



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE  
VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL  
PRIMARIA DE LA I.E.P. “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI”  
DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY,  
DEPARTAMENTO DE ÁNCASH – 2021**

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

**AUTOR**

**LUJERIO MACEDO, HUGO REYNER**

**ORCID: 0000-0002-8265-2322**

**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° 0076-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:00** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE** Presidente

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS** Miembro

**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL** Miembro

**Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH - 2021**

**Presentada Por :**

(0110171060) **LUJERIO MACEDO HUGO REYNER**

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:

**REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE**  
Presidente

**ROJAS BARRIOS JOSE LUIS**  
Miembro

**TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL**  
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: RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH - 2021 Del (de la) estudiante LUJERIO MACEDO HUGO REYNER, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% 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, 05 de Abril del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## Dedicatoria

*Dedicar a Dios, porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar mis estudios, a mis padres, y hermanos y personas cercanas que a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación, siendo mi apoyo en todo momento. Es por ello que soy lo que soy ahora, y se los debo a ellos, y los amo con toda mi vida.*



## Agradecimiento

*En primer lugar, agradezco a Dios por su extraordinaria manifestación de amor manteniéndome con vida hasta el día de hoy.*

*A mis padres: Alberto, que como padre me ha enseñado que con perseverancia a pesar de las limitaciones solo depende de uno mismo llegar a ser alguien en la vida, y a mi madre Antonia de Padua, que siempre está a mi lado. Y a mis hermanos (a) por el respaldo incondicional.*

*A mi pareja: por su apoyo incondicional en la cual siempre estuvo apoyándome en todo momento, era quien me daba ánimos de seguir luchando por mis sueños.*

## Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen (español).....	X
Abstract (ingles).....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	9
2.3. Hipótesis.....	16
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	17
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Variables. Definición y operacionalización .....	20
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	22
3.6 Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
DISCUSIÓN.....	29
V. CONCLUSIONES.....	31
VI. RECOMENDACIONES.....	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	33
ANEXOS.....	39
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	39
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	41
Anexo 03 Validez del instrumento.....	43

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	49
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	50
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	53
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	54

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.....	24
<b>Tabla 2.</b> Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.....	25
<b>Tabla 3.</b> Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género.....	26
<b>Tabla 4.</b> Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.....	27
<b>Tabla 5.</b> Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género .....	28

## Lista de figuras

- Figura 1.** Relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.....24
- Figura 2.** Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.....25
- Figura 3.** Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género.....26
- Figura 4.** Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.....27
- Figura 5.** Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género .....28

## Resumen

**Objetivo:** Determinar la relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021. **Metodología:** Tipo cuantitativo, analítico, transversal, prospectivo y observacional, nivel correlacional y diseño no experimental, con una muestra de 143 escolares 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui”. Como técnica se empleó la encuesta para ambas variables, y como instrumentos se emplearon dos cuestionarios en escala de Likert. **Resultados:** De acuerdo a la prueba estadística de Chi cuadrado, se evidenció que la salud bucodental no tiene relación frente a la calidad de vida ( $p=,319$ ). El 67,1% (96) presentaron nivel moderado de salud bucodental, según género, el 39,2% (56) del género masculino presentaron nivel moderado de salud bucodental; mientras que el 70,6% (101) presentaron nivel moderado de calidad de vida y el 38,5% (55) del género masculino presentaron nivel moderado de calidad de vida. **Conclusión:** No existe relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021 ( $p=,319$ ).

**Palabras clave:** Calidad de vida, Género, Salud bucodental.

## Abstract

**Objective:** Determine the relationship between oral health and quality of life in schoolchildren aged 8 to 12 years at the primary level of the I.E.P. “José Carlos Mariátegui” from the Huarmey district, Huarmey province, Áncash department -2021. **Methodology:** Quantitative, analytical, transversal, prospective and observational type, correlational level and non-experimental design, with a sample of 143 schoolchildren aged 8 to 12 at the primary level of the I.E.P. “José Carlos Mariátegui”. As a technique, the survey was used for both variables, and two questionnaires on a Likert scale were used as instruments. **Results:** According to the Chi square statistical test, it was evident that oral health has no relationship with quality of life ( $p=.319$ ). 67.1% (96) presented a moderate level of oral health, according to gender, 39.2% (56) of the male gender presented a moderate level of oral health; while 70.6% (101) presented a moderate level of quality of life and 38.5% (55) of the male gender presented a moderate level of quality of life. **Conclusion:** There is no relationship between oral health and quality of life in schoolchildren aged 8 to 12 years at the primary level of the I.E.P. “José Carlos Mariátegui” from the Huarmey district, Huarmey province, Áncash department -2021 ( $p=.319$ ).

**Keywords:** Gender, Oral health, Quality of life.

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) es esencialmente la percepción subjetiva sobre la capacidad para realizar aquellas actividades importantes para el individuo que está influenciada por el estado de salud actual.<sup>1</sup> Por tanto, la evaluación de la CVRS debe considerar los valores en los que vive cada persona, el contexto cultural en el que se encuentra inmersa y sus expectativas y logros. También la percepción de CVRS cambia con el tiempo para el mismo individuo.<sup>2</sup>

La calidad de vida relacionada a la salud bucal es la apreciación que presenta las personas ante las principales afecciones orales en el día a día, así como también las limitaciones que se presentan en la funcionalidad del aparato estomatognático y el estado psicológico o entorno familiar que presente el paciente.<sup>3</sup>

Aunque los problemas de salud bucal rara vez ponen en peligro la vida, siguen siendo un problema importante de salud pública debido a su carga debido a su alta prevalencia y ahora se reconoce ampliamente que la salud bucal puede contribuir a las consecuencias sociales, económicas y psicológicas, en otras palabras, la salud bucal puede afectar la calidad de vida de una persona. La salud bucal y la calidad de vida del individuo es un componente esencial de la salud y del bienestar general, por lo tanto, la OMS la reconoce como un segmento importante en su Programa Mundial de Salud Bucal.<sup>4</sup>

La salud bucal es la relación entre los aspectos físicos, psicológicos, entre el estado dental y de prosperidad social. Cuando se evidencia presencia de enfermedades bucales genera un impacto desenvolvimiento de la vida diaria, entre las patologías bucales que mayor afectación tiene son las: caída o golpe de la dentición decidua (23.4 %) aftas bucales (25.8%), dolor dentario (25.1%). Las condiciones orales que presentan mayor afectación en el aspecto físico son la mal posición dentaria (20.0%), gingivitis (13.8 %) y color de las piezas dentales (16.2%).<sup>5</sup>

La calidad de vida se define como la percepción de un individuo de la posición en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que vive y en relación con sus metas, expectativas, estándares y preocupaciones personales.<sup>6</sup>

La “Organización Mundial de la Salud” (OMS), en el 2003, relata que 5 millones de personas a nivel mundial presentan caries dental, siendo estas patologías, agraviantes en términos de dolor, disminución de la calidad de vida.<sup>7</sup> La OMS refiere que las patologías bucodentales, son un



dilema de salud pública, que no solo afecta a países de bajos recursos económicos, dado que afecta hasta los países subdesarrollados, los problemas de salud que presentan mayor alcance mundial, son la caries dental, enfermedades periodontales.<sup>8</sup>

De acuerdo a la OMS y al “Pan American Health Organization” (PAHO) en la región de América, la prevalencia de caries se ha disminuido del 85% en 2006 al 40% en 2017, por medio de las medidas que fueron adoptadas.<sup>9</sup> Los problemas bucodentales, tanto en los adultos como en los niños, suelen a ser más recurrentes en los grupos desfavorecidos y pobres. Entre los factores de riesgo para las patologías bucodentales están el tabaquismo, consumo de bebidas alcohólicas, mala alimentación, falta de higiene oral y ciertos determinantes sociales, lo que incluye una mala calidad de vida.<sup>10</sup>

En Brasil, Saliba C, et al.<sup>11</sup> determino la salud bucal de acuerdo a la percepción de los adolescentes, obteniendo que la percepción de los adolescentes sobre su salud bucal fue buena en el 53.6%, el 24% fue óptima y el 20.6% fue regular. En México, en el 2013, Castro D.<sup>12</sup> determino que existe relación entre la salud oral y la calidad de vida. En Perú, en el 2015, Marcelo J, et al.<sup>13</sup> determinaron la calidad de vida en relación con la salud bucal en escolares de 11 a 12 años de edad, obteniendo que los impactos de las condiciones orales afectan la calidad de vida de todos, además que el 81% presentaba dolencias para comer.

Puesto que en estos estudios realizados se percibe que la calidad de vida de los escolares influye en la salud bucal, por ello sería necesario incluir dentro del currículo educativo el curso de prevención de la salud bucodental.

Por consiguientes procedemos a formular problema general de investigación que tiene como enunciado: ¿existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021?

Del mismo modo como Problemas específicos se plantea de la siguiente manera:

1. ¿Cuál es el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021?
2. ¿Cuál es el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género?

3. ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021?
4. ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género?

Dicha investigación tiene justificación:

### **Teórica**

La investigación se justifica presentando relevancia teórica, ya que aportará al conocimiento sobre la calidad de vida, pero en relación con la salud bucodental de los escolares, dado que mayormente se realiza este tipo de investigaciones en adultos mayores y no en escolares que se encuentran en las zonas lejanas, asimismo aportará con información amplia, eficaz y veraz, la cual permitirá a futuras investigaciones utilizarla como antecedente.

### **Práctico**

De acuerdo al aporte práctico, ya que los datos serán mostrados y expuestos para poder tomar medidas de prevención con las autoridades pertinentes del distrito de Huarney, en caso se encontrará porcentajes altos en la salud bucodental de los niños. La investigación es importante ejecutar, ya que no existen estudios similares en el distrito de Huarney.

### **Metodológico**

La investigación empleará un instrumento que podrá ser empleado por otras investigaciones posteriores, se emplearán instrumentos confiables y viables para la determinación de las variables.

En referencia a la formulación de los objetivos, se plantea como propósito general: Determinar la relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.

Y como objetivos específicos:

1. Determinar el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney,

departamento de Áncash -2021.

2. Determinar el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género.
3. Determinar el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.
4. Determinar el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes internacionales

**Dagtekin H, Canbulat Sahiner N.<sup>14</sup> (2023)** En su investigación titulada: “Calidad de vida de niños entre 5 y 7 años y factores que la afectan.” Se tuvo como **objetivo** una investigación descriptiva con el fin de determinar la calidad de vida de los niños y los factores que afectan su calidad de vida. La **metodología** utilizada fue transversal, cuantitativo, descriptivo. Los datos de la investigación se obtuvieron de 260 niños de entre cinco y siete años y sus padres en la provincia de Karaman de Türkiye. Los datos se recopilaron mediante un formulario de cuestionario y los formularios de calidad de vida para niños. La investigación **concluye** que, según los resultados de la investigación, se encontró que los niños tenían puntuaciones medias altas en su calidad de vida general. La puntuación media de la versión infantil de la Escala de Calidad de Vida para Niños fue 71,23% (DE = 13,28). Se encontró que la media más baja para las formas de los niños y los padres se produjo en la subdimensión de funcionalidad emocional. Se observó que la calidad de vida de los niños varía según ciertas variables como el nivel de ingresos familiar, el nivel educativo de los padres, la presencia de una enfermedad crónica en los padres y la presencia de alguna enfermedad diagnosticada en el niño.

**Espinosa C, Encarnación W, Araya C, Garcés M, León R, Del-Castillo C.<sup>15</sup> (2023)** En su investigación titulada: “Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares”. Se tuvo como **objetivo** determinar la asociación de las condiciones orales en la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. La **metodología** utilizada fue estudio observacional, descriptivo y transversal desde una base de datos de 144 escolares (11-12 años). La variable dependiente fue calidad de vida relacionada con la salud bucal, medida con el índice *Child Oral Impacts on Daily Performances*. La investigación **concluye** que el 69,44 % (n= 100) presentó muy poca intensidad del impacto. La procedencia presentó diferencias significativas con limpiarse la boca e impacto total ( $p < 0,05$ ) y el sexo con hablar y estudiar ( $p < 0,05$ ). De la regresión lineal, la procedencia se asoció a la gravedad del desempeño limpiarse

la boca ( $R^2\% = 0,039$ ;  $a = 0,527$ ;  $b = 0,347$ ;  $p = 0,017$ ) e impacto total ( $R^2\% = 0,036$ ;  $a = 4,831$ ;  $b = 4,824$ ;  $p = 0,023$ ), el sexo presentó asociación con hablar ( $R^2\% = 0,034$ ;  $a = 0,498$ ;  $b = -0,137$ ;  $p = 0,026$ ).

**Freire M, Graça R, Dias S, Mendes S.<sup>16</sup> (2022)** En su investigación titulada: “Calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños preescolares portugueses: un estudio transversal”. Se tuvo como **objetivo** estudiar la Calidad de Vida relacionada con la Salud Bucal (OHRQoL) de niños en edad preescolar y sus factores asociados. La **metodología** utilizada fue cuantitativa, relacional. Estudio transversal con datos muestrales recolectados a través de un cuestionario en línea a una muestra no probabilística. La muestra estuvo compuesta por 1.475 niños en edad preescolar, residentes en Portugal. El cuestionario incluyó la versión portuguesa de la Escala de Impacto en la Salud Bucal en la Primera Infancia (ECOHIS) y preguntas sobre características sociodemográficas, comportamientos de salud bucal y salud bucal informada del niño. La investigación **concluye** que la población estudiada presentó una buena calidad de vida (75%), siendo el ítem relacionado con el dolor el más relevante para el puntaje ECOHIS. La peor OHRQoL se encontró en niños mayores, cuyos padres calificaron negativamente la salud bucal de los niños y con caries dentales, traumatismos y abscesos informados.

**Díaz B, Ramírez W, Cristina E, Avansini J, Leal R.<sup>17</sup> (2021)** En su investigación titulada: “Calidad de vida y caries dental en preescolares, una visión desde la atención primaria odontológica”. El **objetivo** fue evaluar la prevalencia y severidad de la caries dental en preescolares, su impacto en la calidad de vida y su asociación con la atención primaria odontológica. En la **metodología** se realizó un estudio transversal, relacional, con una muestra de 515 preescolares. Se desarrolló en instituciones públicas de educación en un municipio del sudeste de Brasil. Fueron aplicados a los responsables cuestionarios validados de calidad de vida y condición socioeconómica de la familia, incluyendo la afiliación a programas de Beneficios Sociales. La investigación **concluye** que la calidad de vida fue regular en 45% y deficiente en un 35,3%.

