



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:

Hábitos alimenticios relacionado a índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025

Presentado por:

Bach. PEVE CHUQUISPUMA LIZET CRISTINA

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA, el resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 8% por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad

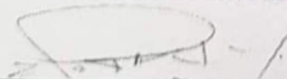
El operador del programa informático evaluador de originalidad, aprueba el Informe Final de tesis por tener un porcentaje de similitud inferior a los límites establecidos por el reglamento.

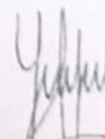
Para dar fe se adjunta el reporte de similitud con el software de verificación de originalidad **iThenticate**.

Ica, 12 de febrero de 2026



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA


Dr. MANUEL RICARDO ROJAS MORALES
Director de la Unidad de Investigación



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

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**Hábitos alimenticios relacionado a índice de caries en
estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025**

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL TESIS

LIZET CRISTINA PEVE CHUQUISPUMA

Ica - Perú

2025

Dedicatoria

La presente tesis está dedicada con todo mi corazón a dios y mis padres por apoyarme tanto económicamente y por su compañía, brindándome su apoyo, formarme con buenos valores y dándome consejos sanos para poder culminar mi carrera.

Agradecimientos

En primer lugar agradezco a mi asesor Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales, por brindarme la guía necesaria para la realización de mi tesis.

En segundo lugar a la Institución Educativa CAYROS, porque sin su consentimiento no podría haber realizado mi trabajo en campo.

En tercer lugar, a la Dra. Ana Sottecani por darme permiso para viajar a realizar mis papeles del proyecto y a mi gran amiga la Dra. Lesly Almeyda por acompañarme a realizar las fotos y llenado de odontograma a los estudiantes.

ÍNDICE

ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	16
III.RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIONES	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
VIII. ANEXOS	34
8.1. Instrumento de recolección de datos	34
8.2. Consentimiento informado.....	36
8.3. Asentimiento informado.....	37
8.4. Matriz de consistencia.....	38
8.5. Operacionalización de variable	41
8.6. Resolución de aprobación de proyecto.....	43
8.7. Constancia de trabajo	45
8.8. Evidencias fotográficas	46
8.9. Base de datos.....	57

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	19
Tabla 2 Hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	20
Tabla 3 Hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	21
Tabla 4 Hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	22
Tabla 5 Prueba de correlación de Spearman para las variables de hábitos alimenticios y el índice de caries.....	23

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	19
Gráfico 2 Hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	20
Gráfico 3 Hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	21
Gráfico 4 Hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.	22

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025, el estudio presentó como metodología un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, tipo relacional y de corte transversal y prospectivo. La población fue de 178 alumnos de tercero, cuarto y quinto año de secundaria, de los cuales se seleccionó una muestra de 122 participantes mediante un muestro probabilístico aleatorio. Para la recolección de datos se aplicó la encuesta y como instrumento fue un cuestionario para la variable hábitos alimenticios y la observación directa en la variable índice de caries. En cuanto a los resultados, se observó que en la dimensión costumbres, el 83.6% de los estudiantes presentó hábitos alimenticios adecuados con costumbres adecuadas. Respecto a la conducta, el 86.9% evidenció una conducta adecuada con hábitos alimenticios adecuados. En la dimensión actitud, el 79.5% presentó actitudes adecuadas con hábitos alimenticios adecuados. Finalmente, en relación con el índice de caries dental, el 50.0% de los estudiantes con hábitos alimenticios adecuados presentó un índice de caries muy bajo. En conclusión, el valor de la significancia observada del coeficiente de correlación de Spearman ($\text{sig. bilateral} = 0.979 > 0.05$; $\text{Rho} = 0.002$) es positiva y baja. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula en donde señala que no existe relación significativa entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.

Palabras clave: Actitud, Conducta alimentaria, Hábitos alimenticios, Índice de caries.

ABSTRACT

The study aimed to determine the relationship between eating habits and caries rates in students from Cayros Secondary School, Chinchipe 2025. The study's methodology was quantitative, with a non-experimental, relational, cross-sectional, and prospective design. The population consisted of 178 students in their third, fourth, and fifth years of secondary school, from which a sample of 122 participants was selected through a random probabilistic examination. Data collection was carried out using a survey, using a questionnaire for the eating habits variable, and direct observation for the caries rate variable. Regarding the results, it was observed that in the customs dimension, 83.6% of the students presented adequate eating habits with appropriate habits. Regarding behavior, 86.9% showed adequate behavior with adequate eating habits. In the attitude dimension, 79.5% presented adequate attitudes with adequate eating habits. Finally, in relation to the dental caries index, 50.0% of the students with adequate eating habits presented a very low caries index. In conclusion, the value of the observed significance of the Spearman correlation coefficient (bilateral sig. = 0.979 > 0.05; Rho = 0.002) is positive and low. Therefore, the alternative hypothesis is rejected and the null hypothesis is accepted, which states that there is no significant relationship between eating habits and the caries index in students from Cayros Secondary School, Chinchipe 2025.

Keywords: Attitude, Eating behavior, Eating habits, Caries index.

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud, afirma que al establecer estándares nutricionales para los alimentos saludables y reducir las enfermedades prevenible causadas por el alto consumo de sodio, sal, azúcar y grasas estableciendo estándares nutricionales para los alimentos proporcionados y vendidos por las instituciones públicas, así como reducir debidas al consumo elevado de sodio, sal, azúcares y grasas, especialmente ácidos grasos trans, así como una ingesta insuficiente de cereales integrales, legumbres, frutas y hortalizas.(1)

Los hábitos alimenticios influyen en la salud general y bucal. Una dieta equilibrada rica en frutas, verduras, proteínas magras, granos enteros y lácteos bajos en grasa es esencial. Limitar el consumo de azúcar ayuda a prevenir caries, obesidad y diabetes. La hidratación adecuada y la elección de snacks saludables, como frutas y nueces, son importantes. Evitar comer en exceso entre comidas y enseñar hábitos alimenticios saludables desde la niñez promueve el bienestar a largo plazo. Adoptar estos hábitos mejora la salud general y previene enfermedades crónicas.(2)

La dieta constituye un factor importante, tanto para conservar la buena salud en general, como para la conservación de una buena salud bucal, si la dieta no es adecuada, sin importar la etapa de la vida en la que nos encontremos, lo más probable es que desarrollemos caries dental. La ingesta de alimentos cariogénicos, especialmente entre comidas, está fuertemente asociado con el riesgo de caries, especialmente si se realiza con frecuencia, ya que los cambios de pH y la exposición oral prolongada aumentan el riesgo de desmineralización del esmalte. Muchos estudios han encontrado una relación entre la frecuencia de ingesta de azúcar, la cantidad de azúcar consumida entre comidas y la prevalencia de caries dental.(3)

Los alimentos denominados cariogénicos son alimentos que predisponen con mayor probabilidad a la formación de caries dental, entre ellas se encuentran los alimentos de consistencia blanda, con alto contenido de carbohidratos del tipo azúcares fermentables, como la sacarosa, que promueven la formación de la placa bacteriana causante de la caries dental.(4)

Para mantener la salud bucal y prevenir enfermedades dentales. Cepillarse los dientes al menos dos veces al día con pasta dental con flúor y usar hilo dental una vez al día elimina la placa y previene caries y enfermedades de las encías. Los enjuagues bucales pueden complementar estos hábitos. Una dieta equilibrada, baja en azúcares, y visitas regulares al dentista para chequeos y limpiezas son fundamentales. Usar una técnica de cepillado adecuada y enseñar a los niños la importancia de la higiene oral desde temprana edad también son aspectos esenciales para una buena salud bucal.(5)

El índice de caries es una medida que evalúa la prevalencia y severidad de la caries dental en una población, ayudando a identificar necesidades de tratamiento y planificar programas de salud

pública. Los índices más comunes incluyen cariado, perdidos y obturados dentales (CPOD), y el (CEOD) cariado, extraídos, obturados en dientes deciduos, que se aplica a la dentición primaria en niños. También se utilizan índices específicos para caries radicales y para clasificar la severidad de las caries.(6)

Estas herramientas son esenciales para monitorear la salud dental, identificar grupos de alto riesgo y evaluar la efectividad de programas preventivos y tratamientos. Está claro entonces que, aunque la caries dental es una enfermedad influenciada por múltiples factores, como los hábitos de higiene bucal, por ejemplo; los hábitos alimenticios juegan un rol muy importante en el desarrollo de esta enfermedad, pues el consumo de carbohidratos con frecuencia y en diversos momentos del día origina la elaboración de ácidos capaces de causar la desmineralización y consecuentemente la debilidad dental para su afectación. Actualmente son muchos los estudios que evidencian el efecto negativo de ciertos componentes de la dieta tienen mayor impacto en la salud bucal, especialmente la sacarosa.(7)

1.1. Realidad problemática

La humanidad tiene un conjunto de hábitos y costumbres alimenticias que determinan cómo se comporta una persona con respecto a su alimentación. Los hábitos alimenticios se definen como las conductas y elecciones relacionadas con la ingesta de alimentos que una persona realiza de manera regular, influenciadas por factores externos como los valores sociales, el grupo de amigos y los medios de comunicación. Una adecuada alimentación, promueve la salud completa y previene enfermedades, mientras que la falta de nutrientes puede provocar deficiencias, así como enfermedades degenerativas que puede surgir por un exceso de nutrientes.

