



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

**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**

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

AUTOR

ROSAS MARTINEZ, SAMUEL

ORCID: 0000-0002-7330-3753

ASESORA

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID: 0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0110-113-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:40** horas del día **23** de **Agosto** del **2023** 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
SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **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**

Presentada Por :
(1608162079) **ROSAS MARTINEZ SAMUEL**

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

SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
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 DEL NIVEL SECUNDARIO DE LA I.E. N°80822 "SANTA MARIA", DISTRITO DE LA ESPERANZA, PROVINCIA DE TRUJILLO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD, 2021 Del (de la) estudiante ROSAS MARTINEZ SAMUEL , asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 04% 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 Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

Dedicatoria

A mis padres, quienes con su apoyo y esfuerzo me han sabido conducir por las sendas de la vida y que siempre estuvieron presentes en cada momento.

En especial a mi madre que con sus palabras de aliento me motivaban a seguir adelante y a perseverar por mis sueños e ideales.

A mis queridos hermanos Isidoro, Esther y Elizabeth que con sus consejos y apoyo incondicional me ha motivado a alcanzar mis metas.

Agradecimiento

A Dios, porque ha sido quien ha forjado mi camino y me ha dirigido al camino correcto guiando siempre mi vida.

A mis padres, porque son el cimiento de mi desarrollo, por brindarme aportes invaluableles que servirán para toda mi vida y por apoyarme en cada paso que he dado.

A mis hermanos, por estar siempre a mi lado, darme tiempo y apoyarme en cada circunstancia.

Índice General

Carátula-----	I
Jurado-----	II
Dedicatoria-----	III
Agradecimiento-----	IV
Índice general-----	V
Lista de tablas-----	VI
Lista de Figuras-----	VII
Resumen-----	VIII
Abstract-----	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA-----	1
II. MARCO TEÓRICO-----	4
2.1. Antecedentes-----	4
2.2. Bases teóricas-----	9
2.3. Hipótesis-----	15
III. METODOLOGÍA-----	16
3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación-----	16
3.2. Población y Muestra-----	17
3.3. Variables. Definición y Operacionalización-----	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información-----	20
3.5. Método de análisis de datos-----	21
3.6 Aspectos Éticos-----	21
IV. RESULTADOS-----	22
4.1. Resultados-----	22
4.2. Discusión-----	30
V. CONCLUSIONES-----	33
VI. RECOMENDACIONES-----	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS-----	35
ANEXOS-----	41
Anexo 01. Matriz de consistencia-----	41
Anexo 02. Instrumento de recolección de información-----	42
Anexo 03. Validez del instrumento-----	51
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento-----	54
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado-----	55
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información-----	57
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)-----	58

Lista de Tablas

Tabla 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.....	38
Tabla 2. Síntomas orales en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.....	39
Tabla 3. Limitación funcional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021...	40
Tabla 4. Bienestar emocional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021...	41
Tabla 5. Bienestar social en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La” Libertad, 2021.....	42
Tabla 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género.....	43
Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad.....	44

Lista de figuras

- Figura 1.** Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.....38
- Figura 2.** Síntomas orales en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021..39
- Figura 3.** Limitación funcional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021...40
- Figura 4.** Bienestar emocional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021...41
- Figura 5.** Bienestar social en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La” Libertad, 2021..42
- Figura 6.** Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género.....43
- Figura 7.** Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad.....44

Resumen

Objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021. **Metodología:** El presente estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, descriptivo, observacional, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población del estudio fue de 205 escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María” y la muestra estuvo conformada por 134 escolares. Como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento el Cuestionario de Percepción del niño (CPQ). **Resultados:** El 73,9% (99) obtuvo buena calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario. Según el género, tanto el género masculino como el femenino obtuvieron una calidad de vida relacionada a la salud bucal buena con un 79,7% (63) y 65,5% (36) respectivamente. Según la edad, todos los escolares obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal buena, de 11 años con 79,5% (31), 12 años con 71,9% (23), de 13 años con 70,6% (24) y de 14 años con 72,4% (21). **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a salud bucal fue buena en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

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

Abstract

Objective: To determine the quality of life related to oral health in secondary school students of the I.E. N°80822 "Santa María", district of La Esperanza, province of Trujillo, department of La Libertad, 2021. **Methodology:** This study was of a quantitative, prospective, cross-sectional, descriptive, observational, descriptive level and non-experimental design. The study population was 205 secondary school students of the I.E. N°80822 "Santa María" and the sample consisted of 134 schoolchildren. The survey was used as a technique and the Child Perception Questionnaire (CPQ) as an instrument. **Results:** 73.9% (99) obtained good quality of life related to oral health in secondary school students. According to gender, both the male and female sex obtained a good quality of life related to oral health with 79.7% and 65.5% respectively. According to age, all schoolchildren obtained a good quality of life related to oral health, 11 years with 79.5% (31), 12 years with 71.9% (23), 13 years with 70.6% (24) and 14 years with 72.4% (21). **Conclusion:** The quality of life related to oral health was good in secondary school students of the I.E. N°80822 "Santa María", district of La Esperanza, province of Trujillo, department of La Libertad, 2021.

Keywords: Quality of life, schoolchildren, oral health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de problema

La calidad de vida (CV), se define como la apreciación de una persona sobre su posición en la vida desde el contexto cultural y sistema de valores en que vive en relación a sus objetivos, expectativas e intereses. La salud oral es parte de la salud general, así como es importante para determinar una buena calidad de vida. Es así que, todos los individuos tendrían que disponer de una condición de salud oral que les permita hablar, masticar, reconocer el sabor de los alimentos, sonreír, vivir libres de dolor e incomodidad y poder vincularse con otros individuos sin ninguna dificultad. En la actualidad, las personas presentan diferentes enfermedades o condiciones que no les permiten tener una salud bucal adecuada, una de ellas es la caries, y, para la Organización Mundial de la Salud (OMS), la caries es la enfermedad oral y el problema más resaltante de salud pública, debido a que el 90% de la población es afectada por dicha enfermedad, la prevalencia reportada se encuentra alrededor de 60% a 90% en los escolares de América Latina cuya edad varía entre 5 y 17 años.¹

Además, la calidad de vida engloba causas internas y externas de la persona, su condición de salud y su relación con las condiciones de vida.² Es así que, la OMS, informa que la CV está asociada a la salud general ya que percibe el grado que una persona disfruta su vida, considerando su voluntad, expectativa, paradigma y los valores de su entorno sociocultural.³

La totalidad de patologías son multidimensionales, debido a lo cual se desarrollaron distintas definiciones teóricas de salud bucal relacionadas a calidad de vida que suman a lo que se diagnostica clínicamente considerando el bienestar psicológico, social y funcional.⁴

Una de las condiciones orales que afectan a la calidad de vida asociada a la salud oral es la sensibilidad dental, esta es causada por la pérdida de tejido el cual tiene la función de proteger el cemento, encía o esmalte. Uno de los síntomas de la sensibilidad oral es el dolor, que es importante mencionar por su asociación a la condición emocional y física de la persona, factores que afectan su calidad de vida. El dolor es la experiencia sensorial desagradable, producido por vía sensorial y afectiva emocional, ésta se refiere a la asociación del dolor y la experiencia penosa e incómoda.⁴

A nivel mundial, los estudios que evalúan la calidad de vida relacionada con la salud bucal concluyen que existe un 74.2% de experiencias de dolor, 25% de problemas para

masticar, y un 33% presentan problemas para sonreír y comunicarse. Es por ello que se concluye que afectan el bienestar emocional.⁵

En Perú, la caries dental afecta a los escolares en un 90% y esto repercute de manera social, psicológica y física en los niños de etapa escolar, afectando la calidad de vida de los mismos provocando limitación funcional y se sienten insatisfechos con su apariencia durante el desarrollo de sus actividades rutinarias.⁶

1.2. Formulación del problema

Problema general:

¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021?

Problemas específicos:

1. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según síntomas orales?
2. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según limitación funcional?
3. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar emocional?
4. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar social?
5. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género?
6. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad?

1.3. Justificación

El presente estudio de investigación presenta una relevancia teórica, por su aporte a la literatura debido a la escasa estadística que se presenta sobre la calidad de vida

relacionado a la salud bucal en escolares, lo cual posteriormente permitirá este conocimiento a la sociedad y también las autoridades competentes sobre la persistencia de la problemática, con el fin de poder hacer un aporte de elemento lo cual enriquezca las políticas de salud bucal y de esta manera permitir la toma de decisiones en planos científicos, técnicos político y administrativo para mejorar la calidad de la vida y presenta también un aporte social porque se tendrá fácil acceso a la información, se podrá utilizar como futuro antecedentes y comparar con otros estudios para determinar la calidad de vida relacionado a salud bucal.

1.4. Objetivo general y específicos

Objetivo general:

Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021

Objetivos específicos:

1. Identificar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según síntomas orales.
2. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según limitación funcional.
3. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar emocional.
4. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar social.
5. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género.
6. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Vieira y cols.⁷ (2022) En su estudio realizado en Brasil, **titulada** “Calidad de vida relacionada con la salud bucal y factores asociados en adolescentes”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en adolescentes. La **metodología** utilizada fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 387 adolescentes entre 15 a 19 años. Como instrumento se utilizó el Perfil de impacto en la salud bucal (OHIP-14). Se **concluye** que, los adolescentes presentaron bajo porcentaje en el impacto de la calidad de vida relacionada a salud bucal, ya que el 26,4% presentó impacto negativo en la calidad de vida relacionada a salud bucal. El 19,4% presentó impacto en el malestar psicológico, el 10,6% presentó impacto en la discapacidad psicológica. Asimismo, un gran porcentaje no presentó impactos en las demás dimensiones de dicho cuestionario. Según el sexo, el 3% de hombres y el 2,7% de mujeres tuvo impacto en la limitación funcional, el 17,4% de hombres y el 20,9% de mujeres tuvo impacto en el malestar psicológico. Asimismo, no hubo relación entre el sexo y la calidad de vida.

Prasertsom, et al.⁸ (2020) En su estudio realizado en Tailandia, **titulada** “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”, tuvo como **objetivo** determinar el impacto de la calidad de vida en la salud bucal de adolescentes tailandeses. La **metodología** utilizada fue transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 351 adolescentes de 15 años de edad, los cuales fueron reclutados de 4 provincias de Tailandia. El instrumento de medición utilizado en este estudio fue el cuestionario Child-OIDP. Se **concluye** que, la mayoría de adolescentes tailandeses experimentaron impactos orales muy severos. Los impactos orales atribuidos a la caries dental fueron los más frecuentes y más graves. El 70,1% experimentaron un impacto oral en los últimos 3 meses; al medir la prevalencia de los impactos, el comer fue el más afectado con 49%, seguido de la limpieza dental que obtuvo 40,2% y el estado emocional 41,3%. Al medir la intensidad de los impactos orales, el

23,9% obtuvo impactos de intensidad moderada, el 19,9% informó a niveles pequeños y el 18% a niveles muy pequeños.

Constante.⁹ (2018) En su trabajo de investigación realizada en una universidad de Ecuador **titulada** “Calidad de vida en adolescentes de 11 a 14 años del Cantón Latacunga Provincia de Cotopaxi en relación a la presencia de alteraciones de color de sus dientes producidos por fluorosis”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años. La **metodología** utilizada fue descriptivo y transversal. La muestra se llevó a cabo en 128 adolescentes de 11 a 14 años. Para determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal, los adolescentes respondieron al cuestionario CPQ 11-14 previamente validado. Se **concluye** que, la calidad de vida relacionada a salud bucal se vio afectada negativamente según los puntajes obtenidos en el CPQ. Asimismo, los adolescentes obtuvieron un promedio de 33,89, con un puntaje máximo de 79. Según los síntomas orales, los adolescentes obtuvieron un promedio de 6,67, según las limitaciones funcionales obtuvieron un promedio de 8,07, según el bienestar emocional obtuvieron un promedio de 9,39 y según el bienestar social obtuvieron un promedio de 9,74. Según la edad, los adolescentes de 11 años obtuvieron un promedio de 34,71, de 12 años obtuvieron un promedio de 31,88, de 13 años obtuvieron un promedio de 37,58 y de 14 años obtuvieron un promedio de 32,78, obtuvieron un $p > 0,05$. Según el sexo, los hombres obtuvieron un promedio de 32,27 y las mujeres un promedio de 35,62 sin embargo obtuvieron $p > 0,05$.

