



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

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE
SECUNDARIA DE LA I.E " MANUEL ENCARNACIÓN SAAVEDRA", DISTRITO DE
SANTIAGO DE CHUCO, PROVINCIA DE SANTIAGO DE CHUCO, DEPARTAMENTO
LA LIBERTAD, 2022.**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

DE LA CRUZ IBAÑEZ, KATHERINE NOEMI

ORCID:0000-0002-7525-5871

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID:0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0139-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:20** horas del día **22** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Presidente
ANGELES GARCIA KAREN MILENA Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E " MANUEL ENCARNACIÓN SAAVEDRA", DISTRITO DE SANTIAGO DE CHUCO, PROVINCIA DE SANTIAGO DE CHUCO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD,2022.**

Presentada Por :
(1610182015) **DE LA CRUZ IBAÑEZ KATHERINE NOEMI**

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

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

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE SECUNDARIA DE LA I.E " MANUEL ENCARNACIÓN SAAVEDRA", DISTRITO DE SANTIAGO DE CHUCO, PROVINCIA DE SANTIAGO DE CHUCO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD,2022. Del (de la) estudiante DE LA CRUZ IBAÑEZ KATHERINE NOEMI, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 22% 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,03 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, which appears to read "Roxana Torres Guzman".

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTIFICA

Dedicatoria

Esta tesis va dedicada a mis padres por haberme forjado con buenos valores, por darme mis estudios y nunca a ver dudado de mí. A mi madre quien siempre me motivo a seguir con este proyecto, por depositar todo su amor y confianza en mí, muchos de mis logros se los debo a ustedes

Agradecimiento

En primer lugar, doy gracias a Dios, por guiarme en todo este proceso y por mantenerme con buena salud y permitirme sonreír en cada meta que me he trazado hasta el día de hoy.

Gracias a mi familia por el sacrificio, el apoyo incondicional que me han brindado, por creer en mí desde que inicie con este proyecto, sus enseñanzas y por todo el cariño que me brindan.

Agradezco a la universidad por abrirme las puertas, a mis maestros por compartir sus enseñanzas y valores.

Índice general

caratula	I
Dedicatoria	V
Agradecimiento	VI
Índice general	VII
Lista de Tablas	IX
Lista de figuras	X
Resumen	XI
I. Planteamiento del problema	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	1
1.2.1 Problema general	1
1.2.2. Problemas específicos.....	1
1.3. Objetivos de la investigación	2
1.3.1. Objetivo general	2
1.3.2. Objetivos específicos.....	2
1.4. Justificación de la investigación	3
1.4.1. Teórica	3
1.4.2. Práctica.....	3
1.4.3. Metodológica	3
II. Marco teórico	5
2.1 Antecedentes	5
2.1.1. Antecedente Internacionales	5
2.1.2. Antecedentes nacionales	6
2.1.3. Antecedentes Locales o regionales	8
2.2 Bases teóricas	8
2.3 Hipótesis	15
III. Metodología	16
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación	16
3.2 Población	17
3.3 Operacionalización de las variables	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	20
Descripción de técnicas	20
Descripción de instrumentos	20
Validación y confiabilidad	21
3.5 Método de análisis de datos	21

3.6 Aspectos Éticos.....	22
IV. Resultados.....	23
V. Discusión.....	30
VI. Conclusiones.....	33
VII. Recomendaciones.....	34
Referencias bibliográficas.....	35
Anexos.....	40
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	40
Anexo 02. Instrumento de recolección de datos.....	41
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad u otros).....	49
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros.....	50

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de las variables

Tabla 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito “de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.

Tabla 3. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales

Tabla 4. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional

Tabla 5. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional

Tabla 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social

Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo.

Tabla 8. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de” la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad.

Lista de figuras

Figura 1. Operacionalización de las variables

Figura 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito “de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.

Figura 3. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales

Figura 4. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de” la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional

Figura 5. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional

Figura 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social

Figura 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo.

Figura 8. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad.

Resumen

Objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022. **Metodología:** Tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental - observacional. La población estuvo conformada por 230 escolares y la muestra por 144 estudiantes. La técnica fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el Child Perception Questionnaire (CPQ 11-14). **Resultados:** La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares fue buena en un 84,7% (122); la dimensión síntomas orales fue regular en un 92,4% (133); la dimensión limitación funcional fue buena en un 91,7% (132); la dimensión bienestar emocional fue buena en un 61,1% (88); la dimensión bienestar social de la variable fue buena en un 75,0% (108). **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra” fue bueno.

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

I. Planteamiento del problema

1.1. Planteamiento del problema

La calidad de vida ha sido definida como una percepción individual sobre su vida, enmarcándola dentro de un contexto de valores, social y cultural. Teniendo en cuenta que tiene relación con expectativas, interés y objetivos a largo y corto plazo.¹

El concepto que presenta la calidad de vida implica que de ningún modo se puede presentar de manera “independiente de las normas culturales, patrones de conducta y hasta expectativas de cada persona. Debido a lo mencionado es inevitable apreciarlo en las particularidades de cada grupo. La salud bucal es una rama perteneciente a la salud general, esta es conocida como parte importante y esencial para la calidad de vida. Gracias a esto en el concepto que se presenta acerca de calidad de vida relacionando a salud bucal” va a abarcar diversos factores entre ellos los sociales, funcionales psicológicos y también la presencia del algún dolor o malestar.²

Según estadísticas en el mundo la caries dental se presenta en escolares entre un 60% - 90%. En el caso de los indicadores epidemiológicos, estos van a usar observaciones clínicas de los problemas que se presenten en la salud bucal, pero a su vez estos no aportan información con respecto al sentir de los estudiantes con un enfoque a su salud estomatognático, además si estos pueden continuar con normalidad realizando sus actividades cotidianas. Debido a lo expuesto es necesario la medición de cuan afectada se presenta la calidad de vida en relación a la salud bucal, tomando en cuenta los indicadores que tengan la percepción y también opinión de los escolares.³

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales?

- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional?
- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional?
- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social?
- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo?
- ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.
- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.
- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.

- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.
- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo.
- Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Presenta una preeminencia teórica debido a que aporta conocimiento en salud pública; ya que las dificultades dadas a una mala salud bucal siguen siendo de mucha importancia a nivel mundial la cual deteriora la calidad de vida relacionada a salud bucal, en especial en escolares y países en vías de desarrollo. Por lo tanto, se deben tomar medidas que contribuyan a mejorar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en los escolares.

1.4.2. Práctica

La relevancia práctica ayuda a conocer la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares, debido a que al detallar y analizar el impacto de calidad de vida relacionada a salud bucal permitirá al odontólogo mejorar en su consulta diaria, incrementando los conocimientos y de esta manera brindar una atención odontológica de calidad a sus respectivos pacientes. También se obtendrá resultados claros y prácticos que coadyuven al diagnóstico rápido, oportuno y sostenible, obteniendo una mejor calidad de vida en los escolares.

1.4.3. Metodológica

Siendo un estudio Transversal y descriptivo; ayudara a determinar las limitaciones y problemas de la calidad de vida relacionada a salud bucal, en cada una de las dimensiones como son: sistemas orales, limitación funcional, bienestar social y emocional. Permitiendo una investigación rápida y completa.

Limitaciones del estudio.

En el desarrollo del presente estudio, se ha presentado la limitación de no contar con especialistas en el área, para que se pueda realizar la calibración del investigador, de tal forma que permita una mejor evaluación clínica, y los resultados correspondan a lo que existe en la realidad.

II. Marco teórico

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Roque T. (2021, Brasil); Se realizó un estudio titulado "El Impacto de las Condiciones Bucales en la Calidad de Vida de Adolescentes en Áreas Rurales de Brasil". **Objetivo:**

Analizar el impacto del estado bucal en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (QARSO) en adolescentes de 11 a 14 años de una población rural de una ciudad brasileña.