Según la OMS (organización mundial de la salud), la mayoría de los problemas de salud bucal pueden prevenirse en gran medida y ser tratados en sus primeras etapas, la OMS evaluó que las enfermedades bucodentales afectan a cerca de 3500 millones de personas en todo el mundo, y que 3 de cada 4 de estas personas viven en países de ingresos medios. En todo el mundo, se calcula que 2000 millones de personas padecen caries en dientes permanentes, mientras que 514 millones de niños padecen caries en sus dientes temporales.(8) La caries dental se refiere a la destrucción del esmalte dental debido a la acción de los ácidos producidos por bacterias en la placa dental, un proceso que suele comenzar con una desmineralización de los tejidos dentales. Este problema está estrechamente relacionado con la dieta, especialmente con el consumo frecuente de alimentos azucarados y bebidas ácidas que favorecen la proliferación bacteriana y la formación de caries.

En Latinoamérica, la OPS (organización paramétrica de salud), en sus informes a nivel global establece que nueve de cada diez personas, están en riesgo de desarrollar problemas de salud bucal, desde lo más simple como caries hasta casos graves como el cáncer bucal. Además, durante el proceso de gestación, se ha observado que las madres consumen bebidas no saludables, junto

con dulces y golosinas. También surgen antojos irresistibles de comer comida chatarra en grandes cantidades, lo cual perjudica la salud bucal y el bienestar general.

En el Perú, el Minsa (ministerio de salud), reveló que la caries dental es la enfermedad más prevalente en los niños del Perú. El Minsa considera la alta morbilidad y discapacidad por enfermedades de la cavidad oral como un problema de salud pública que afecta a un 90% de la población nacional y hasta a un 50%. Por eso, es crucial cepillarse al menos dos veces al día, especialmente antes de acostarse, usando pasta dental con flúor en la cantidad adecuada para niños menores de 3 años (como un grano de arroz) y para mayores de 3 años (como un guisante). También es importante usar hilo dental, cambiar el cepillo de dientes al menos cada tres meses y evitar alimentos con alto contenido de azúcar.(9)

Actualmente en la provincia de Ica, existen muchos elementos que no son supervisados adecuadamente, como la venta de comida ambulatoria y dulces como pasteles, etc. Esto puede resultar una mala alimentación, posiblemente generando enfermedades bucodentales, ya que las personas no tienen una cultura de higiene para cuidar su salud oral. Aunque las entidades de salud se encargan de promover campañas sobre el cuidado de la alimentación y la higiene bucal; pero existe una parte de la población que no le llega la información, especialmente a los padres de familia.

Es por esta razón se genera mayores índices de casos en adolescentes además que puede afectar al sistema de salud con la cantidad de pacientes que puedan presentar, existiendo diferentes enfermedades como una conocida las caries. El proyecto se enmarca en proponer soluciones que pueden mejorar la problemática en estudio así se tendrá un mayor control, y disminución de enfermedades de salud bucal, asimismo de ello brindar un buen balance de alimentación a madres jóvenes siendo responsable el ente de salud o a las autoridades de la jurisdicción del cuidado de tal manera que se logre una mejor calidad de vida para las madres y sus niños.

1.2. Antecedentes

Encontramos como antecedentes internacionales:

Sánchez et al.(10) (2021) en Colombia, tuvo como objetivo evaluar la prevalencia de caries dental en niños de primaria de las 17 instituciones públicas del municipio de Envigado. La muestra estuvo conformada por 6326 estudiantes, y se utilizó un modelo de regresión logística para analizar la relación entre la prevalencia de caries y factores como los hábitos alimenticios, la higiene oral, las conductas comportamentales y la asistencia odontológica. Los resultados mostraron que el 51% son hombres y 49% mujeres; la Escuela San Rafael reportó la mayor proporción de caries con 20,2% del total, seguida de las Institución educativa el Salado y la Normal Superior con un 10,4%, por el contrario las Instituciones La Morena y Las Palmas sede

Porvenir, presentaron los índices más bajos de caries de 1,1% y 1,6%. El análisis multivariable por medio de la regresión logística reveló estadísticamente significativas que la prevalencia de caries ($p < 0.005$) entre los factores: veces que cepilla los dientes al día ($\text{Exp(B)} = 0,794$, $p < 0.00001$), el consumo de dulces diariamente (1,080; $p < 0.0001$); los hábitos alimenticios ($\text{Exp(B)} = 1,239$; $P = 0.08$) y los hábitos comportamentales ($\text{Exp(B)} = 0,917$ $P = 0.037$).

Díaz D.(11) (2020) en Ecuador, tuvo como objetivo determinar la prevalencia de caries dental y su relación con la dieta e higiene bucal de jóvenes conscriptos del grupo de caballería mecanizada n°18 “Cazadores de los Ríos”, para lo cual se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo y transversal. La muestra fue de 37 jóvenes de 18 a 25 años a quienes se les realizó un examen bucodental, para determinar la prevalencia de caries y el nivel de higiene oral mediante el índice de higiene oral simplificado (IHOS) y una encuesta. Los resultados arrojaron una alta prevalencia de caries con 81.1%. El riesgo cariogénico de la dieta se encontró en 45,9% moderado y 24,3% alto. Además, el nivel de higiene bucal es regular en un 51,4% y mala en 18,9%, lo que está influenciado por una deficiente frecuencia y técnica de cepillado y el disminuido uso de complementos de higiene como el hilo dental. Se concluye que entre las variables analizadas existe una relación estadísticamente significativa.

Gorleku P.(12) (2019) en África, tuvo como objetivo evaluar el efecto de los hábitos alimentarios sobre la salud bucal de 200 estudiantes de la escuela secundaria universitaria mediante una encuesta transversal. El 51,8% de los encuestados percibió tener buena salud bucal y el 41,7% nunca había tenido problemas dentales en los últimos 6 meses. Sin embargo, el 58,2% presentó afecciones dentales. El 69,3% no tuvo dificultad para cepillarse los dientes y el 56,8% no tuvo problemas para comer debido a afecciones dentales. El 77% nunca visitó al dentista en los últimos cinco años. En cuanto a hábitos de higiene, el 61,4% se cepilla los dientes al menos dos veces al día. Sin embargo, el 56,1%, 33,6% y 50% consumen bebidas gaseosas, dulces y galletas con frecuencia. El 52,0% tiene malos hábitos alimentarios, lo que correlaciona con la prevalencia de afecciones dentales.

Mestaghanmi et al.(13) (2019) en África, tuvo como objetivo estudiar el impacto de los hábitos alimentarios y las prácticas de higiene dental en el estado dental de los estudiantes. Se realizó un estudio transversal con 400 estudiantes mayores de 17 años de la Facultad de Ciencias Ben M'Sik. El 67% desayunaba regularmente, el 39,58% consumía bebidas azucaradas durante las comidas, el 60% al final y el 66% picoteaba durante el día. El 92% se cepillaba los dientes entre 1 y 3 minutos. El 37% nunca consultó al dentista y el 63% lo hizo solo ante problemas dentales. La prevalencia de caries fue del 66%, asociada positivamente al consumo de dulces ($p = 0,08$), tartas ($p = 0,018$) y chocolate ($p = 0,019$) fuera de las comidas, mientras que no hubo correlación

significativa con alcohol, tabaco o nivel socioeconómico. Se concluye que hábitos alimentarios saludables, buena higiene bucal y consultas regulares con el dentista mejoran la salud bucal.

