
Contrastación de la hipótesis específica 4.....	22
Contrastación de la hipótesis específica 5.....	22
IV. Discusión	23
V. Conclusiones	26
VI. Recomendaciones	27
VII. Referencias bibliográficas	28
VIII. Anexos	32
ANEXO 1	32
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	32
ANEXO 2	37
CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	37
ANEXO 3	38
DECLARACIÓN JURADA DE TRABAJO INÉDITO	38
ANEXO 4	39
MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	39
ANEXO 5	40
MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	40
ANEXO 6	41
RESOLUCIÓN DECANAL DE APROBACIÓN DEL PROYECTO.....	41
ANEXO 7	43
PERMISO DE INGRESO A LA I.E.22313 EL ARENAL	43
ANEXO 8	44
FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO.....	44
ANEXO 9	46
BASE DE DATOS	46
ANEXO 10	47
BASE DE DATOS	47
ANEXO 11	48
EVIDENCIAS/RECOLECCIÓN DE DATOS	48

Índice de tablas

Tabla 1. Confiabilidad.....	9
Tabla 2. Análisis de la salud oral de los estudiantes de la I.E. El arenal.....	11
Tabla 3. Descripción de las preguntas de análisis de la dimensión enfermedad periodontal.....	11
Tabla 4. Análisis de la dimensión caries dental	11
Tabla 5. Análisis de la variable estilos de vida	12
Tabla 6. Análisis de la dimensión condición de actividad física.....	12
Tabla 7. Análisis de la dimensión manejo del tiempo libre.	12
Tabla 8. Análisis de la dimensión descanso.	13
Tabla 9. Análisis de la dimensión hábitos alimenticios.	13
Tabla 10. Análisis de la dimensión autocuidado.....	14
Tabla 11. Pruebas de normalidad	20
Tabla 12. Correlación entre variable estilos de vida y variable estilos de vida.....	21
Tabla 13. Correlación entre la dimensión condición de actividad física y la variable salud oral	21
Tabla 14. Correlación entre la dimensión manejo del tiempo libre y variable salud oral	21
Tabla 15. Correlación entre la dimensión descanso y variable Salud oral	21
Tabla 16. Correlación entre la dimensión hábitos alimenticios y variable salud oral	22
Tabla 17. Correlación entre la dimensión autocuidado y variable salud oral	22

Índice de figuras

Figura 1. Diagrama de correlación.....	8
Figura 2. Estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.....	14
Figura 3. Condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.	15
Figura 4. Manejo del tiempo libre y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.	16
Figura 5. El descanso y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.....	17
Figura 6. Hábitos alimenticios y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.....	19
Figura 7. El autocuidado y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.....	20

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre la salud oral y los estilos de vida en alumnos de la Institución Educativa 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025. El estudio fue de enfoque cualitativo, con un diseño no experimental y una muestra censal de 95 estudiantes. Los estilos de vida se evaluaron mediante un cuestionario de 25 ítems distribuidos en cinco dimensiones, mientras que la salud oral se midió con un cuestionario de 8 ítems organizados en dos dimensiones. Para el análisis de datos se empleó estadística descriptiva e inferencial, utilizando el coeficiente Rho de Spearman. Los resultados evidenciaron una relación positiva y estadísticamente significativa entre los estilos de vida y la salud oral ($Rho = 0,552$; $p < 0,001$). La condición de actividad física mostró una asociación fuerte con la salud oral ($Rho = 0,798$), observándose que el 53,8% de los estudiantes con niveles altos presentó una salud oral adecuada. Asimismo, el manejo del tiempo libre ($Rho = 0,588$) y el descanso ($Rho = 0,567$) evidenciaron relaciones significativas, identificándose que el 36,2% y el 33,3% de los estudiantes, respectivamente, presentaron salud oral inadecuada. Los hábitos alimenticios también se asociaron significativamente con la salud oral ($Rho = 0,597$), encontrándose que el 40,6% presentó una condición inadecuada, mientras que el autocuidado mostró una relación positiva considerable ($Rho = 0,666$), con un 37,7% de salud oral inadecuada. Se concluye que existe una relación significativa entre la salud oral y los estilos de vida en los estudiantes evaluados.

Palabras clave: Salud oral, estilos de vida, enfermedad periodontal, caries dental, actividad física.

Abstract

The study aimed to determine the relationship between oral health and lifestyles among students of Educational Institution 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025. The research followed a quantitative approach with a non-experimental design and a census sample of 95 students. Lifestyles were assessed using a 25-item questionnaire distributed across five dimensions, while oral health was measured through an 8-item questionnaire organized into two dimensions. Descriptive and inferential statistical analyses were applied, using Spearman's Rho coefficient. The results showed a positive and statistically significant relationship between lifestyles and oral health ($Rho = 0.552$; $p < 0.001$). Physical activity demonstrated a strong association with oral health ($Rho = 0.798$), with 53.8% of students presenting adequate oral health at high levels of physical activity. Likewise, leisure time management ($Rho = 0.588$) and rest ($Rho = 0.567$) showed significant relationships, with 36.2% and 33.3% of students, respectively, presenting inadequate oral health. Dietary habits were also significantly associated with oral health ($Rho = 0.597$), with 40.6% of students showing an inadequate condition, while self-care demonstrated a considerable positive relationship ($Rho = 0.666$), with 37.7% presenting inadequate oral health. It is concluded that there is a significant relationship between oral health and lifestyles among the evaluated students.

Keywords: Oral health, lifestyles, periodontal disease, dental caries, physical activity.

I. Introducción

La salud oral constituye un componente fundamental del bienestar general, debido a su estrecha relación con la alimentación, la comunicación y la calidad de vida. A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud señala que las enfermedades bucodentales representan uno de los problemas de salud más frecuentes, afectando con mayor intensidad a poblaciones con limitaciones socioeconómicas y estilos de vida poco saludables. Diversos estudios internacionales evidencian que una proporción significativa de estudiantes no mantiene hábitos adecuados de higiene bucal, como el uso regular de hilo dental, enjuague bucal o el cepillado dental con la frecuencia recomendada, lo que incrementa el riesgo de caries y enfermedad periodontal ¹.

En América Latina, la problemática de la salud oral se ve agravada por factores sociales y conductuales, donde se estima que más del 70% de la población presenta algún tipo de afección bucodental, asociada principalmente a prácticas inadecuadas de autocuidado y hábitos alimenticios poco saludables ². De igual manera, la Federación Dental Internacional advierte que el déficit de conocimientos en salud oral no solo compromete la dentición, sino que repercute negativamente en la autoestima y el desempeño cotidiano de niños y adolescentes ³. Durante los últimos años, especialmente en el contexto posterior a la pandemia, se ha evidenciado que los cambios en la rutina diaria, el sedentarismo y el consumo elevado de alimentos ultraprocesados han contribuido al deterioro progresivo de la salud bucal en la población escolar ⁴.

En el contexto peruano, el Ministerio de Salud reporta que más del 90% de la población presenta caries dental y alrededor del 85% padece enfermedades periodontales, siendo los estilos de vida inadecuados uno de los principales factores asociados. Esta situación afecta de manera particular a niños y adolescentes, quienes presentan limitaciones en el acceso a información preventiva y servicios odontológicos oportunos ⁵. En la misma línea, el MINSA señaló que el 89% de los peruanos ve afectada su salud oral debido a las malas prácticas de higiene bucal, además, el 46% de menores de 9 años y el 53% de menores de 15 años, son los más afectados, al no realizar buenos hábitos. Frente a ello, el inadecuado proceso de gestión de la salud oral, la carencia de programas preventivos, en cuanto a salud dental y la falta de conocimientos en buenas prácticas de higiene bucal, son algunas de las causas de esta situación ⁶.

En el marco regional, un estudio reveló que los estudiantes en su mayoría han venido presentando inadecuados hábitos de salud oral, donde dicho problema se ha visto reflejado en que sólo el 58% de los educandos se cepilla los dientes 3 veces al día y el 35.3% sólo lo hace 2 veces al día; el 18.8% asiste 1 vez al año al dentista y el 27% no asiste; el 78.3% no usa hilo dental. Además, estos malos hábitos han incidido negativamente en su calidad de vida de los educandos, dado a la frecuencia continua de enfermedades bucales ⁷. En la Institución Educativa

N.º 22313 El Arenal, ubicada en el distrito de Los Aquijes, Ica, se observan patrones de conducta que podrían estar asociados al deterioro de la salud oral de los estudiantes, tales como el consumo frecuente de alimentos con alto contenido de azúcar, el inadecuado autocuidado y la limitada orientación preventiva.

Frente a este escenario, resulta pertinente analizar la relación entre los estilos de vida y la salud oral en la población escolar, considerando dimensiones como la actividad física, el manejo del tiempo libre, el descanso, los hábitos alimenticios y el autocuidado. Comprender esta relación permitirá generar evidencia que contribuya al diseño de estrategias preventivas orientadas a mejorar la salud bucal y el bienestar integral de los estudiantes.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre los estilos de vida y la salud oral en alumnos de la Institución Educativa? 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?

Problemas específicos

¿Cuál es la relación la dimensión condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión manejo del tiempo libre y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión descanso y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión hábitos alimenticios y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?

¿Cuál es la relación entre la dimensión autocuidado y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?

1.1. Antecedentes del problema de investigación

Antecedentes a nivel internacional

Montoya et al. ⁸, en el 2024, Colombia, estudiaron el sobrepeso y su asociación con el estilo de vida (EV) en los adolescentes. Al respecto, desarrollaron una investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 278 educandos. Asimismo, los resultados llegaron a ostentar que, referido al nivel de 47.1% presentó un normal, el 50.7% sobrepeso y el 2.2% obesidad; mientras que, respecto al nivel del EV, el 64% fue bajo, el 33.1% adecuado y el 1.9% fue bueno. Llegaron a fijar en su conclusión que, las variables guardan asociación, tras un p valor <0.05.

Oto et al. ⁹, en el 2024, Ecuador, analizaron la salud oral (SO) y su impacto en la calidad de vida (CV) en los educandos. Del mismo modo, efectuaron un cuestionario con 76 educandos.

Igualmente, los resultados llegaron a demostrar que, respecto al nivel de impacto, el 10.5% demostró que no hay impacto, el 73.4% débil y el 15.2% medio; el 76% de los educandos tiene una buena salud oral. Establecieron en su conclusión que, entre las variables el impacto es directo y significativo.

Descalzo et al.¹⁰, en el 2023, España, evaluaron los estilos de vida (EV), los hábitos de higiene oral (HHO) y el estado anímico (EA) de los educandos. Del mismo modo, desarrollaron una investigación descriptiva, transversal, cuantitativa, aplicó un cuestionario con 72 educandos. Los resultados llegaron a reflejar que, el 82% fueron mujeres y el 18% varones, el 94% presentaron buenos HHO, el 76% buenos EV y el 53.8% un buen EA. Por ello, concluyeron que, los educandos tienen buenos EV, HHO y un adecuado EA.

Rivera¹¹, en el 2022, México, valoraron la educación física (EF) y su asociación con los estilos de vida (EV) en los educandos. Asimismo, trabajaron una investigación cualitativa, descriptiva, no experimental, consideró la aplicabilidad de una revisión sistemática. Además, los resultados llegaron a reflejar que, la EF es uno de los factores que contribuye de forma positiva a que las personas tengan un EV favorable, dado que el desarrollo de ejercicios físicos ayuda a prevenir enfermedades y tener un bienestar de calidad. Concluyó que ambas variables guardan asociación.

Mella et al.¹², en el 2021, Cuba, analizaron las acciones educativas sobre la salud oral (SO) en los educandos. Para ello, efectuaron una metodología descriptiva, cuantitativa, transversal, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 248 educandos. Del mismo modo, los resultados llegaron a demostrar que, el 43.9% se cepilla con frecuencia, el 58.1% tiene buenos hábitos orales; el 77% de los educandos tratan de cuidar su SO. Según los resultados llegó a concluir que, las acciones educativas contribuyen a que los educandos tengan una SO en su día a día.

Antecedentes a nivel nacional

Caballero¹³, en el 2024, La Libertad, determinó evaluar el nivel de conocimiento sobre la salud oral (SO) en los educandos durante la pandemia. Igualmente, trabajó una investigación descriptiva, cuantitativa, no experimental, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 51 educandos. Frente a ello, los resultados lograron exhibir que, respecto al nivel de conocimiento, el 92.2% indicó que es bueno y el 7.8% demostró que es regular; respecto al nivel de las medidas preventivas orales, el 86.3% señaló que es bueno y en cuanto al nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales, el 88.2% fue bueno. Por ello, concluyó que, los educandos tienen un buen conocimiento en salud oral en pandemia.

Venturo¹⁴, en el 2024, Huacho, enfocado en analizar la actividad física (AF) como hábito y su asociación con el estilo de vida (EV) en los educandos. Para ello, desarrolló una investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 157 educandos. Asimismo, los resultados llegaron a exponer que, concerniente al nivel de AF, el 20.4% demostró que es alto, el 15.3% bajo, el 64.3% regular; empero respecto al nivel del EV,

el 19.7% indicó que es alto, el 15.3% bajo y el 65% medio. Según los resultados llegó a concluir que ambas variables guardan asociación tras un p valor <0.05 y una $Rho=0.760$.