Metodología: Estudio observacional, no experimental, transversal con 202 adolescentes que asisten a escuelas públicas de la ciudad. Se calculó utilizando la versión corta brasileña del Child Perceptions Questionnaire (CPQ11-14). **Conclusión:** La salud bucal está altamente relacionada con la calidad de vida de los niños de una población rural de una ciudad brasileña.⁵

Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.⁶ (Tailandia, 2020); Se Ejecutaron una investigación titulada: "Impactos en la salud bucal específicos por afecciones en niños y adolescentes tailandeses: hallazgos de la Encuesta nacional de calidad de vida relacionada con la salud bucal". **Objetivo:** Determinar el impacto de la calidad de vida en la salud bucal entre los adolescentes tailandeses. **Metodología:** Encuesta transversal con una muestra de 351 adolescentes de 15 años de 4 provincias de Tailandia. La herramienta de medición utilizada es el cuestionario Child-OIDP. **Conclusión:** La mayoría de los adolescentes tailandeses experimentan efectos orales muy graves. Los efectos bucales causados por la caries dental son los más comunes y graves.⁶

Berhan E, et al.⁷ (Malasia, 2019); Se Ejecutó una investigación titulada "Calidad de vida relacionada con la salud bucal entre niños indígenas de 11 a 12 años en Malasia". **Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre niños indígenas de 11 a 12 años en Malasia. **Metodología:** Observacional, descriptiva y transversal. Participaron 249 niños de 11 a 12 años de 4 escuelas primarias. Los niños

desarrollaron un cuestionario autoadministrado que contenía información sociodemográfica, el índice de impacto oral de los niños malayos en el rendimiento diario (Niños Malayos-OIDP) y conductas bucales relacionadas con la salud bucal. **Conclusión:** Los niños de 11 a 12 años de Cameron Highland tienen una alta prevalencia gingivitis y caries, lo que se asocia con una mala calidad de vida de la madre o el niño.⁷

Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, Da Silva L, et al.7 (2021). Realizaron un trabajo titulado “La pandemia de COVID-19 reduce la percepción negativa de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en los adolescentes”, se tuvo como **objetivo** evaluar los efectos inmediatos de la pandemia de Covid-19 en la calidad de vida relacionada con la salud oral. La **metodología** fue transversal y descriptivo aplicado a adolescente de Brasil a través del índice CPQ11- 14. Se **concluyó** que se presentó un nivel bueno de síntomas orales en un 87%, un nivel regular en limitaciones funcionales en un 72%, bueno en bienestar emocional en un 58% y regular en bienestar social en un 57%.⁸

2.1.2. Antecedentes nacionales

Aranguren O.⁸ (Lima – Perú 2022); Se Ejecutó una investigación titulada “Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021”. **Objetivo:** Determinar la relación entre la salud bucal y la calidad de vida de niños de 11 a 14 años de la Comunidad Infantil Sagrada Familia. **Metodología:** Se utilizaron métodos cuantitativos, nivel descriptivo, diseño no experimental, estudio de tipo básico, correlación transversal. La muestra fue de 90 niños. **Conclusión:** La salud bucal está relacionada con la calidad de vida, es decir, la salud bucal afecta la calidad de vida.⁸

Lizarraga Y.⁹ (Puno – Perú 2021); Se Ejecutó una investigación titulada “Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021”. **Objetivo:** Vincular la calidad de vida y la salud bucal de niños de 8 a 10 años de la Institución Educativa Primaria César Vallejo, San Antonio de Putina 72596, 2021. **Metodología:** Los tipos de investigación fueron observacionales, descriptivos y transversales. La muestra

estuvo compuesta por 110 estudiantes de educación primaria. El instrumento utilizado fue el Cuestionario Cognitivo Infantil CPQ 11-14. **Conclusión:** Existe correlación entre calidad de vida y salud bucal en escolares.⁹

Meza D.¹⁰ (**Huancayo – Perú 2020**); Se Ejecutó una investigación titulada “Impacto de condiciones orales en la calidad de vida en escolares de una institución educativa pública y privada de Huancayo – 2018”. **Objetivo:** Comparar la percepción del impacto de Condiciones Orales en la Calidad de vida en escolares de 11 y 12 años, de una institución educativa pública y privada de Huancayo 2018. **Metodología:** Diseño descriptivo, prospectivo, transversal y observacional. La muestra está constituida por 165 escolares, en la institución educativa pública - 30154 “Inmaculado Corazón de María” del distrito de Chilca y en la institución educativa privada “Colegios Pamer” del distrito de El Tambo. Los datos fueron recolectados a través de la versión en español (para el Perú) del Índice Child- OIDP para evaluar impactos de 17 condiciones orales sobre 8 desempeños diarios. **Conclusión:** Existe una alta prevalencia de los impactos de las condiciones orales auto percibidas sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de las instituciones educativas pública y privada de Huancayo.¹⁰

Espinoza C, Encarnación W.¹¹ (**Lima - Perú 2020**); Se Ejecutó una investigación titulada “Impacto de las condiciones orales frente a la calidad de vida relacionada a la salud bucal en una base de datos de escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los Álamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019”. **Objetivo:** Determinar el impacto del estado bucal en la calidad de vida relacionada con la salud bucal utilizando una base de datos de escolares de 11 y 12 años de la comuna de Los Álamos, Provincia de Arauco, Chile, en 2019. **Metodología:** Este fue un estudio observacional, descriptivo, transversal. La muestra se utilizó con 144 estudiantes, de los cuales se reconocieron 17 afecciones bucales y 8 manifestaciones. **Conclusiones:** La CVRSB en escolares de 11 y 12 años de la comuna de Los Álamos, Provincia de Arauco, Chile, en el año 2019, se vio afectada por afecciones bucales, siendo la mayoría la que presentó “muy poca”.¹¹

Patilla R.¹² (**Cusco – Perú 2019**). Se Ejecutó un estudio titulado “Calidad de vida en

relación a la salud bucal en escolares de 12 – 14 años entre una Institución Educativa Privada y Pública, Abancay – 2019”. **Objetivo:** Comparar la calidad de vida relacionada con la salud bucal de escolares de 12 a 14 años de instituciones educativas públicas y privadas de Abancay - 2019. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, comparativo y transversal, seleccionando aleatoriamente a 160 estudiantes de instituciones educativas públicas y 160 estudiantes de instituciones educativas privadas de 12 a 14 años del año escolar 2019 en la provincia de Abancay para obtener datos de los niños. Se utilizó el cuestionario OIDP para medir la calidad de vida relacionada con la salud bucal. Los datos se analizaron mediante tablas de porcentajes y frecuencias. **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a la salud bucal según el tipo de Institución Educativa tanto Privada como Pública fue leve, quiere decir que no hay diferencia de calidad de vida en ambos grupos y no se asocia a tipo de institución.¹²

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Tovar S.⁴ (**Chimbote - Perú 2020**); Se Ejecutó una investigación titulada “Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2017”. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de Chimbote. **Metodología:** Observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 100 escolares, en edades de 11 a 14 años. El instrumento utilizado fue el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ11-14. **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a salud bucal en los escolares fue regular.⁴

2.2 Bases teóricas

Salud

La salud es una condición de equilibrio o bienestar que puede percibirse a dos niveles: subjetivamente, cuando una persona considera que su estado general actual es aceptable, y objetivamente, cuando no hay enfermedades ni otros elementos nocivos presentes en el sujeto en cuestión.¹³

Salud bucal

La Organización Mundial de la Salud, o OMS, define la salud como el confortable bienestar, físico, social y mental, y no sólo como la ausencia de enfermedad. Dado que la salud es una expresión de la vida y comprende procesos complejos en los que se

mezclan factores biológicos, sociales, de género, técnicos, económicos y culturales, la salud bucodental es una herramienta esencial, pero puede resultar difícil describirla como concepto. Hoy en día, la salud dental es un componente crucial del complejo craneofacial, que influye en la forma en que los seres humanos se comunican, comen, sienten afecto y mantienen relaciones sexuales.¹⁴

El reto de proporcionar tratamiento dental a lo largo del primer año de vida del niño se centra principalmente en la prevención de los problemas de salud bucodental del niño. Esto se define como todas las prácticas que intentan mantener y salvaguardar el mejor nivel de salud bucodental.¹⁵

En este sentido, los padres pueden influir en el modo en que crecen y progresan las enfermedades que podrían afectar a la cavidad bucal. Por ello, deben ser informados sobre el requerimiento de concienciar a sus niños a partir de edades prematuras en la que permitan un dedicado desarrollo de las destrezas de salud bucodental. La caries y contusiones bucales son dos de las primordiales dificultades de salud oral que afligen a infantes, y entre ambos tienen un efecto desfavorable a la calidad de vida de los infantes y su entorno familiar. La imposibilidad para masticar, la disminución del apetito, la pérdida de peso, las dificultades para pernoctar y los cambios de conducta son algunos de sus efectos.¹⁵

Del mismo modo, estos problemas pueden dar lugar a infecciones que provoquen trastornos sistémicos o la pérdida de órganos dentales. Aunque todavía no es necesario recurrir a terapias intrusivas, los cuidados dentales a inicios de años de vida se centran a exteriorizar repetidamente al niño a estímulos orales; lo que contribuye al condicionamiento síquico dado que es consciente de que no hay por qué temer.¹⁵