Respecto a los antecedentes nacionales se puede referir:

Panduro W.(14) (2021) Cerro de Pasco, tuvo como objetivo identificar la relación de las costumbres alimenticias y la salud estomatológica en pacientes atendidos en el servicio de odontología, Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco 2019 – 2020. El estudio tuvo un diseño no experimental, descriptivo y transversal, con una muestra no probabilística de 87 pacientes. Los datos se recolectaron mediante historias clínicas y fichas de salud estomatológica e higiene bucal. El grupo etario predominante fue de 34 a 49 años (42.53%), siendo la mayoría mujeres (54.02%). Las costumbres alimenticias de frutas y verduras fueron inadecuadas en 54.02%, mientras que el consumo de carnes y lácteos fue adecuado en 56.32%. El consumo de gaseosas resultó inadecuado en 57.47%. La higiene bucal predominante fue regular (42.53%) y el índice de higiene oral (IHO) más frecuente también fue regular (36.78%). El CPOD más frecuente fue alto (33.33%). Se encontró que el IHO depende de las costumbres alimenticias ($X^2C = 9.23$) y el CPOD también está relacionado con las costumbres alimenticias ($X^2C = 10.05$).

Castillo A.(15) (2020) en Ancash, tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre alimentación y el impacto de salud bucal en madres jóvenes de la zona urbana en estudio. La metodología de la investigación fue de tipo cuantitativa de nivel correlacional con diseño no experimental. La población y la muestra estuvieron conformadas por 132 jóvenes en intervalo de edad de 14 a 19 años del distrito de Carhuaz. La recolección de datos fue mediante la observación y la encuesta y como instrumento el cuestionario y la guía de observación. Tuvo como resultado que el 33.3% del total de madres jóvenes tuvo un hábito medio y por ende un impacto malo en su salud oral y el 42.4% tuvo una calidad de alimentación poco saludable y por ende un impacto malo en su salud oral. Concluyendo que habiéndose cumplido la hipótesis específica 1 y 2, se llegó a sostener que existe relación significativa entre alimentación y el impacto de salud bucal en madres jóvenes de la zona urbana de Carhuaz, Ancash – 2020.

1.3. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025?

Problemas específicos

Pe1. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025?

Pe2. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025?

Pe3. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025?

1.4. Justificación

Teórico

La investigación busca abordar la relevancia de la salud bucal en adolescentes, destacando la importancia de promover hábitos alimenticios saludables desde la adolescencia.

Práctico

Se basa en la necesidad de comprender y abordar un problema de salud bucal relevante en la población adolescente de esta institución educativa. La caries dental es una enfermedad común en esta etapa de la vida, y los hábitos alimenticios desempeñan un papel crucial en su desarrollo. Al identificar cómo los hábitos alimenticios específicos influyen en el índice de caries de los alumnos, se podrán diseñar estrategias de prevención más efectivas y personalizadas para esta comunidad escolar. Además, al obtener datos locales y actuales, se contribuirá a la generación de evidencia relevante para la toma de decisiones en políticas de salud bucal a nivel escolar en Chíncha.

Metodológico

Se basa en la necesidad de emplear un enfoque cuantitativo. Esto permitirá obtener datos detallados y contextualizados sobre los hábitos alimenticios de los alumnos y el índice de la caries dental. El estudio cuantitativo se enfocará en establecer correlaciones y patrones a través de encuestas en ambas variables, proporcionará una visión integral que facilitará el diseño de intervenciones efectivas para promover la salud bucal en esta población.

1.5. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.

Objetivos específicos

Oe1. Identificar la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.

Oe2. Identificar la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

Oe3. Identificar la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

El Capítulo I desarrolla una introducción general al estudio, donde se expone la realidad problemática que motivó la investigación, sustentada en antecedentes recientes que permiten contextualizar y justificar la necesidad del trabajo realizado. En esta sección también se precisan los objetivos que orientan la investigación.

El Capítulo II describe detalladamente la estrategia metodológica utilizada, en conformidad con los lineamientos científicos establecidos por la universidad. Se explican el tipo, nivel y diseño de investigación seleccionados, así como las técnicas e instrumentos empleados para la recolección de datos. Además, se detallan los procedimientos aplicados para la construcción de la base de datos y el análisis de la información, en coherencia con los objetivos planteados.

En el Capítulo III se presentan los resultados obtenidos, organizados en tablas y gráficos que facilitan su interpretación. A partir de estos hallazgos, el Capítulo IV desarrolla una discusión crítica, apoyada en teorías y estudios previos que abordan problemáticas similares, permitiendo un análisis más profundo y comparativo.

El Capítulo V contiene las conclusiones extraídas del estudio, mientras que el Capítulo VI formula recomendaciones pertinentes, orientadas a contribuir con la mejora continua en el ámbito investigado.

Las referencias tomadas en cuenta para la redacción y desarrollo de la investigación fueron registradas en el capítulo VII, acorde a la normativa de la universidad. Finalizando en el capítulo VIII presenta los anexos, incluyendo matrices, instrumentos aplicados y demás evidencias que respaldan el proceso investigativo realizado.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

Esta investigación es observacional cuantitativo, ya que su propósito fue abordar y resolver un problema específico. Su enfoque principal radica en comprender la situación actual del problema y buscar una solución mediante el análisis estadístico.(16)

2.1.2. Diseño de investigación

Para esta investigación se empleó un diseño no experimental, relacional, de corte transversal y prospectivo.

Hernández et al. (2014)(17) Indica que el estudio no es experimental, es decir. El estudio se realizó sin manipulación deliberada de variables. Es decir, se estudian tal como son, en lugar de provocar deliberadamente cambios en los fenómenos.

Relacional puesto que el propósito es comprender el grado de asociación o correlación que existe entre dos o más categorías de variables dada una muestra o contexto. Se examinó el grado de asociación entre dos variables, primero se midió cada una de ellas, y después se cuantificará, analizará y establecerá las relaciones.

Intentando detallar las dimensiones que componen las variables de la investigación utilizando estadísticas descriptivas, frecuencias, modas y pruebas de medias.

Determinando la significancia de la variable estadísticamente

Este estudio adopta un diseño transversal, ya que la recopilación de datos se llevó a cabo en un único momento específico, manteniéndose coherente y veraz con lo registrado en el cuestionario.

Se trata de un enfoque prospectivo, dado que se utiliza información recopilada después de la planificación inicial del estudio, con el propósito de realizar los análisis necesarios para alcanzar los objetivos establecidos.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población de estudio

La población estuvo conformada por 178 alumnos matriculados en tercer, cuarto y quinto grado del Colegio secundario CAYROS de la ciudad de Chincha.

2.2.2. Muestra

Una muestra es un subgrupo de la población, digamos que es un subconjunto de elementos que pertenecen a ese conjunto definido en sus características al que se llama población. Hernández et al. (2014)(17)

Asimismo, para la elaboración de la muestra se empleó la fórmula de población finita, refieren que:

$$n = \frac{k^2 * p * q * N}{(e^2 * (N - 1)) + k^2 * p * q}$$

Dónde:

Tamaño poblacional:	N = 178
Nivel de Confiabilidad:	95 % z = 1,96
Proporción de P:	p = 0.5
Error de muestreo:	e = 0.05
Tamaño de muestra:	n = 122

2.2.3. Muestreo

Probabilístico aleatorio

2.3. Técnicas

La técnica que se aplicó es la encuesta, para la variable hábitos alimenticios, previa firma del consentimiento informado por parte de los padres de familia y firma del asentimiento informado, por parte de los mismos alumnos pertenecientes a la muestra de la investigación.

Para la variable índice de caries, se aplicó la observación directa, mediante una evaluación odontológica.(18)

Instrumento

Para la variable hábitos alimenticios se utilizó un cuestionario de hábitos alimenticios, el cual estuvo distribuido en tres dimensiones (costumbres, conducta y actitudes), conformado por 20 preguntas. Teniendo una escala de valoración tipo Likert: Nunca (1), pocas veces (2), a veces (3), casi siempre (4), siempre (5).

Para la variable índice de caries se utilizó el odontograma, donde se registran conforme a la normativa las piezas cariadas, obturadas y perdidas.

Validación

El cuestionario de hábitos alimenticios fue aplicado en la investigación "Hábitos alimentarios y conocimiento de la anorexia y la bulimia, en pacientes con problemas alimentarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica, 2022"(19) de Annggy Elizabeth Huayanca Peña en la ciudad de Ica, este instrumento cuenta con una confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0.905.

El odontograma es un instrumento masificado de uso en el área odontológica a nivel nacional e internacional.

2.4. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación

Los datos recolectados fueron procesados mediante su digitación en una base de datos elaborada en el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences), versión 26.0.(20) El análisis se realizó conforme a los objetivos específicos del estudio, de carácter relacional. Para las variables cuantitativas se aplicó un análisis descriptivo, empleando medidas de tendencia central (media) y de dispersión (desviación estándar), mientras que para las variables cualitativas se determinaron las frecuencias absolutas y porcentuales.