Zegarra ¹⁵, en el 2022, Lima, buscó analizar los estilos de vida saludables (EVS) en adolescentes de una I.E. Al respecto, desarrolló una indagación descriptiva, transversal, cuantitativa, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 92 educandos. Asimismo, los resultados llegaron a demostrar que, referido al nivel de los EVS, el 43.5% mencionó que es regular, el 22.8% bueno, el 14.15 reveló que es malo y el 14.1% excelente. Finalmente, concluyó que, la mayoría de los educandos mostraron tener un EVS de forma regular.

Mamani ¹⁶, en el 2022, Puno, valoró los estilos de vida (EV) en adolescentes de I.E. de secundaria. Asimismo, desarrolló una investigación cuantitativa, transversal, no experimental, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 265 adolescentes. Además, los resultados llegaron a evidenciar que, referido al nivel de los EV, el 45.2% mencionó que es bajo, el 38.9% indicó que es adecuado y el 15.9% regular. Determinó en su conclusión que, la mayoría de los educandos tienen un EV bajo, siendo el social el más afectado en un 40.1%.

Alcántara ¹⁷, en el 2022, Chiclayo, buscó analizar los conocimientos en salud oral (SO) y su asociación con la calidad de vida (CV) en los educandos. Igualmente, determinó un estudio descriptivo, transversal, correlacional, la muestra formada por 94 educandos. Del mismo, los resultados llegaron a exhibir que, referido al nivel de conocimiento en SO, el 63.8% demostró que es bajo, el 34% medio y el 2.2% indicó que es alto; empero referente al nivel de su CV, el 85.1% señaló que es bajo, el 13.8% medio y el 1.1% alto. Estableció en su conclusión que, las variables guardan asociación directa tras un p valor <0.05 y una $Rho=0.325$.

Antecedentes a nivel local

Tranba ¹⁸, en el 2024, Ica, enfocado en analizar la incidencia de un taller “creando sonrisas” para mejorar los conocimientos en salud oral (SO) en educandos. Al respecto, desarrolló una investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 20 educandos. Según los resultados llegó a exponer, en el pretest, el nivel de conocimiento en SO fue regular en un 65% y bueno en un 35%; pero en el post test, fue bueno en el 100%. Llegó a fijar en su conclusión que, el taller contribuyó de forma positiva en la mejora de la SO en los educandos.

Ventura ¹⁹, en el 2023, Ica, determinó examinar el estilo de vida (EV) y su asociación con el estado nutricional (EN) en adolescentes. Asimismo, trabajó una investigación descriptiva, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 130 adolescentes. Para ello, los resultados llegaron a exponer que, referido al nivel del EV, el 50.8% fue regular, el 26.9% bueno y el 22.3% fue deficiente; respecto al nivel del EN, el 54.6% tuvo sobrepeso y 13.8% obesidad. Finalmente, los resultados llegaron a exponer que, entre las variables existe asociación directa, tras un p valor <0.05 .

Pichihua ²⁰, en el 2022, Ica, determinó evaluar los hábitos de salud oral (HSO) en los educandos de una I.E. Frente a ello, realizó una investigación explicativa, transversal, correlacional, consideró la aplicabilidad de una encuesta con 207 educandos. Al respecto, los resultados concluyeron que, referido al nivel de los HSO, el 70% mencionó que asiste a sus controles dentales, el 95% siempre se cepillan los dientes, el 62.8% se cepillan tres veces al día. Es por ello que, llegó a concluir que, los HSO en los educandos analizados fueron adecuados.

Leon ²¹, en el 2021, Ica, establecieron evaluar la salud oral (SO) y su asociación con la calidad de vida (CV). Igualmente, trabajaron una investigación descriptiva, transversal, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 99 participantes. Frente a ello, los resultados llegaron a demostrar que, referente al nivel de la SO, el 41.4% señaló que es regular y el 37.4% buena; empero respecto al nivel de la CV, el 69.7% mencionó que es buena y el 21.2% mala. Según los resultados concluyó que ambas variables se asocian entre sí, tras un p valor <0.05 y una Rho=0.666.

Saavedra ²², en el 2021, Pisco, valoraron los estilos de vida (EV) y su relación con el aprendizaje en educación para el trabajo en los educandos. Para ello, desarrolló una investigación transversal, cuantitativa, correlacional, consideró la aplicabilidad de un cuestionario con 30 educandos. Además, los resultados llegaron a exponer que, concerniente al nivel de los EV, el 50% fue no saludable y el 50% saludable; mientras que, respecto al nivel del aprendizaje, el 76.7% se halló en proceso y el 23.3% en inicio. Concluyó que, entre las variables hay relación directa, tras un p valor <0.05 y una Rho=0.05.

1.2. Justificación de la investigación

Las condiciones que afectan la salud oral dentro de la población estudiantil pueden estar vinculadas a prácticas cotidianas que, con el tiempo, generan complicaciones tanto físicas como emocionales. La persistencia de afecciones bucales no solo puede derivar en malestar constante, sino también en dificultades para la alimentación y la comunicación, lo que afecta la calidad de vida y la integración social. Además, la falta de información sobre el cuidado odontológico en algunos entornos familiares y escolares puede contribuir a la normalización de hábitos perjudiciales, lo que acentúa el problema en el largo plazo. La relevancia de este estudio radicó en proporcionar datos que ayuden a comprender la relación entre ciertas conductas y su efecto en el bienestar oral de los estudiantes, lo que podría generar interés en medidas preventivas orientadas a la comunidad educativa, demostrando la **justificación social** del estudio.

El conocimiento obtenido a partir de este estudio pudo servir de base para que futuras investigaciones o interesados en la materia desarrollen intervenciones dirigidas a mejorar los hábitos relacionados con la salud bucal. La identificación de patrones de comportamiento asociados con afecciones dentales permitiría generar iniciativas fundamentadas en evidencia, facilitando el diseño de programas educativos o actividades preventivas. Esto resultó particularmente relevante en comunidades donde el acceso a servicios odontológicos es limitado

y las **prácticas** de cuidado dependen, en gran medida, de la información disponible en el entorno inmediato. Asimismo, el análisis de estos datos pudo orientar la formulación de estrategias de sensibilización que promuevan la adopción de medidas más efectivas dentro del ámbito escolar.

El estudio aportó al **desarrollo del conocimiento** al examinar cómo determinados hábitos pueden estar relacionados con el estado de la cavidad oral en la población estudiantil. A través de este análisis, fue posible ampliar el marco conceptual existente al considerar nuevas perspectivas sobre los factores que pudieron incidir en la manifestación de problemas odontológicos. Además, permitió abordar el tema desde un enfoque integral, incorporando aspectos conductuales y ambientales que no siempre han sido considerados con suficiente profundidad. La información obtenida contribuyó a fortalecer la comprensión sobre la interacción entre el bienestar bucal y las prácticas diarias, lo que podría servir de base para futuras investigaciones en el área.

La **importancia** del estudio radicó en su contribución a la identificación de factores que pueden estar asociados a afecciones bucales en estudiantes, lo que permitió visibilizar una problemática que muchas veces no recibe la atención necesaria. Las condiciones de salud oral no solo tienen implicancias médicas, sino también educativas y emocionales, por lo que su análisis resultó fundamental para entender cómo influyen en el desarrollo integral de los alumnos. Además, al proporcionar información basada en datos específicos, este trabajo facilitó la comprensión del problema en un contexto particular, lo que pudo motivar la generación de iniciativas enfocadas en mejorar la calidad de vida de los escolares.

1.3. Hipótesis de la investigación

Hipótesis general

Existe relación significativa entre los estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre la dimensión condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Existe relación significativa entre la dimensión manejo del tiempo libre y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Existe relación significativa entre la dimensión descanso y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Existe relación significativa entre la dimensión hábitos alimenticios y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Existe relación significativa entre la dimensión autocuidado y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

1.4. Variables de la investigación

Variable 1

Estilos de vida

Variable 2

Salud oral

1.5. Objetivos de investigación

Objetivo general

Determinar la relación entre los estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Objetivos específicos

Establecer la relación entre la dimensión condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Establecer la relación entre la dimensión manejo del tiempo libre y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Establecer la relación entre la dimensión descanso y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Establecer la relación entre la dimensión hábitos alimenticios y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

Establecer la relación entre la dimensión autocuidado y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

La estructura del presente estudio se dividió en capítulos con funciones bien definidas. El primer capítulo expuso la situación problemática que originó la investigación. En el segundo capítulo se desarrolló el marco teórico que da sustento conceptual al trabajo realizado. El tercer capítulo presentó los aspectos metodológicos que guiaron tanto la ejecución del estudio como la recolección de la información necesaria. Como consecuencia de este proceso, el cuarto capítulo permitió dar cumplimiento a los objetivos formulados. Finalmente, se incorporaron los apartados correspondientes a las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

II. Estrategia metodológica

2.1. Enfoque de investigación

El enfoque planteado fue el cualitativo, señalando de este modo que la información obtenida pudo tener valoraciones numéricas que puedan satisfacer el análisis de un problema. Villanueva ²³, lo define como un procedimiento sobre el cual se incurre en el uso de la estadística para la comprensión de datos.

2.2. Tipo de investigación

El estudio planteado fue el básico, por el motivo que se generó información que ofrezca un aporte directo hacia la obtención de conocimiento en cuanto a un tema específico. Villanueva ²³, lo sostiene como un estudio sobre el cual se pueda valorar un problema de acuerdo con la calidad de la información generada.

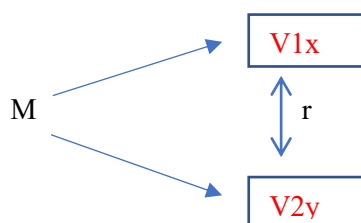
2.3. Nivel de investigación

El nivel relacional consistió en que se demuestre el comportamiento conjunto que quedó demostrado entre las variables. Villanueva ²³, lo fundamenta como una investigación sobre la cual se puede comprender la forma de interactuar entre variables.

2.4. Diseño de investigación

El diseño establecido fue el no experimental, consintiendo en que el investigador no pudo manipular la realidad de la información, ni ofrecer un medio de compensación, solo se recolecto los datos, para hacer los análisis necesarios para cumplir los objetivos. Villanueva ²³, lo establece como un diseño por el cual se puede demostrar que la realidad no llega a ser compensada y que el problema puede ser valorado de forma íntegra, en referencia con el análisis planteado.

Figura 1. Diagrama de correlación



M, muestra, V1, V2, variables y R, relación.

2.5. Población y muestra de la investigación

Población de estudio

La población se encontró conformada por un total de 95 estudiantes de 5° de primaria de la I.E. 22313 El Arenal. Villanueva ²³, fundamenta a dicho grupo de análisis como aquel que se desarrolla de acuerdo con la valoración que pueden tener en cuanto a un objeto de estudio.

Muestra de estudio

La muestra siendo de tipo censal, incorporó a los 95 estudiantes de la entidad en estudio, representantes del 5° de primaria. Villanueva ²³, fundamenta que este tipo de muestra incurre en que se seleccione a la integridad de la población para que se valore el problema planteado.

Criterios de inclusión

Estudiantes de 5° de primaria matriculados en la I.E. 22313.

Alumnos con consentimiento informado firmado por sus tutores.

Criterios de exclusión

Cuestionarios con respuestas incompletas.

2.6. Técnicas de recolección de datos

La técnica empleada fue la encuesta, constituye la manera de medir los conocimientos a través de preguntas acorde los objetivos que tiene el estudio, en donde Villanueva ²³, solventa la posibilidad de hacer uso de dudas o consultas que se encuentran organizadas para comprender un determinado tema.

2.7. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento que han sido validados en otras investigaciones son de tipo cuestionario quedó conformado por un total de 8 preguntas en cuanto a la condiciones de la salud oral, siendo tomado de forma íntegra del autor Peralta ²⁴, con escala nominal, en donde de acuerdo con la variable estilos de vida, se estableció un total de 25 preguntas, tomando únicamente como referencia para su conformación al autor Anaya et al. ²⁵, en donde la escala ordinal fue la representante de la variable de estudio. Villanueva ²³, expone que este instrumento radica en que se pueda valorar la realidad que salvaguarda a un inconveniente, en referencia con las valoraciones que se pueden alcanzar de acuerdo con los participantes del estudio.

Validez

En referencia con la validez establecida dentro del presente estudio, esta fue la validez concurrente, en donde se estableció no solo la exposición de fuentes bibliográficas tomadas como referencia, sino que se pueda demostrar el conocimiento brindado por estas fuentes para que se sustente la conformación del instrumento propiamente dicho (Anexo 7) ²³.

Confiabilidad

En el anexo 9, se sustentó la confiabilidad por Alfa de Cronbach, en donde el valor de confiabilidad por encima de 0.70 demostró la alta confianza de los datos, siendo definido por Villanueva ²³, como aquel procedimiento estadístico mediante el cual se pueda confirmar la fiabilidad de la información procesada.

Tabla 1. Confiabilidad

	Valor	Estado
Variable 1	0.897	Confiable
Variable 2	0.765	

Nota: Procesado en SPSS V26.00

2.8. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de resultados

El procesamiento de la información fue realizado bajo el uso de la estadística descriptiva, con la finalidad de que se pueda expresar el análisis, tanto por pregunta, como por dimensión y variable, en donde dicha valoración fue complementada por medio de la estadística inferencial, siendo escala responsable de que se valore el grado de relación que quedó establecido entre las comparativas planteadas, siendo desarrollado el procesamiento de datos en base al programa SPSS V 26.00 y el Excel.

