



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE  
LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes que asisten al  
Centro de Salud Pueblo Joven, Abancay 2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Gutierrez Peña, Carlos Enrique (ORCID: 0000-0002-6903-3201)

**ASESOR:**

Dr. Ríos Ríos, Segundo Waldemar (ORCID: 0000-0003-1202-5523)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Dirección de los Servicios de Salud

**LIMA – PERÚ**

**2022**

### **Dedicatoria**

A mi Madre, por su amor, sacrificio y valentía durante todos estos años, donde me enseñó a luchar por lo que quiero, pese a las adversidades sin rendirme en el intento.

## **Agradecimientos**

Mi agradecimiento especial a Dios, por estar siempre a mi lado, guiándome y orientándome para hacer lo correcto y permitiéndome brindar lo mejor de mí en beneficio de mi familia y el prójimo.

A la Lic. Yovana Quintana Córdova.

Jefa del Centro de Salud Pueblo Joven, por brindarme todas las facilidades para poder desarrollar el proyecto de tesis en ese establecimiento de salud.

Al Ing. Anderson Núñez Fernandez

Por brindar parte de su tiempo para guiarme durante la elaboración de la tesis y la validación del instrumento en el proyecto.

Al Dr. Jorge Bueno Hinojosa

Jefe del servicio de Odontología del Centro de Salud Pueblo Joven, por orientación durante la elaboración de la tesis y por brindarme las facilidades para poder aplicar el instrumento en los pacientes que acuden al servicio.

Al Dr. Paul Soto Palomino

Integrante del equipo de salud bucal del Centro de Salud Pueblo Joven, por su apoyo incondicional y valiosos consejos durante el desarrollo de la tesis.

## Índice de contenido

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de gráficos y figuras.....	vii
Resumen .....	viii
Abstract .....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	5
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	15
3.2. Variables y Operacionalización .....	16
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis .....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	19
3.5. Procedimientos.....	19
3.6. Método de análisis de datos.....	20
3.7. Aspectos éticos .....	20
IV. RESULTADOS .....	22
V. DISCUSIÓN.....	42
VI. CONCLUSIONES.....	48
VII. RECOMENDACIONES .....	50
REFERENCIAS.....	51
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1. Dimensiones, Indicadores e índices de la higiene bucal .....	17
Tabla 2. Dimensiones, Indicadores e índices de la Caries dental .....	18
Tabla 3. Higiene bucal.....	22
Tabla 4. Control Bucal .....	23
Tabla 5. Alimentación saludable.....	24
Tabla 6. Salud bucal.....	25
Tabla 7. Caries dental .....	26
Tabla 8. Enfermedades periodontales.....	27
Tabla 9. Absceso dental.....	28
Tabla 10. Enfermedad dental .....	29
Tabla 11. Tabla cruzada de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	30
Tabla 12. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	31
Tabla 13. Tabla cruzada de la salud bucal y las caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	32
Tabla 14. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	33
Tabla 15. Tabla cruzada de la salud bucal y las enfermedades periodontal en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	34
Tabla 16. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	35
Tabla 17. Tabla cruzada de la salud bucal y los Absceso dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	36
Tabla 18. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y los abscesos periapicales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	37
Tabla 19. Tabla de correlación de la salud bucal y la enfermedad dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	38

Tabla 20. Tabla de correlación de la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	39
Tabla 21. Tabla de correlación de la salud bucal y la enfermedad periodontal en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	40
Tabla 22. Tabla de correlación de la salud bucal y absceso dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	41

## Índice de figuras

Figura 1. Representación gráfica de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	30
Figura 2. Representación gráfica de la salud bucal y las caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	32
Figura 3. Representación gráfica de la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	34
Figura 4. Representación gráfica de la salud bucal y los abscesos dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	36
Figura 5. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y la enfermedad dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	38
Figura 6. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y las caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	39
Figura 7. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y las Enfermedades periodontales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.....	40
Figura 8. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y el absceso dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven .....	41

## Resumen

La tesis tuvo como propósito fundamental conocer la relación que existe entre la salud bucal con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021, donde la población estuvo contemplada por 780 jóvenes de 18 a 29 años y la muestra resultó 258 jóvenes, el cual se analizó a la variable salud bucal y las enfermedades dentales.

El nivel que correspondió fue correlacional, el diseño no experimental y el instrumento aplicado. Por tanto, queda demostrado que existe asociación favorable entre la salud bucal y las enfermedades dentales, a través del análisis de la chi-cuadrado de Pearson; se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < p < 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y las enfermedades dentales. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 62,076 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,48771, se reafirma una asociación favorable entre ambas variables con un nivel de confianza de 95% y un coeficiente de correlación de -0,448, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa modera.

**Palabras clave:** Salud bucal, enfermedades dentales, prevención.



## **Abstract**

The main purpose of the thesis was to know the relationship between oral health and dental diseases in young people who attend the Pueblo Joven health center, Abancay 2021, where the population was covered by 780 young people between 18 and 29 years old and the sample It was 258 young people, which was analyzed to the variable oral health and dental diseases.

The corresponding level was correlational, the design was non-experimental and the instrument applied. Therefore, it is demonstrated that there is a favorable association between oral health and dental diseases, through Pearson's chi-square analysis; An asymptotic (Bilateral) significance of  $0.00 < \alpha < 0.05$  is observed, a result that shows a favorable and influential association between oral health and dental diseases. On the other hand, the calculated chi-square of 62.076 with a degree of freedom of 4 is evidenced, which corresponds to a tabulated chi-square value of 9.48771, a favorable association between both variables is reaffirmed with a confidence level 95% and a correlation coefficient of -0.448, means that both variables present a moderate negative association or correlation.

**Keywords:** Oral health, dental diseases, prevention.

## **I. INTRODUCCIÓN**

En los principales países del mundo, la caries es un problema importante que afecta la salud bucal de los adolescentes y su implicancia para la salud general pública es la prevención de complicaciones que afectan la calidad de vida. Predominantemente la caries en jóvenes varía entre el 47% y el 97% (Rivera Hermosillo et al., 2006).

Gran parte de las naciones del mundo con bajos y medianos ingresos, afectados por la urbanización cada vez mayor y las circunstancias de vida cambiantes, la predominante de las morbilidades bucodentales sigue incrementándose. Esto es básicamente a la exhibición insuficiente al fluoruro (en el abastecimiento de agua y productos de aseo bucal como los dentífricos) y la entrada inadecuada a las prestaciones de salud bucal en cada comunidad. El mercadeo de alimentos y líquidos comerciales con alto contenido de azúcar, así como cigarrillos y bebidas alcohólicas, ha provocado aumento de la ingesta de productos que ayudan a los trastornos bucales y otras morbilidades no transmisibles (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Según reporte del Ministerio de Salud, se buscan estrategias diversos para implementar las Funciones Esenciales en Salud Pública (FESP) que fueron emitidas por la OPS/OMS con la finalidad de brindar mejores condiciones básicas de calidad para todos los habitantes y el desarrollo más eficiente de los componentes de crecimiento institucional que permite un mejor desenvolvimiento del ejercicio de la Sanidad Pública en los países (Ministerio de Salud, 2019).

Los trastornos en la salud bucal son costosos de tratar y, por lo general, no forman parte del seguro médico universal (UHC). Gran parte de los países con muy altos ingresos, la labor dental ocupa el quinto lugar en promedio (Organización Mundial de la Salud, 2020)

En los jóvenes se está minimizando significativamente la atención de la salud bucodental y, como resultado, varios problemas dentales están aumentando. Los

adolescentes no tienen suficientes hábitos ni recursos económicos para mantener la salud dental. La fuente informó en un estudio de 2001 en España que el 64 % de los adolescentes nunca ha usado hilo dental, el 88% no ha usado enjuague bucal y el 42% se cepilla los dientes tres o más veces al día. Estos indicadores podrían ser más bajos para los jóvenes del estado de Guerrero porque provienen de una región con bajo desarrollo socioeconómico (La fuente, 2002)

El Perú no es ajeno a esta realidad, puesto que el Ministerio de Salud reporta que el 90.4% presenta caries y un 85% tolera afecciones periodontales el cuál es muy comprometedor para los niños, madres gestantes y personas que sufren de diabetes, ellos se suman por causa de los malos hábitos de higiene (Ministerio de Salud, 2019).

El Establecimiento de Pueblo Joven – Apurímac también se puede identificar los niveles altos de caries en jóvenes asistentes al Establecimiento sanitario de Pueblo Joven, puesto que se reporta como promedio de 86% que acuden al Establecimiento de salud con caries en los dientes temporales y un 32 % en dientes definitivos.

La descripción de la realidad complicada permite identificar los problemas de la tesis, el problema general se establece de la siguiente manera: ¿Cuál es la relación que existe entre la higiene bucal con las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? y los problemas específicos se plantea considerando las dimensiones de la primera variables (Dimensión 1: Higiene bucal, Dimensión 2: Control bucal, Dimensión 3: Alimentación adecuada) con respecto a la segunda variables (Prevalencia de enfermedades dentales en jóvenes que asisten al establecimiento de salud Pueblo Joven) tal como se detalla:

¿De qué manera se relaciona la Salud bucal con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021?, ¿De qué manera se relaciona la salud bucal con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? y ¿De qué manera se relaciona la salud bucal con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021?

Es necesario establecer los objetivos del proyecto de investigación que se formula considerando los siguientes propósitos, objetivo general Conocer cuál es la relación que existe entre la salud bucal con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021 y los objetivos específicos se plantea de la siguiente forma; Conocer de qué manera se relaciona la Salud bucal con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021, Describir de qué manera se relaciona la salud bucal con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021 y Analizar de qué manera se relaciona la salud bucal con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021

La hipótesis general es: La salud bucal se relaciona significativamente con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021 y las hipótesis específicas se plantea de la siguiente manera, la Salud bucal se relaciona sustancialmente con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021, La salud bucal se relaciona significativamente con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021 y La salud bucal se relaciona adecuadamente con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021

La tesis de investigación se justifica porque pretende conocer la salud bucal y la manera que influye en las enfermedades dentales principalmente en niños permitirá fortalecer las estrategias y el conocimiento de los actores principales que buscará aportar al bienestar, puesto que el diagnóstico oportuno de las enfermedades dentales en los jóvenes puede apoyar al pronto tratamiento e incluso reducir el riesgo. La presente tesis presenta relevancia social, por el análisis de la salud bucal y evaluar las enfermedades dentales en jóvenes que acuden al Establecimiento de Salud Pueblo Joven del territorio y Provincia Abancay que coadyuvará a plantear estrategias y planes de control preventivo para los jóvenes del sector de pueblo Joven y por ende tenga el alcance a los profesionales que laboran en dicha institución, considerando los resultados, dirijan y planteen las estrategias de la salud bucal y mitigar los problemas álgidos que se presentan;

también presentará relevancia académica donde se podrá analizar las variables de control y ver el efecto en las variables dependientes y su relevancia para establecer necesidades de salud bucal, contribuye con la justificación práctica, puesto que el resultado del análisis de salud bucodental permitirá identificar la cantidad de influencia que presenta la prevalencia de enfermedades bucodentales dichos resultados de la tesis permitirá modificar favorablemente la realidad.

La importancia que tiene el actual estudio consiste en establecer la conexión entre higiene bucal y las enfermedades dentales que se identifican en los jóvenes del centro de Salud de Pueblo Joven. Además, permitirá que los datos coadyuven a las futuras investigaciones y plantear estrategias apropiadas para mejorar la salud de los jóvenes.

## II. MARCO TEÓRICO

Como antecedentes internacionales, tenemos a:

Díaz Cárdenas et al., (2017) Artículo científico denominado “Impacto de la Salud Bucal en la Calidad de Vida de los Jóvenes de la Clínica Odontológica Universitaria. Realizado en la Universidad de Cartagena de India Colombia. El objeto de esta investigación fue vincular la situación de salud oral y la cualidad de vida en adultos de las clínicas odontológicas universitarias de Cartagena , Colombia

Materiales y métodos: estudio analítico, en 00 adultos jóvenes y adultos (20 a 59 años) que a clínicas dentales de la Universidad de Cartagena y Corporación Universitaria Rafael Núñez, repartidos uniformemente; se usó una herramienta comprobada para estudiar socio- variables demográficas, con un índice de puntuación de la Evaluación General de Salud Bucal (GOHAI) para evaluar el impacto de la cualidad de vida correspondiente con la salud bucal (CVRS) y el examen bucal para tasar el número de piezas dentarias, la existencia de caries, placa bacteriana, remanentes de raíces dentales, sarro y rellenos. Los datos se analizaron mediante frecuencia y proporciones, significancia de las relaciones entre variables (c2), estimación de riesgo (OR) y modelo de regresión logística con un intervalo de confianza del 95%. Resultados de 66,7% los integrantes eran mujeres y estaban en edad adulta (54 ,7%), con una edad media de 44.6 años (DE = 13,7). El 33,2% tuvo un impacto negativo de la CVRSB (IC del 95%). Se encontraron asociaciones entre bajo nivel educativo (OR=2,4; IC 95 %= 1,6-3,8; p=0,000), falta de servicios de salud (OR=1,9; IC 95 %= 1,2-2,8; p=0,002), presencia de menos de 19 dientes (OR=3,6; IC 95 %= 2,3-5,8; p=0,000), restos radiculares (OR=6,5; IC 95 %= 4,1-10; p=0,000) y cálculos (OR=5,3; IC 95 %= 3,3-8,4; p=0,000;) con influencia negativa de la CVRSB. En el modelo multivariado, las variables que mejor explicaron los efectos negativos fueron: falta de prestaciones de salud, salvo de 19 piezas dentales, existiendo restos de raíces y cálculos dentales (p<0,05)”.

Tiburcio Morteo et al., (2021) Artículo científico denominado “Determinación del IHOS en jóvenes de 15 a 19 años. Desarrollado en la Universidad Veracruzana. El artículo tuvo como objetivo determinar el IHosen estudiantes de 15 a 19 años de

edad. Metodología: se efectuó una investigación observacional, descriptivo y transversal con una población de 184 individuos. Variables: edad, género e higiene oral. Se aplicó el IHOS de Greene y Vermillion. Resultados: predominó el género masculino con 16 y 18 años con higiene regular y el género femenino con 15 y 16 años también con higiene regular; el sector más impactado ha sido de 16 años. En total 24 jóvenes del género femenino tuvieron buena higiene y 64, higiene regular. Asimismo, 72 jóvenes del género masculino tuvieron una higiene deficiente; 24, mala higiene; 48, higiene regular; y 24, buena higiene. Conclusiones: se demostró el IHOS, dando un resultado deficiente en la mayoría de los jóvenes indistintamente del género y la edad”.

Alcalá Arce, (2019) Trabajo de investigación denominado Entendimiento de los progenitores sobre salud bucodental en la Institución educativa Rural San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México, para el año escolar 2018-2019. Ejecutado en la Universidad Autónoma del Estado de México. El resultado fue regular en el ciclo lectivo 2018-2019 en cuanto a la competencia sobre salud bucal de los padres de la Institución Educativa Rural San Pablo Tejalpa, Tenancingo, Estado de México, ya que la comunidad a la que se aplicó el estudio no se dio cuenta. se le promovió la higiene bucal y se le hizo un chequeo regular con su dentista. Se encontró que existe una correlación estadística de que el problema de los escolares con enfermedades bucodentales es mayor cuanto menor es el entendimiento de los progenitores sobre la salud bucodental.

Como antecedentes nacionales, tenemos a:

Huaytalla Quinto & Quispe Salvatierra (2021) Trabajo de tesis denominado “comportamiento y entendimiento de salud bucal en la prevención de caries en pacientes jóvenes de la práctica odontológica Ortodontic, Ayacucho Perú 2021. Desarrollado en la Universidad privada de Huancayo. La finalidad de esta encuesta fue establecer la conexión con el entendimiento en precaución de caries dental y el comportamiento de salud bucodental en jóvenes de la práctica odontológica Ortodontic, Ayacucho, 2021. El análisis es de abordaje cuantitativo con abordaje no experimental, diseño de corte transversal y nivel de correlación. El ejemplar

estuvo conformado por 100 jóvenes, a quienes se les ha aplicado el cuestionario de medición del comportamiento en salud bucal y el cuestionario de medición de conocimientos sobre prevención de caries. El análisis muestra que el comportamiento del cuidado bucal la juventud fue un calificativo de baja (8%), y el nivel de entendimiento sobre la prevención de las enfermedades o caries dental es también calificado como bajo (51%). Además, se analizó la asociación del conocimiento de patologías comunes y el actuar de la salud bucal fue calificada como alta y positiva, puesto que se registró un ( $Rho = 0,905$ ); la asociación del conocimiento de los factores de riesgo y comportamiento para la salud bucal es significativa ( $Rho = 0,867$ ). Al final, se concluye que hay una correlación muy alta y significativa entre el nivel de conducta de salud bucal y el nivel de conocimiento sobre prevención de caries en pacientes jóvenes de la Oficina de Odontología Ortodoncia, Ayacucho, 2021 ( $p\text{-value} = 0.000$  y  $Rho = 0.900$ )".

Sandoval Peltroche, (2019) trabajo de investigación denominado "conocimiento de la salud bucal de madres jóvenes entre 18 y 32 años de edad del caserío Cruz del Medano del distrito de Mórrope – Lambayeque. Desarrollado en la Universidad del Señor de Sipán. El objeto del estudio fue establecer el nivel de entendimiento en salud bucal de jóvenes madres de 18 a 32 años de la vereda Cruz del Médano en el distrito de Mórrope Lambayeque. Se realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal sobre la literatura y su metodología. La muestra incluyó un total de 20 madres jóvenes de entre 18 y 32 años, a las que se les realizó un formulario de 20 preguntas autenticado por 5 expertos, incluidos odontopediatras y 1 cirujano dentista general. Se utilizó una prueba de estadística descriptiva para analizar los resultados, distribución de frecuencias, porcentaje y proporción con un nivel de significancia ( $\alpha = 0,95$ ). El nivel de conocimiento está determinado por la puntuación de 20 interrogantes: el nivel bajo de conocimiento de 0 a 7 puntos, el nivel de conocimiento regular de 8 a 1 puntos y el nivel de conocimiento de 15 a 20 puntos alto. Resultados: el ,9% de las madres tiene un nivel de conocimientos alto, seguido del 9,6% con un nivel de conocimiento normal y el 5,5% tiene un entendimiento bajo de la salud bucal en las jóvenes madres de 18 a 32 años, según el 58,5% del volumen de interrogantes en los componentes esenciales del aseo bucal utilizados con conocimiento regular; El conocimiento



regular de la higiene bucal alcanzó el 52,2%. Conclusión: El nivel de entendimiento en salud bucal de las jóvenes madres de 18 a 32 años es regular.

Calderón Augusto, (2017) Trabajo de tesis denominado "Enfermedades bucodentales y nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza, Los Olivos-2017. Ejecutado en la Universidad César Vallejo. La presente investigación, titulada "Enfermedades Bucales y Conocimientos en Salud Bucal de Estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza, Los Olivos 2017", tuvo como finalidad establecer conexión con las patologías bucales y estado del entendimiento en cuanto a la salud bucodental en alumnos del Instituto Arzobispo Loayza. Los Olivos 2017. Se usó el procedimiento hipotético deductivo, el diseño no experimental, el transversal y el nivel de correlación; Se utilizó una población de 120 estudiantes para resumir los datos; la indagación fue recolectada en una fase de tiempo explicando al instante de la utilización de las herramientas, el mecanismo utilizado ha sido el formulario en escala dicotómica para la variable conocimiento en salud bucal, que está constituido por 30 ítems, fraccionados en las dimensiones: higiene oral y dieta; y para la variable enfermedad bucal se utilizó un mecanismo que fue el odontograma y el periodontograma, que condujo al examen clínico de la cavidad bucal de cada alumno, dividido en las dimensiones: caries y gingivitis; Cabe señalar que el primer mecanismo fue desarrollado por el investigador. El análisis del estudio concluyó que hubo una correlación negativa significativa de -0.819, lo que concluyó que la enfermedad bucal estaba inversamente relacionada con el nivel de conocimientos sobre salud bucodental en los alumnos del Instituto Arzobispo Loayza en el campus Los Olivo"

Olivera Pedraza & Salazar Espinola (2019) trabajo de tesis denominado "Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la institución educativa emblemática Nicolás la Torre- Chiclayo, 2018. Ejecutado en la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. El objeto de la investigación fue establecer cuál es el entendimiento sobre salud bucodental de estudiantes de secundaria del Colegio Secundario Representativo Nicolás La Torre Chiclayo, 2018. Diseño de estudio observacional, con un enfoque cuantitativo, dependiendo de la naturaleza del estudio fue transversal, descriptiva, prospectiva

y observacional. La muestra de estudio se determinó utilizando los criterios de inclusión y exclusión. Un formulario validado, que cuenta con 10 preguntas, las cuales se estructuran en dos dimensiones, como el nivel de conocimiento sobre medidas preventivas en salud bucal y el nivel de entendimiento sobre enfermedades bucodentales, y los datos según el alto, medio y niveles bajos, se utilizó como instrumento para evaluar las variables de estudio. La distinción de los antecedentes se efectuó con el software Excel 2013. Usaron estadística descriptiva para presentar la información de las variables a través de tablas y gráficos. Al final, las consecuencias evidenciaron que de una base de 640 adolescentes (100%) 49,2% tenían un conocimiento medio, 47,8% bajo y 3% alto sobre salud bucodental. Se finaliza que el conocimiento de la salud bucodental de los estudiantes en la media adolescencia del colegio Nicolás La Torre de la provincia de Chiclayo es un nivel medio”.

