



**UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA**

**“RELACIÓN ENTRE EL USO DE REDES SOCIALES Y EL
APRENDIZAJE SOBRE SALUD ORAL EN PACIENTES
ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL ARONE – 2022”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
CIRUJANO DENTISTA**

PRESENTADO POR

Bach. QUILCA MEDINA, DENIS JHON

<https://orcid.org/0000-0002-5551-9622>

ASESORA

Mg. DE LA PAZ AYALA, GIULIANA MELISA

<https://orcid.org/0000-0003-0926-4515>

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres por su amarme incondicionalmente, por ser mis ejemplos y guías, por educarme en lo fundamental de la vida.

A mi familia por apoyarme desinteresadamente y impulsarme a continuar adelante y alcanzar nuestras metas juntas.

Agradecimiento

A mi A mi asesora Dra. De La Paz Ayala, Giuliana por conducirme en la confección de la actual tesis, a mis padres por apoyarme incondicionalmente.

A Dios, por fortalecerme para efectuar esta misión.

ÍNDICE

	Pág.
Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	vi
Índice de gráficos	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1 Problema principal	14
1.2.2 Problemas específicos	14
1.3. Objetivos de la investigación	14
1.3.1 Objetivo principal	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1 Importancia de la investigación	15
1.4.2 Viabilidad de la investigación	16
1.5. Limitaciones del estudio	16
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. Antecedentes de la investigación	17
2.1.1 Internacionales	17
2.1.2 Nacionales	18
2.2. Bases teóricas	19
2.3. Definición de términos básicos	23

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1.	Formulación de hipótesis principal y específicas	25
3.2.	Variables	25
3.2.1	Definición de las variables	25
3.2.2	Operacionalización de las variables	26

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1.	Diseño metodológico	27
4.2.	Diseño muestral	27
4.3.	Técnicas de recolección de datos	28
4.4.	Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	29
4.5.	Aspectos éticos	30

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1.	Análisis descriptivo	31
5.2.	Análisis Inferencial	37
5.3.	Comprobación de hipótesis	41
5.4.	Discusión	42

CONCLUSIONES	44
---------------------	----

RECOMENDACIONES	45
------------------------	----

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	46
-----------------------------------	----

ANEXOS

ANEXO: 1	Consentimiento informado
ANEXO: 2	Ficha de recolección de datos
ANEXO: 3	Confiabilidad del instrumento
ANEXO: 4.	Validación de juicio de expertos
ANEXO: 5	Base de datos
ANEXO: 6	Fotografías

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla N° 1: Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo	31
Tabla N° 2: Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad	32
Tabla N° 3: Influencia del uso de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	33
Tabla N° 4: Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	34
Tabla N° 5: Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	35
Tabla N° 6: Aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	36
Tabla N° 7: Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo	37
Tabla N° 8: Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad	39
Tabla N° 9: Comprobación de relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico N° 1: Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo	31
Gráfico N° 2: Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad	32
Gráfico N° 3: Influencia del uso de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	33
Gráfico N° 4: Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	34
Gráfico N° 5: Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	35
Gráfico N° 6: Aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	36
Gráfico N° 7: Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo	38
Gráfico N° 8: Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad	40
Gráfico N° 9: Comprobación de relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022	41

RESUMEN

La actual investigación tuvo como finalidad determinar si existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022. Se diseñó un estudio no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional cuya muestra fue 218 pacientes. En los resultados visualizamos que la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral presentó un mayor porcentaje de 54,6% que si adquieren un aprendizaje sobre higiene oral en el uso de redes sociales. Mientras que la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales presentó un mayor porcentaje de 53,2% que si adquieren un aprendizaje sobre enfermedades orales en el uso de redes sociales. En contexto al sexo visualizamos que exhibe relación estadísticamente significativa con el uso de las redes sociales ($p=0,000$); presentando un mayor porcentaje de 33,0% en el uso diariamente de redes sociales en el sexo femenino. A su vez presentó relación con el aprendizaje sobre salud oral ($p=0,024$); presentando un mayor porcentaje de 39,0% que si adquiere un aprendizaje sobre salud oral en el sexo femenino. En contexto a la edad observamos que exhibe relación estadísticamente significativa con el uso de las redes sociales ($p=0,037$); presentando un mayor porcentaje de 23,4% en el uso diariamente de redes sociales entre las edades de 25 – 31 años. A su vez presentó relación con el aprendizaje sobre salud oral ($p=0,043$); presentando un mayor porcentaje de 29,4% que si adquiere un aprendizaje sobre salud oral entre las edades de 25 – 31 años. Al efectuar el chi cuadrado, a las variables principales que son el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral encontramos ($p < 0,05$). Concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Palabras clave: Redes sociales, aprendizaje, salud oral.

ABSTRACT

The purpose of the current investigation was to determine if there is a relationship between the use of social networks and learning about oral health in patients treated at the Arone dental office - 2022. A non-experimental, descriptive, cross-sectional, prospective, and correlational study was designed whose sample was 218 patients. In the results we visualize that the influence of the use of social networks for learning about oral hygiene presented a higher percentage of 54.6% than if they acquire learning about oral hygiene in the use of social networks. While the influence of the use of social networks for learning about oral diseases presented a higher percentage of 53.2% than if they acquire learning about oral diseases in the use of social networks. In the context of gender, we visualize that it exhibits a statistically significant relationship with the use of social networks ($p=0.000$); presenting a higher percentage of 33.0% in the daily use of social networks in the female sex. In turn, it was related to learning about oral health ($p=0.024$); presenting a higher percentage of 39.0% than if it acquires a learning about oral health in the female sex. In context to age, we observe that it exhibits a statistically significant relationship with the use of social networks ($p=0.037$); presenting a higher percentage of 23.4% in the daily use of social networks between the ages of 25 - 31 years. In turn, it was related to learning about oral health ($p=0.043$); presenting a higher percentage of 29.4% than if they acquire a learning about oral health between the ages of 25 - 31 years. When performing the chi square, the main variables that are the use of social networks and learning about oral health are found ($p < 0.05$). Concluding that there is a statistically significant relationship between the use of social networks and learning about oral health in patients treated at the Arone dental office - 2022.

Keywords: Social networks, learning, oral health.

INTRODUCCIÓN

El actual estudio titulado “Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022”. busca como objetivo principal definir si existe relación el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes de un consultorio particular. La educación en bienestar bucodental es un proceso educativo que tiene como objetivo formar o cambiar comportamientos de las personas, a través del conocimiento y para mantener o mejorar su salud. Por lo cual, la educación en salud bucodental que utiliza las conferencias tradicionales en las que el dentista presenta la información requerida no es adecuada para implementar cambios favorables en el comportamiento y la actitud de los pacientes en épocas modernas El aprendizaje virtual es un método de aprendizaje innovador en el que el conocimiento se refuerza a través de métodos didácticos. Por ello, el surgimiento de las redes sociales para comunicarse en tiempo real y sobre la marcha por parte de pacientes y profesionales de la salud fue reconocido como un importante desarrollo de salud pública hace más de una década.

A continuación, se describió toda la estructura de mi labor investigativa que comprendió:

Capítulo I: Es el planteamiento del contexto problemático de mi estudio, describiéndose los objetivos, lo cual lo formule ante una necesidad de apreciar como se relaciona las variables de estudio y del mismo mi justificación e importancia de realizar este estudio y la viabilidad para ejecutarlo, por lo último, mis limitaciones para recopilar las informaciones.

Capítulo II: Se referenció los antecedentes tanto internacionales como nacionales y las bases teóricas que fundamentaron la investigación y se incluyó los términos principales.

Capítulo III: Se observó la hipótesis general y también la identificación de variables con sus definiciones y su operacionalización.

Capítulo IV: En este contexto describió diseño, metodología, población y muestra, los instrumentos de recopilación de los datos, técnicas estadísticas aplicadas y aspectos éticos admitidas.

Capítulo V: Abarca los resultados estadísticos con tablas y gráficos de frecuencia y la comprobación de hipótesis con pruebas no paramétricas y la discusión respectiva.

Para finalizar se engloba las conclusiones finales logradas en la investigación y las recomendaciones futuras. De igual forma, se mencionó las fuentes bibliográficas y en anexos de las evidencias de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la actualidad el internet se a convertido en uno de los tejidos de nuestras vidas, siendo un vehículo para las relaciones entre las comunidades, con interacciones actuales en su modo societal. La aplicación descomunal del internet genera inconvenientes adheridos al modo de vivir siendo escasamente saludable, estacionario, pasarse horas alimenticias, pernoctar y comer a deshoras, costumbres de alimentos fritos. No obstante, la aplicación del internet es transcendente en nuestra existencia rutinaria ya que las labores y estudios son requeridos de tecnología que conllevan períodos frente al computador en ciertos tiempos más que otros, relacionandose la aplicación con los juegos de Internet, las redes sociales y escuchar musicas y videos, apreciandose como actividades recreativas importantes, del cual el manejo excesivo provoca adicciones en la comunidad.

No obstante, la adicción a las redes sociales es una clase de variante del espectro de manejo conductual en el que uno aprecia abstinencia y pasividad hacia el empleo de redes sociales provocado por su recurrencia excesiva. La inhabilidad de autorregular este empleo puede perjudicar nocivamente la subsistencia y provoca problemáticas adheridos al colegio, viviendas, labores, relaciones personales y sobre todo en salud. El uso excesivo de internet sobre todo en las redes sociales puede dirigir a un inapropiado aseo bucodental al minimizar las conductas en bienestar bucodental. La correlatividad de estos constituyentes con el bienestar bucodental ha sido examinada en diversas investigaciones, por lo cual se definió una factible asociativa con hallazgos bucodentales, como aquellos adeptos al internet exhibiendo bruxismo dental, ostenta una mínima recurrencia de cepillado dental, evitar controles dentarios y más hemorragias gingivales, dolores dentales y inapropiado aliento, etc.

El bienestar bucodental es primordial para la salud en general, la problemática de salud bucodental abarca en la nutrición, el diálogo y otros contextos psicosociales y minimiza representativamente la calidad de vida. Subsiste constituyentes mínimamente investigados como el empleo de las redes sociales logran perjudicar como viven saludablemente, involucrando una elevada porcentualidad de bienestar bucodental, porque un estilo de existencia sana en la juventud es primordial para el bienestar transcurrida toda la existencia.

Sin embargo, los padecimientos dentales son recurrentemente una problemática del bienestar estatal completa en las naciones. Subsiste evidencias de que el paso de modos sencillos a destructivos de ciertos dolores, se dan minimamente en un segmento poblacional y que englobarán constituyentes locales y genéticos, pero que también subsisten marcados constituyentes demográficos, estilo de vivir y de conductas que son estimados como elevadamente peligrosos.

Es por ello, que el uso de las redes sociales es un factor probable de la deficiencia en salud generando una problemática latente en la actualidad, porque es una de las actividades más comunes de los ciudadanos de hoy. Los sitios web que permiten la interacción social se consideran plataformas, permitiendo a los usuarios comunicarse, desarrollar su creatividad, ampliar sus conocimientos y obtener información de salud. La búsqueda de información de salud en línea puede hacer que los usuarios se sientan más seguros al expresar sus principales preocupaciones porque sus identidades están enmascaradas y su privacidad está garantizada y los usuarios pueden interactuar con el contenido generado por otros. La información de salud se puede difundir a través de una variedad de formas en las redes sociales, como blogs, podcasts, tweets, páginas o publicaciones de Facebook y videos de YouTube generando un aprendizaje en la comunidad. Por lo tanto, Internet puede ofrecer una oportunidad para difundir la salud sobre todo en la salud oral dirigido a la comunidad en general.

Frente a lo explicado, se determinó si existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema principal

¿Existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022?

¿Cuál es la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022?

¿Existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo?

¿Existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo principal

Determinar si existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Determinar la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Determinar la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Determinar si existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo.

Determinar si existe relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Importancia de la investigación

Teórica, asentado en conceptos actuales donde estuvo sustentado las bases teóricas, es por ello que si no se estudia estas variables no observaremos la posible relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral.

Práctica, porque nos ayudó a identificar si el uso de las redes sociales es beneficioso o no y también cual de las redes sociales son las más frecuentes y como afecta el aprendizaje en salud oral.

Social, porque los beneficiados fueron los pacientes atendidos en consultorios dentales y a su vez también a los profesionales en odontología donde incrementaron sus conocimientos respecto a como las redes sociales presentó relación con el aprendizaje en salud oral.

Presentó relevancia teórica porque generó conocimientos que ayudará a reforzar y mejorar las informaciones de los pacientes y los profesionales de salud oral.

Presentó relevancia clínica porque nos permitió conocer el aprendizaje en salud oral en pacientes particulares y la frecuencia que usaron las redes sociales con esos fines.

Presentó relevancia social porque los logros que fueron conseguidos a raíz de este trabajo fue fundamental para los representantes de la Escuela Profesional de Estomatología de la Universidad Alas Peruanas.

1.4.2. Viabilidad de la investigación

Presentó factibilidad porque contó con el espacio de tiempo que se requirió para adherir la data y contó con recursos humanos para la realización entera y viabilidad de costos.

1.5. Limitaciones de estudio

Presentó limitantes en el tiempo para recolectar presencialmente los datos debido a los tiempos pandémicos que nos forzó a conservar un distanciamiento social ineludible para impedir la transmisión del virus.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.2. Antecedentes internacionales

Vettore V. (2019) Brasil; efectuó una investigación cuyo propósito fue explorar las relaciones entre el estatus socioeconómico, el apoyo social, la red social, el estado clínico dental, el dolor dental, la calidad de vida relacionada con la salud oral (OHRQoL) y la autoevaluación de la salud oral (SROH) en jóvenes. La metodología fue transversal con 542 colaboradores. Exhibiendo resultados un mayor apoyo social estaba vinculado a un mejor estado dental y a una mejor OHRQoL. Tener más redes sociales estaba directamente relacionado con un mejor estado dental. El mal estado dental se relacionó con dolor dental y mala OHRQoL. El dolor dental predijo un mal OHRQoL y un peor SROH. El pobre OHRQoL predijo un peor SROH. Los ingresos familiares, el apoyo social y las redes sociales predijeron indirectamente el dolor dental a través del estado dental. El apoyo social y las redes sociales predijeron indirectamente OHRQoL y SROH a través del estado dental y el dolor dental. Concluyendo que se deben tener en cuenta los factores socioeconómicos y las relaciones sociales al planificar la promoción de la salud y la prestación de atención dental para mejorar la salud bucal de un adolescente.¹

Hernández Y, Fernández L. (2020) Cuba; efectuó una investigación cuyo propósito fue especificar la influencia del empleo de internet en el bienestar bucodental de Sevillano. La metodología fue analítico, observacional, descriptivo, transversal. La muestra fueron 12 personas. Estos resultados evidenciaron 68% a la adultez media, en su totalidad mujeres; 58% exhiben un accesibilidad superior a internet; 33% entraron a lugares oficiales para saber sobre bienestar bucodental. El 67% tiene predilección por recomendar redes sociales. Concluyendo que el internet afectan en el proceso salud – padecimiento bucodental de la comunidad, al incentivar costumbres y estilos de vivir.²

Berrones A. (2021) Ecuador, efectuó una investigación que tuvo como objetivo crear un aplicativo móvil para el Sistema Operativo Android dirigida a promocionar en bienestar bucodental en menores por actividades interactivas referidas a la Guía

de Educación en Salud Oral. La metodología fue descriptivo, observacional de cohorte transversal. Fueron 168 participantes. Se halló una usabilidad entre alta y media de 79% y un nivel inferior de 21%. De modo la satisfacción de la aplicación estuvo entre media y alta con 83%, alcanzando el nivel bajo con 17%. Concluyendo que estos hallazgos de implementar un aplicativo móvil en el contexto de la promoción de bienestar bucodental exhibiendo una elevada influencia en la satisfacción de los usuarios y puede ser aplicada con propósitos didácticos para optimizar educación a la comunidad infantil.³

2.1.2. Antecedentes nacionales

Romero T. (2018) Lima; ejecutó una tesis cuyo propósito fue corroborar como influye el empleo de las redes sociales contra los Programas Preventivos – Promocionales de bienestar bucodental en jóvenes del establecimiento educacional 7101 América. La metodología fue descriptivo y longitudinal con una muestra de 124 adolescentes. Los resultados exhibieron que aplicar el programa por medio de las redes sociales (Facebook y WhatsApp) alcanzó puntajes mayormente elevados de exámenes en semejanza a la agrupación control donde no exhibieron ninguna clase educacional cuya mayoría minimizó y desmejoró sus índices iniciales. Concluyendo que subsiste una correlación de las redes sociales como adherencia a la instrucción en Programas Preventivos Promocionales.⁴

Siguas C. (2021) Lima, efectuó un estudio cuyo objetivo fue determinar si existe asociación del bienestar bucodental con la aplicación de internet y las variaciones del sueño en sujetos de 25 a 30 años de Lima. La metodología fue no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. La muestra fue 100 adultos. En los resultados exhibió un estatus de bienestar oral siendo regular con 71,0 %, 27,0% exhibió un estatus de salud bueno y 2,0% exhibió un estatus malo y en asociativa al empleo del internet una recurrencia superior de más de 6 horas con 36,0% mientras que la recurrencia mínima del empleo de internet fue inferior a 1 hora con 3,0%, mientras que en la asociativa con las variaciones de sueño fue 55,0 % Visualizamos que los adultos exhiben en bienestar bucodental regular con 26,0% adherido al empleo del internet superior a 6 horas con una inapropiada calidad de sueño. Concluyendo que si subsiste correlación estadísticamente representativa

entre el bienestar bucodental con la aplicación de internet y variaciones del sueño en adultos de 25 a 30 años en Lima.⁵

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Internet

Es una extensa red que conexión de computadoras a nivel global. Mediante el Internet, los individuos distribuyen informaciones y comunicaciones desde cualquier sitio con conectividad a Internet.⁶

Beneficio de emplear internet

Accesibilidad a una extensa gama de sabidurías de diferentes ámbitos.⁷

Velocidad de accesibilidad a las informaciones.⁷

Conectividad sincrónica.⁷

Fomento de relaciones de los jóvenes.⁷

Imperioso en nuestra comunidad.⁷

Desventajas del Internet

Adicción, pérdida de tiempo y causa distracciones.⁸

Intimidación, acosadores y delincuencia.⁸

Spam y publicidad.⁸

Imágenes pornográficas y violentas.⁸

Nunca poder desconectar del trabajo.⁸

Robo de identidad, piratería, virus y trampas.⁸

Afecta el enfoque y la paciencia.⁸

2.2.2. Redes sociales

Se refiere al empleo de zonas de redes sociales referidos en Internet para permanecer conectado con amigos, familiares, colegas o clientes. Las redes sociales ostentan finalidades sociales, comerciales o ambos, mediante lugares como Facebook, Twitter, LinkedIn e Instagram.¹⁰

Facebook

Facebook es un territorio web que ostenta a los usuarios, que se anotan para lograr perfiles gratis, conectándose en línea con conocidos o sujetos que no conocen.^{11,12}

Twitter

Es un sitio de redes sociales y noticias en línea donde los individuos interactúan en mensajes reducidos designados tweets.¹³

Youtube

Es un territorio web donde las personas de modo gratuito suben, visualizan y distribuye videos.¹⁴

Juegos en red

Designados juegos online son múltiples videojuegos efectuados vía Internet aparte de la plataforma¹⁵

Adicción a las redes sociales

Admiten agrupar a los jóvenes gracias al universo virtual fomentando a provocar adulteración de identidades entre otras.¹⁶

2.2.3. Aprendizaje

Es un proceso personal e individual el cual se va adquiriéndose con el pasar del crecimiento, este puede estar sujeto a un proceso de búsqueda de diversos

significados, aduciendo así un conocimiento previo para dar sentido a lo que está aprendiendo.¹⁸

2.2.4. Salud bucal

Es el estatus del entero bienestar de salud bucodental y no específicamente la privación de dolencias.¹⁹

Mantenimiento de la salud bucal

Basadas en estrategias preventivas de exclusión mecánica del biofilm dentario ya sea por profilaxis profesional o cepillado dental.^{20,21}

Dimensiones de la salud bucodental

Mucosa bucal

La boca esta recubierta por mucosa oral. Categorizandose en²²:

Mucosa de revestimiento, masticatoria, especializada.²²

Subsisten cuantiosos tipos de papilas:

Las papilas filiformes, fungiformes, caliciformes, papilas foliadas.²³

Lengua

Exhibe cuantiosas zonas topográficas donde se difieren los múltiples sabores: en e territorio delantero de la lengua se recibe el gusto dulce; en la trasera el amargo; en laterales delanteras de la lengua el gusto salado y segmento lateral posterior a sabores ácidos.^{24,25}

Encías

Englobadas por un contorno gingival libre y una franja de encía “queratinizada” insertada. La encía insertada está optimamente restringida de la mucosa alveolar vascular no queratinizada.^{26,27} Exhiben papilas gingivales agudas que ascienden

entre las piezas contiguas hasta el punto de proximidad dental. La unión dentogingival es una estructura anatómica específica abarcando en la adherencia de la encía al diente.²⁸

Factores de riesgo

Son las particularidades de un individuo que incrementa las posibilidades de desarrollar padecimientos, en este caso, bucodental.²⁹

Contexto ambiental.²⁹

Estilos de vida.²⁹

Factores hereditarios.²⁹

Enfermedades bucales

Periodontitis

Padecimiento infeccioso de etiología multipatogénica, peculiarizada por la degradación de tejidos de soporte dentario: ligamentos periodontales, cementos radiculares y hueso alveolar.^{30,31}

Caries dental

Afecciones que degradan los tejidos rígidos dentarios hasta generar cavidades.³²

El origen de lesiones cariosas se debe a tres constituyentes: patógenos, dieta y huésped y tiempo.¹⁷

Severidad de la caries dental

Se expresa según su extensión:

Lesión en esmalte.^{18,19}

Incrementa las porosidades del esmalte minimizando su translucidez y el índice de refractario, por acrecentamiento de agua y del segmento orgánico.^{18, 19}

Lesión en dentina

Afecciones no cavitadas de dentina exhibiendo invasiones patógenas de los túbulos de forma específica en dentina superficial.²⁰

Lesión en cemento.²⁰

El cemento estaría afectado con exposición a cavidad bucal.²¹

2.3. Definición de términos básicos

Internet: Es una vasta red que interactúa computadoras en todo el mundo.⁶

Salud bucal: Es el estatus del entero bienestar de salud bucodental y no específicamente la privación de dolencias.¹⁹

Twitter: Es una red donde los consumidores publicarán sus estados anímicos o circunstancias vividas para ser aplicado específicamente vía celulares móviles.¹³

Redes sociales: Abarcan a plataformas que hacen que sea más difícil crear y mantener contacto con quienes comunicarse, publicar y compartir recursos.¹⁰

Factores de riesgo: Apreciándose como elementos de peligro donde los sujetos se exhiben y aumentan las probabilidades de provocar un padecimiento en este caso, bucodental.¹¹

Adicción a las redes sociales: Ostentan agrupar a los jóvenes gracias al universo virtual aporta a provocar la adulteración de las identidades y separarse o deformar la humanidad existente.¹⁶

Aprendizaje: Es un proceso personal y particular el cual se va acrecentando con el paso el desarrollo.¹⁸

Encías: Abarcan el contorno gingival libre y franja de encía “queratinizada” insertada.¹⁰

Facebook: Zona web que admite a los usuarios, que se inscriban para lograr perfiles gratis, interactuando en línea con conocidos o sujetos que no conocen.^{11,12}

Youtube: Es un territorio web que admitieron a los sujetos de modo gratuito subiendo, visualizando y distribución de vídeos.¹⁴

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Formulación de hipótesis principal y derivadas

3.1.1. Hipótesis principal

Existe relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

3.2. Variables, definición conceptual y operacional

V₁ Uso de redes sociales

Definición conceptual: Es la frecuencia consecutiva del empleo de redes sociales que son plataformas virtuales de comunicación.

V₂ Aprendizaje sobre salud oral

Definición conceptual: Es un proceso personal y particular el cual se va adheriendo con el pasó del desarrollo en referencia a la salud oral que es la privación de padecimientos orofaciales.

Operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Valores
Uso de redes sociales	Influencia de uso de redes sociales	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Correcta: 1 Incorrecto: 0
Aprendizaje sobre salud oral	Aprendizaje sobre higiene oral Aprendizaje sobre enfermedades orales	Encuesta	Cualitativo Ordinal	Si: 1 No: 2

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1. Diseño metodológico

Fue descriptiva que describió una población, situación o fenómeno que se estuvo estudiando.³⁵

Fue no experimental porque aquella que careció de la manipulación de una variable independiente, el control de variables extrañas a través de la asignación aleatoria, o ambos.³⁵

Fue prospectivo porque presentó a un diseño de estudio en el que la documentación de la presencia o ausencia de una exposición de interés se documentó en un período de tiempo anterior al inicio de la condición que se estudió.³⁵

Fue transversal, porque recopiló datos de muchas personas diferentes en un solo momento.³⁵

Según los niveles de investigación fue correlacional porque reveló los grados de fuerza con que se correlacionó las variables.³⁵

4.2. Diseño muestral

Población

La población estuvo consignada por pacientes atendidos en consultorio dental Arone – 2022.

Muestra

$$n = \frac{N \cdot Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z_{\sigma}^2 \cdot P \cdot Q}$$

Dónde:

n = Tamaño muestral

N = Universo =500

Z = Nivel de confianza 95% -> Z=1,96

e = Error máximo (5%)

p = Posibilidad de éxito (0.5)

Q = Posibilidad de fracaso (0.5)

$$n = \frac{500 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2(500 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 218$$

La muestra fueron 218 pacientes atendidos en consultorio dental Arone – 2022.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

Pacientes que concurrieron al consultorio dental Arone en el año 2022.

Pacientes atendidos de ambos sexos.

Pacientes atendidos que aceptaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

Pacientes con problemas neurológicos.

Pacientes que no tuvieron redes sociales.

Pacientes que no contaron con internet.

4.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

A. Técnica de recolección de datos

La técnica fue encuesta para recolectar los datos.⁴

B. Procedimientos

Para proceder con las valoraciones primero se creó la encuesta virtual por google forms, enviándose por email y/o otro intermedio virtual posteriormente se consignó en el primer fragmento el consentimiento informado.

Luego de consentir la colaboración de la investigación del encuestado pudo responder los cuestionarios que evaluaron las variables respectivamente.

El cuestionario constó de dos segmentos:

El primer segmento tuvo preguntas sobre datos personales como nombre, ciclo estudiantil, edad y sexo.

Para analizar el aprendizaje en salud oral, del cual evaluaron los costumbres de aseo bucal, aseo bucal, lesiones cariosas, abordaje de lesiones cariosas, técnica de cepillado y demás, estuvieron repartidas en las preguntas del 1 al 8, del cual tuvieron una valoración de 1 punto la respuesta correcta y 0 puntos la respuesta incorrecta.⁴

Para evaluar el uso de las redes sociales estuvieron repartidas en las preguntas del 9 al 12 que la respuesta fue valorada como Consulto con 1 punto y No consulto con 0 puntos.⁴

C. Validación de instrumentos de recolección de datos

Se usó la ficha (Ver anexo N° 2) del bachiller Romero Cruz Thiany Milusca de la Universidad Alas Peruanas en el año 2018, donde se sometió a la validación del contenido del instrumento por medio del juicio de expertos, gracias a la apreciación de 4 jueces expertos especialistas.⁴

Una vez obtenidos los resultados, fueron sujetos a la muestra estadística de confiabilidad designada “Coeficiente Alfa de Cronbach”, donde el resultado del coeficiente Alfa de Cronbach de la prueba piloto de 0,79. (Anexo N° 4) Este resultado refiere que el instrumento es confiable y puede ser empleado en la muestra escogida.⁴

4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

Aplicandose el SPSS Statistic 25, donde los datos y gráficos distribuidos interpretarán resultados y corroboran hipótesis utilizandose Chi cuadrado de Pearson.

4.5. Aspectos éticos

Aplicaron las normativas definidas por código de ética y Deontología del Colegio Odontológico del Perú.

En contexto a las normativas éticas no se infringió los datos, resguardando la privacidad de los datos personales.

Respetandose el consentimiento informado de los colaboradores donde no abarco ningún perjuicio.

CAPÍTULO V ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo, tablas de frecuencia, gráficos, dibujos, fotos, tablas, etc

Tabla N° 1

Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo

	Sexo	
	n	%
Femenino	116	53,2
Masculino	102	46,8
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó una elevada porcentualidad en el sexo femenino con 53,2%.

Gráfico N° 1

Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo

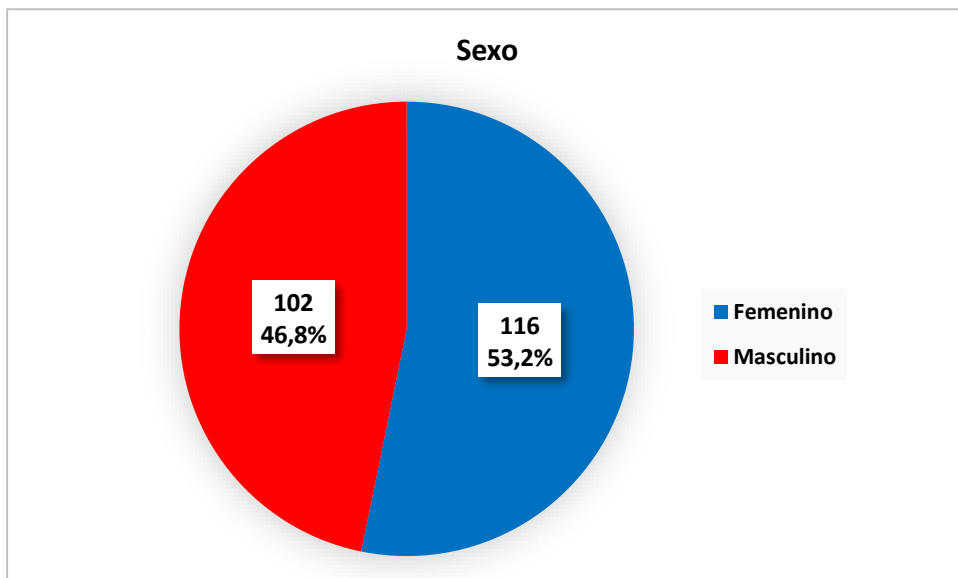


Tabla N° 2

Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad

Edad agrupada		
	n	%
25 - 31 años	100	45,9
32 - 38 años	70	32,1
39 - 45 años	28	12,8
46 - 52 años	20	9,2
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó una elevada porcentualidad de 45,9% entre las edades de 25 - 31 años.

Gráfico N° 2

Pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad

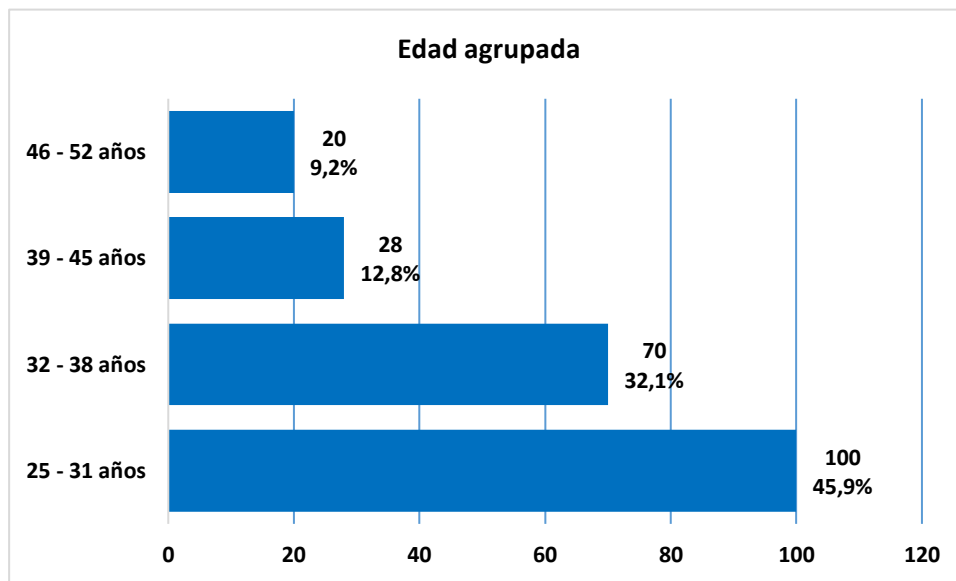


Tabla N° 3

Influencia del uso de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

Uso de redes sociales		
	n	%
Diariamente	111	50,9
Algunos días a la semana	35	16,1
Algunos días al mes	7	3,2
Ocasionalmente	65	29,8
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Presentó una elevada porcentualidad de 50,9% en el uso diariamente de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone.

Gráfico N° 3

Influencia del uso de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

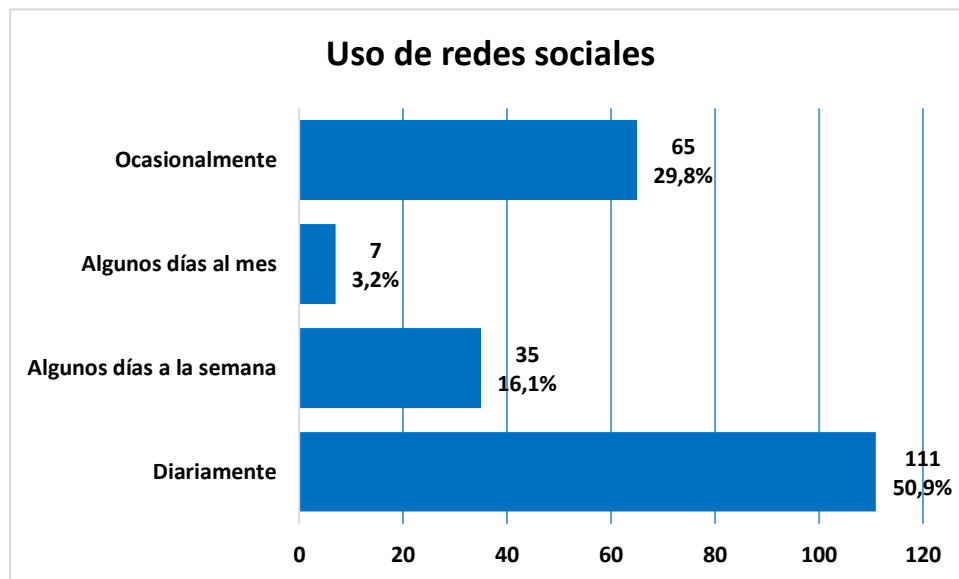


Tabla N° 4

Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

Aprendizaje sobre higiene oral		
	n	%
No	99	45,4
Si	119	54,6
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Exhibió una elevada porcentualidad de 54,6% si adquiere un aprendizaje sobre higiene oral en el uso de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone.

Gráfico N° 4

Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

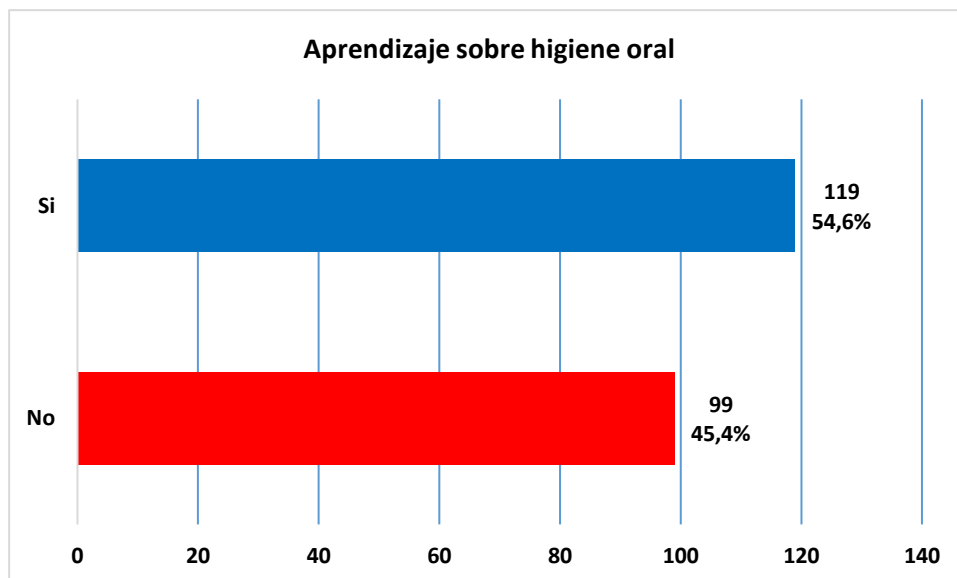


Tabla N° 5

Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

Aprendizaje sobre enfermedades orales		
	n	%
No	102	46,8
Si	116	53,2
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Exhibió una elevada porcentualidad de 53,2% si adquiere un aprendizaje sobre enfermedades orales en el uso de redes sociales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone.

Gráfico N° 5

Influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

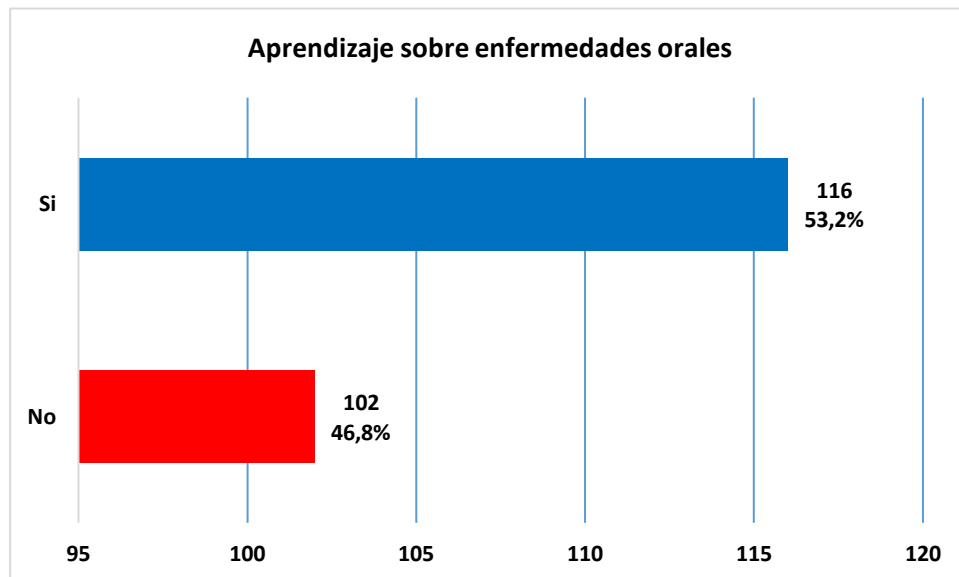


Tabla N° 6

Aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

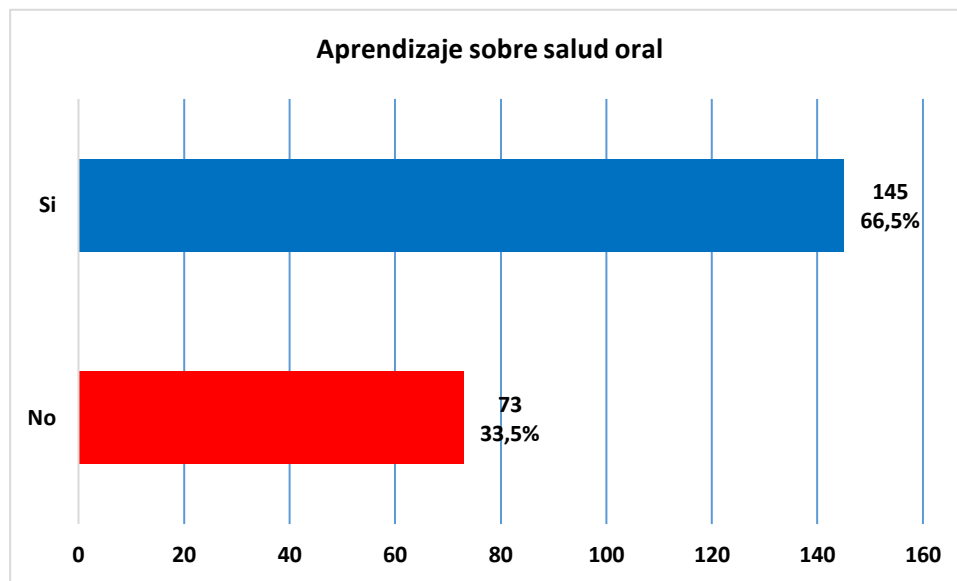
Aprendizaje sobre salud oral		
	n	%
No	73	33,5
Si	145	66,5
Total	218	100,0

Fuente: propia del investigador

Exhibió una elevada porcentualidad de 66,5% si adquiere un aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone.

Gráfico N° 6

Aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022



5.2 Análisis inferencial, pruebas estadísticas paramétricas, no paramétricas, de correlación, de regresión u otras

Tabla N° 7

Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo

		Sexo					
		Femenino		Masculino		Total	
		n	%	n	%	n	%
Uso de redes sociales	Diariamente	72	33,0	39	17,9	111	50,9
	Algunos días a la semana	20	9,2	15	6,9	35	16,1
	Algunos días al mes	1	0,5	6	2,8	7	3,2
	Ocasionalmente	23	10,6	42	19,3	65	29,8
Aprendizaje sobre salud oral	No	31	14,2	42	19,3	73	33,5
	Si	85	39,0	60	27,5	145	66,5
Prueba chi x ²				p=0,000		p=0,024	
Fuente: propia del investigador							

En la tabla observamos la variable de estudio el uso de las redes sociales es dependiente al sexo ($p=0,000$); sin embargo, muestra una elevada porcentualidad de 33,0% en el uso diariamente de redes sociales en el sexo femenino. A continuación, observamos la variable de estudio el aprendizaje sobre salud oral tiene relación con sexo ($p=0,024$); mostrando una elevada porcentualidad de 39,0% si adquiere un aprendizaje sobre salud oral en el sexo femenino, si presenta significancia estadística.

Gráfico N° 7

Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según sexo

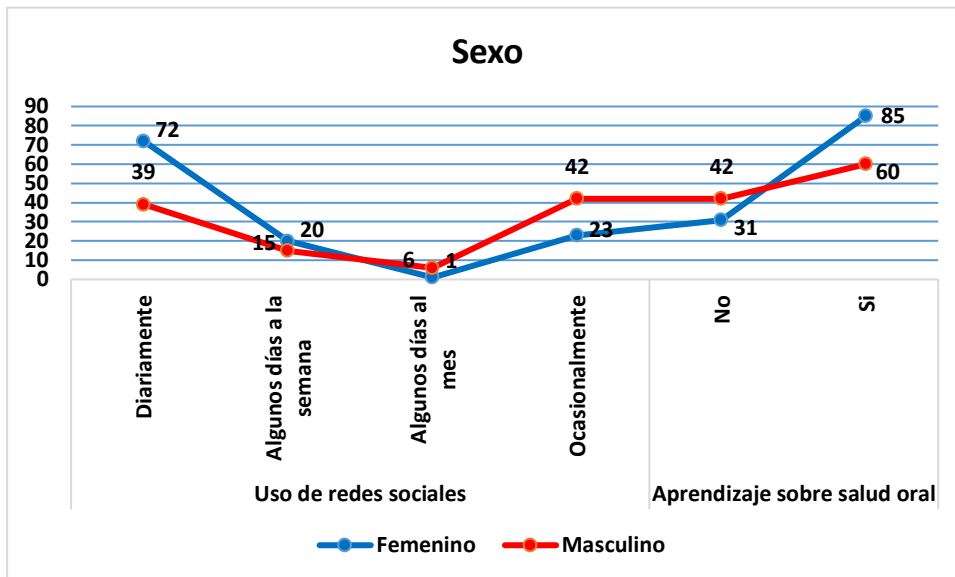


Tabla N° 8

Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad

		Edad agrupada									
		25 - 31		32 - 38		39 - 45		46 - 52		Total	
		años	años	años	años	años	años	n	%	n	%
Uso de redes sociales	Diariamente	51	23,4	44	20,2	9	4,1	7	3,2	111	50,9
	Algunos días a la semana	18	8,3	11	5,0	3	1,4	3	1,4	35	16,1
	Algunos días al mes	2	0,9	1	0,5	2	0,9	2	0,9	7	3,2
	Ocasionalmente	29	13,3	14	6,4	14	6,4	8	3,7	65	29,8
Aprendizaje sobre salud oral	No	36	16,5	15	6,9	13	6,0	9	4,1	73	33,5
	Si	64	29,4	55	25,2	15	6,9	11	5,0	145	66,5

Prueba chi x²

p=0,037

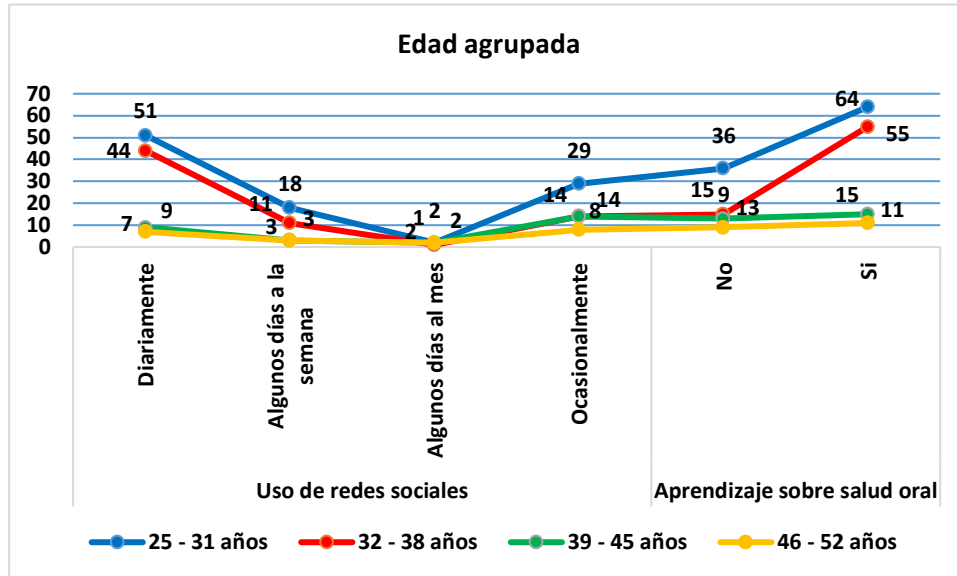
p=0,043

Fuente: propia del investigador

En la tabla observamos la variable de estudio el uso de las redes sociales es dependiente a la edad (p=0,037); mostrando una elevada porcentualidad de 23,4% en el uso diariamente de redes sociales entre las edades de 25 – 31 años. A continuación, observamos la variable de estudio el aprendizaje sobre salud oral es dependiente a la edad (p=0,043); mostrando una elevada porcentualidad de 29,4% si adquiere un aprendizaje sobre salud oral entre las edades de 25 – 31 años, si presenta significancia estadística.

Gráfico N° 8

Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, según edad



5.3 Comprobación de hipótesis, técnicas estadísticas empleadas

Tabla N° 9

Comprobación de relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022

	Pruebas de chi-cuadrado	valor p
Uso de redes sociales - Aprendizaje sobre salud oral	9,214 ^a	0,027

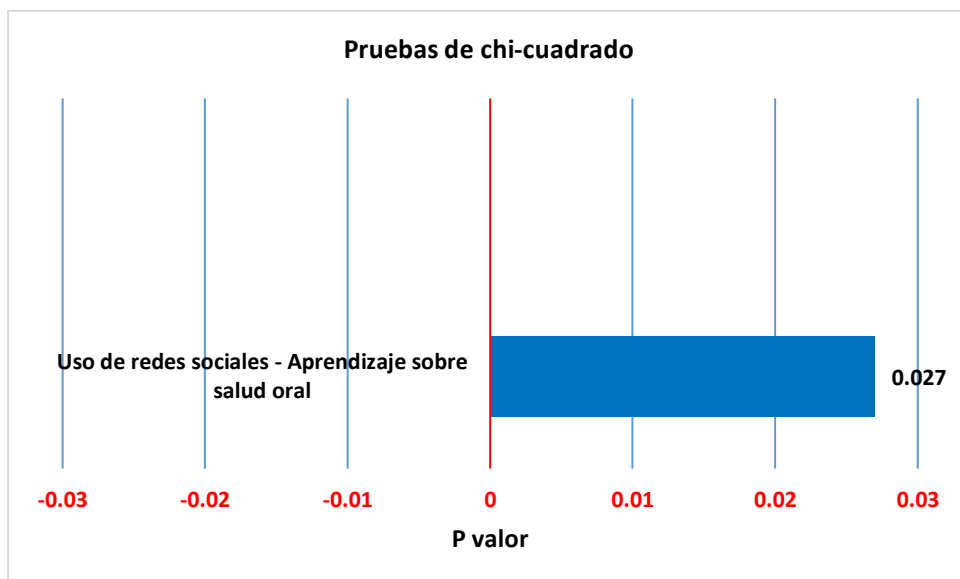
Prueba chi x²

Fuente propia del investigador

En contexto al chi cuadrado, hay relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022, donde ($p < 0,05$).

Gráfico N° 9

Relación entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022



5.4. Discusión

En los resultados observamos que la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral presentó un mayor porcentaje de 54,6% que si adquieren un aprendizaje sobre higiene oral en el uso de redes sociales. Mientras que la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales presentó un mayor porcentaje de 53,2% que si adquieren un aprendizaje sobre enfermedades orales en el uso de redes sociales. En contexto al sexo visualizamos que exhibe asociativa estadísticamente representativa con el uso de las redes sociales ($p=0,000$); presentando un mayor porcentaje de 33,0% en el uso diariamente de redes sociales en el sexo femenino. A su vez presentó relación con el aprendizaje sobre salud oral ($p=0,024$); presentando un mayor porcentaje de 39,0% que si adquiere un aprendizaje sobre salud oral en el sexo femenino. En contexto a la edad visualizamos que exhibe relación estadísticamente representativa con el uso de las redes sociales ($p=0,037$); presentando un mayor porcentaje de 23,4% en el uso diariamente de redes sociales entre las edades de 25 – 31 años. A su vez presentó relación con el aprendizaje sobre salud oral ($p=0,043$); presentando un mayor porcentaje de 29,4% que si adquiere un aprendizaje sobre salud oral entre las edades de 25 – 31 años. Al aplicar la prueba estadística de chi cuadrado, al uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral encontramos ($p < 0,05$).

En los resultados observamos que la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral presentó un mayor porcentaje de 54,6% que si adquieren un aprendizaje sobre higiene oral en el uso de redes sociales. Teniendo proximidad con los autores **Hernández Y, Fernández L. (2020) Cuba**; donde el 67% tiene predilección por recomendar redes sociales para aprender de salud oral.²

En los resultados observamos que la influencia del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral presentó un mayor porcentaje que adquieren un aprendizaje sobre higiene oral en el uso de redes sociales. Presentando semejanza con el autor **Berrones A. (2021) Ecuador**, donde se halló que implementar un aplicativo móvil en el contexto de la promoción de bienestar bucodental exhibiendo una elevada influencia en la satisfacción de los usuarios y

puede ser aplicada con propósitos didácticos para optimizar educación a la comunidad infantil.³ A su vez tiene proximidad con el autor **Romero T. (2018) Lima**; donde los resultados exhibieron que aplicar el programa por medio de las redes sociales (Facebook y WhatsApp) alcanzó puntajes mayormente elevados de exámenes en semejanza a la agrupación control.⁴ A su vez también tiene proximidad con los autores **Hernández Y, Fernández L. (2020) Cuba**; donde estos resultados evidenciaron una accesibilidad superior a internet; entrando a lugares oficiales para saber sobre bienestar bucodental.²

En nuestro estudio se determinó que el empleo de redes sociales y aprendizaje sobre salud oral se relaciona significativamente siendo semejante con el estudio de **Romero T. (2018) Lima**; donde subsiste una influencia de las redes sociales como adherencia a la educación en programas preventivos promocionales orales.⁴ A su vez se asemeja con el autor **Siguas C. (2021) Lima**, donde si existe asociación estadísticamente representativa entre el bienestar bucodental con la aplicación de internet en adultos de 25 a 30 años en Lima.⁵

En referencia a la influencia del empleo de redes sociales para aprender sobre enfermedades orales se relaciona. Siendo semejante con los autores **Hernández Y, Fernández L. (2020) Cuba**; donde el internet se relaciona en el proceso salud – padecimiento bucodental de la comunidad, al incentivar costumbres y estilos de vivir.² A su vez se asemeja con el autor **Vettore V. (2019) Brasil**; donde en los resultados tener más redes sociales estaba directamente relacionado con un mejor salud oral.¹

CONCLUSIONES

Existe relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Existe influencia significativa del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre higiene oral es diariamente en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Existe influencia significativa del uso de redes sociales para el aprendizaje sobre enfermedades orales en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Existe relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en el sexo femenino en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Existe relación estadísticamente significativa entre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral en las edades de 25 -31 años en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

RECOMENDACIONES

Desarrollar aplicativos móviles para promocionar la salud oral en la población de diferentes regiones.

Evaluar el uso profesional de las redes sociales en beneficio del bienestar oral en personas de diferentes grupos étnicos.

Analizar como las redes sociales funcionan como adherencia de la instrucción en programas preventivos para promocionar el bienestar bucodental.

Ampliar el tamaño de la muestra para hallar resultados más significativos en relación al emplear redes sociales y instrucción sobre salud oral en pacientes atendidos en el consultorio dental Arone – 2022.

Comparar las redes sociales que son más utilizadas para el aprendizaje de salud oral.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Vettore V. et al. Socio-economic status, social support, social network, dental status, and oral health reported outcomes in adolescents. *European Journal of Oral Sciences*. 2019, 127(2): 139-146.
2. Hernández Y, Fernández L. Internet y su influencia en la salud bucal de la comunidad. *EdumedHolguin*. 2020. 1(1): 1-10.
3. Berrones A. Aplicación móvil para promoción de la salud oral. BS thesis. Universidad Nacional de Chimborazo, 2021. [Internet] 2021. [Consultado el 01 de Abril del 2021] Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7679>
4. Romero T. Redes sociales como complemento del aprendizaje en programas preventivos-promocionales de salud bucal en adolescentes IE 7101 América, San Juan de Miraflores 2017–2018. [Internet] 2018. [Consultado el 01 de Abril del 2021] Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5101/Tesis_Red es_Programa_Salud.pdf?sequence=1&isAllowed=y
5. Siguas C. Asociación de salud oral con uso de internet y alteraciones del sueño en adultos de 25 a 30 años del distrito de Lima Metropolitana–2020. [Internet] 2021. [Consultado el 01 de Abril del 2021] Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/4992/Tesis_Salud_Oral.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Li S, Shanshan Z. The internet of things: a survey. *Information systems frontiers*. 2015, 17 (2): 243-259.
7. Ochoa L. Usos de Internet en la vida cotidiana. El caso de tres bibliotecas públicas. *Reflexiones*. 2012;91(1): 127-138.
8. Wortmann F, Flüchter K. Internet of things. *Business & Information Systems Engineering*. 2015, 57.3 (3): 221-224.
9. Flores J, Morán J, Rodríguez J. Las redes sociales. *Boletín electrónico de la Unidad de Virtualización Académica*. 2009. [Citado el 27 de Octubre del 2020] Disponible en: <http://www.usmp.edu.pe/publicaciones/boletin/fia/info69/sociales.pdf>

10. Arrollo N. El uso profesional de las redes sociales. Anuario Think EPI [Internet] 2009, 145- 152. [citado 20 mayo] Disponible en: <https://recyt.fecyt.es/index.php/ThinkEPI/article/view/32011>
11. García D. Redes sociales: posibilidades de Facebook para las bibliotecas públicas. Textos universitarios de biblioteconomía y documentación. 2010 [Citado el 27 de Octubre del 2020] Disponible en: <http://www.ub.edu/bid/24/garcia2.htm>
12. Gómez M. Uso de Facebook para actividades académicas colaborativas en educación media y universitaria 2010 [Citado el 27 de Octubre del 2020] Disponible en: http://www.salvador.edu.ar/vrid/publicaciones/USO_DE_FACEBOOK.pdf
13. Del Moral J. Guía de uso de Twitter en la empresa [en línea]. 2009 [Citado el 17 de Abril del 2022] Disponible en: <http://blogs.alianzo.com/redessociales/2009/08/24/guia-de-uso-de-twitter-en-la-empresa/>
14. Antolín R. Youtube como paradigma del video y la televisión en la web [Tesis- grado]. Universidad Complutense de Madrid. 2009. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/id/eprint/16111/>
15. Gonzales J. Caracterización de la experiencia del jugador de los videojuegos. [Internet]. 2010. [Citado el 17 de Abril del 2022]. Disponible en: <http://lsi.ugr.es/joseluisgs/tesis/JLGonzalez-TD-Jugabilidad.pdf>.
16. Echeburúa E, Corral P. Adicción a las nuevas tecnologías ya las redes sociales en jóvenes: un nuevo reto Addiction to new technologies and to online social networking in young people: A new challenge. Adicciones. 2010, 22(1): 91–96.
17. Manrique H. Fundamentos de las Tecnologías de la información y la telecomunicación en salud. 9th ed. México D.F. McGraw Hill Interamericana. 2013.
18. Cabrera M. Eficacia del aprendizaje en problemas en el logro de aprendizaje significativos en Estomatología Preventiva y Servicio a la Comunidad I y II – Universidad Alas Peruanas. Año 2011. [Tesis para optar el Grado de Académico de Magister en Odontología de Salud Pública]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; [Internet] 2017. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/6409?show=ful>

19. Ortega A, Herrera L, Díaz C, Madrid N, Castañeda C. Diagnostico Nacional de Salud Bucal. Ministerio de Salud Gobierno El Salvador. [Internet] 2012; [Citado 26 de Setiembre del 2020]; 1(1):1-45. Disponible en: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/otrosdoc/diagnostico_nacional_salud_bucal.pdf
20. Organización Mundial de la Salud. The global oral health programme at WHO headquarters [Internet]. Ginebra: OMS; [Internet] 2012. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/186466/9789240694873_spa.pdf?sequence=1
21. Bezerra L. Tratado de Odontopediatría T2. Ed. Sao Paulo: Editorial Amolca; [Internet] 2008, [Citado 26 de Setiembre del 2020]; 1(1): 787-809. Disponible en: <https://amolca.com/tratado-de-odontopediatria-segunda-edicion>
22. Vidal X. La mucosa oral [Internet]. Mapfre.es; 2016. Disponible en: <http://www.mapfre.es/salud/es/cinformativo/mucosa-bucal.shtml#>.
23. Bagán J, Carozzo M, Flaitz C, Gandolfo S. Guía de bolsillo de enfermedades orales. España: Elsevier España, S.L.; [Internet]. 2014, [Citado 02 de Octubre del 2020]; 1(1): 448. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/guia-de-bolsillo-de-enfermedades-orales/scully/978-84-9022-429-8>
24. Ministerio de Salud. Guía técnica: Guía práctica clínica para prevenir, diagnosticar y tratar las lesiones cariosas en niñas y niños-2017. [Internet]. Perú: MINSA; 2017. [Citado el 02 de Octubre del 2020] Disponible en: <http://www.spo.com.pe/Publicaciones/RM%20422-2017%20MINSA.pdf>
25. Penegue M. Factores de riesgo de la gingivitis crónica en adultos jóvenes que padecen de hipertensión arterial. Manzanillo. 2014. Revista Habanera de Ciencias Médicas. [Internet]. 2015; [Citado 02 de Octubre del 2020]; 14(4):409-418. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60302>
26. Hurtado A, Bojorquez Y, Montañó M, López J. Bacterias asociadas a enfermedades periodontales. Oral. [Internet]. 2016; [Citado 02 de Octubre del 2020]; 17(54):1374-1378. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2016/ora1654f.pdf>
27. Maya J, Sanchez N, Posada A, Agudelo A, Enrique J. Condición periodontal y su relación con variables sociodemográficas y clínicas en pacientes adultos de

- una institución docencia-servicio. Rev odont Mex. [Internet]. 2017; [Citado 02 de Octubre del 2020]; 21(3):165-172. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72752>
28. Asociación Dental de California. Guía sobre la Enfermedad Periodontal. [on-line] 2006. Disponible en: [http://www.cda.org/librarv/articles/perio sp.htm](http://www.cda.org/librarv/articles/perio%20sp.htm).
29. Guerrero V, Godinez A, Melchor C, Rodríguez M, Luengas E. Epidemiología de caries dental y factores de riesgo asociados en dentición primaria en escolares. Revista ADM. [Internet]. 2009; [Citado 02 de Octubre del 2020]; 15 (3):1-5. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=28774>
30. Henostroza H. Caries Dental principios y procedimientos para el diagnóstico. Primera edición. Madrid: Editorial Médica Ripano S.A. [Internet]. 2007. Disponible en: <http://catalogosuba.sisbi.uba.ar/vufind/Record/201603170442294095/Details>
31. Mediavilla F. Determinación del índice de higiene oral simplificado en niños y niñas de 6 a 12 años de edad de la Fundación Remar - Quito, en el mes de julio del año 2011. [Tesis] [Internet]. Universidad Central del Ecuador; Facultad de Odontología; 2011. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/669>
32. Cueto V. Diagnóstico y tratamiento de lesiones cariosas incipientes en caras oclusales. Odontoestomatología. [Internet]. 2009, [Citado 02 de Octubre del 2020]; 11(13):4-15. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392009000200002
33. Hidalgo E. Índice CPOD y CEO comparativo entre la escuela fiscal mixta "Himmelman" y la Unidad Educativa Particular "Héroes del Cenepa" entre niños y niñas de 6 a 12 años de edad del cantón Cayambe de la Provincia de Pichincha Ecuador en el periodo 2010-2011. [Tesis] [Internet]. Universidad de Guayaquil; 2011. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/794/5/T-UCE-0015-17.pdf>
34. Cruz Y. Prevalencia de caries en alumnos de 10 a 12 años de la escuela primaria general "Ignacio Zaragoza" de Tihuatlan. México. [Tesis] [Internet]. México:

Universidad Veracruzana; 2012. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/309840542/Cruz-Aguilar>.

35. Hernández S. Metodología de la investigación. 2010, 2(1): 130 -15.

ANEXOS

ANEXO N° 1: Consentimiento Informado



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

Fecha: _____

Mediante el presente documento, manifiesto que he sido informado por el bachiller **QUILCA MEDINA DENIS JHON** de la Escuela Profesional de Estomatología, de la Facultad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud, de la Universidad Alas Peruanas, sobre el objetivo del estudio "**RELACIÓN ENTRE EL USO DE REDES SOCIALES Y EL APRENDIZAJE SOBRE SALUD ORAL EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL CONSULTORIO DENTAL ARONE – 2022**" y además me ha informado sobre la veracidad de mis respuestas y la importancia del tema. Así mismo que cualquier imagen obtenida se hará protegiendo mi identidad; sobre el manejo de la información obtenida con un carácter de confidencialidad y su no uso para otro propósito fuera de este estudio sin mi consentimiento expreso. así como de la posibilidad que tengo para revocar la participación cuando así lo decida.

En caso necesite mas información, o tenga una duda sobre esta investigación puede contactarse por teléfono con el investigador principal al número 913556797.

Ante lo explicado, yo, de manera consciente y voluntaria, a continuación, acepto en
señal de conformidad.

Si acepto ()

No acepto ().

ANEXO N° 2: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

Marque la alternativa correcta:

1. ¿Cuántas veces al día te lavas los dientes?
 - a) Nunca
 - b) Una vez al día
 - c) Dos veces al día
 - d) Tres veces al día
 - e) Cada vez que me acuerdo
2. Los dientes son importantes para
 - a) Una buena digestión
 - b) La pronunciación
 - c) El aspecto personal
 - d) Aspectos faciales
 - e) Todas las anteriores
3. ¿Cómo te cepillas los dientes?
 - a) Solo la parte de adelante
 - b) De arriba abajo
 - c) Lo más rápido posible
 - d) En movimientos circulares
 - e) B y D
4. ¿Cuáles son los elementos que se deben usar para lavarse los dientes?
 - a) Cepillo
 - b) Hilo dental
 - c) Pasta dental
 - d) Todos los anteriores
 - e) Ninguna de las anteriores
5. ¿cuáles son las principales enfermedades que afectan los dientes?
 - a) Caries
 - b) Movilidad dental
 - c) Gingivitis y periodontitis
 - d) Sarro

e) No se

6. ¿Qué es caries?

a) Una parte del diente

b) Una enfermedad que ataca las encías

c) Una enfermedad que destruye la estructura del diente

d) Acumulación de comida en la boca

e) Enfermedad que se da en los adolescentes por comer dulces

7. ¿Por qué es importante el flúor?

a) No sé

b) Fortalece los dientes

c) Disminuye la placa bacteriana

d) No es importante

e) Da sabor al apasta dental

8. ¿La gingivitis se caracteriza?

a) Sangrado de encías

b) Encías rosadas y brillantes

c) Buen aliento

d) Ninguna de las anteriores

e) Todas las anteriores

9. ¿Para qué son importantes las redes sociales?

a) Porque todos lo usan

b) Para tener muchos amigos y conocer gente

- c) Para compartir información de confianza como Personal así generar nuevos conocimientos,
- d) Para ganar like y hacerte popular
- e) Todas las anteriores

10. ¿Utilizas el Facebook?

- a) Nunca
- b) No tengo
- c) No me gusta
- d) Todo el día
- e) No me dejan

11. ¿Utilizas el WhatsApp?

- f) Siempre
- g) No tengo
- h) No me gusta
- i) Nunca
- j) No me dejan

12. ¿Para qué sirven los programas preventivos promocionales?

- a) Para conocer y modificar la higiene oral
- b) Para mejorar la técnica de cepillado
- c) Para disminuir la placa bacteriana
- d) Para conocer y aprender el buen manejo del estado de salud oral
- e) N.A

Fuente: Romero T. Redes sociales como complemento del aprendizaje en programas preventivos-promocionales de salud bucal en adolescentes IE 7101 América, San Juan de Miraflores 2017–2018. [Internet] 2018. [Consultado el 01 de Abril del 2021] Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/5101/Tesis_Rednes_Programa_Salud.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexo N° 3: Confiabilidad del instrumento

Tabla N° 1
Confiabilidad del instrumento


Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,79	20

En la tabla observamos el cuestionario sobre el uso de redes sociales y el aprendizaje sobre salud oral, el valor de la confiabilidad de la prueba de alfa de Cronbach fue 0.79, por lo que se concluye que la consistencia interna del instrumento utilizado tiene una alta confiabilidad, es decir, el instrumento que se utiliza en la investigación hace mediciones estables y consistentes.

Anexo N° 4: Validación de juicio de expertos

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION



Guillermo Cochez Carlos Enrique
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

I. DATOS GENERALES:
 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
 1.2. INSTITUCION DONDE LABORA
 1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
 1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO

II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	INDICACIONES	INACEPTABLE										MINIMAMENTE ACEPTABLE					ACEPTABLE										
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																									X	
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos																										X
3. ACTUALIZACION	Esta adecuados los objetivos y las necesidades reales de la investigación.																										X
4. ORGANIZACION	Existe una organización lógica. Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																										X
5. SUFICIENCIA	Esta adecuado para valorar las variables de las hipótesis.																										X
6. INTENCIONALIDAD	Se respalda en fundamentos técnicos y/o científicos.																										X
7. CONSISTENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables, dimensiones, indicadores con los sujetos.																										X
8. COHERENCIA	La estrategia responde a una metodología y diseño aplicados para lograr las hipótesis.																										X
9. METODOLOGIA	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación																										X
10. PERTINENCIA																											X

III. OPINION DE APLICABILIDAD:
 a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación SI NO
 b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación SI NO

IV. PROMEDIO DE VALORACION:
 FECHA: 10/08/2018
 CUM: 1081338
 FIRMA DEL EXPERTO:  95%

Dr. GUILLERMO COCHEZ CARLOS ENRIQUE
 Exp. (Estomatología) - 1988

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:
1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
1.2. INSTITUCION DONDE LABORA
1.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
1.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO

M.D. Luis Felipe Choza
UAP - Escuela Profesional Estomatología
Escuela Profesional Estomatología
BACHESLUE, ROMERO, CILVE, THIANNY

II. ASPECTOS DE VALORACION:

CONTENIDOS	INDICACIONES	INACEPTABLE										MANAMAMENTE ACEPTABLE					ACEPTABLE																		
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	60	65	70	75	80	85	90	95	100												
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																						X												
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios científicos																																		
3. ACTUALIZACION	Esta adecuadas las observaciones y las necesidades reales de la investigacion.																																		
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica.																																		
5. SUPLENENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																																		
6. PERTINENCIA	Esta adecuado para velar las variables de las hipotesis.																																		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos teoricos y/o cientificos.																																		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipotesis, variables, dimensiones, indicadores con los datos.																																		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la tecnologia y diseño aplicados para lograr los objetivos.																																		
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relación de los componentes de la investigación y su adecuación.																																		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicacion
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicacion 95%

IV. PROMEDIO DE VALORACION:

FECHA: 03/05/18 ON: 28741666 FIRMA DEL EXPERTO

(Firma)
COP 10999

Recibi Conforme
Thianny Miroslava Romero Chuz *(Firma)*

UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGIA

INFORME SOBRE ARCO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICION

I. DATOS GENERALES:

- I.1. APELLIDOS Y NOMBRES DE EXPERTO
Alco Frayre Julia Gabriela Herrera
- I.2. INSTITUCION DONDE LABORA
Unidad Educativa Alas Peruanas
- I.3. INSTRUMENTO MOTIVO DE EVALUACION
Exercita de Fegs
- I.4. AUTOR DEL INSTRUMENTO
Thierry Bultraga Romazo Cruz

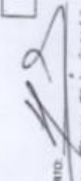
II. ASPECTOS DE VALIDACION:

CRITERIOS	RECALIFICACIONES	INACREDITABLE					MINIMAMENTE CREDITABLE					CREDITABLE				
		40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado													<input checked="" type="checkbox"/>		
2. OBJETIVIDAD	Esta adecuado a las leyes y principios cientificos													<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ACTUALIZACION	Esta adecuado los objetivos y las necesidades reales de la investigacion.													<input checked="" type="checkbox"/>		
4. ORGANIZACION	Existe una organizacion logica.													<input checked="" type="checkbox"/>		
5. SUPLENENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.													<input checked="" type="checkbox"/>		
6. INTENCIONALIDAD	Esta adecuado para valorar las variables de las hipotesis.													<input checked="" type="checkbox"/>		
7. CONSISTENCIA	Se respalda en fundamentos tecnicos y/o cientificos.													<input checked="" type="checkbox"/>		
8. COHERENCIA	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipotesis, variables, dimensiones, indicaciones con las mismas.													<input checked="" type="checkbox"/>		
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a una metodologia y diseño aplicados para lograr las hipotesis.													<input checked="" type="checkbox"/>		
10. PERTINENCIA	El instrumento muestra la relacion entre las componentes de la investigacion y su aplicacion													<input checked="" type="checkbox"/>		

III. OPINION DE APLICABILIDAD:

- a. El instrumento cumple con los requisitos para su aplicacion
- b. El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicacion

IV. PROMEDIO DE VALIDACION:

FECHA: 28/04/19 HRS: 4:11 PM
FIRMA DEL EXPERTO: 
Alco Frayre Julia Gabriela Herrera
COP: 32117

Anexo N° 5: Base de datos

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
n	Sexo	Edad	a) Facebook	b) WhatsApp	c) YouTube	d) Instagram	e) Twitter	f) Otras redes so	a) ¿Ha aprendid	b) ¿Ha aprendid	c) ¿Ha aprendid	d) ¿Ha aprendid	e) ¿Ha aprendid	a) ¿Conoce las p	b) ¿Conoce el pri	c) ¿Conoce como	d) ¿Conoce las cr	e) ¿Conoce como preven	
1	Masculino	25	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	No	No	No	No	Si	No	Si	No	
2	Femenino	32	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
3	Masculino	26	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a li	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	
4	Masculino	25	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a li	Diariamente	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
5	Masculino	32	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	
6	Femenino	47	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
7	Femenino	27	Diariamente	Algunos días a me	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	No	Diariamente	Algunos días a li	No	No	No	Si	
8	Masculino	48	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	
9	Femenino	33	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	
10	Masculino	34	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	No	Diariamente	No	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	Si	Si	
11	Femenino	26	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
12	Masculino	43	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
13	Masculino	35	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a li	No	No	Diariamente	No	Algunos días a li	Diariamente	No	Si	No	Si	
14	Femenino	39	Algunos días a la s	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
15	Femenino	33	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Algunos días a li	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	Si	
16	Masculino	44	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	
17	Femenino	36	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	
18	Masculino	34	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
19	Masculino	29	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	Si	No	Diariamente	No	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	
20	Masculino	35	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	
21	Femenino	39	Algunos días a me	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	
22	Femenino	30	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	No	
23	Masculino	27	Algunos días a la s	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
24	Femenino	37	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Ocasionalmente	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	
25	Femenino	30	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
26	Masculino	33	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	
27	Femenino	25	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a li	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
28	Femenino	38	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
29	Masculino	51	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	No	No	Ocasionalmente	Diariamente	No	Si	No	Si	
30	Femenino	36	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	
31	Masculino	26	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
32	Masculino	40	Algunos días a la s	Algunos días a me	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	No	No	Si	No	Si	No	No	No	
33	Masculino	32	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Ocasionalmente	Algunos días a li	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
34	Masculino	44	Algunos días a me	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	
35	Femenino	25	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
36	Masculino	46	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	Si	No	Si	
37	Femenino	43	Algunos días a la s	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
38	Femenino	38	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
39	Masculino	33	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
40	Femenino	27	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
41	Femenino	28	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la r	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
42	Femenino	29	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
43	Femenino	34	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Algunos días a li	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	No	
44	Masculino	41	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
45	Femenino	28	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
46	Masculino	30	Algunos días a la me	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Diariamente	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
47	Masculino	29	Algunos días a la se	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
48	Femenino	36	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Ocasionalmente	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
49	Femenino	35	Diariamente	Algunos días a la me	Ocasionalmente	Algunos días a li	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	
50	Masculino	38	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Diariamente	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
51	Femenino	34	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	
52	Masculino	31	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
53	Masculino	37	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Algunos días a li	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	
54	Masculino	25	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a li	Diariamente	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
55	Masculino	31	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	
56	Masculino	26	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
57	Masculino	27	Diariamente	Algunos días a la me	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	
58	Femenino	28	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Diariamente	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	
59	Masculino	29	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	
60	Femenino	33	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
61	Femenino	42	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
62	Femenino	37	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
63	Masculino	30	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Diariamente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
64	Femenino	32	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
65	Masculino	46	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Algunos días a li	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	Si	
66	Femenino	26	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	
67	Masculino	31	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	
68	Femenino	40	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la r	Algunos días a li	Diariamente	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
69	Masculino	30	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
70	Masculino	27	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	
71	Femenino	47	Algunos días a la me	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	
72	Femenino	26	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	
73	Masculino	46	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
74	Femenino	34	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a li	Ocasionalmente	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	
75	Masculino	29	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
76	Femenino	37	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la r	Algunos días a li	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	
77	Femenino	35	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a li	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
78	Masculino	30	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a li	Algunos días a li	Algunos días a li	Si	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
79	Masculino	33	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Ocasionalmente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	
80	Masculino	31	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a li	Algunos días a li	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
81	Masculino	25	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
82	Masculino	32	Algunos días a la se	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	No	No	No	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	No	No	No	No
83	Femenino	30	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
84	Femenino	25	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	
85	Masculino	26	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
86	Femenino	25	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Algunos días a la	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	
87	Femenino	40	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
88	Masculino	28	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
89	Femenino	29	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
90	Femenino	43	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
91	Femenino	27	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
92	Femenino	26	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
93	Masculino	46	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	No	
94	Femenino	34	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	No	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
95	Masculino	38	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
96	Masculino	46	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
97	Femenino	26	Algunos días a la se	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
98	Femenino	33	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
99	Masculino	36	Diariamente	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	
100	Masculino	44	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
101	Masculino	27	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	
102	Masculino	33	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
103	Femenino	25	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	
104	Masculino	28	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
105	Femenino	32	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	
106	Masculino	30	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
107	Femenino	34	Diariamente	Algunos días a la se	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	
108	Masculino	48	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	
109	Femenino	31	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
110	Femenino	34	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	
111	Masculino	50	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
112	Femenino	35	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	
113	Masculino	26	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
114	Femenino	45	Diariamente	Algunos días a la se	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	
115	Femenino	39	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	
116	Masculino	36	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	
117	Masculino	37	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
118	Femenino	39	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
119	Masculino	29	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
120	Femenino	25	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
121	Masculino	39	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
122	Masculino	26	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	No	Si	No	No	No	No	Si	
123	Femenino	46	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	
124	Masculino	27	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	
125	Femenino	30	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
126	Femenino	32	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
127	Masculino	27	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	
128	Masculino	28	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	
129	Masculino	48	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	
130	Masculino	38	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
131	Masculino	31	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	
132	Femenino	40	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
133	Femenino	32	Ocasionalmente	Algunos días a la se	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	
134	Femenino	32	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	No	
135	Femenino	25	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
136	Femenino	29	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	
137	Masculino	30	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	No	Si	
138	Femenino	41	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
139	Masculino	37	Algunos días a la se	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	No	No	Si	No	Si	No	No	No	
140	Femenino	26	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
141	Femenino	34	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	
142	Femenino	35	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
143	Femenino	31	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	
144	Masculino	25	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
145	Masculino	27	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
146	Femenino	33	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
147	Femenino	26	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
148	Masculino	51	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
149	Femenino	36	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	
150	Femenino	38	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	No	
151	Masculino	40	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
152	Masculino	27	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
153	Masculino	28	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
154	Femenino	36	Algunos días a la se	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
155	Masculino	29	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
156	Femenino	28	Diariamente	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	
157	Masculino	29	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	Si	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
158	Femenino	37	Diariamente	Algunos días a la se	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	
159	Femenino	47	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
160	Femenino	34	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
161	Masculino	42	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Diariamente	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
162	Femenino	30	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	
163	Femenino	44	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
164	Femenino	35	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la s	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	
165	Masculino	30	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Diariamente	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	
166	Masculino	31	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	
167	Femenino	31	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
168	Masculino	49	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
169	Femenino	32	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
170	Femenino	26	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Diariamente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
171	Masculino	25	Algunos días a la s	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
172	Femenino	25	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Si	No	No	No	Si	No	No	No	No	Si	
173	Masculino	27	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	
174	Femenino	37	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	
175	Femenino	28	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
176	Femenino	43	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
177	Masculino	35	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	
178	Masculino	29	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	No	Si	No	No	Si	No	Si	
179	Masculino	34	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	No	No	
180	Masculino	25	Algunos días a la s	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Si	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
181	Femenino	51	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	No	No	No	No	Si	
182	Femenino	36	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
183	Masculino	26	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	No	Si	
184	Femenino	28	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la s	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
185	Femenino	29	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	
186	Masculino	26	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	
187	Femenino	33	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Si	Si	Si	No	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	No	Si	
188	Masculino	46	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	
189	Femenino	45	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	No	No	Si	No	Si	No	No	No	
190	Femenino	44	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	Si	Si	
191	Femenino	46	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Diariamente	No	No	Si	Si	No	Si	No	Si	No	Si	
192	Femenino	27	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
193	Femenino	28	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	Si	No	Si	Si	
194	Masculino	30	Algunos días a la s	Diariamente	Ocasionalmente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
195	Femenino	34	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Diariamente	No	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
196	Femenino	29	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	Si	Si	
197	Femenino	35	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la s	No	No	Si	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
198	Masculino	25	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	No	Si	Si	No	No	No	Si	
199	Femenino	37	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	Diariamente	No	No	No	No	No	Si	Si	No	Si	No	
200	Femenino	38	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la s	Algunos días a la s	No	No	Si	Si	Si	Si	No	No	No	Si	

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
201	Femenino	43	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	Si	No	Si	No	Si	No	No	No	Si	Si	
202	Masculino	38	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
203	Femenino	25	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	Si	Si	No	No	
204	Masculino	30	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	Si	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
205	Femenino	36	Diariamente	Algunos días al me	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	No	Si	Si	
206	Femenino	27	Diariamente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	Si	No	Si	
207	Masculino	26	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	No	Si	No	No	No	
208	Femenino	31	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	No	No	No	No	No	Si	No	Si	Si	Si	
209	Masculino	27	Algunos días a la se	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	Si	Si	No	Si	Si	No	No	No	No	
210	Femenino	33	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
211	Femenino	50	Diariamente	Ocasionalmente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Diariamente	No	No	No	No	Si	Si	Si	No	No	Si	
212	Masculino	32	Algunos días a la se	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	No	Si	Si	No	No	Si	No	No	Si	No	
213	Femenino	26	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Algunos días a la	No	No	No	No	Si	No	No	No	No	Si	
214	Masculino	41	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Algunos días a la	Ocasionalmente	No	No	Si	Si	Si	Si	Si	No	No	Si	
215	Femenino	42	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Ocasionalmente	Algunos días a la	Algunos días a la	No	No	Si	No	No	Si	No	Si	Si	No	
216	Femenino	30	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la r	Algunos días a la	Diariamente	Algunos días a la	No	No	Si	Si	Si	No	No	No	No	Si	
217	Masculino	33	Algunos días a la se	Ocasionalmente	Diariamente	Diariamente	Algunos días a la	Algunos días a la	Si	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	Si	
218	Masculino	31	Diariamente	Algunos días a la s	Diariamente	Algunos días a la	Ocasionalmente	Diariamente	No	No	Si	No	No	Si	Si	No	No	No	

Anexo N° 6: Fotografías



Imagen N° 1: Fachada del consultorio dental Arone



Imagen N° 2: Llegada de pacientes al consultorio dental Arone



Imagen N° 3: Llenado del consentimiento informado



Imagen N° 4: Paciente respondiendo la encuesta del estudio



Imagen N 5: Paciente respondiendo la encuesta

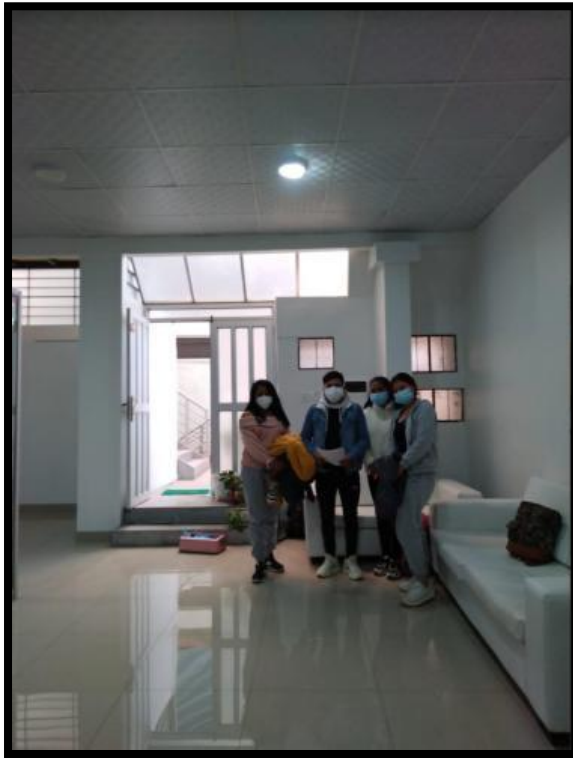


Imagen N° 6: Pacientes encuestados en el consultorio dental Arone