III. Resultados

3.1. Presentación e interpretación de resultados

Tabla 2. Análisis de la salud oral de los estudiantes de la I.E. El arenal.

Salud oral	f	%
Inadecuado	69	72.6%
Adecuado	26	27.4%
Total	95	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El examen de los resultados relacionados con la variable salud oral evidenció que una considerable mayoría de estudiantes presentó una percepción inadecuada, alcanzando el 72.6%. Este dato reflejó que solo una minoría, correspondiente al 27.4%, se ubicó en la condición adecuada.

Tabla 3. Descripción de las preguntas de análisis de la dimensión enfermedad periodontal.

Enfermedad Periodontal	f	%
Inadecuado	40	36.5%
Adecuado	60	63.5%
Total	95	100.0%

El examen de los resultados relacionados con la variable salud oral evidenció que una considerable mayoría de estudiantes presentó una percepción inadecuada de su condición de salud periodontal, alcanzando el 36.5%. Este dato reflejó que solo una minoría, correspondiente al 63.5%, se ubicó en la condición adecuada.

Tabla 4. Análisis de la dimensión caries dental

Caries Dental	f	%
Inadecuado	61	64.2%
Adecuado	34	35.8%
Total	95	100.0%

Respecto a la dimensión caries dental, la distribución de respuestas permitió identificar que el 64.2% de los encuestados no observó la presencia de manchas anómalas (adecuado) en sus piezas dentales, en tanto que el 35.8% sí identificó la aparición de áreas blancas (inadecuado), amarillentas o marrones. Este resultado reflejó que, si bien una mayoría no evidenció signos visibles de caries en forma de manchas, existe un tercio del grupo que reconoció alteraciones cromáticas que suelen estar asociadas a procesos de desmineralización y deterioro del esmalte,

por lo que esta situación podría derivar en problemas de mayor gravedad si no se interviene oportunamente mediante orientación, monitoreo profesional y promoción de prácticas adecuadas de higiene.

Tabla 5. Análisis de la variable estilos de vida

	f	%
Nivel bajo	28	29.5%
Nivel medio	51	53.7%
Nivel alto	16	16.8%
Total	95	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En lo relativo a los estilos de vida, el análisis de las respuestas arrojó que el nivel medio predominó, representando el 53.7% de la muestra, mientras que el nivel bajo se situó en un 29.5% y el nivel alto en solo un 16.8%. Esta tendencia dejó en evidencia que la mayoría de los estudiantes presenta rutinas y hábitos que, aunque no resultan críticos, tampoco alcanzan niveles óptimos. La proporción considerable de niños con un perfil intermedio sugiere la presencia de comportamientos saludables combinados con prácticas que requieren mejoras, lo que abre el camino para fortalecer acciones educativas integrales que fomenten hábitos favorables en distintas áreas, contribuyendo de manera progresiva al bienestar general.

Tabla 6. Análisis de la dimensión condición de actividad física

	f	%
Nivel bajo	25	26.3%
Nivel medio	36	37.9%
Nivel alto	34	35.8%
Total	95	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El análisis sobre condición de actividad física mostró una distribución relativamente equilibrada, aunque el nivel medio se mantuvo como el grupo más numeroso con el 37.9%, seguido por el nivel alto con un 35.8%, y finalmente el nivel bajo, que registró el 26.3%. Esta estructura evidenció que, si bien existe una proporción importante de estudiantes que mantiene un nivel adecuado de ejercicio y movimiento, todavía subsiste un grupo considerable con rutinas limitadas, lo que puede repercutir en el desarrollo físico y en la prevención de enfermedades relacionadas con el sedentarismo. Fomentar la participación en actividades recreativas y deportivas se convierte en una prioridad para consolidar estilos de vida activos.

Tabla 7. Análisis de la dimensión manejo del tiempo libre.

	f	%
Nivel bajo	20	21.1%
Nivel medio	37	38.9%

Nivel alto	38	40.0%
Total	95	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En la dimensión manejo del tiempo libre, los datos indicaron que el nivel alto representó al 40% de los estudiantes, el nivel medio alcanzó el 38.9% y el nivel bajo el 21.1%. Estos porcentajes sugirieron una tendencia favorable, donde la mayoría demostró una distribución eficiente de sus periodos de ocio. La presencia destacada del nivel alto podría asociarse a la existencia de oportunidades para el esparcimiento y la recreación dentro o fuera del ámbito escolar, lo que facilita un adecuado equilibrio entre las responsabilidades académicas y el descanso, elementos fundamentales para mantener la motivación y el rendimiento.

Tabla 8. Análisis de la dimensión descanso.

	f	%
Nivel bajo	23	24.2%
Nivel medio	40	42.1%
Nivel alto	32	33.7%
Total	95	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La dimensión descanso reflejó que el 42.1% de los alumnos se ubicó en un nivel medio, mientras que el nivel alto comprendió al 33.7% y el bajo al 24.2%. El predominio del nivel intermedio podría señalar que las rutinas nocturnas y los hábitos asociados al sueño presentan oportunidades de mejora, sin llegar a situaciones críticas. No obstante, la presencia de un grupo considerable en el nivel bajo alerta sobre la importancia de concienciar acerca de la necesidad de un adecuado descanso, ya que este aspecto influye de forma determinante en la capacidad cognitiva, el ánimo y la salud integral.

Tabla 9. Análisis de la dimensión hábitos alimenticios.

	f	%
Nivel bajo	19	20.0%
Nivel medio	43	45.3%
Nivel alto	33	34.7%
Total	95	100.0%

Nota: Procesado en SPSS V26.00

En cuanto a la dimensión hábitos alimenticios, los resultados mostraron una mayor concentración en el nivel medio, con un 45.3%, seguido por el nivel alto, que representó el 34.7%, y el nivel bajo, que abarcó el 20%. Esta tendencia permitió interpretar que la mayoría de estudiantes mantiene patrones alimenticios que oscilan entre adecuados y parcialmente

correctos, aunque todavía existe un porcentaje significativo con prácticas que deben mejorarse. Fomentar la educación nutricional desde una perspectiva práctica y accesible permitiría incrementar los niveles altos y reducir el grupo en situación desfavorable.

Tabla 10. Análisis de la dimensión autocuidado.

	f	%
Nivel bajo	26	27.4%
Nivel medio	40	42.1%
Nivel alto	29	30.5%
Total	95	100.0%

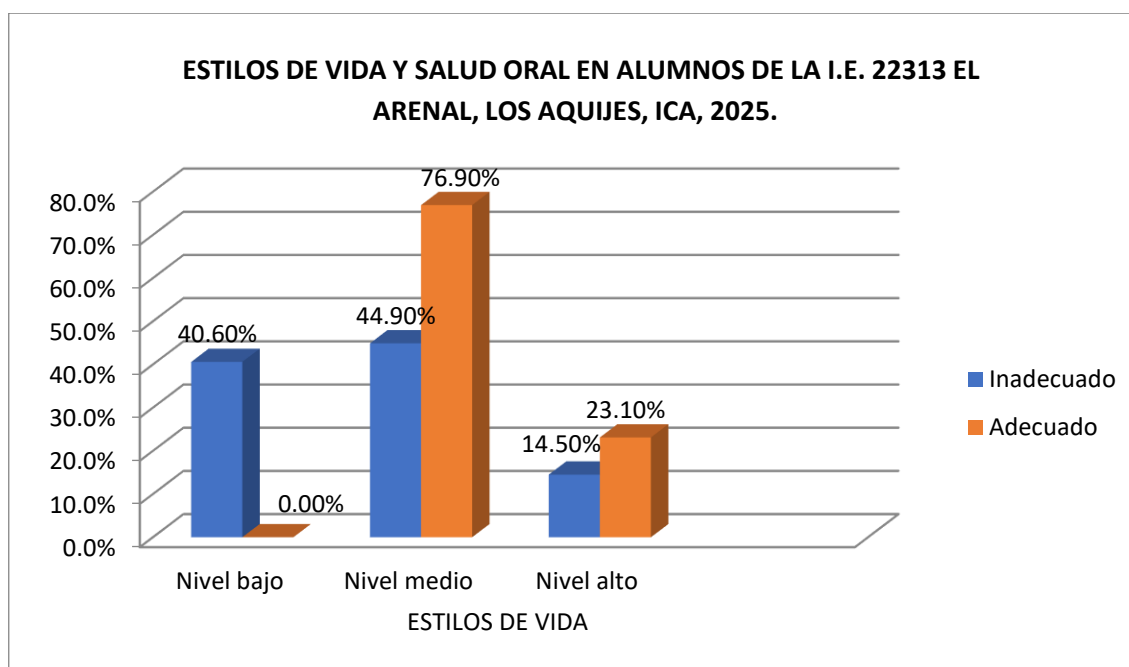
Nota: Procesado en SPSS V26.00

Respecto al autocuidado, la distribución indicó que el nivel medio fue el más recurrente con un 42.1%, mientras que el nivel alto se situó en el 30.5% y el bajo en el 27.4%. La concentración en el nivel intermedio evidenció que muchos estudiantes poseen una base aceptable de hábitos y conductas protectoras, aunque sin alcanzar una consolidación completa. El porcentaje aún elevado en el nivel bajo resaltó la urgencia de fortalecer las intervenciones destinadas a la construcción de hábitos permanentes de cuidado personal, para garantizar una mejor salud en el largo plazo.

Tabla 11. Estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.

Estilos de vida	Salud oral				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	N	%	N	%	N	%
Nivel bajo	28	40,6	0	0,0%	28	29,5%
Nivel medio	31	44,9	20	76,9%	51	53,7%
Nivel alto	10	14,5	6	23,1%	16	16,8%
Total	69	100.0	26	100.0%	95	100.0%

Figura 2. Estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.



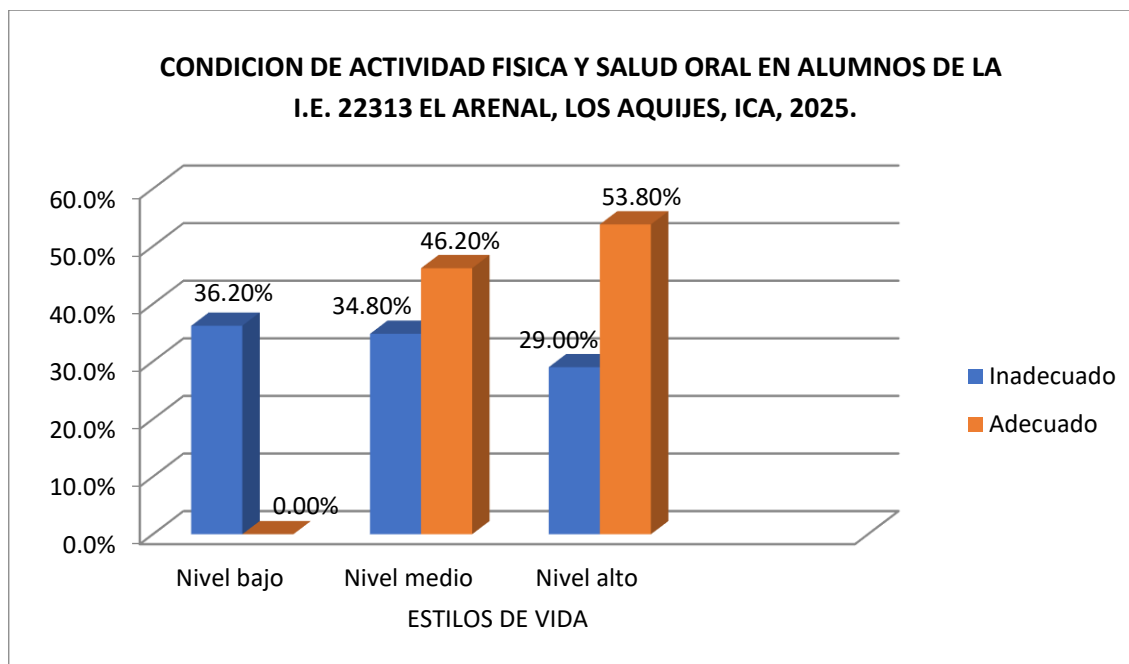
Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, los estudiantes de la I.E.22313 El Arenal, que tuvieron una salud oral inadecuada, el 40,6% (28) revelo un estilo de vida de nivel bajo, 44,9% (31) nivel medio, 14,5% (10) nivel alto. En el grupo con una salud oral adecuada se encontró 0,0% (00) un estilo de vida de nivel bajo, 76,9% (20) nivel medio, 23,1% (6) nivel alto.

Tabla 12. Condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.

Estilos de vida	Salud oral					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
	N	%	N	%	N	%
Nivel bajo	25	36,2%	0	0,0%	25	26,3%
Nivel medio	24	34,8%	12	46,2%	36	37,9%
Nivel alto	20	29,0%	14	53,8%	34	35,8%
Total	69	100,0%	26	100,0%	95	100,0%

Figura 3. Condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.



