



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:

**Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa "José Olaya Balandra"-Ica, 2023**

Presentado por:

**Bach. HUAROTO GARAVITO, TANIA NIEVES**

Del nivel de PREGRADO de la Facultad de ODONTOLOGÍA

El resultado obtenido del porcentaje de similitud es el 1% 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, 3 de diciembre de 2024

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA" DE ICA  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA  
  
Dr. Edgar Martín Hernández  
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGIA

  
DRA GLADYS ROSARIO HUAMAN ESPINOZA  
OPERADOR DEL PROGRAMA INFORMÁTICO  
EVALUADOR DE ORIGINALIDAD  
FACULTAD DE ODONTOLOGIA

03-12-2024 hrs. 05:48 a.m.

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Odontología



Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas  
de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”  
– Ica, 2023

Línea de investigación:  
Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

HUAROTO GARAVITO, TANIA NIEVES

Ica – Perú

2024

## **Dedicatoria**

Le dedico a toda mi familia por estar presente en cada paso que he dado a lo largo de la carrera, ya que gracias a ellos soy la persona que hoy en día soy. También se lo dedico a mi menor hija por ser mi motivo, mi razón y mi fortaleza para seguir adelante.

### **Agradecimientos**

Gracias a mis padres por brindarme su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida, a la vez agradezco a mi asesor por brindarme sus conocimientos y acompañamiento a lo largo de mi tesis.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Portada.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos.....	iv
Índice de tablas.....	vi
Índice de figuras.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
I. Introducción.....	10
II. Estrategia metodológica.....	16
2.1 Enfoque de investigación .....	16
2.2 Tipo de investigación.....	16
2.3 Diseño y nivel de investigación.....	16
2.4 Población.....	16
2.5 Muestra .....	17
2.6 Muestreo.....	17
2.7 Técnica e instrumento de recolección de datos.....	18
2.8 Procesamiento y análisis de datos.....	19
III. Resultados.....	20
IV. Discusión.....	35
V. Conclusiones.....	38
VI. Recomendaciones.....	39
VII. Referencias bibliográficas.....	40

VIII. Anexos.....	44
8.1 Aprobación de proyecto de tesis .....	44
8.2 Autorización de aplicación de instrumentos .....	46
8.3 Instrumento de recolección de datos .....	47
8.4 Consentimiento informado .....	49
8.5 Fichas de validación de instrumentos .....	50
8.6 Fotografías .....	53

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Conformación de la población.....	17
<b>Tabla 2</b>	Conformación de la muestra.....	18
<b>Tabla 3</b>	Validez del instrumento .....	19
<b>Tabla 4</b>	Confiabilidad del instrumento.....	19
<b>Tabla 5</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	20
<b>Tabla 6</b>	Característica sociodemográfica: sexo de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	22
<b>Tabla 7</b>	Característica sociodemográfica: edad de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	23
<b>Tabla 8</b>	Característica sociodemográfica: grado de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	24
<b>Tabla 9</b>	Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.....	25
<b>Tabla 10</b>	Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.....	27
<b>Tabla 11</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el sexo.....	29
<b>Tabla 12</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según la edad.....	31
<b>Tabla 13</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el grado.....	33

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Diseño de investigación.....	16
<b>Figura 2</b>	Cálculo de muestra.....	17
<b>Figura 3</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	21
<b>Figura 4</b>	Característica sociodemográfica: sexo de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	22
<b>Figura 5</b>	Característica sociodemográfica: edad de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	23
<b>Figura 6</b>	Característica sociodemográfica: grado de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.....	24
<b>Figura 7</b>	Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.....	26
<b>Figura 8</b>	Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.....	28
<b>Figura 9</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el sexo.....	30
<b>Figura 10</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según la edad.....	32
<b>Figura 11</b>	Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el grado.....	34

## RESUMEN

El conocimiento adecuado sobre salud bucal en estudiantes de secundaria es fundamental para el desarrollo de hábitos preventivos que impactan positivamente en su bienestar general. Durante esta etapa, los adolescentes están en una fase crítica de formación de hábitos de autocuidado, por lo que la educación en salud bucal no solo previene enfermedades dentales como caries y periodontitis, sino que también contribuye a mejorar su autoestima y rendimiento académico. **Objetivo:** La investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023. **Materiales y métodos:** La investigación fue cuantitativa, no experimental y descriptiva; la muestra estuvo conformada por 176 del nivel de secundaria de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” de Ica. Los datos se recolectaron mediante la encuesta y el cuestionario. **Resultados:** Los resultados de la investigación evidencian que, el 59% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal; el 27% presentó un nivel bajo y el 14% presentó un nivel alto. Asimismo, el 60% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre medidas preventivas y el 55% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre enfermedades bucales. **Conclusión:** Se concluye que, los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” poseen un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal.

**Palabras clave:** Conocimientos, salud bucal, características sociodemográficas, estudiantes.

## ***ABSTRACT***

Adequate knowledge about oral health in high school students is essential for the development of preventive habits that positively impact their general well-being. During this stage, adolescents are in a critical phase of forming self-care habits, so oral health education not only prevents dental diseases such as cavities and periodontitis, but also contributes to improving their self-esteem and academic performance. **Objective:** The research aimed to determine the level of knowledge about oral health and the sociodemographic characteristics of the students of the “José Olaya Balandra” Educational Institution – Ica, 2023. **Materials and methods:** The research was quantitative, non-experimental and descriptive; The sample was made up of 176 secondary school students from the “José Olaya Balandra” Educational Institution in Ica. The data was collected through the survey and questionnaire. **Results:** The results of the research show that 59% presented a medium level of knowledge about oral health; 27% presented a low level and 14% presented a high level. Likewise, 60% of the students presented a medium level of knowledge about preventive measures and 55% of the students presented a medium level of knowledge about oral diseases. **Conclusion:** It is concluded that the students of the “José Olaya Balandra” Educational Institution have a medium level of knowledge about oral health.

**Keywords:** Knowledge, oral health, sociodemographic characteristics, students

## I. INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de educación secundaria es un aspecto crucial para la prevención de enfermedades bucales y la promoción de hábitos saludables que perduren a lo largo de la vida. Este concepto se refiere a la comprensión que los adolescentes tienen sobre la importancia de la higiene oral, las prácticas preventivas como el cepillado correcto y el uso de hilo dental, y la necesidad de asistir regularmente a controles dentales. <sup>(1)</sup> Durante la adolescencia, los estudiantes de secundaria se encuentran en una etapa clave de desarrollo físico y cognitivo, en la que las conductas de salud adquiridas pueden tener efectos duraderos. Sin embargo, a menudo esta etapa está marcada por una disminución en la supervisión paterna sobre el cuidado personal, lo que puede aumentar el riesgo de hábitos deficientes de higiene bucal. <sup>(2,3)</sup>

La problemática del bajo nivel de conocimiento sobre salud bucal en este grupo etario está asociada a la prevalencia de enfermedades como la caries dental y la gingivitis, que son las afecciones más comunes en esta población. Estudios han demostrado que los adolescentes tienden a subestimar la importancia de una buena salud bucal, lo que, sumado a la falta de educación adecuada, resulta en un incremento en la incidencia de estas enfermedades. <sup>(4)</sup> La falta de programas educativos estructurados en las escuelas, junto con un acceso limitado a servicios de salud bucal en algunas regiones, especialmente en contextos de bajos recursos, agravan esta situación. El desconocimiento acerca de las consecuencias a largo plazo de una mala salud bucal también juega un papel importante en el descuido de hábitos preventivos. <sup>(5)</sup>

Las consecuencias de un bajo nivel de conocimiento en esta etapa pueden ser significativas. La caries dental no tratada puede evolucionar en infecciones más graves, que además de causar dolor, afectan la masticación, el habla y, en casos extremos, pueden generar la pérdida de piezas dentales. Estos problemas no solo afectan la salud física, sino también la autoestima y la interacción social de los adolescentes, especialmente en una etapa de desarrollo en la que la apariencia personal y la aceptación por parte de los pares adquieren mayor relevancia. <sup>(6,7)</sup> Además, las enfermedades bucales pueden impactar negativamente en el rendimiento académico debido a ausencias escolares relacionadas con dolor dental o visitas al odontólogo. En el largo plazo, la falta de atención adecuada puede llevar a complicaciones más serias, como enfermedades periodontales que afectan la estructura de soporte de los dientes, incrementando los costos de atención odontológica y generando una carga adicional para los sistemas de salud pública. <sup>(8-10)</sup>

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha señalado que la caries dental es un problema de salud pública a escala global. Alrededor del 60% al 90% de los escolares en todo el mundo presentan esta afección. <sup>(11,12)</sup> En países de ingresos medios y bajos, como muchos en América Latina y África, la situación es aún más grave debido a la limitada accesibilidad a servicios odontológicos y educación en salud bucal. De hecho, casi la mitad de la población mundial padece enfermedades bucodentales, y esta cifra ha aumentado en mil millones de personas en los últimos 30 años, evidenciando una clara brecha en el acceso a la prevención y el tratamiento. <sup>(11)</sup> Incluso en países desarrollados como Estados Unidos, un estudio del Centro Nacional de estadísticas de Salud reveló que el 80% de los adolescentes han experimentado caries dental en algún momento, lo que evidencia la magnitud global de esta problemática. <sup>(13)</sup>

En el Perú, la caries dental constituye un grave problema de salud pública. Su prevalencia es alarmante, especialmente entre adolescentes, donde el 85.6% de los escolares menores de 15 años presenta algún grado de caries. Esto significa que 9 de cada 10 estudiantes padecen esta enfermedad. Adicionalmente, la enfermedad periodontal afecta al 52.5% de los escolares de 10 a 15 años. <sup>(14)</sup> Estas cifras, combinadas con el limitado acceso a servicios odontológicos en áreas rurales y las características sociodemográficas, dibujan un panorama complejo de la salud bucal en el país.