Yance Cárdenas, (2017) trabajo de tesis denominado “Conocimiento y actitud sobre la salud oral de los adolescentes atendidos en el centro de salud San Juan - Iquitos, 2017. Ejecutado en la Universidad Científica del Perú. El habitante peruano tiene problemas en su salud bucal desde los primeros años de vida, siendo fundamental en el control del entendimiento y disposición que tiene la persona hacia la prevención con el objetivo de reducir la prevalencia de morbilidades bucodentales; Realizándose una investigación cuantitativo con un diseño descriptivo, transversal y prospectivo tasando a 143 adolescentes que asistieron a una consulta odontológica en el Centro de Salud San Juan, aplicándose un sondeo autenticado por otros estudios en nuestra región, mientras que el 39,2% tener un nivel de conocimientos adecuados en salud bucal, estando correlacionado significativamente con adolescentes entre 17 y 19 años ( $p = 0031$ ); con adolescentes ( $p = 0029$ ) y con los que recibieron información de salud bucal ( $p = 0030$ ). El 21,7% tiene una actitud positiva hacia su salud bucal, el 70,6% es indiferente y el 7,7% tiene una actitud negativa; actitudes positivas se asociaron significativamente con adolescentes entre 17 y 19 años ( $p = 0045$ ), pero no con el género ( $p = 0,757$ ) ni con la recepción de información ( $p = 0,136$ ). El conocimiento adecuado se asoció significativamente con actitud positiva ( $p = 0,025$ )”.

Portocarrero (2020) Tesis denominado "Conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral de los profesores de una Institución Educativa de Chiclayo. Ejecutado en la Universidad César Vallejo. El objeto fue enlazar los entendimientos de salud bucodental y hábitos de higiene bucal de docentes de la institución educativa N° 10030 Naylamp de Chiclayo, 2020. El procedimiento utilizado fue el diseño cuantitativo y no experimental de un tipo de correlación. La muestra estuvo conformada por 34 docentes de ambos sexos utilizando dos herramientas de recolección de datos: Cuestionario de Conocimientos en Salud Oral con una confiabilidad de 0.898385 y la Escala de Actitudes de Hábitos de Higiene Oral Tipo Likert con una confiabilidad de 0.6586 83, ambas validadas por tres juicios de expertos. Los datos se analizaron con el programa Excel. En cuanto al conocimiento de la salud bucal, el 52,9 % (18) docentes tienen conocimientos suficientes y el 47,06% (16) los tienen insuficientes. El 73,53% (25) tienen hábitos de higiene bucal inadecuados y el 26, 7% (9) tienen hábitos de higiene bucal adecuados. Al analizar estadísticamente se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson (r) de 0.4816888 y una determinación (r<sup>2</sup>) de 23.20% en la relación débil que acepta la hipótesis propuesta, es decir existe una correlación directa entre el conocimiento en salud bucal y los hábitos de higiene bucal de los profesores de la institución".

En cuanto a las teorías de la higiene bucal y las enfermedades dentales se registra:

Higiene bucal (x)

Para Meneses et al., (2016) la higiene bucal es La higiene es una síntesis de conocimientos y técnicas que deben aplicar personas para controlar los factores que pueden afectar negativamente a su salud. La higiene personal es fundamental para lavar, limpiar y cuidar nuestro cuerpo. Así que la higiene bucal es un conjunto de reglas que evitarán la enfermedad de las encías y evitarán en gran medida ser propenso a las caries. El cuidado de nuestra boca es una buena costumbre que todos debemos practicarlo, es un hábito que permite una salud y bienestar, pero como todo buen hábito se debe tener una atención constante. (Harris, 2005).

La mejor manera de gozar de una sonrisa y dientes sanos es continuar con los buenos hábitos bucales adquiridos en la infancia. Una sonrisa saludable es más que una simple cosa cosmética. Los análisis demuestran que la salud de sus piezas dentarias y zona gingival puede ser un indicador general de su salud. Un deficiente aseo bucal asocia a un mayor riesgo de varias enfermedades en los adultos. Asimismo, la cavidad bucal es una parte grandiosa y privilegiada del cuerpo humano, porque a través de ella llega un clamor que avisa la llegada de un ser humano a la vida; El acto cariñoso y cariñoso que constituye la lactancia materna es un momento increíblemente emotivo e importante en que la cavidad bucodental juega un rol esencial (Parra Enríquez & Pacheco, 2013).

Por las razones anteriores, es importante educar a los adolescentes sobre el cuidado bucal y practicar actividades preventivas de higiene bucal, así como incrementar las visitas al dentista cada 6 meses, aun cuando los dientes aún estén sanos. Asimismo, la realización de exámenes dentales y faciales debe tener como objetivo evitar el cáncer; Enseñar la práctica de la autoevaluación de esta cavidad. Se preguntará a adolescentes y madres sobre hábitos y entendimientos de salud bucal, en particular, orientación dirigida a una alimentación, higiene y hábitos inadecuados. También debemos intervenir sobre los riesgos de los inadecuados estilo de vida asociados con la salud de la población y su entorno; evitar accidentes y lesiones que incluyan la boca o el área de la cara; verifique su suministro completo de suplementos de flúor en función de los riesgos a los que se enfrenta; realizar una prueba de placa para lograr un cepillado adecuado y eficaz, así como tener en cuenta la secuencia de la dentición (American Academy of Pediatric Dentistry, 2011).

Una buena higiene bucal comienza con un adecuado cepillado, que debe realizarse inmediatamente después de cada comida, bebida, especialmente dulces y carbonatados, dulces o snacks, o cualquier alimento. El cepillado más importante y que no debe perderse es después de la cena o la última vez antes de acostarse. Sin embargo, cepillarse demasiado puede provocar un desgaste prematuro del esmalte, especialmente si ha comido frutas cítricas después de una comida, por lo que lo ideal es cepillarse los dientes dos o tres veces al día Cuenca & Baca (2005), fundamento que es corroborado por Rodríguez Calzadilla & Delgado Méndez

(1996) Diagnóstico oral de la salud de la población, por ser multifactorial; se vuelve muy complicado; Por tanto, es necesario identificar el comportamiento de los componentes de la salud, los determinantes o factores de riesgo y sus relaciones causa-efecto, que permitan desarrollar planes de acción e implementación, incluyendo el logro de mejores indicadores de salud. Se describen las características y etapas del diagnóstico, así como sus objetivos y estrategias. Indicadores generales recomendados para medir el estado de salud.

Si bien la población ahora conoce la importancia de la higiene bucal, aún faltan argumentos que permitan mantenerla con resultados satisfactorios. Así, por ejemplo, el primer cepillado del día se realiza regularmente después de despertarse, no después de desayunar. Por otro lado, es más importante antes de acostarse ya que asegura que la boca se mantenga limpia por más tiempo, ya que no se consume ningún alimento; pero esto aún no ha sido tocado por todos González Sanz et al., ( 2012). Se realiza un buen cepillado cuando el cepillo se coloca sobre los dientes y el tejido de las encías. El cepillado debe realizarse cepillando de arriba hacia abajo y de abajo hacia arriba, teniendo en cuenta tanto la superficie interna como la externa de los dientes (Hechavarria et al., 2013)

La higiene bucal es una de las medidas preventivas más importantes para mantener una buena salud bucal, pero lamentablemente para la sociedad no es relevante (Meléndez Boyer, 2019).

Estos son los métodos utilizados en odontología para prevenir enfermedades de la cavidad bucal. Entre los métodos de prevención más importantes se encuentra el cepillado adecuado con pasta de dientes fortificada con flúor (Gil et al., 2005). Entre todos los métodos descritos a lo largo de los años por diferentes autores, no hay evidencia clara de la superioridad de una técnica sobre otra. La fisiopatología de la cavidad bucal, la presencia y ubicación de placa bacteriana y el uso competente de los cepillos determinarán la idoneidad de cualquiera de los métodos para cada persona (CENAVECE, 2003)

## Caries dental

La caries dental y la enfermedad periodontal podrían producir “accidentes vasculares cerebrales, infarto de miocardio, insuficiencias renales y otras enfermedades” estas enfermedades ponen en peligro la vida de los pacientes, he ahí lo importante que es tener una adecuada higiene personal diaria, evitaríamos enfermedades graves que no solo son orales (Laserna, 2008), según la misma líneas Tsang, (2006) menciona que la caries dental es una enfermedad multifactorial, por lo que ningún método de prevención puede considerarse una panacea, por lo que ningún método de prevención puede eliminar la enfermedad.

Actualmente, es una patología muy común y se encuentra en la cavidad bucal en los habitantes de cualquier parte del mundo. Para la Organización Mundial de la Salud, presenta la tercera causa de enfermedad más comunes después el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, cinco veces más que el asma. De hecho, la alta prevalencia comienza en las primeras etapas del individuo y se ha relacionado con malas condiciones de salud, nutricionales, ambientales y socioeconómicas. Esperando que los incentivos para la actividad física y la salud bucal disminuyan esta alta prevalencia con la finalidad de preservar una salud adecuada y óptima Calidad de vida (Cardozo et al., 2016).

Entre las enfermedades dentales más comunes entre los adolescentes se encuentran la caries, la enfermedad periodontal y la enfermedad de la viruela; Además, las personas deben integrarse con factores cognitivos a fin de prepararlas para enfrentar otros problemas en sus vidas, como traumatismos dentales y cáncer bucal (Hechavarría Martínez et al., 2017)

La caries dental se determina como un artillugio dinámico de desmineralización y remineralización causado por el metabolismo de las bacterias que se une a la capa externa del diente destruyendo su estructura. Con el transcurso del tiempo, este artillugio produce minerales. Pérdida de la vida con resultado de lesiones. Las etapas reversibles del esmalte, aunque no siempre progresivas, pueden dañar la dentina y crear una cámara irreversible en la dentina López et al., (2018). Fundamento que es corroborado por Florez Duarte & Restrepo

Díaz, (2021) precisa que La caries es una enfermedad muy común, que se puede prevenir temprano con medidas de higiene bucal; Los docentes presentan prácticas de salud bucal que definirán comportamientos básicos de salud en los estudiantes jóvenes en el futuro.

Se trata de una enfermedad de los tejidos calcificados de los dientes provocada por ácidos, por la acción de microorganismos sobre los carbohidratos. Se caracteriza por la descomposición de materia inorgánica, que se acompaña de la descomposición de materia orgánica (Cuenca & Baca, 2005).

La caries dental se manifiesta como lesiones progresivas normales que, si no se tratan, aumentarán de tamaño y progresarán hacia la pulpa, lo que provocará inflamación, dolor y, finalmente, necrosis y pérdida de la vitalidad de los dientes. Pero al mismo tiempo, la descomposición no es un proceso de desmineralización simple y unidireccional, sino que puede ser una desmineralización cíclica, alternando períodos de desmineralización con períodos de remineralización, lo que permite reparar y prevenir (González Sanz et al., 2012).

#### Enfermedad periodontal

La enfermedad periodontal tiene una alta frecuencia en el mundo y está calificada como un problema de salud pública, con una frecuencia que va del 35% al 51%, supeditada de los factores de la población estudiada, o incluso más. En la actualidad, la senda a la atención de salud bucodental en todo el mundo es irregular, lo que aumenta las tasas de patologías dentales entre las personas marginadas (Romero et al., 2020).

Esta morbilidad es considerada un proceso infeccioso del tejido que lleva los dientes y es generado por microorganismos de la placa bacteriana. A medida que la inflamación progresa y se vuelve crónica, los microorganismos de la placa invaden los espacios por encima y por debajo del cartílago y empiezan a sostener el tejido. Degeneración que lleva a la generación de bolsas periodontales, pérdida del cumplimiento clínico (CIN) y reabsorción del hueso alveolar (Montesinos, 2017).

Clínicamente, la periodontitis se puede fraccionar en gingivitis y periodontitis. Se ha demostrado que la gingivitis es causada por la modificación en el color y la estructura de las encías, enrojecimiento, hinchazón y sangrado en el examen, pero la periodontitis es una patología infecciosa crónica, cuya particularidad principal es la pérdida de soporte del tejido periodontal, incluidos cambios en gingivitis sexual, inserción periodontal y pérdida de hueso alveolar (Bueno et al., 2019).

La enfermedad periodontal o enfermedad periodontal son procesos patológicos que pueden atravesar los tejidos de soporte y el revestimiento de los dientes. Estas manifestaciones a menudo se presentan tan pronto como la gingivitis y, si no se diagnostican y tratan temprano, pueden progresar a las lesiones más complejas del adulto conocidas como periodontitis (Del Valle, 1991) y (Campaña Proenza et al., 2010). La gingivitis es el tipo más común de enfermedad periodontal en pacientes jóvenes; el tejido blando que rodea el diente afectado; Se caracteriza por edema, dolor, enrojecimiento y sangrado en las encías. Está fuertemente relacionado con una mala higiene bucal y cambios hormonales durante la pubertad (Llanes Llanes et al., 2003) y (Duque de Estrada Riveron & Rodríguez Calzadilla, 2010)

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de investigación**

##### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación según el propósito o finalidad es de tipo aplicada, en este modelo de estudio, el problema se conoce e investiga en un cierto período de tiempo, y un período dado por la persona examinada está dirigida a encontrar una solución al problema en la cara a una persona o una empresa (Hernández Sampieri et al., 2014)



## **Diseño de investigación**

Este diseño está de acuerdo a la manipulación de la variable corresponde al diseño no experimental conforme a las precisiones establecidas por Hernández et al., (1997) menciona “La investigación no empírica es una investigación realizada sin manipular conscientemente las variables. Es decir, es una encuesta en la que no cambiamos a propósito las variables independientes. En la investigación no empírica lo que se efectúa es observar los fenómenos a medida que suceden en un natural y luego analizarlos (Hernández Sampieri et al., 1997).

### **3.2. Variables y Operacionalización**

#### **Variable X: Salud Bucal**

**Definición Conceptual.** La OMS (2020) define la salud bucal como "libre de malestares y perturbaciones que afecten a la boca, la cavidad bucal y los dientes, como cáncer oral o faríngeo, aftas, defectos de nacimiento, etc. como paladar hendido, enfermedad periodontal, caries, dolor de muelas crónico, etc. que involucran masticación, comunicación oral y músculos faciales”.

**Definición Operacional.** La variable de la salud bucal que es de naturaleza cuantitativa se medirá en sus dimensiones higiene bucal, control bucal y alimentación adecuada y sus respectivos indicadores el cuál serán medidos mediante la escala de Likert considerando la siguiente escala ordinal de muy bueno (5), Bueno (4), regular (3), Malo (2) y Muy malo (1).

## Dimensiones, Indicadores, Índice

Tabla 1. Dimensiones, Indicadores e Índices de la higiene bucal

Dimensiones	Indicadores	Índice
<b>Higiene Bucal</b>	Técnicas de higiene	E. Ordinal
	Uso de pasta dental	
	Uso de cepillo dental	
	Uso de hilo dental	
	Enjuague bucal	
<b>Control Bucal</b>	Frecuencia	E. Ordinal
	Relevancia	
<b>Alimentación Adecuada</b>	Alimentación Sana	E. Ordinal
	Nutrientes Esenciales	

### Variable Y: Enfermedades Dentales

**Definición Conceptual.** "La prevalencia de enfermedades dentales como la caries, el padecimiento periodontal y la maloclusión es un problema de fortaleza pública que ataca a los países desarrollados y aún en más desarrollo, en particular a las poblaciones más pobres" (Organización Mundial de la Salud, 2019)

**Definición Operacional.** La variable de enfermedades dentales es de naturaleza cuantitativa se medirá considerando a las dimensiones de la caries dental y el índice de caries con sus respectivos indicadores en cada dimensión, el cual serán medidos mediante la escala de Likert establecido como: Nunca (5), Casi nunca (4), A veces (3), Casi siempre (2) y Siempre (1).

Tabla 2. Dimensiones, Indicadores e Índices de la Caries dental

Dimensiones	Indicadores	Índice
<b>Caries Dental</b>	Superficies Dentales.	E. Ordinal
	Cavidades Dentales.	
	Odontalgia.	
<b>Enfermedad Periodontal</b>	Gingivitis	E. Ordinal
	Bolsas Periodontales.	
	Movilidad Dentaria.	
<b>Absceso Periapical</b>	Gingivitis.	E. Ordinal
	Fistula.	
	Odontalgia.	
	Movilidad Dentaria.	

### 3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis

Para identificar de manera adecuada a los participantes, es preciso señalar a la población y la muestra, materia de la presente investigación.

**Población.** La población del proyecto de tesis estuvo contemplada por 780 jóvenes de 18 a 29 años atendidos en el centro de salud Pueblo Joven. Según Carrasco Díaz (2009) “población es el número total de factores identificados en el trabajo de investigación, en el campo de estudio” (p.237).

**Muestra.** De acuerdo a Carrasco (2009) “Establecer que la muestra objetivo es la muestra que el investigador selecciona según su propio criterio sin reglas matemáticas o estadísticas. El investigador intenta que la muestra sea lo más representativa posible, para ello debe conocer imparcialmente las peculiaridades del emporio examinada” (p.243).

Por lo tanto, para determinar la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N - 1) + Z^2PQ}$$

**Donde:**

N = Población total

Z $\alpha$ = Considerando un 95% de seguridad, corresponde un 1.96 al cuadrado

p = 5% = 0.05

q = 1 -p

d = 5% de precisión

La muestra resultó 258 jóvenes de 18 a 29 años que serán evaluados, utilizando los instrumentos para recolección de los datos.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

Las metodologías manejadas en el presente trabajo de tesis serán básicamente la observación y análisis de los documentos. Tal como refiere Hernández et al., (2014) "Todas las condiciones de recurso que adquiere el investigador para obtener datos e información confiable sobre las variables de interés (p.276).

### **3.5. Procedimientos**

El procedimiento de la investigación del proyecto cuya finalidad es analizar la relación de la Higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021, se basa en el cumplimiento minuciosamente las etapas que se ha planteado, siguiendo las recomendaciones del método científico hasta lograr la redacción del trabajo final de la investigación.

### **3.6. Rigor científico**

Sabiendo que la credibilidad es un factor muy importante para que los trabajos de investigación sean creíbles, para ello se debe realizar pesquisas de fundamentos creíbles y que se demostrarán con el actual trabajo de estudio, para ello se realizará la validación y confiabilidad de los instrumentos. La autenticidad es una aproximación más cercana a la verdad, ya que ha será validada por juicio de expertos con el fin de obtener consistencia, relevancia de variables, dimensiones, indicadores e índices de instrumentos, así como elementos.

Para Hernández Sampieri et al., (2014) Un instrumento es Permitido cuando e instrumento tiene todas las condiciones de medir de acuerdo a las variables de interés (p. 277).

### **3.7. Método de análisis de datos**

Para ejecutar el análisis de pesquisa es fundamental contar con la validación y confiabilidad de las herramientas, además de conocer la importancia del software estadístico SPSS 25, este software puede analizar los datos obtenidos mirando la tabla de frecuencias, análisis cruzado, evaluar la relación de la variable estudiada con cada dimensión y finalmente determinar el grado de existencia de la asociación o relación de las variables con cada dimensión, utilizando la prueba de  $\chi^2$ . Esta prueba también se puede utilizar con datos que se pueden medir en una escala nominal. La hipótesis nula de la prueba de Chi-cuadrado asume una distribución de probabilidad bien definida según el modelo matemático de la localidad formado a partir de la muestra.

