



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA**

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE
SECUNDARIA DE LA I.E. "CEBA" SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO DE OTUZCO,
PROVINCIA DE OTUZCO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

DE LA CRUZ CASTRO, LUZ MARIA

ORCID:0000-0001-5934-3831

ASESOR

HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA

ORCID:0000-0003-0723-3491

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0247-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:00** horas del día **27** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E. "CEBA" SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO DE OTUZCO, PROVINCIA DE OTUZCO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.**

Presentada Por :
(1610182014) **DE LA CRUZ CASTRO LUZ MARIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Cirujano Dentista**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

Mgtr. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E. "CEBA" SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO DE OTUZCO, PROVINCIA DE OTUZCO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023. Del (de la) estudiante DE LA CRUZ CASTRO LUZ MARIA, asesorado por HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 18% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 11 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Agradecimiento

Gracias a Dios por permitirme tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión y poder creer en mí para poder cumplir con excelencia en el desarrollo de mis estudios.

Les agradezco y hago presente mi gran afecto hacia ustedes mi hermosa familia.

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	II
Agradecimiento	III
Índice General.....	IV
Lista de Tablas.....	VI
Lista de Figuras	VII
Resumen	VIII
Abstract.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Justificación de la investigación	4
1.4. Objetivos de la investigación	5
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas.....	10
2.3. Hipótesis	19
III. METODOLOGÍA	20
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	21
3.3. Variables. Definición y operacionalización	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	24
3.5. Método de análisis de datos	26
3.6. Aspectos Éticos	26
IV.RESULTADOS.....	28
V. DISCUSIÓN.....	35
VI.CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	41
ANEXOS	46
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	46

Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	49
Anexo 03. Validez del instrumento	52
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	53
Anexo 05. Consentimiento informado.....	54
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de la información.....	57
Anexo 07. Evidencias de ejecución	58

Lista de Tablas

Tabla 1. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.	28
Tabla 2. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales.	29
Tabla 3. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional.....	30
Tabla 4. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional.....	31
Tabla 5. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social.	32
Tabla 6. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género.	33
Tabla 7. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad.	34

Lista de Figuras

Figura 1. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.	28
Figura 2. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales.	29
Figura 3. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional.....	30
Figura 4. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional.....	31
Figura 5. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social.	32
Figura 6. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género.....	33
Figura 7. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad.	34

Resumen

El **objetivo** de la investigación fue determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023. La **metodología** utilizada fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo; de nivel descriptivo y de diseño no experimental – observacional. La población estará conformada por 729 escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar y la muestra por 256. Se utilizó la técnica encuesta a través de un cuestionario, Child Perceptions Questionnaire (CPQ). Los **resultados** mostraron que la dimensión síntomas orales es Regular en un 64,8% (166), la dimensión limitación funcional es Regular en un 61,3% (157), la dimensión bienestar emocional es Regular en un 57,0% (146), la dimensión bienestar social es Regular en un 65,2% (167), según el género, en el género femenino es Regular en un 40,2% (103), según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue Regular en un 11,3%. Se **concluyó** que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar es Regular.

Palabras clave: Calidad de vida, escolares, salud bucal.

Abstract

The **objective** of the research was to determine the quality of life related to oral health in high school students of the I.E. “CEBA” Simón Bolívar, district of Otuzco, province of Otuzco, department of La Libertad, 2023. The **methodology** used was quantitative, observational, prospective, transversal and descriptive; descriptive level and non-experimental – observational design. The population will be made up of 729 secondary school students from the I.E. “CEBA” Simón Bolívar and the sample of 256. The survey technique was used through a questionnaire, Child Perceptions Questionnaire (CPQ). The **results** showed that the oral symptoms dimension is Regular in 64.8% (166), the functional limitation dimension is Regular in 61.3% (157), the emotional well-being dimension is Regular in 57.0% (146), the social well-being dimension is Regular in 65.2% (167), according to gender, in the female gender it is Regular in 40.2% (103), according to age, the quality of life related to oral health of 11-year-old schoolchildren was Regular in 11.3%. It was **concluded** that the quality of life related to oral health in secondary school students of the I.E. “CEBA” Simón Bolívar is Regular.

Keywords: Quality of life, schoolchildren, oral health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

Aunque diferentes autores han presentado diversas definiciones de calidad de vida, la que más se ajusta a su interpretación la describe como la percepción individual que cada persona tiene sobre su propia vida. Esta percepción no solo es individual, sino que también se encuentra influenciada por un conjunto de valores sociales y culturales. Además, se conecta con las expectativas personales, los intereses y los objetivos, los cuales pueden variar según cada individuo a corto o largo plazo.¹

La calidad de vida abarca distintos aspectos de la vida de una persona, tales como los factores culturales, conductuales, expectativas y otros elementos, incluyendo la salud. Considerar la salud general como parte de la calidad de vida implica tomar en cuenta todas sus dimensiones, dentro de las cuales se encuentra específicamente la salud bucal. Esta última juega un rol fundamental en la calidad de vida, estableciendo una conexión directa entre ambas. Dicha relación integra diversos factores como los sociales, tales como la posición socioeconómica, la presencia de dolor o malestar, la educación y cualquier aspecto que pueda influir tanto en la salud bucal como en la calidad de vida.²

Según datos de la OMS, la caries es una de las enfermedades dentales más comunes a nivel mundial, presentándose con mayor frecuencia en escolares, con una prevalencia que oscila entre el 60% y el 90%. En cuanto a los indicadores epidemiológicos, estos reflejan observaciones de problemas que pueden afectar la salud bucal de las personas, proporcionando información relevante sobre cómo perciben los escolares su salud bucal y si pueden continuar con sus actividades cotidianas sin que estos problemas los limiten. Por lo tanto, resulta de interés analizar cómo la calidad de vida relacionada con la salud se ve afectada, considerando la percepción de los escolares incluidos en el estudio.³

La calidad de vida relacionada con la salud bucal puede variar considerablemente, ya que está influenciada por diversos factores que no siempre son evidentes. Por esta razón, se han desarrollado diferentes instrumentos que permiten medir la relación entre estas variables y sus dimensiones. El más empleado para este propósito es el cuestionario Child Perceptions Questionnaire (CPQ), validado en Perú y especialmente aplicado en escolares, la población objetivo del presente estudio, con edades comprendidas entre 11

y 14 años. Este instrumento consta de cuatro dimensiones que evalúan el impacto de la salud bucal en la calidad de vida, particularmente en la realización de actividades diarias de los escolares.⁴

De acuerdo con la OMS, la calidad de vida se define como la percepción que cada persona tiene de su propia existencia, incluyendo los valores, objetivos, expectativas, metas e intereses, así como los aspectos sociales y culturales que forman parte de su vida. Todos estos elementos, en conjunto, determinan la calidad de vida de un individuo. En cuanto a la salud en términos generales, la OMS la describe no solo como la ausencia de enfermedad o dolencia, sino como un estado de bienestar físico, mental y social. Específicamente en lo que respecta a la salud bucal, esta se concibe no solo como la ausencia de dolor o de enfermedades que afecten la cavidad bucal y estructuras relacionadas, tales como el cáncer de boca o garganta, heridas bucales, enfermedades periodontales, entre otras.⁵

A nivel global, nueve de cada diez personas son propensas a padecer alguna enfermedad bucodental, las cuales pueden variar desde una caries leve que no comprometa significativamente las estructuras dentales, hasta enfermedades más graves como problemas en las encías o tumores en la boca. Las estadísticas mundiales revelan que entre el 60% y 90% de la población escolar, foco de este estudio, sufre de caries dental. En Perú, datos del Ministerio de Salud muestran que el 70% de adolescentes y escolares presenta caries dental, siendo los departamentos de Ayacucho, Ica, Huancavelica y Cuzco los de mayor prevalencia con tasas del 99.8%, 98.8%, 98.3% y 97.2%, respectivamente. Además de la caries, que es una de las afecciones más comunes, también se evidenció una alta prevalencia de enfermedades periodontales, afectando al 80% de la población, y de maloclusiones, presentes en un 85%.⁶

La relación entre calidad de vida y salud bucal ha sido objeto de estudios a nivel mundial, los cuales han revelado que un 74.3% de la población ha experimentado dolor, un 25% ha enfrentado dificultades para masticar y un 33% ha tenido problemas para sonreír debido a la inseguridad generada por una mala salud bucal. Estos hallazgos refuerzan la idea de que la calidad de vida está estrechamente vinculada a la salud bucal, ya que cuando una se ve afectada, la otra también lo estará.⁷

En el contexto nacional, la caries dental es una de las enfermedades más prevalentes entre los escolares en Perú, afectando a casi el 90% de esta población. Esta condición impacta diversos aspectos de su vida, tanto sociales como psicológicos y físicos. Como resultado de este problema de salud bucal, la calidad de vida de muchos escolares se ve deteriorada, generando inseguridad e insatisfacción con su apariencia.⁸ Por todo lo antes mencionado, el presente proyecto de investigación formuló la siguiente pregunta.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales?
2. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional?
3. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional?
4. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social?
5. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género?
6. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad?

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

Los resultados obtenidos en la población del distrito de Otuzco, en la provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, sirven como un antecedente valioso para futuras investigaciones que aborden la calidad de vida en relación con la salud bucal. Esta información permite discutir y profundizar en el tema en investigaciones posteriores.

1.3.2. Práctica

Ya que proporciona información valiosa sobre cómo los problemas dentales afectan el bienestar general y el desempeño diario de los jóvenes en esta etapa crítica de desarrollo. Esta investigación puede orientar a la identificación de áreas clave para intervenciones preventivas y educativas, adaptadas a las necesidades específicas de esta franja etaria. Al comprender mejor el impacto de la salud bucal en la calidad de vida, los profesionales de la odontología pueden diseñar programas de salud bucal más efectivos y accesibles, que no solo aborden las afecciones dentales, sino que también mejoren el bienestar emocional y social de los escolares. Además, esta investigación puede sensibilizar a padres, educadores y responsables de políticas sobre la importancia de la salud bucal en el desarrollo integral de los adolescentes, promoviendo un enfoque más holístico en la atención dental preventiva.

1.3.3. Metodológica

En las zonas rurales de Perú, la atención en salud bucodental es deficiente, lo que se refleja en las altas cifras de patologías orales a nivel nacional. Esta situación resalta la importancia de la educación sobre salud bucal, que es escasa y, por lo tanto, impacta negativamente en la calidad de vida de los escolares. Además, el estudio cuenta con instrumentos validados y confiables para su evaluación.

1.4. Objetivos de la investigación

1.4.1. Objetivo general

Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

1.4.2. Objetivos específicos

1. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales.
2. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional.
3. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional.
4. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social.
5. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género.
6. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman W, et al.⁹ (2022). Un estudio titulado "Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud oral y sus factores asociados entre los jóvenes de Arabia Saudita: un estudio multicéntrico" el **objetivo** fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucodental de los adultos jóvenes en Arabia Saudí. En la **metodología**, se combinó una investigación transversal y analítica utilizando una muestra de 1152 alumnos como parte de una técnica mixta. El estudio **concluye** que el 79 % de la población estudiada reportó una salud bucal mala o regular, y los dominios con mayor puntuación en el OHIP-14 fueron el dolor físico (4,1 %) y el malestar psicológico (4,07 %). El análisis mostró que tanto hombres como mujeres con una salud bucal regular presentaron deficiencias, lo que repercute en su calidad de vida.

Roque T, Magnani I, Paiva S, Abreu L.¹⁰ (2021). Realizaron un estudio titulado "Impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida de los adolescentes de una zona rural de Brasil", el **objetivo** del estudio fue evaluar la calidad de vida de los adolescentes precoces (QARSO) de un municipio rural de Brasil, a saber, los que tienen entre 11 y 14 años. La **metodología** mixta -observacional, no experimental y transversal- se aplicó a 202 adolescentes matriculados en las escuelas públicas del municipio. El estudio **concluye** que los adolescentes con maloclusión más grave y los procedentes de familias con bajos ingresos obtuvieron mejores resultados en el CPQ11-14. Los pacientes con maloclusión grave obtuvieron mejores resultados en la escala de bienestar emocional. En el ámbito de los síntomas orales, las mujeres superaron a los hombres en un 34,5%. Los adolescentes procedentes de familias con bajos ingresos obtuvieron una puntuación de bienestar social un 54,2% superior.

Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, Da Silva L, et al.¹¹ (2021). En un trabajo titulado "La pandemia de COVID-19 reduce la percepción

negativa de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en los adolescentes", el **objetivo** fue evaluar las consecuencias inmediatas de la pandemia de COVID-19 en la calidad de vida relacionada con la salud bucal. La **metodología** empleó el índice CPQ11-14 mediante una técnica transversal y descriptiva aplicada a adolescentes en Brasil. El estudio **concluyó** que el 87% de los encuestados reportaron tener buenos síntomas orales, el 72% mencionaron limitaciones funcionales aceptables, el 58% manifestaron un buen bienestar emocional y el 57% señalaron tener un bienestar social regular.

Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.¹² (2020). En un estudio titulado "Impactos en la salud bucal específicos por afecciones en niños y adolescentes tailandeses: hallazgos de la Encuesta nacional de calidad de vida relacionada con la salud bucal", el **objetivo** fue analizar cómo la salud dental influye en la calidad de vida de adolescentes tailandeses. La **metodología** utilizada fue transversal y descriptiva, con una muestra de 351 adolescentes de 15 años. El estudio **concluye** que el 70,1% de los participantes experimentó alguna influencia bucodental. La alimentación resultó ser el impacto más común, afectando al 49% de los encuestados, seguida de la limpieza dental con un 40,2% y el estado mental con un 41,3%. Respecto a la intensidad del impacto, el 23,9% reportó niveles moderadamente intensos, el 19,9% niveles modestos y el 18% niveles muy leves. Entre las afecciones, la caries dental fue responsable del 36,5%, los trastornos periodontales del 23,1% y las lesiones orales del 19,1%. Las áreas más afectadas por la caries dental incluyeron la alimentación, la relajación, el estado emocional, el estudio y la interacción social. Para acciones como limpiarse, hablar y sonreír, las principales causas fueron la periodontitis, las lesiones orales y las maloclusiones.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Rosas R.¹³ (2023). En el trabajo de investigación titulado "Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 'Santa María', distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021", el **objetivo** fue determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en estudiantes de secundaria de dicha institución. La **metodología** fue no experimental, descriptiva, transversal, prospectiva y observacional. La población de

estudio estuvo constituida por 205 estudiantes, de los cuales 134 conformaron la muestra. La encuesta sirvió de proceso, y la herramienta fue el Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ). Según los **resultados** del estudio, 99 alumnos, es decir, el 73,9%, tenían una salud dental respetable y una buena calidad de vida. En cuanto al género, el 65,5% (36) de las mujeres y el 79,7% (63) de los hombres manifestaron una excelente calidad de vida relacionada con la salud bucodental. Los alumnos con los porcentajes más altos de buena calidad de vida relacionada con la salud bucodental fueron los de 11 años (79,5%), 12 años (71,9%), 13 años (70,6%) y 14 años (72,4%). La dimensión de síntomas orales tuvo un buen nivel en un 70,9%, la limitación funcional en un 83,6%, el bienestar emocional en un 59,7% y el bienestar social en un 67,2%.

Picon K.¹⁴ (2023). En un estudio titulado “Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la Institución Educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021”, el **objetivo** fue determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en estudiantes de 11 a 14 años de la mencionada institución. La **metodología** empleada fue cuantitativa, observacional, prospectiva, transversal y descriptiva, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población total fue de 150 estudiantes, y la muestra incluyó a 109 escolares de 11 a 14 años. La técnica utilizada fue una encuesta mediante un cuestionario virtual en Google Forms, conocido como el Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ). El estudio **concluye** que la calidad de vida de los escolares fue buena en un 73,4% (80). Según el sexo, tanto hombres (72,2% - 39) como mujeres (74,5% - 41) mostraron una buena calidad de vida relacionada con la salud bucal. Al desglosar por edades, en los escolares de 11 años fue buena en un 92,3% (24), en los de 12 años en un 82,6% (19), en los de 13 años en un 64,7% (22) y en los de 14 años en un 57,7% (15).

Silva J.¹⁵ (2023). En un trabajo titulado "Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C. 'Papa Juan Pablo II' del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad – 2021", el **objetivo** fue evaluar cómo perciben los estudiantes de secundaria de dicha institución su salud dental. La **metodología** fue cuantitativa, no experimental, prospectiva, transversal y descriptiva, y se aplicó el Cuestionario de Percepciones

Infantiles a 107 estudiantes. El estudio **concluyó** que la calidad de vida de los estudiantes era buena en un 77,6% (83), regular en un 22,4% (24), y específicamente en el grupo de 11 años fue buena en un 71,4% (5), en el grupo de 12 años en un 80,0% (28), y en el grupo de 13 años en un 87,0% (20). Según el sexo, la calidad de vida fue buena en un 81,5% (44) de los varones y en un 73,6% (39) de las mujeres. En cuanto a las dimensiones, la de síntomas orales fue buena en un 80,4% (86), la de limitación funcional en un 87,9% (94), la de bienestar emocional en un 57,9% (62) y la de bienestar social en un 72,9% (78).

Aranguren O.¹⁶ (2022). En un estudio titulado “Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021”, el objetivo del estudio fue determinar la correlación entre la calidad de vida y la salud dental de los niños de 11 a 14 años de esta comunidad. Metodología: el estudio empleó una técnica mixta, utilizando un enfoque cuantitativo, investigación básica, nivel descriptivo, diseño no experimental, análisis correlacional transversal y el instrumento CPQ 11-14 en una muestra de 90 niños. Según los resultados del estudio, el 48,89% de los encuestados informaron de un buen bienestar social, el 55,56% informaron de buenos síntomas orales, el 50% informaron de buenas restricciones funcionales y el 72,2% de los encuestados informaron de una buena calidad de vida con respecto a su salud dental.

Lizarraga Y.¹⁷ (2021). En un estudio titulado “Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8-10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 César Vallejo de San Antonio de Putina, 2021”, el **objetivo** fue establecer una conexión entre la salud dental y la calidad de vida de los niños de 8 a 10 años que asisten a esta institución. **Metodología:** a partir de una muestra de 110 alumnos, se empleó una técnica mixta, observacional, descriptiva y transversal. Según las **conclusiones** del estudio, el 68,2% de los niños consideraba que su calidad de vida era mala. En cuanto a la prevalencia de la caries dental, se descubrió que el 94,5% de los niños tenía caries en la dentición permanente, frente al 97,3% en la dentición temporal. Con un 38,2% de los encuestados, el nivel rutinario de higiene bucal era el más común.

Tovar S.⁴ (2020) En una investigación titulada “Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito

de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2017”, el **objetivo** fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucodental de los estudiantes de dicha institución en Chimbote. La **metodología** empleada fue el Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ) 11-14 en un estudio transversal, prospectivo y observacional, con la participación de 100 alumnos. El estudio **concluye** que el 8% de los encuestados consideró que su calidad de vida era mala, el 79% la calificó como regular y el 13% como buena. Independientemente del sexo, tanto hombres como mujeres mostraron una calidad de vida respetable. En términos de salud dental, la calidad de vida fue consistente en todos los grupos de edad, reflejando que, en general, la calidad de vida de los escolares en relación con su salud bucal era normal.

2.2. Bases teóricas

Los escolares son aquellos individuos dentro del sistema educativo formal, desde la educación primaria hasta la secundaria, que participan activamente en la adquisición de conocimientos, habilidades y competencias conforme a los planes académicos establecidos.

Este grupo, cuya edad oscila entre los seis y los dieciséis años, se clasifica según sus condiciones intelectuales y capacidades de desarrollo. Los escolares son el foco de numerosos estudios sobre educación, los cuales examinan factores como el rendimiento académico, el entorno familiar, las políticas educativas y las metodologías de enseñanza. Guiados por docentes y siguiendo un plan de estudios, tanto alumnos como alumnas desarrollan habilidades emocionales, cognitivas y sociales.¹⁸

La percepción que una persona tiene de su lugar en el mundo y la manera en que se conecta con sus objetivos, normas, expectativas y preocupaciones es lo que, según la OMS, se entiende por calidad de vida. Este concepto tan amplio está considerablemente influenciado por las interacciones sociales, la salud física, el estado psicológico y la relación con los elementos clave del entorno.¹⁹

Después de la Segunda Guerra Mundial, el término "calidad de vida" comenzó a emplearse en los Estados Unidos con el objetivo de evaluar si las personas vivían bien o se sentían económicamente seguras. En los años sesenta, los investigadores ampliaron su estudio de la calidad de vida recopilando datos objetivos como el nivel educativo,

tipo de vivienda y estado socioeconómico. No obstante, estos indicadores económicos resultaron insuficientes para explicar las diferencias individuales en la calidad de vida, justificando solo una parte de esta. Fue entonces cuando algunos psicólogos sugirieron que los factores subjetivos, como la felicidad y la satisfacción, podían tener mayor relevancia.

Anderson y Levy consideran que la calidad de vida se compone de elementos como la felicidad, satisfacción y recompensa, que reflejan el bienestar físico, mental y social percibido por cada persona o grupo. Además, Wrosch y Scheier (2003) junto con Huppert y Whittington (2003) sostienen que la calidad de vida está relacionada tanto con indicadores subjetivos, como la satisfacción y el bienestar, como con indicadores objetivos, como las condiciones de vida y la salud, señalando que las personas valoran ciertos aspectos dependiendo de los significados y estándares de comparación que asumen.¹⁹

Conceptualizar de manera precisa la calidad de vida en los escolares ha resultado complejo debido a que incluye múltiples dimensiones. A pesar de que se han llevado a cabo numerosos estudios sobre este tema, la mayoría se ha enfocado en adolescentes dentro del contexto escolar, debido a la escasez y deficiencia de información específica en otras etapas.²⁰

Tal como se mencionó antes, la calidad de vida está ligada a la percepción personal; en este contexto, se refiere a cómo los estudiantes se ven a sí mismos, cómo viven su experiencia escolar, cómo manejan su tiempo de estudio y cómo su salud, incluida la salud bucal, impacta en su calidad de vida y en los aspectos relacionados.²⁰

En una conferencia sanitaria mundial celebrada en Nueva York en 1946, se planteó la necesidad de definir un concepto tan amplio y antiguo como la salud. Fue entonces cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) formuló una definición clara, describiendo la salud como un estado en el que una persona no solo disfruta de bienestar físico, social y mental, sino también de la ausencia de enfermedades o afecciones.²¹

La salud general de una persona incluye múltiples áreas específicas, como la salud auditiva, visual, dermatológica, entre otras, siendo la salud bucal un indicador fundamental de este estado. En la salud bucal, se evalúan enfermedades que pueden

afectar al paciente, como caries dental, cáncer oral, manifestaciones orales de enfermedades sistémicas, traumatismos y defectos congénitos. Esta disciplina se centra en la prevención de enfermedades en la cavidad oral mediante controles regulares y la promoción de la salud, utilizando la difusión de charlas e información. Un error común en la atención pública es priorizar la salud bucal de personas de bajos ingresos, cuando en realidad, todos deberían recibir un trato equitativo para alcanzar una salud bucal adecuada.

En 1988, se establecieron principios de salud pública que incluyen la evaluación, la formulación de políticas para un mejor desarrollo y la garantía de atención, acompañados de la promoción y cuidados de la salud en diversas áreas, tanto rurales como urbanas.⁶

La salud oral, en la actualidad, se entiende como un componente clave dentro del complejo craneofacial, participando en funciones esenciales como la alimentación, la comunicación, el afecto y la sexualidad. Definir la salud de manera general implica considerar no solo la ausencia de enfermedades, sino también el bienestar y equilibrio que una persona percibe como aceptable en su vida diaria.

La OMS establece que la salud no se limita a la falta de enfermedades, sino que se relaciona con un estado de bienestar integral. En cuanto a la salud bucal, su definición es más compleja, ya que incluye aspectos sociales, tecnológicos, culturales e incluso de género que influyen en su comprensión y en los procesos asociados.²²

La calidad de vida de una persona está estrechamente relacionada con su salud bucal, aspecto fundamental que cobra especial importancia en la infancia. La boca, al ser la vía principal de entrada de los alimentos, se convierte en un reflejo del estado general de salud y bienestar de los niños.²²

Problemas comunes como la caries y los traumatismos dentales no solo generan dolor, sino que también afectan significativamente la vida cotidiana de los menores. Estos problemas pueden alterar su capacidad para masticar adecuadamente, lo que a su vez influye en su apetito y en su ingesta de nutrientes esenciales, llevando a algunos niños a sufrir pérdida de peso. Además, el dolor constante o la incomodidad provocada por una salud bucal deficiente puede interrumpir su descanso, generando problemas de

sueño que repercuten en su estado emocional y en su comportamiento diario. Así, la salud bucodental es un factor que incide directamente en el desarrollo físico y emocional de los niños, impactando también en la calidad de vida de sus familias.²²

Es evidente que los padres desempeñan un rol fundamental en la protección de la salud bucal de sus hijos, especialmente durante los primeros años de vida. Ellos son los principales responsables de inculcar hábitos de higiene bucodental y de promover el interés en el cuidado de los dientes desde temprana edad. Esto implica tanto la enseñanza del correcto cepillado como la supervisión de la frecuencia con la que los niños realizan esta práctica.²²

La adquisición de estos hábitos preventivos no solo ayuda a evitar la aparición de caries y otros problemas bucales, sino que también contribuye a generar conciencia en los pequeños sobre la importancia de la salud bucal para su bienestar general. La educación de los padres, por tanto, es esencial; recibir información adecuada les permite entender el impacto que la salud bucal tiene en la calidad de vida y asumir un papel activo en la prevención de enfermedades dentales en sus hijos.²²

Cuando estos problemas dentales no se abordan a tiempo, pueden progresar hacia enfermedades más graves que afecten negativamente los dientes. El enfoque de los cuidados dentales tempranos suele ser exponer al bebé a estímulos odontológicos antes de que se requieran tratamientos invasivos. Esto facilita que el lactante desarrolle una adaptación sin temor ni ansiedad en el entorno odontológico, contribuyendo de manera positiva a su condicionamiento psicológico.²²

El sistema estomatognático, de acuerdo con Delgado (2012), requiere tanto de una estructura funcional como de una comodidad óptima para su correcto desempeño, dado que la cavidad oral juega un papel fundamental en la fonación y la estética. Esta región del cráneo está implicada en funciones esenciales como la comunicación, la nutrición, la empatía y la sexualidad, y es vulnerable a enfermedades relacionadas con condiciones como la diabetes y el SIDA.

En Perú, afecciones bucodentales como las maloclusiones, la gingivitis y la caries son las más prevalentes, siendo en 2004 la segunda causa de consultas ambulatorias en clínicas. A pesar de esta elevada demanda, solo el 16% de los centros de salud en el país

cuenta con servicios odontológicos, y el número de dentistas contratados ha permanecido estancado en los últimos años. Mejorar la salud bucodental en Perú requiere una cooperación conjunta entre el gobierno y la población, ya que el estado de salud bucodental en el país es inferior en comparación con naciones como Chile, Brasil y Colombia.²²

Lograr y mantener una buena salud bucodental, como afirma Malambo, es esencial para el desarrollo pleno de actividades cotidianas como sonreír, hablar, comer y experimentar bienestar general. La salud bucal no solo implica la ausencia de enfermedades, sino también el mantenimiento de dientes fuertes y encías sanas, que permitan a la persona desenvolverse sin molestias ni impedimentos en su vida diaria.¹⁹

Este bienestar comienza con la práctica diaria de una adecuada higiene bucal, que incluye el cepillado después de cada comida, el uso de hilo dental y enjuagues que ayudan a eliminar residuos y bacterias. Sin embargo, estos cuidados no son suficientes por sí solos, ya que, en muchas ocasiones, la acumulación de placa o la presencia de caries requiere de la intervención de profesionales de la odontología. Las visitas regulares al dentista permiten detectar y tratar de manera oportuna posibles problemas, evitando complicaciones que podrían afectar de forma considerable la calidad de vida.¹⁹

Además de los cuidados personales y la atención profesional, la fluoración del agua, promovida por los gobiernos, desempeña un papel fundamental en la prevención de enfermedades bucodentales, en especial la caries, que es una de las más comunes en la población. La presencia de flúor en el agua potable refuerza el esmalte de los dientes y los hace más resistentes a los ácidos que producen las bacterias en la boca, disminuyendo así el riesgo de caries.²⁰

Esta medida de salud pública, ampliamente implementada en varios países, es una estrategia accesible y eficaz para mejorar la salud bucal en la comunidad. Sin embargo, es importante que esta iniciativa vaya acompañada de programas educativos y campañas de concienciación sobre la importancia de la salud bucal. La combinación de cuidados personales, tratamientos profesionales y políticas públicas como la fluoración crea un entorno propicio para que las personas puedan disfrutar de una vida con mejor salud bucodental y, por ende, una mejor calidad de vida.²¹

La OMS, en 2007, informó que la caries afecta entre el 60% y el 90% de los estudiantes a nivel mundial, mientras que entre un 5% y un 20% padece enfermedades periodontales. Abanto, Bönecker y Raggio (2010) subrayan que la salud dental es fundamental para el bienestar general y la calidad de vida, permitiendo disfrutar de actividades como comer, reír y hablar sin dolor, lo que favorece la interacción social y la participación en la sociedad. Gherunpong, Tsakos y Sheiman (2004) afirman que existe una relación directa entre la salud bucodental y el bienestar físico, psicológico y social. Entre las afecciones más comunes que afectan la vida diaria se encuentran las aftas (25.8%), el dolor dental (25.1%), la sensibilidad dental (27.9%) y problemas con la dentición temporal (23.4%). Respecto al impacto en la apariencia de los niños, destacan la gingivitis (13.8%), la mala posición dental (20.0%) y la decoloración de los dientes (16.2%).²²

Harris y García definen la prevención primaria como el empleo de tácticas y agentes que buscan retrasar o detener el avance de la enfermedad mientras se espera un tratamiento restaurador. Según ellos, el 90% de las caries dentales se forman en la superficie oclusal de los dientes. Proponen que la aplicación de una capa delgada de plástico epoxi, conocida como Bis-GMA, en las grietas y fosas de la superficie masticatoria de los dientes puede ofrecer protección en esa área. Sin embargo, cuando no se realiza una intervención temprana, se pasa de la prevención primaria a la terciaria, que involucra la rehabilitación del paciente, elevando los costos y disminuyendo su satisfacción. Para evitarlo, es esencial un diagnóstico precoz y, si es necesario, un tratamiento oportuno.²³

Higashida sostiene que un tratamiento preventivo temprano es fundamental para conservar de manera óptima la salud bucodental, así como para promover, mantener y restaurar la salud general del individuo. Este tratamiento se puede llevar a cabo de dos maneras: en el hogar, mediante una adecuada higiene dental, una dieta equilibrada y visitas semestrales al dentista; y en la consulta odontológica, donde se realizan actividades como la educación en salud bucodental, la eliminación de placa, la aplicación de flúor, la colocación de selladores en fosas y fisuras (protegiendo las zonas más propensas a la caries) y la eliminación profesional de la placa.²³

Para asegurar un desarrollo adecuado de la salud bucal, es fundamental revisar las políticas vigentes, considerando el tiempo disponible del personal odontológico para atender a pacientes pediátricos y las opciones de tratamiento que se pueden ofrecer. También es necesario realizar encuestas en las áreas de intervención para evaluar el estado de salud bucal y tomar acciones basadas en los resultados obtenidos.

Es importante analizar las necesidades de los pacientes pediátricos con requerimientos especiales, como aquellos con capacidades diferentes, y también identificar las barreras y evaluar el acceso que tienen los niños a una salud bucal adecuada, ya sea mediante atención profesional o el uso de productos de higiene bucal.²⁴

La calidad de vida relacionada con la salud bucal (CVRSB) se describe como el estado general de salud de un individuo, relacionado con su bienestar bucal. Este concepto incluye no solo la salud oral, sino también el bienestar integral, que se caracteriza por la ausencia de enfermedades tanto en la cavidad bucal como en el resto del cuerpo.²⁵

Analizar cuidadosamente la relación entre la salud bucodental y la calidad de vida es crucial, ya que los factores bucales pueden afectar considerablemente el bienestar de una persona. Las dificultades que enfrentan quienes tienen una salud bucal deficiente incluyen desafíos en actividades biológicas básicas como comer, reír y dormir. La conexión entre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y la salud dental fue investigada por diversos estudios, resaltando que esta relación no se limita únicamente a aspectos estéticos. Esta evaluación comenzó al observar que personas con problemas bucodentales experimentaban una calidad de vida reducida, con efectos negativos en su interacción social y, en algunos casos, aislamiento, derivado de una baja autoestima causada por problemas estéticos que les dificultaban hablar o sonreír con seguridad.

La calidad de vida, por lo tanto, abarca no solo los factores culturales, sociales y emocionales de una persona, sino también su salud general, incluyendo las emociones y pensamientos que pueden influir de manera positiva o negativa.²⁵

Considerar las molestias y el dolor que pueden surgir al hablar, masticar y comunicarse es esencial cuando se analiza la relación entre la salud bucal y la calidad de vida. Estos factores están conectados con aspectos funcionales, psicológicos y sociales, incluyendo la autoestima, el nivel de satisfacción con la salud bucodental y la comodidad al comer,

dormir e interactuar socialmente. De acuerdo con otras investigaciones, la calidad de vida relacionada con la salud bucal es un concepto polifacético que abarca todos estos elementos.²⁵

Supervisar y monitorear los resultados obtenidos después del tratamiento es crucial para asegurar el éxito en el diagnóstico y tratamiento odontológico. Tomar decisiones fundamentadas en la experiencia y el conocimiento profesional, mejorar la comunicación entre el paciente y el dentista, especialmente en el caso de pacientes pediátricos y la habilidad para detectar problemas potenciales son algunos de los factores clave a considerar para obtener resultados óptimos en el ámbito odontológico.²⁵

A medida que los pacientes reciben un mejor cuidado y tratamiento de su cavidad bucal, notan una mejora notable en su calidad de vida, ya que pueden desempeñar actividades cotidianas con mayor facilidad y sin molestias. Aquellos que anteriormente sufrían problemas como caries, infecciones o pérdida de piezas dentales suelen mencionar al odontólogo que, debido a estas afecciones, habían experimentado dificultades para sonreír, comer e incluso para comunicarse. Estas limitaciones no solo generan incomodidad física, sino también emocional, ya que el paciente puede sentirse avergonzado o frustrado por no encontrar soluciones adecuadas. La mejora en la salud bucal, entonces, no solo impacta en el bienestar físico, sino que también incrementa la confianza y la satisfacción personal al permitirles recuperar su capacidad para interactuar y disfrutar de los momentos cotidianos.²⁶

En el ámbito odontológico, el concepto de calidad de vida relacionada con la salud bucal está ganando una relevancia cada vez mayor. Los profesionales no solo se enfocan en tratar las enfermedades o dolencias, sino también en entender cómo estos tratamientos afectan la vida diaria del paciente, desde su percepción estética hasta su funcionalidad y bienestar general. Evaluar cómo los pacientes reaccionan al tratamiento y cómo estos procedimientos impactan en su vida cotidiana permite a los odontólogos adoptar un enfoque más integral. Esto contribuye a diseñar tratamientos personalizados que, además de resolver los problemas físicos, mejoren aspectos emocionales y sociales, brindando al paciente una atención más completa que se refleje positivamente en su calidad de vida.²⁶

Se han creado diversos instrumentos con el propósito de evaluar la calidad de vida en salud bucal. Los cuestionarios diseñados para medir esta variable se agrupan en dos categorías: aquellos que son respondidos por niños o adolescentes y los que son completados por los padres, madres o tutores. El cuestionario utilizado en este proyecto de investigación es el Child Perceptions Questionnaire (CPQ), una herramienta validada en estudios para evaluar áreas como síntomas, limitaciones y bienestar social o emocional.²⁷

El cuestionario desarrollado por Jokovic y su equipo en 2002 fue el primer método diseñado para evaluar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal (CVRSB) en niños y adolescentes, enfocado específicamente en los grupos de edad de 8 a 10 años y de 11 a 14 años. Los cuestionarios CPQ 8-10 y CPQ 11-14 incluyen dimensiones como bienestar social, emocional y limitaciones funcionales. El CPQ 8-10 consta de 29 preguntas con un período de recuerdo de cuatro semanas, mientras que el CPQ 11-14 tiene 37 preguntas y un período de recuerdo de tres meses. Las respuestas se registran en una escala Likert, donde 0 significa "nunca", 1 indica "una o dos veces", 2 representa "con frecuencia" y 4 corresponde a "todos los días o casi todos los días". El CPQ 8-10 tiene un rango de puntuación de 0 a 100, mientras que el CPQ 11-14 varía de 0 a 103, donde un puntaje más bajo refleja una mejor calidad de vida. Además, el CPQ 11-14 ha sido adaptado en versiones reducidas de 16 y 8 preguntas, y el instrumento ha sido modificado para evaluar la CVRSO en adolescentes (Child-OIDP), siendo utilizado en diversas culturas y poblaciones.²⁸

Existen dimensiones de la calidad de vida relacionada con salud bucal, estos son:

Síntomas Orales: Esta dimensión aborda los síntomas orales, que incluyen dolor bucal, problemas dentales y molestias relacionadas, influyen significativamente en la calidad de vida de los adolescentes, afectando tanto su bienestar general como su capacidad para realizar actividades diarias. Esta dimensión específica de la calidad de vida relacionada con la salud bucal aborda precisamente los síntomas que impactan la cavidad oral..²⁸

Limitación Funcional: El bienestar general y el desarrollo psicosocial del adolescente pueden verse afectados por condiciones médicas específicas que provocan limitaciones funcionales. Estas limitaciones se manifiestan en dificultades para llevar a cabo actividades cotidianas, como participar en deportes, mantener un buen rendimiento

académico y relacionarse socialmente. Las restricciones que los adolescentes pueden enfrentar en su vida diaria debido a problemas de salud se refieren precisamente a este tipo de barreras.²⁸

Bienestar Emocional: Esta dimensión evalúa factores como el rendimiento académico y las relaciones interpersonales pueden verse perjudicados por síntomas de ansiedad, depresión y otros trastornos psicológicos que están relacionados con un bienestar emocional deficiente. La salud mental está estrechamente conectada con el bienestar emocional, que a su vez influye en la capacidad de enfrentar desafíos y mantener una autoimagen positiva. Esta dimensión se enfoca en examinar el estado de ánimo, el estrés y la estabilidad emocional del adolescente.²⁸

Bienestar Social: Esta dimensión analiza problemas de aislamiento y dificultades en el desarrollo social pueden surgir cuando se presenta un deterioro en el bienestar social del adolescente. La investigación sugiere que mantener un buen bienestar social es esencial para el desarrollo de habilidades sociales y la adaptación a distintos entornos. Este bienestar se refleja en una red de apoyo sólida, relaciones positivas con compañeros y adultos, y competencias adecuadas para la interacción social. Esta dimensión, por lo tanto, se centra en evaluar la calidad de las relaciones sociales y la integración del adolescente en su entorno.²⁸

2.3. Hipótesis

No presenta hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo, según Hernández, Fernández y Sampieri.²⁹ Indican que las investigaciones descriptivas solo realizan la búsqueda de sucesos o hechos tal y como suceden, no buscan la examinación de explicaciones, hipótesis o predicciones.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de investigación

Nivel de investigación: Descriptivo.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, el objetivo de este enfoque fue detallar las características específicas de un fenómeno en estudio y describir las tendencias dentro de un grupo o población. Este método permite obtener una comprensión detallada de las particularidades del fenómeno analizado, facilitando la identificación de patrones y tendencias en la muestra o población investigada.²⁹

Tipo de investigación

Según el enfoque o paradigma optado: Cuantitativo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, se utilizó la recolección de datos basada en mediciones numéricas y el análisis estadístico para identificar patrones de comportamiento y poner a prueba teorías. Este enfoque cuantitativo permite la evaluación objetiva de variables y la generalización de resultados a partir de muestras representativas.²⁹

Según la intervención del investigador: Observacional.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, en este enfoque, la intervención del investigador fue nula, permitiendo que los datos reflejen la evolución natural de los eventos sin influencia de la voluntad del investigador.²⁹

Según planificación de la toma de datos: Prospectivo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, la información se recolectó a medida que ocurren los sucesos, y los datos relevantes se recopilan específicamente para los fines de la investigación.²⁹

Según las ocasiones en que mide la variable de estudio: Transversal.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, se midió en una sola ocasión las variables a tratar.²⁹

Según el número de muestras a estudiar: Descriptivo.

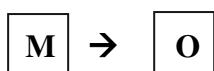
- Según Hernández, Fernández y Sampieri, se enfocó en describir situaciones o acontecimientos sin buscar explicaciones. Se dedica a describir de manera sistemática las características de una población, situación o área de interés.²⁹

Diseño de investigación

No experimental – Observacional.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se realizó sin la manipulación deliberada de las variables y se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural.

A continuación, la correlación se determinará de la siguiente manera:



Donde:

M: Escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

O: Representa lo que observan

3.2. Población y muestra

3.2.1. Población

La población estuvo conformada por 729 escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

Institución Educativa	Nivel	Grado	Sección	Total de escolares
SIMON BOLIVAR	Secundaria	1°	A	35
			B	35
			C	33
			D	34
			U	35
		2°	A	30

			A	20
			B	30
			B	18
			C	29
			D	28
		3°	A	23
			B	21
			C	17
			D	26
			U	27
		4°	A	18
			A	31
			B	25
			B	17
			C	34
			D	33
		5°	A	28
			B	29
			C	27
			D	29
U	17			
TOTAL				729

Datos proporcionados el director de la institución educativa.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Escolar de educación secundaria matriculado en el año académico 2023.
- Escolar de educación secundaria de ambos sexos.
- Escolar de educación secundaria con rango de edad de entre 11 a 14 años.
- Escolar de educación secundaria cuyo padre, madre o apoderado firme el consentimiento informado.
- Escolar de educación secundaria que de su asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Escolar de educación secundaria que haya sufrido alguna enfermedad sistémica.
- Escolar de educación secundaria que sufra alguna incapacidad física o mental.
- Escolar de educación secundaria que omita contestar preguntas.

3.2.2. Muestra

Se utilizó la siguiente fórmula para estimar proporciones según población finita:

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$

$$n = \frac{729 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (729 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 256$$

En donde:

N = tamaño de la población = 729

Z = nivel de confianza 95%=1.96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0.50

Q = probabilidad de fracaso = 0.50

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0.05

Muestra: La muestra estuvo constituida por 256 escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

Técnica de muestreo: Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que los participantes fueron seleccionados en función de su accesibilidad, proximidad y conveniencia para la investigación. ²⁹

3.3. Variables. Definición y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS	
					DIMENSIONES	VARIABLE
Calidad de vida relacionada a salud bucal	Impacto de las principales afecciones bucales en la vida diaria de los individuos, así como las limitantes en las funciones normales del aparato Estomatognático. ²⁴	Síntomas orales	Cuestionario CPQ 11 -14 (Pregunta 1 al 6).	Cualitativa ordinal	1=Bueno (0-8) 2=Regular (9-16) 3=Malo (17-24)	1=Bueno (0-34) 2=Regular (35-69) 3=Malo (70-103)
		Limitación funcional	Cuestionario CPQ 11 – 14 (Pregunta 7 al 15).		1=Bueno (0-12) 2=Regular (13-24) 3=Malo (25-36)	
		Bienestar emocional	Cuestionario CPQ 11 – 14 (Pregunta 16 al 24).		1=Bueno (0-12) 2=Regular (13-24) 3=Malo (25-36)	
		Bienestar social	Cuestionario CPQ 11 – 14 (Pregunta 25 al 37).		1=Bueno (0-17) 2=Regular (18-35) 3=Malo (36-52)	
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS	
Género	Características fenotípicas y genotípicas de los niños. (25)	-	DNI	Cualitativo Nominal	1=Masculino 2=Femenino	
Grupo etario	Tiempo que ha vivido una persona. (25)	-	DNI	Cuantitativo De razón	1=11 años 2=12 años 3=13 años 3=14 años	

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1. Descripción de técnicas

Encuesta.

3.4.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario CPQ 11-14

Para evaluar la Calidad de Vida Relacionada con la Salud Bucal, se empleó un

cuestionario de preguntas cerradas, diseñado para proporcionar datos adecuados para análisis estadísticos. El instrumento seleccionado para esta investigación fue el cuestionario adaptado y validado en español por Núñez y colaboradores en su investigación titulada “Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena” de 2015.²⁷

El cuestionario utilizado para evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal consta de 37 preguntas cerradas con escala ordinal, con un periodo de recuerdo de tres meses.

Las respuestas se registraron en una escala Likert donde: a) Nunca = 1, b) Una o dos veces = 2, c) A veces = 3, d) Con frecuencia = 4, y e) Casi todos o todos los días = 5. El rango total de puntuaciones varía de 0 a 148, y los resultados se clasificaron en Bueno (0-34), Regular (35-69) y Malo (70-148), donde un puntaje más alto refleja una peor calidad de vida relacionada con la salud bucal.

Las puntuaciones se desglosan por dimensiones específicas: para Síntomas orales, el rango Bueno es 0-8, Regular es 9-16 y Malo es 17-24. En Limitación funcional, los rangos son Bueno (0-12), Regular (13-24) y Malo (25-36). Para Bienestar emocional, las categorías son Bueno (0-12), Regular (13-24) y Malo (25-36). Finalmente, en Bienestar social, se consideran Bueno (0-17), Regular (18-35) y Malo (36-52).

Procedimiento

Coordinación

Se emitió una solicitud al director de la Institución Educativa para la ejecución del proyecto de investigación. Esta solicitud fue elaborada con la asistencia del director de la Escuela de Odontología de Uladech.

Consentimiento informado

Se emitió un documento a los padres o tutores de los niños para informarles sobre el proyecto y permitirles decidir si su hijo participará. Durante la etapa de ejecución, se recogerán los documentos firmados, y se procedió a trabajar con la muestra seleccionada de acuerdo a la conveniencia del estudio.

Se presentó para los padres el consentimiento informado y para los alumnos el asentimiento informado con la finalidad de que la ejecución de la investigación cumpla los principios éticos asegurando la participación voluntaria de los alumnos y autorización de los padres.

Ejecución

Se llevó a cabo una presentación formal en el horario estipulado, realizando varias sesiones durante 3 semanas para abarcar toda la población. Estuve presente en todo momento para asegurar que el cuestionario se ejecute correctamente en toda la población objetivo.

3.5. Método de análisis de datos

El procesamiento de datos se efectuó de forma automatizada utilizando el programa estadístico SPSS versión 25 y Microsoft Office Excel. Posteriormente, se calculó las frecuencias absolutas y relativas, y los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos Éticos

Para la ejecución de la presente investigación se tomó en cuenta los principios éticos brindados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales estuvieron contenidos en el Reglamento de integridad científica versión 001, aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0676-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 28 de Junio de 2024:

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b) **Libre participación por propia voluntad:** Estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c) **Beneficencia, no maleficencia:** Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

- d) **Integridad y honestidad:** Que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- e) **Justicia:** A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³⁰

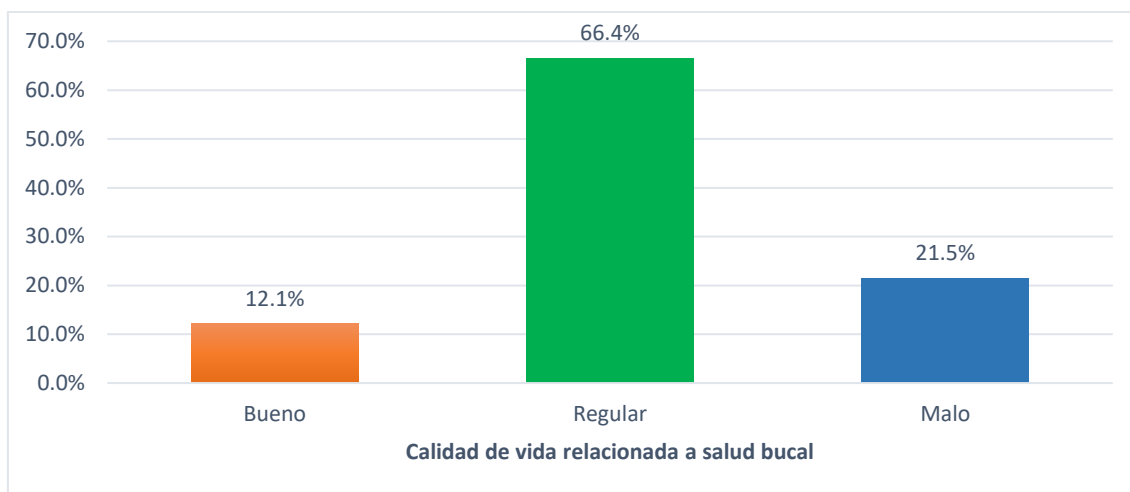
Para la ejecución de la presente investigación, se siguió los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y enmendada por la 35° Asamblea Médica Mundial (Venecia, 1983), la 41° Asamblea Médica Mundial (Hong Kong, 1989), la 48° Asamblea General Somerset, West, Sudáfrica, Octubre 1996, la 52° Asamblea General Edimburgo, Escocia, Octubre 2000 y nota de clarificación del párrafo 29 agregada por la Asamblea General de la AMM, Washington 2002. Nota de Clarificación del párrafo 30, agregada por la Asamblea General de la AMM, Tokio 2004, la 59ª Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008, la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.³¹

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	f	%
Bueno	31	12,1
Regular	170	66,4
Malo	55	21,5
Total	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada.



Fuente: Tabla 1

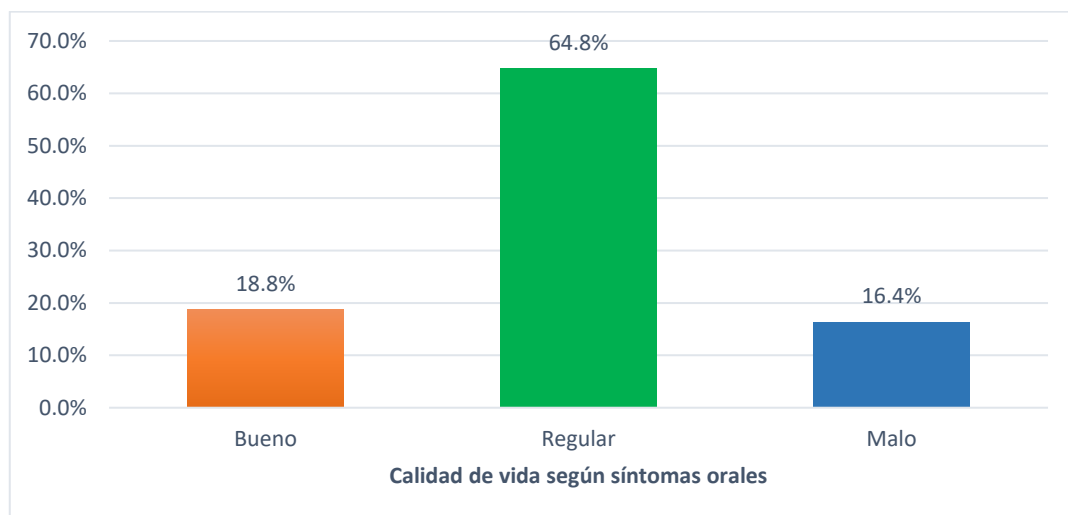
Figura 1. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

Interpretación: Se puede observar que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar es Regular en un 66,4% (170), Malo en un 21,5% (55) y Bueno en un 12,1% (31).

Tabla 2. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales.

Calidad de vida según síntomas orales	f	%
Bueno	48	18,8
Regular	166	64,8
Malo	42	16,4
Total	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 2

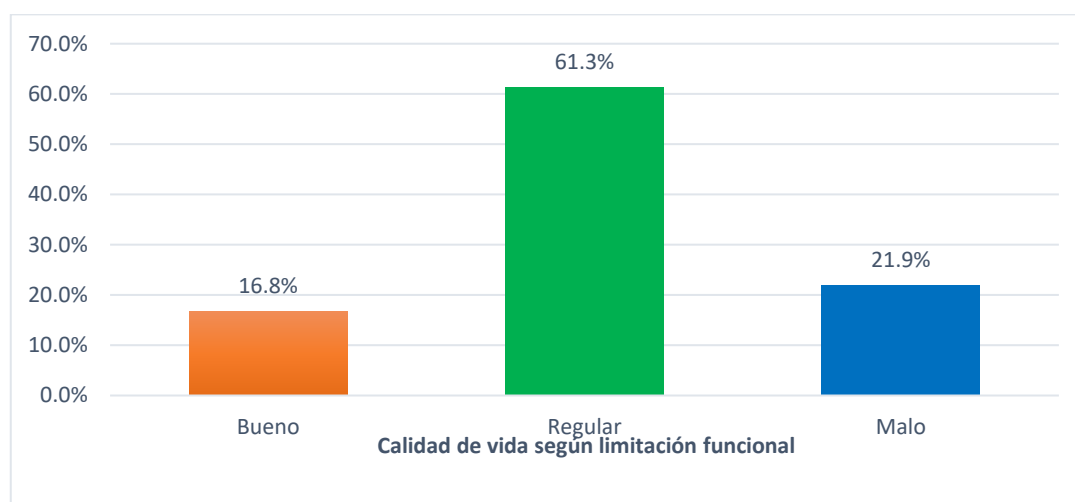
Figura 2. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales.

Interpretación: Se observa que la dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 64,8% (166), Malo en un 16,4% (42) y Bueno en un 18,8% (48).

Tabla 3. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional.

Calidad de vida según limitación funcional	f	%
Bueno	43	16,8
Regular	157	61,3
Malo	56	21,9
Total	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 3

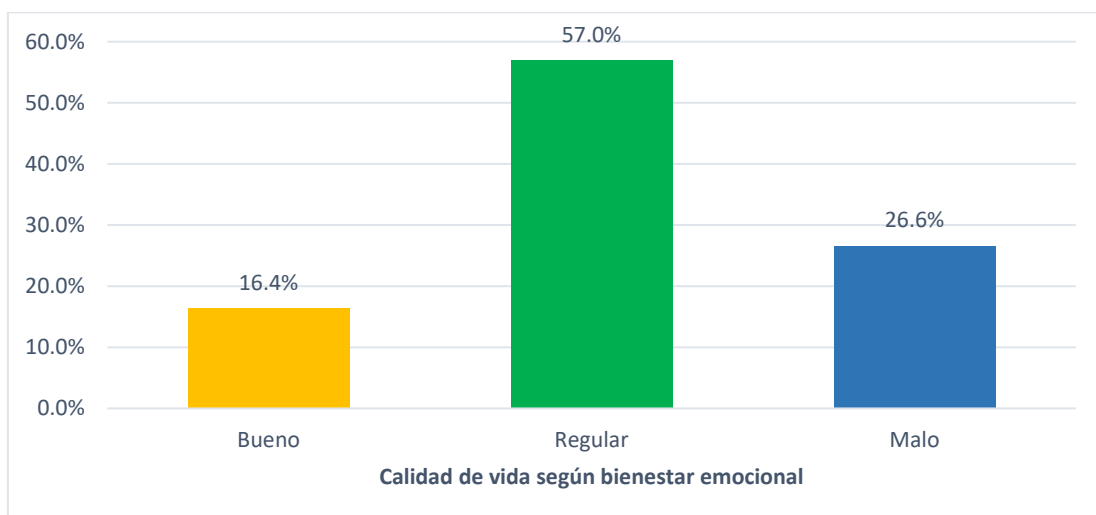
Figura 3. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional.

Interpretación: Se observa que la dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 61,3% (157), Malo en un 21,9% (56) y bueno en un 16,8% (43).

Tabla 4. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional.

Calidad de vida según bienestar emocional	f	%
Bueno	42	16,4
Regular	146	57,0
Malo	68	26,6
Total	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 4

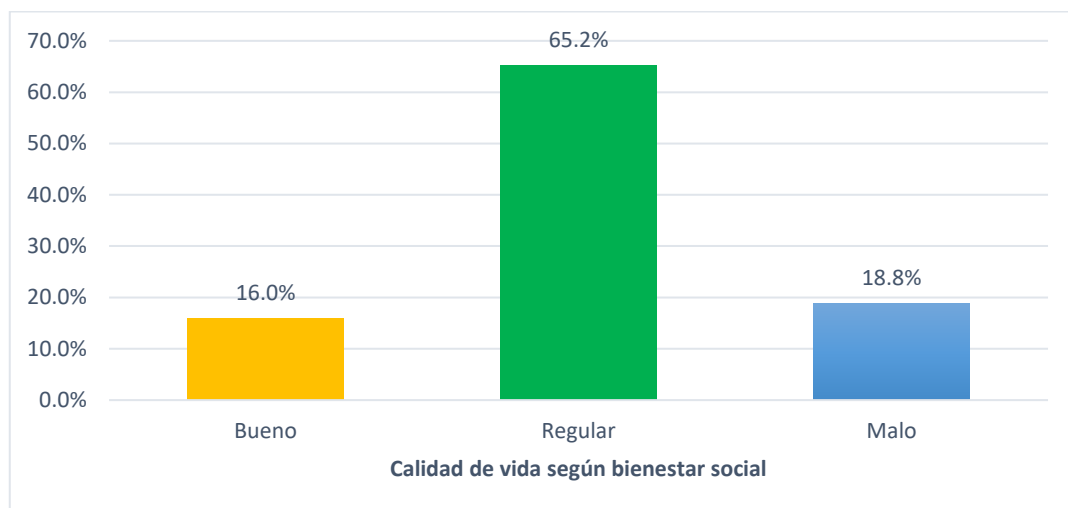
Figura 4. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional.

Interpretación: Se observa que la dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 57,0% (146), Malo en un 26,6% (68) y Bueno en un 16,4% (42).

Tabla 5. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social.

Calidad de vida según bienestar social	f	%
Bueno	41	16,0
Regular	167	65,2
Malo	48	18,8
Total	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 5

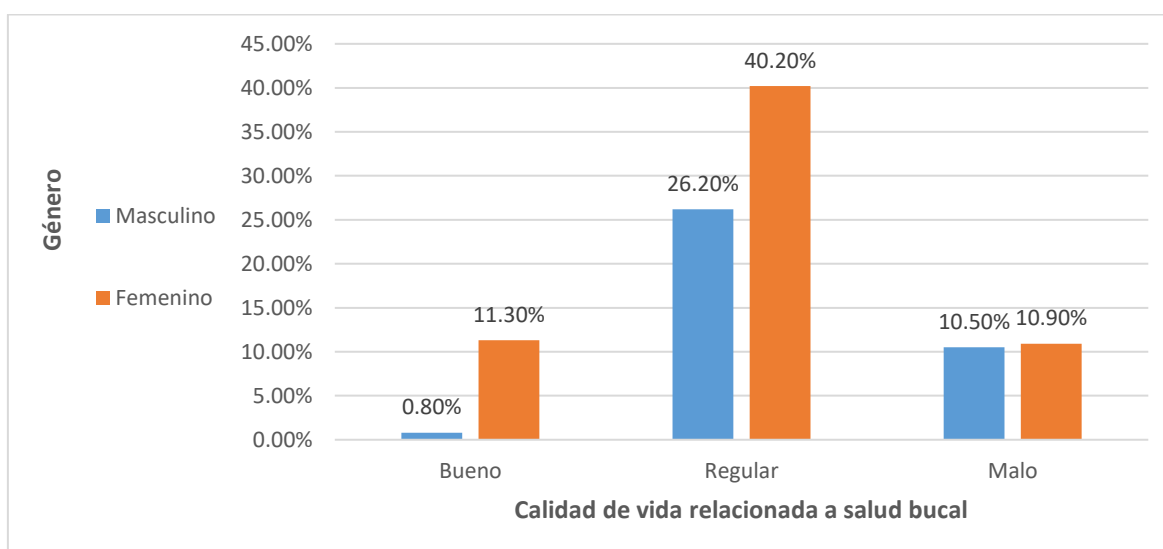
Figura 5. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social.

Interpretación: Se observa que la dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 65,2% (167), Malo en un 18,8% (48) y Bueno en un 16,0% (41).

Tabla 6. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	Género					
	Masculino		Femenino		Total	
	f	%	f	%	f	%
Bueno	2	0,8	29	11,3	31	12,1
Regular	67	26,2	103	40,2	170	66,4
Malo	27	10,5	28	10,9	55	21,5
Total	96	37,5	160	62,5	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 6

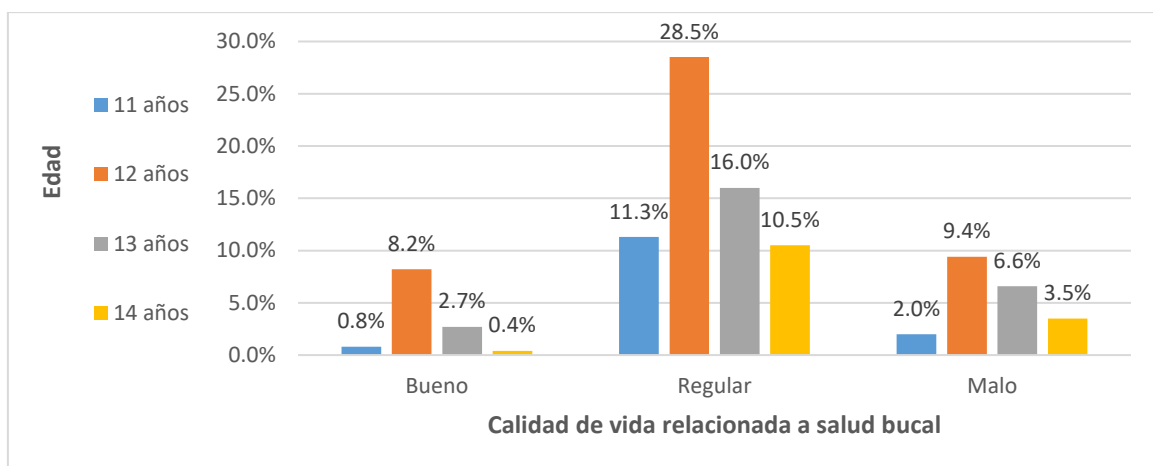
Figura 6. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género.

Interpretación: Se puede observar que, según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en el género masculino es Regular en un 26,2% (67) y en el género femenino también es Regular en un 40,2% (103).

Tabla 7. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	Edad									
	11 años		12 años		13 años		14 años		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bueno	2	0,8	21	8,2	7	2,7	1	0,4	31	12,1
Regular	29	11,3	73	28,5	41	16,0	27	10,5	170	66,4
Malo	5	2,0	24	9,4	17	6,6	9	3,5	55	21,5
Total	36	14,1	118	46,1	65	25,4	37	14,5	256	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 7

Figura 7. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad.

Interpretación: Se puede observar que, según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue Regular en un 11,3% (29), en los escolares de 12 años fue Regular en un 28,5% (73), en los escolares de 13 años fue Regular en un 16% (41) y en los escolares de 14 años fue Regular en un 10,5% (27).

V. DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación mostró que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar es Regular en un 66,4% (170), Malo en un 21,5% (55) y Bueno en un 12,1% (31). Este resultado concuerda con el estudio de **Tovar S.**⁴ (**Chimbote, 2020**) en donde se obtuvo nivel regular de calidad de vida relacionada a salud bucal en un 79% esto muestra que si bien la afección no es tanta pues tampoco se tiene un buen nivel como se debería procurar tener. A su vez concuerda también con el estudio de **Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.**¹² (**2020**) el cual menciona y confirma que existe relación en ambas variables indicando que si se tiene una buena salud bucal se tendrá una buena calidad de vida, es por ello la importancia de poder instruir a los niños, generar difusión de información ya sea virtual o presencial, pero con la finalidad de generar un impacto negativo en los escolares. La teoría de la promoción de la salud enfatiza la importancia de la educación y la sensibilización en la infancia, dado que los hábitos adquiridos en esta etapa tienen un impacto duradero en la salud bucal. Implementar programas de educación en salud bucal, tanto virtuales como presenciales, no solo puede mejorar el conocimiento sobre prácticas adecuadas de higiene dental, sino también fomentar cambios en los comportamientos de los escolares.

Otro resultado mostró que, la dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 64,8% (166), Malo en un 16,4% (42) y Bueno en un 18,8% (48). Este resultado concuerda con el estudio de **Aranguren O.**¹¹ (**Lima, 2022**) el cual menciona que tuvo un nivel moderado en un 55,6%. A su vez concuerda también con el estudio de **Lizarraga Y.**¹⁷ (**2021**) el cual menciona que también presenta síntomas en un regular en un 40%. La coincidencia de estos hallazgos sugiere una tendencia preocupante en la salud bucal de los escolares, evidenciando que un alto porcentaje de ellos experimenta síntomas orales que pueden afectar su calidad de vida. Es crucial identificar y tratar estos síntomas a tiempo a través de controles periódicos, lo que resalta la importancia del rol parental en el mantenimiento de la higiene bucal. La teoría de la promoción de la salud sugiere que la educación y la concienciación son fundamentales para que los padres y cuidadores adopten hábitos saludables en el cuidado dental de sus hijos.

El estudio mostró también que, la dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 61,3% (157), Malo en un 21,9% (56) y bueno en un 16,8% (43). Este resultado concuerda con el estudio **Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, et al.**⁹ (Brasil, 2021) en donde menciona que tuvo un nivel regular en un 72%. La presencia de un alto porcentaje de escolares que experimentan limitaciones funcionales relacionadas con su salud bucal sugiere que muchos de ellos pueden estar sufriendo las consecuencias de problemas dentales no atendidos, lo cual puede afectar su capacidad para realizar actividades cotidianas, como comer, hablar o socializar. La identificación temprana de síntomas orales es crucial, ya que estudios han demostrado que las molestias bucales pueden impactar significativamente la calidad de vida, generando no solo incomodidad física, sino también afectando la salud emocional y psicológica del niño. La teoría de la atención integral en salud enfatiza que el abordaje preventivo y la educación en salud son esenciales para el bienestar de los escolares, lo que implica no solo el tratamiento de las afecciones existentes, sino también la promoción de hábitos saludables.

Se encontró también, que la dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 57,0% (146), Malo en un 26,6% (68) y Bueno en un 16,4% (42). Este resultado concuerda con el estudio de **Aranguren O.**¹¹ (Lima, 2022) en donde menciona que la dimensión bienestar emocional fue regular en un 46,67%. La relación entre la salud bucal y el bienestar emocional es bien documentada en la literatura científica, ya que las afecciones bucales pueden influir significativamente en la autopercepción y la autoestima de los jóvenes, llevándolos a experimentar inseguridad, ansiedad y problemas de interacción social. La teoría de la salud mental sostiene que el bienestar emocional se ve afectado por múltiples factores, incluidos aquellos relacionados con la apariencia física, lo que puede ser particularmente relevante durante la adolescencia, una etapa crítica para el desarrollo de la identidad

Otro resultado mostró, que la dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, es Regular en un 65,2% (167), Malo en un 18,8% (48) y Bueno en un 16,0% (41). Este resultado concuerda con el estudio de **Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, et al.**⁹ (Brasil, 2021) en donde menciona que el bienestar social fue regular en un 57%. La

relación entre la salud bucal y el bienestar social es fundamental, dado que una mala salud oral puede influir negativamente en la capacidad de los jóvenes para interactuar socialmente, generando sentimientos de vergüenza o inseguridad al sonreír o hablar en público. La teoría del desarrollo social enfatiza la importancia de las interacciones sociales en la formación de la identidad y la autoestima en la adolescencia, lo que sugiere que los problemas de salud bucal pueden crear barreras en estas interacciones cruciales.

Se encontró también que, según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en el género masculino es Regular en un 26,2% (67) y en el género femenino también es Regular en un 40,2% (103). Este resultado concuerda con el estudio de **Tovar S.⁴ (Chimbote, 2020)** en donde menciona que, según el género, tanto hombres como mujeres obtuvieron una calidad de vida regular. La similitud en los resultados sugiere que, independientemente del género, ambos grupos presentan una deficiencia en la salud bucal que repercute negativamente en su calidad de vida. Este fenómeno puede explicarse a través del modelo biopsicosocial, que enfatiza cómo factores biológicos, psicológicos y sociales interactúan para afectar la salud. Un mal conocimiento sobre higiene bucal y la falta de hábitos saludables son factores críticos que pueden influir en la salud dental de los escolares, creando una barrera para el mantenimiento de una buena calidad de vida.

Por último, se encontró también que, según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue Regular en un 11,3% (29), en los escolares de 12 años fue Regular en un 28,5% (73), en los escolares de 13 años fue Regular en un 16% (41) y en los escolares de 14 años fue Regular en un 10,5% (27). Este resultado concuerda con el estudio de **Tovar S.⁴ (Chimbote, 2020)** en donde menciona que según la edad. Esta tendencia sugiere que, a pesar de los avances en la edad, la atención hacia la salud bucal sigue siendo insuficiente, lo que puede estar vinculado a la falta de promoción y educación en salud dentro del entorno escolar. Desde el marco teórico de la salud pública, se reconoce que la educación y la concientización son fundamentales para el cambio de comportamiento; así, la Teoría del Aprendizaje Social enfatiza la importancia del aprendizaje a través de la observación y la imitación, lo cual resalta la necesidad de involucrar a padres y docentes en la educación de hábitos saludables.

El estudio presentó una limitación que es la posible subjetividad en las respuestas de los participantes, que puede estar influenciada por diversos factores, como el estado emocional

del momento o la comprensión de las preguntas. Esta subjetividad puede resultar en sesgos en las percepciones reportadas, afectando la validez de los resultados

VI. CONCLUSIONES

1. La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar fue regular, lo que indica que hay margen para mejorar en la atención y el cuidado de su salud bucal.
2. La dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, fue regular, esto muestra que en una cantidad considerable de estudiantes manifestaban sentir molestias o síntomas de alguna patología dental.
3. La dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, fue regular, se muestra que los estudiantes tuvieron dificultades debido a una mala salud bucal, presentando problemas en funciones básicas como comer, reír, etc.
4. La dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, fue regular, se muestra que una considerable cantidad de estudiantes fue afectado emocionalmente debido a presencia de problemas en su salud oral.
5. La dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, fue regular, mostrando que el niño presentaba afecciones sociales debido a la mala salud oral, siendo este un problema para relacionarse.
6. Según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal fue regular en ambos géneros, lo que muestra que tanto hombres como mujeres pueden tener repercusiones positivas o negativas dependiendo de su salud oral y no del género mismo.
7. Según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares fue regular en todas las edades evaluadas, esto indica que al ser todas las edades regulares se puede mejorar optimizando mejor una salud oral.

VII. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a los docentes de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar poder implementar una sección durante su clase en la cual abarquen temas del cuidado de la higiene bucal, técnicas de cepillado, implementos que faciliten el cuidado de la salud bucal y la importancia de mantener una buena salud oral.
2. Se recomienda a futuros investigadores poder relacionar la variable calidad de vida relacionada a salud bucal con otras más, buscando así un mayor estudio, por ejemplo: asociar la variable de acuerdo a la ubicación geográfica si es zona urbana o rural, al tipo de colegio si es privado o público, a la presencia de padres o tutores. Buscando así determinar mayores datos del tema.
3. Se recomienda tomar el instrumento utilizado ya que es valido y confiable, además, de tomar los resultados como antecedente para futuro estudios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1
2. Cohen F, Souza R, Bessa M. Qualidade de vida relacionada à saúde bucal: Contribuição dos fatores sociais. Cienc e Saude Coletiva [Internet]. 2011 [citado 25 Agos 2024]; 16 (1): 1007 – 1015. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232011000700033&script=sci_abstract
3. Montero J. Calidad de vida oral en población general. Tesis Doctoral. [Internet]. [España]: Universidad de Granada; 2006 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/16093823.pdf>
4. Tovar S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 201 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
5. Arrúa M, Cáceres J, Giménez M, Mujica C, Toledo Y, Acosta A, et al. Impact of oral health on the quality of life of children from 11 to 14 years of taking three National Schools from Asunción. Rev salud publica del Paraguay [Internet]. 2017 [citado 25 Agos 2024]; 7 (1): 17 – 20. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492017000100017
6. OMS. Salud bucodental. WHO [Internet]. 2016 [citado 25 Agos 2024]; Disponible en: https://www.who.int/topics/oral_health/es/#:~:text=Lasaludbucodental%2C fundamental para,otras enfermedades y trastornos que

7. Vallejo R. Calidad de vida en relación a la salud bucal y rendimiento académico en escolares de 11 a 12 años de edad del Cantón Azogues – Ecuador 2015 [Internet]. UPCH; 2016 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/550/Calidad+de+vida+en+relaci%F3n+a+la+salud+bucal+y+rendimiento+acad%E9mico+en+escolares+de+11+a+12+a%F1os+de+edad+del+Cant%F3n+Azogues+-+Ecuador+2015.pdf;jsessionid=B0E6D56E6E298C4D2C5F08A9326FADC6?se>
8. Gutierrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018 [Internet]. UCV; 2018 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22571/Gutierrez_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Thirunavukkarasu A, Alotaibi AM, Al-Hazmi AH, Alruwaili BF, Alomair MA, Alshaman WH, et al. Assessment of Oral Health-Related Quality of Life and Its Associated Factors among the Young Adults of Saudi Arabia: A Multicenter Study. *Biomed Res Int* [Internet]. 2022 [citado 25 Agos 2024];18(1):1–8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2022/5945518/>
10. Roque T, Magnani I, Paiva S, Abreu L. Impact of oral conditions on the quality of life of adolescents in a rural area of Brazil [Internet]. *Act Odon Lat*. 2021 [citado 25 Agos 2024]. p. 1–5. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-48342021000100081&script=sci_arttext&tlng=en
11. Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas A, Costa M, da Silva Godois L, et al. COVID-19 pandemic reduces the negative perception of oral health-related quality of life in adolescents. *Qual Life Res* [Internet]. 2021 [citado 25 Agos 2024];30(6):1685. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7819148/>
12. Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S. Condition-Specific Oral Health Impacts in Thai Children and Adolescents: Findings From the National Oral Health-Related Quality of Life Survey. *Asia-Pacific J Public Heal* [Internet]. 2020 [citado 25 Agos 2024];32(1):49–56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31955590/>

13. Rosas S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa Maria”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34604/SALUD_BUCAL_ROSAS_MARTINEZ_SAMUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Picon K. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la institución educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34524>
15. Silva J. calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33232>
16. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88568>
17. Lizarraga Y. Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Antiplano; 2021 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/831/discover?filtertype_0=dateIssued&filtertype_1=dateIssued&filter_0=2021&filter_relational_operator_1>equals&filter_1=%5B2020+TO+2022%5D&filter_relational_operator_0>equals&filtertype=author&filter_relational_operato
18. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española-Edición del Tricentenario, Definición de escolar. [Internet]. 2021 [citado 25 Agos 2024].

Disponible en: <https://dle.rae.es/escolar?m=form>

19. Espinosa C, Encarnación W, Araya C, Garcés M, Leon R, Castillo C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. Rev. cuba. med. mil [Internet]. 2023 [citado 25 Agos 2024]; 52 (1). Disponible en: <https://search.bvsalud.org/gim/resource/fr/biblio-1521960>
20. Escobar M, Rodríguez J. Evaluación de la calidad de vida escolar en estudiantes de tercero de secundaria del estado de Baja California, México. Rev Estud y Exp en Educ [Internet]. 2018 [citado 25 Agos 2024]; 17 (33): 45 – 57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6356418>
21. Munayco E, Pereyra H, Cadillo M. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños Peruanos con caries de infancia temprana severa. Odontoestomatología [Internet]. 2020 [citado 25 Agos 2024]; 22 (36): 4 – 14. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000300004
22. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. Rev Inn Educ [Internet]. 2020 [citado 25 Agos 2024]; 2 (2): 318 – 329. Disponible en: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/245>
23. Ayca I. Percepción de la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los padres de niños que acuden a una clínica universitaria. Rev Odontol Basad [Internet]. 2023 [citado 25 Agos 2024]; 7 (1): 83 – 94. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rob/article/view/1727/2033>
24. García J, Silva G, Cartes R. Calidad de vida relacionada con salud bucal en niños y ansiedad dental de sus cuidadores. Revisión de la literatura. Rev KIRU [Internet]. 2021 [citado 25 Agos 2024]; 18 (2). Disponible en: <https://portalrevistas.aulavirtualusmp.pe/index.php/Rev-Kiru0/article/view/2125>
25. Yactayo M, Alen M. Impacto de las enfermedades orales en la calidad de vida relacionada a salud oral en América Latina y El Caribe: una revisión sistemática. [Internet]. [Lima]: Universidad Científica del Sur; 2021 [citado 25 Agos 2024].

Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/1732>

26. Reissner C, Ledesma A, Morel B. Percepción parental de calidad de vida relacionada con salud oral en niños de 6 a 10 años. *Pediatr. (Asunción)* [Internet]. 2024 [citado 25 Agos 2024]; 51 (1): 42 – 48. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032024000100042
27. Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2015 [citado 25 Agos 2024]; 89 (6): 585 – 595. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
28. Araya C, Leon R. Oral health related quality of life in schoolchildren. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2023 [citado 15 Oct 2024]; 52 (1). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2404/1779>
29. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. *Metodología de la investigación*. 6th ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
30. Consejo Universitario. *Reglamento de integridad científica en la investigación*. Chimbote; 2024.
31. Asociación Médica Mundial. *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. [Internet]. 2013 [citado 25 Agos 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

TÍTULO: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E. “CEBA” SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO OTUZCO, PROVINCIA DE OTUZCO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales?</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según síntomas orales.</p> <p>- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco,</p>	<p>No existe.</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Calidad de vida relacionada a salud bucal</p> <p>Covariable.</p> <p>- Género. - Edad.</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo y descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La muestra estará constituida por 256 escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>

<p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional?</p>	<p>departamento de La Libertad, 2023, según limitación funcional.</p> <p>- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco,</p>			
<p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social?</p>	<p>departamento de La Libertad, 2023, según bienestar emocional.</p> <p>- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito Otuzco, provincia de Otuzco,</p>			
<p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según género?</p>	<p>departamento de La Libertad, 2023, según bienestar social.</p> <p>- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco,</p>			
<p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, según edad?</p>	<p>departamento de La Libertad, 2023, según género.</p> <p>- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco,</p>			

	departamento de La Libertad, 2023, según edad.			
--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E. “CEBA” SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO OTUZCO, PROVINCIA DE OTUZCO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023

Autor: De La Cruz Castro, Luz María

La información que se obtenga en el siguiente cuestionario será confidencial.

Instrucciones:

- Marca según corresponda:

I. DATOS GENERALES

- **Género:**

Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
-----------	--------------------------	----------	--------------------------

- **Edad:**

11 años	<input type="checkbox"/>	12 años	<input type="checkbox"/>	13 años	<input type="checkbox"/>	14 años	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------	---------	--------------------------

II. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

Instrucciones:

- El cuestionario pregunta por eventos ocurridos en los últimos 3 meses como consecuencia de sus dientes, labios o maxilares. Cada respuesta se codificó en una escala Likert de 0 a 4, donde 0 es nunca, 1 es una o dos, 2 es a veces, 3 es frecuentemente y 4 es todos los días o casi todos los días:

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN INFANTIL

DIMENSIÓN	N°	PREGUNTA	RESPUESTA				
			0	1	2	3	4
Síntomas orales	1	¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?					
	2	¿Sangrado en las encías?					
	3	¿Heridas en la boca?					
	4	¿Mal aliento?					
	5	¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?					
	6	¿Comida pegada en la parte de arriba de tu boca?					
Limitación funcional	7	¿Has respirado por la boca?					
	8	¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?					
	9	¿Has tenido problemas para dormir?					
	10	¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un choclo o un bistek?					
	11	¿Problemas para abrir la boca muy grande?					
	12	¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?					
	13	¿Dificultad para comer lo que te gusta?					
	14	¿Problemas para beber con un sorbete o caña?					
	15	¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?					
Bienestar emocional	16	¿Te has sentido irritable o frustrado?					
	17	¿Te has sentido inseguro de ti mismo?					
	18	¿Te has sentido tímido o avergonzado?					
	19	¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					
	20	¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?					
	21	¿Has estado molesto?					
	22	¿Te has sentido nervioso o asustado?					

	23	¿Has estado preocupado porque no estás tan saludable como los demás?					
	24	¿Has estado preocupado porque eres diferente a los demás?					
Bienestar Social	25	¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, citas médicas o alguna cirugía?					
	26	¿Has tenido dificultad en poner atención en clase?					
	27	¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?					
	28	¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?					
	29	¿Has evitado participar en deportes, teatro, música o paseos escolares?					
	30	¿No has querido hablar con otros niños?					
	31	¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?					
	32	¿Ha sido difícil tocar instrumentos musicales (flauta, trompeta) o silbatos (pitos)?					
	33	¿No has querido pasar el tiempo con otros niños?					
	34	¿Has discutido/peleado con tu familia u otros niños?					
	35	¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?					
36	¿Otros niños te han apartado de su grupo?						
37	¿Otros niños te han hecho preguntas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?						

Tomado de: Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2015 [citado 21 Abr 2024]; 89 (6): 585 - 595. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006

Anexo 03. Validez del instrumento

Título de la fuente primaria: Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena.

Año: 2015

Tabla 2

Validez concurrente (Rho de Spearman), consistencia interna (Alpha de Cronbach) y de estabilidad temporal (test retest) de la escala total del CPQ-Esp₁₁₋₁₄ y las versiones abreviadas propuestas del cuestionario (n=286)

	Correlaciones Rho de Spearman				Alpha de Cronbach	Test retest CCI ¹
	CAOD	Caries	Ausentes	Obturados		
CPQ 11-14 (37 ítems)						
SO (6 ítems: 1 a 6)	0,109	0,048	0,060	0,012	0,633	0,874 ^c
LF (9 ítems: 7 a 15)	0,202 ^a	0,151 ^b	0,111	0,053	0,701	0,883 ^c
BE (9 ítems: 16 a 24)	0,185 ^a	0,162 ^a	0,123 ^b	0,007	0,830	0,875 ^c
BS (13 ítems: 24 a 37)	0,216 ^a	0,206 ^a	0,037	0,080	0,823	0,923 ^c
Escala total	0,225 ^a	0,183 ^a	0,104	0,050	0,723	0,934 ^c

Validación y confiabilidad: Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 1 de noviembre de 2015 [citado 28 de septiembre de 2021];89(6):585-95. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Título de la fuente primaria: Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena.

Año: 2015

Tabla 2						
Validez concurrente (Rho de Spearman), consistencia interna (Alpha de Cronbach) y de estabilidad temporal (test retest) de la escala total del CPQ-Esp₁₁₋₁₄ y las versiones abreviadas propuestas del cuestionario (n=286)						
	Correlaciones Rho de Spearman				Alpha de Cronbach	Test retest CCI ¹
	CAOD	Caries	Ausentes	Obturados		
CPQ 11-14 (37 ítems)						
SO (6 ítems: 1 a 6)	0,109	0,048	0,060	0,012	0,633	0,874 ^c
LF (9 ítems: 7 a 15)	0,202 ^a	0,151 ^b	0,111	0,053	0,701	0,883 ^c
BE (9 ítems: 16 a 24)	0,185 ^a	0,162 ^a	0,123 ^b	0,007	0,830	0,875 ^c
BS (13 ítems: 24 a 37)	0,216 ^a	0,206 ^a	0,037	0,080	0,823	0,923 ^c
Escala total	0,225 ^a	0,183 ^a	0,104	0,050	0,723	0,934 ^c

Validación y confiabilidad: Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 1 de noviembre de 2015 [citado 28 de septiembre de 2021];89(6):585-95. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Anexo 05. Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES) (Ciencias Médicas y de la Salud)

Título del estudio: Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.

Investigador (a): De la Cruz Castro, Luz Maria

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: **Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023.** Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Fundamento de trabajo de investigación

Este estudio busca determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “CEBA” Simón Bolívar, distrito de Otuzco, provincia de Otuzco, departamento de La Libertad, 2023, identificando factores que impacten su bienestar general y desarrollo académico.

Procedimientos:

Si usted acepta que su hijo (a) participe y su hijo (a) decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente (enumerar los procedimientos del estudio):

1. Firma del consentimiento y asentimiento informado
2. Cuestionario para evaluar los objetivos propuestos.

Riesgos: No aplica

La presente investigación no presenta riesgos para su menor hijo (a)

Beneficios:

Los resultados permitirán conocer el estado de salud bucal de los estudiantes, lo cual podría ayudar a desarrollar programas de intervención y promoción de hábitos saludables, mejorando así la calidad de vida de los escolares.

Costos y/ o compensación: No aplica

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información de su hijo(a) sin nombre alguno. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de su hijo(a) o de otros participantes del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 927913954

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, comprendo de las actividades en las que participará si ingresa al trabajo de investigación, también entiendo que mi hijo(a) puede decidir no participar y que puede retirarse del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es De La Cruz Castro, Luz María y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

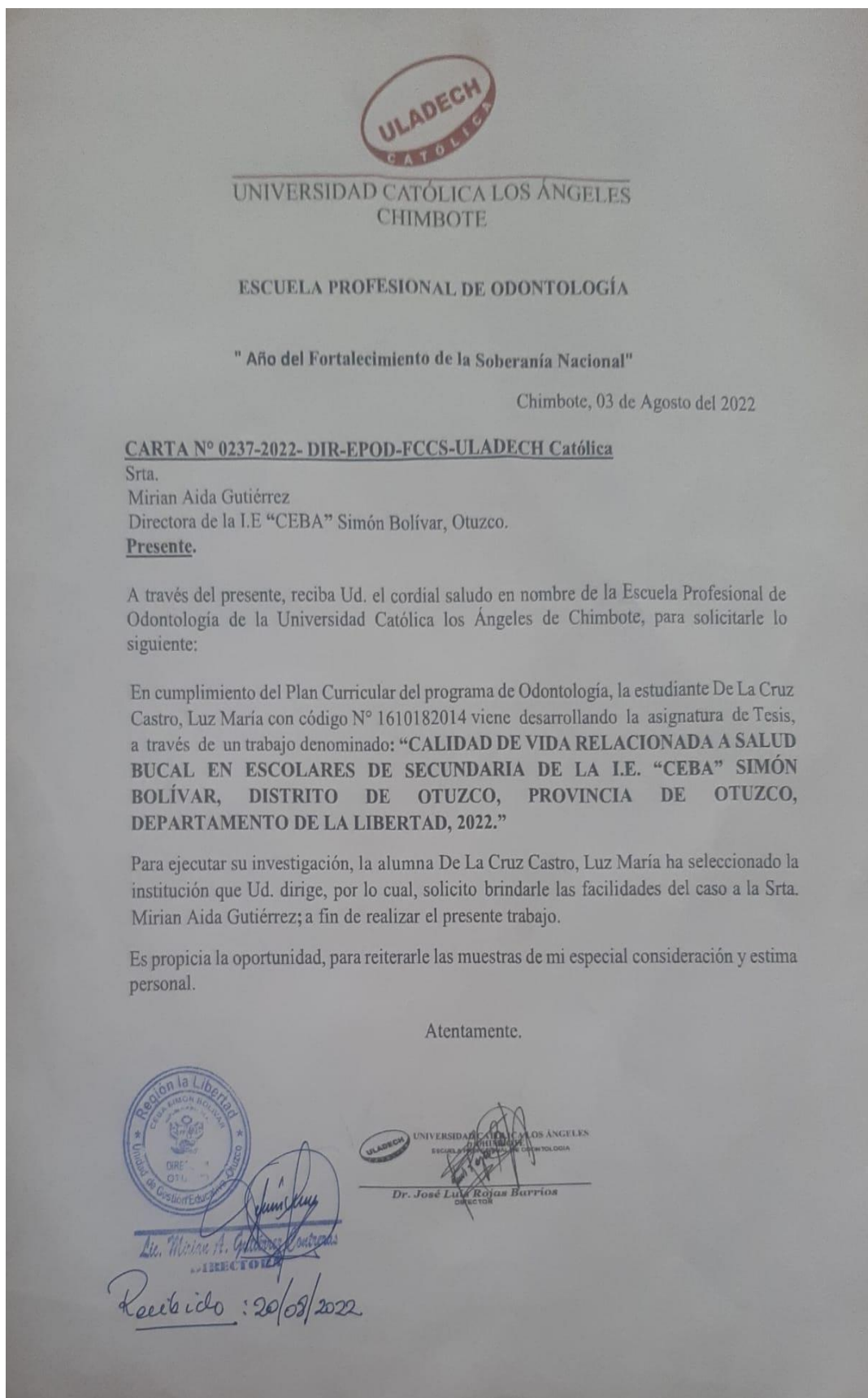
Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación?

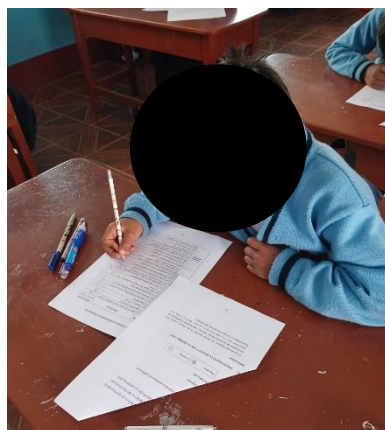
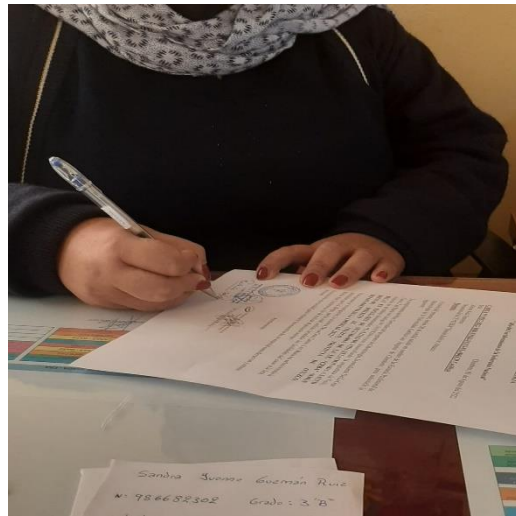
¿Quiero participar en la investigación?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de la información



Anexo 07. Evidencias de ejecución



DECLARACIÓN JURADA

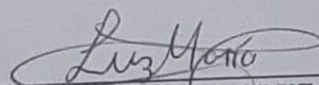
Yo, **Luz María DE LA CRUZ CASTRO**, identificado con DNI Nro. 75553528, con domicilio calle Atahualpa n° 847, distrito de Otuzco, Provincia de Otuzco, Departamento de La Libertad; en mi condición de Bachiller con código de estudiante Nro. 1610182014, de la Escuela Profesional de Odontología, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Semestre 2024 – 2, con la tesis titulada **“CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A LA SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E. “CEBA” SIMÓN BOLÍVAR, DISTRITO DE OTUZCO, PROVINCIA DE OTUZCO, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2023”**.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que la tesis es de mi autoría
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultas. Por lo tanto, la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. Que los datos consignados en los resultados de la tesis son reales, no han sido falseados, ni copiados.

De identificarse la falta de fraude (datos), de plagio (información sin citar a autores), piratería (uso ilegal de información ajena); asumo las consecuencias y sanciones que mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Trujillo, 27 de Setiembre del 2024



Luz María DE LA CRUZ CASTRO
DNI NRO. 75553528

2	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	4	2	1	2	1	6	2	1	6	1	5	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---