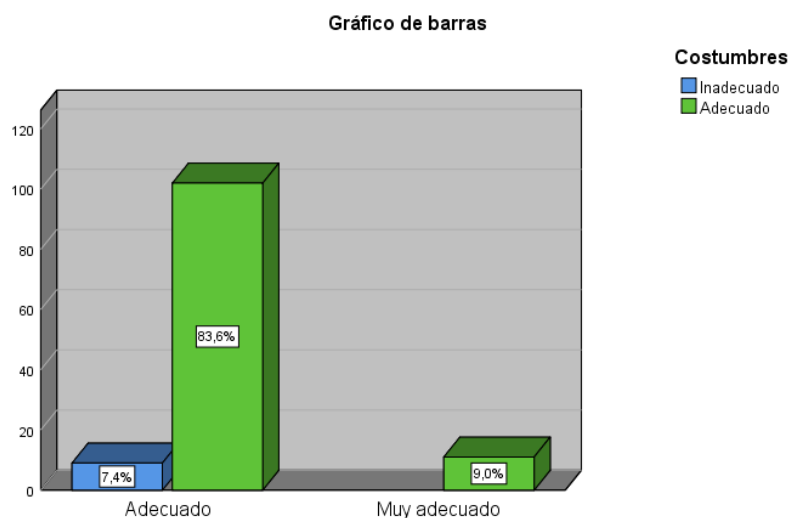
Posteriormente, se efectuó el análisis inferencial mediante la prueba no paramétrica de correlación de Spearman (ρ), con el fin de establecer la relación existente entre las variables de estudio, considerando un nivel de significancia del 5% ($p < 0,05$). Por último, las tablas y gráficos fueron elaborados con el programa Microsoft Excel 2019, a fin de presentar de manera clara y estructurada los resultados obtenidos.(21)

III. RESULTADOS

Tabla 1 Hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

		Costumbres			
		Inadecuado	Adecuado	Total	
Hábitos alimenticios	Adecuado	n	9	102	111
		%	7.4%	83.6%	91.0%
	Muy adecuado	n	0	11	11
		%	0.0%	9.0%	9.0%
Total		n	9	113	122
		%	7.4%	92.6%	100.0%

Gráfico 1 Hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

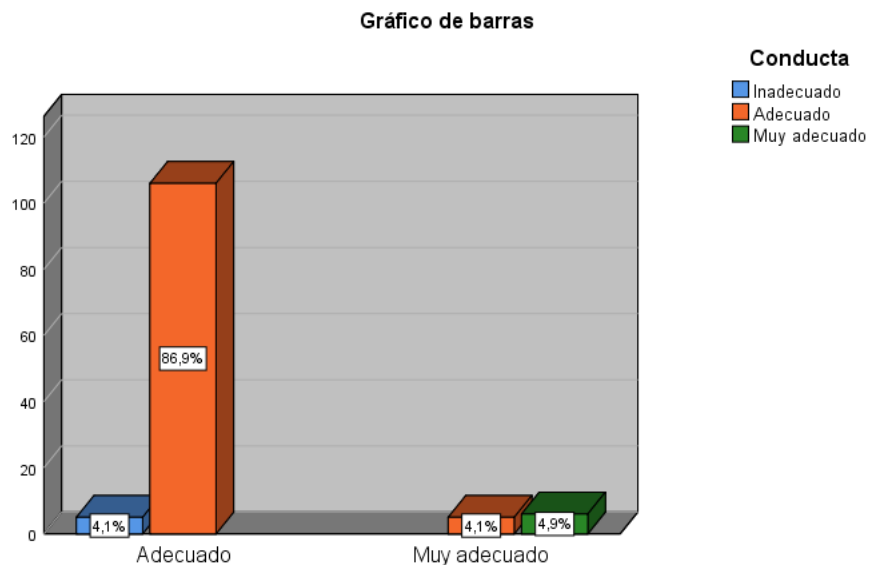


Interpretación: En la tabla y gráfico 1, en cuanto a los hábitos alimenticios y su relación con las costumbres, el 7.4% (9) de los estudiantes presentaron hábitos alimenticios adecuados con costumbres inadecuadas, mientras que el 83.6% (102) tuvo hábitos alimenticios adecuados y costumbres adecuadas. Un 9.0% (11) mostró hábitos alimenticios muy adecuados con costumbres adecuadas.

Tabla 2 Hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

		Conducta				
			Inadecuado	Adecuado	Muy adecuado	Total
Hábitos alimenticios	Adecuado	n	5	106	0	111
		%	4.1%	86.9%	0.0%	91.0%
Total	Muy adecuado	n	0	5	6	11
		%	0.0%	4.1%	4.9%	9.0%
Total		n	5	111	6	122
		%	4.1%	91.0%	4.9%	100.0%

Gráfico 2 Hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

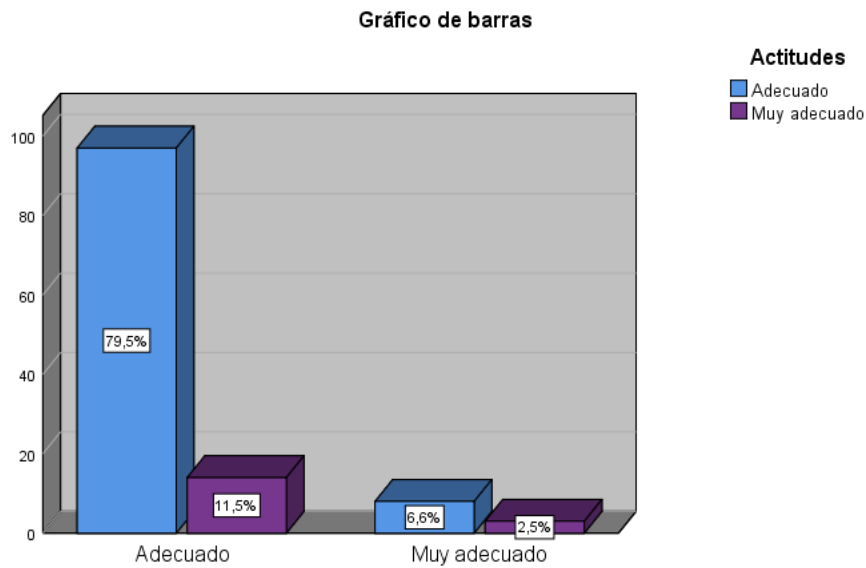


Interpretación: En la tabla y gráfico 2, En cuanto a los hábitos alimenticios y la conducta, un 4.1% (5) de los estudiantes con hábitos adecuados mostró una conducta inadecuada, mientras que el 86.9% (106) presentó una conducta adecuada. El 4.1% (5) tuvo hábitos alimenticios muy adecuados con una conducta adecuada, y el 4.9% (6) con conducta muy adecuada.

Tabla 3 Hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.

		Actitudes		Total	
		Adecuado	Muy adecuado		
Hábitos alimenticios	Adecuado	n	97	14	111
		%	79.5%	11.5%	91.0%
	Muy adecuado	n	8	3	11
		%	6.6%	2.5%	9.0%
Total		n	105	17	122
		%	86.1%	13.9%	100.0%

Gráfico 3 Hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.

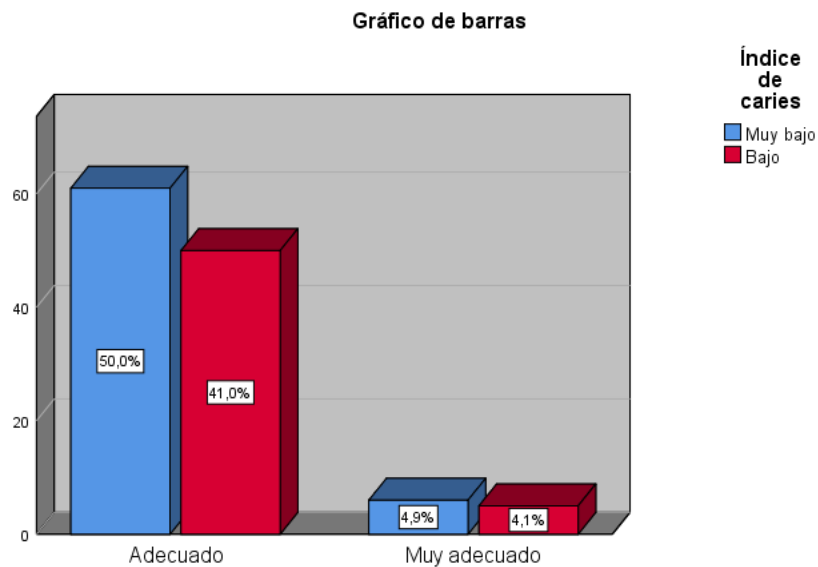


Interpretación: En la tabla y gráfico 3, En la dimensión actitud, el 79.5% (97) de los estudiantes con hábitos alimenticios adecuados presentó actitudes adecuadas, mientras que un 11.5% (14) tuvo actitudes muy adecuadas. El 6.6% (8) tuvo hábitos alimenticios muy adecuados con una actitud adecuada, y el 2.5% (3) con una actitud de muy adecuada.