### 2.1.2. Antecedentes Nacionales

**Mamani A, Huarillocla E, Cosi C.<sup>18</sup> (2023)** En su investigación titulada: “Higiene bucal y calidad de vida en escolares de 8 a 10 años de la I.E.P. N.º 70558, Juliaca 2023”. El **objetivo** fue determinar la relación de higiene bucal y calidad de vida en escolares de 8 a 10 años de la I. E. P. N.º 70558, Juliaca, 2023. La **metodología** corresponde al tipo científico, de tipo básico, nivel correlacional, transversal; contamos con la participación de 62 estudiantes pertenecientes al 3º A, 4º A y 5º A de educación primaria, a quienes se aplicó la ficha clínica (IHOS) y la encuesta de calidad de vida (CPQ 8 a 10 años). La investigación **concluye** que el 51,6 % presenta una mala higiene bucal y un 48,4 % regular; y en la calidad de vida, el 77,4 % presentó una buena calidad de vida y el 22,6 % regular.

**Herrera M.<sup>19</sup> (2022)** En su investigación titulada: “Relación entre los hábitos alimenticios y el estado de salud bucal en niños de 10 a 11 años de una institución Educativa De Lima 2022.” El **objetivo** fue determinar si existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado de salud bucal en niños de 10 a 11 años de una institución educativa de Lima 2022. La **metodología** fue no experimental y descriptivo, transversal, se trata de un análisis lateral de la información obtenida en un momento dado. La técnica fue mediante el uso de una encuesta de carácter observacional para ambas variables. La muestra estará constituida por alumnos en una institución educativa de Lima 2022. Compuesta por 40 estudiantes de una institución educativa de Lima 2022. La investigación **concluye** que existe un mayor porcentaje de 77,5% donde presenta un mal estado de salud bucal en niños de 10 a 11 años de una institución educativa de Lima y 60,0% presenta un mal estado de salud bucal en el sexo masculino.

**Aranguren O.<sup>20</sup> (2021)** En su estudio denominada: “Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la comunidad de niños Sagrada Familia, 2021”. El **objetivo** fue determinar la relación entre la salud bucal y calidad de vida en niños de 11 a 14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia. La **metodología** de investigación del tipo cuantitativo, investigación tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra fue de 90 niños. La investigación **concluye** que el 8.9% tienen buena salud bucal, el 72.2% regular salud

bucal y el 18.9% mala salud bucal y de acuerdo a la calidad de vida el 31.1 % de niños presentan buena calidad de vida, el 54.4% regular calidad de vida y el 14.4% mala calidad de vida. Además, se obtuvo que se evidencia que existe relación entre salud bucal y calidad de vida con un p valor es de 0.001.

**Tovar M.<sup>21</sup> (2020)** En su investigación titulada: “Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Áncash, año 2017”. El **objetivo** fue determinar la 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; la **metodología** fue de tipo observacional, prospectivo y transversal; de nivel descriptivo y de diseño no experimental. La muestra está conformada por 100 adolescentes de la I.E. Los Ángeles de Chimbote. Se utilizó el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. La investigación **concluye** que la calidad de vida relacionada a salud bucal de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, en un 79% presenta un nivel de calidad de vida relacionado a salud bucal regular, el 13% presenta un nivel bueno, el 8% posee un nivel malo.

**Lescano M.<sup>22</sup> (2019)** En su investigación titulada: “Salud bucodental en estudiantes de 11 y 12 años de edad de la institución educativa Santa María Reina del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, en el año 2019”. El **objetivo** fue determinar el Nivel de salud bucodental en estudiantes de 11 y 12 años de edad de la Institución Educativa Santa María Reina del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, en el año 2019. La **metodología** corresponde al tipo descriptivo, con diseño no experimental – transversal. La muestra es 150 estudiantes de 11 y 12 años de edad de la Institución Educativa Santa María Reina. Fueron evaluados a través de una encuesta empleando un cuestionario, se realizó el análisis descriptivo de los datos con tablas de distribución de frecuencias de doble entrada y gráficos de barras. La investigación **concluye** que el nivel de salud bucodental de mayor prevalencia fue el moderado con 70%, mientras que el nivel alto se manifestó en el 22.67% y el nivel bajo en el 7.33%.

**Gutierrez Z.<sup>23</sup> (2018)** En su investigación titulada: “Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109,

San Juan de Lurigancho, Lima 2018". El **objetivo** fue determinar la relación que existe entre la salud bucodental y la calidad de vida. En la **metodología** el estudio fue del tipo aplicada, de nivel correlacional, de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de método hipotético-deductivo. La población está conformada por 134 escolares y la muestra fue del tipo censo establecido por 134 escolares de doce años de dicha institución educativa. La técnica que se empleó fue la encuesta por medio de dos instrumentos. Para la variable salud bucal se contó con 19 ítems y para la variable calidad de vida con 24 ítems. La investigación **concluye** que, de acuerdo a la salud bucodental, el 40,3 % manifestaron un nivel bajo, el 57,5 % sostuvieron un nivel moderado y el 2,2 % (03) refirieron nivel alto. Además, existe relación alta, directa, positiva y significativa entre la Salud bucodental y calidad de vida; existe relación entre la higiene de la salud bucodental y calidad de vida, y existe relación alta, directa, positiva y significativa entre la alimentación adecuada de la salud bucodental y calidad de vida.

## **2.2. Bases teóricas**

En el preámbulo de su constitución, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que "la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no meramente la ausencia de enfermedades y dolencias".<sup>24</sup> Los recientes avances en la definición de salud y en la medición del estado sanitario han tenido poca incidencia en la estomatología. La odontología ha mantenido un planteamiento rigurosamente clínico de la salud bucodental, que la equipara a la patología. Por este motivo, este concepto de la salud, en permanente expansión, no ha afectado a la odontología. Así pues, es importante en la actualidad conocer que las mediciones de la calidad de vida (CV) no reemplazan a la medición de los desenlaces relacionados con las patologías, más bien las complementan.<sup>25</sup>

La salud bucodental es la dimensión de la salud bucal, se ha ampliado añadiendo el concepto de bienestar después de que la OMS amplió la definición de salud al incluir el bienestar social. Desde entonces también se considera que la salud bucal contribuye al bienestar general y no a la mera ausencia de enfermedades. Las actividades diarias como comer, hablar, sonreír y las contribuciones creativas a la sociedad son determinantes del bienestar de un individuo. Así que ahora se entiende que la salud bucal es parte integral de la salud y el bienestar en general.<sup>26,27</sup>



Consecuentemente, Yewe D.<sup>28</sup> definió la salud bucal como el estado de la boca y las estructuras asociadas donde se contiene la enfermedad, se inhibe la enfermedad futura, la oclusión es suficiente para masticar los alimentos y los dientes tienen una apariencia socialmente aceptable. Si bien esta definición es un intento de incorporar el modelo socio ambiental, una mejor definición la da Dolan T. refleja más de cerca el nuevo concepto. Ella definió la salud bucal como una dentición cómoda y funcional que permite a las personas continuar en su rol social deseado.<sup>29</sup>

La calidad de vida relacionada con la salud bucal (OHRQOL) es un fenómeno relativamente nuevo, pero de rápido crecimiento, que ha surgido en las últimas dos décadas. Slade y otros identificaron el cambio en la percepción de la salud de la manera ausencia de enfermedades y dolencias a un completo bienestar físico, mental y social. Así como también se podría definir como un constructo multidimensional que refleja (entre otras cosas) la comodidad de las personas al comer, dormir y participar en la interacción social; su autoestima; y su satisfacción con respecto a su salud bucal.<sup>30</sup>

De acuerdo a la alimentación en la salud bucodental, la alimentación interviene sobre el crecimiento y el desarrollo del aparato bucal: dependiendo de que exista un desajuste nutritivo precoz o tardío, las consecuencias son ciertamente diferentes. De hecho, la influencia de un desajuste nutricional precoz en la aparición de malformaciones es mayor. Además, los distintos elementos del sistema estomatognático atraviesan épocas de intenso crecimiento que se combinan con fases de inactividad relativa: está claro que una alteración de la nutrición en una fase de fuerte crecimiento provocará mayores daños.<sup>30</sup>

La falta de vitaminas y minerales en la etapa preconcepcional repercute en el desarrollo del futuro embrión, afectando a su organogénesis dental, al crecimiento de la maxila y al desarrollo de la cara y el cráneo. La alimentación incide en el estado de la cavidad bucal, al condicionar la presencia de caries, la evolución evolutiva del esmalte, el surgimiento de erosiones dentales, el estado de la salud del periodonto y en general el de la mucosa bucal.<sup>30,31</sup>

Un suministro insuficiente de proteínas puede provocar lo siguiente: Atrofia papilar lingual, degeneración del tejido conjuntivo, modificación de la dentinogénesis, alteraciones de la cementogénesis, alteración del desarrollo de la mandíbula, maloclusión y disminución lineal del esmalte.<sup>33</sup>

Un aporte insuficiente de hidratos de carbono puede dar lugar a lo siguiente: Alteración de la organogénesis, influencia del proceso de metabolización sobre la placa dental, lesiones cariosas, patologías del periodonto.<sup>33</sup>

Las enfermedades bucodentales son un importante problema de salud pública debido a su alta prevalencia y sus efectos en la calidad de vida del individuo.<sup>34</sup> Los posibles factores etiológicos que conducen a estas enfermedades bucales son predisposiciones genéticas, problemas de desarrollo, mala higiene bucal e incidentes traumáticos.<sup>35</sup> El comportamiento de la higiene bucal y la búsqueda de atención de la salud bucal dependen de varios factores. Los pacientes cumplen mejor con los regímenes de atención de la salud bucal cuando se les informa y se les refuerza positivamente. La falta de información es una de las razones del incumplimiento de las prácticas de higiene bucal. Además, la actitud y las creencias sobre la salud bucal son importantes para el comportamiento de la salud bucal. Mantener un perfil bucal saludable requiere esfuerzos conjuntos tanto del dentista como del propio paciente. Uno de los factores más importantes que deciden la salud dental de una población es la perspectiva de su gente hacia su dentición.<sup>36,37</sup>

La prevención bucodental se considera a la educación sanitaria, consiste en transmitir el conocimiento y las aptitudes que son necesarios para la mejora de la calidad de vida, puesto que es un planteamiento muy aceptado en la prevención de la patología oral. Por otra parte, el fin de planificar los programas educativos sobre salud no consiste solo en generar conductas nuevas, sino en mantener y afianzar comportamientos sanos que mejorarán la sanidad del individuo y de la comunidad.<sup>38</sup> Para hacer hincapié en la adopción de actitudes positivas respecto a la salud bucodental, los centros escolares deben incorporar al plan de estudios programas de formación sanitaria bucodental dirigida a los escolares.<sup>39</sup> Para poder elaborar un buen método de promoción de la sanidad bucodental, es necesario conocer el estado actual de los conocimientos sobre salud oral en la población infantil. Se espera que la educación para la salud buco-dental se fundamente en que mejorará la alfabetización en salud buco-dental de estos niños, transformándola en conductas preventivas adecuadas, lo que redundará en una mejor salud buco-dental.<sup>40</sup>

La prevención primaria comprende una serie de acciones orientadas a un grupo susceptible de padecer una patología o a una persona susceptible de contraerla. La finalidad de la prevención primaria es impedir que una enfermedad llegue a producirse. Por lo tanto, se dirige a personas sanas. Suele instituir acciones que reducen el riesgo o incrementan la inmunidad de los sujetos de riesgo para impedir la progresión de una enfermedad en un sujeto susceptible hasta convertirla en una patología secundaria. En odontología, la fluoración de las aguas del dominio público puede emplearse para la prevención de la caries.<sup>41</sup>

La prevención secundaria hace hincapié en la detección precoz de la enfermedad y se dirige a personas de apariencia sana que presentan formas no clínicas de la enfermedad. Las formas de enfermedad subclínica son alteraciones patológicas, aunque sin síntomas obvios que permitan su diagnóstico en la consulta del médico. La prevención secundaria a menudo se realiza mediante exámenes de cribado. La fluoración, los selladores.<sup>41</sup>

La prevención terciaria aborda tanto la fase clínica de una enfermedad como su desenlace. Se lleva a cabo en casos de pacientes sintomáticos y pretende reducir tanto la gravedad como las secuelas de una enfermedad. Mientras que el tratamiento secundario pretende prevenir la aparición de la enfermedad, el terciario pretende disminuir las secuelas de la enfermedad una vez instaurada en el paciente. Por ejemplo: Obturación de caries incipientes.<sup>41</sup>

De acuerdo a la prevención cuaternaria, se enfocan en limitar el daño ocasionado por la enfermedad, dando alternativas de solución, por ejemplo: Restauraciones con materiales permanentes, protectores pulpares, endodoncias, extracciones, prótesis fijas.<sup>41</sup>

Enfermedades bucodentales de mayor prevalencia, entre ellas está la caries, consiste en la desmineralización de lo inorgánico del diente y la disolución de la materia orgánica a causa de un proceso etiológico multifactorial. La causa de la desmineralización de la dentina y el esmalte radica en los ácidos orgánicos formados en placa dental por la actividad de las bacterias mediante el metabolismo anaeróbico de azúcares de la dieta.<sup>42</sup>

Se produce desmineralización al aumentar la solubilidad de los ácidos orgánicos producidos en la hidroxiapatita cálcica que se encuentra en el tejido duro de las piezas dentales.<sup>42</sup>

Para el desarrollo de la caries es necesaria la existencia del azúcar y de bacterias, pero influye la susceptibilidad de las piezas dentales, así como el tipo y la cantidad de bacterias presentes en los dientes y la secreción salival. Con un pH de 7, el nivel de saliva favorece la remineralización, pues está sobresaturada de calcio y fosfato. Si la estimulación ácida es excesiva, predomina la desmineralización hasta la aparición de la caries.<sup>43</sup>

De acuerdo a la prevención, los fluoruros continúan constituyendo un elemento clave para prevenir y combatir la caries dental. Su mecanismo de acción es de tipo preeruptivo (integración del fluoruro en el esmalte durante el proceso de amelogénesis) y de tipo posteruptivo (efecto tóxico). En los niños, el fluoruro disminuye la aparición en un 20-40%, aunque no la suprime completamente: aunque se utilice fluoruro, la asociación entre el consumo de azúcar y la caries continúa presente.<sup>44</sup>

La alimentación condiciona las características de la secreción salival. Ahora bien, las secreciones proteínicas (mucinas) son una importante barrera contra la pérdida de humedad, la entrada de sustancias físicas y químicas irritantes y las bacterias.<sup>45</sup>

Las enfermedades periodontales son procesos patológicos que involucran al periodonto, un término utilizado para describir el aparato de soporte que rodea un diente, que incluye las encías (encía), hueso alveolar, ligamento periodontal y cemento.<sup>46</sup>

La gingivitis constituye el tipo más leve entre las enfermedades del periodonto y puede presentarse en el 90% de la población. Es el nombre que recibe la encía inflamada como consecuencia de la concentración bacteriana y de restos entre el diente y la encía, también denominada placa dental. Es una afección de carácter reversible si se mejora el nivel de higiene bucodental.<sup>46</sup>

Cuando la periodontitis supera la gingivitis y evoluciona hacia una inflamación crónica, irreversible y de carácter destructor, se produce la periodontitis. A partir de ese momento, las bacterias existentes en la gingivitis penetran más en los tejidos adyacentes y en el periodonto. Esto provoca una reacción del huésped en un intento de defensa contra las bacterias invasoras. Sin embargo, durante el proceso de protección contra las bacterias, las defensas del huésped también conducen a la destrucción del periodonto. La periodontitis conduce a la pérdida de la unión del periodonto, que posteriormente progresa a la pérdida del hueso alveolar, lo que puede resultar en la pérdida del diente afectado.<sup>46</sup>

La maloclusión es una irregularidad de la dentadura o una deficiente posición de los dientes más allá de lo aceptado normalmente. A pesar de no ser potencialmente mortal, puede considerarse como un problema de salud pública por su elevada frecuencia y las posibilidades que ofrece para su tratamiento y prevención. Entre las patologías bucodentales, ocupa el tercer lugar por su prevalencia, solo por detrás de las enfermedades cariosas y periodontales, y por consiguiente se encuentra en tercer lugar en cuanto a las prioridades de salud dental pública en el mundo.<sup>47</sup>

Se han realizado varios estudios para analizar el impacto de la maloclusión en la calidad de vida de los adolescentes y se ha encontrado que la maloclusión se asocia con niveles más altos de insatisfacción con la apariencia y tiene el potencial de afectar negativamente la calidad de vida.<sup>48</sup>

Mientras tanto, la segunda variable denominada calidad de vida (CV) es un término que pretende reflejar el grado de bienestar de un individuo o grupo de personas en relación con los aspectos negativos y positivos de su existencia en un momento dado. Las facetas comunes de la calidad de vida incluyen, entre otras, la salud personal (mental, física y espiritual), la situación sentimental, el nivel educativo, el ambiente de trabajo, la posición social, la posición patrimonial, el sentimiento de protección y seguridad, la confianza, la autonomía para decidir, la sensación de pertenecer a una sociedad y el ambiente físico.<sup>49</sup>

De acuerdo a la dimensión bienestar emocional, esta se caracteriza por las emociones necesarias para alcanzar y preservar una adecuada tranquilidad respecto al ánimo o como se conoce un “buen estado de ánimo”. El cual se representa por sentir tranquilidad, en paz, armonía, seguridad, sin alguna preocupación, sin estar exaltado; sintiéndose a gusto consigo mismo y con su entorno.<sup>50</sup>

Indicadores:

- Serenidad
- Satisfacción
- Autoconcepto (imagen que se crea sobre uno mismo).<sup>50</sup>

De acuerdo a la dimensión relaciones interpersonales, esta se determina por la forma en como uno suele comunicarse con el resto de personas, toma en cuenta las formas de pensar del resto, añadiendo ideas de equidad y justicia de forma que se siente apreciado, incluido

y adaptado en la sociedad, ya que es una de los requisitos básicos que necesita las personas dentro de la sociedad.<sup>50</sup>

Indicadores:

- Relaciones con vecinos o entorno.
- Relaciones con sus compañeros.
- Relaciones familiares.<sup>50</sup>

De acuerdo a la dimensión desarrollo personal, esta se denominó como la ocasión de adquirir nuevas ideas, conocimientos u pensamientos, que le accede realizar nuevos comportamientos para formarse como persona. Dichas acciones promueven el desarrollo en las potencialidades para alcanzar nuevos aprendizajes para obtener así una mejor calidad de vida.<sup>50</sup>

Indicadores:

- Capacidades.
- Situaciones o actividades relacionadas con el estudio.
- Habilidades funcionales (conducta adaptativa, comunicación).<sup>50</sup>

De acuerdo a la dimensión bienestar físico, esta se denomina la forma de estar en buena forma física para ejecutar de manera eficaz las actividades básicas (comer, asearse, vestirse, moverse, dormir), realizar deporte de manera independiente (correr, saltar, subir escaleras) trayendo como resultado una buena salud.<sup>50</sup>

Indicadores:

- Adecuado estado físico.
- Alimentación saludable.
- Realización de actividades diarias.<sup>50</sup>

### 2.3. Hipótesis

#### **Hipótesis de investigación**

**H<sub>i</sub>:** Existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.

#### **Hipótesis estadística:**

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.

**H<sub>A</sub>:** Sí existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1 Nivel de la investigación de la tesis:

La investigación es de nivel **relacional**, según Supo J,<sup>51</sup> en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es relacional, cuando no se busca evidenciar una causa y un efecto, solo se busca evidenciar la asociación.

##### 3.1.2 Tipo de la investigación de la tesis:

Según el enfoque es **cuantitativo**, Hernández R, Fernández C, Baptista M.<sup>52</sup> (2014) Usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

Según la intervención del investigador es **observacional**, Freire M, Núñez M.<sup>53</sup> (2016) El factor de estudio no es controlado por el investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

Según la planificación de la toma de datos es **prospectivo**, según Supo J,<sup>51</sup> en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es prospectivo, porque se utilizaron datos en los cuales el investigador tuvo intervención.

Según el número de ocasiones en que mide la variable de estudio es **transversal**, Freire M, Núñez M.<sup>53</sup> (2016) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes. No existe un intervalo temporal entre unos y otros datos, todos se recogen simultáneamente en cada persona.

Según el número de muestras a estudiar es **analítico**, según Supo J,<sup>51</sup> en su libro sobre los tipos de investigación, considera que un estudio es analítico, porque tiene más de una variable de estudio a medir, establece asociación y pone a prueba la hipótesis.

##### 3.1.3 Diseño de la investigación

La investigación es de diseño **no experimental**, según Hernández R. Fernández C. Baptista M.<sup>52</sup> (2014) menciona que se realizan sin la manipulación deliberada



de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos.

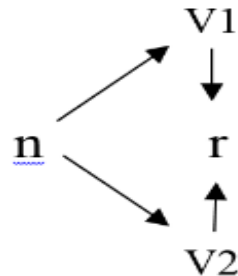
Esquema de investigación:

n: Muestra

V1: Salud bucodental

r: coeficiente de correlación

V2: Calidad de vida



### 3.2 Población y muestra

#### Población

Estuvo conformado por 227 escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash - 2021, que cumplieron con los criterios de inclusión.

#### Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes de nivel primario entre 8 a 12 años.
- Estudiantes que sus padres firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes que acepten el asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Estudiantes que no deseen participar del estudio.

#### Muestra

La muestra estuvo conformada por 143 alumnos de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del Distrito de Huarney, Provincia de Huarney, Departamento de Áncash - 2021, que cumplan con los criterios de selección. Este fue determinado por la fórmula para población finita y se utilizó la técnica de muestreo no probabilístico por conveniencia.

Fórmula para población finita:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2(N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Donde:

n = Tamaño de muestra

N = Total de la población (227 estudiantes)

$Z_{1-\alpha/2}$  = valor de confianza (1.96 para el 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada

Por no tener referencias en poblaciones similares a la del estudio, se asignó la máxima probabilidad de ocurrencia de dicho fenómeno, es decir 50% (0.5)

d = precisión (0.05 para una precisión del 95%)

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{227 * 1.96^2 * 0.5 * 0.5}{0.05^2 * (227 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{227 * 3.8416 * 0.25}{0.0025 * (226) + 3.8416 * 0.25}$$

$$n = \frac{218.01}{1.5254}$$

$$n = 142.9$$

$$n = \mathbf{143 \text{ alumnos}}$$

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	INDICADORES	TIPOS DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORES
<b>Salud Bucodental</b>	Es el estado de normalidad y funcionalidad eficientes de los dientes, articulaciones, músculos faciales, y la ausencia de enfermedades, se medirá a través de cuestionario que determine, salud bucal alto, moderado y bajo. <sup>26</sup>	Cuestionario para Salud bucodental	Cualitativo	ordinal	(1)=Alto: 45 – 57 (2)=Moderado: 32 – 44 (3)=Bajo: 19 – 31
<b>Calidad de Vida</b>	Es un término que pretende reflejar el grado de bienestar de un individuo o grupo de personas en relación con los aspectos negativos y positivos de su existencia, se medirá a través de cuestionario que determine, calidad de vida alta, moderado y baja. <sup>49</sup>	Cuestionario Calidad de vida	Cualitativo	ordinal	(1)=Alto: 90 – 120 (2)=Moderado: 57 – 89 (3)=Bajo: 24 – 56
<b>Covariable</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>indicador</b>	<b>Tipos de variable</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Valores</b>
<b>Género</b>	Condiciones orgánicas que diferencian al hombre de la mujer.	Cuestionario	cualitativo	Nominal dicotómica	(1) =Femenino (2)=Masculino

### 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

#### **Técnica:**

En el presente trabajo de investigación, la técnica a emplear, fue la encuesta, para ambas variables (salud bucodental y calidad de vida).

#### **Instrumento:**

**Cuestionario para Salud bucodental:** Sirvió para recoger y registrar la información de la investigación; su aplicación fue de fácil uso. El instrumento fue tomado de Gutierrez Z.<sup>23</sup> (Perú, 2018) de su investigación titulada “Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018.” el instrumento presenta validación por juicio de expertos.

El cuestionario estuvo conformado por preguntas de acuerdo a la salud bucodental y sus dimensiones, el cual presentó 19 ítems conformados por: Higiene bucodental (ítems 01 al 08) Alimentación adecuada (ítems 09 al 14) Prevención bucodental (ítems 15 al 19). Las respuestas abarcaban de acuerdo a la escala de Likert: Nunca (N), A veces (AV), Siempre (S).

Teniendo una puntuación:

- Alto: (de 45 puntos a 57 puntos)
- Moderado: (de 32 puntos a 44 puntos)
- Bajo: (de 19 puntos a 31 puntos)

**Cuestionario Calidad de vida:** El cuestionario también fue tomado del estudio de Gutierrez Z.<sup>23</sup> (Perú, 2018). En cuanto a la variable calidad de vida, el cuestionario estuvo conformado por 24 preguntas divididas en cuatro partes según dimensiones, con sus ítems para marcar según la valoración: Bienestar emocional (ítems 01 al 05) Relaciones interpersonales (ítems 06 al 11) Desarrollo personal (ítems 12 al 16) Bienestar físico (ítems 17 al 24).

Teniendo una puntuación:

- Alto: (de 90 puntos a 120 puntos)

- Moderado: (de 57 puntos a 89 puntos)
- Bajo: (de 24 puntos a 56 puntos)

**Procedimientos:**

1. Se solicitó la autorización mediante carta de presentación al Director de la I.E.P “José Carlos Mariátegui” N°88106, y se procedió a explicar los objetivos del estudio.
2. Se solicitó una reunión con los padres de familia vía zoom o se les llamó vía telefónica, para explicarle los objetivos y procedimientos del estudio, posteriormente se les hizo firmar el consentimiento informado.
3. Una vez obtenido la autorización, se procedió a seleccionar a los estudiantes de acuerdo a los criterios de selección, continuamente se solicitó a los profesores de turno el permiso correspondiente para ingresar al aula de clase por la plataforma Zoom.
4. Se realizó la encuesta los días autorizados por el director y docentes del colegio a las 10 am, entre los meses de abril y mayo del 2021.
5. El cuestionario fue adaptado a la plataforma Google Forms, previo a la realización del cuestionario los alumnos tuvieron que aceptar el asentimiento informado dando clic en la opción “SI ACEPTO” y luego se les mostrará el cuestionario, teniendo una duración aproximadamente de 15 a 20 minutos.

**3.5. Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos de dicha población de escolares de nivel primario se ingresaron en la base de datos del programa de Microsoft Excel 2016, de tal forma con los datos ya ordenados, y tabulados se realizarán estudios según la naturaleza de las variables en estudio, se trasladó los datos al paquete estadístico SPSS, versión 25, para el análisis de los datos se registraron los datos e interpretarán las tablas y figuras. Se efectuó la prueba de normalidad de Kolmogorov–Smirnov para comprobar si los datos de la población proceden de una distribución normal, además para el contraste de la hipótesis se utilizó a la

prueba de Rho Spearman para establecer el nivel de correlación de las variables salud bucal y calidad de vida. Se utilizó un nivel de significancia del 5%.

### **3.6 Aspectos éticos**

La presente investigación tomó en cuenta lo expuesto en el reglamento de integridad científica en la investigación de la ULADECH Católica, la presente investigación cumplió con lo estipulado en el capítulo III, según el artículo 5 y 6 que corresponde a los principios éticos y lineamientos, para este tipo de estudios:<sup>54</sup>

- a. Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b. 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.
- c. 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.
- d. 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.
- e. Difusión responsable de la investigación con veracidad y justicia.

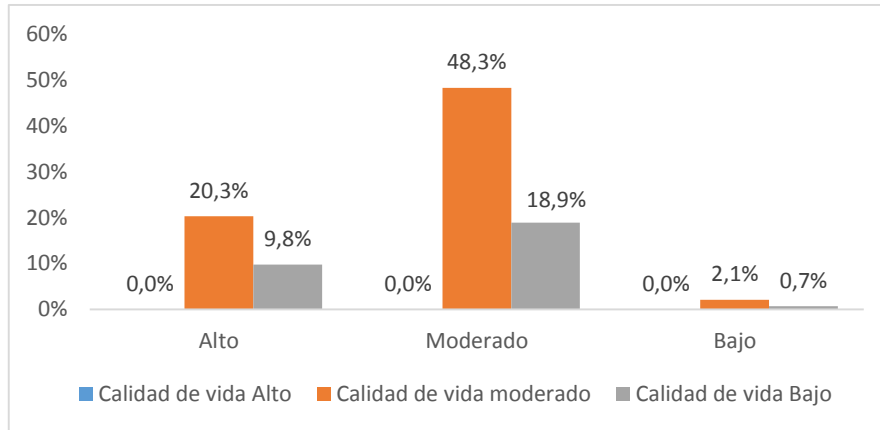
#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1.** Relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash - 2021.

Nivel de Salud Bucodental	Nivel de Calidad de Vida						Total	
	Alto		Moderado		Bajo		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%
<b>Alto</b>	0	0,0	29	20,3	14	9,8	43	30,1
<b>Moderado</b>	0	0,0	69	48,3	27	18,9	96	67,1
<b>Bajo</b>	0	0,0	3	2,1	1	0,7	4	2,8
<b>Total</b>	0	0,0	101	70,6	42	29,4	143	100,0

**Fuente:** Encuesta realizada a los escolares de la I.E.P “José Carlos Mariátegui”.

p= ,319



**Fuente:** Datos de la tabla 1

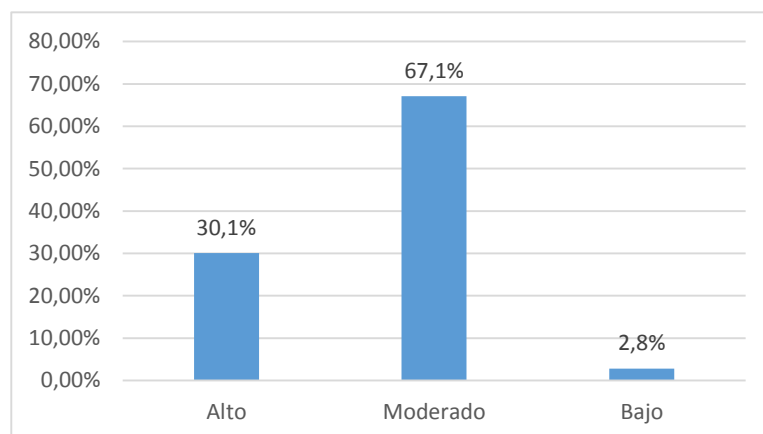
**Figura 1.** Relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.

**Interpretación:** De acuerdo a la prueba estadística de Chi cuadrado, se evidenció que la Salud bucodental no tienen una relación estadísticamente significativamente frente a la Calidad de vida (p= ,319). Asimismo, del 100% (143) de escolares encuestados, el 48,3% (69) presentaron nivel de calidad de vida y Salud bucodental moderado, seguido del 20,3% (29) que, presentaron nivel de calidad de vida moderada y salud bucodental alto.

**Tabla 2.** Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021

Nivel de Salud bucodental	Salud bucodental	
	f	%
Alto	43	30,1
Moderado	96	67,1
Bajo	4	2,8
<b>Total</b>	<b>143</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Encuesta realizada a los escolares de la I.E.P “José Carlos Mariátegui”



**Fuente:** Datos de la tabla 2

**Figura 2.** Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.

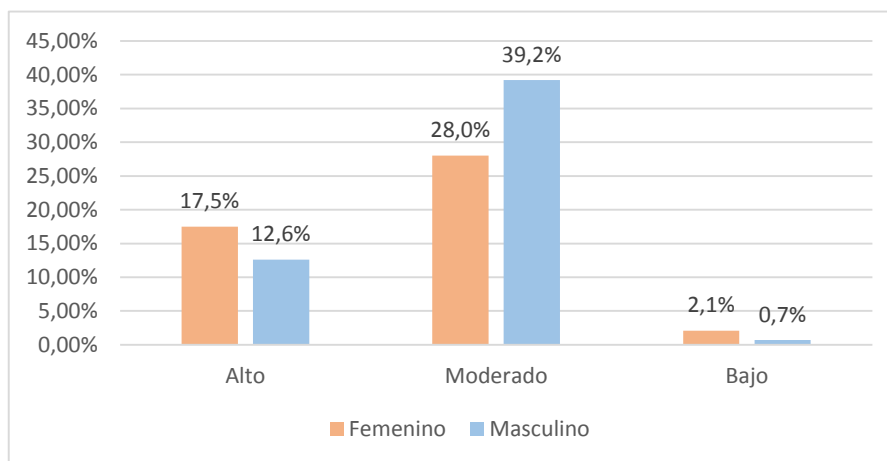
**Interpretación:** Del 100% (143) de escolares encuestados, el 67,1% (96) presentaron nivel moderado de salud bucodental, seguido del 30,1% (43) que, presentaron nivel alto y, por último, solo el 2,8% (4) presentaron nivel bajo.



**Tabla 3.** Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género.

Nivel de S. Bucodental	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Alto	25	17,5	18	12,6	43	30,1
Moderado	40	28,0	56	39,2	96	67,1
Bajo	3	2,1	1	0,7	4	2,8
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>47,6</b>	<b>75</b>	<b>52,4</b>	<b>143</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Encuesta realizada a los escolares de la I.E.P “José Carlos Mariátegui”



**Fuente:** Datos de la tabla 3

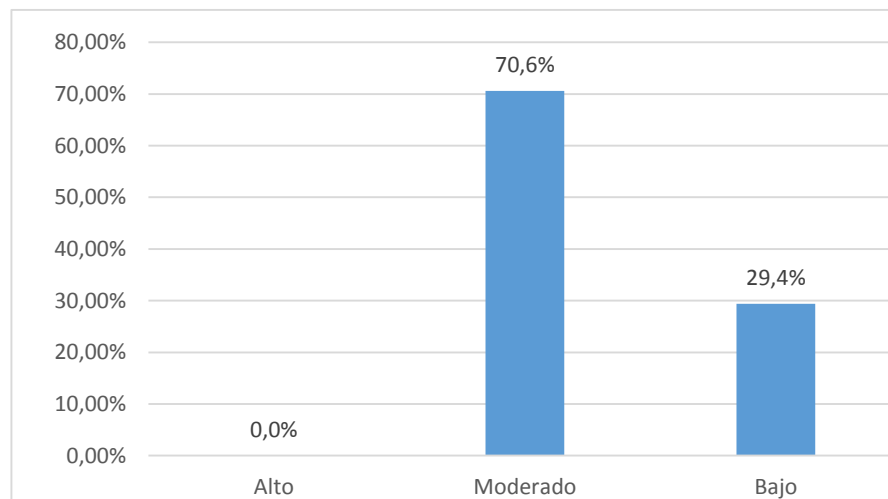
**Figura 3.** Nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género.

**Interpretación:** Según género, del 100% (143) de escolares encuestados, el 39,2% (56) del género masculino presentaron nivel moderado de salud bucodental, asimismo el 28% (40) del género femenino presentaron nivel moderado. Mientras que, el 17,5% (25) de género femenino presentaron nivel alto de salud bucodental.

**Tabla 4.** Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

Nivel de calidad de vida	f	%
<b>Alto</b>	0	0,0
<b>Moderado</b>	101	70,6
<b>Bajo</b>	42	29,4
<b>Total</b>	143	100,0

**Fuente:** Encuesta realizada a los escolares de la I.E.P “José Carlos Mariátegui”



**Fuente:** Datos de la tabla 4

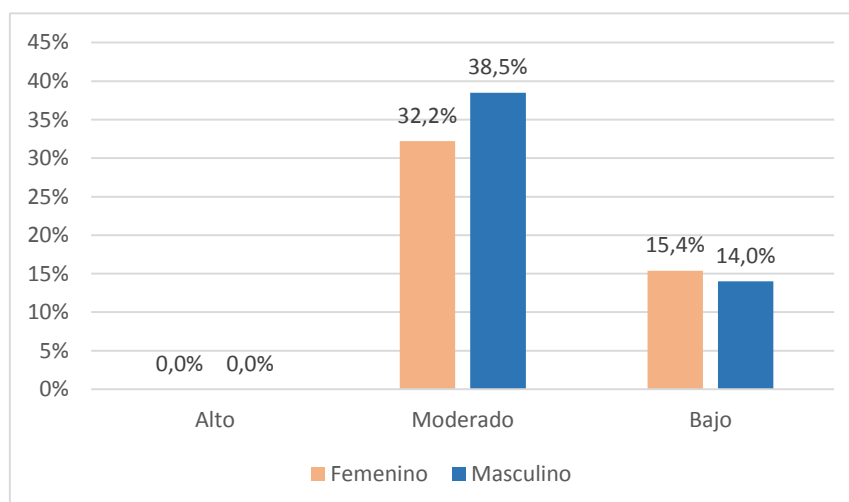
**Figura 4.** Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

**Interpretación:** Del 100% (143) de escolares encuestados, el 70,6% (101) presentaron nivel moderado de calidad de vida, seguido del 29,4% (43) que, presentaron nivel bajo y, por último, el 0,0% presentaron nivel alto.

**Tabla 5.** Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género.

Nivel de C. Vida	Género				Total	
	Femenino		Masculino		f	%
	f	%	f	%		
Alto	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Moderado	46	32,2	55	38,5	101	70,6
Bajo	22	15,4	20	14,0	42	29,4
Total	68	47,6	75	52,4	143	100,0

**Fuente:** Encuesta realizada a los escolares de la I.E.P “José Carlos Mariátegui”



**Fuente:** Datos de la tabla 5

**Figura 5.** Nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género.

**Interpretación:** Del 100% (143) de escolares encuestados, el 38,5% (55) del género masculino presentaron nivel moderado de calidad de vida, asimismo el 32,2% (46) del género femenino presentaron nivel moderado, mientras que, el 15,4% (22) del género femenino presentaron nivel bajo.

## DISCUSIÓN

El presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, con una muestra de 143 escolares se aplicó como técnica la encuesta, y como instrumento el cuestionario, una vez obtenidos los datos, se hicieron la discusión permanente con los antecedentes recopilados a lo largo de la investigación:

De acuerdo a la prueba estadística de Chi cuadrado, se evidenció que la Salud bucodental no tiene relación estadísticamente significativamente frente a la Calidad de vida ( $p= ,319$ ). Asimismo, del 100% (143) de escolares encuestados, el 48,3% (69) presentaron nivel de calidad de vida y Salud bucodental moderado, seguido del 20,3% (29) que, presentaron nivel de calidad de vida moderada y salud bucodental alto. Los datos difieren con lo reportado por Espinosa C, Encarnación W, Araya C, Garcés M, León R, Del-Castillo C.<sup>15</sup> (2023), Aranguren O.<sup>20</sup> (2021) y Gutierrez Z.<sup>23</sup> (Perú, 2018) quienes obtuvieron que existe relación entre el estado de salud bucal y la calidad de vida. Estos resultados pueden deberse a que, se empleó una muestra mucho más pequeña a la de la población estudiada, además que se aplicó en diferentes grupos etarios, además de realizarse en una zona como Huarmey, siendo un sitio no tan céntrico.

Del 100% (143) de escolares encuestados, el 67,1% (96) presentaron nivel moderado de salud bucodental, seguido del 30,1% (43) que, presentaron nivel alto y, por último, solo el 2,8% (4) presentaron nivel bajo. Los datos no concuerdan con lo encontrado por Herrera M.<sup>19</sup> (2022) donde el 77,5% presentó un mal estado de salud bucal en niños de 10 a 11 años de una institución educativa de Lima. Asimismo, Aranguren O.<sup>20</sup> (2021) el 72,2 % presentaron regular salud bucal. Asimismo, Lescano M.<sup>22</sup> (2019) y Gutierrez Z.<sup>23</sup> (Perú, 2018) obtuvo que el 70% y 57,5 % sostuvieron un nivel moderado de salud bucodental. Los datos pueden ser concordantes, dado que se realizaron en el mismo ámbito nacional, además de presentar similares características de estudio, como el rango de edad.

Según género, del 100% (143) de escolares encuestados, el 39,2% (56) del género masculino presentaron nivel moderado de salud bucodental, asimismo el 28% (40) del género femenino presentaron nivel moderado. Mientras que, el 17,5% (25) de género femenino presentaron nivel

alto de salud bucodental. Los datos difieren con lo reportado por Herrera M.<sup>19</sup> (2022) 60,0% presenta un mal estado de salud bucal en el sexo masculino. La falta de información es una de las razones del incumplimiento de las prácticas de higiene bucal. Además, la actitud y las creencias sobre la salud bucal son importantes para el comportamiento de la salud bucal.

Del 100% (143) de escolares encuestados, el 70,6% (101) presentaron nivel moderado de calidad de vida, seguido del 29,4% (43) que, presentaron nivel bajo y, por último, el 0% presentaron nivel alto. Los datos concuerdan con lo encontrado por Díaz B, Ramírez W, Cristina E, Avansini J, Leal R.<sup>17</sup> (2021) quienes obtuvieron que la calidad de vida fue regular en 45%. Asimismo, Gutierrez Z.<sup>23</sup> (Perú, 2018) obtuvo que el 52,2 % sostuvieron un nivel moderado de calidad de vida. Mientras tanto, los datos no concuerdan con lo encontrado por Freire M, Graça R, Dias S, Mendes S.<sup>16</sup> (2022) quienes señalan que existe buena calidad de vida (75%). Asimismo, Mamani A, Huarilloclla E, Cosi C.<sup>18</sup> (2023) obtuvo que en la calidad de vida el 77,4 % presentó una buena calidad de vida. Estos resultados pueden estar relacionados ya que, fue realizado en el mismo ámbito, presentando similitud de características en los escolares estudiados, además que los escolares se encuentran en la pre adolescencia como período de desarrollo crítico hacia la edad adulta. Siendo la pubertad una etapa importante de cambios físicos, psicológicos y emocionales, de tal manera que gran porcentaje se encuentra en un nivel de calidad de vida moderado y bajo.

Del 100% (143) de escolares encuestados, el 38,5% (55) del género masculino presentaron nivel moderado de calidad de vida, asimismo el 32,2% (46) del género femenino presentaron nivel moderado, mientras que, el 15,4% (22) del género femenino presentaron nivel bajo. No se evidenciaron antecedentes que hallan evaluado nivel de calidad de vida según género.

## V. CONCLUSIONES

1. De acuerdo a la prueba estadística de Chi cuadrado, se evidenció que la Salud bucodental no tienen una relación estadísticamente significativamente frente a la Calidad de vida ( $p=,319$ ). Estos resultados pueden deberse a que, se empleó una muestra mucho más pequeña a la de la población estudiada, además que se aplicó en diferentes grupos etarios, además de realizarse en una zona como Huarmey, siendo un sitio no tan céntrico.
2. El 67,1% (96) de escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” presentaron nivel moderado de salud bucodental, seguido del 30,1% (43) que, presentaron nivel alto y, solo el 2,8% (4) presentaron nivel bajo. Estos resultados podrían deberse a la falta de información es una de las razones del incumplimiento de las prácticas de higiene bucal. Además, la actitud y las creencias sobre la salud bucal son importantes para el comportamiento de la salud bucal.
3. El 39,2% (56) de escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del género masculino presentaron nivel moderado de salud bucodental. Los resultados podrían deberse a que las mujeres son más preocupadas en su salud oral que los hombres.
4. El 70,6% (101) de escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” presentaron nivel moderado de calidad de vida, seguido del 29,4% (43) que, presentaron nivel bajo y, por último, el 0% presentaron nivel alto. Estos resultados pueden deberse a que los escolares se encuentran en la pre adolescencia como período de desarrollo crítico hacia la edad adulta. Siendo la pubertad una etapa importante de cambios físicos, psicológicos y emocionales, de tal manera que gran porcentaje se encuentra en un nivel de calidad de vida moderado y bajo
5. El 38,5% (55) de del género masculino presentaron nivel moderado de calidad de vida, asimismo el 32,2% (46) del género femenino presentaron nivel moderado, mientras que, el 15,4% (22) del género femenino presentaron nivel bajo. Los resultados podrían deberse a que la muestra estuvo constituida en mayor cantidad por el género masculino.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Se recomienda al Director de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” y a los docentes realizar charlas motivacionales respecto a la salud oral a sus escolares.
- Se recomienda a los odontólogos, nutricionistas y enfermeras incentivar hábitos de alimentación adecuada saludable para fortalecer los dientes y la salud bucodental en los adolescentes a través de sesiones educativas en los centros de salud e instituciones educativas. Además de realizar el estudio con una muestra más numerosa o realizar comparaciones entre diferentes contextos.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Schwartzmann L. Quality Of Life Related To Health: Conceptual Aspects. *Science. Sick* [on-line] 2003; 2:9–21.
2. Gift HC, Atchinson KA. Oral health, health and health related quality of life. *Medical care*. 1995; 33: 557–77. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7475433/>
3. Consiglio E, Belloso W. Nuevos indicadores clínicos: La calidad de vida relacionada con la salud. *Medicina*. 2003; 63(2):172-8.
4. The World Oral Health Report. Continuous improvement of oral health in the 21st Century: the approach of the WHO Global Oral Health Programme. Geneva, Switzerland: WHO; 2003.
5. Gherunpong S, Tsakos G, Sheiman A. Gherunpong S, Tsakos G, Sheiham A. The prevalence and severity of oral impacts on daily performances in Thai primary school children. *Health Qual Life Outcomes*, 2004; 2-57. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC529463/>
6. WHOQoL Group. The World Health Organization quality of life assessment (WHOQoL): Position paper from the World Health Organization. *Soc Sci Med*. 1995; 41:1403–09. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8560308/>
7. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. *Gac. Dent*; 2004:147. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
8. Organización Mundial de la Salud (OMS). Encuestas de salud bucodental. Métodos básicos. 4ª ed. Ginebra, Organización Mundial de la Salud (OMS), 1997. pp.33-7.
9. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Propuesta de plan regional decenal sobre salud bucodental para las Américas: informe final. CE160/INF/7; 2017. En: IRIS PAHO [en línea] [consultado el 02/04/2021]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/34217>
10. Morata Alba Júlia, Morata Alba Laia. Salud bucodental en los niños: ¿debemos mejorar su educación? *Rev Pediatr Aten Primaria* [Internet]. 2019 Dic [citado 2021 Abr 03]; 21(84): e173-e178. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es.%20%20Epub%2025-Mayo-2020](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000400003&lng=es.%20%20Epub%2025-Mayo-2020).



11. Saliba C, Ispier J, Moreira R, Saliba A, Gonçalves P. La salud bucal en la percepción del adolescente. *Revista de Salud Pública*. 2009; 11(2): 268- 277. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-523819>
12. Castro C. Salud bucal y calidad dental en niños de 12 a 15 años que asisten al centro médico de Monterrey. Nuevo León, 2011. [Tesis de pregrado]. Monterrey: Universidad de Guadalajara; 2013.
13. Marcelo J, Castillo C, Evangelista A, Sánchez P. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. *Rev. Estomatol. Herediana* [Internet]. 2015 Jul [citado 2020 Nov 08]; 25(3): 194-204. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1019-43552015000300004&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552015000300004&lng=es).
14. Dagtekin H, Canbulat Sahiner N. Quality of life of children between 5 and 7 years and affecting factors. *Çocuk Dergisi - Journal of Child* 2023;23(2):149-158. <https://doi.org/10.26650/jchild.2023.1252327>
15. Espinosa C, Encarnación W, Araya C, Garcés M, León R, Del-Castillo C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. *Revista Cubana de Medicina Militar* [Internet]. 2023 [citado 26 Oct 2023]; 52 (1) :[aprox. -2302404 p.]. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2404>
16. Freire M, Graça SR, Dias S, Mendes S. Oral health-related quality of life in portuguese pre-school children: a cross-sectional study. *Eur Arch Paediatr Dent*. 2022 Dec;23(6):945-952. doi: 10.1007/s40368-022-00741-7.
17. Díaz B, Ramírez W, Cristina E, Avansini J, Leal R. Calidad de vida y caries dental en preescolares, una visión desde la atención primaria odontológica [Quality of life and dental caries based on the primary dental care]. *Aten Primaria*. 2021 Apr;53(4):101979. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2021.101979
18. Mamani A, Huarilloclla E, Cosi C. Higiene bucal y calidad de vida en escolares de 8 a 10 años de la I.E.P. N.º 70558, Juliaca 2023. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Continental; 2023. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/13409>
19. Herrera M. Relación entre los hábitos alimenticios y el estado de salud bucal en niños de 10 a 11 años de una institución Educativa De Lima 2022. [Tesis para optar el título

- profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Alas Peruanas; 2022. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/11593>
20. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. [Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren\\_ROC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_ROC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  21. Tovar M. 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; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
  22. Lescano M. Salud bucodental en estudiantes de 11 y 12 años de edad de la institución educativa Santa María Reina del Distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Departamento de Ancash, en el año 2019. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14121>
  23. Gutierrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018. [Tesis de posgrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22571/Gutierrez\\_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22571/Gutierrez_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  24. García M. Salud oral y calidad de vida en estudiantes del nivel secundaria en la institución educativa Nro. 1145. Chíncha Alta, 2014. [Tesis de pregrado] Chíncha Alta: Universidad Nacional de Ica; 2015.
  25. Park K. Park's Text Book of Preventive and Social Medicine. 19<sup>th</sup> ed. M/S Banarsidas Bhanot Publishers; 2007, Jabalapur, India.
  26. Higginson IJ, Carr AJ. Measuring quality of life: Using quality of life measures in the clinical setting. *BMJ* 2001; 322:1297-300. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/11375237/>
  27. Baiju RM, Peter E, Varghese NO, Sivaram R. Oral Health and Quality of Life: Current Concepts. *J Clin Diagn Res.* 2017 Jun;11(6): ZE21-ZE26. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5535498/>

28. Yewe-Dyer M. The definition of oral health. *Br Dent J.* 1993; 174:224–25.
29. Dolan T. Identification of appropriate outcomes for an aging population. *Special Care in Dentistry.* 1993; 13:35–39. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8362338/>
30. Rockville, Maryland: US Department of Health and Human Services, National Institute of Dental and Craniofacial Research, National Institute of Health; 2000. DHHS Oral health in America: A report of the Surgeon General; p. 7.
31. Singh A, Bharathi MP, Sequeira P, Acharya S, Bhat M. Oral health status and practices of 5 and 12-year-old indian tribal children. *Journal of Clinical Pediatric Dentistry.* 2011;35(3):325–330. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21678679/>
32. Belcastro G, Rastelli E, Mariotti V, Consiglio C, Facchini F, Bonfiglioli B. Continuity or discontinuity of the life-style in central Italy during the Roman imperial age-early Middle Ages transition: diet, health, and behavior. *American Journal of Physical Anthropology.* 2007;132(3):381–394. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17154361/>
33. Dion N, Cotart JL, Rabilloud M. Correction of nutrition test errors for more accurate quantification of the link between dental health and malnutrition. *Nutrition.* 2007;23(4):301–307. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17360158/>
34. Chicago Dental Society. Good oral health starts with exercise, eating right. *CDS Review.* 2011;104(2): p. 34.
35. Butt AM, Ahmed B, Parveen N, Yazdanie N. Oral Health related quality of life in complete dentures. *Pak Oral Dent J.* 2009; 29:397–402.
36. Tash RH, O’Shea MM, Cohen K. Testing a Preventive- Symptomatic Theory of dental health behavior. *Am J Public Health Nations Health.* 1969; 59:514–21. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1226433/>
37. Chander R, Reddy C, Manjunath BC, Suma S. Dental health awareness, attitude, oral health-related habits, and behaviors in relation to socio-economic factors among the municipal employees of Mysore city. *Ann Trop Med Public Health.* 2011; 4:99–106.

38. Dagli RJ, Tadakamadla S, Dhanni C, Duraiswamy P, Kulkarni S. Self-reported dental health attitude and behavior of dental students in India. *J Oral Sci.* 2008; 50:267–72. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18818461/>
39. Hebbal M, Ankola V, Vadavi D, Patel K. Evaluation of knowledge and plaque scores in school children before and after health education. *Dent. Res. J.* 2011; 8:189–196. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3221086/>
40. Amaral D, Devdas K, Priya M, Venkatachalapathy A. Oral health attitudes, knowledge and practice among school children in Chennai, India. *J. Educ. Ethic Dent.* 2013; 3:26.
41. Wyne A.H. Oral health knowledge and sources of information among male secondary school children in Riyadh. *Saudi Dent. J.* 2005; 17:140–145. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15536717/>
42. Kisling LA, M Das J. Prevention Strategies. [Updated 2020 Jun 7]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK537222/>
43. Bang G, Kristoffersen T. Dental caries and diet in an Alaskan Eskimo population. *Scandinavian Journal of Dental Research.* 1972;80(5):440–444.
44. Olsson B. Dental health situation in privileged children in Addis Ababa, Ethiopia. *Community Dentistry and Oral Epidemiology.* 1979;7(1):37–41. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/282955/>
45. Gordon N. Oral health care for children attending a malnutrition clinic in South Africa. *International Journal of Dental Hygiene.* 2007;5(3):180–186. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17615028/>
46. Lupi L, Muller M, Fontas E, Ortonne JP. Reduced salivary flow induced by systemic isotretinoin may lead to dental decay. A prospective clinical study. *Dermatology.* 2007;214(3):221–226.
47. Gasner NS, Schure RS. Periodontal Disease. [Updated 2020 May 18]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554590/>
48. Tak M, Nagarajappa R, Sharda AJ, Asawa K, Tak A, Jalihal S, Kakatkar G. Prevalence of malocclusion and orthodontic treatment needs among 12-15 years old school children of

- Udaipur, India. Eur J Dent. 2013 Sep;7(Suppl 1):S045-S053. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4054079/>
49. Silva LF, Thomaz EB, Freitas HV, Pereira AL, Ribeiro CC, Alves CM. Impact of Malocclusion on the Quality of Life of Brazilian Adolescents: A Population-Based Study. PLoS One. 2016 Sep 30;11(9):e0162715. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27690356/>
  50. Teoli D, Bhardwaj A. Quality Of Life. [Updated 2020 Sep 5]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2021 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK536962/>
  51. Supo J. Niveles y tipos de investigación: Seminarios de investigación. Perú: Bioestadístico; 2015.
  52. Hernández R. Fernández C. Baptista M. Metodología de la investigación científica. 6ª ed. México: Mc Graw Hill; 2014.
  53. Freire M, Núñez M. Investigación en ciencias de la salud: metodología básica. Santiago de Compostela, Spain: Universidad de Santiago de Compostela;2016. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/44876?page=14>
  54. ULADECH. Reglamento De Integridad Científica En La Investigación. Versión 1. Perú. 2023;4–6.

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de consistencia

**TÍTULO: Relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b> ¿Cuál es la relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuál es el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021?</li> <li>2. ¿Cuál es el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género?</li> <li>3. ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021?</li> </ol>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.</li> <li>2. Determinar el nivel de salud bucodental en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021, según género.</li> <li>3. Determinar el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos</li> </ol>	<p><b>H<sub>0</sub>:</b> No existe relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.</p> <p><b>H<sub>A</sub>:</b> Sí existe relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años</p>	<p><b>Variables principales:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Salud bucodental</li> <li>-Calidad de vida</li> </ul> <p><b>Covariable:</b> genero</p>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo, observacional, transversal, prospectivo, analítico.</p> <p><b>Nivel:</b> Relacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> Estuvo conformado por 227 escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui”, que cumplieron con los criterios de inclusión</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estuvo conformada por 143 escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui”, que cumplieron con los criterios de selección. Determinado por la fórmula para población finita y se utilizó la técnica de muestreo</p>

<p>4. ¿Cuál es el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género?</p>	<p>Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021.</p> <p>4. Determinar el nivel de calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash -2021, según género.</p>	<p>de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarney, provincia de Huarney, departamento de Áncash - 2021.</p>		<p>no probabilístico por conveniencia</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario para cada variable</p>
---	---	--	--	--

## Anexo 02: Instrumento de recolección de información



### RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. “JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI” DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH -2021.

**Autor:** Lujerio Macedo, Hugo Reyner

**Introducción:** El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. “José Carlos Mariátegui” del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

#### Según genero de participantes:

a) Masculino ( )    b) Femenino ( )

**Instrucción:** lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa en la alternativa correcta.

Escala de valorativa:    3: siempre (S)            2: a veces (AV)            1: nunca (N)

<b>VARIABLE: SALUD BUCODENTAL</b>	S	AV	N
<b>Dimensión 1: higiene bucodental</b>			
Tiene habito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas			
Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir			
Tiene habito de cepillarse los dientes después de cada comida			
Te demoras cepillarte más de 3 minutos			
Cada cuantos meses cambias tu cepillo			
Cuando te cepillas los dientes también te cepillas la lengua			
Usa usted enjuagues bucales			
Usa usted hilos dentales después de comer			
<b>Dimensión 2: alimentación adecuada.</b>			
Prefiere comer las frutas en vez de las golosinas			
Come usted snack( papitas lays, piqueos) frecuentemente			
Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.			
Después de consumir golosinas te cepillas los dientes.			
Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.			
Consumes pescado con frecuencia.			
<b>Dimensión 3: prevención bucodental.</b>			
Este año fue al dentista, para su chequeo.			



Le han explicado como cepillarse los dientes correctamente.			
Te haces tú limpieza de dientes semestralmente.			
Te aplican flúor a tus dientes al menos una vez al año.			
Solo vas al dentista cuando te duele el diente			

### Instrumento de recolección de información

#### CALIDAD DE VIDA:

**Instrucción:** Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa en la alternativa correcta.

Escala de valorativa:

5: Siempre (S) 4: Casi Siempre (CS) 3: A veces (AV) 2: Casi Nunca (CN) 1: nunca (N)

VARIABLE: CALIDAD DE VIDA.	S	CS	AV	CN	N
<b>Dimensión 1: bienestar emocional.</b>					
Se siente contento					
Le molesta lo que piensan otros acerca de usted.					
Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.					
Te has sentido irritable o de mal genio					
Se siente cansado o sereno					
<b>Dimensión 2: relación interpersonal.</b>					
Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.					
Has sentido que otros niños te han dejado de lado					
Se burlan o le han puesto apodo					
Cuando sonrío o río con otros niños se cubre la boca.					
Frente a su familia se siente a gusto					
Cuando estas con tu familia conversas.					
<b>Dimensión 3: desarrollo personal.</b>					
Han tenido dificultades para prestar atención en la escuela.					
Ha dejado de hacer sus tareas.					
Ha faltado al escuela por ir al dentista					
Evita participar en clases.					
Habla o lee en voz alta para que todos los escuchen en clase.					
<b>Dimensión 4: bienestar físico.</b>					
Has evitado realizar actividades deportivas					
Tienes dificultad para abrir tu boca					
Tiene o a tenido dificultad para masticar alimentos duros					
Tiene dificultad para comer alimentos que te gustaría					
Tienes dificultad para pronunciar algunas palabras					
Tiene o a tenido dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos					
Has tenido problemas para dormir					
Demoras más tiempo para comer de lo habitual					

**Fuente:** Gutierrez Z.<sup>23</sup> Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018. [Tesis de posgrado] Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018.

## Anexo 03. Validez de instrumento

### Validez del instrumento de Salud bucodental

#### Primer experto

95

#### Anexo D. Carta de validez.



**Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 1: Salud bucal.**

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Dimensión 1: Higiene bucodental.</b>								
1	Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.	✓		✓		✓		
2	Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.	✓		✓		✓		
3	Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.	✓		✓		✓		
4	Te demoras en cepillarte más de tres minutos	✓		✓		✓		
5	Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental	✓		✓		✓		
6	Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.	✓		✓		✓		
7	Usa enjuague bucal después de cada comida.	✓		✓		✓		
8	Usa hilo dental después de comer.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 2: Alimentación adecuada.</b>								
9	Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.	✓		✓		✓		
10	Comes snack (papas lays, piqueos) frecuentemente	✓		✓		✓		
11	Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.	✓		✓		✓		
12	Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.	✓		✓		✓		
13	Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.	✓		✓		✓		
14	Consumes pescado con frecuencia.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 3: Prevención bucal.</b>								
15	Este año fue al dentista, para su chequeo.	✓		✓		✓		
16	Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.	✓		✓		✓		
17	Te haces tú limpieza de diente semestralmente.	✓		✓		✓		
18	Te aplican flúor al menos una vez al año.	✓		✓		✓		
19	Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.	✓		✓		✓		

96



Observaciones (precisar si hay suficiencia): El Instrumento tiene Suficiencia

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  Aplicable después de corregir  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Revoredo Pariona Luis E. DNI: 22091640

Especialidad del validador: Cirujano Dentista

Lima, 18 de Junio del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>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.

**Dr. Luis E. Revoredo Pariona**  
 CIRUJANO DENTISTA  
 Firma del **ESPE** Normante.

## Segundo experto



**Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 1: Salud bucal.**

Nº	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Dimensión 1: Higiene bucodental.</b>								
1	Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.	/		/		/		
2	Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.	/		/		/		
3	Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.	/		/		/		
4	Te demoras en cepillarte más de tres minutos	/		/		/		
5	Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental	/		/		/		
6	Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.	/		/		/		
7	Usa enjuague bucal después de cada comida.	/		/		/		
8	Usa hilo dental después de comer.	/		/		/		
<b>Dimensión 2: Alimentación adecuada.</b>								
9	Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.	/		/		/		
10	Comes snack (papas lays, piqueos) frecuentemente	/		/		/		
11	Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.	/		/		/		
12	Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.	/		/		/		
13	Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.	/		/		/		
14	Consumes pescado con frecuencia.	/		/		/		
<b>Dimensión 3: Prevención bucal.</b>								
15	Este año fue al dentista, para su chequeo.	/		/		/		
16	Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.	/		/		/		
17	Te haces tú limpieza de diente semestralmente.	/		/		/		
18	Te aplican flúor al menos una vez al año.	/		/		/		
19	Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.	/		/		/		



Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador, Dr. Mg. Arnold Mena Gimmy Robote    DNI: 09452979

Especialidad del validador: Metodología

Lima...19 de...Junio...del 2018

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>**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.

## Tercer experto



### Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 1: Salud bucodental.

Nº	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>Dimensión 1: Higiene bucodental.</b>								
1	Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.	✓		✓		✓		
2	Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.	✓		✓		✓		
3	Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.	✓		✓		✓		
4	Te demoras en cepillarte más de tres minutos	✓		✓		✓		
5	Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental	✓		✓		✓		
6	Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.	✓		✓		✓		
7	Usa enjuague bucal después de cada comida.	✓		✓		✓		
8	Usa hilo dental después de comer.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 2: Alimentación adecuada.</b>								
9	Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.	✓		✓		✓		
10	Comes snack (papitas lays, piqueos) frecuentemente	✓		✓		✓		
11	Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.	✓		✓		✓		
12	Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.	✓		✓		✓		
13	Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.	✓		✓		✓		
14	Consumes pescado con frecuencia.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 3: Prevención bucal.</b>								
15	Este año fue al dentista, para su chequeo.	✓		✓		✓		
16	Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.	✓		✓		✓		
17	Te haces tú limpieza de diente semestralmente.	✓		✓		✓		
18	Te aplican flúor al menos una vez al año.	✓		✓		✓		
19	Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.	✓		✓		✓		



Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable    Aplicable después de corregir    No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Paco Santiago Flaco   DNI: 01812856

Especialidad del validador: M. Higiene

Lima 24 de junio del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

Firma del Experto Informante.



## Validez del instrumento Calidad de vida

### Primer experto



**Anexo 3** Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 2: Calidad de vida.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Dimensión 1: Bienestar emocional.</b>								
1	Se siente contento.	/		/		/		
2	Le preocupa lo que piensan otros acerca de Ud.	/		/		/		
3	Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.	/		/		/		
4	Te has sentido irritable o de mal genio.	/		/		/		
5	Se siente calmado o sereno.	/		/		/		
<b>Dimensión 2: Relaciones interpersonales.</b>								
6	Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.	/		/		/		
7	Has sentido que otros niños te han dejado de lado.	/		/		/		
8	Se burlan o le han puesto apodos.	/		/		/		
9	Cuando sonríe o ríe con otros niños se cubre la boca.	/		/		/		
10	Frente a su familia se siente a gusto.	/		/		/		
11	Cuando esta con su familia conversa.	/		/		/		
<b>Dimensión 3: Desarrollo personal.</b>								
12	Ha tenido dificultades para prestar atención en la escuela.	/		/		/		
13	Ha dejado de hacer sus tareas	/		/		/		
14	Ha faltado a la escuela por ir al dentista.	/		/		/		
15	Evita participar en clase.	/		/		/		
<b>Dimensión 4: Bienestar físico.</b>								
17	Haz evitado realizar actividad deportiva.	/		/		/		
18	Tiene dificultad para abrir tu boca.	/		/		/		
19	Tiene o ha tenido dificultad para masticar alimentos duros.	/		/		/		



Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia

Opinión de aplicabilidad:   Aplicable    Aplicable después de corregir    No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Revoredo Pariona Luis E   DNI: 22091640


Especialidad del validador: Cirujano Dentista

Lima, 16 de Junio del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

  
**Dr. Luis E. Revoredo Pariona**  
 CIRUJANO DENTISTA  
 COP 9285  
 Firma del Experto Informante.

## Segundo experto



Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 2: Calidad de vida.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Dimensión 1: Bienestar emocional.</b>								
1	Se siente contento.	/		/		/		
2	Le preocupa lo que piensan otros acerca de Ud.	/		/		/		
3	Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.	/		/		/		
4	Te has sentido irritable o de mal genio.	/		/		/		
5	Se siente calmado o sereno.	/		/		/		
<b>Dimensión 2: Relaciones interpersonales.</b>								
6	Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.	/		/		/		
7	Has sentido que otros niños te han dejado de lado.	/		/		/		
8	Se burlan o le han puesto apodos.	/		/		/		
9	Cuando sonrío o río con otros niños se cubre la boca.	/		/		/		
10	Frente a su familia se siente a gusto.	/		/		/		
11	Cuando esta con su familia conversa.	/		/		/		
<b>Dimensión 3: Desarrollo personal.</b>								
12	Ha tenido dificultades para prestar atención en la escuela.	/		/		/		
13	Ha dejado de hacer sus tareas	/		/		/		
14	Ha faltado a la escuela por ir al dentista.	/		/		/		
15	Evita participar en clase.	/		/		/		
<b>Dimensión 4: Bienestar físico.</b>								
17	Haz evitado realizar actividad deportiva.	/		/		/		
18	Tiene dificultad para abrir tu boca.	/		/		/		
19	Tiene o ha tenido dificultad para masticar alimentos duros.	/		/		/		



Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Mg: Arnoldo María Gimny Robato    DNI: 09452979

Especialidad del validador: Metodología

Lima... 19 de junio del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

  
Firma del Experto Informante.

Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 2: Calidad de vida.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Dimensión 1: Bienestar emocional.</b>								
1	Se siente contento.	✓		✓		✓		
2	Le preocupa lo que piensan otros acerca de Ud.	✓		✓		✓		
3	Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.	✓		✓		✓		
4	Te has sentido irritable o de mal genio.	✓		✓		✓		
5	Se siente calmado o sereno.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 2: Relaciones interpersonales.</b>								
6	Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.	✓		✓		✓		
7	Has sentido que otros niños te han dejado de lado.	✓		✓		✓		
8	Se burlan o le han puesto apodos.	✓		✓		✓		
9	Cuando sonríe o ríe con otros niños se cubre la boca.	✓		✓		✓		
10	Frente a su familia se siente a gusto.	✓		✓		✓		
11	Cuando esta con su familia conversa.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 3: Desarrollo personal.</b>								
12	Ha tenido dificultades para prestar atención en la escuela.	✓		✓		✓		
13	Ha dejado de hacer sus tareas	✓		✓		✓		
14	Ha faltado a la escuela por ir al dentista.	✓		✓		✓		
15	Evita participar en clase.	✓		✓		✓		
<b>Dimensión 4: Bienestar físico.</b>								
17	Haz evitado realizar actividad deportiva.	✓		✓		✓		
18	Tiene dificultad para abrir tu boca.	✓		✓		✓		
19	Tiene o ha tenido dificultad para masticar alimentos duros.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Baca Pantoja, Flavio DNI: 01813856

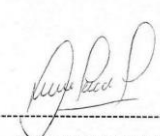
Especialidad del validador: Metólogo

Lima, 24 de junio del 2018

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

  
Firma del Experto Informante.

#### Anexo 04. Confiabilidad de instrumento

Sujeto	A	B
	Sumatoria de ítems impares	Sumatoria de ítems pares
1	4	5
2	3	3
3	3	3
4	4	5
5	4	5

$$r_{xy} = \frac{\sum x_i y_i - n \bar{x} \bar{y}}{n S_x S_y}$$

**Coefficiente r de Pearson (r):  $\sqrt{0.9417} = 0.9417$  correlación positiva muy alta.**

<b>K:</b> El número de ítems	4	<b>Confiabilidad Excelente</b>
$\sum Si^2$ : Sumatoria de las varianzas de los ítems	1.5	
$S_T^2$ : La varianza de la suma de los ítems	4.8	
<b><math>\alpha</math>:</b> Coeficiente de Alfa de Crombach	<b>0.9417</b>	

Fuente: Realizado por el propio autor



## Anexo 05. Formato de Consentimiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del estudio: **RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH -2021**

Investigador (a): Lujerio Macedo, Hugo Reyner

#### **Propósito del estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación titulado: **RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH -2021**. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

En la presente investigación, se tiene como finalidad de determinar la relación entre salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

#### **Procedimientos:**

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

1. Su menor hijo debe aceptar el asentimiento informado, para empezar a contestar el cuestionario.
2. El cuestionario abarca sobre su calidad de vida y salud bucodental, se realizará en un tiempo de 20 minutos y será realizado por la plataforma Zoom.

#### **Riesgos:**

No existe ningún riesgo al participar de este trabajo de investigación, ya que solo será contestar el cuestionario.

**Beneficios:**

Se informará de manera confidencial los resultados que se obtengan de la recolección de datos.

**Confidencialidad:**

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

**Derechos del participante:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame al número telefónico 934565787

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

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

**DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO**

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

**Leído lo anteriormente mencionado, complete la siguiente información en caso desee participar:**

---

**Nombres y Apellidos**

Participante

---

**Fecha y Hora**

## ASENTIMIENTO INFORMADO



Mi nombre es Lujerio Macedo, Hugo Reyner y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación de Lujerio Macedo, Hugo Reyner?	Sí	No
--	----	----

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

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chimbote, 29 de Abril del 2021

### CARTA N° 043-2021- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Marciano Higinio Carrillo Cerna

Director de la I. E. P. N° 88106 José Carlos Mariátegui

#### Presente.

A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: "RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH -2021."

Para ejecutar su investigación, el alumno ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso al Sr. Lujerio Macedo, Hugo Reyner; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente,

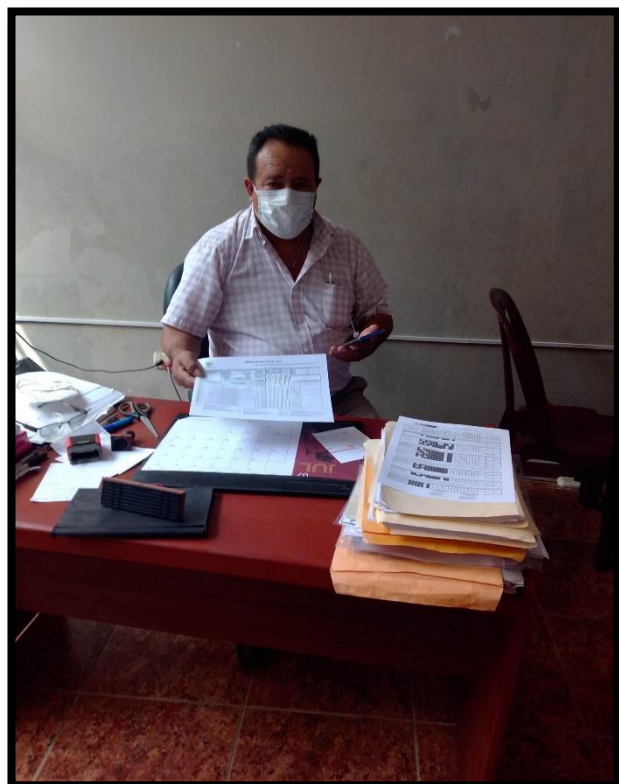
  
Dr. José Luis Rojas Barrios  
CATEDRÁTICO

*Recibido*  
*04/10/05/2021*  
  
PROF. MARCIANO CARRILLO CERNA  
DIRECTOR

Av. Pardo Nro. 4199 - A.H. San Juan  
Chimbote, Perú  
Telf: (043) 350411  
www.uladech.edu.pe

**Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)**

**EVIDENCIA FOTOGRAFICA**



N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(1)</sup>	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Datos del Estudiante										Institución Educativa de procedencia <sup>(16)</sup>			
			Día	Mes	Año	Sexo (M/F)	Situación de Matricula (1)	Pais (1)	Padre una S/1/NO	Madre una S/1/NO	Lengua Materna (2)	Segunda Lengua (2)	Trabaja al Embarcarse S/1/NO	Horas remuneradas que labora	Especialidad de la Maestría (13)	Nacimiento-Registral S/1/NO	Tipo de Desempeño (14)	Código Modular	Número y/o Nombre - R/J/RD
32	D.N.I. 8-3-1-4-5-4-5-7	PURIZACA MEJIA, Maria Fatma	13	05	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
33	D.N.I. 7-7-9-5-4-4-4-5-2	RAMIREZ CERNA, Cristian Trago	04	01	2013	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
34	D.N.I. 7-8-0-8-7-7-7-3-8	REYES CERNA, Brian Genesis	21	03	2013	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
35	D.N.I. 7-7-8-5-4-3-6-4	ROJAS ANAYA, Juliet Abigail Del Rosario	07	10	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
36	D.N.I. 8-0-9-4-8-3-3-5	ROMERO MALDONADO, Yamila Valentina	08	09	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
37	D.N.I. 7-7-8-4-4-2-5-1	SANCHEZ PATRICIO, Iván André	18	06	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
38	D.N.I. 7-8-0-4-4-0-7-8	SOLANO MENA, Stephano Di Carlo	12	01	2013	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
39	D.N.I. 7-7-7-5-2-0-1-7	STEFANO DURU, Sasha Petrik	11	08	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
40	D.N.I. 8-3-1-4-5-4-9-5	TORRES LOPEZ, Danna Karalina	30	07	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
41	D.N.I. 8-0-9-4-8-3-9-5	VIGO PULACHE, Eduardo Jesus	25	07	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
42	D.N.I. 8-3-1-4-5-3-1-9	VILLARROEL CHAVEZ, Cesar Alejandro	14	04	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
43																			
44																			
45																			
46																			
47																			
48																			
49																			
50																			

Resumen:  
Hombres: 16  
Mujeres: 16  
Total: 32

930 634873  
PÉREZ ARCELA, Napoleón Quirino  
Responsable de la matrícula  
Firma - Post Firma

CARRILLO CERNA, Marciano Higinio  
Director (a) de la Institución Educativa  
Firma - Post Firma y Selo

Aprobación de la Nómina:  
R.D. Institucional: 25/03/2021  
Dia: 25, Mes: 03, Año: 2021

### NÓMINA DE MATRÍCULA - 2021

El reporte de matrícula se genera mediante uso de la Nómina de Matrícula del aplicativo informático SIAGE (Sistema de Información de Apoyo a la Gestión de la Institución Educativa), disponible en <http://siage.minedu.gob.pe>. Este reporte es de responsabilidad del Director de la I.E. y TIENE CARÁCTER OFICIAL.

Datos de la Institución Educativa o Programa Educativo		Periodo Lectivo		Ubicación Geográfica															
Nombre y/o Número: 8000 JOSÉ CARLOS MARIATEGUI Código Modular: 0-3-8-1-4-5-9 Cateorización: PC Programa: -		Inicio: 15/03/2021 Fin: 17/12/2021		Dpto.: ANCASH Prov.: HUARMEY Dist.: HUARMEY															
Datos del Estudiante		Centro Poblado		Institución Educativa de procedencia <sup>(16)</sup>															
N° Orden	D.N.I. o Código del Estudiante <sup>(1)</sup>	Apellidos y Nombres (Orden Alfabético)	Fecha de Nacimiento			Sexo (M/F)	Situación de Matricula (1)	Pais (1)	Padre una S/1/NO	Madre una S/1/NO	Lengua Materna (2)	Segunda Lengua (2)	Trabaja al Embarcarse S/1/NO	Horas remuneradas que labora	Especialidad de la Maestría (13)	Nacimiento-Registral S/1/NO	Tipo de Desempeño (14)	Código Modular	Número y/o Nombre - R/J/RD
			Día	Mes	Año														
1	D.N.I. 7-8-0-3-8-2-1-0	ALARCON HERRERA, Ian Xavier Smith	18	03	2013	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
2	D.N.I. 7-7-8-4-8-1-1-2	ANTUNEZ LEON, Genesis Romina	24	12	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
3	D.N.I. 7-7-8-3-7-8-1-3	ARAUJO MELGAREJO, Pablo Manuel	18	12	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
4	D.N.I. 7-8-0-4-8-1-1-0	CARDONES GOYCOCHEA, Liana Christiana	17	02	2013	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
5	D.N.I. 7-7-9-5-7-9-5-9	CAPLANAY SACRINO, Jonathan Jose	15	12	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
6	D.N.I. 7-7-9-7-8-0-8-8	CARBAJAL CHAVEZ, Mia Valentina	16	01	2013	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
7	D.N.I. 7-7-9-5-1-4-8-5	CARO HEREDIA, Wilian Fernando	02	01	2013	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
8	D.N.I. 7-7-8-9-9-7-4-6	CHANG CASTILLO, Alberto Lee	05	12	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
9	D.N.I. 7-7-7-2-2-8-8-9	CHAVEZ LIBERATO, Kalle Alhendia	14	08	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
10	D.N.I. 8-5-9-4-8-9-5-8	CHAVES BRANDA, Franco Enrique	02	10	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
11	D.N.I. 7-8-0-5-2-6-5-1	CRUZ REYES, Adry Janira	02	10	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
12	D.N.I. 7-8-1-7-9-1-1-0	DEXTRE ZULOAGA, Amy Yvanny	21	03	2013	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
13	D.N.I. 7-8-9-5-5-8-5-7-0-0-1-1-8	FIGUEROA FLORES, Jocabel Jussufany	55	02	2013	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
14	D.N.I. 7-7-7-8-8-7-4-5	GALVEZ GONDO, Angel Nicolas Stefano	15	01	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
15	D.N.I. 8-3-1-4-5-3-3-3	GUERRERO VILELA, Genesis Abigail	04	10	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
16	D.N.I. 7-7-7-4-7-8-8-1	HUARAGUISPE ESPIRITU, Keatry Isabel	28	04	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
17	D.N.I. 7-7-8-3-0-6-7-8	HUARAN PEREZ, Jesus Alberto	11	07	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
18	D.N.I. 7-7-8-7-8-8-1-2	MARRIQUE PALACIOS, Luiza Nicole	14	11	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
19	D.N.I. 7-7-9-8-4-0-7-0	MENDOZA SALON, Thiago Fabricio	14	11	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					
20	D.N.I. 7-7-7-8-8-7-0-8	PASTRIANA PALACIOS, Ronald Aspi Nilson	02	01	2013	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
21	D.N.I. 8-3-1-4-5-4-7-5	PINEDO MERCEDES, Yesenia Nayara	31	08	2012	H	P	P	S	S	C	NO	S	S					
22			19	08	2012	M	P	P	S	S	C	NO	S	S					

(1) Nivel: (1) Primaria (2) Secundaria (3) Tercera (4) Cuarta (5) Quinta (6) Sexta (7) Séptima (8) Octava (9) Novena (10) Décima (11) Undécima (12) Duodécima (13) Tercer Grado (14) Cuarto Grado (15) Quinto Grado (16) Sexto Grado (17) Séptimo Grado (18) Octavo Grado (19) Noveno Grado (20) Décimo Grado (21) Undécimo Grado (22) Duodécimo Grado (23) Tercer Grado (24) Cuarto Grado (25) Quinto Grado (26) Sexto Grado (27) Séptimo Grado (28) Octavo Grado (29) Noveno Grado (30) Décimo Grado (31) Undécimo Grado (32) Duodécimo Grado (33) Tercer Grado (34) Cuarto Grado (35) Quinto Grado (36) Sexto Grado (37) Séptimo Grado (38) Octavo Grado (39) Noveno Grado (40) Décimo Grado (41) Undécimo Grado (42) Duodécimo Grado (43) Tercer Grado (44) Cuarto Grado (45) Quinto Grado (46) Sexto Grado (47) Séptimo Grado (48) Octavo Grado (49) Noveno Grado (50) Décimo Grado (51) Undécimo Grado (52) Duodécimo Grado (53) Tercer Grado (54) Cuarto Grado (55) Quinto Grado (56) Sexto Grado (57) Séptimo Grado (58) Octavo Grado (59) Noveno Grado (60) Décimo Grado (61) Undécimo Grado (62) Duodécimo Grado (63) Tercer Grado (64) Cuarto Grado (65) Quinto Grado (66) Sexto Grado (67) Séptimo Grado (68) Octavo Grado (69) Noveno Grado (70) Décimo Grado (71) Undécimo Grado (72) Duodécimo Grado (73) Tercer Grado (74) Cuarto Grado (75) Quinto Grado (76) Sexto Grado (77) Séptimo Grado (78) Octavo Grado (79) Noveno Grado (80) Décimo Grado (81) Undécimo Grado (82) Duodécimo Grado (83) Tercer Grado (84) Cuarto Grado (85) Quinto Grado (86) Sexto Grado (87) Séptimo Grado (88) Octavo Grado (89) Noveno Grado (90) Décimo Grado (91) Undécimo Grado (92) Duodécimo Grado (93) Tercer Grado (94) Cuarto Grado (95) Quinto Grado (96) Sexto Grado (97) Séptimo Grado (98) Octavo Grado (99) Noveno Grado (100) Décimo Grado (101) Undécimo Grado (102) Duodécimo Grado (103) Tercer Grado (104) Cuarto Grado (105) Quinto Grado (106) Sexto Grado (107) Séptimo Grado (108) Octavo Grado (109) Noveno Grado (110) Décimo Grado (111) Undécimo Grado (112) Duodécimo Grado (113) Tercer Grado (114) Cuarto Grado (115) Quinto Grado (116) Sexto Grado (117) Séptimo Grado (118) Octavo Grado (119) Noveno Grado (120) Décimo Grado (121) Undécimo Grado (122) Duodécimo Grado (123) Tercer Grado (124) Cuarto Grado (125) Quinto Grado (126) Sexto Grado (127) Séptimo Grado (128) Octavo Grado (129) Noveno Grado (130) Décimo Grado (131) Undécimo Grado (132) Duodécimo Grado (133) Tercer Grado (134) Cuarto Grado (135) Quinto Grado (136) Sexto Grado (137) Séptimo Grado (138) Octavo Grado (139) Noveno Grado (140) Décimo Grado (141) Undécimo Grado (142) Duodécimo Grado (143) Tercer Grado (144) Cuarto Grado (145) Quinto Grado (146) Sexto Grado (147) Séptimo Grado (148) Octavo Grado (149) Noveno Grado (150) Décimo Grado (151) Undécimo Grado (152) Duodécimo Grado (153) Tercer Grado (154) Cuarto Grado (155) Quinto Grado (156) Sexto Grado (157) Séptimo Grado (158) Octavo Grado (159) Noveno Grado (160) Décimo Grado (161) Undécimo Grado (162) Duodécimo Grado (163) Tercer Grado (164) Cuarto Grado (165) Quinto Grado (166) Sexto Grado (167) Séptimo Grado (168) Octavo Grado (169) Noveno Grado (170) Décimo Grado (171) Undécimo Grado (172) Duodécimo Grado (173) Tercer Grado (174) Cuarto Grado (175) Quinto Grado (176) Sexto Grado (177) Séptimo Grado (178) Octavo Grado (179) Noveno Grado (180) Décimo Grado (181) Undécimo Grado (182) Duodécimo Grado (183) Tercer Grado (184) Cuarto Grado (185) Quinto Grado (186) Sexto Grado (187) Séptimo Grado (188) Octavo Grado (189) Noveno Grado (190) Décimo Grado (191) Undécimo Grado (192) Duodécimo Grado (193) Tercer Grado (194) Cuarto Grado (195) Quinto Grado (196) Sexto Grado (197) Séptimo Grado (198) Octavo Grado (199) Noveno Grado (200) Décimo Grado (201) Undécimo Grado (202) Duodécimo Grado (203) Tercer Grado (204) Cuarto Grado (205) Quinto Grado (206) Sexto Grado (207) Séptimo Grado (208) Octavo Grado (209) Noveno Grado (210) Décimo Grado (211) Undécimo Grado (212) Duodécimo Grado (213) Tercer Grado (214) Cuarto Grado (215) Quinto Grado (216) Sexto Grado (217) Séptimo Grado (218) Octavo Grado (219) Noveno Grado (220) Décimo Grado (221) Undécimo Grado (222) Duodécimo Grado (223) Tercer Grado (224) Cuarto Grado (225) Quinto Grado (226) Sexto Grado (227) Séptimo Grado (228) Octavo Grado (229) Noveno Grado (230) Décimo Grado (231) Undécimo Grado (232) Duodécimo Grado (233) Tercer Grado (234) Cuarto Grado (235) Quinto Grado (236) Sexto Grado (237) Séptimo Grado (238) Octavo Grado (239) Noveno Grado (240) Décimo Grado (241) Undécimo Grado (242) Duodécimo Grado (243) Tercer Grado (244) Cuarto Grado (245) Quinto Grado (246) Sexto Grado (247) Séptimo Grado (248) Octavo Grado (249) Noveno Grado (250) Décimo Grado (251) Undécimo Grado (252) Duodécimo Grado (253) Tercer Grado (254) Cuarto Grado (255) Quinto Grado (256) Sexto Grado (257) Séptimo Grado (258) Octavo Grado (259) Noveno Grado (260) Décimo Grado (261) Undécimo Grado (262) Duodécimo Grado (263) Tercer Grado (264) Cuarto Grado (265) Quinto Grado (266) Sexto Grado (267) Séptimo Grado (268) Octavo Grado (269) Noveno Grado (270) Décimo Grado (271) Undécimo Grado (272) Duodécimo Grado (273) Tercer Grado (274) Cuarto Grado (275) Quinto Grado (276) Sexto Grado (277) Séptimo Grado (278) Octavo Grado (279) Noveno Grado (280) Décimo Grado (281) Undécimo Grado (282) Duodécimo Grado (283) Tercer Grado (284) Cuarto Grado (285) Quinto Grado (286) Sexto Grado (287) Séptimo Grado (288) Octavo Grado (289) Noveno Grado (290) Décimo Grado (291) Undécimo Grado (292) Duodécimo Grado (293) Tercer Grado (294) Cuarto Grado (295) Quinto Grado (296) Sexto Grado (297) Séptimo Grado (298) Octavo Grado (299) Noveno Grado (300) Décimo Grado (301) Undécimo Grado (302) Duodécimo Grado (303) Tercer Grado (304) Cuarto Grado (305) Quinto Grado (306) Sexto Grado (307) Séptimo Grado (308) Octavo Grado (309) Noveno Grado (310) Décimo Grado (311) Undécimo Grado (312) Duodécimo Grado (313) Tercer Grado (314) Cuarto Grado (315) Quinto Grado (316) Sexto Grado (317) Séptimo Grado (318) Octavo Grado (319) Noveno Grado (320) Décimo Grado (321) Undécimo Grado (322) Duodécimo Grado (323) Tercer Grado (324) Cuarto Grado (325) Quinto Grado (326) Sexto Grado (327) Séptimo Grado (328) Octavo Grado (329) Noveno Grado (330) Décimo Grado (331) Undécimo Grado (332) Duodécimo Grado (333) Tercer Grado (334) Cuarto Grado (335) Quinto Grado (336) Sexto Grado (337) Séptimo Grado (338) Octavo Grado (339) Noveno Grado (340) Décimo Grado (341) Undécimo Grado (342) Duodécimo Grado (343) Tercer Grado (344) Cuarto Grado (345) Quinto Grado (346) Sexto Grado (347) Séptimo Grado (348) Octavo Grado (349) Noveno Grado (350) Décimo Grado (351) Undécimo Grado (352) Duodécimo Grado (353) Tercer Grado (354) Cuarto Grado (355) Quinto Grado (356) Sexto Grado (357) Séptimo Grado (358) Octavo Grado (359) Noveno Grado (360) Décimo Grado (361) Undécimo Grado (362) Duodécimo Grado (363) Tercer Grado (364) Cuarto Grado (365) Quinto Grado (366) Sexto Grado (367) Séptimo Grado (368) Octavo Grado (369) Noveno Grado (370) Décimo Grado (371) Undécimo Grado (372) Duodécimo Grado (373) Tercer Grado (374) Cuarto Grado (375) Quinto Grado (376) Sexto Grado (377) Séptimo Grado (378) Octavo Grado (379) Noveno Grado (380) Décimo Grado (381) Undécimo Grado (382) Duodécimo Grado (383) Tercer Grado (384) Cuarto Grado (385) Quinto Grado (386) Sexto Grado (387) Séptimo Grado (388) Octavo Grado (389) Noveno Grado (390) Décimo Grado (391) Undécimo Grado (392) Duodécimo Grado (393) Tercer Grado (394) Cuarto Grado (395) Quinto Grado (396) Sexto Grado (397) Séptimo Grado (398) Octavo Grado (399) Noveno Grado (400) Décimo Grado (401) Undécimo Grado (402) Duodécimo Grado (403) Tercer Grado (404) Cuarto Grado (405) Quinto Grado (406) Sexto Grado (407) Séptimo Grado (408) Octavo Grado (409) Noveno Grado (410) Décimo Grado (411) Undécimo Grado (412) Duodécimo Grado (413) Tercer Grado (414) Cuarto Grado (415) Quinto Grado (416) Sexto Grado (417) Séptimo Grado (418) Octavo Grado (419) Noveno Grado (420) Décimo Grado (421) Undécimo Grado (422) Duodécimo Grado (423) Tercer Grado (424) Cuarto Grado (425) Quinto Grado (426) Sexto Grado (427) Séptimo Grado (428) Octavo Grado (429) Noveno Grado (430) Décimo Grado (431) Undécimo Grado (432) Duodécimo Grado (433) Tercer Grado (434) Cuarto Grado (435) Quinto Grado (436) Sexto Grado (437) Séptimo Grado (438) Octavo Grado (439) Noveno Grado (440) Décimo Grado (441) Undécimo Grado (442) Duodécimo Grado (443) Tercer Grado (444) Cuarto Grado (445) Quinto Grado (446) Sexto Grado (447) Séptimo Grado (448) Octavo Grado (449) Noveno Grado (450) Décimo Grado (451) Undécimo Grado (452) Duodécimo Grado (453) Tercer Grado (454) Cuarto Grado (455) Quinto Grado (456) Sexto Grado (457) Séptimo Grado (458) Octavo Grado (459) Noveno Grado (460) Décimo Grado (461) Undécimo Grado (462) Duodécimo Grado (463) Tercer Grado (464) Cuarto Grado (465) Quinto Grado (466) Sexto Grado (467) Séptimo Grado (468) Octavo Grado (469) Noveno Grado (470) Décimo Grado (471) Undécimo Grado (472) Duodécimo Grado (473) Tercer Grado (474) Cuarto Grado (475) Quinto Grado (476) Sexto Grado (477) Séptimo Grado (478) Octavo Grado (479) Noveno Grado (480) Décimo Grado (481) Undécimo Grado (482) Duodécimo Grado (483) Tercer Grado (484) Cuarto Grado (485) Quinto Grado (486) Sexto Grado (487) Séptimo Grado (488) Octavo Grado (489) Noveno Grado (490) Décimo Grado (491) Undécimo Grado (492) Duodécimo Grado (493) Tercer Grado (494) Cuarto Grado (495) Quinto Grado (496) Sexto Grado (497) Séptimo Grado (498) Octavo Grado (499) Noveno Grado (500) Décimo Grado (501) Undécimo Grado (502) Duodécimo Grado (503) Tercer Grado (504) Cuarto Grado (505) Quinto Grado (506) Sexto Grado (507) Séptimo Grado (508) Octavo Grado (509) Noveno Grado (510) Décimo Grado (511) Undécimo Grado (512) Duodécimo Grado (513) Tercer Grado (514) Cuarto Grado (515) Quinto Grado (516) Sexto Grado (517) Séptimo Grado (518) Octavo Grado (519) Noveno Grado (520) Décimo Grado (521) Undécimo Grado (522) Duodécimo Grado (523) Tercer Grado (524) Cuarto Grado (525) Quinto Grado (526) Sexto Grado (527) Séptimo Grado (528) Octavo Grado (529) Noveno Grado (530) Décimo Grado (531) Undécimo Grado (532) Duodécimo Grado (533) Tercer Grado (534) Cuarto Grado (535) Quinto Grado (536) Sexto Grado (537) Séptimo Grado (538) Octavo Grado (539) Noveno Grado (540) Décimo Grado (541) Undécimo Grado (542) Duodécimo Grado (543) Tercer Grado (544) Cuarto Grado (545) Quinto Grado (546) Sexto Grado (547) Séptimo Grado (548) Octavo Grado (549) Noveno Grado (550) Décimo Grado (551) Undécimo Grado (552) Duodécimo Grado (553) Tercer Grado (554) Cuarto Grado (555) Quinto Grado (556) Sexto Grado (557) Séptimo Grado (558) Octavo Grado (559) Noveno Grado (560) Décimo Grado (561) Undécimo Grado (562) Duodécimo Grado (563) Tercer Grado (564) Cuarto Grado (565) Quinto Grado (566) Sexto Grado (567) Séptimo Grado (568) Octavo Grado (569) Noveno Grado (570) Décimo Grado (571) Undécimo Grado (572) Duodécimo Grado (573) Tercer Grado (574) Cuarto Grado (575) Quinto Grado (576) Sexto Grado (577) Séptimo Grado (578) Octavo Grado (579) Noveno Grado (580) Décimo Grado (581) Undécimo Grado (582) Duodécimo Grado (583) Tercer Grado (584) Cuarto Grado (585) Quinto Grado (586) Sexto Grado (587) Séptimo Grado



RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH -2021

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE.  
FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD.  
ESCUELA PROFESIONAL: DE ODONTOLOGÍA.

 nicolramirezv97@gmail.com (no compartidos)  
[Cambiar de cuenta](#) 

\*Obligatorio

SEGÚN GENERO DEL PARTICIPANTE \*

- Femenino  
 Masculino

La siguiente investigación tiene como título "relación de la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash".

## BASE DE DATOS EN EXCEL

### BASE DE DATOS DEL INSTRUMENTO “SALUD BUCODENTAL”

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	TICIPAN	GÉNERO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	
2	1	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
3	2	Femenino	SIEMPRE	A veces	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
4	3	Femenino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA
5	4	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
6	5	Femenino	NUNCA	A veces	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
7	6	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
8	7	Femenino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
9	8	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
10	9	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
11	10	Masculino	A VECES	A veces	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
12	11	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
13	12	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
14	13	Femenino	SIEMPRE	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
15	14	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
16	15	Femenino	SIEMPRE	A veces	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES
17	16	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE
18	17	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
19	18	Femenino	A VECES	A veces	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES
20	19	Femenino	SIEMPRE	A veces	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE
21	20	Masculino	SIEMPRE	A veces	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
22	21	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
23	22	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
24	23	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
25	24	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
26	25	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES
27	26	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE
28	27	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
29	28	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
30	29	Masculino	SIEMPRE	A veces	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
31	30	Masculino	A VECES	A veces	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
32	31	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES
33	32	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES
34	33	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
35	34	Masculino	A VECES	A veces	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE
36	35	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES
37	36	Masculino	A VECES	A veces	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
38	37	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE
39	38	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE

Resuestas de formulario 1

Hoja1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
1	TICIPAN	GÉNERO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	
40	39	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE
41	40	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
42	41	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
43	42	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
44	43	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
45	44	Femenino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
46	45	Femenino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
47	46	Femenino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
48	47	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
49	48	Femenino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
50	49	Femenino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES
51	50	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE
52	51	Masculino	NUNCA	A veces	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
53	52	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA
54	53	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
55	54	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
56	55	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
57	56	Femenino	A VECES	A veces	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
58	57	Masculino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
59	58	Masculino	A VECES	A veces	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES
60	59	Masculino	A VECES	A veces	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES
61	60	Femenino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
62	61	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
63	62	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES
64	63	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
65	64	Masculino	SIEMPRE	SIEM																		



#	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	TIPOPA	GÉNERO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
82	81	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
83	82	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES
84	83	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES
85	84	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES
86	85	Masculino	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
87	86	Masculino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA
88	87	Masculino	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES
89	88	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES
90	89	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE
91	90	Masculino	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
92	91	Femenino	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
93	92	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES
94	93	Femenino	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
95	94	Femenino	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE
96	95	Masculino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE
97	96	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
98	97	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
99	98	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES
100	99	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES
101	100	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE
102	101	Femenino	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
103	102	Femenino	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE
104	103	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE
105	104	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES
106	105	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
107	106	Femenino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
108	107	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE
109	108	Masculino	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES
110	109	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES
111	110	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES
112	111	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
113	112	Femenino	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
114	113	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
115	114	Masculino	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES
116	115	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA
117	116	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE
118	117	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA
119	118	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA
120	119	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA
121	120	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE
122	121	Femenino	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES
123	122	Masculino	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES

Respuestas de formulario 1 Hoja1

#	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U
1	TIPOPA	GÉNERO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
24	123	Masculino	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES
25	124	Masculino	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES
26	125	Masculino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE
27	126	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
28	127	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
29	128	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
30	129	Masculino	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE
31	130	Femenino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
32	131	Masculino	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES
33	132	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE
34	133	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES
35	134	Masculino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
36	135	Masculino	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
37	136	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES
38	137	Femenino	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE
39	138	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES
40	139	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES
41	140	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE
42	141	Masculino	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE
43	142	Femenino	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES
44	143	Masculino	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES
45																					





J	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
1	TOPA	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	
82	81	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA
83	82	ASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
84	83	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES
85	84	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES
86	85	ASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES
87	86	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	
88	87	ASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	
89	88	SIEMPRE	A VECES	A VECES	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	ASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	
90	89	SIEMPRE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	
91	90	SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	
92	91	SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	
93	92	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	
94	93	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	
95	94	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	
96	95	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	ASI NUNCA	NUNCA	ASI NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	
97	96	SIEMPRE	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	ASI SIEMPRE	NUNCA	ASI NUNCA	SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI NUNCA	
98	97	NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	
99	98	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	
100	99	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES
101	100	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	
102	101	ASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	ASI NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES
103	102	ASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES
104	103	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	
105	104	SIEMPRE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ASI NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	
106	105	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA
107	106	ASI SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	SI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	
108	107	SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	
109	108	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	SI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	
110	109	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	
111	110	ASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	
112	111	SIEMPRE	A VECES	A VECES	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	
113	112	ASI SIEMPRE	A VECES	ASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	ASI SIEMPRE	A VECES	ASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	ASI SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	
114	113	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	
115	114	SIEMPRE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	ASI NUNCA	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	ASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	
116	115	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	
117	116	ASI SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	ASI NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	
118	117	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	ASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	ASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	
119	118	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	
120	119	SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	ASI NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	
121	120	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	ASI SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	
122	121	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	ASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	
123	122	SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	ASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	

J	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	
1	TOPA	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	
124	123	ASI SIEMPRE	A VECES	ASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	ASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	A VECES	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	
125	124	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	A VECES	ASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	ASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	ASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	
126	125	ASI SIEMPRE	A VECES	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	NUNCA		
127	126	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	ASI SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA		
128	127	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA		
129	128	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA		
130	129	A VECES	CASI NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	A VECES	NUNCA	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	A VECES	NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	
131	130	SIEMPRE	CASI SIEMPRE	NUNCA	A VECES	A VECES	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	SIEMPRE	NUNCA	SIEMPRE	
132	131	ASI SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	ASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	CASI SIEMPRE	CASI SIEMPRE	
133	132	SIEMPRE	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	ASI SIEMPRE	SIEMPRE	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	A VECES	ASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	CASI NUNCA	A VECES	A VECES	CASI NUNCA	CASI SIEMPRE	
134	133	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	A VECES	SIEMPRE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	A VECES	CASI SIEMPRE	
135	134	SIEMPRE	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	SIEMPRE	SIEMPRE	A VECES	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	A VECES	NUNCA	A VECES	NUNCA	NUNCA	
136	135	SIEMPRE																								

## Contrastación de hipótesis

Se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado, calcula el valor de  $p$ , el cual cuantifica el error tipo I y nos ayuda a tomar una decisión de rechazo a la hipótesis nula ( $H_0$ ) cuando es menor al nivel de significancia.

### 1. Planteamiento de la hipótesis

#### Hipótesis de investigación:

$H_I$ : existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

#### Hipótesis nula:

$H_0$ : No existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

#### Hipótesis alternativa:

$H_A$ : Si existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

### 2. Nivel de confianza

El nivel de confianza es del 95%.

El nivel de significancia es de  $\alpha = 5\%$  (0,05).

La significancia es valor estándar y en base a ello se determinará si se acepta o no la hipótesis.

### 3. Establecimiento de los criterios de decisión

Cabe resaltar que la prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- Si  $p > 0.05$ , se acepta  $H_0$ .
- Si  $p < 0.05$ , se rechaza  $H_0$ .

### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,319 <sup>a</sup>	2	,852
Razón de verosimilitud	,317	2	,853
N de casos válidos	143		

a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,17.

#### 4. Decisión:

La prueba estadística arrojó  $p=,319$ . De manera que, se acepta la  $H_0$ , por ser  $> 0.05$ . Por lo cual, no existe relación entre la salud bucodental y calidad de vida en los escolares de 8 a 12 años de nivel primaria de la I.E.P. José Carlos Mariátegui del distrito de Huarmey, provincia de Huarmey, departamento de Áncash -2021.

## DECLARACIÓN JURADA

### DECLARACIÓN JURADA

Yo, LUJERIO MACEDO HUGO REYNER, identificado (a) con DNI N° 44831971, con domicilio real en Av. Dos de mayo 657. Distrito CARHUAZ, provincia de CARHUAZ, departamento de ÁNCASH.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO.

En mi condición de BACHILLER con código de estudiante 0110171060 de la escuela profesional de ODONTOLOGÍA facultad CIENCIAS DE LA SALUD de la universidad católica los Angeles de Chimbote. Semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada **"RELACIÓN DE LA SALUD BUCODENTAL Y CALIDAD DE VIDA EN LOS ESCOLARES DE 8 A 12 AÑOS DE NIVEL PRIMARIA DE LA I.E.P. "JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI" DEL DISTRITO DE HUARMEY, PROVINCIA DE HUARMEY, DEPARTAMENTO DE ÁNCASH -2021"**

Doy fe que esta declaración correspondiente a la verdad.

Viernes 17 de noviembre de 2023

  
Firma del estudiante/bachiller  
DNI 44831971

  
Huella Digital