Es por ello, que un análisis exhaustivo sobre el nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes de secundaria debe considerar las características sociodemográficas como el sexo, la edad y el grado escolar. El sexo puede influir en las prácticas de higiene bucal, ya que algunas investigaciones han encontrado que las mujeres tienden a mostrar un mayor interés por el autocuidado en comparación con los hombres, lo que podría traducirse en un mejor conocimiento sobre salud bucal. <sup>(15, 16)</sup> Por otro lado, la edad es un factor determinante, ya que los estudiantes más jóvenes de secundaria podrían estar más influenciados por sus padres en cuanto a sus hábitos de higiene bucal, mientras que los adolescentes mayores, al asumir mayor independencia, podrían descuidar estos hábitos. El grado escolar también juega un papel importante, dado que a medida que los estudiantes avanzan en su educación secundaria, sus conocimientos sobre diferentes temas, incluida la salud bucal, pueden aumentar o variar dependiendo de las intervenciones educativas que reciban. Los programas escolares de promoción de la salud, si están bien diseñados e implementados, pueden tener un impacto significativo en la adquisición de estos conocimientos y en la modificación de hábitos. <sup>(17)</sup>

La importancia de llevar a cabo estudios sobre el nivel de conocimiento en salud bucal en estudiantes de secundaria radica en la necesidad de identificar brechas en la educación y el

acceso a información en este grupo etario. La adolescencia es un momento clave para establecer hábitos de salud que influirán en la vida adulta, por lo que es crucial que los adolescentes reciban la información adecuada para prevenir enfermedades bucales. Además, los estudios en esta área permiten identificar las diferencias en el conocimiento según factores como el sexo, la edad y el grado escolar, lo que facilita el diseño de intervenciones educativas más focalizadas y eficaces. <sup>(18)</sup>

La justificación para realizar investigaciones sobre este tema es doble. En primer lugar, los estudios permiten comprender mejor la relación entre el nivel de conocimiento y la incidencia de problemas bucales en los adolescentes, proporcionando datos valiosos para la planificación de políticas públicas y programas educativos que promuevan la salud bucal en las escuelas. <sup>(19)</sup> En segundo lugar, la prevención de enfermedades bucales a través de la educación no solo mejora la calidad de vida de los adolescentes, sino que también puede reducir los costos asociados al tratamiento de enfermedades dentales en la adultez, beneficiando así tanto a los individuos como a los sistemas de salud. Por ello, es fundamental realizar investigaciones que permitan desarrollar estrategias educativas efectivas para fortalecer el conocimiento sobre salud bucal y fomentar hábitos saludables desde una edad temprana. <sup>(20)</sup>

Debido al evidente impacto negativo que genera un bajo conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes, investigadores nacionales e internacionales interesados en el tema han realizado diversos estudios que describen esta problemática, los cuales se detallan a continuación:

### **Antecedentes internacionales**

En Cuba, Crespo et al. <sup>(21)</sup> evaluaron el nivel de conocimiento sobre salud oral de 50 escolares de secundaria de la Escuela Secundaria Básica (ESB) Rafael Freyre Torres, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 50% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular, el 46% presentaron un nivel malo y el 4% presentaron un nivel bueno. Asimismo, en cuanto al nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales como caries dental y periodontopatías, el 44% presentó un nivel regular, el 32% presentó un nivel bueno y el 24% presentó un nivel malo.

En Ecuador, Reinoso <sup>(22)</sup> evaluó el nivel de conocimiento sobre salud bucal de 100 escolares de secundaria de la Unidad Educativa Capitán Edmundo Chiriboga, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 60% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular, el 36% presentaron un nivel malo y el 4% presentaron un nivel bueno. En cuanto al sexo, las mujeres presentaron niveles de

conocimiento regular con un 69.4% y malo con un 26.5%, de igual manera, el 51% de los varones presentaron un nivel regular y el 45.1% presentaron un nivel malo.

### **Antecedentes nacionales**

En Arequipa, Zapana y Jaila <sup>(23)</sup> evaluaron el nivel de conocimientos sobre salud oral de 145 escolares del nivel secundaria de un centro educativo arequipeño, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 55% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bueno, el 28.2% presentaron un nivel regular y el 15.9% presentaron un nivel malo.

En Cusco, Mercado <sup>(15)</sup> evaluó el nivel de conocimientos sobre salud oral de 50 escolares del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 50% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento alto, el 24% presentaron un nivel regular y el 16% presentaron un nivel bueno y el 10% presentaron un nivel malo. En cuanto al sexo, tanto varones como mujeres presentaron un nivel de conocimiento alto sobre salud bucal con un 16% y 34% respectivamente.

En Trujillo, Pantigozo <sup>(24)</sup> evaluó el nivel de conocimientos sobre salud oral de 36 escolares del nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 83% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bueno y el 17% presentaron un nivel regular. En cuanto al sexo, tanto varones como mujeres presentaron un nivel de conocimiento alto con un 40% y 43% respectivamente.

En Chiclayo, Olivera y Salazar <sup>(25)</sup> evaluaron el nivel de conocimientos sobre salud oral de 640 escolares del nivel secundario de la Institución Educativa Nicolás La Torre, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 49.2% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio, el 47.8% presentaron un nivel bajo y el 3% presentaron un nivel alto.

En Cusco, Ochoa y Gutiérrez <sup>(26)</sup> evaluaron el nivel de conocimientos sobre salud oral de 317 escolares del nivel secundario de una institución educativa cusqueña, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 87.1% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento alto, el 12.6% presentaron un nivel medio y el 0.3% presentaron un nivel bajo.

En Ayacucho, Trejo <sup>(27)</sup> evaluó el nivel de conocimientos sobre salud oral de 121 escolares del nivel secundaria de una institución educativa ayacuchana, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 66.1% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento intermedio, el 24% presentaron un nivel bajo y el 9.9% presentaron un nivel alto.

En Chiclayo, Guevara y Zelada <sup>(28)</sup> evaluaron el nivel de conocimientos sobre salud oral de 214 escolares del nivel secundario de la Institución Educativa Rosa Flores de Oliva, mediante un estudio descriptivo y transversal. Los resultados reportados muestran que, el 42% de los estudiantes presentaron un nivel de conocimiento eficiente, el 34% presentaron un nivel deficiente y el 24% presentaron un nivel regular.

### **Problemas de investigación:**

- Problema general:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal y las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023?

- Problemas específicos:

P.E.1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”?

P.E.2 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”?

P.E.3 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el sexo?

P.E.4 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según la edad?

P.E.5 ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el grado?

## **Objetivos de investigación:**

### ▪ Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

### ▪ Objetivos específicos:

O.E.1 Identificar el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

O.E.2 Identificar el nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

O.E.3 Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el sexo.

O.E.4 Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según la edad.

O.E.5 Identificar el nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el grado.

## **Variables de estudio:**

### **a. Variable 1: Conocimiento sobre salud bucal**

Dimensiones:

- D1: Conocimiento sobre medidas de prevención
- D2: Conocimiento sobre enfermedades bucales

### **b. Variable 2: Características sociodemográficas**

Dimensiones:

- D1: Sexo
- D2: Edad
- D3: Grado

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1 Enfoque de investigación:

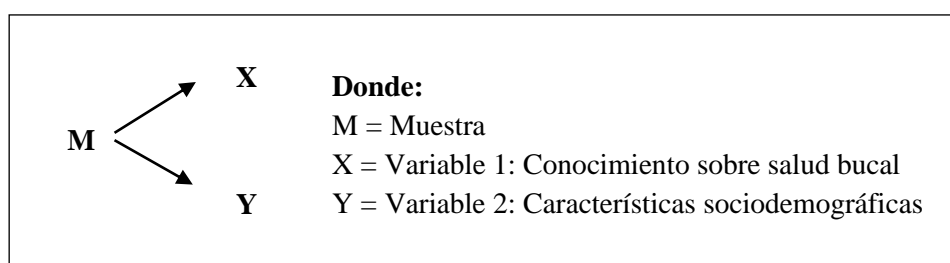
Fue cuantitativa porque utilizó “la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación; confían en la medición numérica, en el conteo y, frecuentemente, en el uso de la estadística”.<sup>(29)</sup>

### 2.2 Tipo de investigación:

Fue aplicada porque aprovechó “los conocimientos logrados por la investigación básica o teórica para el conocimiento y solución de problemas inmediatos”.<sup>(30)</sup>

### 2.3 Diseño y nivel de investigación:

Fue no experimental y transversal porque no se manipularon las variables, los fenómenos se observan de manera natural, para posteriormente analizarlos y porque se realizó en un momento determinado para analizar un fenómeno que sucede en el presente.<sup>(29)</sup> Descriptiva porque “buscó especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice”.<sup>(31)</sup>



**Figura 1.** Diseño de investigación

### 2.4 Población

La población estuvo conformada por 320 estudiantes del nivel de secundaria de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” del distrito, provincia y departamento de Ica. Dicha cantidad fue establecida por las nóminas de matrícula del año escolar 2023, emitida por directivos de la institución.

**Tabla 1.** Conformación de la población

<b>Población</b>	
<b>Institución Educativa “José Olaya Balandra”</b>	
<b>Grado</b>	<b>Cantidad de estudiantes</b>
1.er	76
2.do	57
3.er	60
4.to	56
5.to	71
<b>Total</b>	<b>320</b>

### 2.5 Muestra:

La muestra estuvo conformada por 176 estudiantes del nivel de secundaria de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”. El tamaño de la muestra se determinó mediante la fórmula de cálculo para población finita.

$$n = \frac{z^2 * N * p * q}{e^2 (N - 1) + z_a^2 * p * q} \quad n = \frac{95^2 * 320 * 0.5 * 0.5}{5^2 (320 - 1) + 95^2 * 0.5 * 0.5} \quad n = 176$$

**Figura 2.** Fórmula de cálculo de muestra

Donde:

n = Tamaño de muestra buscado.

N = Tamaño de la población (320).

Z = Nivel de confianza (95%).

e = Error de estimación máximo aceptado (5%).

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (0.5).

q = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado (0.5).

### 2.6 Muestreo:

Se utilizó un muestreo probabilístico estratificado y se consideró criterios de selección, los cuales se señala a continuación:

**Tabla 2.** Conformación de la muestra

<b>Muestra</b>	
<b>Institución Educativa “José Olaya Balandra”</b>	
<b>Grado</b>	<b>Cantidad de estudiantes</b>
1.er	42
2.do	31
3.er	33
4.to	31
5.to	39
<b>Total</b>	<b>176</b>

a) Criterios de inclusión

- Estudiantes con edades de 12 a 17 años.
- Estudiantes, cuyos padres acepten y firmen el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión

- Estudiantes menores de 11 y mayores de 17 años.
- Estudiantes, cuyos padres no acepten y ni firmen el consentimiento informado.

2.7 Técnica e instrumento de recolección de datos

- Técnica: La encuesta
- Instrumento: El cuestionario

Para recolectar los datos, se utilizó un cuestionario diseñado específicamente para esta investigación denominado "Cuestionario de conocimiento sobre salud bucal". Este instrumento, sometido a rigurosos procesos de validación y confiabilidad, consta de 18 ítems agrupados en dos dimensiones: prevención y enfermedades bucales. Cada ítem presenta tres alternativas de respuesta, siendo solo una la correcta. A través de este cuestionario, se buscó determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de secundaria.

2.7.1 Validez

Con el fin de garantizar la calidad de los datos obtenidos, se llevó a cabo un proceso de validación del instrumento en mención. A través del juicio de expertos

y utilizando el método de Agregados Individuales, se confirmó la pertinencia del cuestionario para medir el conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes.

**Tabla 3.** Validez del instrumento

N°	Apellidos y nombres	Grado académico	Dictamen
1	Raúl Flores Rivero	Maestro en Docencia Universitaria Licenciado en Matemática	Aplicable
2	Elizabeth Castillo Martínez	Maestro en Odontología Cirujano Dentista	Aplicable
3	Jorge Jerónimo Castillo	Maestro en Docencia Universitaria Cirujano Dentista	Aplicable

### 2.7.2 Confiabilidad

Con el fin de garantizar la consistencia de los datos obtenidos, se llevó a cabo un proceso de confiabilidad del instrumento en mención. A través de una prueba piloto y utilizando el método de Consistencia Interna, se obtuvo un valor de Alpha de Cronbach de 0.80, confirmando con ello la confiabilidad del cuestionario para medir el conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes.

