



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

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

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

Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024

Presentado por:

Bach. QUICHUA SANDOVAL ANA RUTH

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, 16 de mayo de 2025



16-05-2025 hrs: 08:21 a.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



**Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de
secundaria de la Institución Educativa El Médano del
distrito de Subtanjalla – Ica, 2024**

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL TESIS

QUICHUA SANDOVAL ANA RUTH

Ica - Perú

2025

Dedicatoria

Agradezco a Dios por haber permitido que haya culminado esta etapa de mi vida, a mi madre por acompañarme y darme fuerzas en el transcurso de mi carrera, a mi padre por su esfuerzo y consejos brindados para no solamente ser una buena profesional sino una buena persona, a mi hermana por siempre brindarme su apoyo incondicional, a mi hermanito y mi sobrino por estar presentes en mi vida, a mi papito que hoy me mira desde el cielo.

Agradecimientos

En primer lugar a la universidad Nacional San Luis Gonzaga por acogerme y brindarme la oportunidad de formar parte, a mi querida facultad de Odontología por su apoyo y orientación durante mi trayectoria académica.

En segundo lugar a la Directora Silvia Rosa Alfaro Pujaico por haber permitido realizar mi proyecto en la Institución Educativa.

En tercer lugar a mi asesora Cecilia G. Solano Garcia, por guiarme con paciencia a lo largo de este proceso.

Expreso mi agradecimiento a todos aquellos que de alguna forma contribuyeron.

ÍNDICE

ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE DE GRÁFICOS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	15
III. RESULTADOS	18
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES	28
VI. RECOMENDACIONES	29
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	30
VIII. ANEXOS	34
8.1. Instrumento de recolección de datos	34
8.2. Prueba de confiabilidad	37
8.3. Consentimiento informado	41
8.4. Asentimiento informado	42
8.5. Resolución de aprobación de proyecto de tesis	43
8.6. Constancia de trabajo	45
8.7. Matriz de consistencia	46
8.8. Operacionalización de variable	49
8.9. Evidencias fotográficas	50
8.10. Base de datos	52

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Datos de sociodemográficos.....	18
Tabla N°2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.	20
Tabla N°3: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.....	21
Tabla N°4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024	22
Tabla N°5: Nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.	23

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Datos sociodemográficos	18
Gráfico N°2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.	20
Gráfico N°3: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.....	21
Gráfico N°4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024	22
Gráfico N°5: Nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.	24

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

Metodología: El estudio fue de tipo observacional, con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo con diseño no experimental, observacional de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo constituida por 99 estudiantes de secundaria. La técnica fue la encuesta y como instrumento un cuestionario de 18 preguntas. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los estudiantes fueron de sexo masculino 52,5% y tenían 15 años el 33,3%. El 58,6% tenía nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, 41,4% alto. En su dimensión enfermedades bucales, el 59,6% presentó un nivel medio. El 60,6% mostró un conocimiento medio en la dimensión higiene oral. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre salud bucal es mayoritariamente de nivel medio en estudiantes de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla - Ica, 2024.

Palabras clave: Conocimiento, Estudiantes, Higiene bucal, Salud oral.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of oral health knowledge in high school students at the El Médano Educational Institution in the Subtanjalla district - Ica, 2024. Methodology: The study was observational, with a quantitative approach, descriptive level with a non-experimental, cross-sectional and prospective observational design. The sample consisted of 99 high school students. The technique was the survey and the instrument was an 18-question questionnaire. The results showed that the majority of students were male (52.5%) and 33.3% were 15 years old. 58.6% had an intermediate level of knowledge about oral health, 41.4% had a high level. In its oral diseases dimension, 59.6% presented an intermediate level. 60.6% showed intermediate knowledge in the oral hygiene dimension. In conclusion, the level of knowledge about oral health is mostly at an intermediate level among students at the El Médano Educational Institution in the Subtanjalla district of Ica, 2024.

Keywords: Knowledge, Students, Oral Hygiene, Oral Health.

I. INTRODUCCIÓN

La salud oral es un componente fundamental de la salud general que afecta el bienestar físico, social y emocional de las personas. En el ámbito educativo, la promoción de hábitos saludables y la prevención de enfermedades bucodentales resultan esenciales para garantizar una calidad de vida adecuada en los estudiantes.⁽¹⁾ Sin embargo, diversos estudios han evidenciado que el nivel de conocimiento sobre salud oral en adolescentes es limitado, lo que aumenta el riesgo de patologías como caries y enfermedades periodontales.⁽²⁾

En este contexto, los estudiantes de secundaria se encuentran en una etapa crucial de su desarrollo, en la cual el acceso a información adecuada y prácticas preventivas puede marcar una diferencia significativa en su salud futura. La adolescencia es un momento ideal para reforzar el aprendizaje sobre higiene bucal, ya que los hábitos adquiridos tienden a consolidarse a lo largo de la vida.⁽³⁾ Durante esta etapa, los jóvenes experimentan cambios hormonales que pueden influir en su salud bucal, aumentando la susceptibilidad a enfermedades periodontales y caries si no se implementan estrategias preventivas eficaces.⁽⁴⁾ La educación en salud oral en esta etapa no solo impacta en su bienestar inmediato, sino que también previene complicaciones dentales en la adultez.⁽⁵⁾

El distrito de Subtanjalla, en la provincia de Ica, es una localidad donde la salud oral enfrenta desafíos particulares. Factores como el acceso limitado a servicios odontológicos y la falta de programas educativos dirigidos específicamente a adolescentes pueden influir en los niveles de conocimiento y práctica de los estudiantes.⁽⁶⁾ Además, el nivel socioeconómico de las familias puede determinar la posibilidad de acceder a productos de higiene bucal adecuados y a visitas regulares al odontólogo.⁽⁷⁾ Las investigaciones previas han demostrado que la falta de acceso a atención dental oportuna se asocia con un mayor índice de caries y enfermedades periodontales en comunidades con recursos limitados. En este contexto, la Institución Educativa El Médano desempeña un papel importante como escenario para el estudio y la intervención educativa.⁽⁸⁾

La educación en salud oral en las instituciones educativas se ha identificado como una estrategia clave para mejorar los hábitos de higiene bucal en los adolescentes. Diferentes estudios han señalado que los programas escolares que incluyen sesiones informativas y prácticas sobre cepillado dental, uso de hilo dental y hábitos de alimentación saludable tienen un impacto positivo en la reducción de enfermedades bucales.⁽⁹⁾ Además, se ha evidenciado que el apoyo de docentes y padres en la promoción de una adecuada higiene oral refuerza la adopción de conductas saludables en los estudiantes. La integración de la

educación en salud bucodental en el currículo escolar permite que los adolescentes adquieran conocimientos de manera sistemática y aplicable en su vida cotidiana.⁽¹⁰⁾

Otro aspecto relevante en el nivel de conocimiento sobre salud oral en los adolescentes es la influencia de los medios de comunicación y las redes sociales. Actualmente, los jóvenes acceden a gran cantidad de información en plataformas digitales, lo que puede impactar tanto positiva como negativamente en sus hábitos de higiene bucal. Si bien la difusión de contenidos educativos puede favorecer el aprendizaje, también existen mitos y desinformación que afectan la percepción sobre la importancia de la salud oral. Por ello, es fundamental que los programas educativos incluyan estrategias que fomenten el uso responsable y crítico de la información disponible en internet.⁽¹¹⁾

Asimismo, el conocimiento sobre salud oral está estrechamente relacionado con el acceso a la atención odontológica. Diversos estudios han demostrado que los adolescentes que asisten regularmente a consultas dentales tienen un mejor nivel de salud bucal en comparación con aquellos que no lo hacen. Esto resalta la importancia de la promoción de visitas periódicas al dentista desde una edad temprana para detectar y tratar afecciones bucales a tiempo.⁽¹²⁾ La inclusión de programas de salud oral dentro del sistema de salud escolar puede ser una estrategia efectiva para mejorar los hábitos de higiene en los estudiantes y reducir la incidencia de enfermedades bucales.⁽¹³⁾

Por otro lado, la influencia del entorno familiar en la salud oral de los adolescentes es un factor clave. Los hábitos de higiene bucal de los padres y cuidadores tienen un impacto directo en la formación de rutinas adecuadas en los jóvenes. Estudios han evidenciado que cuando los padres tienen conocimientos adecuados sobre higiene oral y promueven prácticas saludables en casa, sus hijos presentan una mejor salud bucodental. En este sentido, es esencial involucrar a las familias en las estrategias de educación en salud oral para garantizar un impacto positivo en los adolescentes.⁽¹⁴⁾

La presente investigación tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre salud oral en los estudiantes de secundaria de esta institución, identificando fortalezas y debilidades en su comprensión de conceptos clave como higiene, prevención y tratamiento de enfermedades bucales. Además, se busca relacionar estos niveles de conocimiento con factores como el género, la edad y el nivel socioeconómico de los participantes. Estudios previos han señalado que existen diferencias significativas en el conocimiento y las prácticas de higiene bucal según el género, donde las mujeres suelen demostrar mejores hábitos de cuidado oral en comparación con los varones.⁽¹⁵⁾

Los resultados de este estudio serán valiosos para diseñar estrategias educativas que promuevan una mejor salud oral entre los adolescentes. Asimismo, contribuirán a fortalecer las políticas públicas y los programas escolares enfocados en la prevención de enfermedades bucodentales en esta población vulnerable.

Por lo cual se formuló el problema general y específicos.

Pg. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?

Pe1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?

Pe2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?

Pe3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?

Ante lo expuesto se investigó antecedentes internacionales, dentro de los cuales se menciona:

Zhan J, et al (2023) ⁽¹⁶⁾ En China, el estudio investiga los factores de riesgo relacionados con el estado de salud periodontal entre adolescentes chinos de 12 años. Esta encuesta abarcó 31 provincias, regiones autónomas y municipios de China. Se inscribieron 27.813 estudiantes de secundaria ($12,6 \pm 0,2$ años) y se realizó un examen dental que incluyó sangrado periodontal y cálculo. Se aplicó regresión logística para analizar los factores de riesgo, los resultados mostraron sangrado periodontal y cálculo fue del 58,4% y 61,3%, con sangrado gingival y cálculo fue de $4,3 \pm 5,92$ y $3,8 \pm 4,88$. La prevalencia en hombres fue mayor que en las mujeres (59,4% vs. 57,5%, $p=0,001$, 64,1% vs. 58,5%, $P<0,001$). El análisis multifactorial reveló que el género, región, grupos étnicos, estructura familiar, hábitos de higiene bucal, actitud y nivel de conocimiento sobre la salud bucal, y hábito de fumar estaban relacionados con la salud periodontal ($P<0,05$).

Barahona J, et al (2023) ⁽¹⁷⁾ En Costa Rica, fue identificar los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud bucal de estudiantes universitarios de primer año del Campus Paraíso de la Universidad de Costa Rica. Se realizó un estudio descriptivo transversal, donde participaron 70 estudiantes, resultó nivel de conocimiento bajo en salud oral, 50% de puntaje inferior al aprobatorio. El biofilm, enfermedades gingivales, manejo

de flúor y rol salival fueron los más bajos en conocimiento. Se manifestaron la presencia de hábitos nocivos, alimentación deficiente y falta de higiene oral como prácticas negativas.

Danuwar A, et al (2023) ⁽¹⁸⁾ En Nepal, el estudio fue evaluar el estado del conocimiento sobre salud bucal y la asociación entre factores sociodemográficos e higiene bucal, 268 adolescentes que estudiaban en dos escuelas públicas del distrito de Sindhuli. Los resultados muestran que la mayoría de los adolescentes creen en el uso adecuado del cepillado y el uso de hilo dental para prevenir las enfermedades de las encías. Se encontró que algunos de los adolescentes negaban la visita al dentista para un chequeo bucal y algunos de ellos desconocían las prácticas de atención dental.

Ren Y, et al. (2022) ⁽¹⁹⁾ En China, en su investigación “Los hábitos, conocimientos y condiciones de salud bucal de los estudiantes en China e investigar el impacto de los factores asociados. Se utilizaron pruebas de McNemar y Chi-cuadrado. Los resultados mostraron que el 46,9% de los estudiantes sufría sangrado al cepillarse los dientes, mientras que sólo el 11,8% refirió una limpieza dental en una clínica dental. Las bebidas gaseosas fueron consumidas (75,4%). Una minoría de estudiantes se cepillaron dos veces al día (22,8%) y durante 2 minutos (19,3%). Solo el 21,9% de los estudiantes tuvo cuidados preventivos de salud bucal y el conocimiento sobre las herramientas de limpieza se asociaron con los hábitos de los padres ($p < 0,001$). En general, los estudiantes con antecedentes educativos más altos y el este de China tenía mejores hábitos, conocimientos y condiciones de salud bucal.

Alcaina A. et al. (2020) ⁽²⁰⁾ En Madrid, se estudió fue conocer la prevalencia de estos y su relación con la salud bucodental, estudio observacional de corte transversal en 39 escolares, preadolescentes y adolescentes de 12 a 17 años, aplicando un cuestionario de 42 preguntas. Los resultados obtenidos mediante tablas de contingencia y con un valor de significación $p < 0,05$, resultando que la prevalencia de escolares con frecuencia de cepillado es 54% y el 48,7% visita al odontólogo una vez al año. Existe relación significativa entre la nacionalidad y las visitas al dentista ($p = 0,02$) o entre la frecuencia de cepillado con el desayuno ($p = 0,005$), consumo de bocadillos ($p = 0,02$), o refrescos ($p = 0,011$), utilización de ordenador, televisión ($p = 0,049$); y el sedentarismo ($p = 0,00$). En conclusión, se obtuvieron resultados estadísticamente significativos al relacionar hábitos de estilo de vida y salud oral.

Respecto a los antecedentes nacionales se puede referir:

De La Cruz A, et al. (2023) ⁽²¹⁾ En Pimentel, la investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en estudiantes de primero a quinto grado de

una Institución Educativa estatal, abordando aspectos como la cavidad oral, dentición, enfermedades, alteraciones bucales y medidas preventivas; con un enfoque cuantitativo, transversal, descriptivo y prospectivo con una población de 85 estudiantes de nivel secundario en la ciudad de Cutervo-comunidad Salabamba durante el periodo 2021-2022, aplicando un cuestionario de 20 ítems, validado previamente, los resultados mostraron que el 50,6% un nivel regular de conocimiento, 44,7% un nivel malo y el 4,7% un alto nivel de conocimiento. Se concluye que el conocimiento sobre partes de la cavidad oral, dentición, enfermedades y alteraciones bucales fue malo, mientras que en medidas preventivas fue regular.

Ruíz M. (2022) ⁽²²⁾ En Trujillo, el estudio tiene como finalidad determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa 84165 “Asteria Castro Pareja”. El estudio es corte transversal, descriptivo y observacional, incluyó a 155 estudiantes y una encuesta de 10 preguntas enviada por correo electrónico. Los resultados mostraron que el 37.4% tenía un nivel de conocimiento bueno, 23.9% regular y 38.7% malo, según edad los estudiantes de 12 años un nivel malo 55.6% y de 16 años un nivel bueno 50%, las mujeres un nivel regular 44.3% y hombres bueno 35.5%, según la ocupación de los padres, las madres profesionales tuvieron un nivel regular 40.9% y malo 46.8%, y los padres profesionales un nivel regular 36.8% y malo 51.2%. En conclusión, el nivel de conocimiento en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa “Asteria Castro Pareja” fue predominantemente malo 38.7%.

Zapana M, et al. (2022) ⁽²³⁾ En Arequipa, el estudio determinó el nivel de conocimientos sobre salud oral en escolares del nivel secundario de un Centro Educativo Arequipa 2021, es de tipo básico, descriptivo, no experimental y transversal, con una población de 232 escolares y una muestra probabilística de 145 seleccionados al azar. Se utilizó un cuestionario de 22 preguntas y se obtuvo una autorización de las autoridades educativas y consentimiento informado de los padres, resultando que el nivel de conocimiento en salud oral fue bueno en 55.9%, un nivel regular en 28.2% y un nivel malo con 15.9%, en conclusión, el nivel de conocimiento en salud oral en escolares del nivel secundario del centro educativo es bueno con un 55.9%.

Vásquez P. (2020) ⁽²⁴⁾ En Arequipa, se evaluó el nivel de conocimiento en salud oral preventiva en 77 niños y adolescentes de 10 a 17 años. El estudio, cuantitativo y descriptivo, mostró que el 76,6% tenía un nivel alto de conocimiento en higiene bucal, mientras que el 72,7% presentaba un nivel regular en conocimiento.

Este estudio se justifica desde el punto de vista teórico porque la salud bucal es vital para la salud general, ya que problemas como las caries y la enfermedad periodontal pueden

afectar la calidad de vida. La prevención es crucial para mantener una buena salud bucal y la educación sobre salud bucal durante la adolescencia puede prevenir problemas futuros. Además, la educación puede promover hábitos saludables y permitir a los estudiantes tomar decisiones informadas sobre su salud, enfatizando la importancia de mejorar el conocimiento sobre salud bucal entre los estudiantes de secundaria.(25)

En cuanto a la justificación práctica, La adolescencia es fundamental para establecer hábitos saludables duraderos y la intervención temprana puede prevenir problemas dentales a largo plazo. Las escuelas secundarias brindan oportunidades para que un gran número de estudiantes promuevan la educación sobre salud bucal de manera efectiva y sostenible. De esta manera, estableciendo los parámetros reales y actuales de la población en estudio, se podrán proponer e incentivar acciones que puedan mejorar el déficit encontrado tanto en el conocimiento y las prácticas en la higiene oral que conlleven a prevenir enfermedades bucales.(26)

Desde el punto de vista metodológico, este trabajo ayudará a recopilar información para respaldar la finalización de esta y otras investigaciones posteriores. En este trabajo de investigación se utilizará una herramienta (encuesta) que nos ayudará a obtener los resultados.(27)

Para lo cual se formuló el objetivo general y específicos de la investigación.

OG. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

Oe1. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

Oe2. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

Oe3. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo observacional, ya que no implica intervención; es cuantitativo, descriptivo pues muestra la realidad encontrada, prospectivo y transversal.⁽²⁸⁾

2.1.2. Diseño de investigación

Es descriptivo, diseño no experimental, al no haber manipulado las variables, de corte transversal por realizar la medición en un solo momento determinado y prospectivo puesto que los datos se generaron después de plantear la investigación.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población de estudio

La población total estuvo conformada por los 132 estudiantes matriculados en tercer, cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla, de la provincia de Ica durante el año académico 2024.

2.2.2. Muestra

Una muestra es un subconjunto del conjunto base. Por ejemplo, se llama conjunto a un subconjunto de factores que corresponden a un conjunto determinado por sus peculiaridades. Hernández et al. (2014)

De manera similar, las muestras se prepararon utilizando la fórmula de conjuntos finitos, refieren que:

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

Dónde:

Tamaño poblacional:	N = 132
Nivel de Confiabilidad:	95 % z = 1.96
Proporción de P:	p = 0.5
Probabilidad en contra	q= 0.5
Error de muestreo:	e = 0.05
Tamaño de muestra:	n = 99

2.2.3. Muestreo

Probabilístico aleatorio simple. Considerando la nómina de alumnos matriculados, se asignaron códigos números y se procedió a una elección al azar de la muestra, para que cada estudiante tenga la misma probabilidad de ser participe del estudio.

2.3. Técnicas

La técnica que se aplicó es la encuesta. Donde en una primera visita a los estudiantes se explicó sobre la investigación que se llevó a cabo y los objetivos de este. Asimismo, sobre el manejo de los datos que se brindó.

Hecho esto se procedió a brindar el consentimiento informado el cual se llevó a casa para ser firmado por cada padre de familia de cada participante. Teniendo esto se solicitó la firma del asentimiento informado por parte de los mismos estudiantes pertenecientes a la muestra de la investigación.

Luego tuvieron hasta 20 minutos para realizar el desarrollo de la encuesta, con acompañamiento del investigador para resolver cualquier duda que pueda presentarse.

2.4. Instrumento

El instrumento de investigación utilizado fue un cuestionario, a través del cual se recolectaron los datos necesarios para medir el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes. Este cuestionario estuvo compuesto por 18 preguntas de opción múltiple, distribuida en dos dimensiones (Enfermedades bucales - Higiene oral). Presentando la siguiente baremación:

Conocimiento general de Salud Oral

Conocimiento bajo = 0 a 6 puntos

Conocimiento medio= 7 a 14 puntos

Conocimiento alto = 15 a 18 puntos

Dimensión: Enfermedades bucales

Conocimiento bajo = 0 a 3 puntos

Conocimiento medio= 4 a 7 puntos

Conocimiento alto = 8 a 9 puntos

Dimensión: Higiene Oral

Conocimiento bajo = 0 a 3 puntos

Conocimiento medio= 4 a 7 puntos

Conocimiento alto = 8 a 9 puntos

Para garantizar la validez del instrumento, este fue sometido a un proceso de validación por juicio de expertos, en el cual participaron tres especialistas en odontología y metodología de la investigación. Los expertos evaluaron la pertinencia,

claridad y coherencia de cada ítem, realizando sugerencias que fueron incorporadas para mejorar la precisión del cuestionario.

Asimismo, para determinar la confiabilidad del instrumento, se aplicó la prueba del coeficiente de consistencia interna mediante el alfa de Cronbach.

Validación

El instrumento fue creado, validado y aplicado en la investigación “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, distrito El Agustino, 2019.”⁽²⁹⁾ Para la aplicación en la presente investigación pasó por el proceso de tres juicios de expertos.

2.5. Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación

La información recolectada siguió un proceso de codificación, para luego realizar la digitación y creación de una base de datos en el programa Microsoft Excel 2019, estos luego se trasladaron al programa SPSS (Statistical Package for Social Science) versión 26.0 para el desarrollo estadístico.⁽³⁰⁾

Los datos se analizaron acorde al planteamiento dado por los objetivos en el estudio. Con la variable y las dimensiones, se ejecutó un análisis descriptivo revisando el promedio y frecuencia absoluta, utilizando para mostrar los resultados los porcentajes representativos.⁽³¹⁾

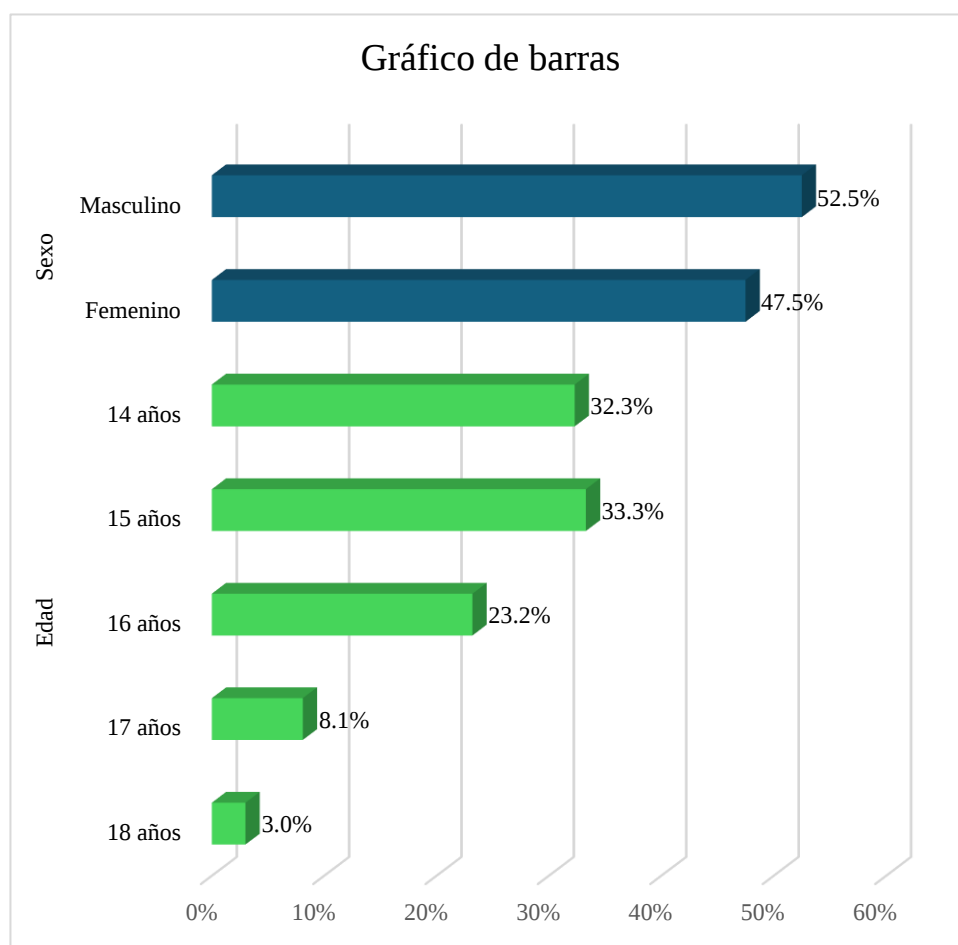
Se usó el programa Microsoft Excel 2019 para elaborar los gráficos pertinentes.