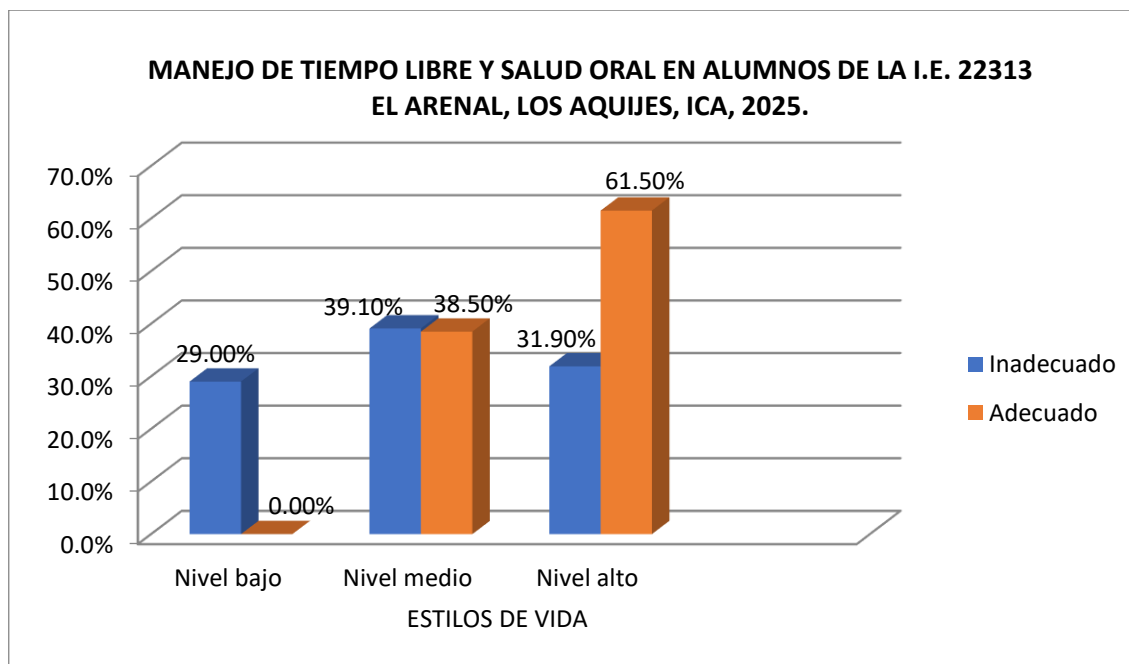
Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, los estudiantes de la I.E.22313 El Arenal, que tuvieron una salud oral inadecuada, el 36,2% (25) revelo un estilo de vida de nivel bajo 34,8% (24) nivel medio, 29,0% (20) nivel alto. En el grupo con una salud oral adecuada se encontró 0,0% (00) un estilo de vida de nivel bajo, 46,2% (12) nivel medio, 53,8% (14) nivel alto.

Tabla 13. Manejo del tiempo libre y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.

Estilos de vida	Salud oral					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
	N	%	N	%	N	%
Nivel bajo	20	29,0%	0	0,0%	20	21,1%
Nivel medio	27	39,1%	10	38,5%	37	38,9%
Nivel alto	22	31,9%	16	61,5%	38	40,0%
Total	69	100,0%	26	100,0%	95	100,0%

Figura 4. Manejo del tiempo libre y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.



Interpretación:

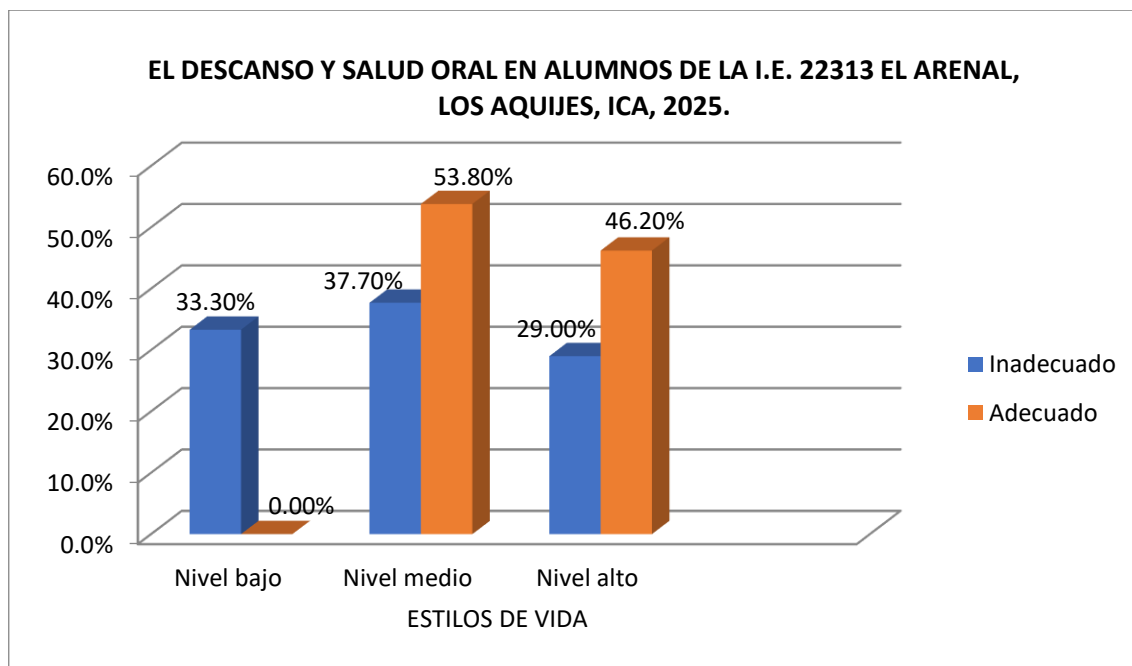
Por medio del resultado que se manifiesta, los estudiantes de la I.E.22313 El Arenal, que tuvieron una salud oral inadecuada, el 29,0% (20) revelo un estilo de vida de nivel bajo 39,1% (27) nivel medio, 31,9% (22) nivel alto. En el grupo con una salud oral adecuada se encontró 0,0% (00) un estilo de vida de nivel bajo, 38,5% (10) nivel medio, 61,5% (16) nivel alto.

Tabla 14. El descanso y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica,

Estilos de vida	Salud oral				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	N	%	N	%	N	%
Nivel bajo	23	33,3%	0	0,0%	23	24,2%
Nivel medio	26	37,7%	14	53,8%	40	42,1%
Nivel alto	20	29,0%	12	46,2%	32	33,7%
Total	69	100,0%	26	100,0%	95	100,0%

2025.

Figura 5. El descanso y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.



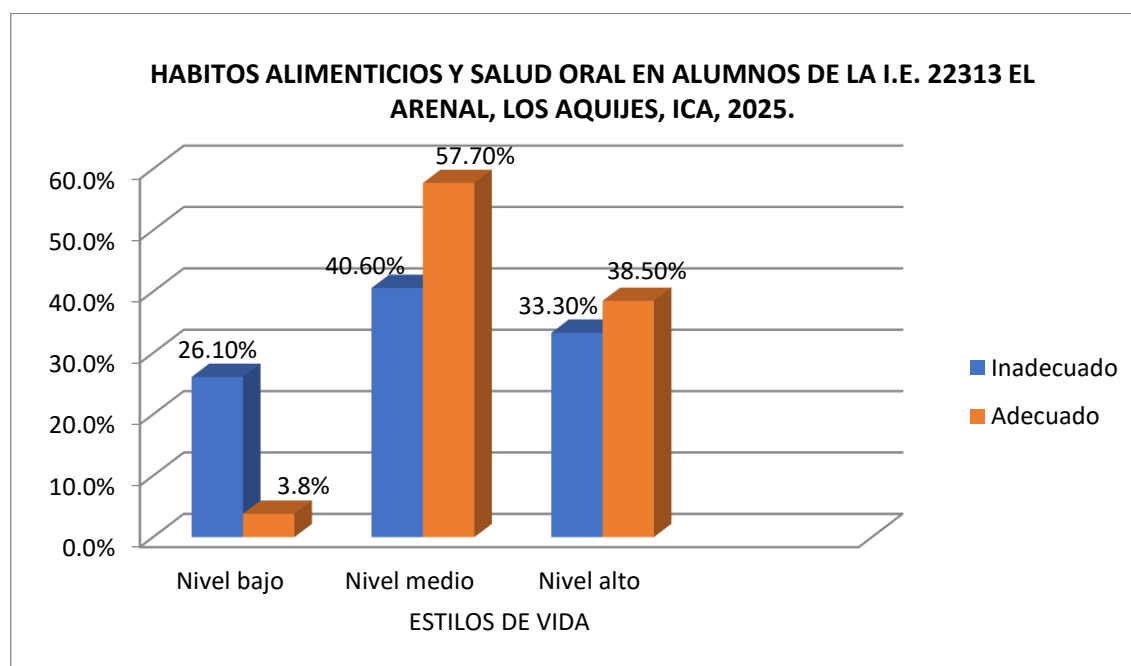
Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, los estudiantes de la I.E.22313 El Arenal, que tuvieron una salud oral inadecuada, el 33,3% (23) revelo un estilo de vida de nivel bajo 37,7% (26) nivel medio, 29,0% (20) nivel alto. En el grupo con una salud oral adecuada se encontró 0,0% (00) un estilo de vida de nivel bajo, 53,8% (14) nivel medio, 46,2% (12) nivel alto.

Tabla 15. Hábitos alimenticios y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.

Estilos de vida	Salud oral				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	N	%	N	%	N	%
Nivel bajo	18	26,1%	01	3,8%	19	20,0%
Nivel medio	28	40,6%	15	57,7%	43	45,3%
Nivel alto	23	33,3%	10	38,5%	33	34,7%
Total	69	100,0%	26	100,0%	95	100,0%

Figura 6. Hábitos alimenticios y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.



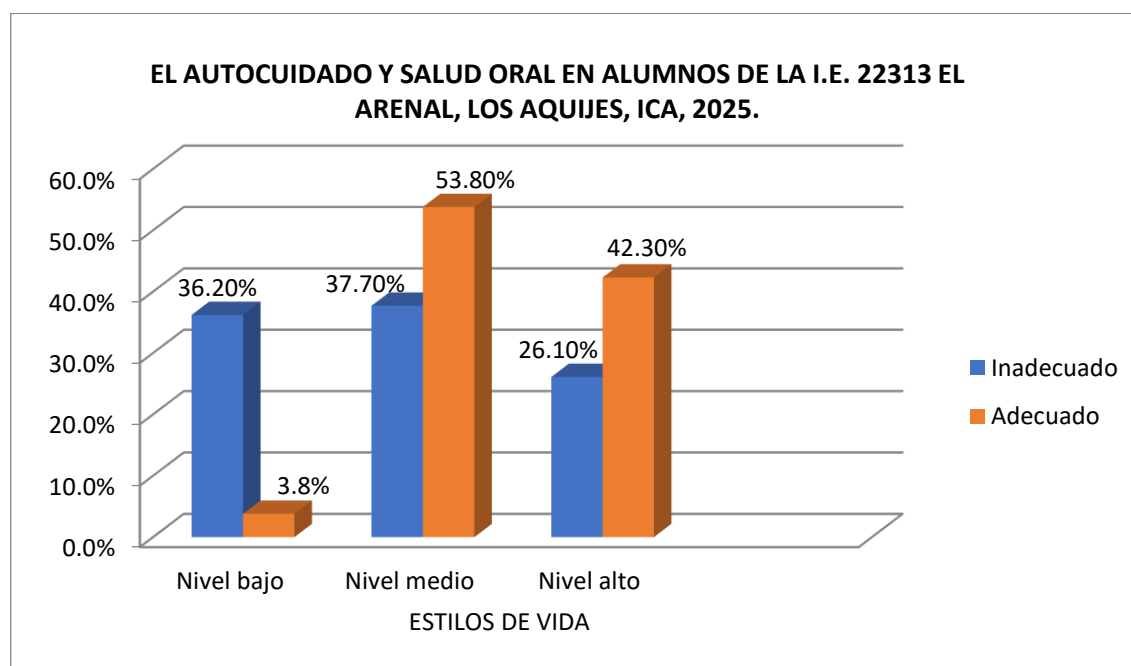
Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, los estudiantes de la I.E.22313 El Arenal, que tuvieron una salud oral inadecuada, el 26,1% (18) revelo un estilo de vida de nivel bajo 40,6% (28) nivel medio, 33,3% (23) nivel alto. En el grupo con una salud oral adecuada se encontró 3,8% (01) un estilo de vida de nivel bajo, 57,7% (15) nivel medio, 38,5% (10) nivel alto.

Tabla 16. El autocuidado y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.

Estilos de vida	Salud oral				Total	
	Inadecuado		Adecuado			
	N	%	N	%	N	%
Nivel bajo	25	36,2%	01	3,8%	26	27,4%
Nivel medio	26	37,7%	14	53,8%	40	42,1%
Nivel alto	18	26,1%	11	42,3%	29	30,5%
Total	69	100,0%	26	100,0%	95	100,0%

Figura 7. El autocuidado y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.



Interpretación:

Por medio del resultado que se manifiesta, los estudiantes de la I.E.22313 EL Arenal, que tuvieron una salud oral inadecuada, el 36,2% (25) revelo un estilo de vida de nivel bajo 37,7% (26) nivel medio, 26,1% (18) nivel alto. En el grupo con una salud oral adecuada se encontró 3,8% (01) un estilo de vida de nivel bajo, 53,8% (14) nivel medio, 42,3% (11) nivel alto.