Varios estudiosos han planeado a lo largo de los años la hipótesis de que el apoyo social, lazos familiares, accesibilidad económica, el estado funcional y la salud general son elementos determinantes de la calidad de vida. Hay muchas tipologías que son consistentes, como la independencia de la calidad de vida, edad, apoyo social y el sexo, a pesar que hay mucha diferenciación dentro de las unidades de investigación y aspectos subjetivos. La bibliografía nos detalla algunas características consistentes, como el lugar de residencia, consideraciones socioeconómicas, el estado de salud,

educación. Estos últimos constituyentes son esenciales; pero no determinantes para prever la eficacia de vida de los escolares.¹⁶

Dado que el crecimiento de los escolares involucra numerosos cambios acumulativos, progresivos e irreversibles sobre su salud es una consideración crucial. Estas alteraciones hacen que los estudiantes sean más aptos a acontecimientos infecciosos y traumáticos, lo que repercute en su calidad de vida. Por lo tanto, sabemos que los factores relacionados a la salud y a cualquier patología en general trascienden en la calidad de vida de un individuo; sin embargo, los padecimientos mentales, incluso la depresión, ansiedad y trastornos afectivos, son las más comunes por lo que disminuyen significativamente la calidad de vida de una persona.¹⁷

Calidad de vida y salud bucal

La OMS definió la calidad de vida relacionada con la salud bucodental como una condición de bienestar físico, mental y social total, y no sólo como la ausencia de enfermedad.¹⁸

La calidad de vida se considera como la percepción que tiene un individuo de sus propias expectativas, preocupaciones, metas y normas de vida de acuerdo con la cultura y valores en la que vive y actualmente se considera un parámetro válido. La evaluación del paciente.¹⁸

Además, en la mayoría de las áreas de la salud física y mental, incluida la salud bucal, existe la oportunidad de reconsiderar la relación de la salud bucal con componentes de la vida social, tales como: la autoestima, la interacción social y el desempeño académico y laboral.¹⁹

Los investigadores empezaron a expresar hipótesis sobre cómo la salud bucodental enlaza con la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). En la evaluación subjetiva de la calidad de vida conexas con la salud bucodental se tiene en cuenta la comodidad de las personas al interactuar con los demás individuos, comer y dormir, así como su bienestar y falta de autoestima con relación a su salud estomatognática. Es el resultado de las interacciones entre los factores que afectan a la salud bucodental, los factores sociales y ambientales y el resto del organismo.²⁰

Por otro lado, algunos estudios sugieren que se trata de un constructo multidimensional que refleja, entre otras cosas, los niveles de comodidad de las personas al comer, el

sueño y las interacciones sociales; su autoestima; y su satisfacción con la salud bucodental están relacionados con factores psicológicos, funcionales y sociales; como a experiencias de dolor y malestar, incluidas las relacionadas con la masticación, el habla y la comunicación, entre otros factores.²¹

Utilización de métricas de calidad de vida en la práctica clínica:

- Asemejar y prevalecer complicaciones
- Comunicar más fácilmente
- Identificar las cuestiones subyacentes
- Promover el juicio clínico cooperativo
- Hacer un seguimiento de las alteraciones o reacciones relacionadas con el tratamiento.

En la consulta dental privada se registra cada vez más la calidad de vida con la relación a la salud bucodental cuando se trata a los pacientes y no sólo de sus afecciones dentales u orales.²¹

Calidad de vida y la importancia de la experiencia clínica odontológica, centrándose en perspectivas biopsicosociales reconocidas en la atención al paciente.²¹

Se destacaron como tres razones principales la necesidad de enfoques basados en evidencia en los procedimientos de atención médica, el hecho de que muchos procedimientos para enfermedades crónicas no curan la enfermedad y una participación más activa de los pacientes como miembros del equipo de tratamiento.²³

Además, la exploración básica, los estudios de encuestas epidemiológicas y ensayos han justificado ser muy prometedores para mejorar la calidad de vida relacionada con la salud bucodental. Las investigaciones sugieren que la enfermedad Periodontal puede influir significativamente en la salud estomatológica y está vinculada a una mala calidad de vida crónica para los ojos.²¹

Factores que modifican la calidad de vida

Según las investigaciones de varios autores, las relaciones familiares, salud general, apoyo social, estado funcional y la disponibilidad económica son las características más significativas que influyen en la percepción que tienen las personas adultas de lo que constituye una vida de alta calidad. Hay algunas variables que se mantienen constantes a pesar de los aspectos subjetivos y la importante variación entre poblaciones, entre

ellas: Independientemente de su origen, el apoyo social es un factor que favorece la calidad de vida.²²

Aunque se ha argumentado que características como la salud, el lugar de residencia, edad y el sexo pueden afectar a la calidad de vida en general, la posición socioeconómica y la educación son factores esenciales, pero no los únicos en determinar la calidad de vida de los niños en edad escolar.²²

La salud bucodental es otro componente crucial porque, a medida que el niño crece, la cavidad bucal experimenta una serie de cambios progresivos, permanentes y acumulativos que la hacen más susceptible a agentes traumáticos e contagiosos que merman su calidad de vida. Aspectos de la salud; cualquier enfermedad suele reducir la calidad de vida y, en mayor medida, los problemas de salud mental como la ansiedad, la depresión y los trastornos afectivos.²¹

La salud general del individuo se cubre en varias áreas, algunas más específicas que otras, como la visual, la auditiva, la dermatológica y la bucodental, que es un importante indicador de salud. En esta área se evalúa cualquier enfermedad que padezca el paciente, Incluidas la caries dental, el cáncer oral, las manifestaciones orales de una enfermedad sistémica, los traumatismos e incluso los defectos congénitos.²²

Algunos estudios definen la salud bucodental como una ciencia cuyo objetivo es prevenir cualquier enfermedad de la cavidad oral. Para ello, se realizan exámenes orales del individuo y se toman medidas para promover la salud dental mediante la distribución de conocimientos o conferencias. Uno de los errores más comunes en la atención pública es que se busca atender y mejorar la salud bucal sólo de las personas de bajos recursos cuando, en realidad, estas personas no son las únicas afectadas; se debe dar la misma importancia a todas las personas por igual buscando obtener una buena salud bucal en todos. Hay más principios en salud pública que se desarrollaron en 1988. Estos conceptos incluyen la evaluación, la creación de políticas para mejorar el desarrollo y la garantía de la atención. Estos principios pueden reforzarse con la atención y la promoción de la salud en muchos entornos, ya sean rurales o no.²²

Alternativas de mejora de la calidad de vida relacionada a salud bucal

a) Para ofrecer un correcto desarrollo es necesario evaluar:

- Evaluar el tiempo de que dispone el equipo odontológico y las ofertas que pueden

hacerse para atender a pacientes pediátricos.

- Realizar encuestas para evaluar el estado de la salud bucodental en la zona en la que vamos a trabajar y, a continuación, tomar las medidas oportunas en función de los resultados.
- Evaluar las necesidades de los pacientes pediátricos con necesidades especiales, comolas de las personas con capacidades diferentes.
- Examinar, ya sea directamente con un profesional o indirectamente con equipos de higiene bucodental, los obstáculos y el acceso que tienen los niños pequeños a una buena salud bucodental. ¹⁹
- Crear actividades e iniciativas que hagan hincapié en la atención primaria y secundaria, tanto preventiva como restauradora.
- Crear nuevas políticas, ponerlas en práctica y difundir acciones y actitudes de concientización para mejorar la atención de salud prestada a las personas de bajos ingresos, con el objetivo de aumentar el acceso a estas personas para que puedan ser tratadas y evaluadas sin incurrir en costos que no pueden pagar.
- Crear normas para la atención de niños con necesidades especiales, garantizando que tengan el mismo acceso a la atención sanitaria bucodental y proporcionando los mismos servicios, tratamientos y cuidados.
- Establecer normativas estatales que exijan exámenes de salud bucodental a los niños que empiezan el colegio por primera vez. ¹⁹

b) Para poder garantizar una correcta y buena salud bucal se debe tener en cuenta:

- Para facilitar el acceso a las personas con rentas bajas, es vital construir nuevos centros de atención odontológica con prestaciones gratuitas para tener un mayor impacto.
- Deben crearse programas de atención primaria que ofrezcan la aplicación de flúor e instrucción sobre cómo mejorar la salud dental mediante agua fluorada y alimentos fluorados, así como sobre los riesgos de una mala salud bucodental.
- Promover la educación y concienciación sobre salud bucodental en comunidades, clínicas y otros entornos.
- Colaborar con organizaciones o personas importantes para llevar a cabo programas de prevención en escuelas y clínicas para mejorar la salud bucodental de los niños.