### **3.8. Aspectos éticos**

Esta tesis fue elaborada habiendo en cuenta las recomendaciones de la Ley Universitaria 30220, Normas Internacionales como la Asociación Americana de Psicólogos (APA) sétima edición, resolución de consejo universitario N° 0126-2017/UCV, publicado el 23 de mayo de 2017 en la ciudad de Trujillo, Guía de Elaboración del Trabajo de Investigación y Tesis para la obtención de Grados

Académicos y Títulos Profesionales. Existen muchas normativas que rigen las buenas prácticas en la redacción científica, asegurando principios éticos y sobre toda la autonomía de los autores, así como la responsabilidad y honestidad de los investigadores en la recolección y uso de herramientas, en el manejo de la información, procesamiento de datos, interpretación y análisis de los datos obtenidos, elaborar el informe final y publicar los resultados. A nivel personal se da protección a los encuestados, puesto que realizará de manera anónima, por otro lado, dar cumplir estrictamente la resolución de consejo universitario N° 0196-2017-UCV donde se aprueba el código de ética en investigación de la Universidad César Vallejo. Finalmente, los datos y resultados que se obtienen en la presente investigación son verídicos.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Tablas descriptivas

*Tabla 3. Higiene bucal*

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Nunca	221	85,7
	Casi nunca	37	14,3
	Total	258	100,0

La Tabla 3 mostraron las condiciones de higiene bucal, el 85.66% de los encuestados equivalentes a 221 afirmaron que nunca practicaron una higiene bucal adecuado, 14.34% equivalente a 37 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que casi nunca desarrolla una higiene bucal apropiado.

*Tabla 4. Control Bucal*

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Nunca	14	5,4
	Casi nunca	244	94,6
	Total	258	100,0

La Tabla 4 muestra las condiciones del control bucal, el 94.57% de los encuestados equivalentes a 244 afirmaron que casi nunca desarrollan un control bucal oportuno, 5.45% equivalente a 14 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que nunca practican un control bucal apropiado.



Tabla 5. Alimentación saludable

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Casi siempre	214	82,9
	Siempre	44	17,1
	Total	258	100,0

La Tabla 5 muestra la dimensión sobre la alimentación saludable, el 82.9% de los encuestados equivalentes a 214 afirmaron que casi siempre desarrollan una alimentación saludable adecuado, 17.05% equivalente a 44 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que siempre consideran la alimentación saludable como parte de su dieta.

*Tabla 6. Salud bucal*

---

---

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Casi siempre	36	14,0
	Siempre	222	86,0
	Total	258	100,0

---

---

La Tabla 6 muestra la dimensión sobre la salud bucal, el 86.0% de los encuestados equivalentes a 222 afirmaron que siempre consideran a la salud bucal, 13.95% equivalente a 36 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que casi siempre consideran la salud bucal como una dimensión oportuna.

Tabla 7. Caries dental

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Nunca	72	27,9
	Casi nunca	90	34,9
	A veces	76	29,5
	Casi siempre	14	5,4
	Siempre	6	2,3
	Total	258	100,0

La Tabla 7 muestra la dimensión sobre la caries dental, el 34.88% de los encuestados equivalentes a 90 afirmaron que casi nunca presente la caries dental, 29.46% equivalente a 76 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que a veces evidencia una caries dental y un 27.91% mencionaron que nunca evidenciaron una caries dental.

Tabla 8. Enfermedades periodontales

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Casi nunca	17	6,6
	A veces	208	80,6
	Casi siempre	33	12,8
	Total	258	100,0

La Tabla 8 representa los datos de frecuencia de la dimensión enfermedades periodontales, el 80.62% de los encuestados equivalentes a 208 afirmaron que a veces presentaron enfermedades periodontales, 12.79% equivalente a 33 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que casi siempre evidenciaron las enfermedades.

Tabla 9. Absceso dental

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Nunca	91	35,3
	Casi nunca	65	25,2
	A veces	36	14,0
	Casi siempre	32	12,4
	Siempre	34	13,2
	Total	258	100,0

La Tabla 9 representa los datos de frecuencia de la dimensión Absceso dental, el 35.27% de los encuestados equivalentes a 91 afirmaron que nunca presentaron Absceso dental, 25.19% equivalente a 65 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que casi siempre evidenciaron el Absceso dental.

Tabla 10. Enfermedad dental

		Frecuencia	Porcentaje
Permitido	Nunca	9	3,5
	Casi nunca	123	47,7
	A veces	90	34,9
	Casi siempre	35	13,6
	Siempre	1	,4
	Total	258	100,0

La Tabla 10 representa los datos de frecuencia de la dimensión Enfermedad dental, el 47.67% de los encuestados equivalentes a 123 afirmaron que casi nunca presentaron Enfermedad dental, 34.88% equivalente a 90 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que a veces presentaron Enfermedad dental.

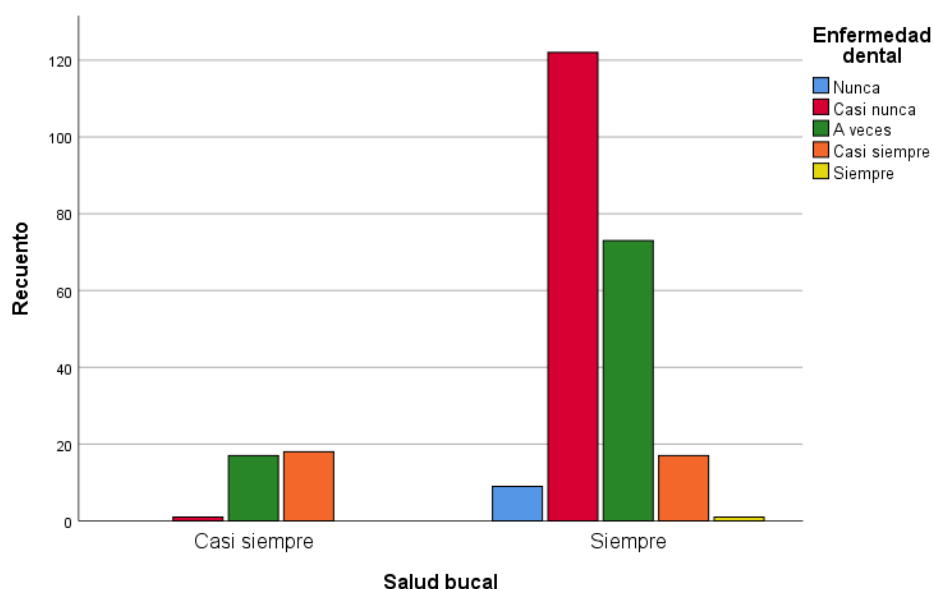
## 4.2. TABLAS DE CONTINGENCIA

Tabla 11. Tabla cruzada de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

		Enfermedad dental					Total	
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre		
Salud bucal	Casi siempre	Recuento	0	1	17	18	0	36
	% dentro de Salud bucal		0,0%	2,8%	47,2%	50,0%	0,0%	100,0%
Salud bucal	Siempre	Recuento	9	122	73	17	1	222
	% dentro de Salud bucal		4,1%	55,0%	32,9%	7,7%	0,5%	100,0%
Total		Recuento	9	123	90	35	1	258
	% dentro de Salud bucal		3,5%	47,7%	34,9%	13,6%	0,4%	100,0%
	% dentro de Enfermedad dental		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 1. Representación gráfica de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



En la Tabla 11 se observa el resumen de la distribución de frecuencia agrupadas en las variables de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven, se evidencia que el 55% equivalente a 122 jóvenes afirman que siempre consideran a la salud bucal, mientras que casi nunca presentaron enfermedades dentales, del mismo modo el 32.9% equivalente a 73 jóvenes afirman que siempre consideran la salud bucal y a veces presentan enfermedades dentales, tal como se evidencia en la Figura 1.

### 4.3. PRUEBA DE LA HIPÓTESIS GENERAL

#### Paso 1: Definición de Hipótesis

Hg: La salud bucal se relaciona significativamente con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021

#### Paso 2: Calculo de Correlación de Chi – cuadrado de Pearson

Tabla 12. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	62,076 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	61,188	4	,000
Asociación lineal por lineal	52,784	1	,000
N de casos Permitidos	258		

a. 4 casillas (40,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,14.  
Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

#### Paso 3: Análisis Inferencial:

En la Tabla 12 se observa el análisis de la chi-cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, en ella se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y las enfermedades dentales. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 62,076 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,48771, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

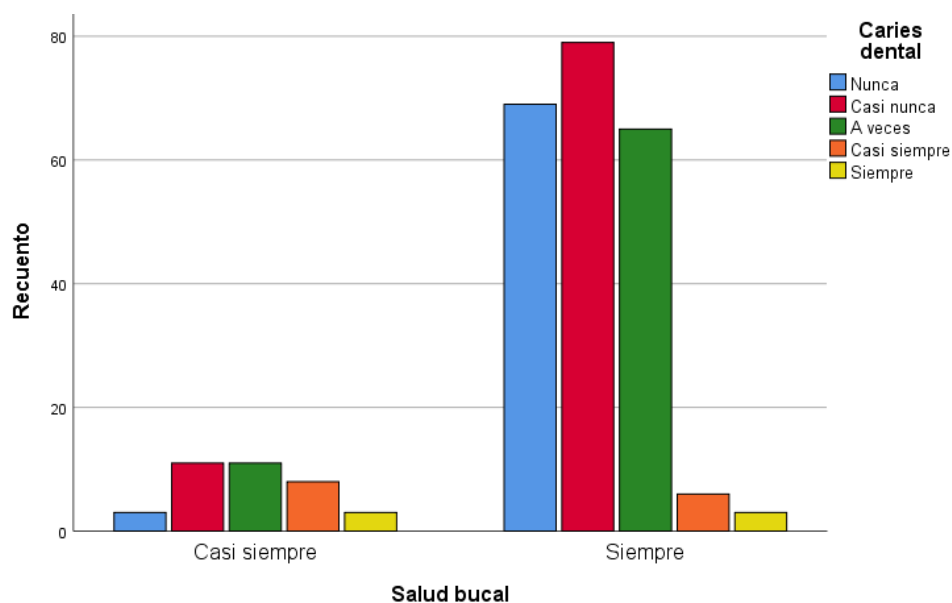


Tabla 13. Tabla cruzada de la salud bucal y las caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

			Caries dental					Total
			Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	
<b>Salud bucal</b>	Casi siempre	Recuento	3	11	11	8	3	36
		% dentro de Salud bucal	8,3%	30,6%	30,6%	22,2%	8,3%	100,0%
	Siempre	Recuento	69	79	65	6	3	222
		% dentro de Salud bucal	31,1%	35,6%	29,3%	2,7%	1,4%	100,0%
<b>Total</b>		Recuento	72	90	76	14	6	258
		% dentro de Salud bucal	27,9%	34,9%	29,5%	5,4%	2,3%	100,0%
		% dentro de Caries dental	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 2. Representación gráfica de la salud bucal y las caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



En la Tabla 13 se observa el resumen de la distribución de frecuencia agrupadas en las variables de la salud bucal y caries dentales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, se evidencia que el 35.6% equivalente a 79 jóvenes afirman que siempre consideran a la salud bucal, mientras que casi nunca presentaron caries dental, del mismo modo el 31.1% equivalente a 69 jóvenes afirman que siempre consideran la salud bucal y nunca presentaron enfermedades dentales, tal como se evidencia en la Figura 2.

## PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 1

### Paso 1: Definición de Hipótesis

Ha: La Salud bucal se relaciona sustancialmente con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021

### Paso 2: Calculo de Correlación de Chi – cuadrado de Pearson.

Tabla 14. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	34, 229 <sup>a</sup>	4	,000
Razón de verosimilitud	26,458	4	,000
Asociación lineal por lineal	22,627	1	,000
N de casos Permitidos	258		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,84.

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

### Paso 3: Análisis Inferencial

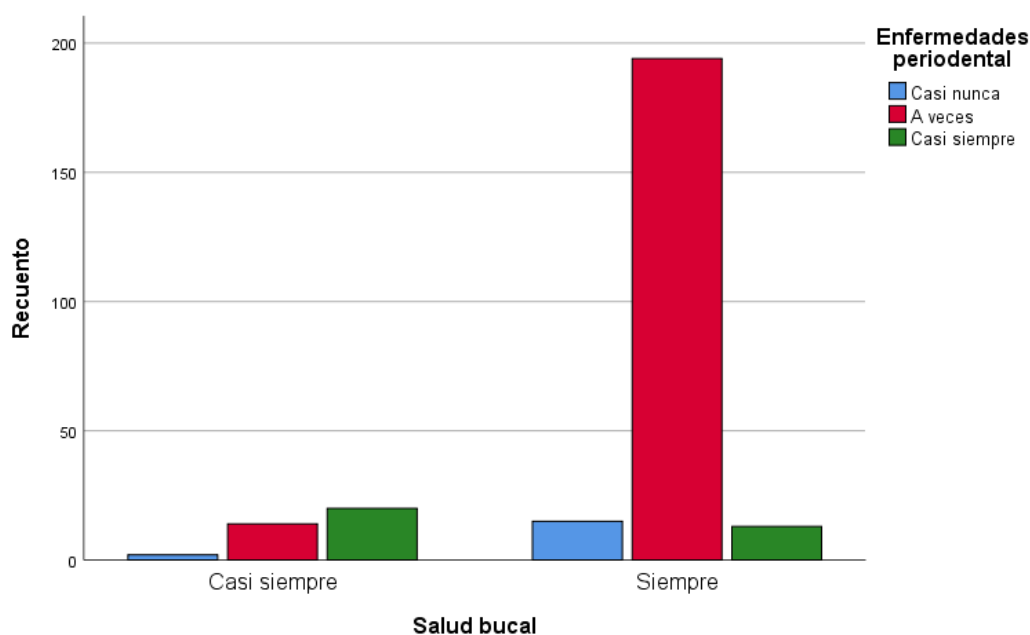
En la Tabla 14 se observa el análisis de la chi-cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, en ella se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y la caries dental. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 34,229 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,48771, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

Tabla 15. Tabla cruzada de la salud bucal y las enfermedades periodontal en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

		Enfermedades periodontales				
		Casi nunca	A veces	Casi siempre	Total	
Salud bucal	Casi siempre	Recuento	2	14	20	36
		% dentro de Salud bucal	5,6%	38,9%	55,6%	100,0%
Salud bucal	Siempre	Recuento	15	194	13	222
		% dentro de Salud bucal	6,8%	87,4%	5,9%	100,0%
<b>Total</b>		Recuento	17	208	33	258
		% dentro de Salud bucal	6,6%	80,6%	12,8%	100,0%
		% dentro de Enfermedades periodontal	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 3. Representación gráfica de la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



En la Tabla 15 se observa el resumen de la distribución de frecuencia agrupadas en las variables de la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, se evidencia que el 87.4% equivalente a 194 jóvenes afirman que siempre consideran a la salud bucal, mientras que a veces presentaron enfermedades periodontales, porcentaje muy considerable en relación a los otros calificativos, tal como se puede evidenciar con la Figura 3.

## PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 2

### Paso 1: Definición de Hipótesis.

Ha: La salud bucal se relaciona significativamente con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021

### Paso 2: Calculo de Correlación de Chi – cuadrado de Pearson

Tabla 16. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	68,926 <sup>a</sup>	2	,000
Razón de verosimilitud	49,365	2	,000
Asociación lineal por lineal	42,088	1	,000
N de casos Permitidos	258		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,37.

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

### Paso 3: Análisis Inferencial

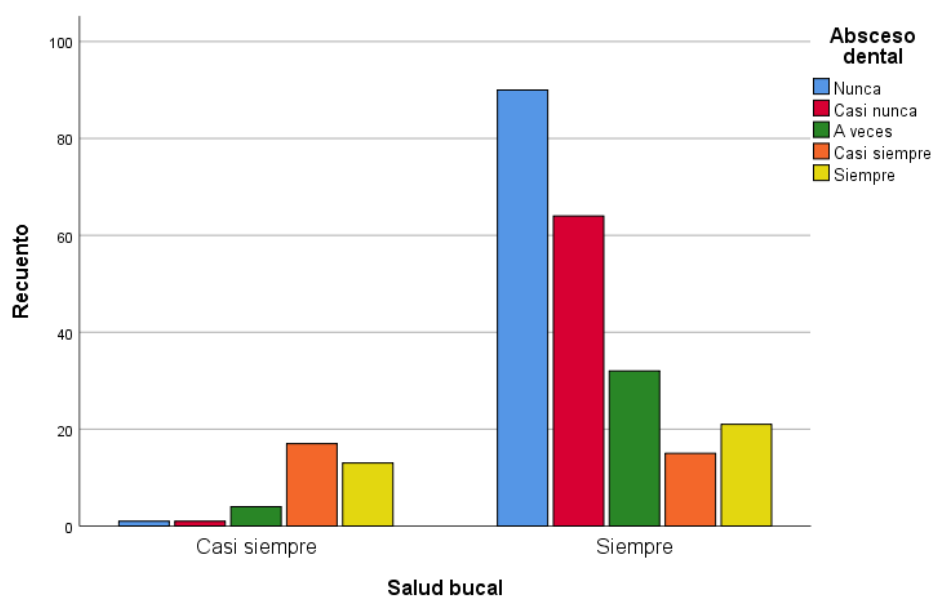
En la Tabla 16 se observa el análisis de la chi-cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, en ella se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y las enfermedades periodontales. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 68,926 con grado de libertad de 2 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 7,3778, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

Tabla 17. Tabla cruzada de la salud bucal y los Absceso dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

		Absceso dental					Total	
		Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre		
Salud bucal	Casi siempre	Recuento	1	1	4	17	13	36
		% dentro de Salud bucal	2,8%	2,8%	11,1%	47,2%	36,1%	100,0%
Salud bucal	Siempre	Recuento	90	64	32	15	21	222
		% dentro de Salud bucal	40,5%	28,8%	14,4%	6,8%	9,5%	100,0%
Total		Recuento	91	65	36	32	34	258
		% dentro de Salud bucal	35,3%	25,2%	14,0%	12,4%	13,2%	100,0%
		% dentro de Absceso dental	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 4. Representación gráfica de la salud bucal y los abscesos dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



En la Tabla 17 se observa el resumen de la distribución de frecuencia agrupadas en las variables de la salud bucal y Absceso dental en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, se evidencia que el 40.5% equivalente a 90 jóvenes afirman que siempre consideran a la salud bucal, mientras que nunca presentaron Absceso dental, del mismo modo el 28.8% equivalente a 64 jóvenes afirman que siempre consideran la salud bucal y casi nunca presentaron Absceso dental, tal como se representa en la Figura 4.

### PRUEBA DE LA HIPÓTESIS ESPECÍFICA 3

#### Paso 1: Definición de Hipótesis

Ha: La salud bucal se relaciona adecuadamente con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021

#### Paso 2: Calculo de Correlación de Chi – cuadrado de Pearson

Tabla 18. Análisis de la chi-cuadrado de la salud bucal y los abscesos periapicales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	78,702 <sup>a</sup>	4	,001
Razón de verosimilitud	72,595	4	,000
Asociación lineal por lineal	59,190	1	,000
N de casos Permitidos	258		

a. 2 casillas (20,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,47.