3.2. Comprobación de hipótesis

Prueba de normalidad

Tabla 11. Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Salud oral	0.456	95	0.000	0.557	95	0.000
Estilos de vida	0.280	95	0.000	0.795	95	0.000

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La información analizada al contar con un tamaño de muestra por encima de 50 personas conllevó a que se escoja el coeficiente de normalidad Kolmogorov Smirnov, en donde un p valor menor a 0.050 demostró el comportamiento no paramétrico de los datos, permitiendo la selección del Rho de Spearman para la demostración de relación,

Contrastación de la hipótesis general

Tabla 12. Correlación entre variable estilos de vida y variable estilos de vida

Salud oral	Estilos de vida	
	Relación Rho de Spearman	0.552
	P valor	0.000
	N	95

Nota: Procesado en SPSS V26.00

El p-valor alcanzo significancia estadística ($p=0.000001$), esto confirma la relación entre las variables. El valor de la correlación fue 0,522 esto demuestra una relación positiva directa moderada. Se puede inferir que a mayor nivel de estilo de vida mejor salud oral en los estudiantes de la I.E. El arenal.

Contrastación de la hipótesis específica 1

Tabla 13. Correlación entre la dimensión condición de actividad física y la variable salud oral

Salud oral	Condición de actividad física	
	Relación Rho de Spearman	0.798
	P valor	0.000
	N	95

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La relación alcanzada fue muy fuerte con una representación de 0.798, siendo positiva y significativa, en donde el valor de p valor que confirmó ello fue inferior a 0.050, confirmando el comportamiento relacional.

Contrastación de la hipótesis específica 2

Tabla 14. Correlación entre la dimensión manejo del tiempo libre y variable salud oral

Salud oral	Manejo del tiempo libre	
	Relación Rho de Spearman	0.588
	P valor	0.000
	N	95

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La relación alcanzada fue considerable con una representación de 0.588, siendo positiva y significativa, en donde el valor de p valor que confirmó ello fue inferior a 0.050, confirmando el comportamiento relacional.

Contrastación de la hipótesis específica 3

Tabla 15. Correlación entre la dimensión descanso y variable Salud oral

Salud oral	Descanso	
	Relación Rho de Spearman	0.567
	P valor	0.000
	N	95

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La relación alcanzada fue considerable con una representación de 0.567, siendo positiva y significativa, en donde el valor de p valor que confirmó ello fue inferior a 0.050, confirmando el comportamiento relacional.

Contrastación de la hipótesis específica 4

Tabla 16. Correlación entre la dimensión hábitos alimenticios y variable salud oral

Salud oral	Hábitos alimenticios	
	Relación Rho de Spearman	0.597
	P valor	0.000
	N	95

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La relación alcanzada fue considerable con una representación de 0.597, siendo positiva y significativa, en donde el valor de p valor que confirmó ello fue inferior a 0.050, confirmando el comportamiento relacional.

Contrastación de la hipótesis específica 5

Tabla 17. Correlación entre la dimensión autocuidado y variable salud oral

Salud oral	Autocuidado	
	Relación Rho de Spearman	0.666
	P valor	0.000
	N	95

Nota: Procesado en SPSS V26.00

La relación alcanzada fue considerable con una representación de 0.666, siendo positiva y significativa, en donde el valor de p valor que confirmó ello fue inferior a 0.050, confirmando el comportamiento relacional.

IV. Discusión

Los resultados del presente estudio evidenciaron una relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y la salud oral en los estudiantes de la I.E. 22313 El Arenal ($Rho = 0,552$), lo que sugiere que a medida que los estudiantes presentan mejores prácticas cotidianas, su condición de salud oral tiende a mejorar. Este hallazgo resulta coherente con el enfoque de que los estilos de vida actúan como un conjunto de conductas interrelacionadas que impactan en múltiples dimensiones de la salud; por ello, cuando se consolidan rutinas saludables (alimentación, descanso, autocuidado y organización del tiempo), también se favorecen conductas preventivas asociadas a higiene bucal y asistencia oportuna ^{8,11}. La coincidencia con Montoya et al. se explica porque, aunque su estudio se orienta a sobrepeso y estilo de vida, ambos comparten un mismo fundamento: los hábitos diarios son determinantes conductuales que tienden a agruparse; por ejemplo, quienes presentan rutinas ordenadas suelen mostrar simultáneamente mejores prácticas de cuidado personal, lo que incluiría higiene oral ⁸. En cambio, cuando los estilos de vida son desfavorables, es esperable que coexistan múltiples conductas de riesgo (dieta rica en azúcares, autocuidado deficiente, escaso control preventivo), lo cual se relaciona con deterioro bucal, como también se observa en investigaciones orientadas a hábitos de salud oral ^{1,6,7}.

En relación con el nivel general de salud oral, el hallazgo de un 72,6% de condición inadecuada sugiere que, en esta población escolar, las prácticas preventivas no están suficientemente instaladas. La similitud con estudios como el de Peña, quien reporta problemas de higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes, puede explicarse por factores comunes como la falta de supervisión constante, la baja percepción de riesgo y la normalización de prácticas insuficientes de higiene ¹. Del mismo modo, la coincidencia con Pichihua en población escolar de Ica puede deberse a determinantes contextuales compartidos en la región: educación preventiva irregular, limitaciones de acceso a servicios odontológicos y continuidad variable de campañas de promoción, lo que dificulta sostener hábitos adecuados en la rutina diaria ⁷. Sin embargo, una diferencia potencial frente a estudios donde se reportan mejores hábitos podría explicarse por variaciones en edad, acompañamiento familiar, exposición a programas de salud escolar o cultura preventiva institucional; en otras palabras, el entorno (familia-escuela-servicios) condiciona que los hábitos se mantengan o se debiliten, incluso si los estudiantes “conocen” lo correcto ^{12,13}.

Respecto a la dimensión condición de actividad física, el coeficiente ($Rho = 0,798$) evidencia una relación fuerte con la salud oral, lo cual puede interpretarse desde dos vías complementarias. Primero, la actividad física suele ser un marcador de estilo de vida más estructurado: estudiantes con mayor actividad física tienden a estar incorporados a rutinas más regulares (horarios, disciplina, supervisión), y esa misma estructura favorece hábitos de higiene

y autocuidado, incluyendo cepillado y prácticas preventivas ¹⁴. Segundo, aunque la actividad física por sí sola no “cura” la salud oral, puede asociarse indirectamente a mejores conductas de salud general (hidratación, menor consumo de ultraprocesados, mejor descanso), generando un perfil global más protector ^{11,14}. Por ello, la coincidencia con estudios que vinculan actividad física y estilos de vida saludables resulta esperable ^{11,14}. Si en otras investigaciones esta relación aparece más débil, una explicación plausible es que la actividad física no siempre se acompaña de higiene adecuada; por ejemplo, un estudiante puede ser físicamente activo, pero consumir azúcares frecuentemente o carecer de hábitos de higiene consistentes, lo que “diluye” el efecto observado ^{4,6}.

En cuanto al manejo del tiempo libre ($Rho = 0,588$), los resultados muestran que una mejor gestión del ocio se asocia con mejor salud oral. Esto puede explicarse porque el tiempo libre no solo implica “disponibilidad de tiempo”, sino también el tipo de actividades realizadas: cuando se ocupa en actividades saludables o estructuradas (deporte, recreación supervisada, rutinas familiares), se reduce la exposición a conductas de riesgo, como consumo frecuente de snacks azucarados, bebidas endulzadas o sedentarismo prolongado con ingesta continua, que se asocian a mayor riesgo de caries ^{4,6}. Además, cuando el ocio está organizado, es más probable que existan rutinas fijas de higiene (por ejemplo, antes de dormir), lo que mejora el cuidado oral. Este resultado guarda coherencia con enfoques que destacan la relación entre conductas del estilo de vida y salud, incluyendo el autocuidado cotidiano ^{11,22}. Si algunos antecedentes mostraran asociaciones distintas, ello podría deberse a que el “tiempo libre” puede tener significados diferentes según el contexto: en algunos casos, más tiempo libre puede asociarse a mayor consumo de alimentos cariogénicos o menor supervisión, generando el efecto contrario; por tanto, la dirección de la relación puede variar según cómo se vive y supervisa el ocio ^{4,6,22}.

La dimensión descanso mostró una relación significativa ($Rho = 0,567$). Este hallazgo puede explicarse porque el descanso se vincula con la consolidación de rutinas saludables: cuando los estudiantes duermen adecuadamente, suelen mantener horarios más regulares, lo que favorece prácticas de higiene antes de dormir y reduce el desorden conductual ¹². A nivel conductual, el mal descanso también se asocia con mayor consumo de alimentos ricos en azúcar y carbohidratos simples, así como con menor motivación para el autocuidado, lo que indirectamente podría aumentar el riesgo de caries y problemas gingivales ^{4,6}. En ese sentido, la coincidencia con estudios que resaltan la importancia de hábitos saludables integrales en escolares resulta pertinente, dado que la salud bucal no depende solo del cepillado, sino también de la consistencia y estabilidad de conductas preventivas ^{12,13}. Si existieran diferencias con otros estudios, estas podrían estar influidas por la forma de medición del descanso (horas de sueño vs calidad del sueño) y por factores externos no controlados (carga académica, uso de pantallas, entorno familiar), que pueden modificar la relación observada.

En la dimensión hábitos alimenticios ($Rho = 0,597$), la relación significativa confirma que la alimentación constituye un factor clave para la salud oral. La coincidencia con antecedentes se explica porque dietas con alto consumo de azúcares, bebidas endulzadas y snacks frecuentes incrementan el sustrato para la producción de ácidos bacterianos y favorecen la desmineralización del esmalte, aumentando el riesgo de caries; mientras que una dieta más equilibrada reduce esa exposición y contribuye a un entorno oral menos cariogénico ^{4,6}. Lumbe, por ejemplo, al relacionar estilos de vida con hábitos de salud bucal, refuerza que alimentación e higiene tienden a coexistir como prácticas del mismo perfil conductual: quien come de forma más saludable suele también cuidar más su higiene y acudir a control preventivo ⁶. Si los resultados difirieran frente a estudios donde la dieta no aparece tan relacionada, una explicación posible es que en algunas poblaciones el cepillado con flúor o la supervisión familiar pueden compensar parcialmente el efecto de la dieta; en cambio, cuando la higiene es deficiente, el impacto de la dieta se vuelve más evidente, como parece ocurrir en tu muestra considerando el alto porcentaje de salud oral inadecuada ^{1,6,7}.

Finalmente, la dimensión autocuidado mostró una relación significativa considerable ($Rho = 0,666$), lo cual es coherente porque el autocuidado incluye de forma directa las conductas que protegen la salud oral: higiene bucal frecuente, constancia del cepillado, atención a señales de riesgo y búsqueda de apoyo preventivo. Este resultado coincide con estudios que vinculan conocimientos, prácticas y calidad de vida, donde una mayor orientación preventiva se asocia con mejores condiciones de salud y bienestar ¹⁷. Caballero también resalta que fortalecer el conocimiento y las prácticas preventivas en escolares se relaciona con mejores conductas de cuidado durante etapas críticas como la adolescencia, lo que respalda el papel del autocuidado como factor central ¹³. Si en algunos antecedentes esta relación fuese más baja, podría deberse a que el autocuidado medido por cuestionario no siempre refleja conducta real (sesgo de deseabilidad social), o a que el acceso a implementos (pasta fluorada, cepillo, controles) limita la traducción del conocimiento en práctica efectiva; por ello, el contexto familiar y escolar puede modular cuánto “autocuidado declarado” se convierte en “autocuidado real” ^{1,7,12}.

En conjunto, los hallazgos sostienen que los estilos de vida se relacionan con la salud oral desde una lógica integral: las conductas saludables tienden a presentarse de forma agrupada, mientras que los factores de riesgo también tienden a coexistir. Por ello, las estrategias preventivas no deberían enfocarse únicamente en el cepillado, sino también en rutinas globales (alimentación, descanso, organización del tiempo libre y autocuidado), especialmente en entornos escolares donde la educación preventiva sostenida puede modificar hábitos en etapas tempranas ^{12,13,22}.

V. Conclusiones

Se determinó que existe una relación estadísticamente significativa, positiva y directa entre los estilos de vida y la salud oral en los alumnos de la Institución Educativa 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 ($Rho = 0,552$; $p < 0,001$), confirmando el objetivo general del estudio.

Se estableció que la dimensión condición de actividad física se relaciona significativamente con la salud oral ($Rho = 0,798$; $p < 0,001$), evidenciando que los estudiantes con mayor nivel de actividad física presentan mejores condiciones de salud bucal.

Se determinó que el manejo del tiempo libre mantiene una relación significativa con la salud oral ($Rho = 0,588$; $p < 0,001$), lo que indica que una adecuada organización del ocio favorece prácticas de autocuidado y prevención bucal.

Se comprobó que la dimensión descanso se relaciona de manera significativa con la salud oral ($Rho = 0,567$; $p < 0,001$), destacando la importancia de hábitos de sueño adecuados para la conservación de la salud bucodental.

Se estableció que los hábitos alimenticios presentan una relación significativa con la salud oral ($Rho = 0,597$; $p < 0,001$), evidenciando que una alimentación inadecuada incrementa el riesgo de caries y enfermedades periodontales.

Se determinó que la dimensión autocuidado se asocia significativamente con la salud oral ($Rho = 0,666$; $p < 0,001$), confirmando que la constancia en prácticas de higiene y cuidado personal es determinante para una adecuada salud bucal.