- Crear iniciativas promocionales para que la Agencia Estatal de Salud aborde las necesidades de salud bucodental de un público o comunidad concretos.
- Crear programas para educar a los profesionales médicos y otro personal relacionado con la salud sobre temas de salud bucodental, como la caries de la primera infancia.
- Incorporar los servicios de salud bucodental a los programas de salud, educación y servicios sociales pertinentes (por ejemplo, nutrición, salud de la mujer, el bebé y el niño, promoción de la salud y salud escolar).¹⁹

c) Medición de la calidad de vida relacionada a salud bucal

La mayoría de las veces, las herramientas utilizadas para medir la CVRSB son cuestionarios auto administrados con una serie de consultas que abarcan los distintos aspectos de la CV, como bienestar social, bienestar emocional, la limitación funcional, autoestima, la percepción de los síntomas orales, los trastornos del sueño, el entorno escolar y el nivel de autopercepción.²⁵

En la actualidad, tenemos dos tipos de cuestionarios para calcular la CVRSB en infantes y jóvenes: los que rellenan los propios niños o adolescentes y los que rellenan sus padres u otros cuidadores. Ambos tipos de cuestionarios han demostrado su validez y fiabilidad en los estudios.²⁵

Instrumento - Child Perceptions Questionnaire (CPQ)

Jokovic et al. crearon este cuestionario en 2002. Es la primera herramienta para evaluar el CVRSB en infantes o jóvenes, con niveles de edad con rangos entre los 8 a 10 años y de 11 a 14 años de edad. Las preguntas CPQ 8 a 10 años y CPQ 11 a 14 años cubren las dimensiones de bienestar social (12 preguntas), síntomas orales (6 preguntas), bienestar emocional (09 preguntas) y limitación funcional (10 preguntas). Las opciones para los dominios en las versiones de 8 a 10 y de 11 a 14 años son las siguientes: “nunca=0”, “una o dos veces=1”, “a veces=2”, “a menudo=3”, “casi todos o todos los días=4”, la contestación “no sé” se consignó como=0. Las elecciones para los indicadores globales fueron: “excelente=0”, “muy buena=1”, “buena=2”, “regular=3” a “pobre=4” para condición de salud bucal y “nada=0”, “muy poco=1”, “poco=2”, “bastante=3” a “muchísimo=4”, para el bienestar general. Para el CPQ8-10, los rangos oscilan entre 0 y 100. La suma de estas respuestas en el CPQ11-14 varía entre 0 a 103 y las respuestas se reconocen en una escala de Likert; cuanto más baja la

puntuación peor es la CV. Se han añadido al CPQ11-14 versiones cortas de 16 y 8 preguntas.²⁵

Un Comité de expertos encargados en la Revisión, los cuales están formados por cuatro profesores de la especialidad de odontopediatría y tres odontólogos. Todos peruanos bilingües y con experiencia en estudios de investigación; evaluaron las versiones del cuestionario, donde encontraron los objetivos del estudio.²⁵

Dimensiones de la calidad de vida relacionada con salud bucal:

- **Síntomas orales;** Relata los rasgos que presentan síntomas orales particulares.²⁵
- **Limitación funcional;** Representa los efectos que una afección, leve o grave, que tiene sobre la cavidad bucal.²⁵
- **Bienestar emocional;** Son emociones expuestas por una persona; que se encuentran en un estado de equilibrio a nivel psicológico y mental.²⁵
- **Bienestar social;** hace referencia a las emociones que presenta una persona cuando interactúa con los demás.²⁵

2.3 Hipótesis

El estudio no plantea hipótesis; por ser un trabajo de nivel descriptivo según Hernández-Fernández y Sampieri. Las hipótesis que a veces se utilizan en la investigación descriptiva no siempre intentan predecir datos o valores para una o más variables.²⁶

III. Metodología

3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

Tipo de Investigación

Según el enfoque o paradigma optado:

- Cuantitativo: Usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.²⁶

Según la intervención del investigador:

- Observacional: No existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.²⁶

Según planificación de la toma de datos:

- Prospectivo: La información es recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación.²⁶

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

- Transversal: Se mide en una sola ocasión las variables a tratar.²⁶

Según el número de muestras a estudiar:

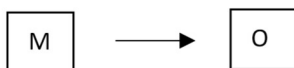
- Descriptivo: Porque busca describir situaciones o acontecimientos sin estar interesado en explicaciones; describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés.²⁶

Nivel de investigación

El presente trabajo es una investigación de nivel descriptivo, porque busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.²⁶

Diseño de investigación

No experimental, porque no presenta ninguna variable independiente, tampoco se manipulan las variables deliberadamente.²⁶



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

3.2 Población

Población

La población estuvo conformada por 228 escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, que cumplan con los criterios de elección.

Juicios de Inclusión

- Estudiantes del nivel secundario inscritos en el año escolar actual.
- Estudiantes decididos a participar de la investigación.

Juicios de Eliminación

- Estudiantes que no participaron a pesar de firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes que no contestaron el cuestionario

Muestra (Tamaño de muestra y Muestreo)

La muestra estuvo constituida por 144 escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.

Se utilizó la siguiente fórmula para estimar proporciones según 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 (228 escolares)

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

p = proporción esperada

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

Reemplazando en la ecuación:

$$n = \frac{228 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (228 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{228 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times (227) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{218.9712}{0.5675 + 0.9604}$$

$$n = \frac{218.9712}{1.5279}$$

$$n = 143.315$$

$$n = 144$$

Muestreo: Muestreo probabilístico aleatorio simple, esto porque cada sujeto tiene una probabilidad igual de ser seleccionado para el estudio.

3.3 Operacionalización de las variables

Tabla 2 - Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipos de variables	Escala de medición	Valores finales
Calidad de Vida Relacionada a la Salud Bucal	El principal impacto de las condiciones bucales en la vida diaria de las personas como: restricciones en el funcionamiento normal de los instrumentos bucales	Síntomas orales	Interrogatorio CPQ = Pregunta 1 al 6].	Cualitativa	Ordinal	1=Bueno: [0-8] 2= Regular: [9-16] 3=Malo: [17-24]
		Limitación funcional	Interrogatorio CPQ = [Pregunta 7 al 15].			1=Bueno: [0-12] 2= Regular: [13-24] 3= Malo: [25-36]
		Bienestar emocional	Interrogatorio CPQ = Pregunta 16 al 24].			1=Bueno: [0-12] 2= Regular: [13-24] 3=Malo: [25-36]
		Bienestar social	Interrogatorio CPQ = Pregunta 25 al 37].			1= Bueno: [0-17] 2= Regular: [18-35] 3= Malo: [36-52]
CO - variable	Definición conceptual		Indicadores	Tipos de variables	Escala de medición	Valores finales
Sexo	Rasgos fenotípicos y genotípicos de los niños.	Sexo del estudiante conseguido a través del cuestionario		Cualitativo	Nominal	1: Hombre 2: Mujer
Edad	Lapso que transcurre desde el nacimiento hasta la actualidad.	Años de vida reflejados en el cuestionario Impacto		Cuantitativo	Razón	1: 11 años 2: 12 años 3: 13 años 4: 14 años

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Descripción de técnicas

Encuesta

Descripción de instrumentos

Cuestionario: Child Perception Questionnaire (CPQ 11-14).

El Naciente instrumento fue recogido del estudio de Núñez et al.: “Adaptación y validación al idioma español del CPQ-Esp11-14 Child Cognition Questionnaire en una población comunitaria chilena.”²⁵

Contiene 37 preguntas cerradas y una escala ordinal que permite determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en un período de tres meses, la puntuación máxima es 103 y se recomienda una escala Likert, con un rango posible de 0 a 103; para la suma de respuestas. Entre ellos: Bueno va de 0 a 34, Regular de 35 a 69 y Malo de 70 a 103, lo que significa que, a mayor puntuación, peor es la calidad de vida relacionada con la salud bucal.²⁵

Las puntuaciones según dimensiones son:

- **Dimensión 1:** Síntomas orales - Bueno (0-8), Regular (9-16), Malo (17-24)
- **Dimensión 2:** Limitación funcional - Bueno (0-12), Regular (13-24), Malo (25-36)
- **Dimensión 3:** Bienestar emocional - Bueno (0-12), Regular (13-24), Malo (25-36)
- **Dimensión 4:** Bienestar social - Bueno (0-17), Regular (18-35), Malo (36-52)

Coordinación

Se realizó una reunión con el director de la I.E Manuel Encarnación Saavedra, distrito de Santiago de Chuco, Provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad. Donde se conversó acerca del proyecto de los criterios de selección y la participación de los alumnos del nivel secundario de la dicha institución. Posteriormente se entregó la carta de presentación. La cual fue dirigida al director de la I.E Manuel Encarnación Saavedra; quien se encargó de brindar su aceptación para realizar la ejecución del

proyecto.