**Tabla 4.** Confiabilidad del instrumento

Instrumento	Coefficiente de confiabilidad (Alfa de Cronbach)
<b>Cuestionario de conocimiento sobre salud bucal</b>	0.80 (Alta confiabilidad)

Asimismo, en cumplimiento de los principios éticos de la investigación, se solicitó a a los padres de todos los participantes firmar un consentimiento informado antes de responder la encuesta.

### 2.8 Procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de los datos, se empleó la estadística descriptiva. Esta técnica, según Mendenhall et al.,<sup>(32)</sup> consiste en resumir y describir las características principales de un conjunto de datos. se llevó a cabo utilizando el software Microsoft Excel. Los datos fueron recolectados, organizados, analizados e interpretados mediante las herramientas proporcionadas por los softwares Microsoft Office Excel y SPSS versión 26.

### III. RESULTADOS

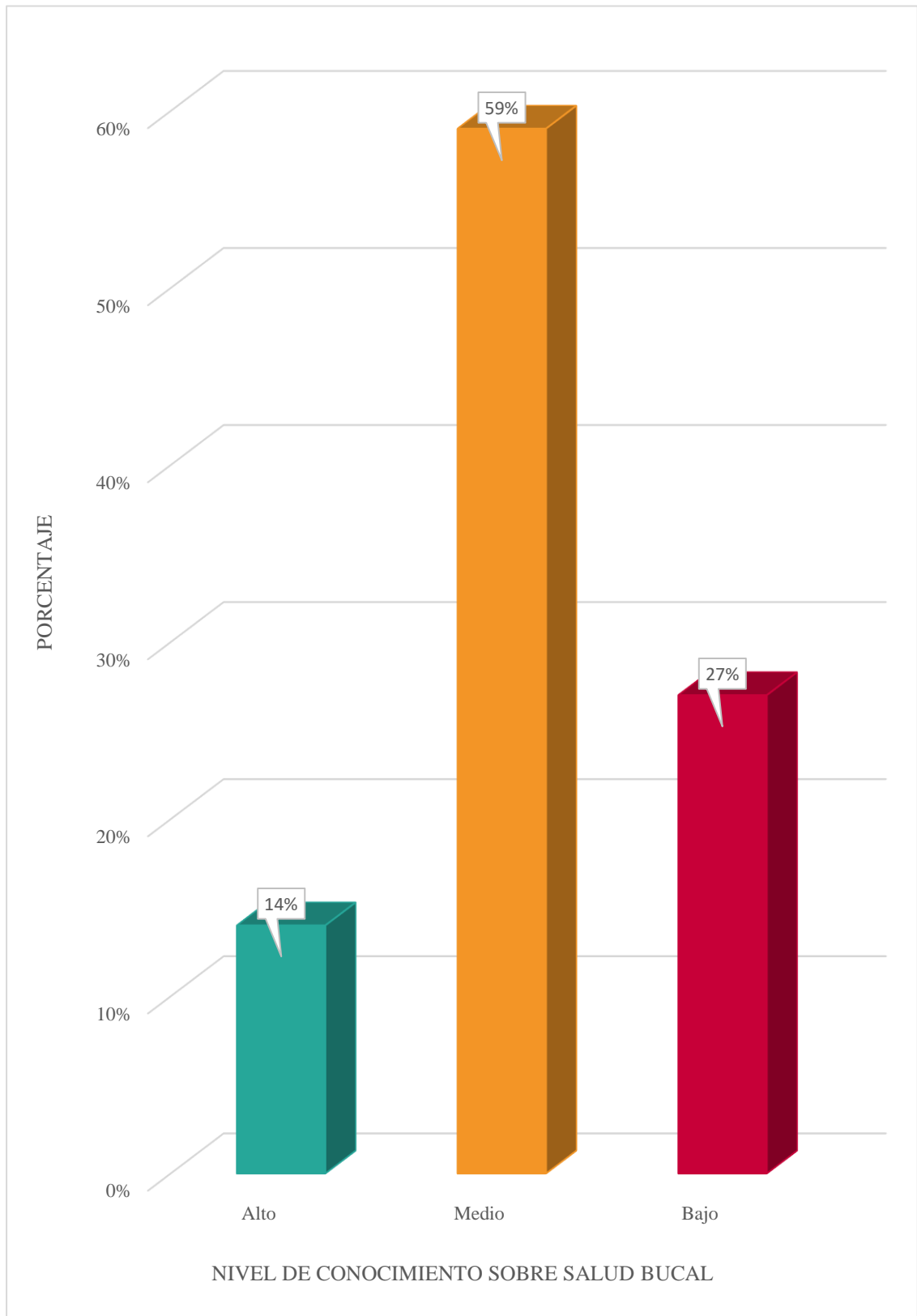
Los resultados que se presentan a continuación son fruto del análisis de los datos recolectados, el cual se llevó a cabo mediante la aplicación de técnicas estadísticas descriptivas. Utilizando el software especializado Microsoft Excel, se procesaron y analizaron los datos numéricos, permitiendo así obtener una visión clara y detallada de los resultados de la investigación

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

<b>Nivel de conocimiento sobre salud bucal</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	25	14%
Medio	103	59%
Bajo	48	27%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

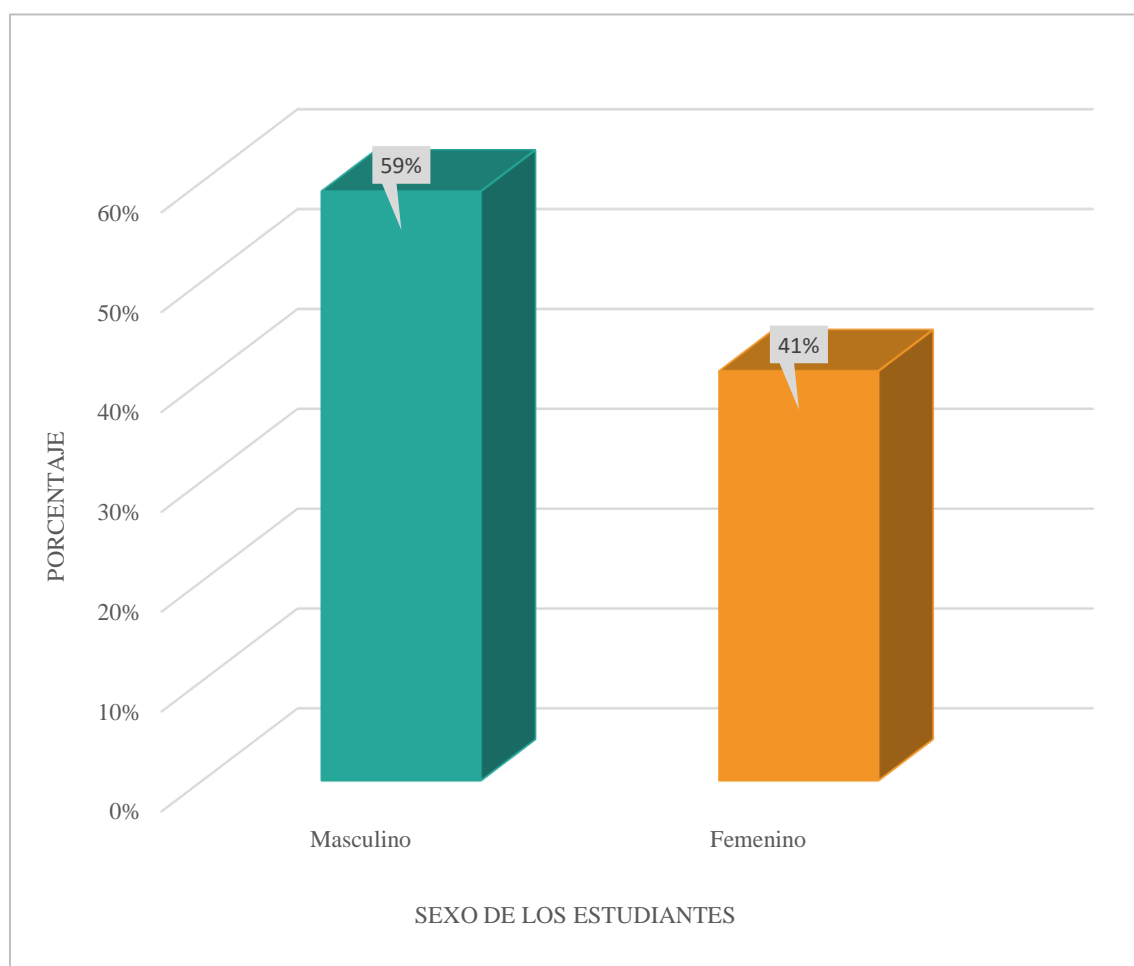
En la tabla 5 y figura 3 se muestra que, el 59% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal; el 27% presentó un nivel bajo y el 14% presentó un nivel alto.



**Figura 3.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal en los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

**Tabla 6.** Característica sociodemográfica: sexo de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	104	59%
Femenino	72	41%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>



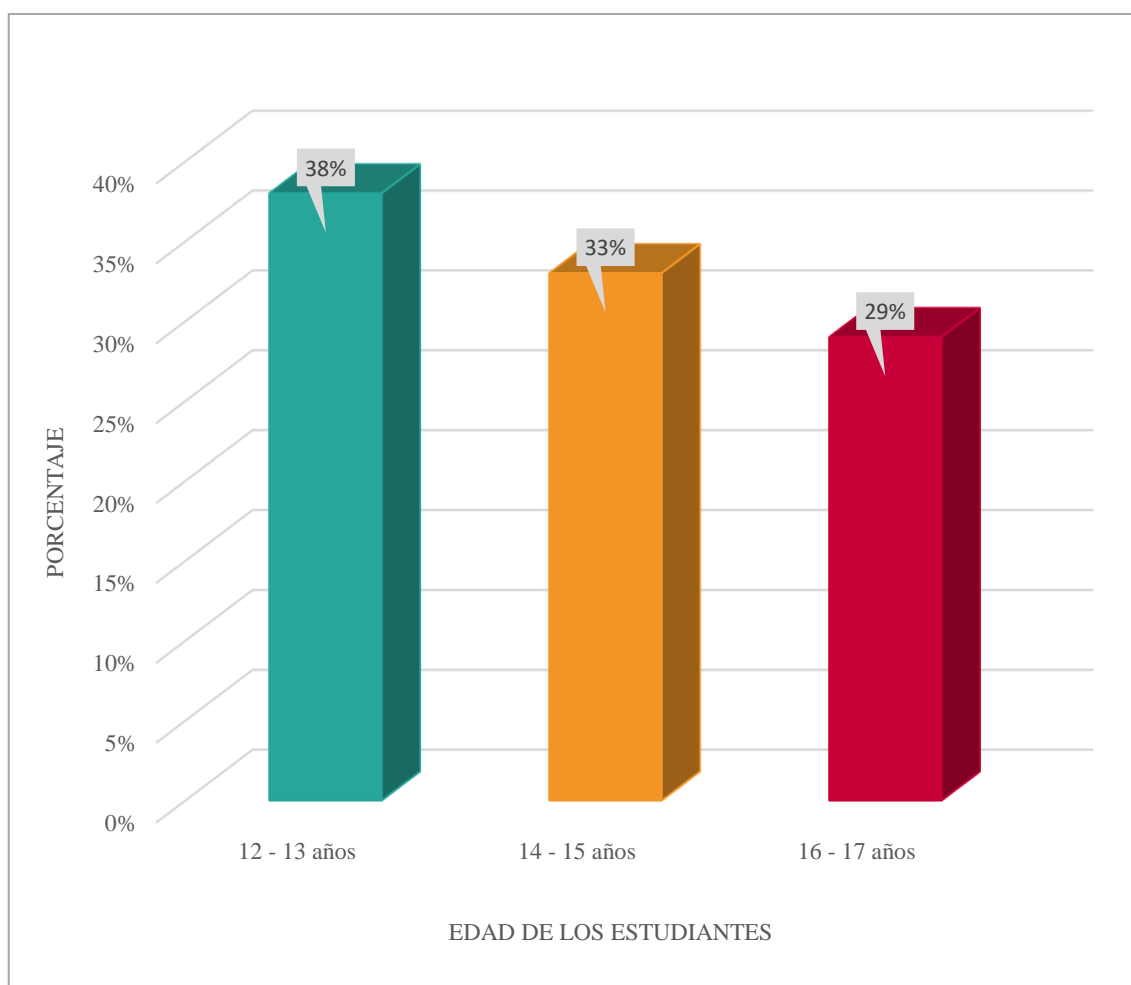
**Figura 4.** Característica sociodemográfica: sexo de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

**Interpretación:**

La tabla 6 y figura 4 muestran que, el 59% de los estudiantes son del sexo masculino y el 41% del sexo femenino.