VI. Recomendaciones

1. Sugerir al Coordinador de Tutoría y Orientación Educativa de la I.E. 22313 El Arenal el desarrollo de talleres vivenciales enfocados en la identificación de factores de riesgo y protección presentes en la rutina diaria estudiantil. Esta acción permitiría fortalecer la comprensión integral de los elementos que inciden en la salud general del alumnado, promoviendo reflexiones profundas sobre la manera en que las decisiones cotidianas pueden incidir favorablemente en el bienestar colectivo.
2. Recomendar al Coordinador de Tutoría y Orientación Educativa de la I.E. 22313 El Arenal la realización de jornadas recreativas multidisciplinarias, integrando actividades deportivas y dinámicas colaborativas. De este modo, se favorecería la adquisición de hábitos saludables entre los estudiantes, incentivando la participación activa y sostenida, al tiempo que se consolidan vínculos positivos con la práctica regular de ejercicios y se refuerza el compromiso institucional con el desarrollo físico y emocional.
3. Recomendar al responsable de Promoción y Prevención en Salud del Centro de Salud Los Aquijes la organización de ferias interactivas que incluyan módulos educativos sobre el aprovechamiento adecuado del ocio. Esta estrategia, al involucrar tanto a los escolares como a sus familias, facilitaría la adopción de conductas protectoras y orientadas al equilibrio integral, promoviendo la integración de actividades formativas y lúdicas que refuercen prácticas saludables dentro y fuera del entorno escolar.
4. Sugerir al responsable de Promoción y Prevención en Salud del Centro de Salud Los Aquijes la difusión de campañas informativas sobre la importancia de los periodos de reposo adecuados, utilizando medios visuales y charlas dinámicas en la institución educativa. Así, se lograría generar mayor conciencia en la población escolar sobre el valor de una adecuada recuperación nocturna, influyendo en la optimización del rendimiento académico y en la disminución de riesgos para la salud.
5. . De este modo, los estudiantes adquirirían destrezas para tomar decisiones alimenticias informadas, favoreciendo la consolidación de patrones de consumo que contribuyan tanto al bienestar físico como al óptimo desempeño académico y personal en el mediano plazo.
6. Sugerir al Docente Asesor de Proyectos de Vida Saludable de 5° de Secundaria a promover la autoevaluación periódica entre los alumnos sobre prácticas personales de higiene y cuidado. Esta propuesta estimularía la reflexión individual y la responsabilidad frente a las propias rutinas de protección, generando una cultura escolar basada en la prevención y en la búsqueda constante de mejores condiciones para la salud general.

VII. Referencias bibliográficas

1. Peña C. Higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven, Abancay 2021 [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 19 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82109/Gutierrez_PCE-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
2. Gonzales J, Vizconde N. Prevalencia de enfermedad periodontal en personas adictas internadas en un centro de rehabilitación, Chiclayo - 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 19 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/109617/Gonzales_MJSM-Vizconde_CN-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Tambra K. Taller “Creando Sonrisas” para desarrollar conocimientos de salud oral en estudiantes de Enfermería en una universidad de Ica - 2024 [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2024 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/151726/Tambra_GKL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Niño V. Hábitos alimentarios y en los estilos de vida durante este tiempo en las familias de los estudiantes de la Institución Educativa Magdalena (IEM) de Sogamoso, Boyacá. [Informe de pregrado]. Pontificia Universidad Javeriana;
5. Grados J, Seminario D. Prevalencia de enfermedad periodontal en adultos mayores: Revisión sistemática [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 19 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81793/Grados_EJE-Seminario_FDA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Lumbe W. Estilos de Vida y Hábitos de Salud Bucal en Pacientes Atendidos del Servicio Odontológico en un Hospital de Caraz, 2022 [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2023 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/110667/Lumbe_GWM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
7. Pichihua R. Hábitos de salud oral en los escolares de la I.E Víctor Manuel Maurtua de Parcona-Ica durante el confinamiento por la COVID-19 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/f292a27b-bed4-462f-8e63-01b4f2bc6392>
8. Montoya V, Vuele M, Bermeo K, Rodríguez M. Sobrepeso, obesidad y su relación con el estilo de vida en adolescentes del colegio Fiscomisional “La Dolorosa”-Loja, Ecuador.

- Revista Científica de Ciencias de la Salud [Internet]. 2024 [citado el 9 de marzo de 2025];17(1):1–8. Disponible en: https://rccs.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/2075/2155
9. Oto M, Luna D, Sosa C. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de adolescentes de Cotopaxi, Ecuador. Odontologia (Lima) [Internet]. 2024 [citado el 9 de marzo de 2025];26(2):7–12. Disponible en: <https://revistadigital.uce.edu.ec/index.php/odontologia/article/view/6668>
 10. Descalzo E, Martín J, Arias C, Casado I. Estilo de vida, hábitos de higiene oral y autopercepción del estado anímico en estudiantes de Odontología de la Comunidad de Madrid durante la pandemia de la COVID-19: ¿pudo la pandemia tener algún efecto favorable? Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2023 [citado el 9 de marzo de 2025];97(1):1–9. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/resp/2023.v97/e202311100/es>
 11. Rivera J, Aguirre J, Núñez O. Educación física y estilos de vida saludables; una mirada a los referentes actuales. Revista Mexicana de Ciencias de la Cultura Física, [Internet]. 20221 [citado el 9 de marzo de 2025];1(1):1–10. Disponible en: <https://revistascientificas.uach.mx/index.php/rmccf/article/view/891/1334>
 12. Mella S, Díaz Z, Gálvez M, Rodríguez Y, Jova A. Acciones educativas sobre salud bucal en estudiantes de la Escuela «René Fraga». Medicent Electrón [Internet]. 2021 [citado el 9 de marzo de 2025];25(4):1–17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medicentro/cmc-2021/cmc214a.pdf>
 13. Caballero C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal, en el contexto de pandemia por Covid-19, en escolares de 4to de secundaria de la I.E. N°80824 “Jose Carlos Mariategui”, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento La Libertad [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/39938>
 14. Venturo L. Actividad física como hábito y estilo de vida saludable en estudiantes de la I.E. N°20357 Cesar Vallejo Mendoza, 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2024 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/9282/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 15. Zegarra A. Estilos de vida saludable en adolescentes de una institución educativa privada ubicada en Lima Norte, 2022. Cuidado y Salud Pública [Internet]. 2022 [citado el 9 de marzo de 2025];2(2):12–21. Disponible en: <https://cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/47>

16. Mamani Y. Estilos de vida en adolescentes de instituciones educativas de nivel secundario en un distrito de Puno. nvestigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería [Internet]. 2022 [citado el 9 de marzo de 2025];2(1):40–8. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1369>
17. Alcantara J. Conocimientos en salud oral y calidad de vida de los estudiantes de un instituto público-Ferreñafe [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/98605/Alcantara_SJC-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
18. Tambra K. Taller “Creando Sonrisas” para desarrollar conocimientos de salud oral en estudiantes de Enfermería en una universidad de Ica - 2024 [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2024 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/151726/Tambra_GKL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Ventura H. Estilo de vida y estado nutricional en adolescentes atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica 2022 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/4f534863-3b76-4422-8e93-ef501db99624>
20. Pichihua R. Hábitos de salud oral en los escolares de la I.E Víctor Manuel Maurtua de Parcona-Ica durante el confinamiento por la COVID-19 [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3066bc3f-cdf4-429f-91d6-14f896f64c97/content>
21. Leon T. Calidad de la salud bucal y calidad de vida de la población de la Clínica Privada de Ica, 2021 [Internet] [Informe de posgrado]. Universidad César Vallejo; 2021 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73586/Leon_ATE-SD.pdf?sequence=8&isAllowed=y
22. Saavedra K. Estilos de vida y aprendizaje de educación para el trabajo en estudiantes de una institución educativa de la provincia Pisco - Ica [Internet] [Informe de pregrado]. Universidad Nacional de Huancavelica; 2021 [citado el 9 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dcab7e25-dc5a-4c78-bc8e-0dee760b44f7/content>
23. Villanueva F. Metodología de la investigación [Internet]. Editorial Soluciones Educativas KLIK; 2022. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=6e->

KEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=METODOLOGÍA+PDF&ots=WHDT0JJDkv&sig=cVXZ8LMmm0stjx0QmdWK8fMQtD8#v=onepage&q&f=false

24. Peralta J. Evaluación de la salud bucal y los hábitos orales en pacientes del centro de salud San Antonio Chiclayo 2023 [Internet] [Informe de pregrado]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2024 [citado el 10 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12293/Peralta%20Alvarado%2c%20Jhon%20Alexander.pdf?sequence=12&isAllowed=y>
25. Anaya J, Adriano L, Castillo R. Estilo de vida y los logros de aprendizaje en el área de Educación Física en los estudiantes de la I.E Ricardo Palma Soriano- Aparicio Pomares – Yarowilca, 2020 [Internet] [Informe de pregrado]. [Yorowilca]: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022 [citado el 10 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/1722099c-bb05-4bbc-a8be-0602ce09431b>
26. López M. Los determinantes sociales de la salud y las enfermedades. Una panorámica introductoria. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría [Internet]. 2024 [citado el 18 de julio de 2025];44(145):48–69. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-57352024000100003&script=sci_arttext&tlng=pt
27. Bósquez N, Salinas B. El consumo verde: un aporte teórico desde la teoría del comportamiento planificado. Visión empresarial [Internet]. 2021 [citado el 18 de julio de 2025];1(11):97–114. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Nelson-Carrion-Bosquez/publication/357255008_EL_CONSUMO_VERDE_UN_APORTE_TEORICO_DESDE_LA_TEORIA_DEL_COMPORTAMIENTO_PLANIFICADO_GREEN_CONSUMPTION_A_THEORETICAL_CONTRIBUTION_FROM_THE_THEORY_OF_PLANNED_BEHAVIOR/links/61c383fe8bb20101842ec9b1/EL-CONSUMO-VERDE-UN-APORTE-TEORICO-DESDE-LA-TEORIA-DEL-COMPORTAMIENTO-PLANIFICADO-GREEN-CONSUMPTION-A-THEORETICAL-CONTRIBUTION-FROM-THE-THEORY-OF-PLANNED-BEHAVIOR.pdf

VIII. Anexos

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



“Salud Oral y Estilos de Vida en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025”

Instrucciones: El propósito de este cuestionario es Determinar la relación entre la salud oral y los estilos de vida en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025

SALUD ORAL

Dimensión Enfermedad periodontal

1. ¿Durante el cepillado usted tiene dolor o percibe sangre en sus encías?
 - a) Sí
 - b) No
2. ¿Al consumir alimentos o líquidos muy calientes o muy fríos le duelen sus dientes?
 - a) Sí
 - b) No
3. ¿Al hacer presión en sus dientes usted siente movilidad?
 - a) Sí
 - b) No
4. ¿Usted siente sequedad en su boca?
 - a) Sí
 - b) No
5. ¿Usted puede observar parte de la raíz de sus dientes?
 - a) Sí
 - b) No
6. ¿Por algún motivo usted ha sufrido la pérdida de sus dientes?
 - a) Sí
 - b) No
7. ¿Usted percibe desgaste de sus dientes?
 - a) Sí

b) No

Dimensión Caries dental

8. ¿Usted percibe manchas blancas, amarillentas o un tanto marrones en sus dientes?

a) Sí

b) No

ESTILOS DE VIDA

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

Nº	Pregunta	1	2	3	4	5
Condición de actividad física						
1	¿En qué medida aceptas que realizar actividad física regularmente contribuye a mantener el cuerpo con mayor resistencia y bienestar a lo largo del día?					
2	¿Hasta qué punto estás de acuerdo con que moverse con frecuencia mejora la disposición y el entusiasmo para realizar tareas diarias sin fatiga excesiva?					
3	¿Cómo evalúas tu conformidad con que una rutina activa fortalece la sensación de vitalidad y promueve un estado físico más saludable?					
4	¿Qué tanto concordarías con que el ejercicio habitual favorece una mayor energía, facilitando el desarrollo de actividades diarias con menor esfuerzo?					
5	¿En qué proporción admites que mantener una vida físicamente activa potencia la sensación de fuerza y dinamismo en las actividades cotidianas?					
Manejo del tiempo libre						
6	¿Qué tan de acuerdo estás con que administrar correctamente el tiempo libre facilita el cumplimiento de actividades diarias sin generar estrés?					
7	¿En qué grado consideras que distribuir adecuadamente las horas de ocio permite equilibrar responsabilidades y momentos de descanso de manera efectiva?					
8	¿Cómo evalúas tu conformidad con que estructurar el tiempo libre de forma organizada contribuye a mantener un ritmo de vida más saludable?					
9	¿Hasta qué punto coincides en que establecer horarios para el esparcimiento favorece un mejor control sobre las actividades diarias y el bienestar general?					
10	¿En qué medida aceptas que una adecuada distribución del tiempo de recreación mejora la eficiencia en el desarrollo de las tareas diarias?					
Descanso						
11	¿Hasta qué punto estás de acuerdo con que mantener horarios regulares de sueño permite despertar con mayor energía y vitalidad?					
12	¿Qué tan conforme estás con que dormir en un ambiente tranquilo y cómodo favorece un descanso reparador y beneficioso para la salud?					
13	¿En qué proporción compartes la idea de que respetar un tiempo adecuado de descanso mejora la sensación de bienestar al iniciar el					

	día?
14	¿En qué grado concuerdas con que una rutina nocturna relajante contribuye a una mejor calidad de sueño y mayor disposición al despertar?
15	¿Hasta qué nivel coincides con que dormir las horas necesarias favorece la recuperación física y mental para afrontar las actividades diarias con energía?
Hábitos alimenticios	
16	¿Qué nivel de conformidad tienes con que consumir una alimentación variada aporta los nutrientes esenciales para fortalecer la salud bucal y general?
17	¿En qué cuantía estarías de acuerdo con que elegir opciones de comida balanceadas favorece una mejor protección de dientes y encías?
18	¿Cómo valorarías tu acuerdo con que incluir diferentes grupos alimenticios en la dieta diaria fortalece el sistema inmunológico y la salud oral?
19	¿Hasta qué punto avalas que priorizar el consumo de frutas y verduras ayuda a mantener una adecuada higiene y cuidado dental?
20	¿Qué tanto apruebas la idea de que reducir el consumo de azúcares en la alimentación disminuye el riesgo de problemas bucales y mejora el bienestar general?
Autocuidado	
21	¿En qué medida estás de acuerdo con que mantener una adecuada higiene bucal previene enfermedades y contribuye a una mejor calidad de vida?
22	¿Hasta qué punto coincides en que adoptar hábitos saludables de cuidado personal fortalece tanto la salud oral como el bienestar general?
23	¿Qué tan de acuerdo estás con que cepillarse los dientes con regularidad y utilizar hilo dental protege contra afecciones bucales?
24	¿En qué proporción admites que realizar controles odontológicos periódicos ayuda a mantener una sonrisa saludable y libre de complicaciones?
25	¿Qué tanto concordarías con que el uso adecuado de productos de higiene bucal fortalece la protección de dientes y encías?

Gracias por su participación

**"SALUD ORAL Y ESTILOS DE VIDA EN ALUMNOS DE LA I.E. 22313 EL ARENAL,
LOS AQUIJES, ICA, 2025"**

Instrucciones: El propósito de este cuestionario es Determinar la relación entre la salud oral y los estilos de vida en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Naomi Corilla Ventura

SALUD ORAL

Dimensión Enfermedad periodontal

1. ¿Durante el cepillado usted tiene dolor o percibe sangre en sus encías?
☒ a) Sí b) No
2. ¿Al consumir alimentos o líquidos muy calientes o muy fríos le duelen sus dientes?
☒ a) Sí b) No
3. ¿Al hacer presión en sus dientes usted siente movilidad?
a) Sí b) No
4. ¿Usted siente sequedad en su boca?
a) Sí ☒ b) No
5. ¿Usted puede observar parte de la raíz de sus dientes?
☒ a) Sí b) No
6. ¿Por algún motivo usted ha sufrido la pérdida de sus dientes?
☒ a) Sí b) No
7. ¿Usted percibe desgaste de sus dientes?
a) Sí b) No

Dimensión Caries dental

8. ¿Usted percibe manchas blancas, amarillentas o un tanto marrones en sus dientes?
☒ a) Sí b) No

ESTILOS DE VIDA

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo					
1	2	3	4	5					
Nº	Pregunta				1	2	3	4	5
Condición de actividad física									
1	¿En qué medida aceptas que realizar actividad física regularmente contribuye a mantener el cuerpo con mayor resistencia y bienestar a lo largo del día?				1				

2	¿Hasta qué punto estás de acuerdo con que moverse con frecuencia mejora la disposición y el entusiasmo para realizar tareas diarias sin fatiga excesiva?	3
3	¿Cómo evalúas tu conformidad con que una rutina activa fortalece la sensación de vitalidad y promueve un estado físico más saludable?	4
4	¿Qué tanto concordarías con que el ejercicio habitual favorece una mayor energía, facilitando el desarrollo de actividades diarias con menor esfuerzo?	3
5	¿En qué proporción admites que mantener una vida físicamente activa potencia la sensación de fuerza y dinamismo en las actividades cotidianas?	3
Manejo del tiempo libre		
6	¿Qué tan de acuerdo estás con que administrar correctamente el tiempo libre facilita el cumplimiento de actividades diarias sin generar estrés?	2
7	¿En qué grado consideras que distribuir adecuadamente las horas de ocio permite equilibrar responsabilidades y momentos de descanso de manera efectiva?	5
8	¿Cómo evalúas tu conformidad con que estructurar el tiempo libre de forma organizada contribuye a mantener un ritmo de vida más saludable?	3
9	¿Hasta qué punto coincides en que establecer horarios para el esparcimiento favorece un mejor control sobre las actividades diarias y el bienestar general?	3
10	¿En qué medida aceptas que una adecuada distribución del tiempo de recreación mejora la eficiencia en el desarrollo de las tareas diarias?	5
Descanso		
11	¿Hasta qué punto estás de acuerdo con que mantener horarios regulares de sueño permite despertar con mayor energía y vitalidad?	2
12	¿Qué tan conforme estás con que dormir en un ambiente tranquilo y cómodo favorece un descanso reparador y beneficioso para la salud?	5
13	¿En qué proporción compartes la idea de que respetar un tiempo adecuado de descanso mejora la sensación de bienestar al iniciar el día?	4
14	¿En qué grado concuerdas con que una rutina nocturna relajante contribuye a una mejor calidad de sueño y mayor disposición al despertar?	3
15	¿Hasta qué nivel coincides con que dormir las horas necesarias favorece la recuperación física y mental para afrontar las actividades diarias con energía?	4
Hábitos alimenticios		
16	¿Qué nivel de conformidad tienes con que consumir una alimentación variada aporta los nutrientes esenciales para fortalecer la salud bucal y general?	5
17	¿En qué cuantía estarías de acuerdo con que elegir opciones de comida balanceadas favorece una mejor protección de dientes y encías?	4
18	¿Cómo valorarías tu acuerdo con que incluir diferentes grupos alimenticios en la dieta diaria fortalece el sistema inmunológico y la salud oral?	2
19	¿Hasta qué punto avalas que priorizar el consumo de frutas y verduras ayuda a mantener una adecuada higiene y cuidado dental?	3
20	¿Qué tanto apruebas la idea de que reducir el consumo de azúcares en la alimentación disminuye el riesgo de problemas bucales y mejora el bienestar general?	2
Autocuidado		
21	¿En qué medida estás de acuerdo con que mantener una adecuada higiene bucal previene enfermedades y contribuye a una mejor calidad de vida?	5
22	¿Hasta qué punto coincides en que adoptar hábitos saludables de cuidado personal fortalece tanto la salud oral como el bienestar general?	4
23	¿Qué tan de acuerdo estás con que cepillarse los dientes con regularidad y utilizar hilo dental protege contra afecciones bucales?	5
24	¿En qué proporción admites que realizar controles odontológicos periódicos ayuda a mantener una sonrisa saludable y libre de complicaciones?	4
25	¿Qué tanto concordarías con que el uso adecuado de productos de higiene bucal fortalece la protección de dientes y encías?	4

Gracias por su participación

ANEXO 2
CONSENTIMIENTO INFORMADO

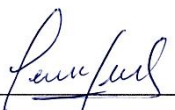
UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Carmen Rosa Carbajal Angulo Con Dirección
en Sanampe B-15 Los Aquijes con DNI
41807735 autorizo y acepto que mi menor hijo(a)
Júnior Garúa Carbajal participe en la investigación de tesis titulado:
Salud Oral y Estilos de Vida en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025.
Estoy enterado y acepto que los resultados sean utilizados para fines científicos.

ATENTAMENTE


FIRMA

ANEXO 3
DECLARACIÓN JURADA DE TRABAJO INÉDITO

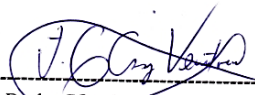
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE PLAN DE TESIS

Yo, **JORGE GABRIEL CRUZ VENTURA** identificada con DNI N° **72753429**, me dirijo a Ud. para efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**, facultad de **ODONTOLOGÍA**, Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es verás y auténtica.

Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la **UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**.

Ica, Junio del 2025


Bach. **JORGE GABRIEL**
CRUZ VENTURA

ANEXO 4
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problemas de investigación	Objetivos de investigación	Hipótesis de investigación	Variables	Metodología
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 2	Tipo de investigación Tipo básica Enfoque de investigación Cualitativo Nivel de investigación: Nivel relacional Diseño de la investigación: Diseño no experimental Población y muestra Población: 95 estudiantes Muestra: 95 estudiantes Tipo de muestra: No probabilística Muestreo Intencional Técnica de recolección de datos Encuesta Instrumento Cuestionario
¿Cuál es la relación entre los estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?	Determinar la relación entre los estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025	Existe relación significativa entre los estilos de vida y salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025	Salud oral	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	Dimensiones	
¿Cuál es la relación entre dimensión condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión manejo del tiempo libre y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión descanso y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión hábitos alimenticios y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025? ¿Cuál es la relación entre la dimensión autocuidado y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025?	- Establecer la relación entre la dimensión condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Establecer la relación entre la dimensión manejo del tiempo libre y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Establecer la relación entre la dimensión descanso y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Establecer la relación entre la dimensión hábitos alimenticios y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Establecer la relación entre la dimensión autocuidado y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025	- Existe relación significativa entre la dimensión condición de actividad física y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Existe relación significativa entre la dimensión manejo del tiempo libre y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Existe relación significativa entre la dimensión descanso y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Existe relación significativa entre la dimensión hábitos alimenticios y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025 - Existe relación significativa entre la dimensión autocuidado y la salud oral en alumnos de la I.E. 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025	Enfermedad periodontal Caries dental Variable 1 Estilos de vida Dimensiones Condición de actividad física Manejo del tiempo libre Descanso Hábitos alimenticios Autocuidado	

ANEXO 5

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valor final de la variable	Instrumento
Variable 2: Salud oral	Corresponde a ser el estado óptimo en el que se encuentran los dientes, las encías y las estructuras bucodentales, demostrando con ello, el equilibrio funcional y estético que se mantiene en términos del aparato estomatognático ²⁴ .	Mediante el empleo del cuestionario administrado, los estudiantes valoraron su salud oral auto percibida, en base a las dimensiones caries dental y enfermedad periodontal.	Enfermedad periodontal	Sangrado gingival Movilidad dental Pérdida de piezas dentales	Nominal	Inadecuado (0 – 12) Adecuado (13 – 16)	Cuestionario
			Caries dental	Desgaste dental Manchas blancas, amarillentas o marrones			
Variable 1: Estilos de vida	Engloban a una serie de conductas, hábitos y decisiones cotidianas que inciden de forma directa en el bienestar físico, mental y social que tienen los individuos ²⁵ .	En referencia con el empleo del cuestionario, los estudiantes valoraron sus estilos de vida en coherencia con la condición de actividad física, manejo del tiempo libre, descanso, hábitos alimenticios y autocuidado.	Condición de actividad física	Percepción de vitalidad corporal Nivel de energía diaria	Ordinal	Nivel bajo (25 - 58) Nivel medio (59 - 91) Nivel alto (92 - 125)	Cuestionario
			Manejo del tiempo libre	Organización de tareas cotidianas Capacidad de planificación personal			
			Descanso	Sensación de recuperación al despertar Calidad del sueño percibida			
			Hábitos alimenticios	Variedad en la selección de alimentos Preferencias en consumo de comidas			
			Autocuidado	Conciencia sobre higiene personal Actitud frente al bienestar físico			

ANEXO 6

RESOLUCIÓN DECANAL DE APROBACIÓN DEL PROYECTO



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 203-F.O.-UNICA-2025



Ica, 02 de junio de 2025

VISTO

El Oficio N° 071-D/UI-FO-UNSLG-2025, del Director de la Unidad de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) Egresado (a) CRUZ VENTURA JORGE GABRIEL, Oficio N° 067-D/UI-FO-UNSLG-25 del Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales, designando al Asesor, constancia de aprobación de proyecto de tesis y Constancia de Antiplagio,

CONSIDERANDO

Que, la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" es una Unidad Fundamental de Organización, cuya finalidad es la formación académica y profesional de los alumnos y está integrada por Docentes y Estudiantes, la misma que es autónoma en lo académico, administrativo, económico, de gobierno y normativo, dentro del marco previsto en el artículo 18° de la Constitución Política del Perú, artículo 8° de la Ley Universitaria 30220.