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

#### Paso 3: Análisis Inferencial

En la Tabla 18 se observa el análisis de la chi-cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y los abscesos dentales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, en ella se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,01 < \alpha < 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y los abscesos periapicales. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 78,702 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,4877, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

#### 4.4. TABLAS DE CORRELACIÓN

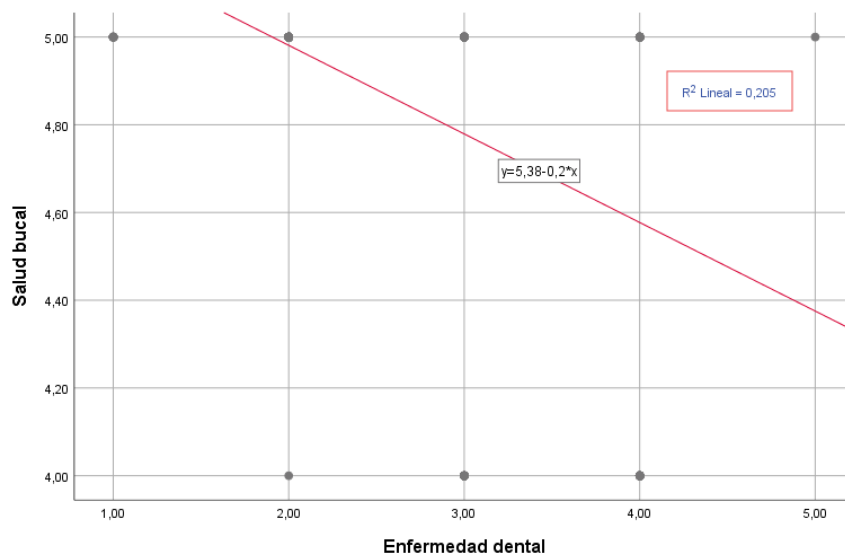
Tabla 19. Tabla de correlación de la salud bucal y la enfermedad dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

		Salud bucal	Enfermedad dental
Rho de Spearman	Salud bucal	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	258
	Enfermedad dental	Coefficiente de correlación	-,448**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	258

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

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 5. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y la enfermedad dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



La Tabla 19 muestra los datos de correlación de la salud bucal y la enfermedad dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven, se tienen un coeficiente de correlación de -0,448, sabiendo que el coeficiente de Rho de Spearman fluctúa desde 1 a -1 de acuerdo a la dirección de relación de las variables, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada, vale decir el coeficiente es mucho menor a 0 y ambas variables se dirigen en sentido opuesto, mientras mejora la salud bucal de los jóvenes se reducen las enfermedades dentales, resultado que es corroborado con la Figura 5 que corresponde al gráfico de dispersión de puntos se observa que incrementan los valores de la salud bucal y se reduce los valores de las enfermedades dentales.

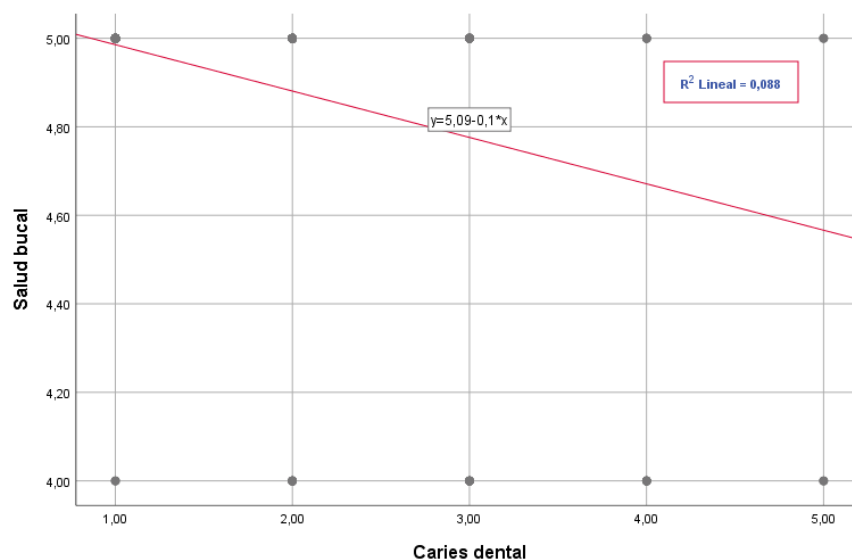
Tabla 20. Tabla de correlación de la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

		Salud bucal	Caries dental
<b>Rho de Spearman</b>	Salud bucal	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	258
	Caries dental	Coefficiente de correlación	-,264**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	258

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

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 6. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y las caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



La Tabla 20 muestra los datos de correlación de la salud bucal y la caries dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven, se tienen un coeficiente de correlación de -0,264, sabiendo que el coeficiente de Rho de Spearman fluctúa de 1 a -1 de acuerdo a la dirección de relación de las variables, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa baja, vale decir el coeficiente es menor a 0 y ambas variables se dirigen en sentido opuesto, mientras mejora la salud bucal de los jóvenes se reducen la caries dentales, resultado que es corroborado con la Figura 6 que corresponde al gráfico de dispersión de puntos se observa que incrementan los valores de la salud bucal y se reduce los valores de caries dentales.



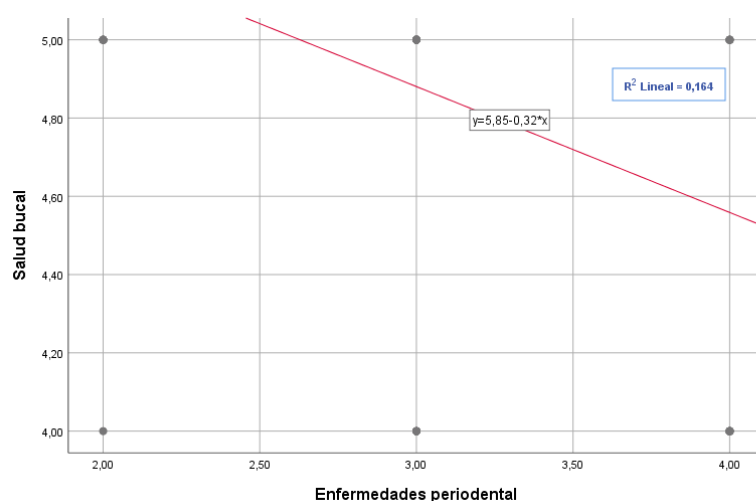
Tabla 21. Tabla de correlación de la salud bucal y la enfermedad periodontal en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

			Salud bucal	Enfermedades periodontales
Rho de Spearman	Salud bucal	Coefficiente de correlación	1,000	-,414**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	258	258
	Enfermedades periodontales	Coefficiente de correlación	-,414**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	258	258

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

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 7. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y las Enfermedades periodontales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



La Tabla 21 muestra los datos de correlación de la salud bucal y la enfermedad periodontal en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven, se tienen un coeficiente de correlación de -0,414, sabiendo que el coeficiente de Rho de Spearman fluctúa de 1 a -1 de acuerdo a la dirección de relación de las variables, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada, vale decir el coeficiente es mucho menor a 0 y ambas variables se dirigen en sentido opuesto, mientras mejora la salud bucal de los jóvenes se reducen la enfermedad periodontal, resultado que es corroborado con la Figura 7 que corresponde al gráfico de dispersión de puntos se observa que incrementan los valores de la salud bucal y se reduce los valores de la enfermedad periodontal.

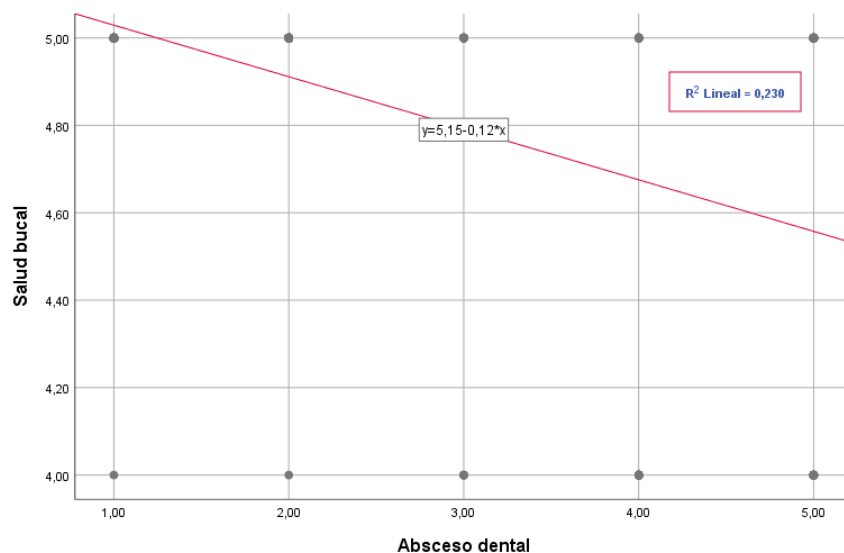
Tabla 22. Tabla de correlación de la salud bucal y absceso dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

		Salud bucal	Absceso dental
Rho de Spearman	Salud bucal	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,000
		N	258
	Absceso dental	Coefficiente de correlación	-,449**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	258

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

Fuente: Aplicación de la encuesta a 258 jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven

Figura 8. Gráfico de dispersión de puntos de la salud bucal y el absceso dental en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven



La Tabla 22 muestra los datos de correlación de la salud bucal y el absceso dental en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, se tienen un coeficiente de correlación de -0,449, sabiendo que el coeficiente de Rho de Spearman fluctúa de 1 a -1 de acuerdo a la dirección de relación de las variables, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada, vale decir el coeficiente es mucho menor a 0 y ambas variables se dirigen en sentido opuesto, mientras mejora la salud bucal de los jóvenes se reducen el absceso dental, resultado que es corroborado con la Figura 8 que corresponde al gráfico de dispersión de puntos se observa que incrementan los valores de la salud bucal y se reduce los valores del absceso dental.

## V. DISCUSIÓN

Con respecto a los resultados descriptivos sobre la higiene bucal el 85.66% de los encuestados equivalentes a 221 afirmaron que nunca practicaron una higiene bucal adecuado, 14.34% equivalente a 37 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, los resultados de esta dimensión armonizan con lo encontrado por Ayala & Reyes (2008) porque en su trabajo de tesis observó que el nivel de conocimiento de intervención estaba en la categoría regular (42%), hecho que justifica la necesidad de una intervención educativa y con respecto al control bucal el 94.57% de los encuestados equivalentes a 244 afirmaron que casi nunca desarrollan un control bucal oportuno, 5.45% equivalente a 14 jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven mencionaron que nunca practican un control bucal apropiado resultado que contraviene por Torres Mahy et al., (2015), Soto Ugalde et al., (2013) y Dobarganes Coca et al., (2005) coinciden en los resultados y precisan que los resultados fueron similares a los de los autores, siendo la mayoría de ellos una higiene inadecuada y un cepillado inadecuado. Los resultados de la prueba de hipótesis permiten confirmar con un 99% de confianza que antes de la intervención en la población estudiada no existe relación entre el conocimiento de la higiene bucal y la efectividad del cepillado dental en adolescentes; pero una vez finalizado, la asociación entre estas dos variables es positiva.

Al respecto Astoray (2019) precisa en su tesis denominado Importance of the degree of knowledge in oral health care related to the frequency of oral hygiene habits in patients treated at the María Auxiliadora Hospital February 2019. En los resultados, observamos que la mayoría de las 66 personas con una tasa del 66%, el nivel de comprensión del paciente es Medio; Asimismo, en un número 24 con una tasa del 24 % presentan un nivel de conocimiento bajo y finalmente en un número 10 con un porcentaje del 10% presentan un nivel de conocimiento alto. Se concluyó que el nivel de comprensión del paciente fue moderado.

Habiendo planteado el problema general mediante la siguiente pregunta ¿Cuál es la relación que existe entre la higiene bucal con las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? se encontró como resultado gracias a la correlación de chi cuadrado de Pearson la

existencia de una asociación favorable entre la salud bucal y las enfermedades dentales en jóvenes que asistieron al centro de salud pueblo joven, con una significancia bilateral de 0,00 menor a 0,05 permite aceptar la hipótesis planteada, analizado con un nivel de confianza de 95% y un coeficiente de correlación de -0,448, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa modera.; contrastando con los resultados de Calderón Augusto (2017) quien llegó a concluir que hubo correlación negativa significativa de -0.819, precisa que la enfermedad bucal estaba inversamente relacionada con el nivel de conocimientos sobre salud bucal de los estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza en el campus, por otro lado, Huaytalla Quinto & Quispe Salvatierra, (2021) determinó la existencia de relación entre el conocimiento sobre patologías prevalentes y la conducta en salud bucal fue alta y positiva (Rho = 0,905); la relación entre el conocimiento de los factores de riesgo y el comportamiento para la salud bucal también es significativa (Rho = 0,867), lo que permite confirmar que la relación de ambas variables es inversamente asociado.

Por lo tanto, García Álvarez et al., (2008) señala que la tasa de enfermedades dentales es de personas; estas cosas se pueden prevenir con una adecuada higiene, hábitos de alimentación y comportamiento que no nacen con la persona, sino que deben aprenderse desde los primeros momentos de la vida.

Por otra parte, Recalde (2011) precisa que la adolescencia es una época en la que las personas experimentan cambios físicos, emocionales y cognitivos y Espejel et al., (2002) menciona que este período es visto como una experiencia estresante, donde existe un mayor riesgo de enfermedad dental debido a los malos hábitos de higiene bucal, lo cual es un tema complejo en esta población. Además, los resultados se evidencia el chi-cuadrado calculado de 62,076 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,48771, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95% y presenta un coeficiente de correlación de -0,448, sabiendo que el coeficiente de Rho de Spearman fluctúa desde 1 a -1

de acuerdo a la dirección de relación de las variables, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada, vale decir el coeficiente es mucho menor a 0 y ambas variables se dirigen en sentido opuesto, mientras mejora la salud bucal de los jóvenes se reducen las enfermedades dentales, resultado que es corroborado con la Figura 33 que corresponde al gráfico de dispersión de puntos se observa que incrementan los valores de la salud bucal y se reduce los valores de las enfermedades dentales.

De acuerdo con la literatura médica consultada, la enfermedad periodontal en adolescentes representa una alta proporción, la cual se relaciona básicamente con una higiene bucal eficaz y cambios hormonales durante la pubertad; Una vez que se establezcan métodos efectivos de control de la placa, la gingivitis crónica desaparecerá rápidamente (Cardentey García et al., 2011).

Habiendo formulado el problema específico número uno mediante la siguiente pregunta ¿De qué manera se relaciona la Salud bucal con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? se encontró como resultado gracias a la correlación de chi cuadrado de Pearson la existencia de una asociación favorable entre la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asistieron al centro de salud pueblo joven, con una significancia bilateral de 0.000, menor a 0.05 permite aceptar la hipótesis planteada analizado con un nivel de confianza de 95% y un coeficiente de correlación de -0,264 significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa baja; contrastando con los resultados de Portocarrero (2020) según el análisis estadístico se obtuvo un coeficiente de correlación de Pearson (r) de 0.4816888 y una determinación ( $r^2$ ) de 23.20% en la relación débil que acepta la hipótesis propuesta, es decir existe una correlación directa entre el conocimiento en salud bucal y los hábitos de higiene bucal por otro lado, Yance Cárdenas, (2017) realizó la evaluación del nivel de conocimiento y actitud sobre la salud oral de los adolescentes estando correlacionado significativamente con adolescentes entre 17 y 19 años ( $p = 0031$ ); con adolescentes ( $p = 0029$ ) y con los que recibieron información de salud bucal ( $p = 0030$ ) y los estudios demuestran que la salud de sus dientes y encías puede ser un indicador de su salud en general.

La mala higiene bucal se asocia con un mayor riesgo de varias enfermedades en los adultos (Parra Enríquez & Pacheco, 2013) quien llegó a la conclusión de la existencia de una asociación favorable entre la salud bucal y la caries dental. Además, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 34,229 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,48771, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

Teniendo planteado el problema específico número dos mediante la siguiente pregunta ¿De qué manera se relaciona la salud bucal con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? se encontró como resultado gracias a la correlación de chi cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, en ella se observa una significación asintótica de  $0,00 < a 0,05$  permite aceptar la hipótesis alternativa, analizado con un nivel de confianza de 95% y coeficiente de correlación de -0,414 significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada; contrastando con los resultados de Huaytalla Quinto & Quispe Salvatierra (2021) analizó comportamiento y conocimiento de la salud bucal en la prevención de caries cuyo resultado determinó que la relación entre el conocimiento sobre patologías prevalentes y la conducta en salud bucal fue alta y positiva ( $Rho = 0,905$ ) quien llegó a la conclusión que la salud bucal con las enfermedades periodontales están relacionadas. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 68,926 con grado de libertad de 2 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 7,3778, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

Resultado que es fundamentado por Salazar & Parra, (2018) señala que las enfermedades dentales más comunes son la caries y la enfermedad periodontal.

En cuanto a los hábitos de higiene bucal, más del 95% de los participantes practicaron una técnica de cepillado adecuada y consideraron el cepillado como la herramienta más importante para prevenir la caries.

Habiendo formulado el problema específico tres mediante la siguiente pregunta ¿De qué manera se relaciona la salud bucal con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? se encontró como resultado gracias a la correlación de chi cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y los abscesos dentales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, en ella se observa una significación asintótica de  $0,01 < a 0,05$  analizado con un nivel de confianza de 95% y se tienen un coeficiente de correlación de -0,449 significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada, argumento que permite aceptar la hipótesis planteada; contrastando con los resultados de Huaytalla Quinto & Quispe Salvatierra (2021) señala que existe una correlación muy alta y significativa entre el nivel de conducta de salud bucal y el nivel de conocimiento en la prevención de caries dental en pacientes jóvenes teniendo como resultado p-valor = 0,000 y Rho = 0,900, por lo que se demuestra que a mejores condiciones de la salud bucal disminuyes los abscesos dentales en los jóvenes. Además, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 78,702 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,4877, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables analizado con un nivel de confianza de 95%.

En investigaciones similares según Lozada López et al., (2021) precisa que en otros países hay una alta tasa y prevalencia de diversas enfermedades dentales, el escenario es similar al de muchos otros países de EE. UU. Estas enfermedades son un problema de salud pública, producto de altos costos de control y manejo, por lo que es necesario tomar acciones preventivas para revertir la situación actual. Si bien el gobierno ha tomado medidas, estas no han tenido éxito y no han recibido

el seguimiento necesario para reducir su impacto. Por tanto, es necesario analizar las causas que inciden en la educación y prevención de la salud y la higiene bucal desde edades tempranas, tal como precisa Portilla Robertson et al., (2010) La caries dental es una enfermedad multifactorial que se considera la enfermedad más común y costosa del mundo. Inicialmente se vio como algo inevitable que debía resolverse excavando tejido desmineralizado y colocando restauraciones metálicas o sintéticas. Ahora sabemos que las lesiones cariosas originales pueden curar. Uno de los métodos de prevención más eficaces es el uso de flúor, resultados que sostiene la presente investigación al realizar el análisis de significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y las enfermedades dentales.



## VI. CONCLUSIONES

1. En relación al objetivo general se concluye que existe asociación favorable entre la salud bucal y las enfermedades dentales en los jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, a través del análisis de la chi-cuadrado de Pearson; se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y las enfermedades dentales. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 62,076 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,48771, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables, analizado con un nivel de confianza de 95% y un coeficiente de correlación de -0,448, significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada.
2. De acuerdo al análisis de la chi-cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y la caries dental en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y la caries dental, analizado con un nivel de confianza de 95% y un coeficiente de correlación de -0,264 significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa baja.
3. En relación al análisis de la chi-cuadrado de Pearson sobre la salud bucal y las enfermedades periodontales en jóvenes que asistieron al Centro de Salud Pueblo Joven, se observa una significación asintótica (Bilateral) de  $0,00 < a 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y las enfermedades periodontales. Además, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 68,926 y un valor de la chi-cuadrado tabulado de 7,3778, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables, analizado con un nivel de confianza de 95% y coeficiente de correlación de -0,414 significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada.

4. Finalmente, de acuerdo al objetivo que fue analizar la relación de la salud bucal con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021, se concluye que existe asociación favorable entre la salud bucal con los abscesos dentales, puesto que la chi-cuadrado de Pearson muestra un  $p = 0,01 < 0,05$  resultado que muestra una asociación favorable e influyente entre la salud bucal y los abscesos periapicales. Por otro lado, se evidencia el chi-cuadrado calculado de 78,702 con grado de libertad de 4 por lo que le corresponde un valor de la chi-cuadrado tabulado de 9,4877, considerando este resultado la chi-cuadrado tabulado es mucho menor al calculado por lo que se reafirma una asociación favorable entre ambas variables, analizado con un nivel de confianza de 95% y se tienen un coeficiente de correlación de -0,449 significa que ambas variables presentan una asociación o correlación negativa moderada.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- ✓ La institución del Centro de Salud Pueblo Joven del distrito y provincia de Abancay debe adoptar políticas institucionales para priorizar la prevención y el tratamiento de las enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven.
  
- ✓ Se recomienda que los funcionarios del Centro de Salud Pueblo Joven del distrito y provincia de Abancay a través de los patólogos orales, cirujanos orales que son los especialistas en el tratamiento de las enfermedades de los dientes puedan sensibilizar a los jóvenes que asisten al Centro de Salud en mejorar su higiene bucal de tal forma reducir los riesgos de las enfermedades dentales.
  