Procedimiento

En la segunda visita; el director nos presentó al profesor del I.E Manuel Encarnación Saavedra, quien fue el encargado de pasar unos minutos en clase desarrollando el proyecto. Luego visitamos cada aula donde nos presentamos y explicamos los motivos del estudio. Además, firmamos un formulario de consentimiento informado e incluimos solo a aquellos estudiantes que firmaron un formulario de consentimiento informado.

Coordinamos dos visitas más y compartimos formularios de consentimiento informado en los que cada estudiante consintió en nuestro uso como participantes de la investigación, siguiendo los principios éticos de la Universidad Católica de Chimote. Posteriormente se realizó una encuesta entre los estudiantes que cumplieron con los criterios de selección. La duración del cuestionario fue de aproximadamente 15 a 20 minutos.

No se ha realizado la calibración por falta de cirujano dentistas especialistas del área en la localidad, considerándose esto como una limitación del estudio, por lo que se ha procedido a realizar el examen clínico con las consideraciones teóricas establecidas

Validación y confiabilidad

Recogido del estudio realizado por: Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 1 de noviembre de 2015 [citado 28 de mayo 2024]; 89(6):585-95.

Disponible:https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es

3.5 Método de análisis de datos

Se utilizará estadística descriptiva, frecuencias absolutas y relativas de variables categóricas, se utilizará prueba estadística chi-cuadrado con un nivel de significancia del 5%, también se utilizarán tablas de frecuencia y gráficos de barras, para tablas de frecuencia se utilizará el programa Excel 2019. e IBM SPSS vs25 Procedimientos

estadísticos y cifras finales.

3.6 Aspectos Éticos

brindados por la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, los cuales estuvieron contenidos en el código de ética para la investigación 001 Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 1419-2023-CU-ULADECH católica, de fecha 26 de octubre del 2023:

a) Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Su dignidad, privacidad y diversidad cultural.

b) Cuidado del medio ambiente: Respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.

c) Libre participación por propia voluntad: Estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.

d) Beneficencia, no maleficencia: Durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.

e) Integridad y honestidad: Que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.

f) Justicia: A través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.²⁸

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

Asamblea General, Seúl, Corea, octubre 2008, la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.²⁹

IV. Resultados

Presentación descriptiva de resultados

Tabla 2. La relación entre salud bucal y calidad de vida en estudiantes de secundaria. es decir. “Manuel Encarnación Saavedra”, Distrito de Santiago de Chuco, Departamento de Santiago de Chuco, Departamento de La Libertad, 2022.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	f	%
Bueno	122	84,7
Regular	22	15,3
Malo	0	0,0
Total	144	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada

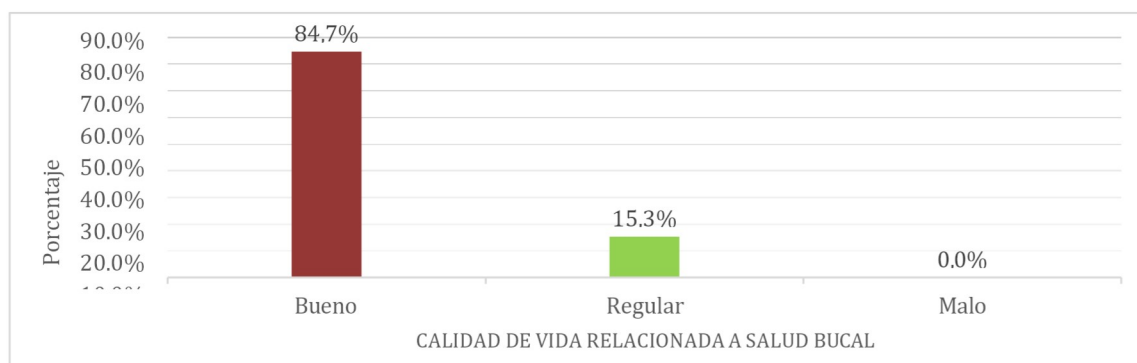


Figura 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.

Interpretación: Se puede observar que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra” es Bueno en un 84,7% (122), Regular en un 15,3% (22) y en el nivel malo 0,0% (0).

Tabla 3. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.

Síntomas orales	f	%
Bueno	133	92,4
Regular	11	7,6
Malo	0	0,0
Total	144	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada

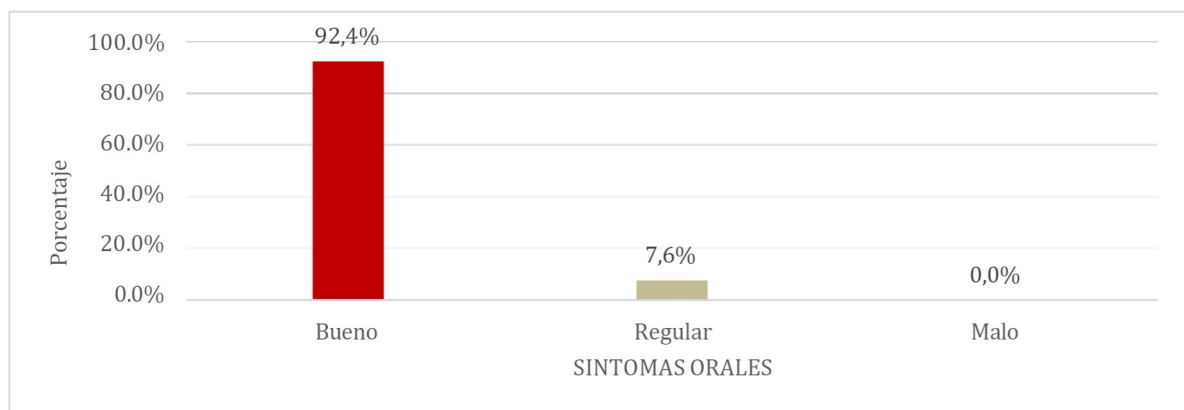


Figura 3. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.

Interpretación: Se observa que la dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, es Regular en un 92,4% (133), Bueno en un 7,6% (11) y en el nivel malo 0,0% (0).

Tabla 4. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.

Limitación funcional	f	%
Bueno	132	91,7
Regular	12	8,3
Malo	0	0,0
Total	144	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada

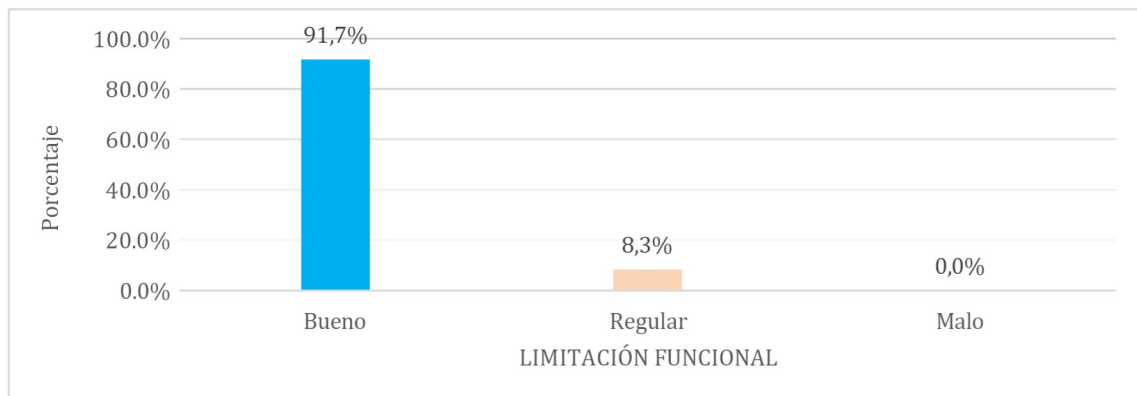


Figura 4. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.

Interpretación: Se observa que la dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, es Bueno en un 91,7% (132), Regular en un 8,3% (12) y en el nivel malo 0,0% (0).

Tabla 5. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.