Que, mediante Resolución Presidencial N°098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de rector y vicerrectores de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1564-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 098-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar al Dr. CALDERON HUAMANI DANTE FERMIN como RECTOR de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2029;

Que, mediante Resolución Presidencial N°100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, se proclama ganadores del proceso electoral de Decanos de las diversas facultades de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", quienes fueron elegidos el 25 de setiembre de 2024, para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028,

Que, mediante Resolución Rectoral N° 1588-R-UNICA-2024, de fecha 28 de setiembre de 2024, se ratifica la Resolución Presidencial N° 100-CEU-UNICA-2024 de fecha 26 de setiembre de 2024, emitida por el Comité Electoral Universitaria, que resuelve en su Artículo 2° Nombrar a GONZALES AEDO NESTOR OLIVER como DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", para el periodo comprendido del 30 de setiembre de 2024 al 29 de setiembre de 2028;

Que, la Ley N° 30220, en su artículo 100. Derechos de los estudiantes, establece en el inc. 100.1 Recibir una formación académica de calidad que les otorgue conocimientos generales para el desempeño profesional y herramientas de investigación;

Que, el inciso 7.2) del artículo 7° del Estatuto Universitario, determina que es fin de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga". Formar profesionales de alta calidad de manera integral y con pleno sentido de responsabilidad social de acuerdo a las necesidades del país.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 363-R-UNICA-2025 de fecha 20 de febrero de 2025, se resuelve aprobar, Dejar en suspenso, por un periodo concordante con los procedimientos administrativos, el artículo 32 inciso 10 del Reglamento de Grados y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 424-R-UNICA-2025 de fecha 28 de febrero de 2025, se resuelve aprobar, la Directiva para la obtención de Título Profesional en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Que, mediante Resolución Rectoral N° 565-R-UNICA-2025 de fecha 24 de marzo de 2025, se resuelve aprobar, la Directiva Excepcional para la obtención de Título Profesional en las Facultades de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Que, en la VII Disposición Específicas 7.1 Procedimiento para la obtención del Título Profesional señalado en el ítem 10. expresa, con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el Proyecto de tesis en un plazo máximo de sesenta (60) días calendario, pudiéndose prorrogar el plazo por 15 días calendario más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante Oficio 071-DUI-FO-UNSLG-2025, de fecha 27 de mayo de 2025 del Director de la Unidad de Investigación, solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "SALUD ORAL Y ESTILOS DE VIDA EN ALUMNOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22313 EL ARENAL, LOS AQUIJES, ICA 2025." perteneciente al egresado CRUZ VENTURA JORGE GABRIEL, oficio N° 167-D/UI-FO-UNSLG-2025, del Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales designando como Asesor a Mag. Patricia Enriqueta Pardo Angulo, carta S/N del Asesor Mag. Patricia Enriqueta Pardo Angulo, que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 16 de mayo de 2025 a horas 2045 pm. y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones específicas vigentes establecidas en la Directiva Excepcional para la obtención del Título Profesional en las Facultades de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, aprobado con R.R.N°565-R-UNICA-2021 de fecha 24-03-25, numeral 9, determina, La aprobación del Proyecto deberá ser comunicada por el Asesor al Comité de Investigación, señalando la fecha y hora de su aprobación, esta aprobación deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal (.....); y conforme a lo informado es procedente la emisión de la Resolución Decanal;

En uso de las atribuciones conferidas al Señor Decano, y en aplicación del artículo 5.14 de la Ley Universitaria N° 30220, en los artículos 68° y 70° de la nueva Ley Universitaria-Ley N°30220; y Artículos 37° - 39°, numeral 39.1, 39.2, 39.3, 39.4, 39.5 y 39.6 del Estatuto de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga;

SE RESUELVE: apersonarse

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis Titulado "Tesis "SALUD ORAL Y ESTILOS DE VIDA EN ALUMNOS DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 22313 EL ARENAL, LOS AQUIJES, ICA, 2025. perteneciente al egresado CRUZ VENTURA JORGE GABRIEL

Asesor Mag. Patricia Enriqueta Pardo Angulo

Artículo 2°.-TRANSCRIBIR la presente Resolución a la Unidad de Investigación de la Facultad, a los Interesados y a las Instancias correspondientes para su conocimiento y fines.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo
Decano de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"

ANEXO 7

PERMISO DE INGRESO A LA I.E.22313 EL ARENAL



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Solicito: Permiso para la aplicación de los
instrumentos de investigación.

Sra. Vilma Luisa Pisconti Flores

Directora de la I.E. 22313 - EL ARENAL – LOS AQUIJES – ICA

Yo, **Jorge Gabriel, Cruz Ventura**; identificado con DNI N° **72753429**, egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y bachiller en odontología. Ante Ud. respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo egresado de la Facultad de Odontología y siendo requisito indispensable la elaboración y sustentación de una tesis para obtener el título profesional de Cirujano Dentista, solicito a usted permiso para la aplicación de los instrumentos de recolección de información que serán administrados a los niños de su digna gestión, cabe indicar que los datos obtenidos serán anónimos y estrictamente usados con fines de investigación, el estudio lleva por título: **"Salud oral y estilos de vida en alumnos de la Institución educativa 22313 El Arenal, Los Aquijes, Ica, 2025"**.

Por lo expuesto:

Ruego a usted acceder mi solicitud.

Ica, 30 de Junio del 2025.



VILMA LUISA PISCONTI FLORES
DIRECTORA
I.E. N° 22313 - EL ARENAL
30/06/2025
10:45 am



Jorge Gabriel, Cruz Ventura / DNI N°72753429

ANEXO 8
FICHA TÉCNICA DE INSTRUMENTO

Variable: Salud oral

Universidad: Universidad Señor de Sipán

Autor: Bach. Peralta Alvarado Jhon Alexander

Año: 2024

Lugar: Perú

Título: Evaluación de la salud bucal y los hábitos orales en pacientes del centro de salud San Antonio Chiclayo 2023

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Dra. Valenzuela Ramos Marisel Roxana

Link:

<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/12293/Peralta%20Alvarado%2c%20Jhon%20Alexander.pdf?sequence=12&isAllowed=y>

Variable: Estilos de vida

Universidad: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022

Autor: Anaya J, Adriano L, Castillo R.

Año: 2022

Lugar: Perú

Título: Estilo de vida y los logros de aprendizaje en el área de Educación Física en los estudiantes de la I.E Ricardo Palma Soriano- Aparicio Pomares – Yarowilca, 2020

Duración: 20 minutos

Valoración: Para la presente investigación, se ha considerado la escala Likert de valoración

Confiabilidad del instrumento: La confiabilidad del presente instrumento, se ha encontrado determinado, por medio del Alfa de Cronbach, en el que se mantuvo una valoración mayor a 0.70

Profesionales validadores: Dr. Lazo Salcedo, Ciro

Link: <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/1722099c-bb05-4bbc-a8be-0602ce09431b>

ANEXO 9

BASE DE DATOS

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	3	1	1	3	3	2	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	2	2	
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	3	2	3	3	2	2	2	3	1	1	3	2	2	2	1	2	1	3	1	1	1	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3	2	1	2	1	3	1	1	
4	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	3	1	1	3	1	2	1	2	2	2	3	2	2	
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	1	2	1	3	2	1	2	2	1	2	3	
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	2	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	2	1	1	
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	2	3	1	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	
8	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	3	1	3	2	3	2	2	1	1	3	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	
9	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	3	3	3	3	1	2	2	3	
10	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	1	2	3	3	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	3	1	1	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2	2	1	3	1	2	2	1	1	3	1	1	3	
12	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	2	1	3	1	2	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	3	1	2	1	1	1	1	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	3	3	3	1	2	1	1	2	2	1	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	3	3	2	3	1	3	1	3	3	1	3	3	2	2	1	2	2	3	2	1	1	2	
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	3	1	2	1	2	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	3	2	2	2	
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	3	2	3	1	1	1	3	1	3	2	3	2	2	2	3	2	2	2	
18	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	2	1	3	3	1	2	1	1	3	3	3	3	3	1	3	1	2	3	2	1	2	
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	3	2	1	2	1	2	3	3	1	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	2	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	3	3	3	1	1	2	1	1	3	2	2	3	3	1	2	1	3	2	1	2	
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	1	1	1	2	3	2	2	1	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	
22	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	1	3	1	2	3	3	2	2	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2	2	3	1	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	2	3	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	2	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	3	3	1	2	3	1	
25	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	2	1	3	2	1	3	1	3	2	1	3	3	1	2	3	2	1	2	3	1	2	1	
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	2	3	2	2	2	1	3	1	2	2	3	1	2	3	3	3	1	3	2	2	
27	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	1	3	2	1	1	2	2	3	2	2	3	1	1	3	2	1	
28	2	1	1	2	1	2	1	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	3	3	3	2	1	1	2	2	
29	1	2	2	2	1	1	2	2	5	4	4	5	4	5	3	5	2	2	5	4	2	2	3	3	3	5	5	4	4	3	4	3	4	
30	2	2	2	1	2	2	1	1	4	3	4	3	3	5	1	5	2	1	1	2	3	4	5	4	2	4	5	4	5	4	4	2	4	
31	1	1	2	2	2	1	1	1	3	1	3	1	4	4	5	2	5	5	3	5	3	5	1	5	3	3	4	5	4	3	3	4	3	
32	2	1	1	2	2	1	2	1	2	3	1	2	2	1	4	3	4	4	5	3	4	2	4	3	2	3	2	5	1	4	4	1	1	
33	1	1	2	1	2	2	1	2	2	3	4	5	5	4	4	2	5	4	3	2	4	4	4	2	3	5	4	4	3	1	2	4	4	
34	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	4	4	3	4	5	1	2	1	5	3	4	4	5	5	2	4	4	3	4	5	5	4
35	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	4	3	3	2	5	3	3	5	2	5	4	3	4	5	4	2	3	2	5	4	5	4	5	
36	2	2	2	1	2	2	2	1	2	5	2	3	5	2	2	4	2	5	5	4	4	5	4	3	3	5	3	5	3	4	5	3	5	
37	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	5	1	4	2	4	3	4	3	4	5	5	3	1	5	5	4	2	4	5	2	5	3	5	
38	1	2	2	1	1	1	1	1	1	3	5	4	3	5	4	5	4	5	4	4	1	3	4	5	5	5	2	5	2	5	4	5	2	
39	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	5	4	2	4	2	3	3	4	5	5	3	2	4	4	5	2	3	4	2	4	1	1	4	
40	1	2	1	1	2	1	1	2	2	5	4	2	2	4	2	5	5	4	5	2	4	2	3	5	2	4	4	5	4	4	2	3	4	
41	2	2	1	2	1	2	1	1	5	4	3	5	5	1	4	4	5	2	4	3	3	2	5	5	5	3	3	5	4	3	4	5	4	
42	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	4	4	5	5	4	4	4	1	4	1	3	3	5	5	5	1	3	5	3	4	4	1	2	
43	2	1	2	2	1	2	1	1	5	5	5	4	5	4	3	2	5	4	3	4	5	5	4	4	4	1	4	3	3	4	2	4	2	
44	2	1	1	1	1	2	1	2	4	4	3	4	3	2	5	4	3	5	3	4	5	5	5	5	5	2	3	5	2	4	3	4	2	
45	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	4	3	1	5	5	2	5	4	4	3	2	1	1	4	1	2	2	4	4	1	5	2	
46	1	2	1	2	1	1	1	1	1	4	3	4	5	4	4	5	4	4	2	2	4	3	5	2	4	4	5	4	3	5	4	1	5	
47	1	2	2	2	2	2	2	2	3	5	4	4	4	3	5	2	5	1	4	4	2	5	1	5	5	4	2	3	3	4	3	2	4	
48	2	1	2	2	2	2	2	1	2	5	3	3	2	3	5	3	4	5	1	5	5	3	1	2	4	4	2	5	2	1	1	4	4	
49	1	2	1	2	1	1	1	2	2	3	5	3	5	2	4	4	3	5	1	3	5	4	4	4	5	4	3	4	2	3	4	4	4	
50	2	1	2	1	1	1	1	1	2	5	3	2	1	2	2	1	4	4	3	4	4	4	5	3	3	1	4	3	3	4	2	4	5	
51	2	2	2	2	1	1	1	1	2	4	4	2	1	5	2	4	2	5	5	1	4	5	2	2	2	2	3	4	3	5	4	2	3	5
52	2	2	1	2	2	1	1	1	4	5	4	5	1	1	4	1	2	4	4	3	4	4	5	1	5	2	1	4	1	1	5	4	1	
53	1	1	2	1	2	2	2	2	2	4	4	4	5	3	2	5	1	4	3	4	4	3	4	5	3	4	4	1	4	5	3	4	5	2
54	1	2	2	2	2	1	2	5	4	3	4	5	1	5	4	5	3	5	5	4	2	3	1	4	3	5	4	4	1	2	2	2	4	
55	2	1	1	2	1	2	1	1	5	4	2	4	2	4	1	5	3	4	2	5	4	5	5	4	5	1	4	5	5	1	3	4	4	
56	1	2	2	2	1	1	2	2	3	5	4	1	5	5	5	1	5	5	5	4	3	4	2	2	5	5	1	1	4	4	3	1	4	
57	2	2	2	1	2	2	1	1	4	5	3	4	3	4	5	2	3	1	1	4	3	4	5	2	3	4	1	4	3	5	5	4	3	
58	2	1	2	2	2	1	2	2	3	2																								

ANEXO 10

BASE DE DATOS

VARIABLE 1

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	
1	1	1	1	1	2	2	2	1	11.00
2	1	2	2	1	2	1	1	2	12.00
3	2	2	2	2	1	2	2	2	15.00
4	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00
7	2	1	2	1	1	2	1	1	11.00
8	1	1	1	1	1	1	1	1	8.00
9	2	1	2	1	1	1	1	2	11.00
10	1	1	1	2	2	2	1	1	11.00
Varianzas	0.21	0.16	0.24	0.16	0.21	0.24	0.16	0.21	4.81

[illegible]

VARIABLE 2

N°	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Q16	Q17	Q18	Q19	Q20	Q21	Q22	Q23	Q24	Q25	
1	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	59.00
2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	61.00
3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	64.00
4	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	66.00
5	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	3	62.00
6	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	75.00
7	3	1	2	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	1	3	3	2	2	54.00
8	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	1	42.00
9	2	3	2	4	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	2	2	3	2	4	67.00
10	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	69.00
Varianzas	0.16	0.96	0.44	0.84	0.65	0.45	0.24	0.21	0.36	0.64	0.36	0.24	0.24	0.44	0.61	0.45	0.24	0.21	0.36	0.64	0.36	0.24	0.24	0.44	0.61	73.69

[illegible]

ANEXO 11
EVIDENCIAS/RECOLECCIÓN DE DATOS