Tabla 4 Hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

		Índice de caries			Total
		Muy bajo	Bajo		
Hábitos alimenticios	Adecuado	n	61	50	111
		%	50.0%	41.0%	91.0%
	Muy adecuado	n	6	5	11
		%	4.9%	4.1%	9.0%
Total		n	67	55	122
		%	54.9%	45.1%	100.0%

Gráfico 4 Hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.



Interpretación: En la tabla y gráfico 4, en relación con el índice de caries, el 50.0% (61) de los estudiantes con hábitos alimenticios adecuados presentó un índice de caries muy bajo, mientras que el 41.0% (50) presentó un índice bajo. Entre los estudiantes con hábitos alimenticios muy adecuados, el 4.9% (6) mostró un índice de caries muy bajo y el 4.1% (5) un índice bajo.

Comprobación de hipótesis

Hipótesis general

Hi: Existe relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

Ho: No existe relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

Tabla 5 Prueba de correlación de Spearman para las variables de hábitos alimenticios y el índice de caries.

		Hábitos alimenticios	Índice de caries
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000	,002
	Sig. (bilateral)	.	,979
Rho de Spearman	N	122	122
	Coefficiente de correlación	,002	1,000
	Sig. (bilateral)	,979	.
	N	122	122

Interpretación: Como el valor de la significancia observada del coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.979 > 0.05; Rho = 0.002) es positiva y baja. Por consiguiente, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, en donde se señala que no existe una relación directa. Esto significa que, según los datos obtenidos, los hábitos alimenticios no tienen un impacto significativo sobre la aparición de caries en los participantes del estudio.

Hipótesis específicas

Existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

		Hábitos alimenticios	Costumbres
Rho de Spearman	Hábitos alimenticios	1,000	,089
	Costumbres	,089	1,000
	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral)	.330	.
	N	122	122

Interpretación: El valor de la significancia observada del coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.330 > 0.05; Rho = 0.089) indica que la relación es positiva y baja. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula, señalando que no existe una relación directa significativa entre los hábitos alimenticios y las costumbres. Esto significa que, según los datos obtenidos, las costumbres no tienen un impacto considerable sobre los hábitos alimenticios de los participantes en el estudio.

Existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.

		Hábitos		
		alimenticios	Conducta	
Rho de	Hábitos	Coefficiente de correlación	1,000	,565**
	alimenticios	Sig. (bilateral)	.	,000
		N	122	122
Spearman	Conducta	Coefficiente de correlación	,565**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
	N	122	122	

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación: El valor de la significancia observada del coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.000 < 0.01; Rho = 0.565) indica que la relación entre los hábitos alimenticios y la conducta es positiva y moderada. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, señalando que existe una relación directa significativa entre los hábitos alimenticios y la conducta. Esto significa que, según los datos obtenidos, a medida que mejoran los hábitos alimenticios, también lo hace la conducta de los participantes en el estudio.

Existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.

		Hábitos alimenticios	Actitudes
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
	Hábitos alimenticios	Sig. (bilateral)	,121
		N	122
		Coefficiente de correlación	,121
	Actitudes	Sig. (bilateral)	,183
		N	122

Interpretación: El valor de la significancia observada del coeficiente de correlación de Spearman (sig. bilateral = 0.183 > 0.05; Rho = 0.121) indica que la relación entre los hábitos alimenticios y las actitudes es positiva pero baja. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula, señalando que no existe una relación directa significativa entre los hábitos alimenticios y las actitudes. Esto significa que, según los datos obtenidos, los hábitos alimenticios no tienen un impacto considerable sobre las actitudes de los participantes en el estudio.

IV. DISCUSIÓN

Los hallazgos del presente estudio reflejan que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimenticios y el índice de caries dental ($Rho = 0.002$; $p = 0.979$), lo que indica que, en esta población escolar, la dieta no fue un factor determinante en la presencia o ausencia de caries. Este resultado contrasta con lo reportado por Sánchez et al. (2021) en Colombia, quienes observaron una asociación entre los hábitos alimenticios, la frecuencia del consumo de dulces y la prevalencia de caries dental en escolares de 17 instituciones públicas, donde el consumo diario de dulces y la menor frecuencia de cepillado aumentaban significativamente el riesgo de caries ($Exp(B)=1.239$; $p=0.08$). La discrepancia puede explicarse por las diferencias metodológicas y contextuales: mientras que el estudio colombiano trabajó con una muestra amplia ($n=6326$) y utilizó regresión logística multivariable, el presente estudio se centró en un grupo más reducido, donde la homogeneidad socioeconómica y alimentaria probablemente disminuyó la variabilidad de los datos, atenuando así la fuerza de la asociación.

En relación con los hábitos alimenticios y las costumbres, se identificó una correlación positiva pero débil ($Rho = 0.089$; $p = 0.330$), lo que implica que los patrones culturales o familiares no tienen una influencia determinante en los hábitos alimentarios del grupo estudiado. Este resultado es parcialmente coincidente con Panduro W. (2021) en Cerro de Pasco, quien evidenció que las costumbres alimenticias especialmente el consumo inadecuado de gaseosas y el bajo consumo de frutas y verduras se relacionan significativamente con un mayor índice CPOD y con peores niveles de higiene oral. La diferencia radica en que el estudio de Panduro abarcó una población hospitalaria con características dietéticas más dispares y con un entorno urbano marginal, mientras que el presente estudio se efectuó en un contexto educativo más controlado, donde las prácticas alimentarias podrían estar más estandarizadas por factores institucionales o por una mayor supervisión parental.

En cuanto a la relación entre los hábitos alimenticios y la conducta, se observó una correlación positiva y moderada ($Rho = 0.565$; $p < 0.01$), lo que permite afirmar que los estudiantes que mantienen hábitos alimenticios más adecuados tienden también a mostrar conductas más responsables y coherentes con el cuidado de su salud. Este resultado es coherente con la literatura internacional, que subraya el vínculo entre el comportamiento alimentario, la disciplina personal y los hábitos de autocuidado. Gorleku P. (2019), en un estudio con estudiantes africanos, demostró que el 52 % de los participantes con malos hábitos alimentarios presentaban afecciones dentales y desinterés en su autocuidado oral, además de una baja frecuencia de visitas odontológicas (77 % no acudió al dentista en los últimos cinco años). Asimismo, Mestaghanmi et al. (2019) corroboraron que la ingesta frecuente de dulces y chocolate se asociaba significativamente con la prevalencia de caries ($p=0.019$), sugiriendo que la conducta alimentaria refleja la interiorización de patrones de responsabilidad con la salud. En este sentido, el presente estudio coincide con tales

antecedentes al evidenciar que la conducta saludable y los buenos hábitos alimentarios se fortalecen mutuamente, y que los comportamientos de autocuidado se manifiestan de manera más marcada cuando existen rutinas alimenticias estables.

Respecto a la dimensión actitud, se observó una relación positiva, aunque no significativa ($Rho = 0.121$; $p = 0.183$), lo cual indica que, aunque los estudiantes expresen actitudes favorables hacia la alimentación saludable, ello no siempre se traduce en una práctica concreta y sostenida. Este fenómeno ha sido ampliamente documentado en la literatura. Castillo A. (2020) en Ancash encontró que, pese a que las madres jóvenes reconocían la importancia de una dieta equilibrada, un 42,4 % mantenía prácticas alimentarias poco saludables y, por ende, una afectación negativa en su salud oral. Esta disonancia entre actitud y comportamiento efectivo puede explicarse por barreras externas como el acceso limitado a alimentos nutritivos, los costos, las influencias familiares o el desconocimiento de las porciones adecuadas, así como por la internalización parcial del conocimiento teórico sin una modificación real del entorno o la conducta. En la presente muestra, la falta de significancia puede indicar que los estudiantes valoran conceptualmente la alimentación sana, pero sus decisiones cotidianas no se alinean plenamente con dicha valoración.