**Tabla 7.** Característica sociodemográfica: edad de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
12 – 13 años	67	38%
14 - 15 años	58	33%
16 - 17 años	51	29%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>



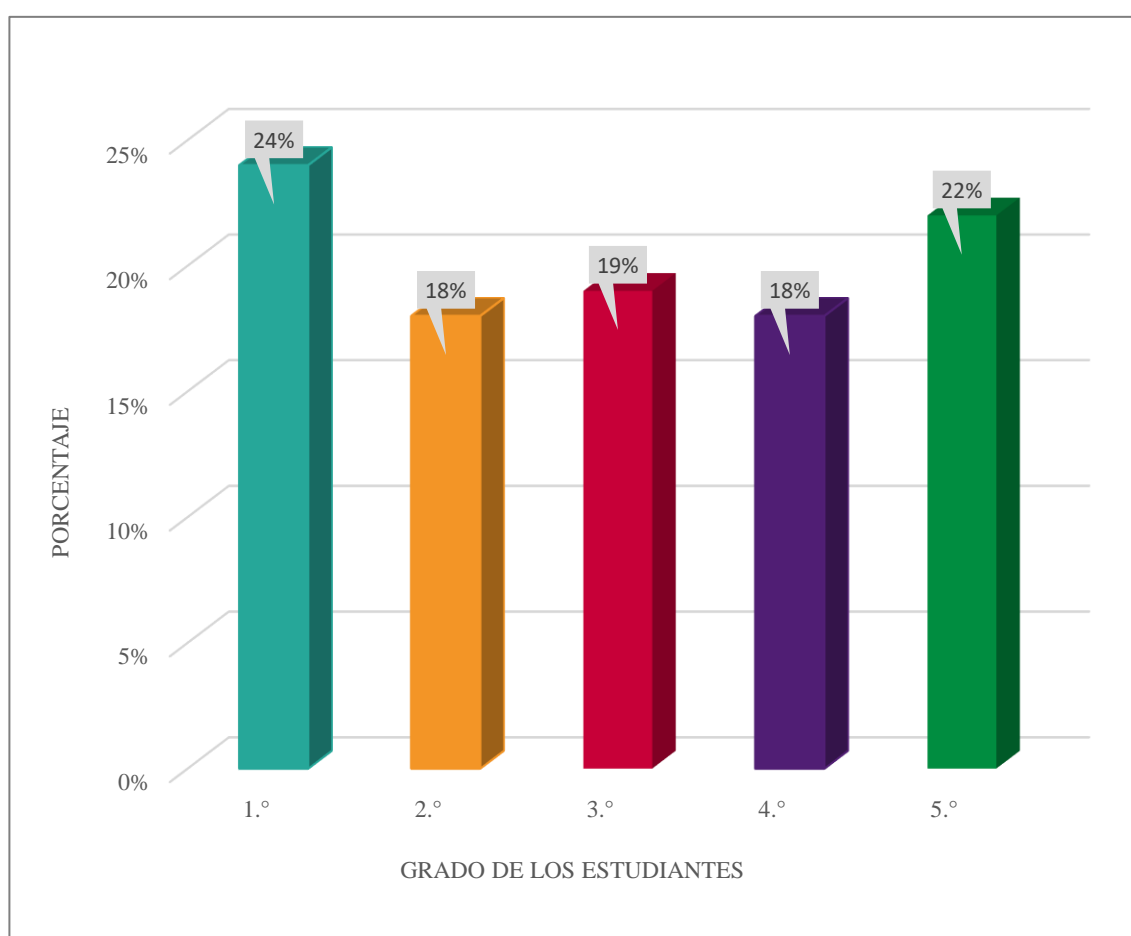
**Figura 5.** Característica sociodemográfica: edad de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

**Interpretación:**

La tabla 7 y figura 5 muestran que, el 38% de los estudiantes tienen edades entre 12 – 13 años, el 33% tiene entre 14 – 15 años y el 29% tienen entre 16 – 17 años.

**Tabla 8.** Característica sociodemográfica: grado de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

Grado	Frecuencia	Porcentaje
1.º	42	24%
2.º	31	18%
3.º	33	19%
4.º	31	18%
5.º	39	22%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>



**Figura 6.** Característica sociodemográfica: grado de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.

**Interpretación:**

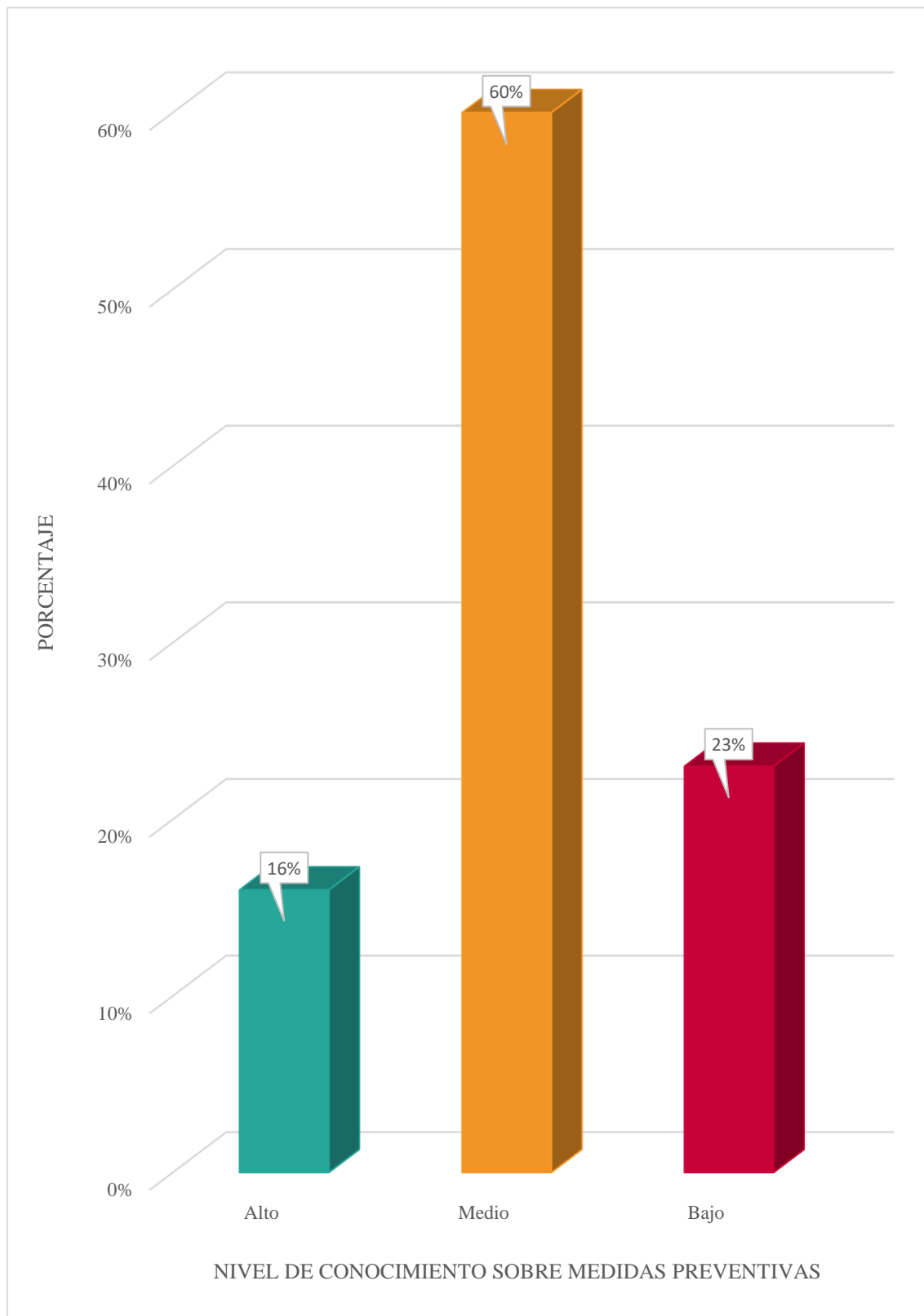
En la tabla 8 y figura 6 se muestran que, el 24% de los estudiantes cursan el 1.º grado, el 18% cursa el 2.º grado, el 19% cursa el 3.º grado, 18% cursa el 4.º grado y el 22% cursa el 5.to grado.

**Tabla 9.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

<b>Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	29	16%
Medio	106	60%
Bajo	41	23%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En la tabla 9 y figura 7 se muestran que, el 60% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre medidas preventivas, el 23% presentó un nivel bajo y el 16% presentó un nivel alto.