III. RESULTADOS

Tabla N°1: Datos de sociodemográficos

		n	%
Sexo	Masculino	52	52.5
	Femenino	47	47.5
Edad	14 años	32	32.3
	15 años	33	33.3
	16 años	23	23.2
	17 años	8	8.1
	18 años	3	3.0
	Total	99	100.0

Gráfico N°1: Datos sociodemográficos



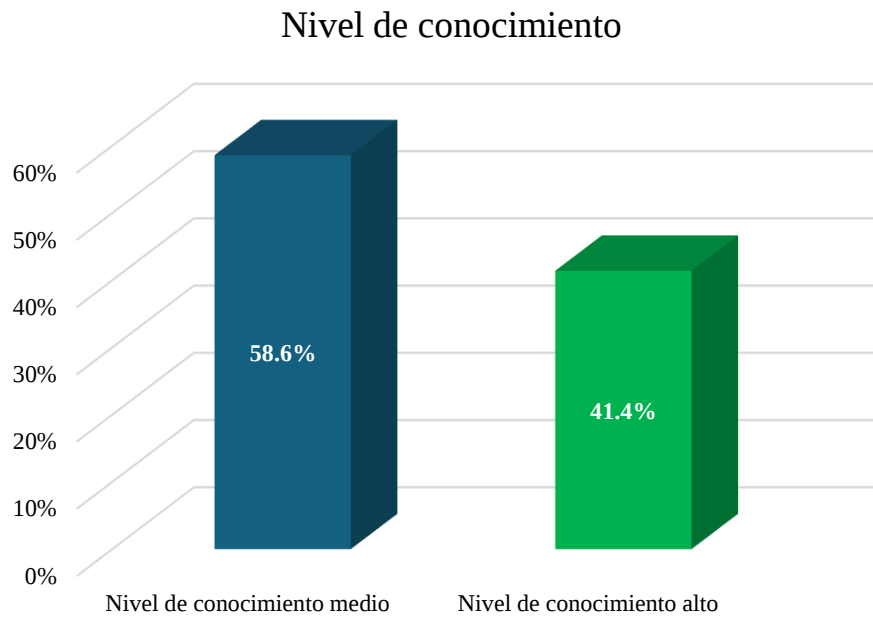
Interpretación: En la tabla y gráfico N°1, en cuanto a los datos sociodemográficos según sexo, se observa que la mayoría de los estudiantes son masculinos con 52.5% (52) de la muestra, mientras que el 47.5% (47) son femenino.

Respecto a la edad, se evidencia que la mayor proporción de estudiantes tiene 15 años, con un 33.3% (33), seguido por aquellos de 14 años, quienes representan el 32.3% (32). Los estudiantes de 16 años con 23.2% (23). En edad de 17 y 18 años, con 8.1% (8) y 3.0% (3) respectivamente.

Tabla N°2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

		n	%
Nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento medio	58	58.6
	Nivel de conocimiento alto	41	41.4
	Total	99	100.0

Gráfico N°2: Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

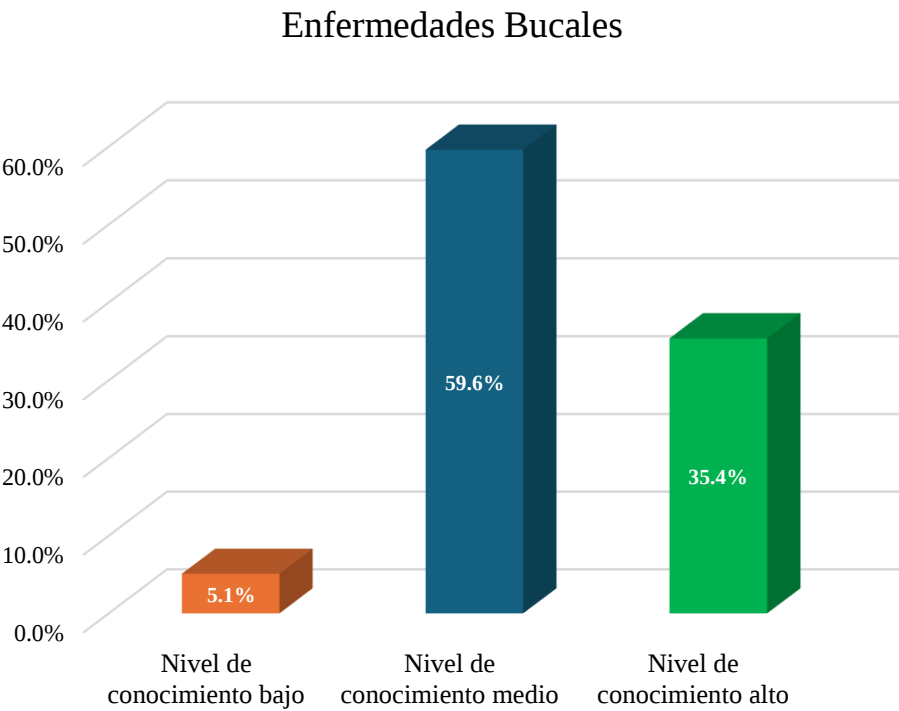


Interpretación: En la tabla y gráfico N°2, en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria, se encontró que el 58.6% (58) de los estudiantes posee un nivel de conocimiento medio, mientras que el 41.4% (41) presenta un nivel de conocimiento alto.

Tabla N°3: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

		n	%
Enfermedades bucales	Nivel de conocimiento bajo	5	5.1
	Nivel de conocimiento medio	59	59.6
	Nivel de conocimiento alto	35	35.4
	Total	99	100.0

Gráfico N°3: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

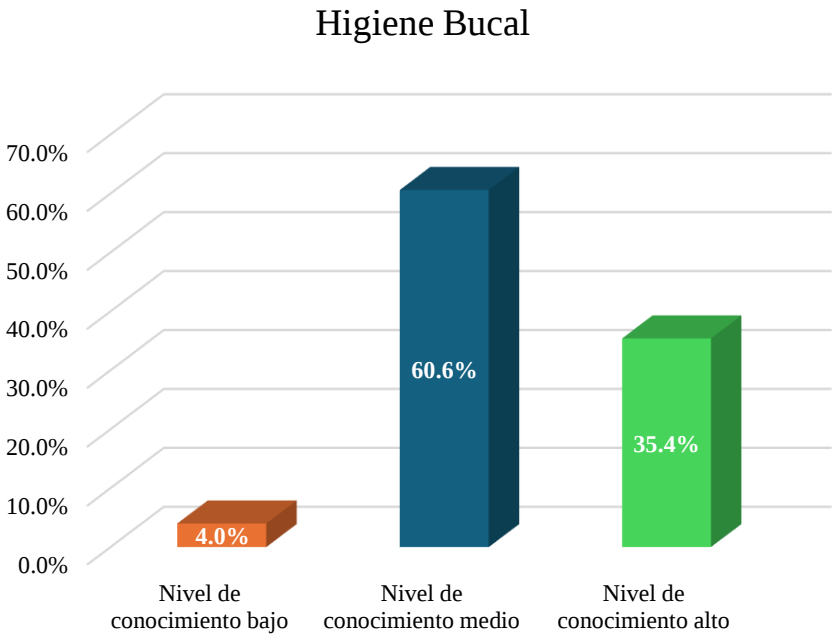


Interpretación: En la tabla y gráfico N°3, se observa que el nivel de conocimiento en la dimensión de enfermedades bucales presentó 5.1% (5) de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento bajo, el 59.6% (59) presenta un nivel de conocimiento medio y el 35.4% (35) presenta un nivel de conocimiento alto.

Tabla N°4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024

		n	%
Higiene bucal	Nivel de conocimiento bajo	4	4.0
	Nivel de conocimiento medio	60	60.6
	Nivel de conocimiento alto	35	35.4
	Total	99	100.0

Gráfico N°4: Nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024

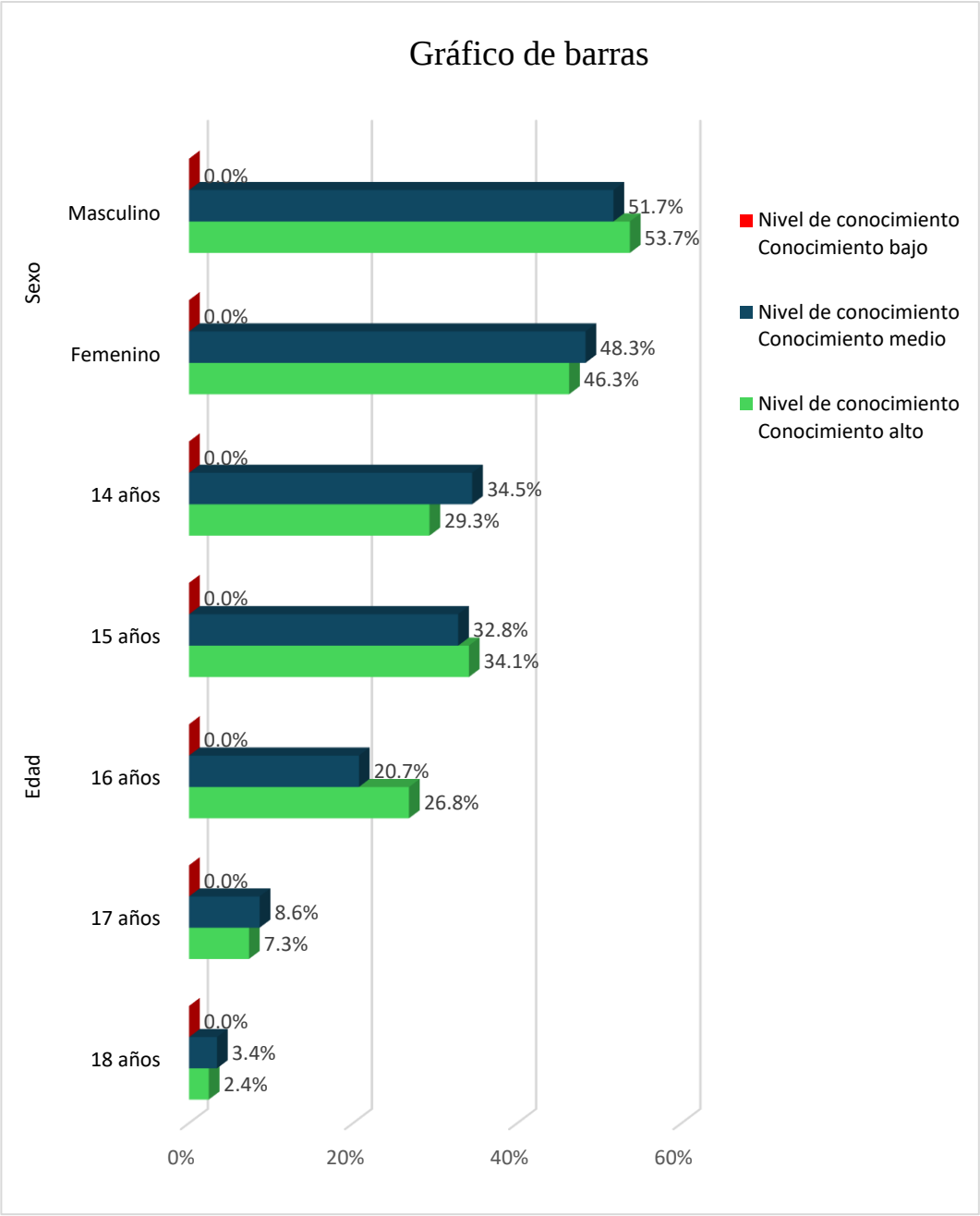


Interpretación: En la tabla y gráfico N°4, se observa que el nivel de conocimiento en la dimensión de enfermedades bucales, el 4.0% (4) de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento bajo, el 60.6% (60) nivel de conocimiento medio y el 35.4% (35) presenta un nivel de conocimiento alto.

Tabla N°5: Nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.

		Nivel de conocimiento					
		Nivel de conocimiento bajo		Nivel de conocimiento medio		Nivel de conocimiento alto	
		n	%	n	%	n	%
Sexo	Masculino	0	0.0%	30	51.7%	22	53.7%
	Femenino	0	0.0%	28	48.3%	19	46.3%
Edad	14 años	0	0.0%	20	34.5%	12	29.3%
	15 años	0	0.0%	19	32.8%	14	34.1%
	16 años	0	0.0%	12	20.7%	11	26.8%
	17 años	0	0.0%	5	8.6%	3	7.3%
	18 años	0	0.0%	2	3.4%	1	2.4%
	Total	0	0.0%	58	100.0%	41	100.0%

Gráfico N°5: Nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.



Interpretación: En la tabla y gráfico N°5, según los datos sociodemográficos con el nivel de conocimiento sobre salud oral, se observa que el sexo masculino presento un nivel de conocimiento alto de 53.7% (22), en comparación con el 46.3% (19) del sexo femenino. En el nivel de conocimiento medio, el sexo masculino presentó 51.7% (30), mientras que el sexo femenino 48.3% (28).

Respecto a la edad, se evidencia que los estudiantes de 15 años presentan mayor nivel de conocimiento alto, con un 34.1% (14), seguidos los de 14 años con 29.3% (12) y los de 16 años con 26.8% (11). En el nivel de conocimiento medio, los estudiantes de 14 años presentaron 34.5% (20), seguidos los de 15 años, con 32.8% (19). Los estudiantes de 17 y 18 años muestran un nivel de conocimiento alto, con 7.3% (3) y 2.4% (1).

IV. DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio revelan que el nivel de conocimiento en salud oral de los estudiantes evaluados es de nivel medio.

Los resultados de este estudio revelan que el 58.6% de los estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano poseen un nivel de conocimiento medio sobre salud oral, mientras que el 41.4% tienen un nivel alto. Estos datos muestran que, aunque la mayoría de los adolescentes tienen nociones básicas sobre el cuidado bucal, aún hay un porcentaje significativo que no alcanza un conocimiento óptimo, lo que podría influir en la prevención de enfermedades orales.

Contrastamos estos hallazgos con la investigación de Barahona et al.⁽¹⁷⁾ en Costa Rica, donde el 50% de los universitarios evaluados obtuvo puntajes por debajo del aprobatorio en conocimientos sobre salud bucal, podemos notar que los adolescentes de nuestro estudio presentan un panorama más favorable en comparación con jóvenes de educación superior. Sin embargo, esto no garantiza que los estudiantes realmente adopten prácticas adecuadas en su higiene oral, ya que el conocimiento por sí solo no siempre se traduce en buenos hábitos.

En cuanto a las diferencias por sexo, los resultados muestran que el 53.7% de los varones tienen un conocimiento alto sobre salud oral, en comparación con el 46.3% de las mujeres. Este dato contrasta con el estudio de Jingyu et al.⁽¹⁶⁾ en China, donde la prevalencia de problemas periodontales fue mayor en hombres que en mujeres (59.4% vs. 57.5%), sugiriendo que, a pesar de que los varones en nuestro estudio tienen mayor conocimiento, esto no necesariamente se traduce en una mejor salud bucal.

Respecto a la edad, los estudiantes de 15 años presentaron el mayor porcentaje de conocimiento alto (34.1%), seguidos de los de 14 años (29.3%) y 16 años (26.8%). En el nivel de conocimiento medio, los adolescentes de 14 años fueron los más representativos con 34.5%, seguidos de los de 15 años (32.8%). Estos datos sugieren que, a medida que los estudiantes avanzan en edad, adquieren más información sobre salud oral, lo cual coincide con el estudio de Ruíz M.⁽²²⁾ en Trujillo, donde los alumnos de 16 años presentaban un mayor conocimiento (50%) en comparación con los más jóvenes.

Analizando las dimensiones específicas, en el conocimiento sobre enfermedades bucales, el 5.1% de los estudiantes tiene un nivel bajo, el 59.6% medio y el 35.4% alto. En el caso de la higiene bucal, los resultados fueron similares, con 4.0% en nivel bajo, 60.6% medio y 35.4% alto. Estos hallazgos refuerzan lo encontrado en la investigación de De la Cruz et al.⁽²¹⁾ en Pimentel, donde el 50.6% de los estudiantes tenía un nivel regular de conocimiento en salud oral, y solo el 4.7% un nivel alto.

Finalmente, estudios como el de Ren et al.⁽¹⁹⁾ en China evidenciaron que solo el 21.9% de los estudiantes habían recibido cuidados preventivos en salud oral, y que factores familiares como el nivel educativo de los padres influían en el conocimiento y hábitos bucales. Esto podría explicar por qué, en nuestro estudio, a pesar de que más del 40% de los estudiantes tienen un conocimiento alto, aún existe un gran porcentaje que se mantiene en un nivel medio, lo que sugiere la necesidad de reforzar la educación en salud bucal desde el hogar y la escuela.

En conclusión, nuestros resultados muestran una tendencia alentadora en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud oral en adolescentes, con un porcentaje importante de estudiantes en niveles medio y alto. Sin embargo, al contrastarlos con estudios previos, se evidencia que el conocimiento no siempre se traduce en buenos hábitos de higiene, lo que resalta la necesidad de estrategias educativas más dinámicas que no solo informen, sino que también fomenten prácticas saludables y refuercen la prevención de enfermedades bucales desde una edad temprana.

V. CONCLUSIONES

- Primero: Se determinó que los estudiantes de secundaria presentaron mayoritariamente un nivel de conocimiento medio (58.6%), y el (41.4%) alto sobre salud bucal en la Institución Educativa el Médano, en el distrito de Subtanjalla, Ica-2024
- Segundo: En cuanto a la dimensión enfermedades bucales, los estudiantes de secundaria mostraron un nivel de conocimiento bajo (5.1%), medio (59.6%) y alto (35.4%).
- Tercero: En la dimensión de higiene bucal, se identificó un nivel de conocimiento bajo (4.0%), medio (60.6%) y alto (35.4%) en los estudiantes
- Cuarto: En el nivel de conocimiento según sexo y edad, se observó que en estudiantes del sexo masculino en edad de 15 años presentaron mayor conocimiento alto.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar programas educativos permanentes sobre salud bucal dirigidos a los estudiantes de secundaria, enfatizando la importancia de la prevención de enfermedades bucales y promoviendo buenos hábitos de higiene oral desde edades tempranas.
- Dado que los varones presentan un mayor nivel de conocimiento alto en comparación con las mujeres y que los estudiantes de 15 años lideran en conocimiento, se recomienda adaptar las estrategias pedagógicas según la edad y el sexo, utilizando materiales visuales, talleres interactivos y actividades prácticas que refuercen el aprendizaje.
- Organizar jornadas odontológicas dentro de la institución en coordinación con profesionales de salud, donde se realicen evaluaciones bucales preventivas y se brinde información sobre enfermedades orales como la caries y la gingivitis.
- Fomentar rutinas de cepillado supervisadas después de las comidas escolares y proporcionar kits de higiene oral (cepillo, pasta e hilo dentales) para mejorar la práctica de higiene bucal en los estudiantes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos M. Nivel de conocimiento sobre salud gingival de estudiantes en etapa de adolescencia de una institución educativa nacional - Chiclayo, 2022. 2023 [citado 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/5906>
2. Ninahuanca Y. Caracterización de la enfermedad periodontal en adolescentes de 11 a 15 años de edad de la IE Daniel Alcides Carrión y la IE Pitágoras - Cerro de Pasco 2024. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión [Internet]. 17 de diciembre de 2024 [citado 6 de marzo de 2025]; Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.pe/handle/undac/5097>
3. Alamo A, Gallardo M. Prevalencia de enfermedad periodontal en adolescentes de un centro educativo de Sullana, 2022. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2023 [citado 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/112110>
4. Saldarriaga S. Programa preventivo de salud bucal “Sonrie Feliz” para escolares de 6 y 7 años de edad de la institución educativa diego ferré de la ciudad de Reque Chiclayo, 2019. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2020 [citado 6 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8752>
5. Ramirez A. Nivel de conocimiento sobre higiene oral en adolescentes de la IEP “Prisma” del distrito de Monsefú en el 2021. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2024 [citado 6 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/12932>
6. Solis G. Tendencia y factores asociados a la frecuencia de cepillado dental en menores de doce años, Perú 2013-2018. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 17 de enero de 2020 [citado 6 de marzo de 2025];36(4):562-72. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/rpmesp/2019.v36n4/562-572/es/>
7. Franco A. La salud bucal, entre la salud sistémica y la salud pública. Univ Salud [Internet]. 31 de agosto de 2021 [citado 6 de marzo de 2025];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
8. Boulanger L, Estrada X. Intervención educativa sobre nivel de conocimiento en salud bucal en adolescentes de una institución educativa nacional, Piura 2023. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2023 [citado 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/125917>

9. Medrano A. Conocimiento de higiene bucal e índice gingival en adolescentes de una institución educativa de San Juan de Lurigancho, 2022. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt [Internet]. 10 de diciembre de 2022 [citado 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/1249>
10. García M. Enseñar y aprender en educación infantil a través de proyectos. 2021 [citado 6 de marzo de 2025];1-150. Disponible en: <https://www.torrossa.com/en/resources/an/5032090>
11. Rodríguez M, Capetillo G, Torres E, Roesch L, Ochoa R, Mora A. Vista de Hábitos de higiene bucal en estudiantes universitarios [Internet]. [citado 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/CPJIO/article/view/1417/1185>
12. Ayala B. Calidad de vida en relación a la salud oral en pacientes con enfermedad periodontal. 2020 [citado 6 de marzo de 2025]; Disponible en: <https://repositoriobibliotecas.uv.cl/serveruv/api/core/bitstreams/b4bb83f6-3d7a-4903-9239-cf73942fad3a/content>
13. Díaz M, Echeverri B, Franco J, Vélez S. Impacto de una estrategia educativa en salud bucal en un hogar infantil de la ciudad de Medellín-Colombia. CES Odontol [Internet]. 31 de diciembre de 2020 [citado 6 de marzo de 2025];33(2):100-11. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0120-971X2020000200100&lng=en&nrm=iso&tlng=es
14. Álban C, Hidalgo D. Influencia de modelos exitosos de intervención educativa sobre salud bucodental en la higiene oral. 10 de octubre de 2021 [citado 26 de marzo de 2025]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8469>
15. Capcha J, Mendez G, Flores C, Flores G, Segundo U. Efectividad de la gestión pública y calidad de servicio de programas preventivos de salud bucal: Una revisión sistemática. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 12 de enero de 2022 [citado 6 de marzo de 2025];6(6):12772-90. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4296/6576>
16. Zhan J, Zhang Y, Wang X, Tai B, Hu D, Lin H, et al. Factores de riesgo relacionados con la salud periodontal en adolescentes chinos. Int Dent J [Internet]. 1 de septiembre de 2023 [citado 20 de marzo de 2024];73:S17. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8507307/#:~:text=Conclusions,found%20in%20multi%2Dfactorial%20models.>

17. Barahona J, Rojas C, Barboza C. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud bucal en estudiantes universitarios. *International Journal of Dental Sciences* [Internet]. 19 de agosto de 2024 [citado 20 de marzo de 2024];26(1):100-15. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/Odontos/article/view/52197/52352>
18. Danuwar A, Budha E, Parajuli A. Conocimientos sobre higiene bucal entre adolescentes del distrito de Sindhuli [Internet]. [citado 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://jhsw.n.com/index.php/jhsw/article/view/56>
19. Ren Y, Tianyi T, Sujuan W, Litong W, Lang L, Huang L. Hábitos, conocimientos y condiciones de salud bucal autoinformados por escolares y adolescentes en China continental. *J Clin Pediatr Dent* [Internet]. 2023 [citado 20 de marzo de 2024];47(3):96-102. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37143427/>
20. Alcaina A, Saura V, Pérez A, Guzmán S, Cortés O. Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. *Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2020 [citado 25 de marzo de 2024];22(87):251-61. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400005&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. De la cruz A, Gamonal G. Nivel de conocimiento sobre cuidados de salud bucal en la Institución Educativa Estatal “Juan Pablo II”, en Salabamba- Cutervo, 2022. [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://orcid.org/0000-0001-7982-6734>
22. Ruiz M. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes del nivel secundario de la Institución Educativa 84165 “Asteria Castro Pareja”, Ancash 2021. Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. 2022 [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9010>
23. Zapana M, Jaila Y. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. Universidad Continental [Internet]. 2022 [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11082>
24. Vásquez P. Nivel de conocimiento en salud oral a nivel preventivo en niños y adolescentes de 10 a 17 años del colegio Italo Peruano Santa María Mazzarello, Arequipa - 2020. [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/3586b4a3-03db-4480-8abe-3b2d636407a9>
25. Toro D. Nivel de conocimiento de los padres sobre salud bucal en relación con la higiene bucal de sus hijos de la Institución Educativa N° 11024 José Quiñones

- Gonzales, Chiclayo 2019. 10 de octubre de 2020 [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/2376>
26. Díaz A. Efecto de un programa de intervención educativa en el nivel de conocimiento y comportamiento sobre higiene bucal en niños y niñas de 6 a 9 años. Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Internet]. 2021 [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17410>
27. Castillo C. Conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E.P Seminario de San Carlos y San Marcelo, Trujillo 2020. [citado 25 de marzo de 2024]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_f3426d9e133db0aff2da2ec1456fdda3
28. Nicomedes E. Tipos de Investigación. 2018 [citado 5 de enero de 2025]; Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIS_5b55a9811d9ab27b8e45c193546b0187/Details
29. Atachao K, Espinoza L. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, distrito El Agustino, 2019. Repositorio Institucional - UMA [Internet]. 20 de julio de 2020 [citado 26 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/267>
30. Herreras B. SPSS: Un instrumento de Análisis de Datos Cuantitativos. Universidad de Almería [Internet]. [citado 5 de enero de 2025]. Disponible en: https://indaga.ual.es/discovery/fulldisplay/alma991001462229704991/34CBUA_UAL:VU1
31. 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]. [citado 5 de enero de 2025];165. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

VIII. ANEXOS

8.1. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario del nivel del conocimiento de salud bucal

I. Datos generales

Género: _____

Edad: _____

Grado: _____

II. Dimensiones:

Lee cuidadosamente las preguntas planteadas, luego marque con una equis(x) la respuesta que considere adecuada. Responda con sinceridad.

ENFERMEDADES BUCALES

1. ¿Qué significa higiene bucal?

a) Dientes sanos, encías sanas y buen aliento.

b) Dientes sanos y sonrisa bonita.

c) Dientes blancos y sanos.

2. La enfermedad bucal es:

a) heridas en la boca.

b) la que afecta a diferentes partes de la boca.

c) la pigmentación de los labios.

3. ¿Qué es la placa bacteriana?

a) Es combinación la saliva, comida y fluidos.

b) Es un depósito de color amarillo que afecta los dientes.

c) Es la acumulación de sarro en la dentadura.

4. ¿Qué es la caries?

a) Es un conjunto de bacterias que se desintegra a las piezas dentarias.

b) Es una enfermedad infectocontagiosa.

c) Es un dolor en la dentadura.

5. ¿Cómo podemos prevenir la caries?

a) Consumiendo alimentos sin azúcar.

b) Cepillándose los dientes después de cada alimento.

c) Evitando el consumo de golosinas.

6. ¿Qué es la gingivitis?

a) Inflamación de las encías y sangrado.

b) Dolor de dientes y labios.

c) Enfermedades en las encías.

7. ¿Cómo prevenir la gingivitis?

a) No consumiendo dulces.

b) Cepillándose después de las comidas.

c) Lavando la lengua y labios.

8. ¿Por qué sangran las encías?

a) Por falta de cepillado.

b) Acumulación de bacterias que dañan las encías.

c) Porque no visita al dentista.

9. ¿Qué alimentos fortalecen la dentadura y previenen la caries?

a) Lácteos y verduras.

b) Frutas y cítricos.

c) Pescado y mariscos.

HIGIENE BUCAL

10. ¿Qué implementos considera usted necesario para la higiene bucal?

a) Cepillo y pasta dental.

b) Cepillo, pasta dental, hilo dental y enjuagatorio bucal.

c) Hilo dental y enjuagatorio bucal.

11. ¿Cuántas veces al día debemos de cepillarnos la dentadura para una buena higiene bucal?

a) 1 vez

b) 2 veces

c) 3 veces

12. ¿Cuántos minutos se demora Ud. para un buen cepillado?

a) Un minuto

b) Dos minutos

c) Tres minutos

13. ¿Cada qué tiempo se debe de visitar al dentista?

a) Cada año

b) Cada seis meses

c) Solo cuando me duele la dentadura

14. ¿Por qué es importante mantener limpia la lengua?

a) Para tenerla limpia.

b) Para poder saborear mejor los alimentos.

c) Para prevenir el mal aliento y acumulo de bacterias.

15. ¿Sabe para qué sirve el flúor dental?

a) Para cambiar el color de la dentadura.

b) Para prevenir las caries y fortalecer los dientes.

c) Para blanquear los dientes.

16. ¿Cada qué tiempo se debería cambiar el cepillo dental?

a) Cada 1 mes

b) Cada 3 meses

c) Cada 6 meses

17. ¿Cuándo se debe realizar el enjuague bucal?

a) Antes de comer

b) Después del cepillado

c) Antes de dormir

18. ¿Con qué frecuencia se emplea el hilo dental?

a) Dos veces al día

b) Después del cepillado

c) Antes de cada comida

8.2. Prueba de confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,677	3

Interpretación: El análisis de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach arrojó un valor de 0.677, lo que indica una confiabilidad cuestionable o aceptable.

8.3. Ficha de validación de juicio de expertos

Validez del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



**Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa
El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024**

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a):

Instrucción: Luego de analizar y cotejar en instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala del 1 al 5, donde:

1=Muy poco 2=Poco 3=Regular 4=Aceptable 5=Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					5	
Validez de criterio metodológico				4		
Validez de intención y objetividad de medición y observación					5	
Presentación y formalidad del instrumento					5	
TOTAL					19	

Puntuación

- De 4 a 11 : No válido, reformular ☐
- De 12 a 14 : No válido, modificar ☐
- De 15 a 17 : Válido, mejorar ☐
- De 18 a 20 : Válido, aplicar ☒



FIRMA

Apellidos y Nombres:	Borja Pareda Carmona Juan
Grado académico:	Magister
ORCID	0000-0002-1396-5436

Activa
Ve a C

Validez del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa
El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a):

Instrucción: Luego de analizar y cotejar en instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala del 1 al 5, donde:

1=Muy poco 2=Poco 3=Regular 4=Aceptable 5=Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento				X		
TOTAL					19	

Puntuación

De 4 a 11 : No válido, reformular ☐
De 12 a 14 : No válido, modificar ☐
De 15 a 17 : Válido, mejorar ☐
De 18 a 20 : Válido, aplicar X

FIRMA

Apellidos y Nombres:	Reyes Uribe Alejandro Victor
Grado académico:	magister
ORCID	0000-0002-3236-9553

Validez del instrumento de investigación



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA



Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa
El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024

JUICIO DE EXPERTO

Estimado juez experto(a):

Instrucción: Luego de analizar y cotejar en instrumento de recolección de datos, se le solicita dar su opinión para la validez de aplicación, en base a su criterio y experiencia profesional y según los criterios descritos a continuación:

NOTA: Para cada criterio considere la escala del 1 al 5, donde:

1=Muy poco 2=Poco 3=Regular 4=Aceptable 5=Muy aceptable

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					OBSERVACIONES
	1	2	3	4	5	
Validez de contenido					X	
Validez de criterio metodológico					X	
Validez de intención y objetividad de medición y observación					X	
Presentación y formalidad del instrumento				X		
TOTAL					19	

Puntuación

De 4 a 11 : No válido, reformular ☐

De 12 a 14 : No válido, modificar ☐

De 15 a 17 : Válido, mejorar ☐

De 18 a 20 : Válido, aplicar X

FIRMA

Apellidos y Nombres:	Encinas fernández Alejandro Gabriel
Grado académico:	Doctor
ORCID	0000-0003-3753-362

8.3. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de la presente autorizo voluntariamente a que mi menor hijo(a) participe del estudio de investigación denominado “Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024” que será realizado por la bachiller Ana Ruth Quichua Sandoval, de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Este estudio servirá para poder saber cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en los estudiantes. 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



8.4. Asentimiento informado

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo, (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS), identificado con documento (NACIONAL DE IDENTIDAD) / (CARNÉ DE EXTRANJERÍA) / (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

8.5. Resolución de aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 267-F.O.-UNICA-2024

Ica, 26 de agosto de 2024

VISTO

El Oficio N° 338-P/C.I-FO-UNSLG-24 del Presidente del Comité de Investigación de la Facultad de Odontología solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) egresado (a) QUICHUA SANDOVAL ANA RUTH, oficio N°169-P/C.I.FO-UNSLG-2024 del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar 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 Oficio N° 6978-2023-SUNEDU-02-15-02, la Unidad de Registro de Grados y Títulos de la SUNEDU, remite el proveído N° 1087-2023-SUNEDU-02-15-02, que resuelve "en virtud de los argumentos expuestos en los considerandos del presente documento y en aplicación de los principios de legalidad, verdad material y legitimación corresponde se declare procedente la solicitud de registro de datos, de la Dra. CECILIA PAQUITA URIBE QUIROZ, en calidad de RECTORA (e) de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" a partir del 21 de noviembre de 2023;

Que, mediante Resolución Rectoral N° 015-R-UNICA-2024, de fecha 10 de enero de 2024, se resuelve Encargar interinamente al Mag. NESTOR OLIVER GONZALES AEDO en el cargo de Decano de la Facultad de Odontología, de la Universidad "Nacional San Luis Gonzaga"; a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución Rectoral.

Que, mediante Oficio N° 0241-2024-SUNEDU-02-15-02 del 15 de enero de 2024, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria-SUNEDU a través de la Jefatura de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, ha procedido a la inscripción de la firma del Mag. Néstor Oliver Gonzales Aedo, como Decano Interino de la Facultad de Odontología;

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 Oficio N° 338-P/C.I-FO-UNSLG-24, de fecha 19 de agosto de 2024 del Presidente del Comité de Investigación solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA

INSTITUCION EDUCATIVA EL MÉDANO DEL DISTRITO DE SUBTANJALLA-ICA,2024,Perteneciente al egresado QUICHUA SANDOVAL ANA RUTH , oficio N° 169-P/C.I.FO-UNSLG-2024, del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar , designando como Asesor al Dra. Cecilia Guiliana Solano García, carta S/N del Asesor Dra. Cecilia Guiliana Solano García , que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha viernes 16 de julio 2024 a horas 10.00am y el Informe de Revisión Antiplagio,

Que, dando cumplimiento a las disposiciones vigentes establecidas en el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesional, aprobado con *R.R.N°048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-21, numeral 9, Artículo 32 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°y70° 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 “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA EL MÉDANO DEL DISTRITO DE SUBTANJALLA-ICA,2024, Perteneciente al egresado QUICHUA SANDOVAL ANA RUTH

Asesor Dra. Cecilia Guiliana Solano García

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(i) de la Facultad de Odontología
Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”

8.6. Constancia de trabajo

Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE PROYECTO

Yo Silvia Rosa Alfaro Pujaico, Directora de la Institución Educativa "EL MÉDANO" ubicado en el distrito de Subtanjalla, hago constar que la Bachiller Ana Ruth Quichua Sandoval a realizado su Proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SALUD ORAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL MÉDANO DEL DISTRITO DE SUBTANJALLA – ICA, 2024" en los estudiantes de tercero, cuarto y quinto de secundaria.



Dra. Silvia Rosa Alfaro Pujaico

8.7. Matriz de consistencia

TÍTULO PROPUESTO DEL PROYECTO: Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Quichua Sandoval Ana Ruth

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
Problema General Pg. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?	Objetivo General Og. Determinar el nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.	La presente investigación es descriptiva por tal no aplica.	Nivel de conocimiento sobre salud oral	- Enfermedades bucales	Tipo: Observacional Nivel de estudio: Descriptivo Diseño: No experimental, de corte transversal. Población: 132 estudiantes del 3er, 4to y 5to año de secundaria. Muestra: 99 estudiantes. Técnicas e instrumentos de recolección de información: La técnica aplicada fue una encuesta utilizando como instrumento un cuestionario, donde

				- Higiene oral se recolectará los datos de los estudiantes, el cuál contará con 18 items (Enfermedades bucales - Higiene oral). Técnicas de análisis estadístico de datos: Se ejecutará un análisis descriptivo revisando el promedio y la desviación estándar en razón a las cuantitativas y frecuencia absoluta y porcentajes en razón de las cualitativas.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS		VARIABLE INTERVINIENTE	
Pe1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?	Oe1. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión enfermedades bucales en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.		- Edad	
Pe2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de	Oe2. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral en su dimensión higiene bucal en estudiantes de		- Sexo	

secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?	secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024.				
Pe3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024?	Oe3. Identificar el nivel de conocimiento sobre salud oral según sexo y edad en estudiantes de secundaria de la Institución Educativa El Médano del distrito de Subtanjalla – Ica, 2024				

8.8. Operacionalización de variable

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALAS DE MEDICION	INSTRUMENTOS	FUENTE
Nivel de conocimiento sobre salud oral	Se refiere al grado de comprensión y conciencia que una persona tiene sobre los aspectos relacionados con la salud bucal.	Se define mediante la evaluación de varios aspectos, como el conocimiento de prácticas de higiene oral adecuadas, la comprensión de la importancia de una dieta saludable para la salud oral.	Enfermedades bucales	- Conocimiento bajo	- 0 a 3 puntos	- Ordinal	- Cuestionario	Título de investigación: “Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los alumnos del nivel secundario del centro educativo Euler, distrito El Agustino, 2019.”
				- Conocimiento medio	- 4 a 7 puntos			
			Higiene oral	- Conocimiento alto	- 8 a 9 puntos			

8.9. Evidencias fotográficas





8.10. Base de datos

*Base de datos-Ana Quichua.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	Género	Edad	Enfermedad Bucal	Higiene bucal	Nivel de conocimiento	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12
1	1.00	14.00	2.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
2	1.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
3	1.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
4	1.00	14.00	2.00	3.00	3.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
5	1.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
6	1.00	14.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
7	1.00	14.00	2.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
8	1.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00
9	1.00	14.00	2.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
10	1.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
11	1.00	14.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
12	1.00	14.00	3.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
13	1.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
14	1.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
15	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
16	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
17	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
18	2.00	15.00	2.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
19	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	.00
20	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
21	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
22	2.00	14.00	2.00	2.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
23	2.00	14.00	3.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
24	2.00	14.00	2.00	3.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
25	1.00	15.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00

*Base de datos-Ana Quichua.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 29 de 29 variables

	Género	Edad	Enfermedad Bucal	Higiene bucal	Nivel de conocimiento	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12
46	2.00	14.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
47	1.00	16.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
48	1.00	15.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
49	2.00	16.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
50	2.00	15.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
51	2.00	15.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
52	2.00	15.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
53	2.00	16.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
54	2.00	16.00	2.00	3.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
55	1.00	15.00	3.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
56	1.00	15.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
57	1.00	16.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
58	1.00	15.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
59	1.00	15.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
60	1.00	15.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
61	2.00	16.00	3.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00
62	2.00	16.00	3.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
63	2.00	16.00	3.00	2.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
64	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	.00	.00
65	2.00	15.00	2.00	2.00	2.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00
66	2.00	15.00	2.00	3.00	2.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
67	2.00	15.00	2.00	3.00	2.00	1.00	.00	.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
68	2.00	15.00	2.00	3.00	3.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00
69	2.00	15.00	2.00	3.00	2.00	1.00	.00	.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
70	1.00	16.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	.00