Si bien los resultados globales no muestran correlaciones significativas entre los hábitos alimentarios y variables como el índice de caries, costumbres o actitudes, la asociación encontrada con la conducta pone de manifiesto que la salud bucodental no depende únicamente de factores biológicos o dietéticos, sino también del componente psicosocial y del aprendizaje de hábitos saludables. Estudios previos como los de Díaz D. (2020) en Ecuador sostienen que el riesgo cariogénico se relaciona tanto con la dieta como con la higiene deficiente, mostrando una prevalencia de caries del 81.1 % y una alta proporción de jóvenes con higiene oral regular o mala, debido a una frecuencia inadecuada de cepillado. En este marco, la educación para la salud adquiere un papel protagónico, pues la formación de hábitos adecuados requiere procesos continuos de motivación, supervisión y refuerzo conductual, más allá de la transmisión de información técnica.

Por consiguiente, los resultados del presente estudio se alinean con la idea de que la caries dental es un fenómeno multifactorial, donde confluyen factores dietéticos, conductuales, educativos y de acceso al cuidado odontológico (8–13). La ausencia de correlación significativa entre los hábitos alimentarios y el índice de caries podría deberse a que los participantes mantienen prácticas de higiene bucal aceptables, compensando así los posibles efectos del consumo de azúcares o alimentos cariogénicos. Asimismo, la homogeneidad de las respuestas entorno a las costumbres y actitudes puede haber reducido la variabilidad estadística, limitando la detección de asociaciones más sutiles.

V. CONCLUSIONES

- Primero: Se concluye que no existe relación significativa entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025. (p-valor = 0.979). Los resultados indicaron que los estudiantes presentaron hábitos alimenticios adecuados pero con un índice de caries muy bajo. Esto significa que los hábitos alimenticios no tienen un impacto significativo sobre la aparición de caries en los participantes del estudio.
- Segundo: Se concluye que no existe una relación significativa entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025. (p-valor = 0.330). En los resultados indicaron que presentaron hábitos alimenticios y costumbres adecuadas. Esto significa que, según los datos obtenidos, las costumbres no tienen un impacto considerable sobre los hábitos alimenticios de los participantes en el estudio.
- Tercero: Se concluye que si existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025. (p-valor = 0.000). Los resultados indicaron que los estudiantes presentaron hábitos alimenticios y conductas adecuadas. Esto significa que, según los datos obtenidos, a medida que mejoran los hábitos alimenticios, también lo hace la conducta de los participantes en el estudio.
- Cuarto: Se concluye que no existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025. (p-valor = 0.183). Los estudiantes presentaron hábitos alimenticios y actitudes adecuadas. Esto significa que, según los datos obtenidos, los hábitos alimenticios no tienen un impacto considerable sobre las actitudes de los participantes en el estudio.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la institución educativa crear intervenciones escolares donde incluyan estrategias integradas de promoción de la salud bucal, combinando educación nutricional, control periódico odontológico y campañas de higiene oral. Así mismo, promover la reducción de consumo de azúcares libres y bebidas azucaradas, junto con la enseñanza de técnicas de cepillado adecuadas.
- Reforzar las costumbres saludables desde el hogar, mediante la educación de los padres y tutores. Las charlas de sensibilización deben enfocarse en la importancia de estructurar horarios fijos de alimentación, evitar el picoteo entre comidas y reemplazar los alimentos ultraprocesados por frutas, lácteos y cereales integrales.
- Desarrollar intervenciones conductuales permanentes, basadas en el modelo del aprendizaje social y la teoría del refuerzo positivo. Esto incluye el uso de dinámicas de reconocimiento público a los estudiantes que mantengan conductas saludables, ferias nutricionales escolares y campañas de autoevaluación del consumo de azúcar.
- Fortalecer la educación actitudinal y motivacional mediante metodologías participativas, como talleres vivenciales y proyectos escolares que promuevan el pensamiento crítico sobre el consumo de alimentos ultraprocesados. Además, se deben generar espacios de diálogo entre docentes, estudiantes y padres para analizar las consecuencias de los hábitos alimentarios en la salud bucodental.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. La OMS insta a los gobiernos a promover alimentos saludables en las instalaciones públicas [Internet]. 2021 [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/12-01-2021-who-urges-governments-to-promote-healthy-food-in-public-facilities>
2. Ruiz W. Hábitos alimenticios y estado nutricional asociado a la salud oral en niños, en la IPRESS San Antonio Bajo Bambamarca 2022. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 17 de julio de 2023 [citado 16 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2660>
3. Franco A. La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. Univ Salud [Internet]. 31 de agosto de 2021 [citado 16 de junio de 2024];23(3):291-300. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072021000300291&lng=en&nrm=iso&tlng=es
4. Valencia K. Hábitos de higiene oral y hábitos alimenticios en pacientes que acuden al Centro de Salud San Francisco en Tacna - 2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 18 de diciembre de 2021 [citado 16 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/730>
5. Yaguana A, Armijos J, Gavilanez S. Nivel de conocimiento sobre dieta cariogénica en madres con niños de 3 a 6 años. 2022 [citado 16 de junio de 2024];101(5):7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8776001&info=resumen&idioma=EN>
G
6. Marroquín A, Ornelas A, Paredes Y. Prevalencia y severidad de caries dental en escolares de 6 a 12 años en dos escuelas públicas de la colonia Ignacio Romero Vargas en el estado de Puebla, Mexico. Revista Tame [Internet]. 1 de julio de 2020 [citado 16 de junio de 2024];9(25):1012-7. Disponible en: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=IFME&sw=w&issn=2007462X&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA666672158&sid=googleScholar&linkaccess=fulltext>
7. López J. Nivel de conocimiento sobre alimentos cariogénicos de los usuarios de la Clínica Odontológica Santa Clara, Cusco 2022. 22 de diciembre de 2022 [citado 16 de junio de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/5299>
8. Yactayo M, Alen M. Impacto de las enfermedades orales en la calidad de vida relacionada a salud oral en América Latina y El Caribe: una revisión sistemática. Repositorio

- Institucional – UCS [Internet]. 2021 [citado 16 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1732>
9. Villa R, Martínez L. La prevención de los problemas de salud bucal: una visión desde la educación primaria [Internet]. [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1684-18242022000300508&script=sci_arttext&tlng=pt
 10. Sánchez L, Restrepo J. Relación entre la prevalencia de Caries Dental con hábitos alimenticios - Alcaldía Municipal de Envigado en Antioquia [Internet]. 2021 [citado 8 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.envigado.gov.co/secretaria-de-salud/relacion-entre-la-prevalencia-de-caries-dental-con-habitos>
 11. Díaz D, Martínez M. Prevalencia de caries dental y su relación con la dieta e higiene bucal de jóvenes conscriptos del grupo de Caballería Mecanizada nro. 18 Cazadores de los Ríos”, período octubre 2019 – marzo 2020. 11 de septiembre de 2020 [citado 8 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/23579>
 12. Gorleku P, Setorglo J, Gorleku O, Dzeffi K, Edzie E, Piersson A, et al. Effect of Eating Habits on Oral Health among Junior High Students in the Cape Coast Metropolis. International Journal of Innovative Research in Medical Science [Internet]. 15 de diciembre de 2019 [citado 8 de mayo de 2024];4(12):662 to 669-662 669. Disponible en: <https://ijirms.in/index.php/ijirms/article/view/798>
 13. Mestaghanmi H, Labriji A, M'Touguy I, Kehailou F, Idhammou S, Kobb N, et al. Impact of Eating Habits and Lifestyle on the Oral Health Status of a Casablanca's Academic Population. Open Access Library Journal [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 8 de mayo de 2024];5(11):1-16. Disponible en: <http://www.scirp.org/journal/PaperInformation.aspx?PaperID=88274>
 14. Panduro W. Relación de costumbres alimenticias y la salud estomatológica de pacientes atendidos en el servicio de odontología Hospital Daniel Alcides Carrión, Pasco setiembre 2019 – marzo 2020. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet]. 22 de diciembre de 2021 [citado 8 de mayo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/2396>
 15. Castillo M. Relación entre alimentación y el impacto de salud bucal en madres jóvenes de la zona urbana de Carhuaz Ancash-2020. 2020 [citado 9 de mayo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12990/11379>

16. Nicomedes E. Tipos de investigación [Internet]. [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-tecnologica-del-peru/calculo-aplicado-a-la-fisica-1/esteban-nieto-n-2018-tipos-de-investigacion/64165903>
17. Hernández R, Fernández C, Baptista M, Méndez C, Mendoza S. Fundamentos de investigación. [citado 16 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-autonoma-de-santo-domingo/introduccion-a-la-metodologia-de-la-investigacion-de-la-salud/fundamentos-de-la-investigacion-documental-y-la-mo/53795526>
18. Otzen T, Manterola C. Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. International Journal of Morphology [Internet]. 2017 [citado 16 de junio de 2024];35(1):227-32. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022017000100037&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Huayanca A. Hábitos alimentarios y conocimiento de la anorexia y la bulimia, en pacientes con problemas alimentarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica, 2022. [citado 16 de junio de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/b1f5a74d-a7cd-4235-9e2e-89fde0cbe746>
20. Herreras B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. Universidad de Almería [Internet]. [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA_UAL:VU1
21. Castañeda M, Cabrera A, Navarro Y, Vries W. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS: un libro práctico para investigadores y administradores educativos. MINISTERIO DE EDUCACION [Internet]. 2010 [citado 16 de junio de 2024];165. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumento de recolección de datos

Hábitos alimenticios relacionado a índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025

Sexo: Masculino () Femenino ()

Nunca	Pocas veces	A veces	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

HÁBITOS ALIMENTICIOS

N°	Pregunta	1	2	3	4	5
Costumbres						
1.	Con qué frecuencia consume pollo a la brasa, pizza, hamburguesas, etc.					
2.	Con qué frecuencia consume ensaladas ya sea de frutas o verduras.					
3.	Con qué frecuencia consume gaseosas o bebidas azucaradas en el colegio.					
4.	Con qué frecuencia consume frutas en el colegio					
Conducta						
5.	Acepta las combinaciones de alimentos que preparan en casa.					
6.	Con qué frecuencia toma los 8 vasos de agua al día					
7.	Con qué frecuencia consume las nuevas galletas que salen en los medios de comunicación					
8.	Con qué frecuencia suele comer en los restaurantes: KFC, McDonald, Bembo, etc., que se promocionan en la Tv					
9.	Con qué frecuencia consume los productos nuevos (helados, gaseosas u otras golosinas) que salen y son promocionados en los medios de comunicación					
Actitudes						
10.	La preferencia es la selección de un alimento u otro ya sea saludable o no para la salud					
11.	Se debe esperar a tener hambre para ingerir los alimentos y llegar a cubrir los requerimientos nutricionales.					
12.	El consumo de comidas rápida (KFC., McDonald), resulta ser más cómodo y bueno para para la salud.					
13.	El precio muchas veces impide tener una mejor elección de alimentos nutritivos y la cantidad suficiente.					
14.	En la actualidad es dificultoso tener acceso a los alimentos saludables					
15.	Según leyendas de la población y costumbre el consumo de lentejas los lunes es adecuado para la salud					
16.	Se debe aceptar la prohibición de comer ciertos tipos de carne, según la religión que profesas.					
17.	La familia es pieza importante al momento de consumir los alimentos y llevar una adecuada alimentación.					
18.	El estado de ánimo es importante e influye para llevar una alimentación sana.					
19.	El estrés es una enfermedad que nos permite a tener una alimentación desordenada.					
20.	Es necesario preocuparse por su imagen corporal.					

8.2. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente autorizo voluntariamente a que mi menor hijo(a) participe del estudio de investigación denominado _____ que será realizado por la bachiller____, de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Este estudio **servirá para poder saber la relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries.** Por medio de este documento autorizo a que se le realice la revisión requerida y éste brinde los datos que necesita el investigador. Se me informa además que ninguna de estas actividades pondrá en riesgo su salud ni de los otros participantes en el estudio y el material obtenido solo será utilizado para estudios de investigación. Agradeciendo su colaboración y de estar de acuerdo para participar en el presente estudio de investigación, sírvase a firmar la autorización.

Hijo(a)

Nombre y apellidos _____

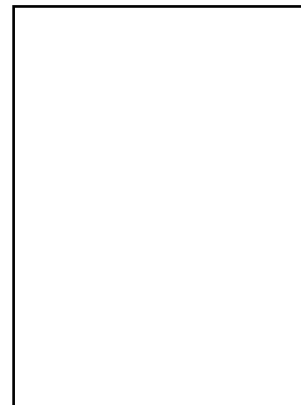
Padre o Madre

Nombre y apellidos _____

DNI: _____

SEXO: M () F ()

FIRMA



8.3. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS), identificado con documento (NACIONAL DE IDENTIDAD) / (PASAPORTE) / OTRO (ESPECIFICAR).

Certifico que he sido informado (a), con claridad y veracidad respecto al proceso de evaluación, al cual se me ha invitado a participar en calidad de colaborador(a) con fines exclusivamente académicos.

Así mismo, expreso que actúo libremente, conociendo mi derecho a contestar los cuestionarios según estime conveniente, y a retirarme del proceso de evaluación, sin que medie explicación alguna.

Los datos por mí suministrados a la evaluadora, serán tratados con absoluta confidencialidad, no debiendo ser publicados más que con fines de práctica académica.

FECHA:

FIRMA PARTICIPANTE

FIRMA EVALUADORA (ESTUDIANTE ODONTOLOGÍA)

8.4. Matriz de consistencia

TÍTULO PROPUESTO DEL PROYECTO: Hábitos alimenticios relacionado a índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2024.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Peve Chuquispuma Lizet Cristina

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema General Pg. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025?</p>	<p>Objetivo General Og. Determinar la relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.</p>	<p>Hi. Existe relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.</p> <p>Ho. No existe relación entre los hábitos alimenticios con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.</p>	<p>Hábitos alimenticios</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Costumbres - Conducta - Actitudes 	<p>Tipo: Observacional</p> <p>Nivel de estudio: Cuantitativo</p> <p>Diseño: Relacional, no experimental, de corte transversal, prospectivo.</p> <p>Población: Estará conformada por 178 alumnos.</p> <p>Muestra: 122 alumnos del tercer, cuarto y quinto grado.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de información: Se aplicará una encuesta, para la variable hábitos</p>

					alimenticios y para el índice de caries. Así mismo estará conformado por 20 preguntas con una escala de valoración tipo Likert.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			Técnicas de análisis estadístico de datos:
Pe1. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025?	Oe1. Identificar la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.	He1. Existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión costumbres con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chincha 2025.	Índice de caries	<ul style="list-style-type: none"> - Cariados - Obturados - Perdidos 	Se ejecutará el promedio y la desviación estándar en razón a las cuantitativas y frecuencia absoluta y porcentajes debido a las cualitativas.
Pe2. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el	Oe2. Identificar la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el	He2. Existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión conducta con el índice de caries			

<p>índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025?</p>	<p>índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.</p>	<p>en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.</p>			
<p>Pe3. ¿Cuál es la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025?</p>	<p>Oe3. Identificar la relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.</p>	<p>He3. Existe relación entre los hábitos alimenticios en su dimensión actitudes con el índice de caries en alumnos del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025.</p>			

8.5. Operacionalización de variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICION	INSTRUMENTOS	FUENTE
Hábitos alimenticios	Se refieren a los patrones y comportamientos regulares en la selección, preparación y consumo de alimentos, influenciados por factores culturales, sociales, económicos, biológicos y psicológicos.	Se definen operacionalmente como la frecuencia, tipo y contexto del consumo de alimentos de una persona.	- Costumbres - Conducta - Actitudes	- Cultura alimentaria - Respuesta a la información de publicidad - Preferencias	- Inadecuado (0 - 33 puntos) - Adecuado (34 – 66 puntos) - Muy adecuado (67 – 100 puntos)	Cuantitativo ordinal	Encuesta	Título de investigación: "Hábitos alimentarios y conocimiento de la anorexia y la bulimia, en pacientes con problemas alimentarios atendidos en el Hospital Santa María del Socorro, Ica, 2022" de Annggy Elizabeth Huayanca Peña.
Índice de caries	Es una medida utilizada en odontología para evaluar la prevalencia y severidad de la caries dental en una población.	Se define como la suma de dientes cariados, obturados y perdidos debido a caries en una población en un momento dado	- Cariados - Obturados - Perdidos	- Cantidad de piezas dentarias con caries - Cantidad de piezas dentarias con obturaciones - Cantidad de piezas dentarias perdidas	- Muy bajo: 0 a 1,1 - Bajo: 1,2 a 2,63 - Moderado: 2,7 a 4,4 - Alto: 4,5 a 6,5			

					- Muy alto: 6,6 o más			
--	--	--	--	--	--------------------------	--	--	--

8.6. Resolución de aprobación de proyecto



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" FACULTAD DE ODONTOLOGIA



RESOLUCIÓN DECANAL N° 238-F.O.-UNICA-2025

Ica, 18 de junio de 2025

VISTO

El Oficio N° 106-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) PEVE CHUQUISUMA LIZET CRISTINA, Oficio N° 061-D/UI-FO-UNSLG-2025, 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

R.D. N°238-D-F.O. UNICA -2025

18-06-2025, Pág. 2

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 N° 106-D/UI-FO-UNSLG-2025, de fecha 12 de junio de 2025 del Director de la Unidad de Investigación, solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "HABITOS ALIMENTICIOS RELACIONADO A INDICE DE CARIES EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SECUNDARIO CAYROS , CHINCHA 2025" perteneciente al egresado PEVE CHUQUISPUMA LIZET CRISTINA , oficio N° 061-D/UI-FO-UNSLG-2025, del Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales designando como Asesor a Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales , carta S/N del Asesor Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 21 de mayo de 2025 a horas 10.53am. 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:

Artículo 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis Titulado "HABITOS ALIMENTICIOS RELACIONADO A INDICE DE CARIES EN ESTUDIANTES DEL COLEGIO SECUNDARIO CAYROS, CHINCHA 2025" perteneciente al egresado PEVE CHUQUISPUMA LIZET CRISTINA

Asesor Dr. Manuel Ricardo Rojas Morales

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"

8.7. Constancia de trabajo

"AÑO DE RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Directora de la institución educativa "CAYROS" ubicado Avenida José Carlos Mariátegui S/N, Lote 01 en el distrito de Grocio Prado, hago constatar que la bachiller Lizet Cristina Peve Chuquispuma identificada con DNI 70362308 egresado de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, a realizado su proyecto de tesis titulado "Hábitos alimenticios relacionado a índice de caries en estudiantes del Colegio secundario CAYROS, Chíncha 2025", en los estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria.



FIRMA

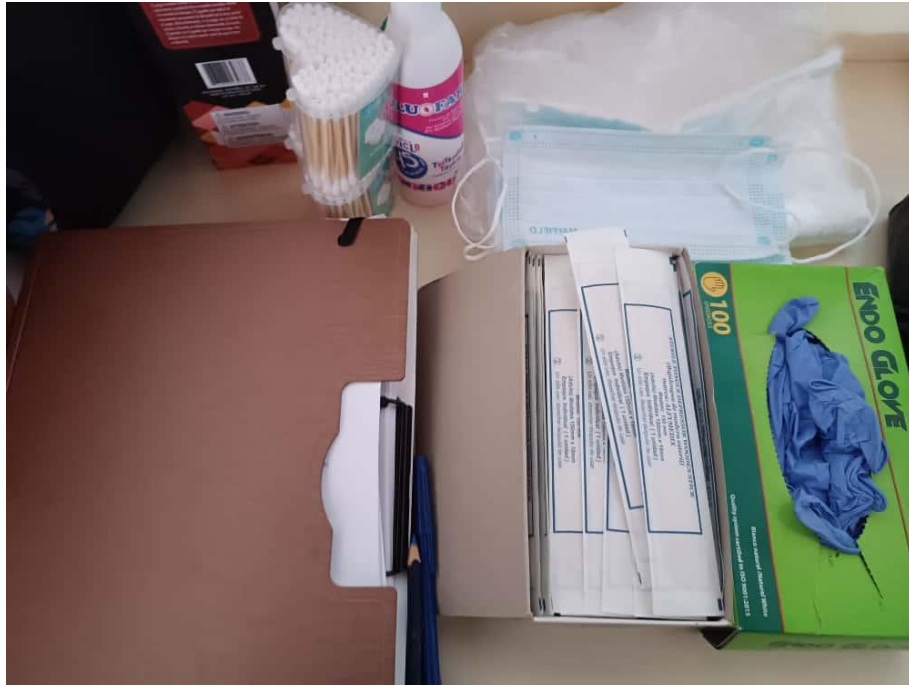
CHINCHA

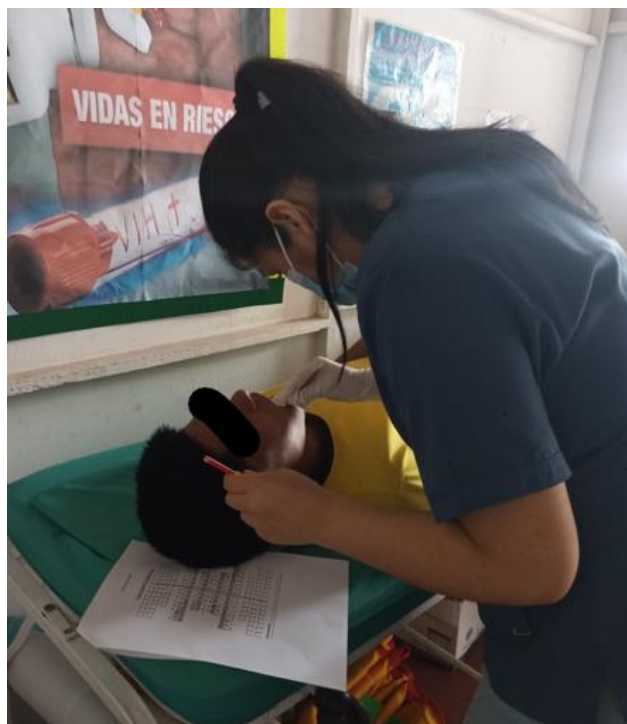
2025

8.8. Evidencias fotográficas























8.9. Base de datos

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following data:

no	sexo	Costumbres	Conducta	Actitudes	Habitos alimenticios	Índice de Caries
1	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	1
3	2	2	2	2	2	1
4	2	2	2	2	2	1
5	1	2	2	3	2	1
6	1	2	3	2	3	1
7	1	2	3	2	2	1
8	1	2	2	2	2	1
9	2	2	2	2	2	1
10	2	2	2	3	3	2
11	1	2	2	2	2	1
12	1	1	2	2	2	2
13	1	1	2	2	2	1
14	2	2	1	2	2	1
15	1	2	2	2	2	2
16	1	2	2	3	2	1
17	2	2	2	2	2	1
18	2	2	2	2	2	2
19	1	2	2	3	2	2
20	1	2	2	2	2	1
21	2	2	2	2	2	2
22	2	2	2	2	2	2
23	2	2	2	2	2	1
24	1	2	2	2	2	2
25	1	2	2	2	2	1
26	1	2	2	2	2	2
27	1	2	2	2	2	1

The screenshot shows the continuation of the data table from the previous image, with rows 93 through 122 highlighted in yellow:

93	2	2	2	3	2	2
94	1	2	2	3	2	2
95	1	2	2	2	2	1
96	2	2	2	2	2	2
97	2	2	2	3	2	2
98	1	2	2	3	2	2
99	1	2	2	2	2	1
100	2	2	2	2	2	2
101	2	2	2	2	2	2
102	2	2	2	2	2	1
103	1	2	2	2	2	2
104	1	2	2	2	2	1
105	1	2	2	2	2	2
106	1	2	2	2	2	1
107	2	2	2	2	2	2
108	2	2	2	2	2	1
109	2	2	2	2	2	1
110	2	2	2	2	2	1
111	1	2	2	3	2	1
112	1	2	3	2	3	1
113	1	2	3	2	3	1
114	1	2	2	2	2	1
115	2	2	2	2	2	2
116	2	2	2	3	3	2
117	1	2	2	2	2	1
118	1	1	2	2	2	2
119	2	2	2	2	2	2
120	2	2	2	2	2	1
121	2	2	2	2	2	1
122	1	2	2	2	2	2

Base de datos-Lzet Peve.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 6 de 6 variables

	Sexo	Costumbre	Conducta	Actitudes	HabitAlim enti	IndiceCari es	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
2	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
3	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
4	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
5	Masculino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy bajo									
6	Masculino	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy adecu...	Muy bajo									
7	Masculino	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy adecu...	Muy bajo									
8	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
9	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
10	Femenino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Muy adecu...	Bajo									
11	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
12	Masculino	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
13	Masculino	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
14	Femenino	Adecuado	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
15	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
16	Masculino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy bajo									
17	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
18	Femenino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Bajo									
19	Masculino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Bajo									
20	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
21	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
22	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									

Vista de datos Vista de variables

Base de datos-Lzet Peve.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 6 de 6 variables

	Sexo	Costumbre	Conducta	Actitudes	HabitAlim enti	IndiceCari es	var	var	var	var	var	var	var	var	var
101	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
102	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
103	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
104	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
105	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
106	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
107	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
108	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
109	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
110	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
111	Masculino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy bajo									
112	Masculino	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy adecu...	Muy bajo									
113	Masculino	Adecuado	Muy adecu...	Adecuado	Muy adecu...	Muy bajo									
114	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
115	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
116	Femenino	Adecuado	Adecuado	Muy adecu...	Muy adecu...	Bajo									
117	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
118	Masculino	Inadecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
119	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									
120	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
121	Femenino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Muy bajo									
122	Masculino	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Adecuado	Bajo									

Vista de datos Vista de variables