Verdugo y cols.¹⁰ (2018) En su estudio realizado en Ecuador, **titulada** “Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares. La **metodología** utilizada fue observacional, descriptivo y transversal. Llevado a cabo en una muestra de 170 escolares de 11 y 12 años de edad. El instrumento de medición utilizado fue el cuestionario Child OIDP Index versión en español validada en Perú. Se **concluye** que, la calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares se ve afectada por diversas molestias dentales. Según las condiciones orales auto percibidas, en el sexo femenino fue,

diente cariado 51,4%, dolor de muela 40,3% y en el sexo masculino, diente cariado 40,8 % y dolor de muela 25,5%; los desempeños que más frecuentemente afectan la calidad de vida según sexo, fueron: para las mujeres comer y sonreír con 55,6% y 37,5% respectivamente, y para los hombres comer 39,8% y sonreír 25,5%. Según la severidad, para las mujeres el promedio más alto fue en comer alimentos 2,65, y el valor más bajo el estudiar 0,06, y para los hombres, en comer alimentos 2,03 y el valor más bajo fue estado de ánimo 0,02. Según la intensidad del impacto, las mujeres obtuvieron muy poca intensidad con 48,61%, y los varones muy poca intensidad con 38,78%.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Espinoza y cols.¹¹ (2023) En su estudio realizado en Lima, **titulada** “Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes. La **metodología** utilizada fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 144 adolescentes entre 11 a 12 años. Como instrumento se utilizó el índice Child Oral Impacts on Daily Performances. Se **concluye** que, los adolescentes presentaron muy poca intensidad de impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal. Asimismo, el 69,44 % presentó muy poca intensidad de impacto en la calidad de vida, el 17,36% presentó poca intensidad, ningún adolescente presentó intensidad grave. En cuanto al sexo, no hubo relación con la calidad de vida.

Quispe y cols.¹² (2022) En su trabajo de investigación realizada en una universidad de Huancayo, **titulada** “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en adolescentes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas - Junín – 2021. Estudio online”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares. La **metodología** utilizada fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 145 escolares de 11 a 14 años. Como instrumento se utilizó el cuestionario CPQ 11-14. Se **concluye** que, los adolescentes obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal regular. El 31% obtuvo una calidad de vida buena y el 69% regular. Según la limitación funcional, el 71,7% obtuvo un nivel regular. Según el bienestar

emocional, el 77,2% obtuvo un nivel regular. Según el bienestar social, el 64,5% obtuvo un nivel regular. Según la salud bucal, el 84,1% obtuvo un nivel regular.

Tovar.¹³ (2020) En su trabajo de investigación realizado por una universidad de Chimbote, **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”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de Chimbote. La **metodología** utilizada fue observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 100 escolares, en edades de 11 a 14 años. El instrumento utilizado fue el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. Se **concluye** que, la calidad de vida relacionada a salud bucal en los escolares fue regular. El 8% obtuvo una mala calidad de vida relacionada a salud bucal, el 79% obtuvo una calidad de vida regular y el 13% calidad de vida bueno. Según el sexo, tanto hombres como mujeres obtuvieron una calidad de vida regular. Según la edad, todos los escolares obtuvieron una calidad de vida regular, de 11 años con 17%, de 12 años con 18%, de 13 años con 23% y de 14 años con 21%.

Velásquez.¹⁴ (2020) En su trabajo de investigación realizada en Lima, **titulada** “Relación entre la necesidad de tratamiento ortodóntico y calidad de vida en adolescentes y sus familias. Instituto Nacional de Salud del Niño”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal de adolescentes, según el sexo. La **metodología** utilizada fue descriptivo y transversal. La muestra se llevó en 60 adolescentes de 11 a 14 años. Para medir la calidad de vida relacionada a salud bucal, los adolescentes respondieron a las preguntas del cuestionario CPQ 11-14 previamente validado. Se **concluye** que, las mujeres presentaron mejor calidad de vida relacionada a salud bucal que los hombres. Según el sexo, los hombres obtuvieron un promedio en el CPQ de 48,58, mientras que las mujeres obtuvieron un promedio de 47,82, sin embargo, se obtuvo un $p=0,288$.

Meza.¹⁵ (2020) En su trabajo de investigación realizada en Huancayo, **titulada** “Impacto de condiciones orales en la calidad de vida en escolares de una institución educativa pública y privada de Huancayo – 2018”, tuvo como **objetivo** evaluar la percepción del impacto de condiciones orales en la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años. La **metodología** utilizada fue descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. Se evaluó a 165 escolares. Como instrumento se utilizó la versión en español (para el Perú) del Índice Child-OIDP para evaluar impactos de 17 condiciones orales sobre 8 desempeños diarios. Se **concluye** que, existe una alta prevalencia de los impactos de las condiciones orales autopercebidas sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de las instituciones educativas pública y privada de Huancayo. La prevalencia del impacto de las condiciones orales fue de 100%. La prevalencia del impacto de las condiciones orales autopercebidas más frecuentes sobre la calidad de vida fue: diente sensible (30,3%), dolor de muelas (21,8%), posición de los dientes (10,9), diente cariado (9,1%). En relación al sexo masculino, la prevalencia del mayor impacto fue la siguiente: dolor de muelas (25.0%) y diente sensible (25.0%), en cuanto al sexo femenino, la prevalencia del mayor impacto fue diente sensible (35.8%) seguido de dolor de muelas (18.5%).

Alcantara.¹⁶ (2018) En su trabajo de investigación realizada en Huancayo, **titulada** “Calidad de vida asociada a la salud bucal en escolares de 11 y 12 años del distrito de Pichanaqui – Junin – Perú 2018”, tuvo como **objetivo** identificar la intensidad del impacto de las condiciones orales en la calidad de vida en relación a la salud bucal (CVRSB), en escolares de 11 y 12 años. La **metodología** utilizada fue básico, transversal, prospectivo, de diseño no experimental descriptivo transversal. La población fue de 969 estudiantes y la muestra estuvo conformada por un total de 276 estudiantes. Como instrumento se utilizó un cuestionario de auto-percepción, la versión traducida del Índice Child Oral Impacts on Daily Performance (OIDP). Se **concluye** que, la intensidad del impacto de las condiciones orales en la calidad de vida en relación a la salud bucal (CVRSB), tiene una prevalencia de 31,9% de impacto regular en escolares de 11 y 12 años de las escuelas públicas de Educación

Básica Regular, de la zona urbana del distrito de Pichanaqui, región Junín en el año 2018. Las condiciones orales auto percibidas como problemas de salud bucal más prevalentes” fueron en este orden, “diente cariado” 45,3%, “posición de los dientes” 38,8% y “dolor de muela” 34,1%. Y los desempeños diarios impactados más prevalentes fueron, “sonreír” con 78,3%, “contactarte con otra persona” con un 59,1%, “comer alimentos” con un 58,7%.

2.2. Bases teóricas

La calidad de vida se define como “la apreciación de una persona sobre su posición en la vida desde el contexto cultural y sistema de valores en que vive en relación a sus objetivos, expectativas e intereses”. Este concepto es resultado del conjunto de componentes objetivos e intrínsecos, en el cual los objetivos se refieren a índices que se encargan de evaluar otros individuos e intrínseco se da por la mayor satisfacción de la persona, el valor general de la calidad de vida que el individuo se encarga de realizar enfocado en sus propios criterios.¹⁷

La salud oral forma parte del bienestar global y es fundamental para determinar una buena Calidad de Vida (CV). La totalidad de individuos tendrían que tener condiciones de salud bucal que posibilite su habla, sonrisa, masticación, probar sabor a su comida, tener la libertad de no sentir dolencias e incomodidades así como lograr relacionarse con otros individuos sin dificultades.¹⁸

De acuerdo con Levy et al,¹⁹ la calidad de vida abarca la comodidad física, social y mental, tal como sea percibida de forma individual o grupal, siendo felices, estén satisfechos y se sientan recompensados.

De acuerdo con Szalai.²⁰ (1980), la calidad de vida es la evaluación intrínseca de la buena condición o satisfacción de la vida de forma global.

De acuerdo con Celia, et al.²¹ (1990), la calidad de vida es “la apreciación que la persona tiene de su vida y la satisfacción con su nivel actual de funcionamiento comparado con el que percibe como posible o ideal”.

Chaturvedi.²² (1991), se refiere a que es “la sensación subjetiva de bienestar del individuo”.

Quintero.²³ (1992), es “el indicador multidimensional del bienestar material y espiritual del hombre en un marco social y cultural determinado”.

La calidad de vida es “el estado de satisfacción general y la realización de las potencialidades de una persona, es una sensación de bienestar físico, psicológico y social”.²³

Muchos autores investigaron acerca los componentes fundamentales para la calidad de vida de los individuos adultos, encontraron como variables importantes como: vínculos de familias y respaldo social, bienestar global, la situación funcional, así como el aspecto económico. Pese al aspecto subjetivo y la heterogeneidad en la población, existen ciertos factores que se mantienen constantes, como: Respaldo social, es un aspecto en beneficio de la calidad de vida aislado del origen proveniente. Cabe señalar que la calidad de vida general varía respecto al género, edad, estado de salud, así como lugar donde reside; sin embargo, el componente socioeconómico y el periodo de estudios son parte fundamental, sin embargo, la calidad de vida de los infantes no la determinan en su totalidad. ²⁴

La salud oral es uno de los factores relevantes al determinar la calidad de vida porque al crecer suscitan diferentes variaciones en la cavidad oral de forma gradual, irreversible y acumulativo, lo que le hace más vulnerable a los agentes traumáticos e infecciosos alterando las condiciones de vida de los estudiantes. Algún aspecto que se vincule a salud; alguna enfermedad habitual impacta en la calidad de vida, sobre todo en las dificultades de salud mental: desarreglos por ansiedad, afectivos y depresión. ²⁵

La Organización Mundial de la Salud (OMS), se refiere a la salud bucodental como “la ausencia de enfermedades y trastornos que afectan la cavidad bucal y dientes, como cáncer de boca o garganta, llagas bucales, defectos congénitos como labio leporino o paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, dolor orofacial crónico, entre otros”. ²⁶

De acuerdo a Chaves,²⁷ la definición de salud dental es más extenso de lo que se cree, porque no solamente abarca la salud de la dentadura y de su estructura de apoyo, sino también de los tejidos que restan y formaciones en la cavidad bucal. Los términos de salud bucal y oral son específicos, pero no muy usados. El desarrollo de la odontología en algunos países, al extender su campo de acción, causó el enriquecimiento de la definición de salud dental. Enfocándose en lo expuesto, permite definir la odontología sanitaria, interpretando lo que menciona Winslow, según la definición extensa de salud dental que se detalló. La odontología sanitaria

se refiere a “la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades dentales y bucales, de limitar o reparar los daños causados por ellas mediante los esfuerzos coordinados de la colectividad en pro de la adopción de medidas preventivas de carácter colectivo, de la educación sobre el modo de proteger, conservar o restaurar la salud bucal, y de la organización de los servicios de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades bucales, al alcance por igual de todos los ciudadanos”.²⁷

De acuerdo con Suarez,²⁸ la adolescencia es “un periodo de transición, una etapa del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y prenuncia la adultez, para muchos jóvenes la adolescencia es un periodo de incertidumbre e inclusive de desesperación, para otros, es una etapa de amistades internas, de aflojamiento de ligaduras con los padres y de sueños acerca del futuro”.