Bienestar emocional	f	%
Bueno	88	61,1
Regular	56	38,9
Malo	0	0,0
Total	144	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada

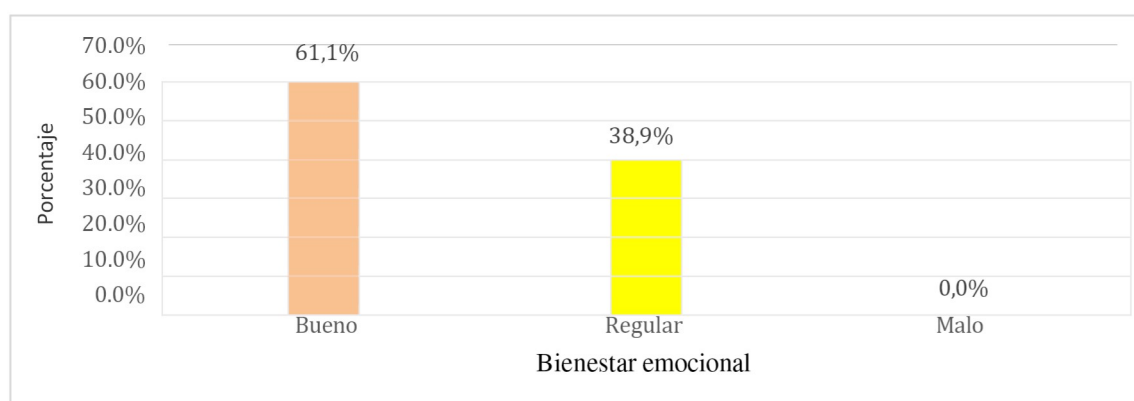


Gráfico 5. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.

Interpretación: Se observa que la dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, es Bueno en un 61,1% (88), Regular en un 38,9% (56) y en el nivel malo 0,0% (0).

Tabla 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.

Bienestar social	f	%
Bueno	108	75,0
Regular	36	25,0
Malo	0	0,0
Total	144	100,0%

Fuente: Datos de encuesta aplicada

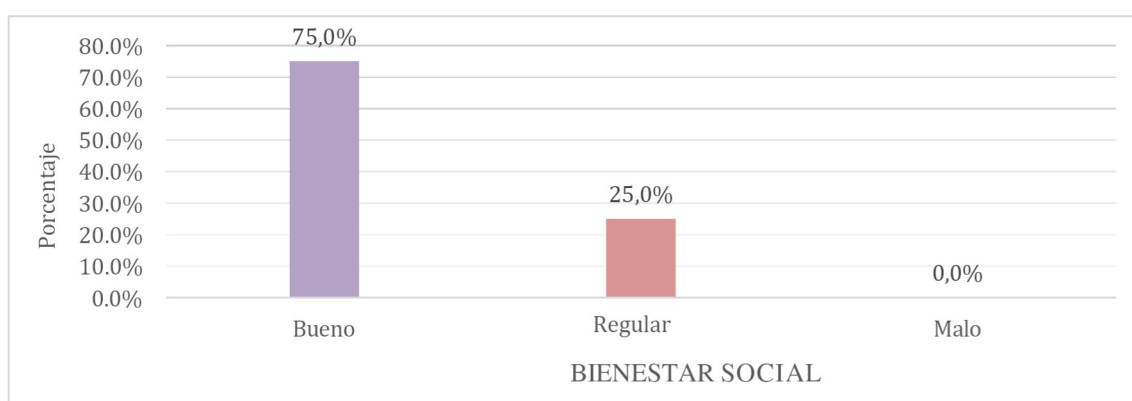


Gráfico 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social

Interpretación: Se observa que la dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, es Bueno en un 75,0% (108), Regular en un 25,0% (36) y en el nivel malo 0,0% (0).

Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo.

		Sexo				Total	
		Hombre		Mujer			
		f	%	f	%		
Calidad de vida relacionada a salud bucal	Bueno	56	84,8	58	74,4	114	79,2
	Regular	10	15,2	20	25,6	30	20,8
	Malo	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total		66	100,0	78	100,0	144	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada

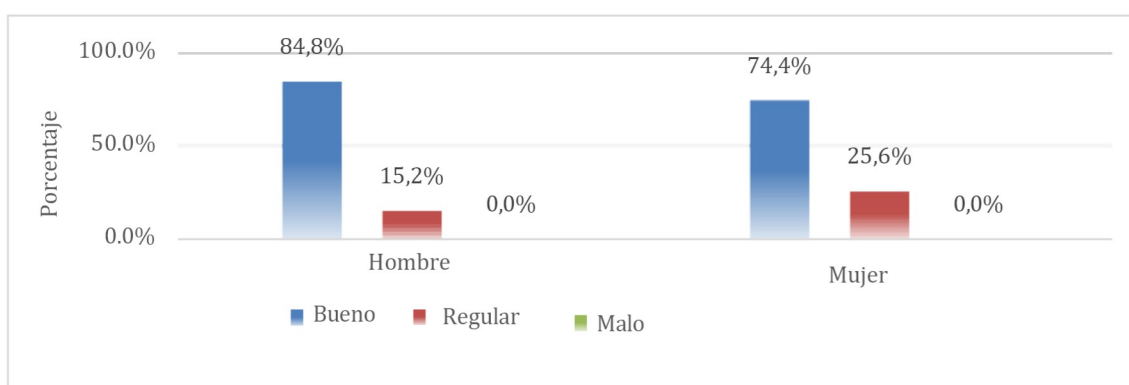


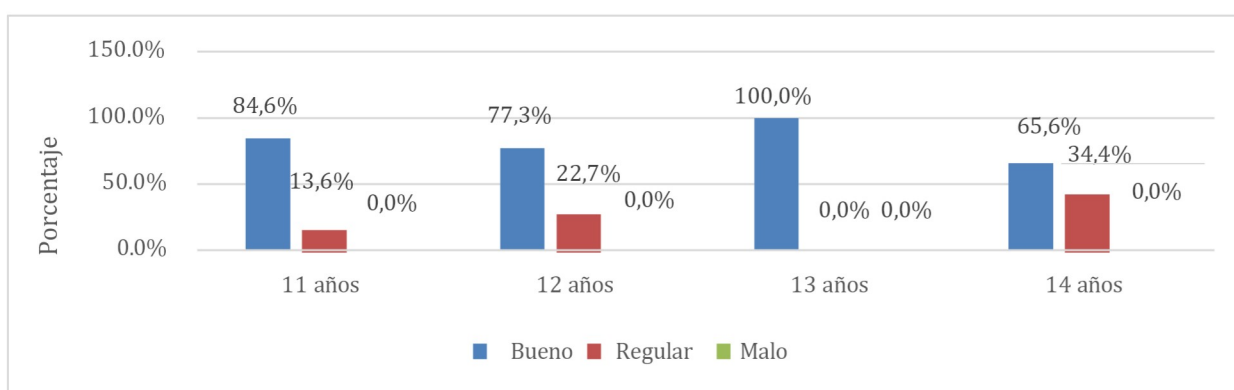
Figura 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo.

Interpretación: Se puede observar que, según el sexo, la calidad de vida relacionada a la salud bucal hombres es bueno en un 84,8% (56) y mujeres también es bueno en un 74,4% (58).

Tabla 8. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad.

		Edad								Total	
		11 años		12 años		13 años		14 años			
		f	%	f	%	f	%	f	%		
Calidad de vida relacionada a salud bucal	Bueno	19	86,4	17	77,3	36	100,0	42	65,6	114	79,2
	Regular	3	13,6	5	22,7	0	0,0	22	34,4	30	20,8
	Malo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total		22	100,0	22	100,0	36	100,0	64	100,0	144	100,0

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 7

Figura 8. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad.

Interpretación: Se puede observar que, según edad, la calidad de vida relacionada a salud bucal de los escolares de 11 años fue Bueno en un 86,4% (19), en los escolares de 12 años fue Bueno en un 77,3% (17), en los escolares de 13 años fue Bueno en un 100% (36), en los escolares de 14 años fue Bueno en un 65,6% (42).

V. Discusión

El presente estudio de investigación, mostró que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra” es Bueno con 84,7% (122) Regular con 15,3% (22). El resultado concuerda con el estudio de **Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.**⁶ (Tailandia, 2020); donde se encontró que, la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares fue buena con 46,3%, ambos estudios mostraron un nivel bueno. A su vez discrepa con los estudios de **Meza D.**¹⁰ (Huancayo – Perú 2020) en donde se destaca que un 30,7% tuvo un nivel regular de Impacto y con el estudio de **Berhan E, et al.**⁷ (Malasia, 2019) en donde la población tuvo un nivel regular de impacto en un 90,2% de los escolares del estudio. Se debe considerar que todos los estudios junto al estudio de **Espinoza C, Encarnación W.**¹¹ (Lima - Perú 2020) mostraron que existe una alta prevalencia de los impactos de salud bucal sobre la calidad de vida de los escolares.

Es muy importante identificar la relación presente entre ambas variables, así podemos identificar cuando una persona presenta una mala o buena calidad de vida y salud bucal.

En correspondencia al objetivo específico, se encontró que; la dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, es regular con 92,4% (133) y bueno con un 7,6% (11).

Este estudio coincide con **Patilla R.** (Cusco - Perú 2019) en donde menciona que muchas veces uno de los síntomas orales presentes es la caries dental lo cual indica enfermedad dental en un 69,7% y sensibilidad dental en un 58,5%. A su vez discrepa con el estudio de **Lizarraga Y.**⁹ (Puno, 2021) en donde menciona que algunos de los síntomas orales frecuentes a una mala salud bucal fue mal aliento en un 31%, diente cariado en un 26,6%, sensibilidad dental en un 34,9% y sangrado de encías en un 26%. Se debe considerar que muchas veces los síntomas orales van a indicar la presencia de una buena o mala salud bucal, impactando posteriormente de manera positiva o negativa en la calidad de vida de la persona.

En relación al objetivo específico de limitación funcional de la variable Calidad de

vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, es Bueno en un 91,7% (132) y Regular en un 8,3% (12). Este resultado concuerda con el estudio de **Aranguren O. (Lima – Perú 2022)**, donde; el nivel de limitación funcional fue bueno indicando que no se presentó problemas en las actividades diarias o funciones relacionadas a salud bucal, más bien durante actividades diarias se pueden realizar de manera normal el poder comer alimentos 76,8% y limpiarse la boca 76,8%. A su vez discrepa con **Roque T. (Brasil, 2021)** donde determinó que el 75,5% de escolares refirieron uno o más desempeños impactados y que los desempeños diarios más afectados fueron comer y sonreír para la zona urbana y rural en un 41,4% y 53,5% respectivamente, esto indica existió un nivel de limitación funcional malo y por ello hubo problemas al realizar actividades diarias como el comer, y sonreír. Se debe considerar que existen más complicaciones que pueden presentarse si el nivel de limitación es malo, una de ellas es el hablar, cantar y toda aquella actividad realizada en función a la cavidad bucal.

El tercer objetivo específico de la dimensión salud emocional de la variable calidad de vida se relaciona con la salud bucal de los estudiantes de secundaria de la I.E. "Manuel Encarnación Saavedra" tiene una buena calificación de 61,1% (88) y Regular con 38,9% (56). Este estudio concuerda **Ingunza J.¹³ (Lima - Perú 2020)**, donde; presentó un nivel bueno en relación a la dimensión bienestar emocional, esto muestra que sus sentimientos o emociones no fueron afectados debido a una buena calidad de vida y salud bucal, presentando ausencia de enfermedades o cualquier otro factor que pueda influir en modo de tristeza, vergüenza o inseguridad en el escolar. A su vez discrepa con **Roque T.⁵ (Brasil, 2021)**, donde mostró que fue afectado el bienestar emocional del escolar presentando un mal estado de ánimo en un 79,4%, esto muestra un impacto negativo el cual debería ser tratado ya sea con ayuda de un profesional odontológico conjuntamente con un personal especialista en psicología para mejorar tanto su aspecto físico en relación a la cavidad bucal y sus emociones y sentimientos generando seguridad y confianza.

Los objetivos específicos de la dimensión bienestar social de las variables calidad de vida relacionadas con la salud bucal de los estudiantes de la I.E. Secundaria “Manuel

Encarnación Saavedra” fueron evaluados como “bueno” (75%) (108), “regular” (25.%) (36). Esto concuerda con la opinión de Tovar S. (Chimbote, Perú, 2020), donde la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los escolares fue del 61,4%. indicando un bienestar social porque el escolar no presenta problemas sociales al relacionar por miedo o por la presencia de un defecto que podría generar un rechazo. A su vez discrepa con el estudio de **Espinoza C, Encarnación W. (Lima – Perú 2020)**, donde se vio afectado el bienestar emocional ya se por presencia de algunos factores que afectaban su capacidad de socializar o dirigirse a los demás, esto puede mejorar si es tratado e identificado a tiempo y se puede ayudar en conjunto los padres, docentes, odontólogo y especialistas si se necesita.

El quinto objetivo específico, muestra que; según sexo, la calidad de vida relacionada a salud bucal en hombres es bueno con 39,9% (56) y mujeres también es Bueno con 40,3% (58). Este resultado concuerda con **Meza D.¹⁴ (Huancayo - Perú 2020)**, donde mostro que tanto mujeres como hombres presentó un nivel bueno de calidad de vida relacionado a salud bucal. A su vez discrepa **Tovar S. (Chimbote – Perú 2020)**, mostro que tanto hombres como mujeres obtuvieron una calidad de vida regular. Se debe considerar que en diversos estudios se menciona que el género es un factor irrelevante en la salud bucal y calidad de vida, y más bien se relaciona a factores importantes como hábitos de higiene, instrucciones de higiene oral, motivación y atención odontológica periódica.

En relación al objetivo específico según edad, se encontró que la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años es Bueno con 13,2% (19), escolares de 12 años es Bueno con 11,8% (17), en los escolares de 13 años es Bueno con 25% (36) y en escolares de 14 años es Bueno con 29,2% (42). Esto concuerda con **Aranguren O. (Lima – Perú 2022)**, donde se tuvo un nivel bueno entre las edades de 12 a 15 años. A su vez discrepa **Tovar S. (Chimbote – Perú 2020)** en donde la edad de todos los grupos dio se obtuvo la calidad de vida relacionada a salud bucal regular. Esto muestra que la edad puede ser un factor importante, muchas veces a mayor edad la conciencia puede ser mayor y motivación más efectiva aparte de generar cierto interés por mantener una buena imagen y por ello tener una óptima salud bucal y posteriormente una buena calidad de vida

VI. Conclusiones

- 1.** La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra” fue bueno.
- 2.** La dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, fue regular.
- 3.** La dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, fue bueno.
- 4.** La dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, fue bueno.
- 5.** La dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, fue bueno.
- 6.** La calidad de vida relacionada a la salud bucal en hombres fue buena mujeres también fue bueno.
- 7.** La calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue buena, en los escolares de 12 años fue bueno, en los escolares de 13 años fue bueno, en los escolares de 14 años fue bueno.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda a los docentes de la I.E Manuel Encarnación Saavedra poder implementar una sección durante su clase en la cual abarquen temas del cuidado de la higiene bucal, técnicas de cepillado, patologías comunes en la cavidad oral (gingivitis, caries dental, periodontitis, etc.) implementos que faciliten el cuidado de la salud bucal y la importancia de mantener una buena salud oral.
2. Se recomienda a los escolares compartir lo aprendido con sus familiares, amigos y informar la necesidad de realizarse un control periódico para evaluar su salud bucal y evitar futuras patologías que pueda afectar su calidad de vida.

Referencias bibliográficas

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [citado 14 de marzo 2024]. Disponible en:
https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1
2. Cohen F, Souza R, Bessa M. Qualidade de vida relacionada à saúde bucal: Contribuição dos fatores sociais. Cienc e Saude Coletiva [Internet]. 2011 [citado 1 de octubre de 2021];16(1):1007-15. Disponible en:
https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S141381232011000700033&script=sci_abstract
3. Montero J. Calidad de vida oral en población general. Tesis Doctoral. [Internet]. [España]: Universidad de Granada; 2006 [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/16093823.pdf>
4. Tovar S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 201 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
5. Roque T, Magnani I, Paiva S, Abreu L. Impact of oral conditions on the quality of life of adolescents in a rural area of Brazil. Acta Odontológica Latinoam [Internet].2021;34(1):81-7. [citado 14 de marzo2024] Disponible en:
http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S185248342021000100081&script=sci_arttext&tlng=en
6. Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S. Condition-Specific Oral Health Impacts in Thai Children and Adolescents: Findings From the National Oral Health-Related Quality of Life Survey. Asia-Pacific J Public Heal [Internet]. 2020;32(1):49-56. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31955590/>
7. Berhan E, Shoaib L, Mohd Yusof Z, Manan N, Othman S. Oral health-related quality of life among 11-12 year old indigenous children in Malaysia. BMC Oral

- Health [Internet]. 2019 [citado 14 de marzo de 2024];19(1):152. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31307462>
8. Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas A, Costa M, da Silva Godois L, et al. COVID-19 pandemic reduces the negative perception of oral health-related quality of life in adolescents. *Qual Life Res* [Internet]. 2021 [citado 14 marzo 2024];30(6):1685. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33475914/>
 9. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88568/Aranguren_ROC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. Lizarraga Y. Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Antiplano; 2021. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/831/discover?filtertype_0=dateIssued&filtertype_1=dateIssued&filter_0=2021&filter_relational_operator_1>equals&filter_1=%5B2020+TO+2022%5D&filter_relational_operator_0>equals&filtertype=author&filter_relational_operato
 11. Meza D. Impacto de Condiciones Orales en la Calidad de Vida en Escolares de una Institución Educativa Pública y Privada de Huancayo – 2018 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana de los Andes; 2018 [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/416/MARCELO D. LAVADO K..pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/416/MARCELO%20D.LAVADO%20K..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 12. Espinosa C, Encarnación W. Impacto de las Condiciones orales frente a la calidad de vida relacionada a la salud bucal en una base de datos de escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los lamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019. [Internet]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8517>

13. Patilla R. Calidad de vida en relación a la salud bucal en escolares de 12 – 14 años entre una Institución Educativa Pública y Privada, Abancay - 2019 [Internet]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3165#:~:text=Resultados%3A la Calidad de vida,21.35%3B SD%3A 12.25>).
14. Ingunza J, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2015 [citado 11 de octubre de 2021];25(3):194-204. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a04v25n3.pdf>
15. Rojas E. Calidad de vida relacionada a la salud bucal, según la percepción de los adolescentes de 11-14 años y la percepción por parte de sus padres en la Institución Educativa 0146 Su Santidad Juan Pablo II del distrito de San Juan de Lurigancho en el año 2017. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener.[Lima]: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017 [citado 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1209>
16. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [citado 14 de marzo de 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1
17. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. Rev Inn Educ [Internet]. 26 de abril de 2020 [citado 14 de marzo de 2024];2(2):318-29. Disponible en: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/245>
18. Segovia A, Estrella R, Medina C, Maupomé G. Caries severity and associated factors in preschool children aged 3-6 years old in Campeche City, Mexico. Revsald pub [Internet]. 2005 [citado 14 de marzo de 2024]7(1):56-69. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15906503/>
19. Ferreira M, Diaz C, Pérez N, Sanabria D. Oral health in preschool and level of knowledge about oral hygiene of their mothers, in public and private schools in San Lorenzo, Paraguay. Pediatría (Asunción) [Internet]. 25 de octubre de 2016 [citado 14 de marzo de 2024];43(2):129-36. Disponible en:

- https://www.researchgate.net/publication/309431153_Salud_bucal_en_preescolares_y_nivel_de_conocimiento_sobre_higiene_bucal_de_sus_madres_en_escuelas_publicas_y_privadas_de_San_Lorenzo_Paraguay
20. Arrúa M, Cáceres J, Giménez M, Mujica C, Toledo Y, Acosta A, et al. Impact of oral health on the quality of life of children from 11 to 14 years of taking three National Schools from Asunción. Rev salud pública del Paraguay [Internet]. 30 de junio de 2017 [citado 18 de marzo de 2024];7(1):17-20. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492017000100017
 21. Morales L, Gómez W. Caries dental y sus consecuencias clínicas relacionadas al impacto en la calidad de vida de preescolares de una escuela estatal. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2019;29(1):17-29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
 22. Trejo F, Lopez A, Padilla J, Diaz P. El significado del sexo: edad y sexo como características determinantes. ResearchGate [Internet]. 2016 [citado 15 de agosto de 2022];1(1):1-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/310517170_EL_SIGNIFICADO_D_EL_SEXO_EDAD_Y_SEXO_COMO_CARACTERISTICAS_DETERMINANTES
 23. Estrategia de Salud bucal. Estudio epidemiológico de caries dental en el Perú 2012-2014. Lima; 2016.
 24. Ramos D, Martínez LN, Chica E, Ortiz-Camargo YP, Díaz-Garavito MV. Prevalencia de caries de los escolares de La Institución Educativa Rural filo de Damaquiel, municipio de San Juan de Urabá-Antioquia, 2014. Rev Nac Odontol. 10 de mayo de 2016;12(23):49-56.
 25. Lazo G. Problemática actual en salud bucal en el Perú. Scientiarvm [Internet]. 2017 [citado 18 de marzo 2024];3(2):55-8. Disponible en: http://scientiarvm.org/cache/archivos/PDF_863204751.pdf
 26. Gutierrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018

- [Internet]. UCV; 2018 [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22571/Gutierrez_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Napoleón V. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador. Rev Estom Hered [Internet].2017 [citado 18 de marzo de 2024];27(4):227-61. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v27n4/a04v27n4.pdf>
28. Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 1 de noviembre de 2015 [citado 18 de marzo de 2024]; 89 (6): 585 - 95. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6.ª ed. México: México: Mc Graw Hill Education; 2014. 4-570 p. Rectorado. Código de ética para la investigación Versión 05. Chimbote; 2022.
30. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2013 [citado 18 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/politicas-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anexos

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología
<p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ol style="list-style-type: none"> Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según sexo. Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022, según edad. 	<p>No requiere</p>	<p>Calidad de vida relacionada a salud bucal.</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa.</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Observacional - Prospectivo - Transversal <p>Población: 147 escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”</p> <p>Muestra: 72 escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”</p>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA



FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Título del proyecto: “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022.”

Autora: De la Cruz Ibañez, Katherine Noemi

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

I. DATOS GENERALES

- **Sexo:**

Hombre	Mujer
--------	-------

- **Edad:**

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

CHILD PERCEPTIONS QUESTIONNAIRE (CPQ)

RECUERDA

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

PREGUNTAS ACERCA DE PROBLEMAS BUCODENTALES

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

1. ¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?
 - a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

2. ¿Sangrado en las encías?
 - a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

3. ¿Heridas en la boca?
 - a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

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

5. ¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?
 - a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

6. ¿Comida que se queda pegada en el paladar (arriba) de tu boca?
 - a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

En las siguientes preguntas...

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

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

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

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

- d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
13. ¿Dificultad para comer lo que te gusta?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
14. ¿Problemas para beber con un sorbete o caña?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días
15. ¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?
- a) Nunca
 - b) Una o dos veces
 - c) A veces
 - d) Con frecuencia
 - e) Casi todos o todos los días

PREGUNTAS SOBRE TUS SENSACIONES

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

En los últimos tres meses con qué frecuencia

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

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

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

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

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

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

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

21. ¿Has estado molesto?

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

22. ¿Te has sentido nervioso o asustado?

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

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

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

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

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

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

PREGUNTAS SOBRE EL COLEGIO

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

En los últimos tres meses, con qué frecuencia

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

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

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

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

27. ¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?

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

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

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

PREGUNTAS SOBRE ACTIVIDADES EN TU TIEMPO LIBRE E INTERROGACIÓN LOS DEMÁS.

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

En los últimos tres meses, con qué frecuencia

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad u otros)

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

Año: 2015

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

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



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN (PADRES)

Título del estudio: Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022

Investigador (a): De la Cruz Ibañez, Katherine Noemi

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un trabajo de investigación que tiene como objetivo Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. “Manuel Encarnación Saavedra”, distrito de Santiago de Chuco, provincia de Santiago de Chuco, departamento La Libertad, 2022. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Procedimientos:

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

1. Llenar la ficha de asentimiento informado
2. Llenar el cuestionario

Riesgos: El presente estudio de investigación que pongan en riesgo a su menor hijo(a).

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 968716327 Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree

que su hijo(a) ha sido tratado injustamente puede contactar con el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO

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

Nombres y Apellidos
Participante

Fecha y Hora

Nombres y Apellidos
Investigador

Fecha y Hora



ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es De la Cruz Ibañez, Katherine Noemi y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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


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

¿Quiero participar en la investigación?

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

Fecha: _____

Documento de aprobación de institución para la recolección de información


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Chimbote, 19 de Febrero del 2022

CARTA N° 0081-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Lic. Cesar Enrique Rodríguez Montoro

Director de la I. E. 80521 Manuel Encarnación Saavedra Geldres

Presente.

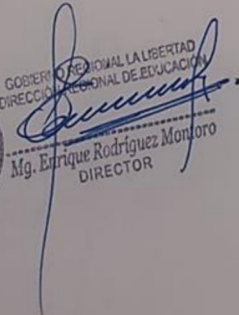
A través del presente, reciba Ud. el cordial saludo en nombre de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para solicitarle lo siguiente:


En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, la estudiante viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: “**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESTUDIANTES DE SECUNDARIA DEL COLEGIO I.E 80521 MANUEL ENCARNACIÓN SAVEDRA GELDRES, DISTRITO DE SANTIAGO DE CHUCO, PROVINCIA DE SANTIAGO DE CHUCO, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD – 2022**”


Para ejecutar su investigación, la alumna ha seleccionado la institución que Ud. dirige, por lo cual, solicito brindarle las facilidades del caso a la **Srta. DE LA CRUZ IBAÑEZ KATHERINE NOEMI**; a fin de realizar el presente trabajo.


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

Atentamente.


Mg. Enrique Rodríguez Montoro
DIRECTOR


GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN BÁSICA
SANTIAGO DE CHUCO - PERÚ
80521


Dr. José Luis Rojas Barrios
DIRECTOR


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLÓGIA