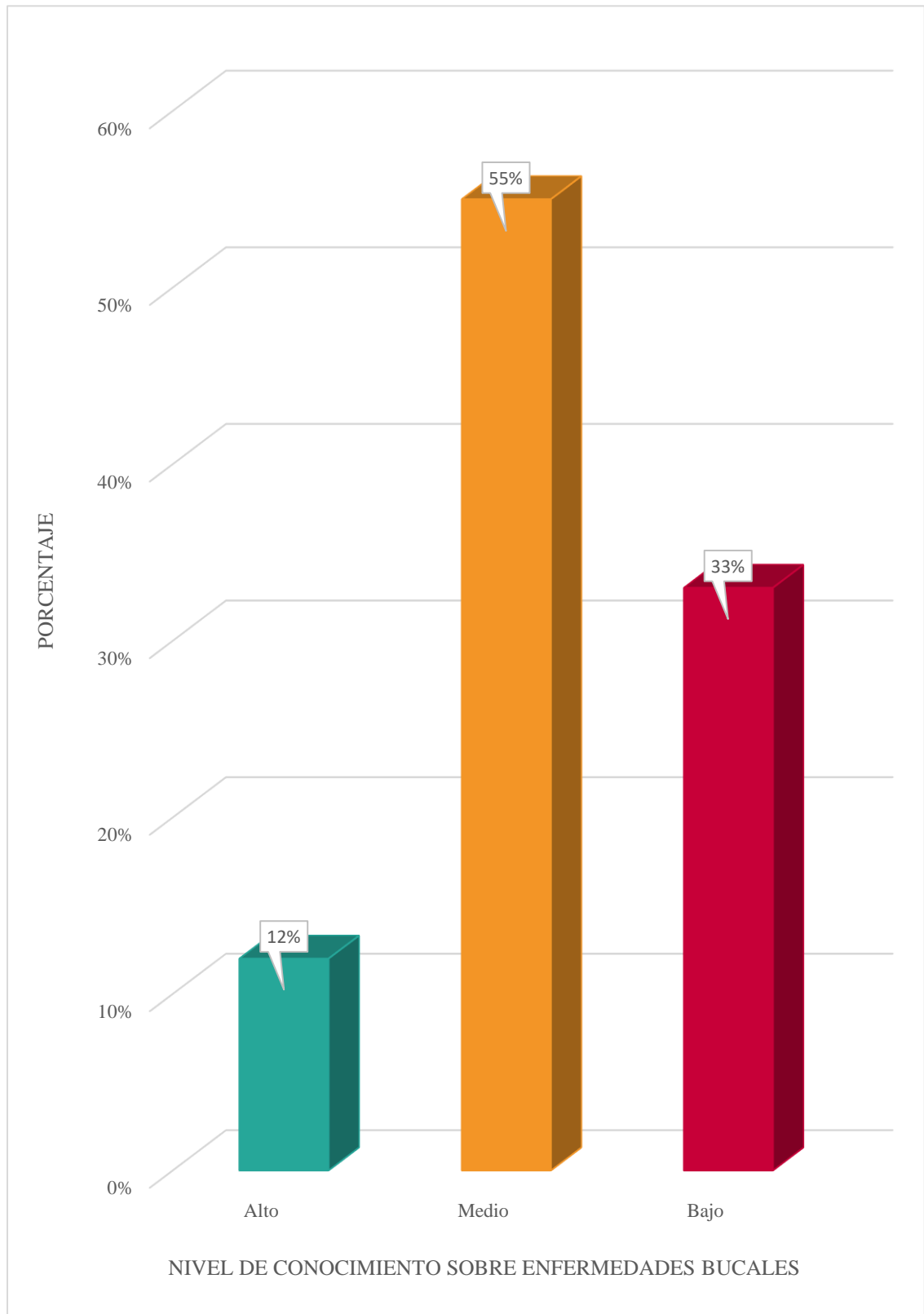
**Figura 7.** Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

**Tabla 10.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

<b>Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Alto	21	12%
Medio	97	55%
Bajo	58	33%
<b>Total</b>	<b>176</b>	<b>100%</b>

**Interpretación:**

En la tabla 10 y figura 8 se muestran que, el 55% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre enfermedades bucales, el 33% presentó un nivel bajo y el 12% presentó un nivel alto.



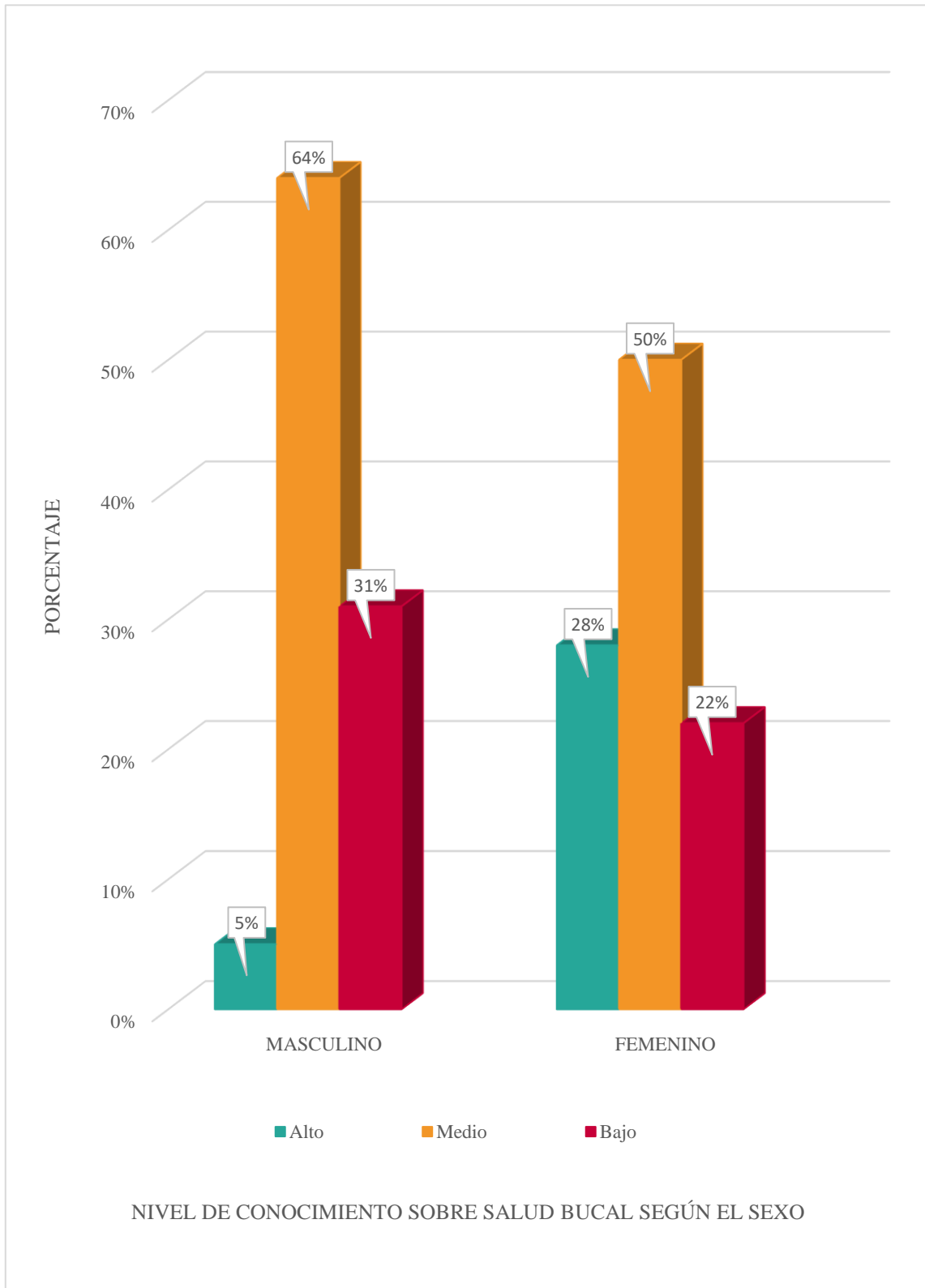
**Figura 8.** Nivel de conocimiento sobre enfermedades bucales de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

**Tabla 11.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el sexo.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Característica sociodemográfica: sexo				Total
	Masculino		Femenino		
	fi	%	fi	%	
Alto	5	5%	20	28%	25
Medio	67	64%	36	50%	103
Bajo	32	31%	16	22%	48
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>100%</b>	<b>72</b>	<b>100%</b>	<b>193</b>

**Interpretación:**

La tabla 11 y la figura 9 muestran que, el 64% de los varones presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 31% presentó un nivel bajo y el 5% presentó un nivel alto; por su parte el 50% de las mujeres también presentaron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 28% presentó un nivel alto y el 22% presentó un nivel bajo.



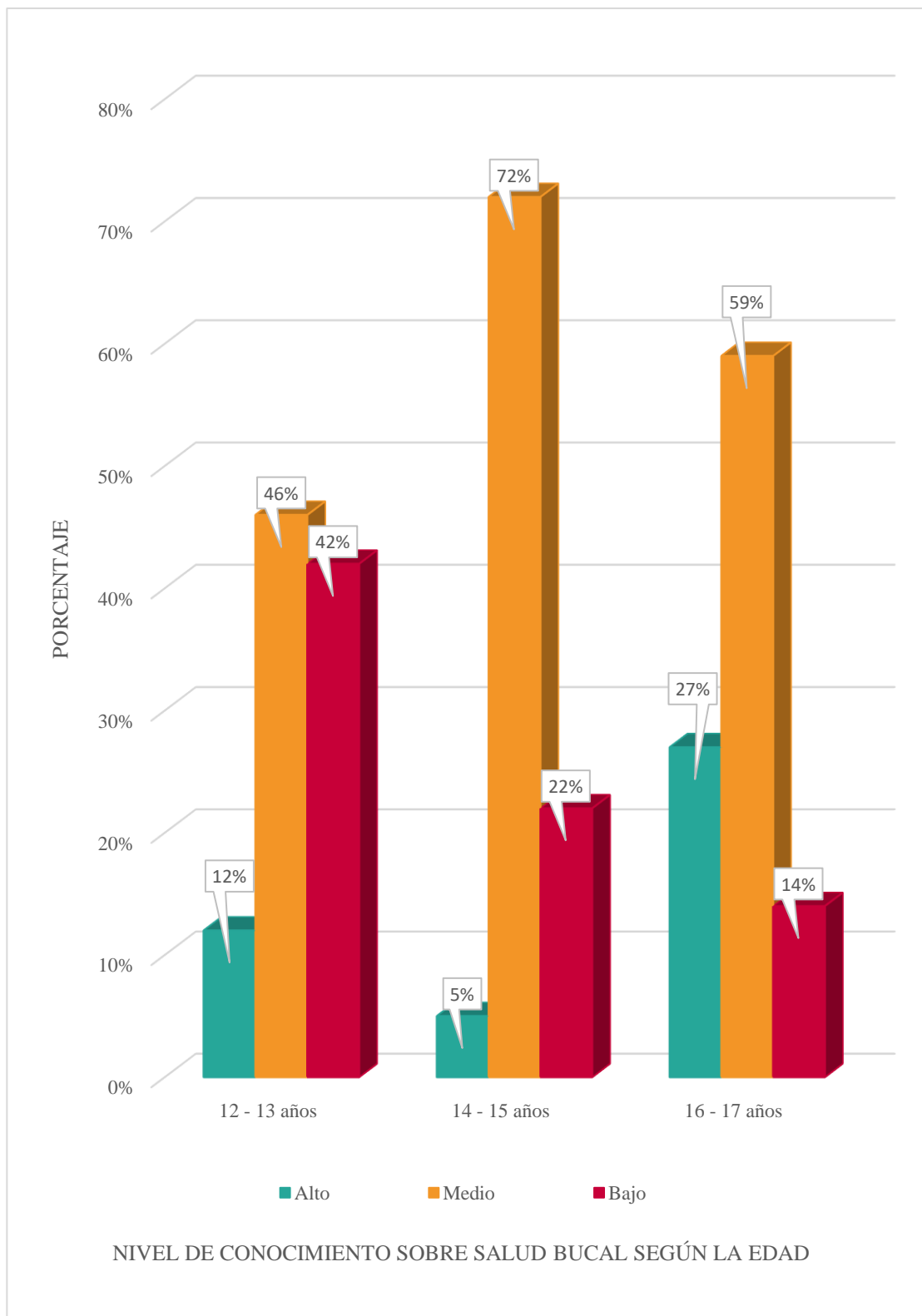
**Figura 9.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el sexo.

**Tabla 12.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según la edad.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Característica sociodemográfica: edad						Total
	12 – 13 años		14 – 15 años		16 – 17 años		
	fi	%	fi	%	fi	%	
Alto	8	12%	3	5%	14	27%	25
Medio	31	46%	42	72%	30	59%	103
Bajo	28	42%	13	22%	7	14%	48
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>100%</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>	<b>193</b>

**Interpretación:**

La tabla 12 y figura 10 muestran que, de los 67 estudiantes con edades entre 12 – 13 años, el 46% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 42% presentó un nivel bajo y el 12% presentó un nivel alto; de los 58 estudiantes con edades entre 14 – 15 años, el 72% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 22% presentó un nivel bajo y el 5% presentó un nivel alto; y de los 51 estudiantes con edades entre 15 – 16 años, el 59% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 27% presentó un nivel alto y el 14% presentó un nivel bajo.



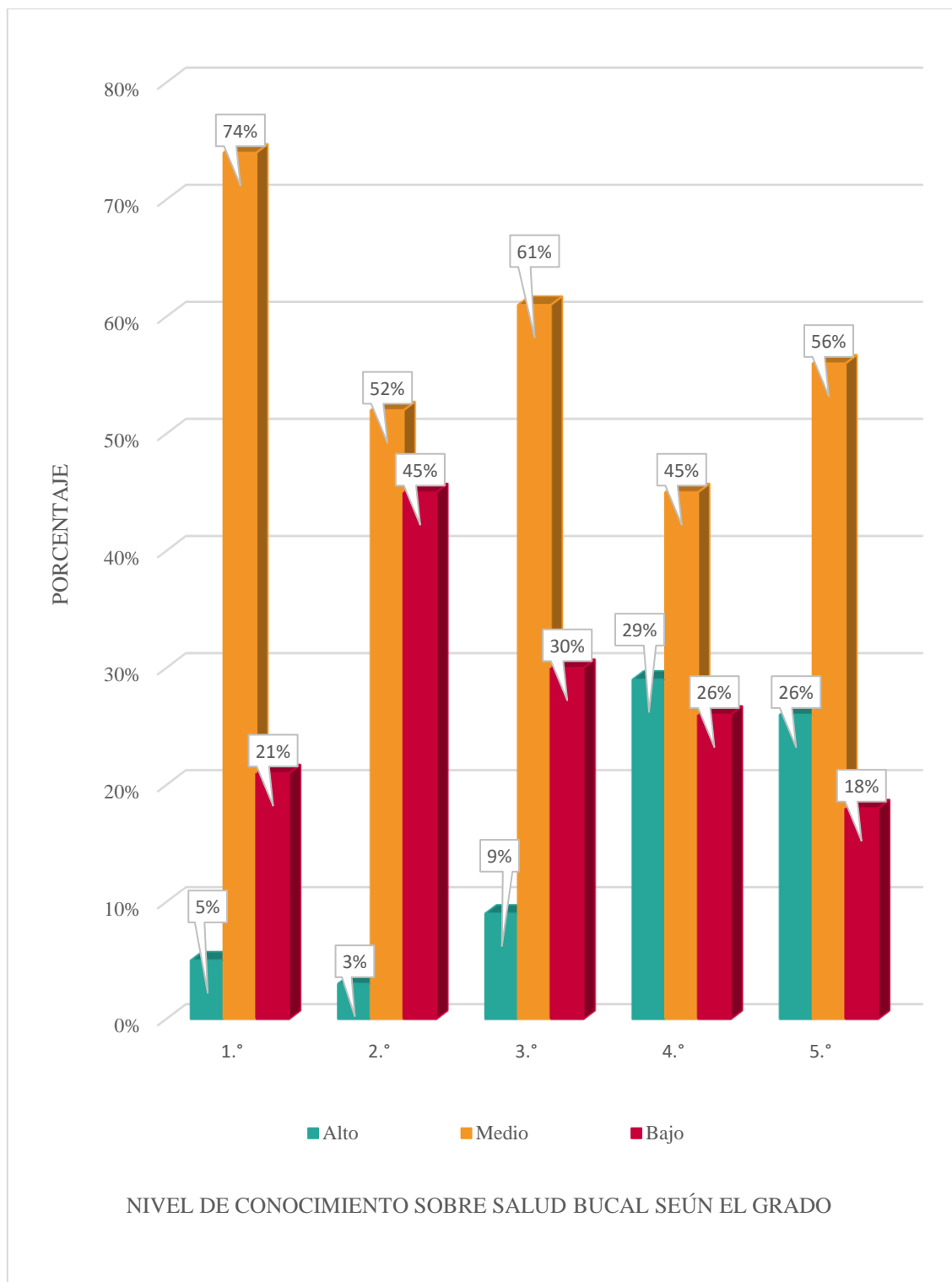
**Figura 10.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según la edad.

**Tabla 13.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el grado.

Nivel de conocimiento sobre salud bucal	Grado										Total
	1.º		2.º		3.º		4.º		5.º		
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	
Alto	2	5%	1	3%	3	9%	9	29%	10	26%	25
Medio	31	74%	16	52%	20	61%	14	45%	22	56%	103
Bajo	9	21%	14	45%	10	30%	8	26%	7	18%	48
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>100%</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>	<b>31</b>	<b>100%</b>	<b>39</b>	<b>100%</b>	<b>165</b>

**Interpretación:**

La tabla 13 y figura 11 muestran que, de los 42 estudiantes que cursan el 1.º grado, el 74% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 21% presentó un nivel bajo y el 5% un nivel alto; de los 31 estudiantes que cursan el 2.º grado, el 52% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 45% presentó un nivel bajo y el 3% un nivel alto; de los 33 estudiantes que cursan el 3.º grado, el 61% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 30% presentó un nivel bajo y el 9% un nivel alto; de los 31 estudiantes que cursan el 4.º grado, el 45% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 29% presentó un nivel alto y el 5% un nivel bajo; y finalmente, de los 39 estudiantes que cursan el 5.º grado, el 56% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 26% presentó un nivel alto y el 18% un nivel bajo.



**Figura 11.** Nivel de conocimiento sobre salud bucal de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” según el grado.

#### IV. DISCUSIÓN

De acuerdo al objetivo general, los resultados obtenidos en la investigación muestran que, el 59% de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 27% presentó un nivel bajo y el 14% presentó un nivel alto. Estas cifras son similares al estudio de Crespo <sup>(21)</sup>, quien señala que, el 50% de los estudiantes encuestados presentaron también un nivel de conocimiento medio y el 46% presentaron un nivel bajo. De igual manera, Reinoso <sup>(22)</sup> señala en su estudio que, el 60% de los estudiantes encuestados presentaron un nivel de conocimiento medio y el 36% presentaron un nivel bajo. La consistencia de estos hallazgos indica una tendencia general hacia niveles medios y bajos de conocimiento sobre salud bucal en estudiantes de instituciones educativas similares. En cuanto a las características sociodemográficas, los resultados muestran que, en cuanto al sexo, el 59% de los estudiantes son del sexo masculino y el 41% del sexo femenino; en cuanto a la edad, el 38% de los estudiantes tienen edades entre 12 – 13 años, el 33% tiene entre 14 – 15 años y el 29% tienen entre 16 – 17 años; y en cuanto al grado, el 24% de los estudiantes cursan el 1.º grado, el 18% cursa el 2.º grado, el 19% cursa el 3.º grado, 18% cursa el 4.º grado y el 22% cursa el 5.to grado. Estas cifras son similares a estudios como el de Trejo <sup>(27)</sup> cuyos participantes eran de ambos sexos, destacando el sexo femenino con un 51.2%; tenían edades entre los 12 y 17 años, destacando aquellos con 13 años con un 29.8%; y cursaban entre el 1.º y 5.º grado, destacando el 1.º grado con un 28.1%.

De acuerdo con el objetivo específico 1, los resultados obtenidos en la investigación muestran que, el 60% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre medidas preventivas, el 23% presentó un nivel bajo y el 16% presentó un nivel alto. Estas cifras son similares al estudio de Olivera y Salazar <sup>(25)</sup> quienes mostraron que, el 60.7% de sus estudiantes encuestados también presentaron un nivel de conocimiento medio sobre medidas preventivas en salud bucal. De igual manera, Guevara y Zelada <sup>(28)</sup> reportaron también que, el 68% de sus estudiantes encuestados presentaron un nivel de conocimiento medio sobre medidas preventivas en salud bucal. Los resultados obtenidos indican que el conocimiento de los estudiantes sobre medidas preventivas en salud bucal se concentra principalmente en un nivel medio. Si bien un porcentaje significativo demostró un buen dominio del tema, también se identificó un grupo considerable con conocimientos básicos. Estos hallazgos son consistentes con investigaciones previas, lo que sugiere una tendencia general en la población estudiantil.

De acuerdo con el objetivo específico 2, los resultados obtenidos en la investigación muestran que, el 55% de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento medio sobre enfermedades bucales, el 33% presentó un nivel bajo y el 12% presentó un nivel alto. Estas cifras similares al

estudio de Olivares y Salazar <sup>(25)</sup> quienes mostraron que, el 60.9% de sus encuestados presentaron un nivel medio en conocimiento sobre enfermedades bucales y el 32.6% presentaron un nivel bajo. Por su parte, Guevara y Zelada <sup>(28)</sup> señalan que, el 40% de sus encuestados presentaron un nivel de conocimiento eficiente sobre enfermedades bucales, sin embargo, el 36% presentó un nivel deficiente. Los resultados obtenidos corroboran los hallazgos de las investigaciones en mención, indicando que el conocimiento de los estudiantes sobre enfermedades bucales se concentra mayoritariamente en un nivel medio. Si bien un porcentaje considerable exhibe un buen dominio del tema, es evidente la necesidad de reforzar los conocimientos básicos en un grupo significativo de estudiantes.