El Ministerio de Salud Pública de Cuba, señala que enfocado en el modelo de conducta, es inevitable entender que el adolescente adoptaría las conductas referentes a la salud bucal; por ello el propósito principal estuvo orientado a motivar adecuadamente al cambio de conducta, para que los adolescentes cooperen activamente y no de forma pasiva en mejorar la salud bucal en general.²⁹

En el aspecto científico, se han realizado distintas investigaciones y usos de la calidad de vida relacionada a las condiciones bucodentales, asunto que va adquiriendo relevancia mundial. La definición de calidad de vida se va abarcando en mayor proporción en los artículos odontológicos, porque se justifica su empleo en las evaluaciones de condiciones de salud, grupo que está en riesgo, propósitos y pronósticos de tratamientos, así como todo lo justificado con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes.³⁰

Investigaciones clínicas desean asociar la calidad de vida con la salud de las personas, estimando la calidad de vida como propuestas de evaluación de cuidados de la salud, por lo que se muestra frecuentemente en las publicaciones, aproximadamente en 1000 revistas al año de la calidad de vida.³⁰

La salud en general, específicamente la bucodental, se mide con fin epidemiológico desde dos enfoques: del punto de vista profesional aplicando parámetros medicamente determinados; desde el punto de vista del paciente, evaluándolo con índices como capacidad física, dependencia, independencia, salud del paciente, calidad de vida, y autopercepción de su estado de salud que por lo general se un cuestionario para su desarrollo.³¹

La calidad de vida relacionada a la salud bucal (CVRSB) es “el impacto de las principales afecciones bucales en la vida diaria de los individuos, así como las limitantes en las funciones normales del aparato estomatognático”.²⁵

Los infantes se evalúan mediante los indicadores como dolor, incapacidad para realizar las funciones normales, trastornos del sueño, pérdida de días escolares, bienestar emocional, bienestar social de los niños. Los problemas bucales que se evalúan en la calidad de vida (CV) son por lo regular caries dental, maloclusión, traumatismos dentales y fluorosis.²⁵

Locker.³² aplicó a la odontología “la clasificación internacional de los deterioros, impedimentos y discapacidades provocados por los problemas de salud de las personas” establecidos por la OMS en el año 1980 como “Modelo de Salud Oral” en tres aspectos:

- Condición de salud oral, que incluye desgaste de dientes.
- Efectos intermedios: Se refiere a los principales efectos negativos que causan los estados orales; dolor, incomodidad, limitación funcional e insatisfacción con la apariencia.
- Efectos finales: Se refiere al impacto en las labores cotidiana de los individuos, en las cuales se necesita que rinda física, psicológica y socialmente de forma adecuada para las que se requiere.

Misrachi C.³³, define a la Calidad de Vida como “el conjunto de condiciones de vida y satisfacción personal que se ponderan mediante una escala de valores, aspiraciones, expectativas personales”, reforzados en dos aspectos importantes: el cualitativo que recolecta relatos de los individuos de alguna experiencia, desafío, problema y perspectiva acerca de la eficacia de la ayuda que recibida en los servicios sociales y el cuantitativo son analizados mediante tres indicadores:

- Sociales, en el cual la persona se asocia con el ambiente mediante su salud, familiares, confort social, amistades, estándares de vida, ocios, la educación, comunidad, la seguridad pública, hogar, etc.³³
- Psicológicos, se encarga de medir la reacción subjetiva de las personas frente a la presencia o ausencia de vivencias vitales determinadas.³³
- Ecológicos, mide los recursos de las personas y las demandas del ambiente.³³

Por otro lado, la calidad de vida relacionada con la salud bucal abarca cuatro componentes que se describen a continuación:

Los síntomas orales, son consideradas patologías crónicas frecuentes que dañan una zona limitada del cuerpo humano, no obstante, impactan de forma general, además implican un problema de salud pública importante ya que su prevalencia es alta, impactando negativamente en la salud oral y sistémica en las personas y sociedad, cabe señalar que su tratamiento es muy costoso.³⁴

La limitación funcional, es “la dificultad para realizar tareas motoras a nivel individual”, es decir se refiere al individuo en forma general y no a sistemas corporales de manera individual.³⁵

El bienestar emocional se asocia a la habilidad de controlar el fracaso, así como el logro de propósitos, permitiendo alcanzar el equilibrio físico, mental y emocional, lo que facilita al gozo de una vida plena, así como lograr hacer frente a las dificultades de forma positiva. Esto viene de la inteligencia emocional, la cual se refiere al conjunto de habilidades, lo que facilita que se mantenga una comunicación afectiva en el ámbito de desenvolvimiento de un individuo, mejorando las relaciones interpersonales.³⁶

El bienestar social se refiere a “la valoración que hacemos de las circunstancias y el funcionamiento dentro de la sociedad”, este término abarca a diferentes indicadores como integración social que es considerada como “la evaluación de la calidad de las relaciones que mantenemos con la sociedad y con la comunidad”; aceptación social que se refiere a la necesidad de pertenecer a un grupo o comunidad, sin embargo debe disfrutar como mínimo de dos cualidades confianza, aceptación y actitudes positivas frente a los demás (honesto, bondadoso, amable, capaz), y aceptar las situaciones positivas y negativas de la vida; contribución social, se refiere al sentimiento de ser útil, “de que se es un miembro vital de la sociedad, que se tiene algo útil que ofrecer al mundo”, así como lo que el individuo llega a aportar es valorado; actualización social se refiere al individuo mentalmente sano se refleja en su confianza en el futuro de la sociedad, en su potencial para crecer así como desarrollo, y la capacidad que tiene para la producción de bienestar; coherencia social se refiere a “la percepción de la cualidad, organización y funcionamiento del mundo social, e incluye la preocupación por enterarse de lo que ocurre en el mundo”.³⁷

Los instrumentos utilizados que miden la CVRSB se construyeron como cuestionarios que se auto aplican en gran parte de los procesos, integrado por diferentes ítems que incluyen las dimensiones de la CV, como la limitación funcional, bienestar emocional, bienestar social, percepción de síntomas bucales, ambiente en la escuela, trastornos del sueño, nivel de autopercepción y autoestima.²⁵ En la actualidad, los cuestionarios existentes que miden la CVRSB en niños y adolescentes (con validez y confiabilidad comprobadas en investigaciones), se dividen en cuestionarios dirigidos a los padres o apoderados y cuestionarios dirigidos a los propios niños o adolescentes.¹⁸

Respecto al “Child Perceptions Questionnaire (CPQ)”, el cual se desarrolló en el 2002 por Jokovic y colaboradores. Es el primero que llega a medir la CVRSB en niños y adolescentes, en grupos etarios de 8 a 10 años y de 11 a 14 años; los instrumentos “CPQ 8-10” y “CPQ 11-14” engloban las dimensiones síntomas orales (6 ítems), limitación funcional (10 ítems), bienestar emocional (9 ítems) y bienestar social (12 ítems). Del grupo etario de 8 a 10 años lo integran 29 ítems con un periodo de recuerdo de cuatro semanas, frente al de 11 a 14 años integrado por 37 ítems y un periodo de recuerdo de tres meses, las respuestas son: “nunca=0”, “una o dos veces=1”, “a veces=2”, “a menudo=3”, “casi todos o todos los días=4”, la opción “no sé” se colocó 0; las respuestas para los indicadores generales son: “excelente=0”, “muy buena=1”, “buena=2”, “regular=3” a “pobre=4” para condición de salud bucal y para afección del bienestar general “nada=0”, “muy poco=1”, “poco=2”, “bastante=3” a “muchísimo=4”.

La máxima puntuación es 100 y un mínimo de 0 para el “CPQ8-10”. Las alternativas del “CPQ11-14” son registradas mediante una escala de Likert y su rango del puntaje total varía entre 0 a 103; indicando que a mayor puntaje, peor CV. El “CPQ11-14” se modificó a cortas versiones de 16 y 8 ítems.²⁵

Se tradujo de forma independiente por dos peruanos bilingües que vivieron en Perú y en un país inglés, expertos en temas de calidad de vida. Versiones que fueron evaluadas por el Comité de Revisión, integrado por cuatro jurados expertos en el área de odontopediatría y tres odontólogos, con nacionalidad peruana y bilingüe, y expertos en investigaciones.²⁵

En cuanto al “Parental Caregiver Perceptions Questionnaire (P-CPQ)”, este instrumento fue elaborado en el 2003 por Jokovic y colaboradores. Se desarrolló

complementando los instrumentos “CPQ8-10” y “CPQ 11-14” que se dirigió a los niños y adolescentes. El “P-CPQ” fue dirigido a padres con niños en el grupo etario de 6 a 14 años.²⁵

El “P-CPQ” abraza 31 preguntas divididas en cuatro sub escalas: síntomas orales (6 preguntas), limitaciones funcionales (8 preguntas), bienestar emocional (7 preguntas) y bienestar social (10 preguntas). Los ítems referidos a la frecuencia de experiencias durante los últimos tres meses. Se empleó una escala Likert con cinco categorías: “Nunca = 0”, “Una vez / dos veces = 1”, “A veces = 2”, “A menudo = 3”, “Todos los días / casi todos los días = 4”. El puntaje más alto hace referencia a un grado mayor del efecto de las condiciones orales en la calidad de vida de los niños.³⁸

Los autores elaboraron dos ítems solicitando a los padres que califiquen de forma general la salud bucal de sus niños y en qué magnitud la salud bucal impacta en su salud general. La calificación global tiene un puntaje de cinco. Las alternativas se categorizaron como: “Excelente = 0”, “Muy bueno = 1”, “Bueno = 2”, “Regular = 3”, “Pobre = 4” para la salud oral; y “Nada = 1”, “Algo = 2”, “Mucho = 3” y “Mucho = 4” para el bienestar general. El “CPQ 11-14” abarca también estos ítems.³⁸

Según el “Child Oral Health Impact Profile (COHIP)”, Slade y col.³⁹ cuestionario que fue elaborado en Australia, durante el 2007. Abarca cinco dimensiones: salud oral, bienestar funcional, bienestar social y emocional, entorno escolar y propia imagen. El “COHIP” sirve para medir la CVRSB de los niños del grupo etario de 8 a 15 años, usa preguntas planteadas de forma positiva y negativa. Este cuestionario se aplicó en Francia y en los Estados Unidos.

2.3. Hipótesis

No presenta hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo, según Hernández, Fernández y Sampieri.⁴⁰ (México, 2014) 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

El tipo de investigación

Según el enfoque o paradigma optado:

Cuantitativo: Usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.⁴⁰

Según la intervención del investigador:

Observacional: No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.⁴⁰

Según planificación de la toma de datos:

Prospectivo: La información es recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación.⁴⁰

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio:

Transversal: Se mide en una sola ocasión las variables a tratar.⁴⁰

Según el número de muestras a estudiar:

Descriptivo: Porque busca describir situaciones o acontecimientos sin estar interesado en explicaciones; describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés.⁴⁰

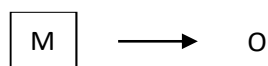
Nivel de la investigación

El presente trabajo es una investigación de nivel descriptivo, porque busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.⁴⁰

Diseño de la investigación

Descriptivo simple, porque no se va a manipular ninguna variable, solamente se observará y se describirá el fenómeno tal cual se presente.¹⁷

No experimental (Observacional), porque no presenta ninguna variable independiente.⁴⁰



En donde:

M: Se refiere al tamaño de muestra

O: Se refiere a la observación

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por 205 escolares del primer grado del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, matriculados en el año 2021.

Grado	Sección	N° de escolares
1° de secundaria	A	33
	B	33
	C	34
	D	35
	E	35
	F	35
Total		205

Fuente: Datos proporcionados por el director de la I.E. Santa María.

Criterios de inclusión

- Escolar que papá, mamá o apoderado firme el consentimiento informado.
- Escolar de los dos géneros
- Escolar de 11 o 12 años
- Escolar con buenas condiciones de salud en general
- Escolar colaborador al momento de ejecutar la investigación.