- ✓ A los jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven y de manera general a los que estén involucrados den prioridad en el cuidado y la salud bucal, puesto que la prevención es la mejor estrategia antes de curar.

## REFERENCIAS

- Alcalá Arce, L. (2019). *Nivel de conocimientos en salud bucal de los padres de familia de la escuela rural de san pablo Tejalpa, Tenancingo, estado de México en el ciclo escolar 2018-2019* [Universidad Autónoma de Estado de México]. [http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/104673/Tesis Lily Alcalá correcta Odontología 14.10.19 -.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://ri.uaemex.mx/bitstream/handle/20.500.11799/104673/Tesis_Lily_Alcalá_correcta_Odontología_14.10.19_.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- American Academy of Pediatric Dentistry. (2011). Policy on dietary recommendations for infants, children, and adolescents. *Oral Health Policies*. [http://www.aapd.org/media/Polices\\_Guidelines/P\\_DietaryRec.pdf](http://www.aapd.org/media/Polices_Guidelines/P_DietaryRec.pdf)
- Astoray Ruiz, R. A. (2019). *Importance of the degree of knowledge in oral health care related to the frequency of oral hygiene habits in patients treated at the María Auxiliadora Hospital February 2019* [Universidad Inca Garcilaso de la Vega]. [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4279/TESIS\\_ASTORAY\\_RODRIGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4279/TESIS_ASTORAY_RODRIGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ayala Pérez, Y., & Reyes González, I. (2008). Programa Educacional de Salud Bucodental aplicado a adolescentes del área de salud de la Policlínica “Alcides Pino Bermúdez.” *Scielo*, 7. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812019000200443](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200443)
- Bueno, L., Asquino, N., & Mayol, M. (2019). Clasificación de las enfermedades y condiciones periodontales y peri-implantarias 2017. *Retrieved From*. [https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/23376/1/C\\_LASIFICACION\\_ENFERMEDADES DR. BUENO.pdf](https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/23376/1/C_LASIFICACION_ENFERMEDADES_DR_BUENO.pdf)
- Calderón Augusto, C. L. (2017). *Enfermedades bucodentales y nivel de conocimiento en salud bucal de los estudiantes del Instituto Arzobispo Loayza, Los Olivos-2017* [Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14261/Calderón \\_ACL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14261/Calderón_ACL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Campaña Proenza, O., Ilizástigui Ortueta, Z., & Rodríguez Calzadilla, A. (2010). Diagnóstico educativo y capacitación periodontal. *Rev Cubana Estomatol*, 352–373. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75072002000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072002000300005&lng=es)
- Cardentey García, J., Silva Contreras, A., Pulido Valladares, Y., Arencibia García, E., & Martínez Cabrera, M. (2011). Caracterización de la salud bucal en la adolescencia temprana en un área de salud. *Rev Ciencias Médicas*, 15–3.
- Cardozo, B. J., Gonzalez, M. M., Pérez, S. R., Vaculik, P. A., & Sanz, E. G. (2016). Epidemiología de la caries dental en niños del Jardín de Infantes “Pinocho” de la ciudad de Corrientes. Retrieved from *Revista de La Facultad de Odontología*. <http://dx.doi.org/10.30972/rfo.911597>
- Carrasco Díaz, S. (2009). *Metodología de la Investigación Científica: Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación* (San Marcos).
- CENAVECE. (2003). *Educational Contents in Oral Health*. [http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/desca%0A rgas/pdf/manual\\_contenidos\\_educativos.pdf](http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/saludbucal/desca%0A rgas/pdf/manual_contenidos_educativos.pdf)
- Cuenca, E., & Baca, P. (2005). *Odontología preventiva y comunitaria. Principios, métodos y aplicaciones* (3 ed.). <https://books.google.com.ar/books?id=LylIvqN0hDEC&pg=PT175&pg=PT175&dq=Cuenca%2BE%2C%2BBaca%2BP.%2BOdontologÃ-a%2Bpreventiva%2By%2Bcomunitaria.%2BPrincipios&source=bl&ots=nP>
- Del Valle, M. (1991). *Temas de Periodoncia I* (Editorial).
- Díaz Cárdenas, S., Meisser Vidal, M. A., Tirado Amador, L. R., Fortich Mesa, N., Tapias-Torrado, L., & González Martínez, F. D. (2017). Impacto de Salud Oral sobre Calidad de Vida en Adultos Jóvenes de Clínicas Odontológicas Universitarias. *International Journal of Odontostomatology*, 11, 7. [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2017000100001&script=sci\\_arttext&lng=e](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2017000100001&script=sci_arttext&lng=e)

- Dobarganes Coca, A., Lima Álvarez, M., López Larquin, N., Pérez Cedrón, R., & González Vale, L. (2005). Intervención educativa en salud bucal para gestantes. *AMC*. *Scielo*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102502552011000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552011000300010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Duque de Estrada Riveron, J., & Rodríguez Calzadilla, A. (2010). Factores de riesgo en la predicción de las principales enfermedades bucales en los niños. *Rev Cubana Estomatol*, 111–119.
- Espejel, M., Martínez, I., Delgado, J., Guzmán, C., & Monterde, M. (2002). *Gingivitis*. *Rev ADM*. 206–209.
- Florez Duarte, L. T., & Restrepo Diaz, M. A. (2021). Approach to the practices and meaning of oral and hand hygiene in teachers of an intercultural center in Bogotá. 2020 [UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA]. In *Repositorio institucional*. <http://hdl.handle.net/20.500.12494/32901>
- García Álvarez, O. L., Sexto Delgado, N. M., Moya Padilla, N., & López Fernández, R. (2008). Educative intervention for knowledge development on buccal health in elementary school. *Revista Electrónica de Las Ciencias Médicas En Cienfuegos*, 6. <https://www.redalyc.org/pdf/1800/180020309006.pdf>
- Gil, F., Aguilar, M., V., C., & Ibáñez, P. (2005). *Systematics of hygiene oral: manual tooth brushing. Periodontics and Osseointegration*. <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2492/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-RAMOS CAHUA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- González Sanz, A., González Nieto, B., & González Nieto, E. (2012). Salud dental: relación entre la caries dental y el consumo de alimentos. *Nutrición Hospitalaria*. *Scielo*.  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S02121611201300100008%0D](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S02121611201300100008%0D)
- Harris, N. (2005). *Introduction to Primary Preventive Dentistry* (Editorial).
- Hechavarria, B., Venzant, S., Carbonell, M., & Carbonel, I C. (2013). *Oral health in*

*the* *adolescence.*

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2492/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2019-RAMOS CAHUA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hechavarría Martínez, B., Venzant Zulueta, S., Carbonell Ramírez, M., & Carbonell Gonsalves, C. (2017). Oral avalanche in adolescence. *MEDISAN*.2013, 17. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000100015](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000100015)

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (1997). *Metodología de la investigación científica*. <https://issuu.com/davidtakarai/docs/metodologia-de-la-investigacion/245>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la Investigación*.

Huaytalla Quinto, Y. S., & Quispe Salvatierra, M. E. (2021). *Conducta en salud bucal y conocimiento en prevención de caries dental en pacientes jóvenes del consultorio dental Ortodontic, Ayacucho Perú 2021* [Universidad Privada de Huancayo]. <http://50.18.8.108/bitstream/handle/ROOSEVELT/429/TESIS QUINTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Laserna, V. (2008). *Daily personal dental hygiene* (Editorial).

Llanes Llanes, E., Del Valle, M., Rodríguez Méndez, G., Almarales Sierra, C., Ysasi Cruz, M., & Álvarez Pérez, M. (2003). Guías prácticas clínicas de enfermedades gingivales y periodontales. *A Habana: Editorial Ciencias Médicas*, 220–226.

López, G., Linares, C., & González, M. (2018). Riesgo e incidencia de caries en niños atendidos en clínica estomatológica de pregrado. *Revista ADM*. 75, 5, 261–268.

Lozada López, F., González Aguilar, V., & Salvador Arroba, J. (2021). Diagnosis of dental education and oral hygiene at an early age in Ecuador. *Revista Conrado*, 17, 462–468. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2118>

Melendez Boyer, T. C. (2019). *Level of knowledge about oral hygiene of preschool*

*educators and the state of oral hygiene of their students from the I.E. San Francisco de Asis of the Huertos de Manchay-Pachacamac Community in April 2019* [Universidad Inca Garcilazo de la Vega]. <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5192>

Meneses Jardines, L. G., García-Hernández, M. C., GarcíaVásquez, M. J., García-Rocha, A., Mendoza-García, L. V., & Hernández-Quiroz, E. (2016). Oral hygiene habits in students of the Poza Rica-Tuxpa Region Engineering Faculty. *Rev Mex Med Forense*, 4. <https://doi.org/https://doi.org/10.25009/revmedforense.v5i3%20sup.2831>

Ministerio de Salud. (2019). Boletín Epidemiológico del Perú. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 30, 32–60. [https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin\\_20212.pdf](https://www.dge.gob.pe/epipublic/uploads/boletin/boletin_20212.pdf)

Montesinos. (2017). Tratamiento periodontal integral para paciente con periodontitis crónica generalizada severa. *Dominio de Las Ciencias*, 356–360.

Olivera Pedraza, B. M. O., & Salazar Espinola, M. A. (2019). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal de estudiantes en etapa de adolescencia media de la institución educativa emblemática Nicolás la Torre- Chiclayo, 2018* [Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/16711/1/TL\\_OliveraPedrazaBoris\\_SalazarEspinolaMilagros.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/16711/1/TL_OliveraPedrazaBoris_SalazarEspinolaMilagros.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Salud bucodental*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>

Parra Enríquez, S., & Pacheco, C. A. (2013). *Intervención educativa para modificar hábitos de salud bucal en adolescentes de la Escuela Pedro Díaz Coello* [Universidad Médica de Holguín]. <http://www.cocmed.sld.cu/no152/no152ori05.htm>

Portilla Robertson, J., Pinzón Tofiño, M., Huerta Leyva, E., & Obregón Parlange, A. (2010). The current concepts and the future research in the treatment of dental caries and the control of biofilm. *Revista Odontológica Mexicana*, 218. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-)



199X2010000400218&Ing=es&tIng=es.

Portocarrero Mondragón, K. R. (2020). *Conocimiento de salud bucal y hábitos de higiene oral de los profesores de una Institución Educativa de Chiclayo*.

Recalde, M. (2011). *Salud y adolescencia*.

Rivera Hermosillo, G., Martínez Torres, J., & Hernández Laguna, E. (2006). Caries dental e higiene bucal en adolescentes. *Revista ADM*. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S1870-199X201900010003100003&Ing=en](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1870-199X201900010003100003&Ing=en)

Rodríguez Calzadilla, A., & Delgado Méndez, L. (1996). *Oral health diagnosis*. 33, 10. <http://revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/2851/1209>

Romero, N., Castro, N., Reyes, S., Flores, E., Serna, V., & Parra, I. (2020). Distribución de la enfermedad periodontal, factores de riesgo e importancia de la atención primaria en la mejora de los parámetros clínicos. *Revista Internacional de Odontostomatología*.

Salazar, M., & Parra, J. (2018). Dental caries, periodontal disease and knowledge of post-discharge oral hygiene in pregnant patients from a family health center in Chillán. *Revista Chilena de Salud Pública*, 41–51. <https://doi.org/10.5354/0719-5281.2018.51019>

Sandoval Peltroche, C. I. (2019). *Nivel de conocimiento sobre salud bucal en madres jóvenes de 18 a 32 años de edad del caserío Cruz del Medano del distrito de Mórrope – Lambayeque* [Universidad Señor de Sipán]. [https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7291/Sandoval\\_Peltroche\\_Cinthya\\_Isolina.pdf?sequence=1](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/7291/Sandoval_Peltroche_Cinthya_Isolina.pdf?sequence=1)

Soto Ugalde, A., Sexto Delgado, N., & Gontán Quintana, N. (2013). Intervención educativa en salud bucal en niños y maestros. *Scielo - Medisur*. <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2571>.

Tiburcio Morteo, L., Herrera Astorga, M. Á., Capetillo Hernández, G. R., Torres Capetillo, E. G., Rivera Naranjo, A. G., Ochoa Martínez, R. E., & Flores Aguilar, S. G. (2021). No Title. *Ciencia En La Frontera: Revista de Ciencia y Tecnología*

de La UACJ, 4.  
<http://erevistas.uacj.mx/ojs/index.php/cienciafrontera/article/view/3606/3272>

Torres Mahy, L., Pérez Campos, Y., Pascual Casamayor, D., & Deyá, N. Y. (2015).  
Modificación de conocimientos sobre salud bucal en adolescentes de la  
Secundaria Básica “Orlando Fernández Badell.” *Scielo*.  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192015000300010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000300010) &lng=es&nrm=iso&tlng=es

Tsang, P. (2006). *Pediatr Dent.* 188–191.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S1870-199X201000040021800001](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1870-199X201000040021800001)&lng=en

Yance Cárdenas, P. E. (2017). *Conocimiento y actitud sobre la salud oral de los adolescentes atendidos en el centro de salud San Juan - Iquitos, 2017* [Universidad Científica del Perú].  
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/219/YANCE-1-Trabajo-Conocimiento.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

# **ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

Higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021.				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
GENERAL	GENERAL	GENERAL	GENERAL	
¿Cuál es la relación que existe entre la salud bucal con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021?	Conocer cuál es la relación que existe entre la salud bucal con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021.	La salud bucal se relaciona significativamente con las enfermedades dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021	<b>Variable:</b> <b>X = Salud Bucal</b> <b>Dimensiones</b> X1 = Higiene Bucal  X2 = Control Bucal  X3 = Alimentación adecuada	"Método de la investigación Tipo de Investigación: <b>No experimental</b> . Porque no se manipulan las variables, se analizarán en su contexto natural. Según su carácter: <b>Cuantitativa</b> . Porque se realizará un estudio secuencial, a través de la recolección de datos y el respectivo análisis estadístico se podrá establecer la hipótesis y finalmente lograr probar la teoría. Según su profundidad: <b>Explicativa</b> Según su finalidad: Investigación <b>Básica</b> . Porque se busca tener un mayor conocimiento sobre el tema tratado. Según su alcance temporal: <b>Transversal</b> ". Porque la recolección de datos se dará en un tiempo específico.
ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS	ESPECÍFICOS		
1.- ¿De qué manera se relaciona la Salud bucal con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? Relacionar x con Y1 2.- ¿De qué manera se relaciona la salud bucal con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? Relacionar x con y2 3.- ¿De qué manera se relaciona la salud bucal con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021? Relacionar x con y3	1.- Conocer de qué manera se relaciona la Salud bucal con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021. 2.- Describir de que manera se relaciona la salud bucal con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021. 3.- Analizar de que manera se relaciona la salud bucal con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021	1.- La Salud bucal se relaciona sustancialmente con la caries dental en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021 2.- La salud bucal se relaciona significativamente con las enfermedades periodontales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021 3.- La salud bucal se relaciona adecuadamente con los abscesos dentales en los jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021	<b>Variable</b> <b>Y = Enfermedades Dentales</b> <b>Dimensiones</b> Y1 = Caries Dental  Y2 = Enfermedades Periodontales  Y3 = Abscesos Dentales	La presente investigación corresponde a un diseño no experimental porque se realiza sin la manipulación deliberadamente de las variables. Es decir, no se hará variar intencionalmente las variables independientes. Lo que se realiza en la investigación no experimental es observar fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos. Como señala Kerlinger (1979, p. 116).  <b>Población.</b> Estará constituido por 780 jóvenes de 18 a 29 años atendidos en el centro de salud pueblo joven. <b>Muestra.</b> Se desarrollará con un máximo de error admitido de 5% y con un nivel de confianza del 95%, por lo que resulta 258 jóvenes de 18 a 29 años.  "Instrumentos. Según Hernández, et al. (2006) el instrumento de medición: es un "mecanismo que utiliza el investigador para guardar información o datos sobre las variables que tiene en mente". (p.276). Para la investigación se utilizará como instrumento el cuestionario."

## Matriz de Operacionalización de Variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES					
VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE
Variable Independiente = Salud Bucal. Índice de calificación X1 Mala Salud Bucal. X2 Moderada Salud Bucal. X3 Buena Salud Bucal	La OMS (2020) define la salud bucal como "libre de malestares y perturbaciones que afecten a la boca, la cavidad bucal y los dientes, como cáncer oral o faríngeo, aftas, defectos de nacimiento, etc. como paladar hendido, enfermedad periodontal, caries, dolor de muelas crónico, etc. que involucran masticación, comunicación oral y músculos faciales"	La variable de Salud Bucal que es de naturaleza cuantitativa, se medirá en sus dimensiones higiene bucal, control bucal y alimentación adecuada, así como sus respectivos indicadores, los que serán medidos mediante la escala de Likert, considerando la siguiente escala ordinal: muy bueno (5), bueno (4), regular (3), malo (2), muy malo (1).	Higiene Bucal	1. Técnicas de Higiene 2. Uso de Pasta Dental 3. Uso de Cepillo Dental 4. Uso de Hilo Dental 5. Enjuague Bucal	Escala Ordinal
			Control Bucal	6. Frecuencia 7. Relevancia	Escala Ordinal
			Alimentación Adecuada	8. Alimentación Sana 9. Nutrientes Esenciales	Escala Ordinal
Variable "Y" = Enfermedades Dentales. Y1 Aguda Enfermedad Dental Y2 Moderada Enfermedad Dental Y3 Leve Enfermedad Dental	"Las Enfermedades Dentales, como la caries, las enfermedades periodontales y las mal oclusiones, constituyen problemas de salud pública que afectan a los países industrializados y cada vez con mayor frecuencia a los países en desarrollo, en especial a las comunidades más pobres (Organización Mundial de la Salud, 2019).	La variable Enfermedades Dentales que es de naturaleza cuantitativa, se medirá considerando a las dimensiones de la caries dental, enfermedad periodontal y el absceso dental con sus respectivos indicadores en cada dimensión, los que serán medidos mediante la escala de Likert, considerando la siguiente escala ordinal: muy bueno (5), bueno (4), regular (3), malo (2), muy malo (1).	Caries Dental	10. Superficies Dentales 11. Cavidades Dentales 12. Odontalgia	Escala Ordinal
			Enfermedad Periodontal	13. Gingivitis 14. Bolsas Periodontales 15. Movilidad Dentaria	Escala Ordinal
			Absceso Dental	16. Edema Facial 17. Fístula 18. Odontalgia 19. Movilidad Dentaria	Escala Ordinal

**MATRIZ DEL INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE 01: Salud Bucal**

DIMENSIONES	INDICADORES (de acuerdo a su finalidad)	PESO	Nro. ITEMS	ITEMS/REACTIVOS	VALORACIÓN
<b>Higiene Bucal</b>	✓ Técnicas de Higiene	<b>23.53</b>	<b>1</b>	1. ¿Considera Ud. que Las técnicas de higiene oral le permiten tener una boca con aspecto saludable?	1. Nunca (1) 2. Casi nunca (2) 3. A veces (3) 4. Casi siempre (4) y 5. Siempre (5)
	✓ Uso de Pasta Dental		<b>1</b>	2. ¿Cree Ud. que cepillarse los dientes con pasta dental se previene la caries y otras enfermedades dentales?	
	✓ Uso de Cepillo Dental		<b>1</b>	3. ¿Considera Ud. que son importantes las técnicas del cepillado dental, por ejemplo, el cepillado de diente formando un ángulo de 45º con las encías?	
	✓ Uso de Hilo Dental		<b>1</b>	4. ¿Utiliza Ud. el hilo dental para eliminar o reducir los restos de alimentos que se quedan en tus dientes después de ingerirlos?	
	✓ Enjuague Bucal		<b>1</b>	5. ¿En caso de utilizar enjuagues bucales lees las instrucciones que presenta la etiqueta para realizar un correcto enjuague bucal?	
<b>Control Bucal</b>	✓ Frecuencia		<b>1</b>	6. ¿Percibe Ud. que la visita al Odontólogo se considera una actividad que permite prevenir el avance de las enfermedades dentales?	1. Nunca (1) 2. Casi nunca (2) 3. A veces (3) 4. Casi siempre (4) y 5. Siempre (5)
	✓ Relevancia		<b>1</b>	7. ¿Cree Ud. que la visita al odontólogo permite reducir las enfermedades e infecciones bucales como: caries, enfermedades periodontales, gingivales, cáncer oral y otras patologías dentales?	
<b>Alimentación Adecuada</b>	✓ Alimentación Sana		<b>1</b>	8. ¿Considera Ud. que para mejorar la salud bucal es importante una alimentación sana?	1. Nunca (1) 2. Casi nunca (2) 3. A veces (3) 4. Casi siempre (4) y 5. Siempre (5)
	✓ Nutrientes Esenciales		<b>1</b>	9. ¿Los alimentos que Ud. consume reúnen los nutrientes esenciales que fortalecen la salud bucal?	

**MATRIZ DEL INSTRUMENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE LA VARIABLE 02: Enfermedades Dentales**

DIMENSIONES	INDICADORES (de acuerdo a su finalidad)	PESO	Nro. ITEMS	ITEMS/REACTIVOS	VALORACIÓN
<b>Caries Dental</b>	✓ Superficies dentales	<b>23.53</b>	<b>2</b>	10. ¿Conoce Ud. cómo son las caries dentales en las superficies visibles de los dientes?	1. Nunca (1) 2. Casi nunca (2) 3. A veces (3) 4. Casi siempre (4) y 5. Siempre (5)
				11. ¿Presenta algún indicio de cavidades u orificios en las superficies dentales por caries dental o traumatismo en la cavidad bucal?	
	✓ Cavidades dentales			12. ¿Conoce Ud. que una cavidad de mayor tamaño en sus dientes conlleva una mayor gravedad?	
	✓ Odontalgia			13. ¿Ha tenido Ud. la experiencia de haber sufrido dolores dentales (odontalgia)? ¿Presenta Ud. dolores de muela u odontalgia?	
<b>Enfermedad Periodontal</b>	✓ Gingivitis		<b>1</b>	14. ¿Tiene conocimiento usted que el sangrado de encías, así como el agrandamiento de las mismas son producto de una mala higiene dental?	1. Nunca (1) 2. Casi nunca (2) 3. A veces (3) 4. Casi siempre (4) y 5. Siempre (5)
	✓ Bolsas periodontales		<b>1</b>	15. ¿Considera Ud. que las encías inflamadas y sangrantes pueden producir movilidad en sus dientes y hasta la pérdida de los mismos?	
	✓ Movilidad Dentaria			16. ¿Observa Ud. que a la fecha parte de las raíces de sus dientes se empieza a exponer?	
<b>Absceso Dental</b>	✓ Edema Facial		<b>1</b>	17. ¿Considera Ud. que el edema facial “hinchazón de la cara” puede ser un problema de enfermedad bucal?	1. Nunca (1) 2. Casi nunca (2) 3. A veces (3) 4. Casi siempre (4) y 5. Siempre (5)
	✓ Fístula		<b>1</b>	18. ¿Considera Ud. que la presencia de “un granito, chupo o postemilla”, a media altura de la cara con salida de pus es un problema de infección dental?	
	✓ Odontalgia		<b>1</b>	19. ¿Considera Ud. que la infección dental se presenta con dolor?	
	Movilidad Dentaria		<b>1</b>	20. ¿Considera Ud. que la infección dental debe ser tratada con medicación antibiótica y analgésicos?	

**MATRIZ DE VALIDACIÓN: VARIABLE 01: Salud Bucal**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS/REACTIVOS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		V. Aiken	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	A	D
Salud Bucal	Higiene bucal	Técnicas de Higiene	1. ¿Considera Ud. que Las técnicas de higiene oral le permiten tener una boca con aspecto saludable?										
		Uso de Pasta Dental	2. ¿Cree Ud. que cepillarse los dientes con pasta dental se previene la caries y otras enfermedades dentales?										
		Uso de Cepillo Dental	3. ¿Considera Ud. que son importantes las técnicas del cepillado dental, por ejemplo, el cepillado de diente formando un ángulo de 45º con las encías?										
		Uso de Hilo Dental	4. ¿Utiliza Ud. el hilo dental para eliminar o reducir los restos de alimentos que se quedan en tus dientes después de ingerirlos?										
		Enjuague Bucal	5. ¿En caso de utilizar enjuagues bucales lees las instrucciones que presenta la etiqueta para realizar un correcto enjuague bucal?										
	Control Bucal	Frecuencia	6. ¿Percibe Ud. que la visita al Odontólogo se considera una actividad que permite prevenir el avance de las enfermedades dentales?										
		Relevancia	7. ¿Cree Ud. que la visita al odontólogo permite reducir las enfermedades e infecciones bucales como: caries, enfermedades periodontales, gingivales, cáncer oral y otras patologías dentales?										
	Alimentación Adecuada	Alimentación Sana	8. ¿Considera Ud. que para mejorar la salud bucal es importante una alimentación sana?										
		Nutrientes Esenciales	9. ¿Los alimentos que Ud. consume reúnen los nutrientes esenciales que fortalecen la salud bucal?										



**MATRIZ DE VALIDACIÓN: VARIABLE 02: Enfermedades Dentales**

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS/REACTIVOS	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con los indicadores		Tiene coherencia con las dimensiones		Tiene coherencia con la variable		V. Aiken		
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	A	D	
Enfermedades Dentales	Caries Dental	Superficies dentales	10. ¿Conoce Ud. cómo son las caries dentales en las superficies visibles de los dientes?											
			11. ¿Presenta algún indicio de cavidades u orificios en las superficies dentales por caries dental o traumatismo en la cavidad bucal?											
		Cavidades dentales	12. ¿Conoce Ud. que una cavidad de mayor tamaño en sus dientes conlleva una mayor gravedad?											
		Odontalgia	13. ¿Ha tenido Ud. la experiencia de haber sufrido dolores dentales (odontalgia)?											
	Enfermedad Periodontal	Gingivitis	14. ¿Tiene conocimiento usted que el sangrado de encías, así como el agrandamiento de las mismas son producto de una mala higiene dental?											
		Bolsas periodontales	15. ¿Considera Ud. que las encías inflamadas y sangrantes pueden producir movilidad en sus dientes y hasta la pérdida de los mismos?											
		Movilidad dentaria	16. ¿Observa Ud. que a la fecha parte de las raíces de sus dientes se empieza a exponer?											
	Absceso Dental	Edema Facial	17. ¿Considera Ud. que el edema facial “hinchazón de la cara” puede ser un problema de enfermedad bucal?											
		Fístula	18. ¿Considera Ud. que la presencia de “un granito, chupo o postemilla”, a media altura de la cara con salida de pus es un problema de infección dental?											
		Odontalgia	19. ¿Considera Ud. que la infección dental se presenta con dolor?											
		Movilidad Dentaria	20. ¿Considera Ud. que la infección dental debe ser tratada con medicación antibiótica y analgésicos?											

## ANEXO 5. CUESTIONARIO PARA LOS JÓVENES

### Distinguido(a) joven:

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación (tesis) que tiene como finalidad recoger información sobre la tesis titulada “Higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes que asisten al centro de salud Pueblo Joven, Abancay 2021”. Su participación voluntaria es fundamental debiendo responder a cada afirmación con la mayor sinceridad, objetividad y veracidad posible.

Coloque una (X) en el recuadro correspondiente de acuerdo a los siguientes enunciados:

N°	ITEMS	ESCALA DE VALORACIÓN				
		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
<b>VARIABLE 01: Salud Bucal</b>						
<b>DIMENSIÓN 01. Higiene Bucal</b>						
1	¿Considera Ud. ¿Que Las técnicas de higiene oral le permiten tener una boca con aspecto saludable?					
2	¿Cree Ud. que cepillarse los dientes con pasta dental se previene la caries y otras enfermedades dentales?					
3	¿Considera Ud. que son importantes las técnicas del cepillado dental, por ejemplo, el cepillado de diente formando un ángulo de 45º con las encías?					
4	¿Utiliza Ud. el hilo dental para eliminar o reducir los restos de alimentos que se quedan en tus dientes después de ingerirlos?					
5	¿En caso de utilizar enjuagues bucales lees las instrucciones que presenta la etiqueta para realizar un correcto enjuague bucal?					
<b>DIMENSIÓN 02. Control Bucal</b>						
6	¿Percibe Ud. que la visita al Odontólogo se considera una actividad que permite prevenir el avance de las enfermedades dentales?					
7	¿Cree Ud. que la visita al odontólogo permite reducir las enfermedades e infecciones bucales como : Caries, enfermedades periodontales, gingivales, cáncer oral y otras patologías dentales?					
		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)

<b>DIMENSIÓN 03. Alimentación Adecuada</b>						
8	¿Considera Ud. que para mejorar la salud bucal es importante una alimentación sana?					
9	¿Los alimentos que Ud. consume reúnen los nutrientes esenciales que fortalecen la salud bucal?					
<b>VARIABLE 02: Enfermedades Dentales</b>		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
<b>DIMENSIÓN 01. Caries Dental</b>						
10	¿Conoce Ud. cómo son las caries dentales en las superficies visibles de los dientes?					
11	¿Presenta algún indicio de cavidades u orificios en las superficies dentales por caries dental o traumatismo en la cavidad bucal?					
12	¿Conoce Ud. si una cavidad de mayor tamaño en sus dientes conlleva a una mayor gravedad?					
13	¿Ha tenido Ud. la experiencia de haber sufrido dolores dentales (odontalgia)?					
<b>DIMENSIÓN 02. Enfermedad Periodontal</b>		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
14	¿Tiene conocimiento usted que el sangrado de encías, así como el agrandamiento de las mismas son producto de una mala higiene dental?					
15	¿Considera Ud. que las encías inflamadas y sangrantes pueden producir movilidad en sus dientes y hasta la pérdida de los mismos?					
16	¿Observa Ud. que a la fecha parte de las raíces de sus dientes se empieza a exponer?					
<b>DIMENSIÓN 03. Absceso Dental</b>		Nunca (1)	Casi nunca (2)	A veces (3)	Casi siempre (4)	Siempre (5)
17	¿Considera Ud. que el edema facial “hinchazón de la cara” puede ser un problema de enfermedad bucal?					
18	¿Considera Ud. que la presencia de “un granito, chupo o postemilla”, a media altura de la encía con salida de pus es un problema de infección dental?					
19	¿Considera Ud. que la infección dental se presenta con dolor?					
20	¿Considera Ud. que la infección dental debe ser tratada con medicación antibiótica y analgésicos?					

Muchas gracias

## FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Apellidos y nombres del experto: NUÑEZ FERNANDEZ ANDERSON

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con un lenguaje apropiado y sin redundancia.					97
2. ACTUALIDAD	El instrumento tiene vigencia en el campo de la ciencia, tecnología acorde a la variable: trata de personas.					95
3. ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento demuestran orden lógico respecto a la variable: trata de personas.					96
4. SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento comprenden los aspectos de cantidad, calidad respecto a la variable y dimensiones.					95
5. INTENCIONALIDAD	Es coherente con el tipo de investigación y los aspectos del estudio.					95
6. CONSISTENCIA	La información que se recoja con la utilización del instrumento, permitirá analizar el motivo de la investigación.					95
7. COHERENCIA	Los ítems del instrumento reflejan la relación de los indicadores de cada variable: trata de personas.					95
8. METODOLOGIA	La técnica y el instrumento responde al propósito de estudio de la investigación.					95
9. CONVENIENCIA	Los ítems generan nuevas pautas en la investigación.					95
10. OBJETIVIDAD	Los ítems del instrumento permiten recoger información de la variable articulación interinstitucional en todas sus dimensiones.					97
<b>SUB TOTAL</b>						<b>955</b>
<b>TOTAL</b>						<b>955</b>

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20) : 191

VALORACION CUALITATIVA : EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD : ES APLICABLE

Lugar y fecha: Abancay 16 de octubre de 2021

Dr. Anderson Nuñez Fernandez

DNI: 43478034

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

Apellidos y nombres del experto

: SOTO PALOMINO PAUL MARINO

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con un lenguaje apropiado y sin redundancia.					96
2. ACTUALIDAD	El instrumento tiene vigencia en el campo de la ciencia, tecnología acorde a la variable: trata de personas.					97
3. ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento demuestran orden lógico respecto a la variable: trata de personas.					95
4. SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento comprenden los aspectos de cantidad, calidad respecto a la variable y dimensiones.					96
5. INTENCIONALIDAD	Es coherente con el tipo de investigación y los aspectos del estudio.					97
6. CONSISTENCIA	La información que se recoja con la utilización del instrumento, permitirá analizar el motivo de la investigación.					95
7. COHERENCIA	Los ítems del instrumento reflejan la relación de los indicadores de cada variable: trata de personas.					97
8. METODOLOGIA	La técnica y el instrumento responde al propósito de estudio de la investigación.					95
9. CONVENIENCIA	Los ítems generan nuevas pautas en la investigación.					96
10. OBJETIVIDAD	Los ítems del instrumento permiten recoger información de la variable articulación interinstitucional en todas sus dimensiones.					96
SUB TOTAL						960
TOTAL						960

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 192

VALORACION CUALITATIVA: EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ES APLICABLE

Lugar y fecha: Abancay 18 de octubre de 2021

Paul Marino Soto Palomino  
CIRUJANO DENTISTA  
COP. 44332

Dr. Paul Marino Soto Palomino

DNI: 42337430

## FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Apellidos y nombres del experto : ..

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con un lenguaje apropiado y sin redundancia.					97
2. ACTUALIDAD	El instrumento tiene vigencia en el campo de la ciencia, tecnología acorde a la variable; trata de personas.					97
3. ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento demuestran orden lógico respecto a la variable; trata de personas.					95
4. SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento comprenden los aspectos de cantidad, calidad respecto a la variable y dimensiones.					97
5. INTENCIONALIDAD	Es coherente con el tipo de investigación y los aspectos del estudio.					96
6. CONSISTENCIA	La información que se recoja con la utilización del instrumento, permitirá analizar el motivo de la investigación.					96
7. COHERENCIA	Los ítems del instrumento reflejan la relación de los indicadores de cada variable; trata de personas.					95
8. METODOLOGIA	La técnica y el instrumento responde al propósito de estudio de la investigación.					97
9. CONVENIENCIA	Los ítems generan nuevas pautas en la investigación.					96
10. OBJETIVIDAD	Los ítems del instrumento permiten recoger información de la variable articulación interinstitucional en todas sus dimensiones.					97
<b>SUB TOTAL</b>						<b>963</b>
<b>TOTAL</b>						<b>963</b>

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 192.6

VALORACION CUALITATIVA: EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ES APLICABLE

Lugar y fecha: 22 de octubre de 2021

  
.....  
Dra. Rocío Quispe Solomayor  
COR.: 22153. DNI: 40852857.....

Dra. ROCIO QUISPE SOTOMAYOR.

DNI: 40852857

**FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

Apellidos y nombres del experto

: *CARRION UMERES JESUS*

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy Bueno 61-80%	Excelente 81-100%
1. CLARIDAD	Los ítems están formulados con un lenguaje apropiado y sin redundancia.					95
2. ACTUALIDAD	El instrumento tiene vigencia en el campo de la ciencia, tecnología acorde a la variable: trata de personas.					95
3. ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento demuestran orden lógico respecto a la variable: trata de personas.					95
4. SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento comprenden los aspectos de cantidad, calidad respecto a la variable y dimensiones.					95
5. INTENCIONALIDAD	Es coherente con el tipo de investigación y los aspectos del estudio.					95
6. CONSISTENCIA	La información que se recoja con la utilización del instrumento, permitirá analizar el motivo de la investigación.					95
7. COHERENCIA	Los ítems del instrumento reflejan la relación de los indicadores de cada variable: trata de personas.					95
8. METODOLOGIA	La técnica y el instrumento responde al propósito de estudio de la investigación.					95
9. CONVENIENCIA	Los ítems generan nuevas pautas en la investigación.					95
10. OBJETIVIDAD	Los ítems del instrumento permiten recoger información de la variable articulación interinstitucional en todas sus dimensiones.					95
SUB TOTAL						950
TOTAL						950

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.20): 190

VALORACION CUALITATIVA: EXCELENTE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD: ES APLICABLE

Lugar y fecha: .....de 2021

*Abancay 04/11/2021*

*[Firma]*  
.....  
Mg. JESUS CARRION V.  
DNI: 31027146



## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, ...Miriam Yovana Quintana Córdova... Director (jefe) del centro de Salud Pueblo Jove, identificado con DNI N° 31044160 Declaro haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los fines y objetivos que busca la tesis denominado Higiene bucal y enfermedades dentales en jóvenes que asisten al Centro de Salud Pueblo Joven, Abancay 2021

Los datos que proporcionaré serán tratados y custodiados con respeto y ética profesional y las normas vigentes de protección de datos desde los principios éticos en investigación.

Debido a que la investigación es de tipo No experimental, explicativo, cuya finalidad es básica y su alcance temporal transversal y tiene como ejes temáticos los antes mencionados, resulta ser importante, el aporte teórico de los jóvenes de 18 a 29 del ámbito del Centro de Salud Pueblo Joven. La importancia que tiene el actual estudio consiste en establecer la conexión entre higiene bucal y las enfermedades dentales que se identifican en los jóvenes del centro de Salud de Pueblo Joven. Además, permitirá que los datos coadyuven a las futuras investigaciones y plantear estrategias apropiadas para mejorar la salud de los jóvenes.

Finalmente, con todo lo informado, su persona tiene derecho a realizar las preguntas correspondientes de acuerdo a su metodología, si en caso existe vacíos, errores o simplemente desea mayor información del tema, otorgándole la facultad de obtenerse en el llenado del cuestionario.

Es necesario resaltar que, la información aportada por su persona, tiene fines académicos, careciendo de valides si es utilizada para otros fines.

---

Nombre:

Cargo:

Fecha:





**GOBIERNO REGIONAL DE APURIMAC**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC**  
**RED DE SALUD ABANCAY**  
**MICRORED DE SALUD CENTENARIO**  
**C.S. PUEBLO JOVEN**



Abancay, 14 de setiembre del 2021

Señor:  
C.D. Carlos Enrique Gutiérrez Peña  
CIUDAD.-

ASUNTO : Autorizo la utilización del nombre del Establecimiento  
REFERENCIA : Carta s/n con N° de Reg. 563

Previo un cordial saludo, me dirijo a Ud. para dar por aceptada su solicitud de utilizar el nombre del C.S. Pueblo Joven, requerido a través del documento de la referencia, para su Proyecto de Tesis "La higiene bucal y su relación con las enfermedades dentales en los Jóvenes que asisten al C.S. Pueblo Joven Abancay-2021".

Aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración especial.

Atentamente,

  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC  
RED DE SALUD ABANCAY  
*Mirian G. Quintana Cordova*  
Lic. Mirian G. Quintana Cordova  
CEP 45909  
JEFE DEL C.S. PUEBLO JOVEN

## Análisis de confiabilidad del instrumento a través de la prueba piloto

### Base de datos de la variable Salud Bucal

N°	HIGIENE BUCAL					SALUD BUCAL			ALIMENTACIÓN ADECUADA				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
1	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
2	4	4	3	1	2	14	5	5	10	4	3	7	31
3	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
4	5	5	5	4	3	22	5	5	10	4	3	7	39
5	4	4	4	4	5	21	5	4	9	4	4	8	38
6	5	5	4	3	4	21	4	5	9	5	4	9	39
7	4	5	4	3	4	20	4	5	9	4	4	8	37
8	5	5	4	2	2	18	5	5	10	4	4	8	36
9	5	5	4	3	3	20	5	5	10	5	5	10	40
10	4	4	3	3	3	17	4	4	8	4	4	8	33
11	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45
12	5	5	4	4	2	20	4	4	8	5	4	9	37
13	4	4	3	3	3	17	5	5	10	4	4	8	35
14	4	4	5	5	5	23	5	5	10	5	5	10	43
15	4	4	3	3	3	17	4	4	8	5	4	9	34
16	5	4	5	3	4	21	5	5	10	5	5	10	41
17	5	5	4	3	2	19	4	5	9	5	3	8	36
18	5	5	2	5	5	22	5	5	10	5	5	10	42
19	5	5	5	3	5	23	5	5	10	5	3	8	41
20	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45
MIN.	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	2	9
MAX.	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45

### Base de datos de la variable enfermedades dentales

10	CARIES DENTAL				ENFERMEDADES DENTALES				Absceso Dental				74	
	11	12	13		Enfermedad Periodontal			17	18	19	20			
5	4	5	4	18	5	5	1	11	5	5	5	5	20	49
2	3	4	5	14	4	3	1	8	2	4	5	5	16	38
5	3	5	3	16	5	5	1	11	5	5	5	5	20	47
3	5	3	3	14	5	5	1	11	3	1	5	5	14	39
4	4	4	5	17	5	4	4	13	5	3	5	5	18	48
2	3	4	3	12	4	4	1	9	4	4	4	4	16	37
3	2	4	2	11	3	2	1	6	4	4	4	4	16	33
3	2	4	2	11	3	2	1	6	4	4	4	4	16	33
2	3	3	2	10	4	4	1	9	4	4	4	4	16	35
2	3	3	3	11	4	4	1	9	5	5	4	4	18	38
1	1	3	1	6	4	4	1	9	5	5	5	5	20	35
3	2	3	1	9	4	4	1	9	5	5	5	5	20	38
3	2	3	1	9	4	4	1	9	3	4	4	4	15	33
3	2	3	1	9	4	4	1	9	3	4	4	4	15	33
2	2	3	1	8	4	3	1	8	4	5	5	5	19	35
3	3	3	2	11	4	4	1	9	5	5	5	5	20	40
4	2	4	3	13	5	2	2	9	3	2	4	4	13	35
4	4	5	1	14	5	5	4	14	5	4	5	5	19	47
4	2	4	2	12	3	4	2	9	4	2	4	5	15	36
5	1	3	3	12	5	5	3	13	5	5	5	4	19	44
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	11
5	5	5	5	20	5	5	5	15	5	5	5	5	20	55

## ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Estadísticas de elemento			
	Media	Desv. Desviación	N
P1	4,6500	,48936	20
P2	4,6500	,48936	20
P3	4,1000	,91191	20
P4	3,6000	1,14248	20
P5	3,7500	1,20852	20
P6	4,7000	,47016	20
P7	4,8000	,41039	20
P8	4,6500	,48936	20
P9	4,1000	,71818	20
P10	3,1500	1,13671	20
P11	2,6500	1,03999	20
P12	3,6500	,74516	20
P13	2,4000	1,27321	20
P14	4,2000	,69585	20
P15	3,8500	,98809	20
P16	1,5000	1,00000	20
P17	4,1500	,93330	20
P18	4,0000	1,16980	20
P19	4,5500	,51042	20
P20	4,5500	,51042	20

## ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD PARA LA SALUD BUCAL

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Permitido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

En la Tabla se muestra los 20 elementos evaluados a través de la prueba piloto, además de evidencia que todos los ítems fueron evaluados por los jóvenes que asisten al centro de SaUd.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	34,3500	14,976	,485	,763
P2	34,3500	15,397	,369	,773
P3	34,9000	12,937	,501	,755
P4	35,4000	10,568	,697	,719
P5	35,2500	10,513	,648	,734
P6	34,3000	15,379	,394	,771
P7	34,2000	15,747	,349	,776
P8	34,3500	14,766	,544	,757
P9	34,9000	14,305	,411	,767

En la Tabla se muestra los resultados estadísticos del total de elementos de la variable salud bucal, que corresponde a 09 ítem y se observa el análisis del alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido.

### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,781	9

En la Tabla se observa el resultado del análisis del Alfa de Cronbach para la variable salud bucal analizado a los 09 ítem, resultando un valor de 0.781 de Alfa de Cronbach considerando que, si el valor se aproxima a 1, mayor es la fiabilidad del instrumento. Además, en determinados contextos valores mayores a 0,70 muestra resultados aceptables, el resultado obtenido en la prueba piloto es superior a valores de 0,70 y muy cercanos a 1, datos que son suficientes para mostrar la fiabilidad de la escala.

## ANÁLISIS DE FIABILIDAD PARA LA VARIABLE ENFERMEDADES DENTALES

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Permitido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	20	100,0

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

En la Tabla se muestra los 20 elementos evaluados a través de la prueba piloto, además de evidencia que todos los ítems fueros evaluados por los jóvenes que asisten al centro de SaUd.

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P10	35,5000	22,474	,513	,692
P11	36,0000	24,211	,391	,712
P12	35,0000	25,263	,464	,706
P13	36,2500	23,987	,295	,734
P14	34,4500	24,261	,663	,686
P15	34,8000	23,221	,535	,690
P16	37,1500	24,239	,412	,709
P17	34,5000	24,474	,427	,707
P18	34,6500	28,661	-,059	,785
P19	34,1000	25,884	,606	,703
P20	34,1000	26,726	,437	,716

En la Tabla se muestra los resultados estadísticos del total de elementos de la variable enfermedades dentales, que corresponde a 10 ítem y se observa el análisis del alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido.

### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,733	11

En la Tabla se observa el resultado del análisis del Alfa de Cronbach para las enfermedades dentales analizado a los 11 ítem, resultando un valor de 0.733 de Alfa de Cronbach considerando que, si el valor se aproxima a 1, mayor es la fiabilidad del instrumento. Además, en determinados contextos valores mayores a 0,70 muestra resultados aceptables, el resultado obtenido en la prueba piloto es superior a valores de 0,70 y muy cercanos a 1, datos que son suficientes para mostrar la fiabilidad de la escala.

### CÁLCULO DE LA MUESTRA

De acuerdo a Carrasco (2009) "Establecer que la muestra objetivo es la muestra que el investigador selecciona según su propio criterio sin reglas matemáticas o estadísticas. El investigador intenta que la muestra sea lo más representativa posible, para ello debe conocer imparcialmente las peculiaridades del emporio examinada" (p.243).

Por lo tanto, para determinar la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$$

**Donde:**

N = Población total

Z<sub>α</sub> = Considerando un 95% de seguridad, corresponde un 1.96 al cuadrado

p = 5% = 0.05

q = 1 - p

d = 5% de precisión

$$n = \frac{NZ^2PQ}{d^2(N-1) + Z^2PQ}$$

$$n = \frac{780(1.62)^2(0.05)(1 - 0.05)}{0.05^2(780 - 1) + (1.62)^2(0.05)(1 - 0.05)}$$

|

$$n = 258 \text{ jóvenes}$$

Base de datos

SALUD BUCAL													
HIGIENE BUCAL							CONTROL BUCAL			ALIMENTACIÓN SALUDABLE			
	1	2	3	4	5	D1	6	7	D2	8	9	D3	VX
1	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
2	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
3	3	3	5	2	4	17	5	3	8	5	4	9	34
4	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
5	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
6	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
7	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
8	3	3	5	2	5	18	3	3	6	4	5	9	33
9	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
10	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	4	9	40
11	4	4	5	5	5	23	4	4	8	4	5	9	40
12	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
13	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
14	3	3	5	2	4	17	4	5	9	4	5	9	35
15	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45
16	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
17	3	4	5	2	4	18	3	3	6	4	4	8	32
18	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
19	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
20	4	3	5	4	4	20	4	5	9	4	5	9	38
21	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	5	10	41
22	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
23	3	4	5	2	4	18	3	4	7	4	4	8	33
24	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
25	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
26	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
27	4	4	3	4	3	18	4	5	9	4	5	9	36
28	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
29	4	4	5	4	4	21	4	4	8	4	5	9	38
30	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
31	3	4	5	2	4	18	3	3	6	4	4	8	32
32	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
33	5	5	5	5	3	23	5	5	10	5	4	9	42
34	5	5	5	4	4	23	5	5	10	4	5	9	42
35	3	4	4	2	4	17	3	5	8	5	4	9	34
36	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
37	5	5	5	5	4	24	5	5	10	5	4	9	43
38	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
39	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
40	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42



41	3	4	5	2	4	18	4	3	7	4	4	8	33
42	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
43	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	4	9	40
44	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
45	3	3	5	5	3	19	4	5	9	4	4	8	36
46	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
47	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
48	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
49	4	4	5	4	4	21	3	5	8	4	5	9	38
50	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
51	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
52	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
53	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
54	4	3	5	4	4	20	3	4	7	4	5	9	36
55	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
56	5	5	4	4	4	22	5	4	9	5	4	9	40
57	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
58	4	3	5	4	4	20	3	5	8	4	4	8	36
59	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
60	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
61	4	3	5	4	4	20	4	5	9	4	4	8	37
62	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
63	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
64	3	4	5	2	4	18	4	3	7	4	4	8	33
65	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	5	10	41
66	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
67	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
68	3	4	5	2	5	19	3	5	8	4	4	8	35
69	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
70	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
71	3	3	5	4	4	19	3	5	8	4	5	9	36
72	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
73	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
74	3	3	4	2	4	16	3	5	8	4	4	8	32
75	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
76	5	5	5	3	3	21	5	4	9	5	4	9	39
77	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
78	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
79	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
80	4	4	4	4	4	20	4	5	9	4	4	8	37
81	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
82	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
83	4	3	3	4	4	18	4	5	9	4	5	9	36
84	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
85	5	5	5	5	3	23	5	5	10	5	4	9	42
86	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
87	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
88	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
89	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
90	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43

91	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
92	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
93	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	5	9	39
94	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
95	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
96	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
97	4	3	5	5	3	20	3	5	8	4	5	9	37
98	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
99	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
100	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
101	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
102	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
103	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
104	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	4	9	40
105	3	3	5	2	4	17	3	3	6	4	5	9	32
106	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
107	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
108	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
109	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
110	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
111	3	4	5	2	4	18	4	5	9	4	5	9	36
112	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
113	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
114	5	5	4	5	5	24	5	5	10	5	4	9	43
115	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
116	3	4	5	2	4	18	4	3	7	4	5	9	34
117	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
118	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
119	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
120	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
121	5	5	5	5	3	23	5	5	10	5	5	10	43
122	4	3	5	4	4	20	4	5	9	4	4	8	37
123	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	5	10	41
124	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
125	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
126	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
127	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
128	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
129	5	5	5	3	5	23	5	5	10	5	4	9	42
130	4	4	5	4	4	21	3	5	8	4	4	8	37
131	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
132	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	4	9	40
133	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
134	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
135	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
136	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
137	5	5	5	3	5	23	5	5	10	5	4	9	42
138	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
139	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
140	5	4	5	4	4	22	4	5	9	5	4	9	40

141	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
142	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
143	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
144	5	5	5	5	3	23	5	5	10	5	4	9	42
145	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
146	3	3	5	2	4	17	3	3	6	4	4	8	31
147	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
148	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
149	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
150	3	4	5	2	4	18	4	5	9	4	4	8	35
151	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
152	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
153	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45
154	5	5	3	4	4	21	5	5	10	5	5	10	41
155	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
156	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
157	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
158	4	3	5	4	4	20	4	4	8	4	4	8	36
159	5	5	5	4	5	24	5	5	10	5	4	9	43
160	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
161	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
162	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
163	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
164	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
165	5	5	5	5	4	24	5	5	10	5	5	10	44
166	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
167	4	4	5	4	4	21	5	5	10	4	4	8	39
168	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
169	5	5	5	4	5	24	5	5	10	5	4	9	43
170	5	5	5	5	4	24	5	5	10	5	4	9	43
171	4	3	5	4	4	20	3	5	8	4	5	9	37
172	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
173	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
174	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
175	4	4	5	5	4	22	4	5	9	4	4	8	39
176	5	5	5	4	5	24	5	5	10	5	5	10	44
177	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
178	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
179	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
180	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45
181	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
182	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	4	8	38
183	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
184	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
185	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
186	5	5	5	4	3	22	5	5	10	5	4	9	41
187	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
188	3	4	5	5	4	21	3	3	6	4	4	8	35
189	5	5	5	4	5	24	5	5	10	5	4	9	43
190	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41

191	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
192	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	5	10	42
193	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
194	3	3	5	4	4	19	4	3	7	4	4	8	34
195	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
196	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
197	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
198	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
199	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
200	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
201	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
202	3	4	5	2	3	17	4	3	7	4	4	8	32
203	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
204	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
205	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
206	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
207	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
208	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
209	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
210	3	4	5	2	5	19	3	5	8	4	4	8	35
211	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
212	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
213	5	5	3	4	4	21	5	4	9	5	4	9	39
214	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
215	5	5	5	3	5	23	5	5	10	5	5	10	43
216	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
217	4	3	5	4	4	20	4	5	9	4	4	8	37
218	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
219	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
220	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
221	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
222	5	5	5	3	5	23	5	5	10	5	4	9	42
223	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
224	5	5	4	4	4	22	5	5	10	5	4	9	41
225	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
226	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	5	9	39
227	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
228	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
229	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
230	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42

231	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
232	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
233	4	4	5	5	5	23	4	5	9	4	5	9	41
234	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
235	5	5	3	4	4	21	5	4	9	5	4	9	39
236	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
237	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
238	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
239	4	4	5	4	4	21	4	5	9	4	5	9	39
240	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
241	5	5	5	3	5	23	5	5	10	5	4	9	42
242	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
243	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
244	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
245	3	3	4	4	4	18	3	3	6	4	4	8	32
246	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
247	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	4	9	44
248	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
249	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
250	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
251	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
252	4	4	5	5	5	23	4	4	8	4	5	9	40
253	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
254	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	4	9	42
255	5	5	5	4	4	23	5	4	9	5	4	9	41
256	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
257	5	5	5	4	4	23	5	5	10	5	5	10	43
258	3	5	3	2	5	18	3	5	8	4	5	9	35
MINIMO	1	1	1	1	1	5	1	1	2	1	1	2	9
MÁXIMO	5	5	5	5	5	25	5	5	10	5	5	10	45

ENFERMEDADES DENTALES															
CARIES DENTAL					ENFERMEDAD PERIODONTAL				ABSCESO DENTAL						
10	11	12	13	D1	14	15	16	D2	17	18	19	20	D3	VY	
3	2	3	2	10	5	5	1	11	2	1	2	3	8	29	
1	1	3	2	7	5	5	1	11	1	1	1	3	6	24	
4	4	5	1	14	4	4	2	10	2	4	5	1	12	36	
1	3	2	2	8	5	5	1	11	1	3	2	2	8	27	
4	5	4	5	18	5	5	1	11	4	5	4	5	18	47	
1	2	1	1	5	4	3	1	8	2	2	1	1	6	19	
3	2	1	1	7	5	5	1	11	3	2	1	1	7	25	
2	3	5	5	15	5	5	2	12	2	3	4	5	14	41	
2	1	2	3	8	3	3	1	7	4	5	2	3	14	29	
3	2	3	1	9	5	5	1	11	3	2	3	1	9	29	
2	5	4	2	13	5	5	1	11	2	5	4	2	13	37	
2	2	3	3	10	3	3	1	7	2	4	3	3	12	29	
2	3	4	2	11	5	5	1	11	2	3	4	2	11	33	
1	1	2	2	6	5	5	2	12	1	1	2	2	6	24	
1	1	2	1	5	4	5	1	10	1	1	2	1	5	20	
3	3	2	3	11	5	5	1	11	3	3	2	3	11	33	
4	5	4	3	16	5	5	2	12	2	5	4	3	14	42	
4	3	2	1	10	4	4	1	9	4	3	2	1	10	29	
2	2	1	1	6	5	5	1	11	2	2	1	1	6	23	
4	5	4	5	18	5	5	2	12	4	5	4	5	18	48	
1	2	2	2	7	3	4	1	8	1	3	3	3	10	25	
2	5	3	3	13	5	5	1	11	2	2	3	3	10	34	
5	2	4	5	16	5	5	2	12	4	4	3	4	15	43	
1	1	2	3	7	4	4	1	9	2	1	1	1	5	21	
2	2	2	2	8	5	5	1	11	3	3	3	1	10	29	
1	1	3	2	7	5	5	1	11	1	2	2	1	6	24	
4	5	5	4	18	5	5	2	12	2	5	3	5	15	45	
1	1	2	1	5	4	3	1	8	1	2	2	2	7	20	
5	4	3	5	17	5	5	2	12	3	3	2	3	11	40	
2	2	2	2	8	5	5	1	11	2	1	2	1	6	25	
4	5	5	3	17	5	5	2	12	3	2	3	2	10	39	
2	1	1	1	5	5	5	1	11	1	1	3	1	6	22	
1	3	1	1	6	3	4	1	8	1	2	1	2	6	20	
2	2	3	1	8	5	5	1	11	2	2	3	4	11	30	
4	4	3	2	13	4	4	2	10	4	4	3	2	13	36	
2	2	1	2	7	5	5	1	11	2	2	1	2	7	25	
1	1	1	1	4	5	5	1	11	1	2	1	1	5	20	
1	1	1	1	4	5	5	1	11	1	1	1	1	4	19	
1	3	1	1	6	5	5	1	11	1	3	1	1	6	23	
1	2	2	2	7	4	4	1	9	1	2	2	2	7	23	
3	5	3	5	16	5	5	2	12	3	4	3	5	15	43	
1	1	2	2	6	5	5	1	11	1	2	2	2	7	24	
2	2	2	3	9	5	5	1	11	2	1	2	3	8	28	
1	2	1	2	6	4	4	1	9	1	1	1	2	5	20	
4	3	2	3	12	5	5	2	12	4	3	2	3	12	36	
2	1	2	1	6	4	4	1	9	2	2	2	1	7	22	
1	1	1	2	5	4	4	1	9	1	2	1	2	6	20	
2	2	1	1	6	5	5	1	11	2	1	1	1	5	22	
4	5	4	3	16	5	5	2	12	2	3	4	3	12	40	
2	1	1	3	7	4	4	1	9	2	1	1	3	7	23	

2	1	1	3	7	5	4	1	10	2	1	1	3	7	24
1	2	2	1	6	5	5	1	11	1	2	2	1	6	23
2	2	3	1	8	5	5	1	11	2	2	3	1	8	27
4	4	5	4	17	5	5	2	12	4	4	3	4	15	44
2	1	3	2	8	4	4	1	9	2	1	3	2	8	25
1	2	3	2	8	5	5	1	11	1	2	3	2	8	27
1	1	2	3	7	5	5	1	11	1	1	2	3	7	25
2	1	2	1	6	3	3	2	8	4	5	5	4	18	32
2	3	5	1	11	5	5	1	11	3	1	1	2	7	29
3	2	1	1	7	5	5	1	11	2	1	3	1	7	25
3	3	3	1	10	5	5	2	12	4	4	5	5	18	40
2	1	2	2	7	3	3	1	7	1	1	2	2	6	20
3	2	3	2	10	5	5	1	11	1	1	1	2	5	26
3	3	3	1	10	3	4	2	9	4	5	4	5	18	37
3	3	2	1	9	5	5	1	11	3	1	2	2	8	28
2	1	3	3	9	5	5	1	11	1	2	2	3	8	28
3	3	3	2	11	5	5	1	11	1	2	2	3	8	30
3	3	3	2	11	4	3	2	9	5	5	4	3	17	37
3	3	3	2	11	5	5	1	11	1	2	2	1	6	28
3	2	3	2	10	5	5	1	11	1	2	2	1	6	27
3	3	3	1	10	5	5	2	12	2	5	3	5	15	37
3	3	2	3	11	4	5	1	10	2	3	1	1	7	28
3	1	2	4	10	5	5	1	11	2	2	2	1	7	28
2	2	5	3	12	5	5	2	12	3	4	3	4	14	38
3	1	2	4	10	4	5	1	10	1	2	1	2	6	26
3	1	1	2	7	5	5	1	11	2	4	4	3	13	31
3	2	2	2	9	5	4	2	11	5	4	4	2	15	35
3	4	5	4	16	5	5	1	11	1	1	2	3	7	34
1	1	3	2	7	5	4	1	10	2	2	2	1	7	24
2	3	3	2	10	5	5	2	12	4	5	4	2	15	37
1	1	2	1	5	5	5	1	11	2	1	3	1	7	23
3	3	3	2	11	5	4	1	10	2	1	2	1	6	27
2	2	2	2	8	5	5	2	12	4	5	5	5	19	39
3	3	3	3	12	5	5	1	11	1	2	1	1	5	28
2	1	1	1	5	5	4	1	10	1	2	2	3	8	23
1	3	4	4	12	5	5	1	11	2	2	1	1	6	29
4	2	3	2	11	5	5	1	11	2	2	3	1	8	30
2	1	2	1	6	5	4	1	10	2	2	1	2	7	23
2	3	5	1	11	5	5	2	12	4	5	4	5	18	41
3	2	1	1	7	5	5	1	11	2	1	3	3	9	27
3	3	3	1	10	5	4	1	10	2	2	1	1	6	26
2	1	2	2	7	5	5	1	11	1	2	1	2	6	24
3	2	3	2	10	5	5	2	12	3	5	3	5	16	38
3	3	2	3	11	5	5	1	11	1	2	2	2	7	29
3	3	3	2	11	5	3	1	9	1	1	2	3	7	27
3	2	3	2	10	5	5	1	11	2	2	2	1	7	28
3	2	3	1	9	5	3	2	10	4	5	4	2	15	34
1	2	4	2	9	5	3	1	9	2	1	3	1	7	25
2	5	3	3	13	4	5	1	10	3	3	3	2	11	34
1	2	4	2	9	5	5	1	11	2	1	2	2	7	27

1	1	2	1	5	5	5	1	11	1	1	2	2	6	22
2	2	2	2	8	5	5	1	11	3	3	2	2	10	29
4	5	4	2	15	5	3	1	9	1	3	2	2	8	32
1	1	3	2	7	5	3	1	9	3	2	3	3	11	27
2	3	3	2	10	5	5	1	11	4	5	5	3	17	38
1	1	2	1	5	5	3	1	9	2	2	1	3	8	22
3	3	3	2	11	4	4	1	9	2	1	2	3	8	28
2	2	2	2	8	5	5	1	11	2	2	1	2	7	26
3	3	3	3	12	4	4	1	9	2	2	3	1	8	29
2	1	1	1	5	5	5	1	11	1	2	2	3	8	24
1	3	4	4	12	5	5	2	12	4	4	3	5	16	40
4	2	3	2	11	4	4	1	9	2	2	1	1	6	26
2	1	2	1	6	5	5	1	11	2	2	2	2	8	25
2	3	5	1	11	5	5	1	11	1	2	3	1	7	29
3	2	1	1	7	5	5	1	11	1	2	2	2	7	25
3	3	3	1	10	4	4	1	9	5	4	3	3	15	34
2	1	2	2	7	5	5	1	11	1	2	2	2	7	25
3	2	3	2	10	5	5	1	11	1	1	2	3	7	28
3	3	3	2	11	4	4	1	9	2	2	1	1	6	26
3	3	3	2	11	5	5	1	11	3	2	1	2	8	30
3	1	2	1	7	5	5	1	11	2	1	3	1	7	25
3	3	3	3	12	5	5	1	11	4	4	5	3	16	39
3	3	3	2	11	4	4	1	9	5	3	2	2	12	32
3	3	2	3	11	5	5	1	11	2	2	3	4	11	33
3	1	2	4	10	5	5	1	11	1	2	2	1	6	27
3	2	5	3	13	5	5	1	11	2	2	1	1	6	30
3	1	2	4	10	5	5	1	11	2	2	3	4	11	32
2	1	1	2	6	4	4	1	9	1	2	2	2	7	22
3	2	2	2	9	5	5	1	11	2	1	2	2	7	27
3	4	5	4	16	5	5	1	11	3	5	3	4	15	42
3	4	1	3	11	3	3	1	7	1	2	1	1	5	23
3	3	5	4	15	5	5	1	11	2	5	1	1	9	35
3	3	3	3	12	5	5	1	11	1	2	4	2	9	32
3	3	2	2	10	5	5	1	11	1	1	2	3	7	28
3	2	3	2	10	4	4	1	9	4	4	5	1	14	33
3	3	3	2	11	5	5	1	11	1	2	4	2	9	31
2	3	3	3	11	5	5	1	11	4	1	3	1	9	31
3	1	2	2	8	5	5	1	11	4	2	2	3	11	30
3	3	3	2	11	5	4	1	10	2	3	2	3	10	31
3	3	3	2	11	5	5	1	11	2	3	2	2	9	31
3	3	2	3	11	5	5	2	12	3	4	5	3	15	38
3	1	3	2	9	5	4	1	10	2	3	4	2	11	30
3	3	3	2	11	5	5	1	11	2	1	1	2	6	28
3	3	3	3	12	5	5	1	11	1	2	3	2	8	31
2	2	2	2	8	5	4	1	10	1	1	2	3	7	25
3	3	3	2	11	5	4	2	11	2	4	5	5	16	38
3	3	3	3	12	5	4	1	10	3	2	2	2	9	31
3	2	2	2	9	5	4	1	10	2	1	3	1	7	26
3	3	3	2	11	5	4	1	10	2	2	4	5	13	34
3	2	3	2	10	5	5	2	12	4	5	5	5	19	41



1	2	4	1	8	5	5	1	11	2	3	4	2	11	30
2	5	3	3	13	4	5	1	10	1	3	2	2	8	31
1	2	4	2	9	4	5	1	10	3	2	2	1	8	27
1	1	2	1	5	4	5	1	10	2	5	2	2	11	26
2	2	2	2	8	5	5	1	11	2	3	1	1	7	26
4	5	4	2	15	5	5	1	11	2	2	2	2	8	34
4	1	3	1	9	3	4	1	8	3	2	3	1	9	26
3	5	4	2	14	5	5	2	12	4	5	5	5	19	45
3	2	2	3	10	5	5	1	11	2	4	3	3	12	33
3	2	3	3	11	5	5	1	11	1	2	4	2	9	31
1	1	3	2	7	3	4	1	8	1	1	2	3	7	22
2	3	3	2	10	5	5	1	11	2	2	2	1	7	28
1	1	2	1	5	5	5	2	12	4	5	4	2	15	32
3	3	3	2	11	5	5	1	11	2	1	3	1	7	29
2	2	2	2	8	3	4	1	8	2	3	2	1	8	24
3	3	3	3	12	5	5	1	11	2	1	1	1	5	28
2	1	1	1	5	5	5	2	12	4	5	2	3	14	31
1	3	4	4	12	5	5	1	11	1	2	2	3	8	31
4	2	3	2	11	5	5	1	11	2	2	2	1	7	29
2	1	2	1	6	5	5	1	11	2	2	2	4	10	27
2	3	5	1	11	5	5	1	11	4	3	5	5	17	39
3	2	1	1	7	4	4	1	9	4	2	2	3	11	27
3	3	3	1	10	5	5	1	11	2	2	3	2	9	30
2	1	2	2	7	5	4	1	10	3	2	1	1	7	24
3	2	3	2	10	5	5	2	12	4	5	4	5	18	40
3	2	3	1	9	5	4	1	10	3	1	2	3	9	28
3	2	4	2	11	5	5	1	11	3	2	1	2	8	30
3	2	3	2	10	5	4	1	10	2	2	2	2	8	28
3	2	3	2	10	5	5	1	11	3	2	3	1	9	30
3	2	3	1	9	5	5	1	11	1	2	3	5	11	31
3	3	3	2	11	4	5	1	10	2	1	3	1	7	28
3	3	4	3	13	5	5	2	12	4	5	4	4	17	42
3	3	3	1	10	5	5	1	11	1	1	2	3	7	28
3	1	3	2	9	4	5	1	10	2	2	2	1	7	26
3	1	3	2	9	5	5	1	11	2	2	2	2	8	28
3	2	3	2	10	5	5	1	11	2	1	3	1	7	28
1	2	4	1	8	4	5	1	10	2	1	4	5	12	30
2	5	3	2	12	5	5	2	12	4	5	5	5	19	43
1	2	4	2	9	4	5	1	10	3	1	2	5	11	30
1	1	2	2	6	5	5	1	11	2	2	2	1	7	24
2	2	2	3	9	5	5	1	11	2	5	2	2	11	31
4	5	4	2	15	4	5	1	10	3	2	3	1	9	34
4	1	3	2	10	5	5	1	11	1	2	4	5	12	33
3	5	4	2	14	3	4	2	9	2	2	3	4	11	34
3	3	3	3	12	5	5	1	11	1	2	4	2	9	32
1	1	3	2	7	3	4	1	8	1	1	2	3	7	22
2	3	3	2	10	5	5	1	11	2	2	2	1	7	28
1	1	2	1	5	5	5	1	11	4	5	4	2	15	31
3	3	3	2	11	5	5	1	11	4	1	3	1	9	31
2	2	2	2	8	4	5	1	10	4	3	5	4	16	34

3	3	3	3	12	5	5	1	11	4	5	4	5	18	41
2	1	1	1	5	4	3	2	9	4	5	5	5	19	33
1	3	4	4	12	5	5	1	11	4	5	4	5	18	41
4	2	3	2	11	5	5	1	11	3	5	4	5	17	39
2	1	2	1	6	4	3	1	8	4	2	5	5	16	30
2	3	5	1	11	5	5	1	11	4	5	4	5	18	40
3	2	1	1	7	5	5	1	11	2	5	2	2	11	29
3	3	3	1	10	5	5	1	11	3	2	3	1	9	30
2	1	2	2	7	5	5	1	11	1	2	4	5	12	30
3	2	3	2	10	3	3	2	8	2	5	3	5	15	33
2	1	3	3	9	5	5	1	11	1	2	4	2	9	29
3	3	3	2	11	5	5	1	11	1	1	2	3	7	29
3	1	3	2	9	5	5	1	11	2	2	2	1	7	27
3	3	3	2	11	5	5	1	11	4	5	4	2	15	37
3	3	2	1	9	3	3	1	7	4	1	3	1	9	25
3	2	3	2	10	5	5	1	11	4	5	4	5	18	39
3	2	3	3	11	4	4	2	10	4	5	5	5	19	40
3	2	3	2	10	5	5	1	11	4	5	4	5	18	39
1	2	4	2	9	5	5	1	11	5	1	4	5	15	35
2	5	3	1	11	5	5	1	11	4	5	5	5	19	41
1	2	4	2	9	4	4	1	9	4	5	4	5	18	36
1	1	2	2	6	5	5	1	11	4	5	4	5	18	35
1	1	3	2	7	5	5	1	11	2	5	2	2	11	29
2	3	3	2	10	5	5	1	11	3	2	3	1	9	30
1	1	2	1	5	5	5	1	11	1	2	4	5	12	28
3	3	3	2	11	5	5	2	12	2	5	3	5	15	38
2	2	2	2	8	3	3	1	7	1	2	4	2	9	24
3	3	3	3	12	5	5	1	11	1	1	2	3	7	30
2	1	1	1	5	5	5	1	11	2	2	2	1	7	23
1	3	4	4	12	5	5	1	11	4	5	4	2	15	38
4	2	3	2	11	4	4	1	9	4	1	3	1	9	29
2	1	2	1	6	5	5	1	11	4	5	5	5	19	36
2	3	5	1	11	5	5	2	12	4	5	4	5	18	41
3	2	1	1	7	5	5	1	11	4	5	4	5	18	36
3	3	3	1	10	5	5	1	11	3	5	5	5	18	39
2	1	2	2	7	5	4	1	10	4	2	4	3	13	30
3	2	3	2	10	5	4	1	10	2	3	1	1	7	27
2	1	5	2	10	5	4	1	10	2	2	2	2	8	28
3	3	3	1	10	5	3	2	10	3	2	3	1	9	29
3	3	3	2	11	5	3	1	9	1	2	4	2	9	29
3	2	3	3	11	5	5	1	11	2	4	3	3	12	34
1	1	3	2	7	5	5	1	11	1	2	4	2	9	27
2	3	3	2	10	3	5	1	9	1	1	2	3	7	26
1	1	2	1	5	4	5	1	10	2	2	2	1	7	22
3	3	3	2	11	5	5	2	12	4	5	4	2	15	38
2	2	2	2	8	4	5	1	10	2	1	3	1	7	25
3	3	3	3	12	5	4	1	10	2	3	2	1	8	30
2	1	1	1	5	5	5	1	11	4	5	5	5	19	35
1	3	4	4	12	5	4	1	10	4	5	4	5	18	40
4	2	3	2	11	5	5	1	11	1	2	2	3	8	30
2	1	2	1	6	5	5	1	11	2	2	3	1	8	25
2	3	5	1	11	5	5	2	12	2	2	3	4	11	34
3	2	1	1	7	5	5	1	11	1	1	2	3	7	25
3	3	3	1	10	5	4	1	10	2	2	2	1	7	27
2	1	2	2	7	5	5	1	11	4	5	4	2	15	33
3	2	3	2	10	5	5	1	11	4	1	3	1	9	30
3	2	3	2	10	5	5	1	11	4	5	4	5	18	39
3	1	3	2	9	5	5	2	12	3	5	5	5	18	39
1	1	1	1	4	1	1	1	3	1	1	1	1	4	11
5	5	5	5	20	5	5	5	15	5	5	5	5	20	55

base de datos analisis.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

16-Vy 3.00

Visible: 28 de 28 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Dtx	Ddx
1	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
2	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	1.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	1.00	4.00	5.00	1.00	2.00
3	3.00	3.00	5.00	2.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	2.00	3.00	3.00	2.00	4.00	4.00	2.00	3.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
4	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	4.00	5.00	5.00	3.00	3.00	2.00	1.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
5	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	2.00	2.00
6	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	2.00	3.00	2.00	4.00	3.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
7	5.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	5.00	5.00	1.00	3.00	3.00	4.00	4.00	1.00	2.00
8	3.00	3.00	5.00	2.00	5.00	3.00	3.00	4.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	2.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
9	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	2.00	3.00	3.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
10	5.00	5.00	3.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	2.00	2.00
11	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	2.00	1.00	2.00	1.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
12	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	3.00	3.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
13	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	1.00	4.00	2.00	4.00	5.00	1.00	2.00
14	3.00	3.00	5.00	2.00	4.00	4.00	5.00	4.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	2.00	5.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
15	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	2.00	4.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	2.00	2.00
16	5.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	2.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	4.00	1.00	2.00
17	3.00	4.00	5.00	2.00	4.00	3.00	3.00	4.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	5.00	5.00	2.00	4.00	1.00	4.00	5.00	1.00	2.00
18	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	2.00	2.00	4.00	4.00	1.00	5.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
19	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	2.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
20	4.00	3.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	4.00	5.00	3.00	3.00	3.00	2.00	5.00	5.00	2.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
21	5.00	5.00	3.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	2.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	4.00	5.00	2.00	2.00
22	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	1.00	3.00	3.00	5.00	5.00	1.00	4.00	3.00	4.00	5.00	2.00	2.00
23	3.00	4.00	5.00	2.00	4.00	3.00	4.00	4.00	4.00	3.00	3.00	2.00	3.00	5.00	5.00	2.00	5.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
24	5.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	4.00	4.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
25	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	3.00	2.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	5.00	5.00	4.00	5.00	2.00	2.00
26	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	2.00	3.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	2.00	4.00	5.00	1.00	2.00
27	4.00	4.00	3.00	4.00	3.00	4.00	5.00	4.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	2.00	4.00	5.00	4.00	4.00	1.00	2.00
28	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	4.00	3.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
29	4.00	4.00	5.00	4.00	4.00	4.00	4.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	1.00	5.00	5.00	2.00	4.00	5.00	4.00	5.00	2.00	2.00
30	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
31	3.00	4.00	5.00	2.00	4.00	3.00	3.00	4.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	5.00	5.00	2.00	3.00	4.00	4.00	5.00	1.00	2.00
32	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	2.00	3.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
33	5.00	5.00	5.00	5.00	3.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	4.00	1.00	3.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
34	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	5.00	4.00	5.00	3.00	2.00	3.00	1.00	5.00	5.00	1.00	3.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00
35	3.00	4.00	4.00	2.00	4.00	3.00	5.00	5.00	4.00	2.00	3.00	3.00	3.00	4.00	4.00	2.00	3.00	1.00	4.00	4.00	1.00	2.00
36	5.00	5.00	5.00	4.00	4.00	5.00	4.00	5.00	5.00	3.00	3.00	3.00	2.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	5.00	5.00	1.00	2.00
37	5.00	5.00	5.00	5.00	4.00	5.00	5.00	5.00	4.00	3.00	3.00	2.00	3.00	5.00	5.00	1.00	4.00	5.00	4.00	5.00	1.00	2.00

base de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicon ON 13:39 6/11/2021

base de datos analisis.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

16-Vy 3.00

Visible: 28 de 28 variables

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Dtx	Ddx	
1	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
2	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca
3	A veces	A veces	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	A veces	Siempre	Casi siempre	Casi nunca	A veces	A veces	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Casi nunca	A veces	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
4	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Casi nunca	Nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
5	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	
6	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	A veces	Casi nunca	Casi siempre	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
7	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre	Siempre	Nunca	A veces	A veces	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Casi nunca	
8	A veces	A veces	Siempre	Casi nunca	Siempre	A veces	A veces	Casi siempre	Siempre	A veces	A veces	A veces	Nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Nunca	
9	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	A veces	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
10	Siempre	Siempre	A veces	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	
11	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Nunca	Casi nunca	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
12	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	A veces	Nunca	A veces	A veces	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
13	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	A veces	Nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
14	A veces	A veces	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Nunca	Siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
15	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	
16	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
17	A veces	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	A veces	A veces	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	A veces	Siempre	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Nunca	
18	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Casi nunca	Casi nunca	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
19	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi nunca	A veces	A veces	A veces	Nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
20	Casi siempre	A veces	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
21	Siempre	Siempre	A veces	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	A veces	A veces	A veces	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	
22	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	Nunca	A veces	A veces	Siempre	Siempre	Nunca	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi nunca	
23	A veces	Casi siempre	Siempre	Casi nunca	Casi siempre	A veces	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	A veces	A veces	Casi nunca	A veces	Siempre	Siempre	Casi nunca	Siempre	Siempre	Casi siempre	Siempre	Nunca	Nunca	
24	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	A veces	A veces	A veces	Casi siempre	Casi siempre	Nunca	Casi siempre	Siempre	Siempre	Siempre	Nunca	Casi nunca	
25	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Casi siempre	Casi siempre	Casi siempre	Siempre	Siempre	Casi siempre	A veces	Casi nunca	A veces	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	N						

base de datos: analisis.sav (ConjuntoDatos) - IBM SPSS Statistics Editor de datos

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	P1	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	P2	Número	8	2	¿Cree ud. que...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	P3	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	P4	Número	8	2	¿Utiliza ud. el...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	P5	Número	8	2	¿En caso de ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	P6	Número	8	2	¿Percebe Ud. q...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	P7	Número	8	2	¿Cree ud. que l...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	P8	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	P9	Número	8	2	¿Los alimentos...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	P10	Número	8	2	¿Conoce Ud. e...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
11	P11	Número	8	2	¿Presenta alg...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
12	P12	Número	8	2	¿Conoce ud. si...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	P13	Número	8	2	¿Ha tenido ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
14	P14	Número	8	2	¿Tiene conoci...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
15	P15	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
16	P16	Número	8	2	¿Oscurea ud. q...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
17	P17	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
18	P18	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
19	P19	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
20	P20	Número	8	2	¿Considera ud...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
21	D1x	Número	8	2	Higiene bucal	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
22	D2x	Número	8	2	Control Bucal	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
23	D3x	Número	8	2	Alimentación s...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
24	Vx	Número	8	2	Salud bucal	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
25	D1y	Número	8	2	Caries dental	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
26	D2y	Número	8	2	Enfermedades	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
27	D3y	Número	8	2	Absceso dental	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
28	Vy	Número	8	2	Enfermedad de...	(1,00, Nunc...	Ninguno	8	Derecha	Ordinal	Entrada
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											

Vista de datos Vista de variables

Resultado1.spv (Documento2) - IBM SPSS Statistics Viewer

Total 258 100,0 100,0

¿Considera ud. que la presencia de "un granito, chupo o postomito", a medio altura de la encía con salida de pus es un problema de infección dental?

Válido	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Total
Frecuencia	15	16	18	12	197	258
Porcentaje	5,8	6,2	7,0	4,7	76,4	100,0
Porcentaje válido	5,8	6,2	7,0	4,7	76,4	100,0
Porcentaje acumulado	5,8	12,0	19,0	23,6	100,0	

¿Considera ud. que la infección dental se presenta con dolor?

Válido	Casi siempre	Siempre	Total
Frecuencia	178	82	258
Porcentaje	69,3	31,8	100,0
Porcentaje válido	69,2	30,8	100,0
Porcentaje acumulado	69,2	100,0	

¿Considera ud. que la infección dental debe ser tratada con medicación antibiótica y analgésicos?

Válido	A veces	Casi siempre	Siempre	Total
Frecuencia	11	23	224	258
Porcentaje	4,3	8,9	86,8	100,0
Porcentaje válido	4,3	13,2	86,8	100,0
Porcentaje acumulado	4,3	17,5	100,0	

Caries dental

Válido	Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre	Total
Frecuencia	72	90	76	14	6	258
Porcentaje	27,9	34,9	29,5	5,4	2,3	100,0
Porcentaje válido	27,9	62,8	92,2	97,7	100,0	
Porcentaje acumulado	27,9	90,7	97,7	100,0		

Absceso dental

Válido	Nunca	Total
Frecuencia	91	258
Porcentaje	35,3	100,0
Porcentaje válido	35,3	100,0
Porcentaje acumulado	35,3	