De acuerdo con el objetivo específico 3, los resultados obtenidos en la investigación muestran que, el 64% de los varones presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 31% presentó un nivel bajo y el 5% presentó un nivel alto; por su parte el 50% de las mujeres también presentaron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 28% presentó un nivel alto y el 22% presentó un nivel bajo. Estas cifras difieren del estudio de Mercado <sup>(15)</sup>, quien señala que, tanto los varones como las mujeres presentaron un nivel alto de conocimientos sobre salud bucal con un 16% y 34% respectivamente. Los resultados obtenidos revelan diferencias interesantes en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal entre hombres y mujeres. Estas discrepancias podrían deberse a diversos factores, como diferencias en las muestras estudiadas, las intervenciones educativas implementadas o los cambios en los conocimientos sobre salud bucal a lo largo del tiempo

De acuerdo con el objetivo específico 4, los resultados obtenidos en la investigación muestran que, de los 67 estudiantes con edades entre 12 – 13 años, el 46% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 42% presentó un nivel bajo y el 12% presentó un nivel alto; de los 58 estudiantes con edades entre 14 – 15 años, el 72% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 22% presentó un nivel bajo y el 5% presentó un nivel alto; y de los 51 estudiantes con edades entre 15 – 16 años, el 59% presentó un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal, el 27% presentó un nivel alto y el 14% presentó un nivel bajo. Estas cifras son similares al estudio de Mercado <sup>(15)</sup>, quien señala que, los estudiantes con edades de 16 y 17 años presentan un nivel de conocimiento alto con un 20% y 14% respectivamente. Los resultados obtenidos muestran una tendencia interesante en cuanto al nivel de conocimiento sobre salud bucal según la edad. Si bien el nivel medio es predominante en todos los grupos de edad, se observa un ligero aumento en el porcentaje de estudiantes con un nivel de conocimiento alto a medida que avanzan en edad, como el caso de aquellos con 16 - 17 años. Esto sugiere que, a medida que los estudiantes maduran, adquieren mayor conocimiento sobre salud bucal, lo cual es alentador. Sin embargo, es importante destacar que aún existe un

porcentaje considerable de estudiantes con conocimientos básicos, especialmente en los grupos de menor edad. <sup>(33-35)</sup>

De acuerdo con el objetivo específico 5, los resultados obtenidos en la investigación muestran que, de los 42 estudiantes que cursan el 1.º, 2.º, 3.º, 4.º y 5.º grado, el 74%, 52%, 61%, 45% y 56% presentaron un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal. Los resultados obtenidos muestran una tendencia general hacia un nivel de conocimiento medio sobre salud bucal en todos los grados evaluados. Si bien existen algunas variaciones entre los diferentes grados, el predominio del nivel medio es consistente en todos los casos. Esto sugiere que, a pesar de las diferencias individuales, existe un nivel de conocimiento bajo sobre salud bucal que se consolida a lo largo de la educación secundaria. <sup>(36-39)</sup>

## V. CONCLUSIONES

- Primera, los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” presentan un nivel medio en conocimientos sobre salud bucal. Las características sociodemográficas de los estudiantes son, de acuerdo el sexo, masculino y femenino; de acuerdo a la edad, tienen entre 12 – 17 años; y de acuerdo al grado, cursan entre el 1.º y 5.º grado de secundaria.
- Segunda, los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” presentan un nivel medio en conocimientos sobre medidas preventivas.
- Tercera, los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” presentan un nivel medio en conocimientos sobre enfermedades bucales.
- Cuarta, según el sexo, los estudiantes de sexo masculino y femenino presentan un nivel medio en conocimientos sobre salud bucal.
- Quinta, según la edad, los estudiantes con edades entre 12 – 13 años, 14 – 15 años y 16 – 17 años presentan un nivel medio en conocimientos sobre salud bucal.
- Sexta, según el grado, los estudiantes que cursan el 1.º, 2.º, 3.º, 4.º y 5.º grado presentan un nivel medio en conocimientos sobre salud bucal.

## VI. RECOMENDACIONES

- Primera, a los directivos de la institución educativa, se recomienda fortalecer la promoción de la salud bucal mediante la implementación de campañas informativas periódicas. Estas campañas podrían incluir visitas de odontólogos al plantel, con el objetivo de generar una cultura de prevención y cuidado bucal en toda la comunidad educativa.
- Segunda, a los directivos de la institución educativa, se recomienda implementar programas que incluyan talleres prácticos, demostraciones y actividades lúdicas para que los estudiantes adquieran habilidades para el cuidado bucal diario y asuman la importancia del cepillado dental, de las visitas periódicas al dentista y la dieta saludable.
- Tercera, a los directivos de la institución educativa, se recomienda implementar charlas informativas que aborden las enfermedades bucodentales más frecuentes como la caries dental, gingivitis y las maloclusiones, que permitan a los estudiantes adquirir los conocimientos necesarios para identificar a tiempo estas afecciones y tomar medidas preventivas para evitar su progresión.
- Cuarta, a los directivos de la institución educativa, se recomienda implementar programas de consejería en salud bucal que consideren las particularidades de cada género. Estas iniciativas deben diseñar estrategias educativas con ejemplos y mensajes atractivos y relevantes para hombres y mujeres, con el objetivo de mejorar los conocimientos sobre salud bucal en toda la comunidad estudiantil.
- Quinta, a los directivos de la institución educativa, se recomienda implementar programas de consejería en salud bucal que consideren las particularidades de cada grupo etario. Estas iniciativas deben diseñar estrategias educativas personalizadas, utilizando un lenguaje y ejemplos apropiados para cada etapa del desarrollo, con el objetivo de optimizar el aprendizaje y la adquisición de hábitos saludables.
- Sexta, a los directivos de la institución educativa, se recomienda implementar programas de consejería en salud bucal que se adapten a las características y necesidades específicas de cada grado escolar. Estas iniciativas deben contemplar sesiones progresivas que aborden los temas de salud bucal de manera gradual y acorde a las capacidades cognitivas de cada grado. Es fundamental que los contenidos se presenten de forma clara y sencilla, y que se refuercen en los cursos de tutoría.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aliyu N, Lawal SA. Oral health knowledge, attitude, and practices among secondary school students in Katsina state, Nigeria. *Niger J Clin Pract.* 2022;25(6):756-62.
2. Fernandes S, Acharya S, Nair S. Socioeconomic determinants of oral hygiene practices among Indian adolescents. *J Contemp Dent Pract.* 2021;22(1):34-40.
3. Komal S, Pasha A, Faizan M. Oral health knowledge and practices among high school students in India. *J Int Soc Prev Community Dent.* 2021;11(2):184-9.
4. Taira K, Kikuchi K, Amano H. Study on oral health behavior and the awareness of the importance of oral health in junior high school students. *Int J Paediatr Dent.* 2022;32(3):194-200.
5. Seyedzadeh M, Alipour A. Oral health behaviors and knowledge in high school students in Iran. *BMC Oral Health.* 2020;20(1):56-62.
6. Abbood A, Jaber H. Impact of socioeconomic factors on oral health knowledge among adolescents in Kuwait. *Int J Dent Hyg.* 2021;19(1):79-85.
7. Yadav K, Prasad S, Singh B. Oral health knowledge and practices among rural high school students in Nepal. *Nepal J Dent.* 2020;20(2):114-8.
8. García-Cortés F, Pérez L. Conocimiento en salud bucal de adolescentes y su relación con características sociodemográficas en España. *Gac Sanit.* 2023;37(1):24-30.
9. Salim N, Surti P, Qureshi A. Dental hygiene awareness among secondary school students in Karachi, Pakistan. *Pak J Med Sci.* 2021;37(3):897-901.
10. Nwobi N, Onyia C. Oral health practices and factors affecting them in secondary school students in southeastern Nigeria. *Niger Dent J.* 2022;30(4):295-302.
11. Espinoza-Espinoza G, Pineda P, Atala-Acevedo C, Muñoz-Millán P, Muñoz S, Weits A et al . Prevalencia y Severidad de Caries Dental en los Niños Beneficiarios del Programa de Salud Oral Asociados a Escuelas de Chile. *Int. J. Odontostomat.* 2021; 5( 1 ): 166-174.
12. World Health Organization. Global oral health status report: towards universal health coverage for oral health by 2030. Geneva: WHO; 2022.

13. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Oral Health Surveillance Report, United States. CDC; 2020.
14. Ministerio de Salud del Perú. MINSA: La caries dental es la enfermedad más común entre la población infantil. 2023.
15. Mercado E. Relación entre nivel de conocimiento sobre la salud bucal y las prácticas de higiene oral en los estudiantes del 5to año de secundaria de la Institución Educativa Parroquial Acción Conjunta “Nuestra Señora de Fátima”, Cusco-2022. [Tesis de titulación en Odontología]. Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2022.
16. Dutta P, Banerjee S. Socioeconomic and demographic factors affecting oral health knowledge among secondary school students in Kolkata, India. *J Indian Soc Pedod Prev Dent.* 2023;41(1):25-32.
17. Zhang Y, Li X, Zhou F. Factors influencing oral health behavior and knowledge in Chinese adolescents. *Int J Paediatr Dent.* 2021;31(5):618-25.
18. Ahmed M, Rahman F. Knowledge of oral health among secondary school students in Bangladesh: a cross-sectional study. *Int J Oral Health Sci.* 2022;11(2):123-8.
19. Yilmaz D, Teke O. Factors associated with oral hygiene awareness among Turkish high school students. *Turk J Pediatr.* 2023;65(2):181-7.
20. Nwobi N, Onyia C. Oral health practices and factors affecting them in secondary school students in southeastern Nigeria. *Niger Dent J.* 2022;30(4):295-302.
21. Crespo L, Parra S, Moreno M, Matos L, Aguilera F. Intervención educativa sobre nivel de conocimientos en salud bucal en adolescentes de “Rafael Freyre”. *Correo Científico Médico de Holguín.* 2019;23(2):443.
22. Reinoso D. Conocimiento sobre salud oral de profesores, padres de familia y escolares. Sector 1. Riobamba, 2021. [Tesis de titulación en Odontología]. Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022.
23. Zapana M y Jaila Y. Nivel de conocimientos en salud oral en escolares del nivel secundario de un centro educativo Arequipa 2021. [Tesis de titulación en Odontología]. Huancayo: Universidad Continental; 2022.

24. Pantigozo J. Nivel de conocimiento sobre salud oral en estudiantes de nivel secundaria del Colegio Alternativo Talentos en tiempos de COVID-19. Trujillo. [Tesis de titulación en Odontología]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020.
25. Olivera B, Salazar M. Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la Institución Educativa Emblemática Nicolás la Torre- Chiclayo, 2018. [Tesis de titulación en Odontología]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2019.
26. Ochoa T, Gutiérrez K. Nivel de conocimiento sobre hábitos de higiene bucal en alumnos del nivel secundario de una Institución Educativa, Cusco 2021. [Tesis de titulación en Odontología]. Cusco: Universidad César Vallejo; 2021.
27. Trejo, E. Conocimientos sobre salud oral y estado bucodental en estudiantes peruanos de nivel secundaria, Ayacucho-2022. [Tesis de titulación en Odontología]. Ica: Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”; 2022.
28. Guevara C, Zelada J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en alumnos de nivel secundario de la IE Rosa Flores de Oliva, Chiclayo-2022. [Tesis de titulación en Odontología]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023.
29. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 1.<sup>a</sup> ed. Lima: Universidad Ricardo Palma; 2018. 146 p.
30. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La Investigación científica. 1.<sup>a</sup> ed. Guayaquil: Universidad Internacional del Ecuador; 2020. 131 p.
31. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6.<sup>a</sup> ed. México D.F.: Mcgraw-Hill/Interamericana Editores; 2014. 634 p.
32. Mendenhall W, Beaver R, Beaver B. Introducción a la probabilidad y estadística. 13.<sup>a</sup> ed. México D.F.: Cengage Learning Editoriales; 2010. 780 p.
33. Figueroa J, Perez A. Factores sociodemográficos asociados al conocimiento en salud bucal en adolescentes de colegios públicos en Chile. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral. 2023;16(2):89-94.
34. Hassan F, Qureshi R. Knowledge and practice of oral hygiene among adolescents in Islamabad, Pakistan. Pak Oral Dent J. 2021;41(3):117-21.

35. Simsek M, Kaya M. Oral health behavior and its association with socio-economic status in Turkish adolescents. *Clin Oral Investig*. 2022;26(5):387-92.
36. Okoye L, Agbakoba S. Oral health awareness among secondary school students in Nigeria. *Niger J Med*. 2023;32(1):54-61.
37. Abdelrahman M, Tawfik A. Impact of oral health education on students' knowledge in secondary schools in Egypt. *J Egypt Public Health Assoc*. 2022;97(4):49-55.
38. Lima V, Rocha T. Knowledge, attitudes, and practices regarding oral health in Brazilian adolescents. *Braz J Oral Sci*. 2021;20(2):33-40.
39. López D, Gómez J. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en adolescentes y su relación con el nivel educativo de los padres en Colombia. *Rev Fac Odontol Univ Antioquia*. 2021;32(3):211-21.

## VIII. ANEXOS

### 8.1 Aprobación de proyecto de tesis



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"



FACULTAD DE ODONTOLOGIA

RESOLUCIÓN DECANAL N° 013-F.O.-UNICA-2024

Ica, 18 enero de 2024

#### VISTO

El Oficio N° 032-P/C.I-FO-UNSLG-24 de la Presidenta del Comité de Investigación solicitando la Aprobación de Proyecto de Tesis del (a) egresado (a) HUAROTO GARAVITO TANIA NIEVES, oficio N°011-P/C.I-FO-UNSLG-2023 de 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° 032-P/C.I-FO-UNSLG-24, de fecha 10 de enero de 2024 de la Presidenta del Comité de Investigación solicita la Aprobación de Proyecto de Tesis "CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA" JOSE OLAYA BALANDRA" ICA,2023" Perteneiente al egresado HUAROTO GARAVITO TANIA NIEVES, oficio N° 011-P/C.I.FO-UNSLG-2023, del Dr. Edgar Martin Hernández Huaripaucar, designando como Asesor al Dr. Freddy Emilio Tataje Napuri, carta S/N del Asesor Dr. Freddy Emilio Tataje Napuri, que informa el resultado de antiplagio de calificativo APROBADO de fecha 03 de enero de 2024 a las 16.46 horas 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 "CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL Y CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA" JOSE OLAYA BALANDRA" ICA,2023" Perteneiente al egresado HUAROTO GARAVITO TANIA NIEVES**

Asesor Dr. Freddy Emilio Tataje Napuri

**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"

## 8.2 Autorización de aplicación de instrumentos



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA "JOSÉ OLAYA BALANDRA"

### CARTA DE AUTORIZACIÓN

El que suscribe, Director de la I.E. "José Olaya Balandra" del distrito, provincia y departamento de Ica:

### **AUTORIZA**

A **Tania Nieves Huaroto Garavito**, identificada con DNI n° 70064015, Bachiller en Odontología y egresada de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", **la aplicación de su instrumento de recolección de datos** en los estudiantes de nivel secundaria de la I.E. "José Olaya Balandra" como parte del desarrollo de su tesis titulada: **Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa "José Olaya Balandra" – Ica, 2023.**

Se expide el presente documento, a solicitud de la interesada para los fines que considere conveniente.

Comatrana, 6 de setiembre de 2023



Atentamente,

ANGEL GUSTAVO VALENCIA GARCIA  
DIRECTOR (E)

AGVG/D(E)  
mvtc/s

Avenida principal s/n Comatrana

Teléfono: 056- 276161

8.3 Instrumento de recolección de datos

**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD BUCAL**

**II. DATOS DEL PARTICIPANTE:**

- **Sexo:**                    ( ) Femenino            ( ) Masculino
- **Edad:**                    ( ) 12 - 13 años        ( ) 14 - 15 años        ( ) 16 - 17 años
- **Grado:**                    ( ) 1.er            ( ) 2.do            ( ) 3.er            ( ) 4.to            ( ) 5.to

**III. CUESTIONARIO:**

<b>DIMENSIÓN 1: Prevención en salud bucal</b>			
<b>1</b>	<b>¿Qué debo utilizar para una correcta higiene bucal?</b>	<b>7</b>	<b>¿Qué alimentos favorecen una salud bucal?</b>
	A) Solo cepillo y pasta dental. B) Cepillo, pasta, enjuague e hilo dental. C) No sé.		A) Azúcares y verduras. B) Frutas, verduras y lácteos. C) Legumbres y cítricos.
<b>2</b>	<b>¿Cuántas veces al día debe cepillarse los dientes?</b>	<b>8</b>	<b>¿Qué alimentos favorecen el desarrollo de caries?</b>
	A) 1 vez. B) 2 a 3 veces. C) Más de 5 veces.		A) Azúcares y carbohidratos. B) Grasas y legumbres. C) Verduras y frutas.
<b>3</b>	<b>¿Por qué es importante cepillarse los dientes?</b>	<b>9</b>	<b>¿Qué medidas preventivas conoce usted para combatir la caries dental?</b>
	A) Porque remueve y elimina los restos de alimentos y la placa bacteriana. B) Porque blanquea los dientes. C) Porque fortalece los dientes.		A) Una correcta higiene bucal. B) Evitar consumo excesivo de azúcares. C) Todas las anteriores.
<b>4</b>	<b>¿A los cuántos meses se debe cambiar de cepillo dental?</b>	<b>10</b>	<b>¿Para qué sirve el hilo dental?</b>
	A) Al mes. B) A los 2 a 3 meses. C) A los 6 meses.		A) Para eliminar los restos de alimentos que quedan entre los dientes. B) Para eliminar manchas de los dientes. C) Para limpiar las encías.
<b>5</b>	<b>¿Cuánto tiempo debe durar el cepillado dental?</b>	<b>11</b>	<b>¿Se puede compartir el cepillo dental?</b>
	A) 30 segundos. B) 2 minutos. C) 5 minutos.		A) No, el cepillo es personal. B) Sí, con mi familia. C) Sí, solo con mis hermanos.
<b>6</b>	<b>¿Cada cuánto tiempo se debe realizar una visita al dentista?</b>	<b>12</b>	<b>¿Qué beneficios conoce del flúor?</b>
	A) Al mes. B) a los 6 meses. C) Al año.		A) Fortalece los dientes y previene la caries. B) Cura los dientes para prevenir las extracciones. C) El flúor tiene una acción blanqueadora.

<b>DIMENSIÓN 2: Enfermedades bucales</b>			
<b>13</b>	<b>¿Qué es la caries dental?</b>	<b>16</b>	<b>¿A quiénes afecta la caries dental?</b>
	A) Es una enfermedad causada por la inflamación de las encías. B) Es una enfermedad causada por falta de higiene bucal y consumo de azúcares. C) Es una enfermedad causada por la pérdida de dientes.		A) Solo a niños y adolescentes B) Solo a los adultos. C) A todos.
<b>14</b>	<b>¿Qué es la gingivitis?</b>	<b>17</b>	<b>Es una característica de la gingivitis:</b>
	A) La inflamación del labio. B) El dolor de diente. C) La inflamación de las encías.		A) Sangrado de las encías. B) Enrojecimiento e inflamación de las encías. C) Todas.
<b>15</b>	<b>¿Qué es la periodontitis?</b>	<b>18</b>	<b>¿Qué es la halitosis?</b>
	A) Es una enfermedad que afecta el soporte de los dientes. B) Es la pigmentación de los dientes. C) Es el dolor dental.		A) Es el olor desagradable procedente del aliento de una persona. B) Es la inflamación de la lengua. C) Es la inflamación de encía.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**¡Gracias por su participación!**

CUESTIONARIO N° \_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### Propósito del Estudio:

Invito a usted a participar en la investigación denominada: Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023”, desarrollado por mi persona, Tania Nieves Huaroto Garavito en mi calidad de Bachiller en Odontología de la Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”. El propósito de este estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre salud bucal y las características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra”.

Si usted decide participar en este estudio, se le aplicará una encuesta, a través de dos cuestionarios, que tendrá una duración de 15 minutos. La información obtenida de las encuestas, se almacenará respetando la confidencialidad y el anonimato. La información brindada por usted, será guardada con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio. Si usted se siente incómodo durante la encuesta, podrá retirarse de esta en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio, sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al autor del estudio.

### CONSENTIMIENTO:

Yo, \_\_\_\_\_, acepto voluntariamente que mi menor hijo \_\_\_\_\_ participe en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participa, también entiendo que puedo desistir de mi decisión, aunque yo haya aceptado y que mi hijo puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

\_\_\_\_\_  
**PARTICIPANTE**  
DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Tania Nieves Huaroto Garavito**  
**INVESTIGADORA**  
DNI : 70064015

## 8.5 Fichas de validación de instrumentos

### FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

#### I. DATOS DEL INSTRUMENTO:

- **Título de la investigación:**  
Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.
- **Nombre del instrumento:**  
Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal.
- **Investigadora:**  
Tania Nieves Huaroto Garavito.

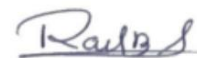
#### II. DICTAMEN:

De acuerdo con el resultado de evaluación del instrumento, finalmente, colocará “X” en el dictamen definitivo.

<b>DICTAMEN</b>	Aplicable	<b>X</b>
	Aplicable después de corregir	
	No Aplicable	

#### II. DATOS DEL JUEZ VALIDADOR:

<b>Apellidos y nombres:</b>	Flores Rivero, Raúl.
<b>Grado académico:</b>	Maestro en Docencia Universitaria
<b>Profesión:</b>	Licenciado en Matemática
<b>Número de DNI:</b>	09952623



Mg. Lic. Raúl Flores Rivero  
**FIRMA**

## FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS DEL INSTRUMENTO:

- **Título de la investigación:**  
Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.
- **Nombre del instrumento:**  
Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal.
- **Investigadora:**  
Tania Nieves Huaroto Garavito.

### II. DICTAMEN:

De acuerdo con el resultado de evaluación del instrumento, finalmente, colocará “X” en el dictamen definitivo.

<b>DICTAMEN</b>	Aplicable	<b>X</b>
	Aplicable después de corregir	
	No Aplicable	

### III. DATOS DEL JUEZ VALIDADOR:

<b>Apellidos y nombres:</b>	Castillo Martínez, Elizabeth.
<b>Grado académico:</b>	Maestro en Odontología
<b>Profesión:</b>	Cirujano Dentista
<b>Número de DNI:</b>	22097526



Mg. CD. Elizabeth Castillo Martínez  
**FIRMA**

## FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

### I. DATOS DEL INSTRUMENTO:

- **Título de la investigación:**  
Conocimiento sobre salud bucal y características sociodemográficas de los estudiantes de la Institución Educativa “José Olaya Balandra” – Ica, 2023.
- **Nombre del instrumento:**  
Cuestionario de nivel de conocimiento sobre salud bucal.
- **Investigadora:**  
Tania Nieves Huaroto Garavito.

### II. DICTAMEN:

De acuerdo con el resultado de evaluación del instrumento, finalmente, colocará “X” en el dictamen definitivo.

<b>DICTAMEN</b>	Aplicable	<b>X</b>
	Aplicable después de corregir	
	No Aplicable	

### II. DATOS DEL JUEZ VALIDADOR:

<b>Apellidos y nombres:</b>	Jerónimo Castillo, Jorge Antonio
<b>Grado académico:</b>	Maestro en Docencia Universitaria
<b>Profesión:</b>	Cirujano Dentista
<b>Número de DNI:</b>	70302657

  
\_\_\_\_\_  
Mg. CD. Jorge Jerónimo Castillo  
**FIRMA**

## 8.6 Fotografías