Criterios de exclusión

- Escolar que tiene limitaciones físicas o mentales.
- Escolar con alguna patología sistémica.
- Escolar que pese de haber aceptado el asentimiento informado, desista de su participación en el estudio.

Muestra

Se utilizó la fórmula de muestreo para poblaciones finitas.

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{205 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (205 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 134$$

Donde:

N = tamaño de la población = 205

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

La muestra la conformaron 134 escolares del primer grado del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, matriculados en el año 2021.

Muestreo: Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, porque cada unidad de estudio se selección según conveniencia, accesibilidad y proximidad del autor hacia cada una de ellas.⁴⁰

3.3. Variables. Definición y operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN	
Calidad de vida relacionada a salud bucal	La calidad de vida relacionada a salud bucal será medida mediante un cuestionario para obtener el impacto de las afecciones bucales en la vida diaria de los escolares, la cual es medido mediante diferentes dimensiones.	Síntomas orales	Cuestionario CPQ (1 a 6)	Cualitativa - Ordinal	1=Bueno (0-8) 2=Regular (9-16) 3=Malo (17-24)	1=Bueno (0-34) 2=Regular (35-69)
		Limitación funcional	Cuestionario CPQ (7 a 15)		1=Bueno (0-12) 2=Regular (13-24) 3=Malo (25-36)	3=Malo (70-103)
		Bienestar emocional	Cuestionario CPQ (16 a 24)		1=Bueno (0-12) 2=Regular (13-24) 3=Malo (25-36)	
		Bienestar social	Cuestionario CPQ (25 a 37)		1=Bueno (0-17) 2=Regular (18-35) 3=Malo (36-52)	
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN	
Género	Género que se obtendrá de los escolares durante la aplicación del cuestionario.	-	Fenotipo registrado en el cuestionario virtual	Cualitativa - Nominal	1=Masculino 2=Femenino	
Edad	Edad de los escolares que participarán en este estudio.	-	Años de vida registrados en el cuestionario virtual	Cuantitativa - Razón	1=11 años 2=12 años 3=13 años 3=14 años	

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnica

Encuesta.

Instrumento

El instrumento de recolección de información para este estudio fue tomado del trabajo de la investigadora Aranguren O.⁴¹ titulado: Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. El cual presenta validez y confiabilidad. (Anexo 2)

El cuestionario abarca 37 ítems cerrados en escala ordinal, para determinar la calidad de vida relacionada a su salud bucal, en un periodo de recuerdo de los últimos tres

meses, alcanzando un máximo de 103 puntos y categorizados en una escala de Likert, con puntaje total que oscila entre 0 y 103; donde Bueno (0-34), Regular (35-69), Malo (70-103), lo que quiere decir que, a mayor puntuación, peor calidad vida relacionada a salud bucal.⁴¹

Procedimiento

Coordinación

Se presentaron tres documentos; el primer documento, dirigido al Mgtr. José Paredes Calderón, Coordinador de la Escuela Profesional de Odontología - ULADECH Católica, autorizando la realización del proyecto por el investigador en la I. E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo.

El segundo documento, dirigido al Director del colegio solicitando permiso para la ejecución del presente estudio, donde se obtuvo la aceptación de la ejecución de la investigación, para lo cual se contó con la colaboración de los escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo.

El tercer documento, con el fin de solicitar la relación de alumnos del primer grado de secundaria, matriculados en el año 2021 de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, donde se obtuvo una respuesta positiva y se adjuntó la relación de alumnos matriculados.

Consentimiento informado

El consentimiento informado se elaboró desde el programa de Google Forms. Una vez que los escolares estaban conectados se les mostró un consentimiento informado explicándoles todo el procedimiento a realizarse, así como los objetivos de éste.

Ejecución

Al obtener el permiso y consentimiento de los escolares, la aplicación del cuestionario se realizó por medio de la plataforma de WhatsApp. Se organizó grupos de WhatsApp por secciones y se envió un vídeo de presentación e instrucciones para responder el cuestionario realizado por el investigador, seguidamente se envió el cuestionario de Google Forms, el cual tuvo una duración de 10 a 15 minutos.

3.5 Método de análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS versión 25 y Microsoft office –Excel. Luego se obtuvo frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron en tablas y Figuras estadísticas.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación cumplió con el 25% de similitud máxima en el informe final de la tesis que se presentó para la sustentación.

Asimismo, se respetaron los principios éticos indicados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001:

- Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- Protección a la libertad de elección y respeto de la autonomía de cada participante a través de su manifestación voluntaria, inequívoca e informada de participación.
- Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- Libre participación por propia voluntad y a 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.
- Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, 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.
- Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia.
- Respeto y cumplimiento de normativa nacional e internacional.
- Rigor científico e integridad.
- Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- 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.⁴²

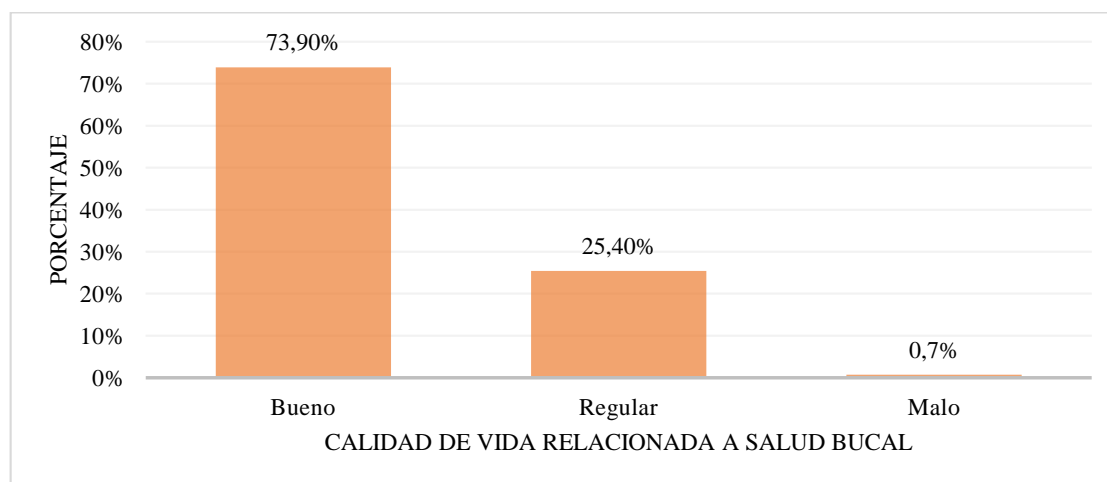
IV. RESULTADOS

4.1. Resultados

Tabla 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Calidad de vida relacionada a la salud bucal	f	%
Bueno	99	73,9
Regular	34	25,4
Malo	1	0,7
Total	134	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 1

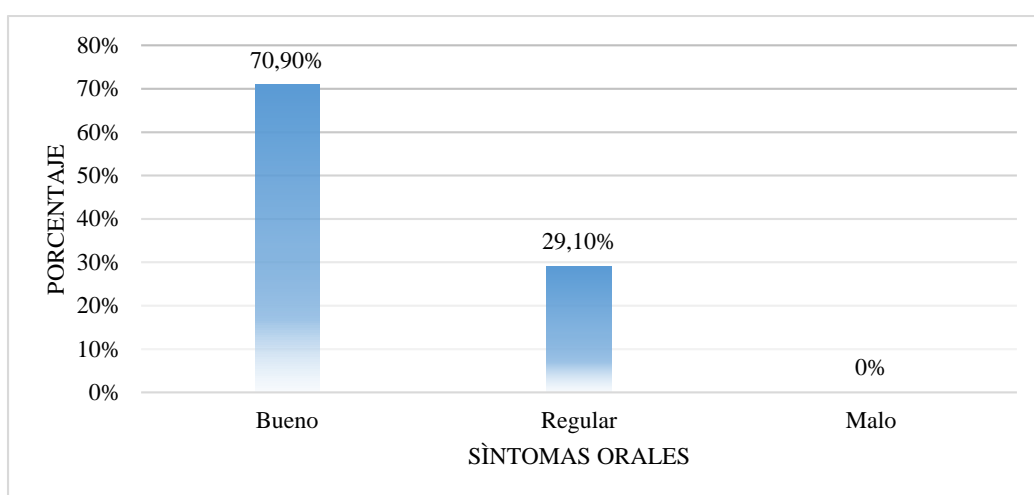
Figura 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I. E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Interpretación: El 73,9% (99) de los escolares de nivel secundario de la I. E. N°80822 “Santa María” obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal buena, el 25,4% (34) de escolares obtuvieron una calidad de vida regular y el 0,7% (1) obtuvieron una calidad de vida malo.

Tabla 2. Síntomas orales en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Síntomas orales	f	%
Bueno	95	70,9
Regular	39	29,1
Malo	0	0,0
Total	134	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 2

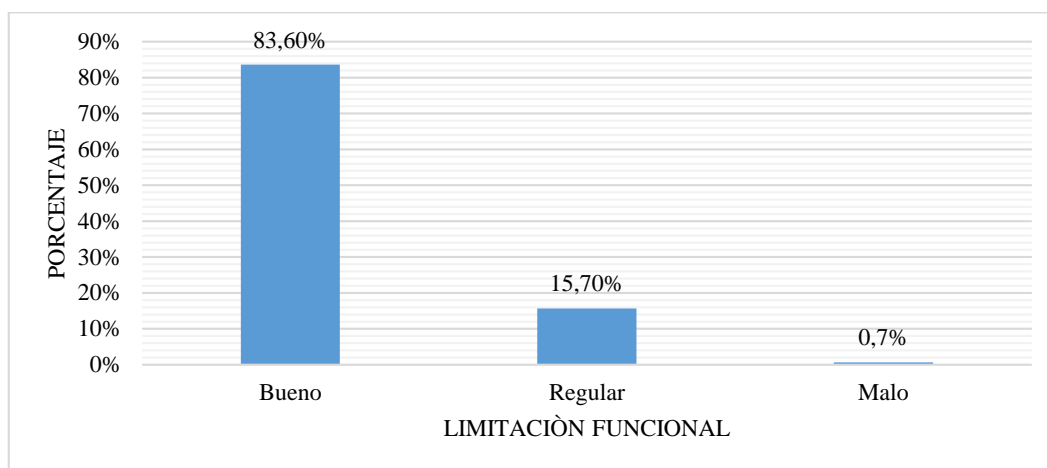
Figura 2. Síntomas orales en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Interpretación: El 70,9% (95) de escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María” obtuvieron un nivel bueno en los síntomas orales, el 29,1% (39) de escolares obtuvo un nivel regular y el 0% un nivel malo.

Tabla 3. Limitación funcional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Limitación funcional	f	%
Bueno	112	83,6
Regular	21	15,7
Malo	1	0,7
Total	134	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 3

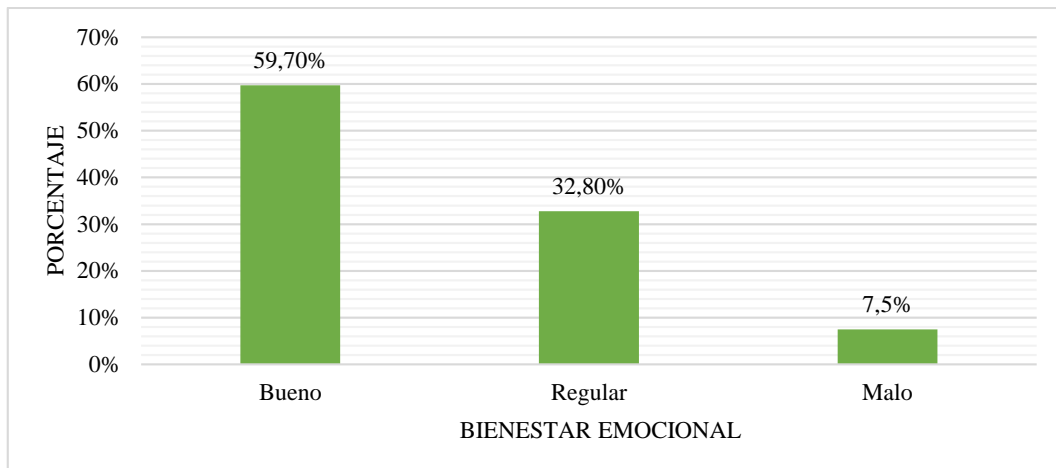
Figura 3. Limitación funcional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Interpretación: En la dimensión de limitación funcional, el 83,6% (112) de escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, obtuvo un nivel bueno, el 15,7% (21) obtuvo un nivel regular y el 0,7% (1) obtuvo un nivel malo.

Tabla 4. Bienestar emocional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Bienestar emocional	f	%
Bueno	80	59,7
Regular	44	32,8
Malo	10	7,5
Total	134	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 4

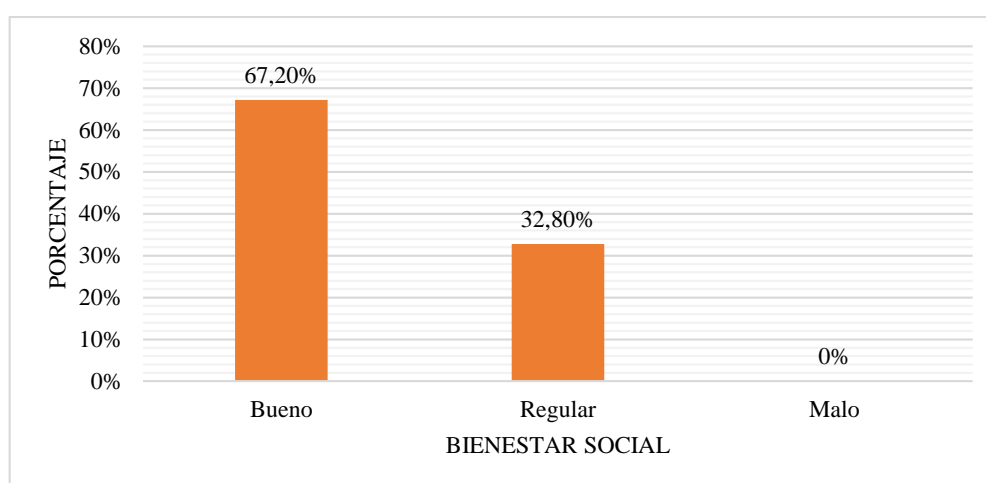
Figura 4. Bienestar emocional en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Interpretación: En la dimensión de bienestar emocional, los escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, el 59,7% (80) obtuvieron un nivel bueno, el 32,8% (44) de escolares obtuvo un nivel regular y el 7,5% (10) obtuvieron un nivel malo.

Tabla 5. Bienestar social en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Bienestar social	f	%
Bueno	90	67,2
Regular	44	32,8
Malo	0	0,0
Total	134	100,0

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 5

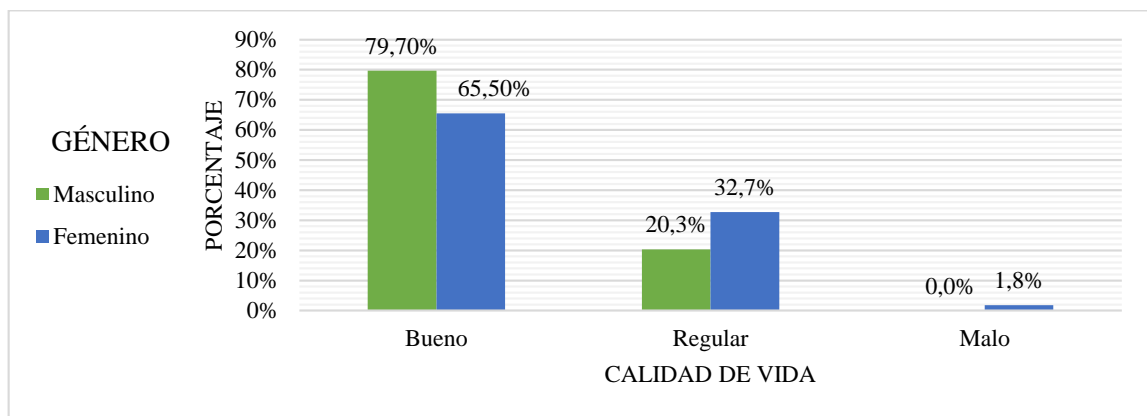
Figura 5. Bienestar social en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021.

Interpretación: Según la dimensión de bienestar social, los escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, el 67,2% (90) obtuvo un nivel bueno, el 32,8% (44) obtuvo un nivel regular y el 0% un nivel malo.

Tabla 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género.

		Género				Total
		Masculino		Femenino		
		f	%	f	%	
CPQ	Bueno	63	79,7	36	65,5	99
	Regular	16	20,3	18	32,7	34
	Malo	0	0,0	1	1,8	1
Total		79	100,0	55	100,0	134

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 6

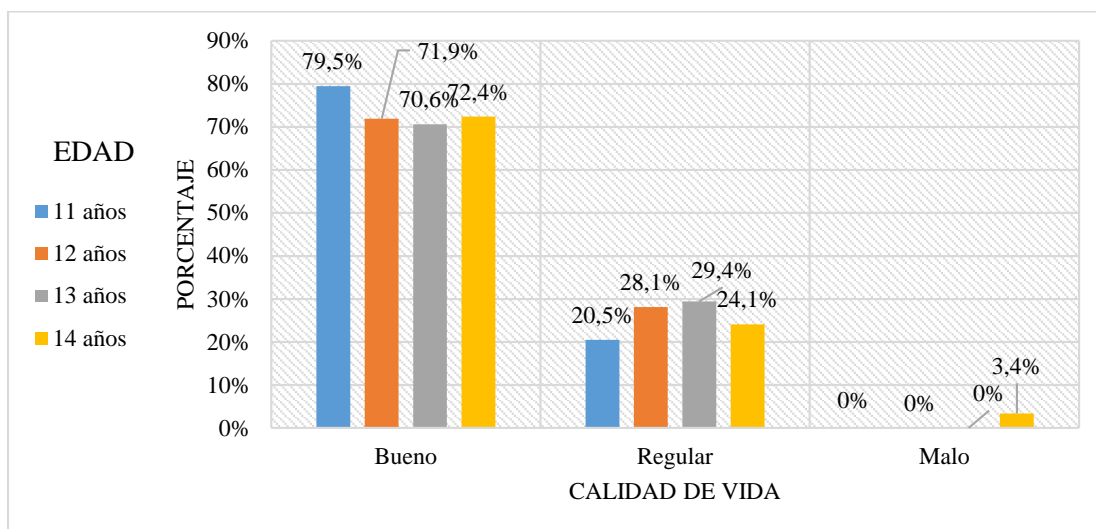
Figura 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género.

Interpretación: Según el género, el 79,7% (63) de los escolares masculinos de nivel secundario obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal buena, el 65,5% (36) de escolares femeninos de nivel secundario también obtuvieron una calidad de vida buena.

Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad.

		Edad								
		11 años		12 años		13 años		14 años		Total
		f	%	f	%	f	%	f	%	
CPQ	Bueno	31	79,5	23	71,9	24	70,6	21	72,4	99
	Regular	8	20,5	9	28,1	10	29,4	7	24,1	34
	Malo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	3,4	1
Total		39	100,0	32	100,0	34	100,0	29	100,0	134

Fuente: Datos obtenidos del instrumento de recolección de datos



Fuente: Tabla 7

Figura 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad.

Interpretación: Según la edad, todos los grupos etarios de los escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal bueno, de 11 años con el 79,5% (31), de 12 años con el 71,9% (23), de 13 años con el 70,6% (24) y de 14 años con el 72,4% (21) respectivamente.

4.2. Discusión

1. Al determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I. E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, se demostró que los escolares obtuvieron una buena calidad de vida relacionada a salud bucal, el cual presentó similitud al estudio de Vieira y cols.⁷ (2022) y Espinoza y cols.¹¹ (2023), donde los escolares obtuvieron un impacto positivo en la calidad de vida, el cual es un indicador de una buena calidad de vida, el cual pudo darse debido a que los adolescentes desde muy jóvenes se preocuparon por mantener una salud bucal óptima la cual se vio reflejado en estos resultados. Sin embargo, estos resultados discreparon con los estudios de Constante.⁹ (2018) y Verdugo y cols.¹⁰ (2018), quienes informaron que los adolescentes tenían afectada su calidad de vida negativamente, el cual pudo darse debido a los problemas bucales que presentaban en ese momento, ya que como bien se sabe las enfermedades de la cavidad bucal afectan la calidad de vida de los escolares.¹⁰ Asimismo, Quispe y cols.¹² (2022), Tovar.¹³ (2020) y Alcantara.¹⁶ (2018), informaron que los adolescentes obtuvieron una calidad de vida regular, el cual pudo darse debido a que muchos de los escolares se preocupaban por su salud bucal, mientras que otros lo dejaron de lado sin tomarle importancia, olvidándose que esos descuidos a nivel de su cavidad bucal se vieron reflejados en estos resultados donde la calidad de vida se vio afectado regularmente.
2. Al identificar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario, según síntomas orales, los escolares obtuvieron un nivel bueno, el cual pudo darse debido a que la mayoría de adolescentes presentó una buena salud bucal debido a un arduo trabajo de los padres quienes se preocuparon desde muy pequeños a inculcarlos sobre el cuidado que deben de tener e implantar un buen hábito de limpieza bucal. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Prasertsom, et al.⁸ (2020), quien informó que los adolescentes presentaron impactos orales muy severos sobre todo al momento de comer sus alimentos, asimismo, Constante.⁹ (2018), donde los adolescentes informaron estar afectados negativamente, Meza.¹⁵ (2020), donde los adolescentes estaban afectados negativamente debido al dolor de muelas. Por otro lado, Quispe y cols.¹² (2022), donde los adolescentes obtuvieron un nivel regular en la dimensión de salud bucal. Estas discrepancias pudieron darse debido a que algunos de los escolares presentaron dolor de muelas, sangrado de encías, mal aliento entre otros, los cuales

afectaron el nivel de los síntomas orales. Asimismo, cabe recalcar que para evaluar la calidad de vida de los adolescentes muchos de los investigadores no utilizaron el mismo instrumento de recolección que en este estudio el cual pudo influir en los resultados.

3. Al determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario, según limitación funcional, los escolares obtuvieron un nivel bueno, el cual pudo darse debido a que los escolares no presentaron problemas al comer, dormir, pronunciar palabras, entre otros. Sin embargo, este resultado discrepa del estudio de Constante.⁹ (2018), donde se indicó que los adolescentes estuvieron afectados negativamente a nivel de la limitación funcional, que pudo darse debido a que los escolares pudieron presentar problemas al momento de comer, dormir y pronunciar palabras, ya que la mayoría pudo presentar lesiones cariosas quienes fueron los responsables de todos esos malestares que impedían realizar sus cosas cotidianas. Por otro lado, Quispe y cols.¹² (2022), informó que los adolescentes obtuvieron un nivel regular, que pudo darse debido a los problemas bucales que presentaron algunos de los escolares como es la caries dental.
4. Al determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario, según bienestar emocional, los escolares obtuvieron un nivel bueno, el cual pudo darse debido a que gracias a los padres de familia los adolescentes crearon buenos hábitos para mantener una buena higiene oral, ya que desde pequeños se han preocupado por acudir a las citas odontológicas y prevenir enfermedades como antes se mencionó además de maloclusiones dentarias que afectan de manera negativa la calidad de vida de los adolescentes volviéndolos irritables debido a que piensan que las personas andan pendientes de sus dientes, labios, entre otros. Por otro lado, este resultado discrepa de los estudios de Constante.⁹ (2018), donde los adolescentes informaron estar afectados negativamente en el bienestar emocional, asimismo, Quispe y cols.¹² (2022), indicaron que los adolescentes obtuvieron un nivel regular en el bienestar emocional, estos resultados pudieron darse debido a que hoy en la actualidad muchos de los adolescentes están pendientes en cuanto a la estética de sus dientes y al no obtenerlo se sienten irritables, inseguros y avergonzados a causa de ello.
5. Al determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario, según bienestar social, los escolares obtuvieron un nivel bueno, el cual pudo darse debido a que los adolescentes no tenían problemas para socializar, sonreír y hacer nuevas amistades o tocar algún instrumento musical ya que la salud bucal de la gran

mayoría de participantes pudo tener una buena higiene no presentar lesiones cariosas. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Constante.⁹ (2018), donde los adolescentes se vieron afectados negativamente en el bienestar social, asimismo, Quispe y cols.¹² (2022), informó que los adolescentes obtuvieron un nivel regular en esta dimensión. Estos resultados pudieron darse debido a que una gran mayoría de adolescentes tenía problemas bucales el cual afectó de gran manera sus actividades diarias como faltar a clases debido al dolor de dientes, asimismo, no podrían socializar, o tenían dificultad en realizar las tareas, entre otros.

6. Al determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario, según género, ambos grupos, tanto escolares masculinos como femeninos obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal bueno, el cual pudo darse debido a que el sexo no fue un factor influyente para determinar la calidad de vida en los adolescentes ya que una gran mayoría ya tenía el conocimiento de cómo cuidar sus dientes. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Constante.⁹ (2018), donde los adolescentes de ambos sexos resultaron estar afectados negativamente en la calidad de vida relacionada a salud bucal, asimismo, Tovar.¹³ (2020), informó que los escolares de ambos sexos obtuvieron una calidad de vida regular. Estos resultados pudieron darse debido a que existen diversas enfermedades de la cavidad bucal que tarde o temprano terminan afectando a los adolescentes sobre todo porque a dicha edad ellos están al pendiente de muchos cambios tanto hombres como mujeres y como bien se sabe, la salud bucal en esta etapa es crucial ya que se ha demostrado que la calidad de vida relacionada a salud bucal se ve perjudicada debido a caries dental, enfermedades periodontales y maloclusiones dentarias. Sin embargo, en el estudio de Velásquez.¹⁴ (2020), se informó que escolares del sexo femenino presentaron mejor calidad de vida que los escolares del sexo masculino, el cual pudo darse debido a que el número de participantes del sexo femenino fue mayor a los masculinos el cual se vio reflejado en estos resultados.
7. Al determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario, según edad, en todos los grupos etarios los escolares obtuvieron una calidad de vida buena, que pudo darse debido a que la edad no fue un factor influyente para afectar la calidad de vida. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Constante.⁹ (2018), donde los adolescentes de todas las edades estuvieron afectados negativamente en la calidad de vida, asimismo, Tovar.¹³ (2020), informó que todos los

grupos etarios de los adolescentes obtuvieron una calidad de vida regular. Estos resultados pudieron darse debido a los adolescentes de todas las edades pudieron presentar problemas para realizar sus actividades cotidianas el cual pudo generarles frustración, mal humor, entre otros.

V. CONCLUSIONES

1. La calidad de vida en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, fue mayoritariamente bueno. Esto se debe a las charlas sobre salud bucal oral que reciben los escolares.
2. La dimensión síntomas orales de la variable calidad de vida en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, fue bueno. Esto se explica por el nivel de conocimiento bueno sobre salud oral, así como su repercusión en la calidad de vida.
3. La dimensión limitación funcional de la variable calidad de vida en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, fue bueno. Esto se debe a que los escolares perciben que sus problemas dentales no afectan sus actividades diarias, autoestima y desempeño.
4. La dimensión bienestar emocional de la variable calidad de vida en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, fue bueno. Se explica porque las condiciones bucales no llegan a afectar la calidad de vida de los niños al comer.
5. La dimensión bienestar social de la variable calidad de vida en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, fue bueno. Esto se debe a que los escolares no perciben inconvenientes en su facultad física, calidad de vida y autopercepción de su estado de salud.
6. Según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en el género masculino fue buena y en el género femenino también fue buena. Se explica porque ambos sexos aplicaron de forma adecuada lo aprendido en las charlas recibidas.
7. Según edad, la calidad de vida relacionada a salud bucal de los escolares de 11, 12, 13 y 14 años fue bueno. La edad no fue limitante para aplicar las recomendaciones brindadas en las charlas.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al director de la I.E. N°80822 “Santa María” realizar charlas para informar acerca de cómo fortalecer la salud bucal mediante alimentación y cuidados, mejorando así su calidad de vida en relación a salud bucal; asimismo, realizar videos informativos y difundir mediante redes sociales, explicando la importancia de higiene oral, como lograrla y cómo influye ésta en nuestra calidad de vida.
2. Se recomienda a los profesionales odontólogos realizar seminarios de higiene oral en las diferentes instituciones educativas de la ciudad y al final de cada seminario evaluar mediante cuestionario el resultado de aprendizaje que se logra impactar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Geneva; 2013 [Citado 9 de junio de 2020]. 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 14 de abril de 2021]; 16(1):1007-15. 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 14 de abril de 2021]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/16093823.pdf>
4. Guerunpong S, Tsakos G. Developing and evaluating an oral health-related quality of life index for children; the CHILD-OIDP - PubMed. Community Dent Heal [Internet]. 2004 [Citado 14 de abril de 2021]; 21(2):161-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15228206/>
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 pública del Paraguay [Internet]. 30 de junio de 2017 [Citado 23 de abril de 2021]; 7(1):17-20. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492017000100017
6. Gómez C. Autopercepción de la salud bucal asociado a la calidad de vida de los adolescentes de 11 a 14 años de edad de la Escuela de Educación Básica Luis Felipe Zapater durante el periodo marzo a julio del 2016 [Internet]. [Ecuador]: Universidad Nacional de Loja; 2016 [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/16578>
7. Vieira M, Monteiro M. Oral health-related quality of life and associated factors in adolescents. Rev. Inf. Adolesc. [Internet] 2022 [Citado el 22 de mayo 2023]; 23 (1): 32-47. Disponible en: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/189990/VieiraMonteiro%20-%20Oral%20health->

- related%20quality%20of%20life%20and%20associated%20factors%20in%20adolescents.pdf?sequence=1
8. 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. *As. Pacif. J. Publ. Health.* [Internet] 2020 [Citado abril 2022]; 32(1): 49-56. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1010539519899774>
 9. Constante A. Calidad de vida en adolescentes de 11 a 14 años del Cantón Latacunga Provincia de Cotopaxi en relación a la presencia de alteraciones de color de sus dientes producidos por fluorosis. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad Central de Ecuador. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/17009/1/T-UCE-0015-ODO-065.pdf>
 10. Verdugo L, García C, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. *Rev. Estomatol. Herediana.* [Internet] 2018 [Citado en abril 2022]; 28(2): 105-114. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200006#:~:text=En%20relaci%C3%B3n%20con%20el%20desempe%C3%B1o,en%20estados%20avanzados%20que%20afectan
 11. Espinoza C, Contreras W, Vallespir C, Elías M, Manco L, López C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. *Rev. Cub. Med. Milit.* [Internet] 2023 [Citado el 22 de mayo 2023]; 52 (1). Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2404/1779>
 12. Quispe M, Chupurgo J. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en adolescentes de Instituciones Educativas Públicas y Privadas - Junín – 2021. Estudio online. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Roosevelt. Facultad de odontología; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/886/TEISIS%20QUISPE%20-%20CHUPURGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 13. 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 2017. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Facultad de Odontología; 2020. Disponible en:

- http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16055/CALIDAD_DE_VIDA_CPQ_TOVAR_HINOSTROZA_STEFANIE_MALU.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Velásquez O. Relación entre la necesidad de tratamiento ortodóntico y calidad de vida en adolescentes y sus familias. Instituto Nacional de Salud del Niño. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de odontología, 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16128/Velasquez_vo.pdf?sequence=1
 15. Meza D. Impacto de Condiciones Orales en la Calidad de Vida en Escolares de una Institución Educativa Pública y Privada de Huancayo – 2018. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Peruana de los Andes. Facultad de odontología; 2018. Disponible en: http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/416/MARCELO_D.LAVADO_K..pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Alcántara J. Calidad de Vida asociada a la Salud Bucal en escolares de 11 y 12 años del distrito de Pichanaqui-Junín-Perú 2018. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad Privada de Huancayo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/146/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS%20ALCANTARA%20QUISPE%20JOSE%20DIEGO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Organización Mundial de la Salud. WHOQOL: Measuring Quality of Life. [Internet]. 2012 [Citado el 22 de setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/tools/whoqol>
 18. Trejo F, Lopez A, Padilla J, Diaz P. El significado del sexo: edad y sexo como características determinantes. ResearchGate [Internet]. 2016 [citado 22 de setiembre de 2020]; 1(1):1-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/310517170_EL_SIGNIFICADO_DEL_SEXO_EDAD_Y_SEXO_COMO_CARACTERISTICAS_DETERMINANTES
 19. López R, Huete N, Alfaro JL, Nevado D. The relationship between happiness and quality of life: A model for Spanish society. PLoS One. [Internet] 2021 [Citado el 20 de julio 2023]; 16 (11): e0259528. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8565763/>

20. Post MW. Definitions of quality of life: what has happened and how to move on. *Top Spinal Cord Inj Rehabil.* [Internet] 2014 [Citado el 20 de julio 2023]; 20 (3): 167-80. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4257148/>
21. Celia D, YTulsky D. Measuring the quality of life today: methodological aspects. *Oncology* 4. 1990; 29-38.
22. Chaturvedi S. What is important for quality of life to Indians in relation to cancer? *Social Science and Medicine.* 1991; 33:91-94.
23. Ardila R. Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de psicología.* 2003; 35(2):161-164.
24. Botero B, Pico M. Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en adultos mayores de 60 años: Una aproximación teórica. *Hacia la Promoción de la Salud.* 2007; 12(1):11-24.
25. Cerón X. Calidad de vida y su relación con la salud oral en personas de la tercera edad. *Revista Nacional de odontología.* 2014; 10(19):83-90.
26. Secretaría de Salud. Día Mundial de la Salud Bucodental [Internet]. México; 2015 [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en <https://www.gob.mx/salud/articulos/dia-mundial-de-la-salud-bucodental#:~:text=De%20acuerdo%20a%20la%20Organizaci%C3%B3n,p%C3%A9rdida%20de%20dientes%2C%20y%20otras>
27. Chaves M. Odontología sanitaria. *Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana (OSP).* 1958; 44 (1).
28. Cardentey J, Silva A, Pulido Y, Arencibia E, Martínez M. Caracterización de la salud bucal en la adolescencia temprana en un área de salud. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2011; 15(3):15-27. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000300003&lng=es
29. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la población. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2008:32- 52.
30. González Á, Veintimilla V, Villarreal M. Nivel de satisfacción del uso de prótesis totales bimaxilares en adultos mayores del Hospital Dr. Humberto Molina de Zaruma entre abril del 2015 y enero del año 2016. *RECIMUNDO: Revista Científica de la Investigación y el Conocimiento.* 2019; 3(1):305-328.

31. Meneses E. Salud Bucodental y calidad de vida oral en los mayores. [Tesis Doctoral] Madrid. Universidad Complutense de Madrid. Facultad de Odontología. 2010. ISBN: 978-84-694-0762-2.
32. Locker D. Measuring oral health: a conceptual Framework. *Community Dent Health* [Internet]. 1988; 5(1):3-18. [Citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3285972>
33. Misrachi C, Espinoza I. Utilidad de las Mediciones de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud. *Rev Dent de Chile* [Internet]. 2005; 96(2):28-35. [Citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://www.revistadentaldechile.cl/agosto05/PDF%20agosto%2005/Utilidad%20de%20las%20Mediciones%20de%20la%20Calidad%20de%20Vida%20Relacionada%20con%20la%20Salud.pdf>
34. Rodríguez O, Hernández G. Comportamiento de las enfermedades bucodentales en el Hospital Referral Maliana de Timor Leste. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2021; 25(4):e4855. [Citado 2 de agosto de 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000400012&lng=es
35. Abizanda P, Romero L. Innovación en valoración funcional. *Rev. esp. geriatr. Gerontol* [Internet]. 2006; 27-35. [Citado 2 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0210-5705\(09\)71003-9](https://doi.org/10.1016/S0210-5705(09)71003-9)
36. Gordillo, A.. Bienestar y educación emocional en la educación superior. *Horizontes Rev. Investig. Ciencias Educ.* [Internet]. 2023; 7(27), 414-428. [Citado 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i27.526>
37. Blanco A, Díaz D. El bienestar social: su concepto y medición. *Psicothema* [Internet]. 2005; 17(4):582-589. [Citado 2 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72717407>
38. Albites U, Abanto J, Bönecker M, Paiva M, Aguilar D, Castillo J. Parental-caregiver perceptions of child oral health-related quality of life (PCPQ): Psychometric properties for the peruvian spanish language. *Patología Oral Y Cirugía Bucal.* [Internet]. 2014; 19(3):220–224. [citado 22 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4048108/>

39. Vera C, Moreno X, Rivera D. Adaptation and validation of Child Oral Impact on Daily Performance index in 11-14-year-old Chilean school children. *J Oral Res.* 2013; 2(3):119-124.
40. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las tres rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1th. ed. Mexico: In Mc Graw Hill; 2018 [citado 10 de febrero de 2022]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
41. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de Odontología; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_R-OC-SD.pdf?sequence=1
42. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es la 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?</p> <p>Problemas específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según síntomas orales? 2. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según limitación funcional? 3. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar emocional? 4. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar social? 5. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género? 6. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad? 	<p>Objetivo general: Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según síntomas orales. 2. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según limitación funcional. 3. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar emocional. 4. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según bienestar social. 5. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según género. 6. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021, según edad. 	<p>No presenta hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo</p>	<p>Variable 1: Calidad de vida relacionada a salud bucal</p> <p>Covariables Sexo Edad</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativa, prospectivo, descriptivo, transversal y observacional.</p> <p>Nivel de Inv: Descriptivo.</p> <p>Diseño de Inv: No experimental.</p> <p>Población y muestra: La población del estudio fue de 205 escolares del primer grado del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María. La muestra fue de 134 escolares.</p> <p>Técnica e instrumento: La técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario sobre calidad de vida relacionada a salud bucal.</p>



Título del proyecto: Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Autor: Rosas Martínez, Samuel

INSTRUCCIONES: Marque con una "X" el espacio correspondiente y recuerde seleccionar una sola opción de igual manera completar los espacios en blanco. La información que se obtenga en el siguiente cuestionario será confidencial.

I. DATOS GENERALES

- **Género:**

Masculino		Femenino	
-----------	--	----------	--

- **Edad:**

11 años	12 años	13 años	14 años
---------	---------	---------	---------

CHILD PERCEPTIONS QUESTIONNAIRE (CPQ)

RECUERDA

- No escribas tu nombre en el cuestionario.
- Éste no es un examen por ello no hay respuestas buenas ni malas.
- Contesta de manera sincera. No hables con nadie acerca de las preguntas mientras realizas el examen. Tus respuestas son solo para ti y nadie sabrá acerca de ellas.
- Lee atentamente cada pregunta y piensa acerca de aquellas experiencias que has tenido en los últimos 3 meses.
- Antes de responder, pregúntate a ti mismo: ¿He tenido problemas de dientes, labios, boca o mandíbula?
- Marca con una X en el recuadro que consideres como mejor respuesta para ti.

PREGUNTAS ACERCA DE PROBLEMAS BUCODENTALES

En los últimos tres meses, con qué frecuencia has tenido:

1. ¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?

- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
2. ¿Sangrado en las encías?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
3. ¿Heridas en la boca?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
4. ¿Mal aliento?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
5. ¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
6. ¿Comida que se queda pegada en el paladar (arriba) de tu boca?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces

- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

En las siguientes preguntas...

¿Te ha sucedido esto a causa de tus dientes, labios, mandíbula o boca?

7. ¿Has respirado por la boca?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
8. ¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
9. ¿Has tenido problemas para dormir?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

En los últimos tres meses, ¿Con qué frecuencia has tenido alguno de estos problemas a causa de tus dientes, labios, boca o mandíbula?

10. ¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un choclo o un bistek?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
11. ¿Problemas para abrir la boca muy grande?
- a) Nunca

- b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
12. ¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

13. ¿Dificultad para comer lo que te gusta?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

14. ¿Problemas para beber con un sorbete o caña?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

15. ¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

PREGUNTAS SOBRE TUS SENSACIONES

¿Has sentido esto a causa de algún problema en tus dientes, labios, mandíbula o boca? Si lo has tenido por alguna otra razón, responde “Nunca”

En los últimos tres meses con qué frecuencia

16. ¿Te has sentido irritable o frustrado?

- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
17. ¿Te has sentido inseguro de ti mismo?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

18. ¿Te has sentido tímido o avergonzado?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

En los últimos tres meses, ¿Con qué frecuencia te ha sucedido esto a causa de tus dientes, labios, boca o mandíbula?

19. ¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

20. ¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

21. 21. ¿Has estado molesto?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

22. ¿Te has sentido nervioso o asustado?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

23. ¿Has estado preocupado porque no estás tan saludable como los demás?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

24. ¿Has estado preocupado porque eres diferente a los demás?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

PREGUNTAS SOBRE EL COLEGIO

¿Te ha sucedido esto a causa de algún problema en tus dientes, labios, mandíbula o boca? Si lo has tenido por alguna otra razón, responde “Nunca”.

En los últimos tres meses, con qué frecuencia

25. ¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, citas médicas o alguna cirugía?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

26. ¿Has tenido dificultad en poner atención en clase?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

27. ¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

28. ¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

PREGUNTAS SOBRE ACTIVIDADES EN TU TIEMPO LIBRE E INTEGRACIÓN CON LOS DEMÁS

¿Te ha sucedido esto a causa de algún problema en tus dientes, labios, mandíbula o boca? Si lo has tenido por alguna otra razón, responde “Nunca”.

En los últimos tres meses, con qué frecuencia

29. ¿Has evitado participar en deportes, teatro, música o paseos escolares?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días

30. ¿No has querido hablar con otros niños?

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces

- d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
31. ¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
32. ¿Ha sido difícil tocar instrumentos musicales (flauta, trompeta) o silbatos (pitos)?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
33. ¿No has querido pasar el tiempo con otros niños?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
34. ¿Has discutido/peleado con tu familia u otros niños?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

En los últimos tres meses, ¿Con qué frecuencia te ha sucedido esto a causa de tus dientes, labios, boca o mandíbula?

35. ¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia

- e) Casi todos o todos los días
36. ¿Otros niños te han apartado de su grupo?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
37. ¿Otros niños te han hecho preguntas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

Fuente: Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de Odontología; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_ROC-SD.pdf?sequence=1

Anexo 03 Validez del instrumento

3.2 Formato de validación de instrumento

Validez de instrumento: Calidad de vida

N°	Expertos	Grado	Dictamen
1	Marco Cruz Escalante	Maestro	Aplicable
2	Luis López Llamosas	Maestro	Aplicable
3	Teresa De Jesús Añasco De Mejía	Doctor	Aplicable



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DE VIDA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1 Síntomas orales							
1	¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?	x		x		x		
2	¿Heridas en la boca?	x		x		x		
3	¿Mal aliento?	x		x		x		
4	¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 2 Limitación funcional							
5	¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?	x		x		x		
6	¿Has tenido problemas para dormir?	x		x		x		
7	¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un chocolo o un bistek?	x		x		x		
8	¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 3 Bienestar emocional							
9	¿Te has sentido irritable o frustrado?	x		x		x		
10	¿Te has sentido inseguro de ti mismo?	x		x		x		
11	¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?	x		x		x		
12	¿Has estado molesto?	x		x		x		
	DIMENSIÓN 4 Bienestar social							
13	¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?	x		x		x		
14	¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?	x		x		x		
15	¿Ha discutido y /o peleado con tu familia u otros niños?	x		x		x		
16	¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiente

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Marco Antonio Cruz Escalante DNI: 40586817

Especialidad validadora: Docencia e investigación en salud

30 de octubre del 2021

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DE VIDA

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1 Síntomas orales								
1	¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?	x		x		x		
2	¿Heridas en la boca?	x		x		x		
3	¿Mal aliento?	x		x		x		
4	¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?	x		x		x		
DIMENSIÓN 2 Limitación funcional								
5	¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un chodo o un bistek?	x		x		x		
6	¿Problemas para abrir la boca muy grande?	x		x		x		
7	¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?	x		x		x		
8	¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?	x		x		x		
DIMENSIÓN 3 Bienestar emocional								
9	¿Te has sentido irritable o frustrado?	x		x		x		
10	¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?	x		x		x		
11	¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?	x		x		x		
12	¿Has estado preocupado porque no estás tan saludable como los demás?	x		x		x		
DIMENSIÓN 4 Bienestar social								
13	¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?	x		x		x		
14	¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?	x		x		x		
15	¿Ha sido difícil tocar instrumentos musicales (flauta, trompeta) o silbatos (pitos)?	x		x		x		
16	¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Suficiente

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [x]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Luis López Llamosas DNI: 07455554

Especialidad validadora: Maestro en Administración de Servicios de Salud

31 de octubre del 2021

- ¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA CALIDAD DE VIDA

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSION 1 Síntomas orales								
1	¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?	x		x		x		
2	¿Heridas en la boca?	x		x		x		
3	¿Mal aliento?	x		x		x		
4	¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?	x		x		x		
DIMENSION 2 Limitación funcional								
5	¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?	x		x		x		
6	¿Has tenido problemas para dormir?	x		x		x		
7	¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un choco o un bistek?	x		x		x		
DIMENSION 3 Bienestar emocional								
8	¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?	x		x		x		
DIMENSION 4 Bienestar social								
9	¿Te has sentido irritable o frustrado?	x		x		x		
10	¿Te has sentido inseguro de ti mismo?	x		x		x		
11	¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?	x		x		x		
12	¿Has estado molesto?	x		x		x		
DIMENSION 4 Bienestar social								
13	¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?	x		x		x		
14	¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?	x		x		x		
15	¿Ha discutido y lo peleado con tu familia u otros niños?	x		x		x		
16	¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?	x		x		x		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **SUFICIENTE**

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: **DRA. TERESA CAMPANA AÑASCO** DNI: 31035536

Especialidad del validador: **METODÓLOGA**

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



.....
Firma del Experto Informante.

Fuente: Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de Odontología; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_ROC-SD.pdf?sequence=1

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento

Fiabilidad de calidad de vida

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
.846	16

Interpretación del coeficiente de confiabilidad

Rangos	Magnitud
0-16	Buena
17-32	Regular
33-48	Mala
49-64	Muy mala



Fuente: Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad César Vallejo. Facultad de Odontología; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_ROC-SD.pdf?sequence=1

Anexo 05 Formato de Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: “calidad de vida relacionado a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021” y es dirigido por Rosas Martínez Samuel, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: determinar la calidad de vida relacionado a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Para ello, se le invita a su menor hijo a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo sam_3_16@outlook.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Asentimiento informado

Mi nombre es Samuel Rosas Martínez, 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 20 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?	Sí	No
---	----	----

Fecha _____

Formato de consentimiento informado lleno



CONSENTIMIENTO INFORMADO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: "calidad de vida relacionado a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021" y es dirigido por Rosas Martínez Samuel, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: determinar la calidad de vida relacionado a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021.

Para ello, se le invita a su menor hijo a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo sam_3_16@outlook.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: 06/05/2021

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____

Formato de asentimiento informado lleno

Asentimiento informado

Mi nombre es Samuel Rosas Martínez, 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 20 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?	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
---	--	-----------------------------

Fecha

06 / 05 / 2021

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FILIAL TRUJILLO
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 06 de mayo del 2021

Sr(a)(Srta).

Mg. GILMAR JESÚS SEGURA LEZAMA

Director de la I.E. N°80822 "Santa María" La Esperanza

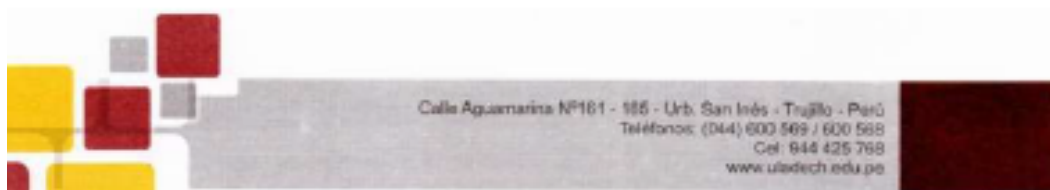
Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de Carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la Carrera Profesional de Odontología en la asignatura de Tesis II, nuestro alumno, **ROSAS MARTINEZ, Samuel**; debe llevar a cabo de manera virtual el desarrollo de su proyecto de tesis, titulado "Calidad de vida relacionado a 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". Así mismo para realizar el presente trabajo se ha seleccionado su prestigiosa institución, por lo que se solicita el apoyo a nuestro alumno para pueda ejecutar con toda normalidad su proyecto de tesis.

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente



Anexo 07 Evidencias de ejecución

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Rosas Martinez Samuel, identificado con DNI, 48684828 con domicilio real en José de la torre Ugarte 966, Distrito Florencia de mora, Provincia Trujillo, Departamento la libertad,

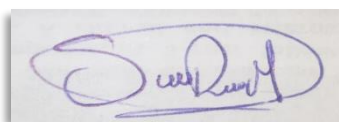
DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 1608162079 de la Escuela Profesional de ciencias de la salud Facultad de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que, los datos consignados en la tesis titulada: Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa María”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021 Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Martes, 04 de julio de 2023




Firma del estudiante/bachiller

DNI: 48684828



Huella Digital

Cuestionario virtual



Calidad de vida relacionado a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021

[Iniciar sesión en Google](#) para guardar lo que llevas hecho. [Más información](#)

***Obligatorio**

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado padre de familia le saludo cordialmente y a la vez invitar a participar a su menor hijo en el presente estudio con objetivo de determinar la calidad de vida relacionado a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 Santa María, en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, cuya autoría es de Rosas Martínez, Samuel. El estudio consta de un cuestionario de preguntas las cuales podrá resolver solo si acepta su participación voluntaria en este estudio. La información que se recoja será anónima y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo de investigación. Se agradece su gentil participación.

¿Acepta participar? *

Si

No

GÉNERO *

FEMENINO

MASCULINO

Edad *

¿Acepta participar? *

Edad *

- 11 años
- 12 años
- 13 años
- 14 años

Podrías decir que la salud de tus dientes, labios, mandíbula y boca es: *

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

¿Cuánto crees que afecta en tu vida diaria el estado de tus dientes, labios, mandíbula o boca? *

- Nada
- Muy poco
- Poco

Podrías decir que la salud de tus dientes, labios, mandíbula y boca es: *

- Excelente
- Muy buena
- Buena
- Regular
- Mala

¿Cuánto crees que afecta en tu vida diaria el estado de tus dientes, labios, mandíbula o boca? *

- Nada
- Muy poco
- Poco
- Bastante
- Muchísimo

Página 2 de 4

Atrás

Siguiente

Borrar

formulario

Cuestionario de percepción infantil CPQ

En los últimos tres meses, con qué frecuencia has tenido:

RECUERDA

- No escribas tu nombre en el cuestionario.
- Éste no es un examen por ello no hay respuestas buenas ni malas.
- Contesta de manera sincera. No hables con nadie acerca de las preguntas mientras realizas el examen. Tus respuestas son solo para ti y nadie sabrá acerca de ellas.
- Lee atentamente cada pregunta y piensa acerca de aquellas experiencias que has tenido en los últimos 3 meses.
- Antes de responder, pregúntate a ti mismo: ¿He tenido problemas de dientes, labios, boca o mandíbula?
- Marca con una X en el recuadro que consideres como mejor respuesta para ti.

1. ¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

2. ¿Sangrado en las encías? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

3. ¿Heridas en la boca? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

4. ¿Mal aliento? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces

5. ¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

6. ¿Comida que se queda pegada en el paladar (arriba) de tu boca? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

7. ¿Has respirado por la boca? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces

9. ¿Has tenido problemas para dormir? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

10. ¿Has tenido problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un choclo o un bistek? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

11. ¿Has tenido problemas para abrir la boca muy grande? *

- a) Nunca

- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

36. ¿Otros niños te han apartado de su grupo? *

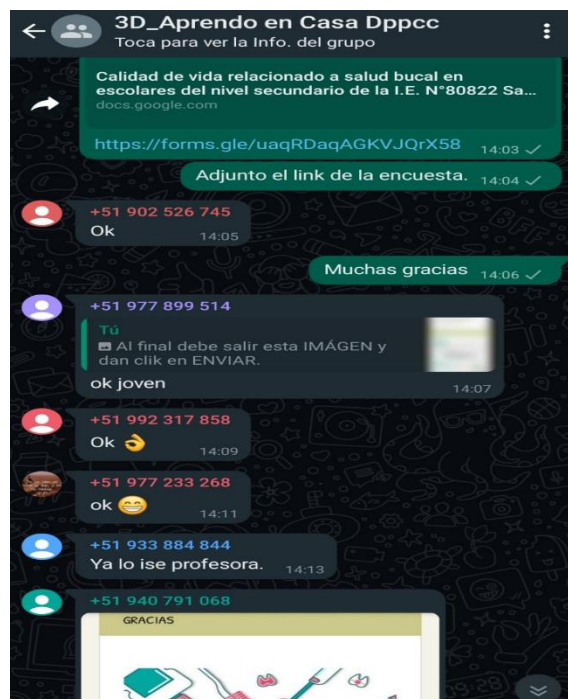
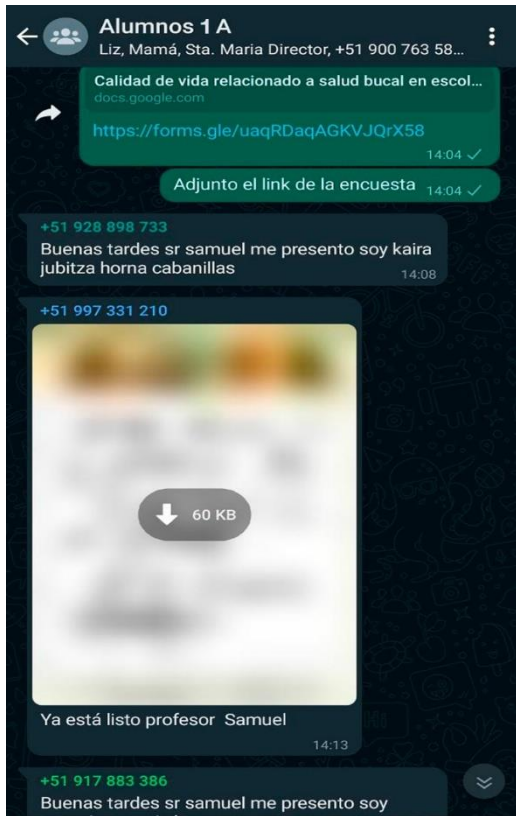
- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

37. ¿Otros niños te han hecho preguntas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula? *

- a) Nunca
- b) Una o dos veces
- c) A veces
- d) Con frecuencia
- e) Casi todos o todos los días.

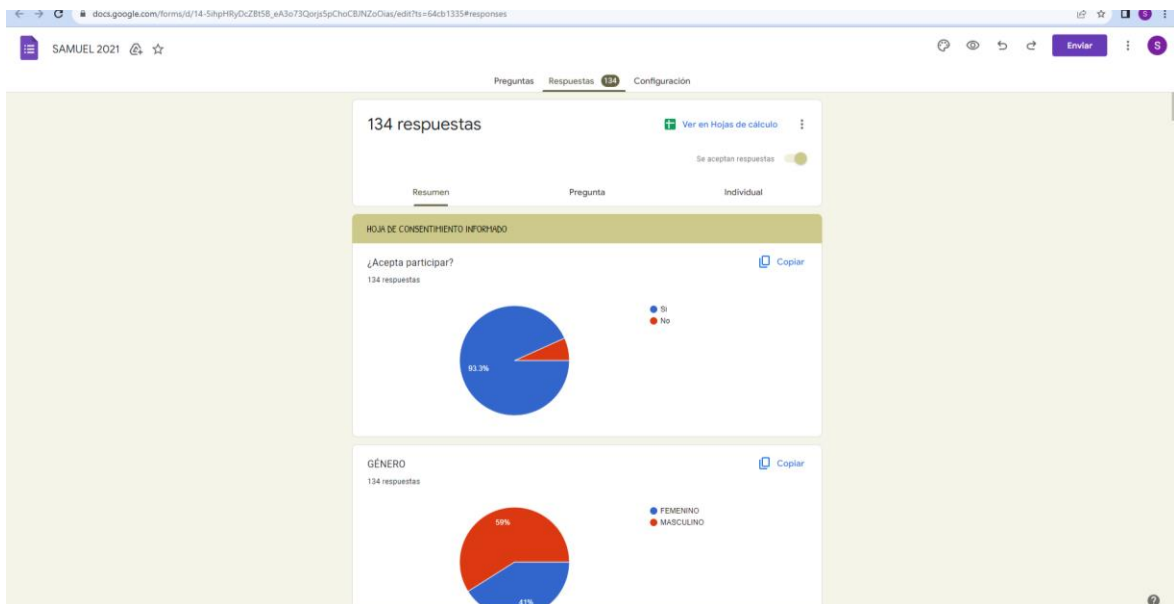
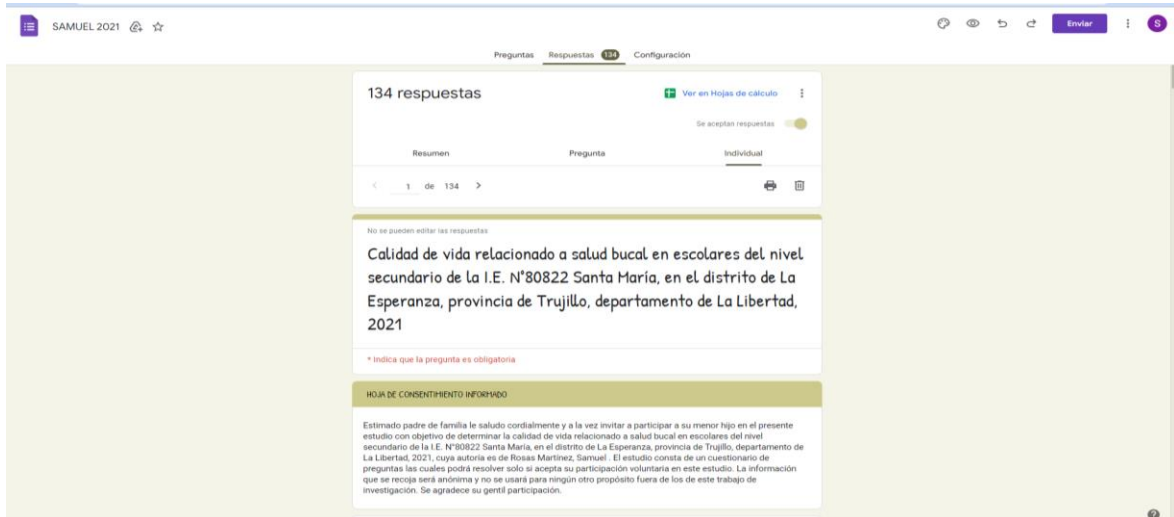


Evidencias de la ejecución por medio de la plataforma WhatsApp





Evidencias del cuestionario ejecutado en la plataforma de Google Forms



TURITIN - PROYECTO

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo