



**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 DEL NIVEL
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80375 JOSÉ ANDRÉS RAZURI, DISTRITO SAN PEDRO
DE LLOC, PROVINCIA DE PACASMAYO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

ZARATE VALDIVIESO, MIKY ROY

ORCID:0000-0002-1004-3982

ASESOR

ANGELES GARCIA, KAREN MILENA

ORCID:0000-0002-2441-6882

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0162-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:50** horas del día **26** 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
REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Miembro
HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA Miembro
Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80375 JOSÉ ANDRÉS RAZURI, DISTRITO SAN PEDRO DE LLOC, PROVINCIA DE PACASMAYO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2022**

Presentada Por :
(1610172045) **ZARATE VALDIVIESO MIKY ROY**

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

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

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Presidente

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Miembro

HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA
Miembro

Mgtr. ANGELES GARCIA KAREN MILENA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80375 JOSÉ ANDRÉS RAZURI, DISTRITO SAN PEDRO DE LLOC, PROVINCIA DE PACASMAYO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2022 Del (de la) estudiante ZARATE VALDIVIESO MIKY ROY, asesorado por ANGELES GARCIA KAREN MILENA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 25% 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, 19 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

Quiero dedicar mi Trabajo a mi Madre, la señora María Eudora Valdivieso Granda, ya que siempre ha estado conmigo en todo momento, aconsejándome y acompañándome, para poder vencer muchas adversidades, ya que fruto de lo mismo, pude cumplir con diferentes retos que se me presentaron, para la obtención del Título de Cirujano dentista, ya que ella es mi inspiración y mi guía, en todas las batallas de vida.

Agradecimiento

Quiero empezar dando las gracias a Dios, por ser mi fortaleza, mi fiel compañero, en momentos de alegría y tristeza.

Agradecer a mis padres María Eudora Valdivieso Granda y Gabriel Arcángel Zarate Tigre que siempre me han motivado a salir adelante y continuar en el proceso, en cualquier circunstancia, ya que, gracias a sus consejos y sabiduría sigo adelante con el pasar de los días.

A mi Hermano Deybi Gabriel Zarate que siempre lo tengo presente en mis pensamientos, a pesar de la distancia, y que siempre de una u otra forma, ha tratado de ayudarme conseguir el objetivo.

En mención especial a mi sobrina Doménica Zarate que, con sus ocurrencias y sus travesuras, siempre me dio ánimo y seguridad, para poder continuar durante la travesía de la vida.

A las diferentes instituciones que me abrieron las puertas, y me brindaron la oportunidad de cursar, una carrera llena de aventuras.

Índice General

Carátula.....	I
Dedicatoria.....	V
Agradecimiento	VI
Índice General	VII
Lista de Tablas.....	IX
Lista de Figuras	X
Resumen.....	XI
Abstract.....	XII
I. Planteamiento del problema.....	1
1.1. Descripción del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	2
1.3. Objetivos.....	3
1.4. Justificación.....	4
II. Marco teórico	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases teóricas	12
2.3. Hipótesis	23
III. Metodología	24
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	24
3.2. Población	25
3.3. Operacionalización de variables	27
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	28
3.5. Método de análisis de datos.....	29
3.6. Aspectos Éticos	30
IV. Resultados	31
V. Discusión	38
VI. Conclusiones	41
VII. Recomendaciones.....	43
Referencias bibliográficas.....	44
Anexos	49
Anexo 01. Matriz de consistencia	49

Anexo 02. Instrumento de recolección de datos.....	51
Anexo 03. Validación del instrumento	54
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento.....	55
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado.....	56
Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información ..	58
Anexo 07. Evidencias de ejecución	59

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	27
Tabla 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022	31
Tabla 3. Síntomas orales en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022... ..	32
Tabla 4. Limitación funcional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022.....	33
Tabla 5. Bienestar emocional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022.....	34
Tabla 6. Bienestar social en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022... ..	35
Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según género.	36
Tabla 8. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según edad.	37

Lista de Figuras

Figura 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022.....	31
Figura 2. Síntomas orales en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022... 32	32
Figura 3. Limitación funcional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022.....	33
Figura 4. Bienestar emocional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022.....	34
Figura 5. Bienestar social en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022... 35	35
Figura 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según género.....	36
Figura 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según edad.	37

Resumen

Objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022.” **Metodología:** Tipo Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental – Transversal-Descriptivo. La población estuvo conformada por 255 escolares y la muestra por 154. Se aplicó la técnica encuesta síncrona, mediante un cuestionario de manera presencial el cual consto de 37 preguntas, durante 960 minutos ,distribuidos en 120 minutos al día, en 2 aulas por visita, durante 1 mes. El instrumento aplicado fue el CPQ-Esp11-14.

Resultados: La dimensión síntomas orales fue buena en un 54,5 % (84), la dimensión limitación funcional fue bueno en un 51, 9% (80), la dimensión bienestar emocional fue regular en un 53,2 % (82), la dimensión bienestar social fue regular en un 57,8 % (89).

Conclusión: La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri fue regular.

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

Abstract

Objective: To determine the quality of life related to oral health in high school students of the I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, San Pedro de Lloc district, Pacasmayo province, La Libertad Region, 2022.” **Methodology:** A quantitative, observational, prospective, cross-sectional and descriptive methodology was proposed, with a descriptive level and a non-experimental – Transversal-Descriptive. The population consisted of 255 schoolchildren and the sample by 154. The synchronous survey technique was applied through an in-person questionnaire which consisted of 37 questions, for 960 minutes, distributed over 120 minutes a day, in 2 classrooms on visited. The instrument applied was the CPQ-Esp11-14. **Results:** The oral symptoms dimension was good in 54.5%(84), the functional limitation dimension was Good in 51.9 % (80), the emotional well-being dimension was Regular in 53.2 % (82), the social well-being dimension was Regular in 57.8 % (89). **Conclusion:** The quality of life related to oral health in secondary school students of the I.E. N ° 80375 José Andrés Razuri was Regular.

Keywords: Oral health, quality of life, students.

I. Planteamiento del problema

1.1. Descripción del problema

La OMS, definió a la calidad de vida como toda área de la vida de la persona en donde abarca un contexto social, emocional, físico, psicológico y todo el ambiente que lo rodea que puede ser influyente en el estado de ánimo y salud general de la persona, es tan minucioso que incluye hasta los objetivos y expectativas de la persona. ¹

Considerando lo anteriormente señalado, la calidad de vida se encuentra relacionado a muchas áreas y de ningún modo puede ser evaluada de manera independiente ya que incluye los patrones de conducta y normas de la persona, esto varía según el entorno social, ambiente y demás factores influyentes.

En relación a la salud de la persona, se encuentra la salud bucal la cual es un componente esencial de la calidad de vida, es por ello que se relaciona ambas variables por lo que se engloba factores funcionales, sociales, psicológicos y hasta la presencia de dolor o molestias en la persona. ²

La información encontrada en revistas y libros, además de estudios de investigación muestran que la salud bucal es generalmente afectada por la caries dental la cual es una enfermedad prevalente a nivel mundial además de las enfermedades periodontales, según datos de la OMS, en el mundo los escolares sufren de caries dental entre un 60 % a 90 %. ³

Es por ello necesario los estudios epidemiológicos que observan la salud bucal de las personas, aportando así información exacta de la salud bucal de los escolares y si están en capacidad de realizar sus actividades diarias sin problemas. Por lo tanto, se hace necesario la medición de cuánto está siendo afectada la calidad de vida en relación a salud bucal, mediante indicadores que tengan en cuenta la opinión o percepción de los escolares. ³

A nivel internacional, un estudio realizado en Chile, concluyó que la salud bucal influye en la calidad de vida de los escolares. Demostrando que los impactos fueron prevalentes, pero no severos, y tuvieron relación con dificultades al comer, sonreír y cepillarse. ⁴

A nivel nacional, un estudio realizado en Lima, concluyó que el impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida, está relacionada a salud bucal de los escolares y fue muy alta, lo cual significa que todos los escolares presentaron al menos un desempeño diario impactado, siendo los más afectados: comer y sonreír. ⁵

Se observa que la relación es alta en la mayoría de estudios, pero a su vez lo más afectados son los escolares.

1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022?.

Problemas específicos

1. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según síntomas orales?
2. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según limitación funcional?
3. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar emocional?
4. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar social?
5. ¿Cuál será la relación entre calidad de vida relacionada a salud bucal y género en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022?

6. ¿Cuál será la relación entre la Calidad de vida sobre salud bucal y la edad en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.

Objetivos específicos

1. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según síntomas orales.
2. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según limitación funcional.
3. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar emocional.
4. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar social.
5. Determinar la relación entre calidad de vida relacionada a salud bucal y el género en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.
6. Determinar la relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y la edad en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.

1.4. Justificación

Teórica

Existe porque aporta a la literatura acerca de la calidad de vida y salud bucal a través de sus bases teóricas, además, brinda resultados estadísticos para ser utilizado como antecedente para futuros estudios en población escolar.

Práctica

Se da porque los resultados se tienen al alcance del público y la institución educativa, también permite informarles de la problemática que existe y poder tomar medidas al respecto como brindar charlas y servicios de salud a sus estudiantes.

Metodológica

Se da porque presenta un instrumento validado y confiable, además, presenta un estudio moderno que aporta al desarrollo para futuros estudios.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Burhan K, Abbas Y, Glorial F, Ihsan N, Jamal S, Salim S.⁶ (2024). Realizaron un estudio titulado “Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en una muestra de pacientes iraquíes con artritis reumatoide: un estudio de casos y controles”, se tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal. La **metodología** aplicada fue transversal y se aplicó en 100 pacientes. Se **concluyó** que Los pacientes con AR reportaron una evaluación más desfavorable de su OHRQoL en comparación con aquellos sin AR.

Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman WH, et al.⁷ (2022). Realizaron una investigación titulada “Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud oral y sus factores asociados entre los adultos jóvenes de Arabia Saudita: un estudio multicéntrico”, se tuvo como **objetivo** evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucodental entre los adultos jóvenes de Arabia Saudita, identificar la salud bucal autoevaluada y determinar la relación entre los factores sociodemográficos y de estilo de vida con la calidad de vida relacionada a la salud bucodental. La **metodología** aplicada fue transversal analítico se realizó entre 1152 estudiantes. La calidad de vida relacionada con la salud bucodental se evaluó utilizando la versión árabe validada del cuestionario del perfil de impacto en la salud oral-14 (OHIP-14). Se **concluyó** que de la población estudiada el 9 % refirió mala o regular salud bucal, y la puntuación más alta del OHIP-14 se encontró en los dominios de dolor físico (4,14), seguido de malestar psicológico (4,07). El análisis reveló que la categoría de una salud bucal regular se asoció tanto al género masculino como femenino mostrando así deficiencia en su salud bucal y por ende afección en su calidad de vida.

Roque T, Magnani I, Paiva S, Abreu L.⁸ (2021). Realizó una investigación titulada “Impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida de los adolescentes de una zona rural de Brasil”, se tuvo como **objetivo** evaluar el impacto de las afecciones bucales en la calidad de vida relacionada con la salud bucal. La **metodología** aplicada

fue de nivel observacional y no experimental, en este estudio participaron 202 escolares y se utilizó el instrumento CPQ 11-14. Se **concluyó** que el 46,5 % de los escolares fueron mujeres y el 53,5 % fueron hombres. Se encontró en aquellos adolescentes que presentaron una afección en su salud bucal; un mal nivel en sus dimensiones bienestar emocional, síntomas orales, bienestar social. La salud bucal está altamente relacionada con la calidad de vida de los escolares de la población rural de un municipio brasileño.

Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.⁹ (2020). Realizaron 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”, se tuvo como **objetivo** determinar el impacto de calidad de vida en la salud bucal de adolescentes tailandeses. La **metodología** aplicada fue de tipo transversal aplicado a 351 estudiantes de 15 años de edad. Se **concluyó** que el 70,1 % encontró un impacto negativo en los últimos 3 meses en su calidad de vida, se afectó diferentes acciones normales realizadas de manera diaria como el comer, limpieza dental, incluyendo sus 3 dimensiones, presentando como principal afección la caries dental.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Espinosa C, Encarnación W, Araya C, Garcés M, Leon R, Castillo C.¹⁰ (2023). Realizaron un estudio titulado “Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares”, se tuvo como **objetivo** determinar la asociación de las condiciones orales en la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. La **metodología** aplicada fue observacional, descriptivo y transversal desde una base de datos de 144 escolares (11-12 años). Se **concluyó** que la intensidad del impacto es muy poca en la calidad de vida relacionada con la salud bucodental.

Aranguren O.¹¹ (2022). Realizó un estudio titulado “Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021”, se tuvo como **objetivo** determinar la relación entre la calidad de vida y la salud dental de los niños de 11 a 14 años de la Comunidad Infantil Sagrada Familia. La **metodología** aplicada fue un método cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, análisis correlacional transversal y una muestra de noventa estudiantes utilizando el

instrumento CPQ 11-14. Se **concluyó** que el 72,2 % de las personas tenían una buena calidad de vida en relación con su salud dental, el 55,56 % tenían buenos síntomas orales, el 50 % tenían buenas limitaciones funcionales, el 46,67 % tenían un bienestar emocional regular y el 48,89% tenían un buen bienestar emocional. Existe una relación entre la salud dental y la calidad de vida, es decir, la salud oral influye en la calidad de vida.

Lizarraga Y.¹² (2021). Realizó un estudio titulado “Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021”, se tuvo como **objetivo** relacionar la 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. La **metodología** aplicada fue observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 110 escolares. El instrumento utilizado fue el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. Se **concluyó** que el 68,2 % presentaron calidad de vida con percepción negativa, en relación con la prevalencia de caries dental se encontró que el 94,5 %, tuvieron una prevalencia en dentición permanente, mientras que en dentición decidua tuvieron una prevalencia de 97,3 %. En relación a la higiene oral se encontró, con mayor frecuencia el nivel regular en un 38,2 %. Existe relación entre la calidad de vida y salud bucal en los escolares.

Paredes M, Ticona F.¹³ (2021). Realizaron un estudio titulado “Evaluación de la calidad de vida relacionada a la salud oral de preescolares en una institución educativa inicial, Puno 2021”, se tuvo como **objetivo** evaluar la calidad de vida relacionada a salud oral de preescolares en una institución educativa inicial, Puno 2021. La **metodología** aplicada fue de diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo; asimismo, participaron 120 escolares. Se **concluyó** que los preescolares presentaron alta calidad de vida con un 61,7 %, asimismo, según el género femenino se obtuvo una alta calidad de vida con un 69,2 %. **Conclusión:** Los preescolares de 5 años obtuvieron una baja calidad de vida con un 43,3 %.

Tovar S.¹⁴ (2020). Realizó un estudio titulado “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”, se tuvo como

objetivo determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de Chimbote. La **metodología** aplicada fue observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 100 escolares, en edades de 11 a 14 años. El instrumento utilizado fue el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. Se **concluyó** que la calidad de vida relacionada a salud bucal de la I.E. Los Ángeles de Chimbote fue regular en un 79 %; según género, un 79 % presentaron un nivel de calidad de vida relacionada a salud bucal “Regular”, de los cuales el 48 % pertenecieron al género femenino y el 31 % al género masculino. Según edad, un 79 % presentaron un nivel de calidad de vida relacionada a salud bucal “Regular”, de los cuales el 23 % tuvieron 13 años, 21 % 14 años, 18 % 12 años y el 17 % 11 años. La calidad de vida relacionada a salud bucal en los escolares fue regular.

Meza D.¹⁵ (2020). Realizó un estudio titulado “Impacto de condiciones orales en la calidad de vida en escolares de una institución educativa pública y privada de Huancayo – 2018”, se tuvo como **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. La **metodología** fue de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. Se evaluó a 165 escolares. Los datos fueron recolectados a través de la versión en español (para el Perú) del Índice Child- OI DP para evaluar impactos de 17 condiciones orales sobre 8 desempeños diarios. Se **concluyó** que la prevalencia del impacto de las condiciones orales fue de 100 %. La prevalencia del impacto de las condiciones orales autopercebidas más frecuentes sobre la calidad de vida fue: diente sensible (30,3 %), dolor de muelas (21,8 %), posición de los dientes (10,9 %), diente cariado (9,1 %). En relación al sexo masculino, la prevalencia del mayor impacto fue la siguiente: dolor de muelas (25,0 %) y diente sensible (25,0 %), existe una alta prevalencia de los impactos de las condiciones orales autopercebidas sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de las instituciones educativas pública y privada de Huancayo.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Chiclote V.¹⁶ (2024). Realizó un estudio titulado “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la I.E. Orión Ben Carson, Distrito de

Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2021”, se tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la I.E. Orión Ben Carson, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. La **metodología** aplicada fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población fue de 80 escolares 11 a 14 años de la I.E. Orión Ben Carson, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad. Se utilizó como instrumento Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ mediante un cuestionario virtual bajo el formato de Google Forms. Se **concluyó** que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la I.E. Orión Ben Carson fue buena, en un 62,5 % (50), 37,5 % (30) en un nivel regular y no se encontró un nivel malo. Según género, un 62,5 % (50) presentó un nivel bueno, de los cuales el 32,5 % (26) pertenecieron al género femenino y el 30 % (24) al género masculino. Según edad, se obtuvo un nivel bueno en un 62,5 % (50), de los cuales el 27,5 % (22) tiene 11 años, 17,5 % (14) tienen 13 años y 17,5 % (14) tienen 14 años.

Rosas J.¹⁷ (2024). Realizó un estudio titulado “Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. José Eulogio Garrido, centro poblado Campiña de Moche, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022”, se tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. José Eulogio Garrido, centro poblado Campiña de Moche, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022. La **metodología** aplicada fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población fue de 348 y la muestra de 183 escolares 11 a 14 años de la I.E. Orión Ben Carson, distrito de Trujillo, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad. Se utilizó como instrumento Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ mediante un cuestionario virtual bajo el formato de Google Forms. Se **concluyó** que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. “José Eulogio Garrido” fue bueno en un 80,9 % (148) y regular en un 19,1 % (35). Según género, el masculino y femenino fueron buenos en un 26,2 % (48) y 54,6 % (100) respectivamente. Según edad, los escolares de 11 años fueron bueno y regular en un 6,6 % (12) respectivamente, en los escolares de 12 años fue

bueno en un 15,1 % (28), en los escolares de 13 años fue bueno en un 23,0 % (42), en los escolares de 14 años fue bueno en un 36,1 % (66).

Picon K.¹⁸ (2023). Realizó un estudio titulado “Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la institución educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021”, se tuvo como **objetivo** evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal de los estudiantes de 11 a 14 años de edad de la Institución Educativa Lord Kevin de la región El Porvenir de la provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, en el año 2021. La **metodología** fue no experimental, descriptivo, transversal, observacional, cuantitativo y descriptivo con nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 150 personas y 109 estudiantes del departamento de La Libertad, zona El Porvenir, Institución Educativa Lord Kevin, provincia de Trujillo, de 11 a 14 años de edad. Para la aplicación de la técnica de encuesta se utilizó el Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ), cuestionario virtual en formato Google Form. Se **concluyó** que en cuanto al sexo, fue buena en el 72,2 % (39) de los hombres y en el 74,5 % (41) de las mujeres; en cuanto a la edad, fue buena en los escolares de 11 años en el 92,3 % (24), en los de 12 años en el 82,6 % (19), en los de 13 años en el 64,7 % (22) y en los de 14 años en el 57,7 % (15). El 73,4 % (80) de los escolares de 11 a 14 años de la Institución Educativa Lord Kevin del distrito de El Porvenir, provincia de Trujillo, reportaron una calidad de vida satisfactoria.

Silva J.¹⁹ (2023). Realizó un trabajo titulado “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del Centro poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021”, se tuvo como **objetivo** determinar en la I.E.A.C. "Papa Juan Pablo II" del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad - 2021 calidad de vida relacionada con la salud bucal de los estudiantes de secundaria. La **metodología** aplicada fue no experimental, cuantitativo, prospectivo, transversal y descriptivo en 107 alumnos y se aplicó el Child Perceptions Questionnaire. Se **concluyó** que según la edad, la calidad de vida relacionada con la salud bucal era buena en los escolares de 11 años en el 71,4 % (5), buena en los escolares de 12 años fue buena en un 80,0 % (28), en los escolares de 13 años fue buena en un 87,0 % (20), en los escolares de 14 años fue buena en un

71,4 % (30); según género, fue buena en hombres y mujeres en un 81,5 % (44) y 73.6 % (39) respectivamente; según dimensiones, la dimensión síntomas orales fue buena en un 80,4 % (86), la dimensión limitación funcional fue buena en un 87,9 % (94), la dimensión bienestar emocional fue buena en un 57,9 % (62) y la dimensión bienestar social fue buena en un 72,9 % (78).

2.2. Bases teóricas

El estado de bienestar o equilibrio de una persona, en el que considera que su estado general es aceptable, se denomina gozar de buena salud. También puede referirse a la ausencia de enfermedades u otros elementos nocivos.¹⁵

Según la OMS gozar de buena salud va más allá de no padecer enfermedades o problemas que puedan poner en peligro la vida. Además, la salud dental es un componente esencial difícil de definir, ya que afecta a intrincados procesos en los que intervienen factores sociales, tecnológicos, de género y culturales. En la actualidad, cuando se hace referencia a la salud oral como parte de un sistema más complejo como el craneofacial, se identifica que actúa en funciones importantes que realiza la persona de manera diaria que es alimentarse, poder hablar y comunicarse con las personas, el poder mostrar afecto e incluso en la sexualidad.¹⁵

Para los profesionales de la odontología, los primeros años suponen un reto, ya que se ocupan de la salud bucodental del lactante, que requiere más atención que la de un adulto y plantea problemas únicos. Esto se realiza con el propósito de poder enseñar y actuar de la mejor manera para conservar en gran manera la salud bucal, evitando las malas costumbres como succión digital, uso de artefactos que afecten la cavidad oral del bebé, etc.²⁰

Por todo ello, los padres tienen una gran importancia durante la etapa de formación del niño; en estos casos, son los encargados de frenar el desarrollo de cualquier enfermedad que pueda dañar la cavidad bucal. Deben ser conscientes de ello y de la importancia de sensibilizar a sus hijos sobre la necesidad de adoptar conductas que promuevan el desarrollo de buenos hábitos de higiene bucodental desde una edad temprana. Dos de los problemas de salud bucodental más comunes que afectan a los niños son la caries dental y los traumatismos dentales, y ambos repercuten negativamente en la calidad de vida de los niños y sus familias. Entre los síntomas de estas afecciones están las dificultades para masticar, la disminución del apetito, la pérdida de peso, los problemas de sueño y las anomalías de comportamiento.²⁰

Si estos problemas de salud bucodental no se tratan con prontitud, con el tiempo pueden desembocar en el desarrollo de una enfermedad grave que tendrá un efecto

perjudicial sobre los componentes dentales. Los cuidados dentales del primer año se centran en exponer al bebé a estímulos dentales con frecuencia, lo que ayuda al condicionamiento psicológico porque el niño aprende que no tiene por qué estar temeroso o nervioso. Esto se hace cuando aún no hay necesidad de terapias intrusivas.

20

Del mismo modo, Delgado (2012) señala que la salud oral es la comodidad estructural y funcional de todo el sistema estomatognático y el sistema que apoya el funcionamiento óptimo del sistema estomatognático porque la cavidad oral sirve no sólo para masticar, sino también para la fonación y la estética. Dado que algunas enfermedades infecciosas, como la diabetes y el SIDA, influyen en la cavidad oral, ésta es una parte del cráneo esencial para funciones como la comunicación, la nutrición, la empatía y la sexualidad. La caries, la gingivitis y las maloclusiones son las enfermedades bucodentales más prevalentes en Perú; en 2004, estos síntomas representaron el segundo mayor número de visitas ambulatorias a las clínicas médicas. Sólo el 16 % de los centros peruanos ofrecen servicios odontológicos, a pesar de la fuerte demanda del país, y el número de dentistas que trabajan en ellos no ha aumentado recientemente. Dado que la salud bucodental de Perú es peor que la de países como Chile, Brasil y Colombia, es necesaria la cooperación entre el público y todas las ramas del gobierno para mejorar la salud bucodental en Perú.²⁰

Malambo, explicó además que una buena salud bucodental es necesaria para actividades cotidianas como comer, hablar, sonreír y sentirse animado, ya que implica unos dientes sanos y tejidos de soporte como el hueso y las encías. La salud bucodental adecuada la consiguen los individuos a través de prácticas de higiene bucodental apropiadas, los profesionales dentales que supervisan la prevención y el tratamiento de las enfermedades bucodentales y los gobiernos que crean iniciativas de educación en salud dental o utilizan el flúor en el agua como medio masivo. Según estadísticas de la OMS de 2007, las enfermedades periodontales afectan al 5-20 % de los estudiantes de todo el mundo y la caries dental al 60-90 % de ellos. Según Abanto, Bönecker y Raggio en el año 2010, expresaron que la salud dental es fundamental para la salud general y la calidad de vida porque permite a las personas realizar actividades cotidianas como comer, reír, hablar y degustar alimentos sin experimentar dolor o enfermedad. Esto permite a las personas interactuar con los

demás y contribuir a la sociedad de forma significativa. En resumen, la salud bucodental es la correlación entre la salud dental y aspectos de la prosperidad física, psicológica y social, según Gherunpong, Tsakos y Sheiman en el 2004. La evolución de la vida cotidiana se ve impactada por la existencia de enfermedades bucodentales, siendo las patologías orales más comunes: Las aftas (25,8 %), el dolor dental (25,1 %), los dientes sensibles (279,9 %) y la dentición temporal (23,4 %). La posición de los dientes (20,0 %), el color de los dientes (16,2 %), la gingivitis (13,8 %) en los niños eran los trastornos bucodentales que repercutían en el aspecto exterior. ²⁰

Según los autores Fingun y Gariño (2009), la boca, también conocida como cavidad bucal, está situada en la porción inferior de la cara y está separada en dos zonas: la cavidad bucal propiamente dicha y el vestíbulo de la boca, que está definido por los labios y las mejillas. Definieron la faringe como el límite posterior de la boca y la abertura bucal como su límite anterior. Dentro de la cavidad bucal se encuentran: ²¹

Los labios están formados por dos pliegues musculomenbranosos, blandos, depresibles y móviles que se sitúan en el exterior de la cavidad bucal. ²¹

El filtrum, también conocido como surco medio subnasal, se sitúa en el surco medio vertical, y el frenillo labial superior se encuentra en la línea media. ²¹

El buccinador, músculo principal de las mejillas, es un músculo que ayuda a la expresión facial y se encuentra a cada lado de la cara. ²¹

El orificio del conducto de la glándula parótida está situado a nivel del cuello del primer y segundo molar. ²¹

Con un grosor de 0,2-0,3 mm, el paladar duro forma el techo de la cavidad bucal, separándola de las fosas nasales. ²¹

Las papilas interdentes se encuentran entre las arrugas palatinas, que son pliegues de tejido fibroso denso unidos al periostio, en la parte anterior del paladar. ²¹

La úvula se encuentra en el borde inferior del paladar blando, un pliegue musculomenbrano con gran movilidad que interfiere activamente en la deglución y está situado en el borde posterior de la bóveda palatina. ²¹

La inserción del frenillo lingual y las glándulas sublingual y submandibular, dos de las principales glándulas salivales, se encuentran en el suelo de la boca, situado en el borde inferior de la mandíbula, posterior a la línea media. ²¹

El sistema dental está formado por unas estructuras duras, diminutas y de color blanco amarillento llamado dientes, que se disponen en forma de arco en cada maxilar. Tres tejidos duros: esmalte, cemento, dentina y un tejido blando que es la pulpa dental conforman la estructura del diente. La dentina y la pulpa son los tejidos interiores, el esmalte y el cemento son los tejidos superficiales. Según Fingun y Gariño, las finalidades del aparato masticatorio y del sistema dental son la conservación, fonética, estética y la masticación (que produce la división de los alimentos). ²¹

La prevención primaria, tal y como la describen Harris y García, es el empleo de tácticas y agentes para retrasar el inicio o detener la progresión de la enfermedad mientras se espera un tratamiento restaurador. Además, afirman que el 90 % de la caries dental se desarrolla en la superficie oclusal de los dientes, y que, mediante el uso de selladores, crean una fina capa de plástico epoxi llamado Bis-GMAS este se introduce en las grietas y fosas de la superficie masticatoria de los dientes, se puede proteger esta zona. Como resultado, aumentan los costos de bolsillo y disminuye la satisfacción del paciente al pasar de la prevención primaria a la terciaria (rehabilitación del paciente). Para evitarlo, necesitamos un diagnóstico precoz y, si es necesario, un tratamiento rápido. ²¹

Según Higashida, el tratamiento preventivo precoz contribuye a una buena salud bucodental, ya que es necesario para lograr una conservación óptima de la salud bucodental y, al mismo tiempo, promover, mantener y reintegrar la salud del individuo. Se consigue en dos frentes: en casa con una buena higiene dental, una dieta sana y revisiones dentales dos veces al año. La eliminación de la placa, la aplicación de flúor, los selladores de fosas y fisuras (que actúan como barrera para proteger la zona más vulnerable a la formación de caries) y la educación en salud bucodental se realizan en la consulta del dentista. ²¹

Según Díaz, las revisiones dentales, el raspado y la profilaxis deben hacerse cada seis meses, las radiografías deben realizarse anualmente para identificar caries incipientes

y los tratamientos preventivos como los selladores de resina, que se aplican en la superficie oclusal de los dientes para frenar la caries y la acumulación de placa, y el flúor tópico, que protege el esmalte dental, deben realizarse cada año. En una línea similar, Dean, Avery y McDonald en el año 2014, señalaron que la Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAOP) enumera las siguientes técnicas de diagnóstico preventivo para el cuidado de la salud bucodental de los niños de 6 a 12 años: exámenes dentales clínicos cada seis meses o en función del riesgo del niño de contraer la enfermedad, evaluación de la formación del sistema dental, evaluación clínica, evaluación del riesgo de caries, limpieza bucal y aplicación tópica de flúor (en función del riesgo del niño de contraer la enfermedad), educación en higiene bucal para padres e hijos, asesoramiento dietético (hábitos alimentarios adecuados) y selladores en fosas y fisuras.²¹

Existen medidas preventivas de salud bucal, estas son:

Primer nivel: Implica las medidas preventivas que toman los dentistas para mejorar la salud bucodental de cada individuo, y en particular la de los niños. Ejemplos de políticas que funcionan a este nivel son las dietas bien equilibradas, una vivienda digna, condiciones de trabajo apropiadas y tiempo para la relajación y el ocio.²¹

Segundo nivel: Protección específica: Se trata de un nivel de medidas más significativo; a diferencia del primer nivel, en el que se empleaban medidas preventivas en sentido amplio, en el segundo nivel se incluyen diversas vacunas contra varias enfermedades, la fluoración del agua, la aplicación tópica de flúor para prevenir la caries dental, el control de la placa para reducir la caries dental y la prevención de la enfermedad periodontal. Estos son los principales métodos preventivos utilizados tanto en el primer como en el segundo nivel.²¹

Tercer nivel: Alude a la prevención, aunque secundaria, en la que el uso de la odontología restauradora precoz sirve de salvaguarda. En estos momentos, éste es el lugar ideal para iniciar el tratamiento tanto para el diagnóstico como para el tratamiento de las neoplasias orales.²²

Cuarto nivel: Limitaciones del daño: Describe las estrategias terapéuticas, como el recubrimiento pulpar y las extracciones dentales de dientes dañados, que pretenden disminuir el daño ya causado por la condición dental actual.²³

Quinto nivel: Rehabilitación física, psicológica y social: En esta fase se aplican normas más estrictas y pueden incluirse tratamientos como la prostodoncia parcial o total, la rehabilitación oral y la instalación de prótesis de coronas y puentes. Los niveles cuatro y cinco implican la prevención terciaria.²³

La definición conceptual más usada para calidad de vida relacionada a salud bucal es dada por la OMS, en donde menciona que es un completo bienestar de la persona y no solo la ausencia de enfermedad, presentando tanto salud bucal como calidad de vida buena.²³

Según Dean, et al. en el año 2014, manifestó que mantener una buena higiene bucal y reducir la placa dental en casa crea y mantiene conductas preventivas saludables que reducen el riesgo de caries y enfermedad periodontal. El cepillado mantiene y previene la formación de placa, remueve residuos, estimula los tejidos gingivales, agrega flúor a través de la pasta dental, logra el control mecánico de la placa dental y cepilla la lengua para disminuir la cantidad de microorganismos y restos de alimentos, según Higashida en 2009. Se sugiere sustituir el cepillo de dientes cada tres meses y cepillarse durante al menos tres minutos después de cada comida. El cepillado debe realizarse sobre todo por la noche, ya que al dormir disminuye la producción de saliva.²³

Según Higashida en el año 2009, comentó que colocar pasta dental es beneficioso, porque es un material que tiene las siguientes propiedades: es tensoactiva (humectante), espumógeno (crea espuma), bactericida (destruye bacterias) y abrasivo (pule) cuando se utiliza en el cepillado. Existen algunos agentes desensibilizantes para pacientes con sensibilidad dental y fluoruros (monofluorofosfato de sodio, estaño o sodio) aplicados a una concentración de 1000 partes por millón (ppm).²³

Según Higashida en el año 2009, comentó que el hilo dental está formado por filamentos que se separan unos de otros por fricción entre los dientes. Dependiendo

de las necesidades del usuario, existen muchas opciones de presentación, como cinta adhesiva, hilo dental, cera, flúor y sabores como la menta.²³

Según Higashida en el año 2009, los enjuagues bucales como la clorhexidina es un colutorio que se utiliza como agente químico para combatir la placa dental. Se adhiere a la superficie de la placa, al esmalte y a la capa orgánica salival, cambiando el entorno microbiano. Su ventaja es que, debido a su fuerte carga positiva y a su propiedad de sustantividad, se adhiere a la superficie del diente y sigue actuando terapéuticamente incluso después de eliminar el excipiente en 8-12 horas. Para obtener resultados óptimos, debe utilizarse cada 12 horas durante 30 a 60 segundos y no debe combinarse con líquidos ni alimentos durante 30 minutos. La forma que se utiliza con más frecuencia es el digluconato de clorhexidina al 0,12 %.²³

Según Miñana, et al en el año 2009, comentó que, dadas las circunstancias ideales, el flúor potencia la mineralización de los dientes y la densidad ósea, al tiempo que reduce la incidencia y el riesgo de caries dental. Dado que el flúor se utiliza como fluoruro tópico en dentífricos, geles y colutorios, así como en forma sistémica en el agua, los alimentos y las bebidas, la prevalencia de la caries dental ha disminuido actualmente en los países desarrollados.²³

Según Higashida en el año 2009, comentó que la alimentación adecuada es el conjunto de procesos que implican elementos energéticos, estructurales y catalíticos asimilados y transformados metabólicamente por las células. Según él, los alimentos no son más que tejidos que contienen nutrientes fácilmente disponibles y biodisponibles. Además, dice que la dieta es el conjunto de alimentos ingeridos diariamente, que sirven como unidad nutricional.²³

Las personas presentan una percepción individual de la calidad de vida, ya que al evaluar a fondo, esta incluye varios factores, dentro de ello se encuentra los objetivos de la persona, sus expectativas en relación a lo que pueda ver, las normas y preocupaciones que presenta porque pueden afectar de manera negativa obteniendo como resultado una mala calidad de vida, a su vez se incluye también la cultura, y se reconoce de manera más general como la parte física y mental de la persona, ya que esto evaluó como afecta en su día a día, un punto muy importante dentro de la salud

es la salud oral, ya que esto influye en el autoestima, la sonrisa, la interacción social, etc. Es por ello necesario e importante mantener un buen estado de salud oral.²³

Los estudios han encontrado una correlación entre la salud y la calidad de vida, ya que la CVRS es un tema muy debatido. La evaluación subjetiva de la calidad de vida relacionada con la salud bucodental tiene en cuenta factores como la facilidad de las personas para comer, dormir e interactuar con los demás, además de su nivel de confianza respecto a su salud dental. Es el resultado de las interacciones entre los problemas de salud bucodental, los factores ambientales y sociales y el resto del organismo.²³

Sin embargo, investigaciones adicionales demuestran que esta conexión es un constructo polifacético que abarca las experiencias de dolor e incomodidad de una persona relacionadas con la alimentación, el sueño y las interacciones sociales; la autoestima; y su nivel de satisfacción con su salud bucodental, en el que influyen diversos factores funcionales, psicológicos y sociales.²³

En conclusión, Hernández en el año 2012, mencionó que todos los niños y adolescentes deben tener una buena salud dental para que puedan sonreír, comer, disfrutar de la comida, hablar e interactuar con la gente sin sentirse juzgados. Dado que los niños varían en sus niveles de madurez, es imposible utilizar herramientas que sean apropiadas para un amplio rango de edad. A los seis años, el desarrollo psicológico de un niño es abstracto; entre los seis y los diez años, es artístico y la autoestima se está arraigando en su mente; y entre los once y los doce años, son capaces de distinguir entre emociones como la preocupación y la timidez.²³

Las mediciones de la calidad de vida son útiles en la práctica clínica por varias razones, como la identificación y priorización de problemas, la mejora de la comunicación, la detección de problemas ocultos, el apoyo a la toma de decisiones clínicas en colaboración y el seguimiento de los cambios o reacciones relacionados con el tratamiento.²³

Dentro de la práctica odontológica de manera diaria, los pacientes no son considerados al evaluar su calidad de vida y mucho menos su salud oral, ya que esperan recién tener un dolor o una afección grande para recién acudir, cuando pudo

haber evitado todo el problema con una consulta de manera preventiva. Los pacientes generalmente acuden a consulta odontológica cuando hay un dolor fuerte, cuando no pueden sonreír, cuando hay malestar continuo y un sentimiento de inferioridad por una mala estética, entonces acuden cuando su calidad de vida ya está afectada, es por esto necesario concientizar al paciente que su salud oral influye en calidad de vida y por ende debería priorizar su salud dental para a largo plazo evitar malestares y molestias diarias.²³

La realidad de que muchos tratamientos para enfermedades crónicas no revierten totalmente la enfermedad, la necesidad de prácticas basadas en la evidencia en la atención sanitaria y la participación fundamental del paciente durante el tratamiento.²³

Durante los años ha ido mejorando y avanzando los estudios de investigación relacionados a epidemiología, esto con la finalidad de evaluar la importancia del tema, gracias a estos estudios se puede mostrar de cómo afecta la salud oral a la calidad de vida, mostrando que una periodontitis, un dolor dental, ausencia de dientes, fracturas, etc, puede afectar al paciente en sus tareas diarias.²³

La calidad de vida está influida por una serie de factores, que pueden afectar tanto a adultos como a niños. Los factores más significativos son el apoyo social y los lazos familiares, la salud general, el estado funcional y la disponibilidad económica. Aunque las poblaciones varían mucho y son de naturaleza subjetiva, hay algunos rasgos que siempre existen: El apoyo social, independientemente de la procedencia, es un factor positivo para la calidad de vida.²⁴

El estatus socioeconómico y la educación son factores importantes, pero no únicos, de la calidad de vida de los niños en edad escolar, aunque covariables como la edad, el sexo, la salud y el lugar de residencia puedan influir en la calidad de vida en general.²⁴

Además de las variables significativas enumeradas anteriormente relativas a la salud bucodental, los niños en edad escolar experimentan cambios en su cavidad bucal durante el crecimiento. Si estos cambios son desfavorables, pueden aumentar la vulnerabilidad del niño a factores estresantes y agentes infecciosos, disminuyendo

así su calidad de vida. Aspectos de la salud: la calidad de vida suele verse afectada por enfermedades de todo tipo, pero los problemas de salud mental, como la ansiedad, la depresión y los trastornos afectivos, son más graves.²⁴

En el ámbito de la odontología, la calidad de vida relacionada con la salud bucodental también se ve mermada en el CVRSB. Se creó un cuestionario que se utiliza para evaluar esta relación y sus características. Las preguntas suelen abarcar una serie de temas relacionados con la calidad de vida, como las limitaciones funcionales, el bienestar emocional y social, la percepción de los síntomas bucodentales, el entorno escolar, las dificultades para dormir y el grado de autopercepción y autoestima.²⁴

En la actualidad, existen muchos cuestionarios para poder evaluar la CVRSB en niños y adolescentes puede separarse ahora en encuestas completadas por los padres o cuidadores y cuestionarios completados por los propios niños o adolescentes (cuya validez y fiabilidad han sido demostradas en investigaciones).²⁴

El instrumento utilizado en el presente estudio es el Child Perceptions Questionnaire, en específico el CPQ 11-14, el cual cuenta con tres dimensiones: la dimensión síntomas orales constó de seis preguntas, la dimensión limitación funcional constó de diez preguntas, la dimensión bienestar emocional constó de nueve preguntas y la dimensión bienestar social constó de doce preguntas. El instrumento cuenta con treinta y siete preguntas en donde se evaluó de acuerdo a vales desde 0 hasta 4 en donde tuvieron el valor de nunca, una o dos veces, a veces, a menudo, casi todos los días.¹⁴

Las dimensiones del instrumento evalúan diferentes aspectos del menor, estas dimensiones son:

Síntomas orales: Esta dimensión se refiere a ciertas características clínicas que puede presentar las personas dentro de la cavidad oral de manera específica.¹⁴

Limitación funcional: Esta dimensión hace referencia a que repercusión tiene la cavidad oral frente a cualquier afección ya sea grave o leve.¹⁴

Limitación emocional: Esta dimensión hace referencia a la estabilidad psicológica que pueda tener la persona.¹⁴

Bienestar social: Esta última dimensión hace referencias a como se desempeña de manera comunicativa y estable con las personas permitiendo la relación interpersonal de diferentes maneras.¹⁴

En estos cuestionarios, la puntuación máxima puede variar, en el caso del instrumento CPQ 8-10 su puntuación máxima es 100 mientras que en el CPQ 11-14 puede llegar hasta 103, en ambos cuestionarios se evaluó a través de la aplicación de una escala Likert, en donde a mayor puntuación se obtuvo un mejor nivel de CVRSB.¹⁴

Dos traductores bilingües (peruanos con dominio del inglés) con experiencia en el campo de la calidad de vida, que vivían tanto en Perú como en una nación donde el inglés era el idioma principal, trabajaron en la traducción individualmente. Un Comité de Revisión (jurado de expertos) formado por cuatro profesores de odontopediatría y tres odontólogos, todos nativos de Perú y con dominio de ambos idiomas y experiencia previa en estudios de investigación, revisó ambas versiones del cuestionario. También estaban familiarizados con los objetivos del estudio.¹⁴

2.3. Hipótesis

El presente trabajo de investigación no presenta hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo, según Hernández, Fernández y Sampieri. Las hipótesis que se utilizan a veces en estudios descriptivos, son para intentar predecir un dato o valor en una o más variables que se van a medir u observar. Pero cabe comentar que no en todas las investigaciones descriptivas se formulan hipótesis de esta clase o que sean afirmaciones más generales, esto debido a que no es sencillo realizar estimaciones precisas acerca ciertos fenómenos.²⁵

III. Metodología

3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de investigación

Según el enfoque o paradigma optado: Cuantitativo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.²⁵

Según la intervención del investigador: Observacional.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.²⁵

Según planificación de la toma de datos: Prospectivo.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, la información es recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación.²⁵

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

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, se mide en una sola ocasión las variables a tratar.²⁵

Según el número de muestras a estudiar: Descriptivo.

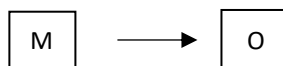
- Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque busca describir situaciones o acontecimientos sin estar interesado en explicaciones; describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés.²⁵

Nivel de la investigación: Descriptivo.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque describe lo encontrado en la variable sin manipularla.²⁵

Diseño de la investigación: No experimental – Transversal – Descriptivo

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque se realiza sin la manipulación deliberada de las variables y se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural.²¹



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

3.2. Población

Población

La población estuvo conformada por 255 escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, matriculados en el año 2022. Según datos proporcionados por la dirección de la Institución Educativa.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Escolar matriculado en el año académico 2022.
- Escolar de secundaria de ambos géneros.
- Escolar con rango de edad de entre 11 a 14 años.
- Escolar cuyo padre, madre o apoderado firme el consentimiento informado.
- Escolar que de su asentimiento informado.

Criterios de exclusión

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

Muestra

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

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

$$n = \frac{255 \times 1,96^2 \times 0,50 \times 0,50}{0,05^2 \times (255 - 1) + 1,96^2 \times 0,50 \times 0,50}$$

$$n = 153,87$$

$$n = 154$$

En donde:

N = tamaño de la población = 255

Z = nivel de confianza 95 % = 1,96

P = probabilidad de éxito, o proporción esperada = 0,50

Q = probabilidad de fracaso = 0,50

D = Error máximo admisible en términos de proporción = 0,05

Muestra: Estuvo constituida por 154 escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.

Muestreo: Muestreo no probabilístico por conveniencia, esto porque cada estudiante fue seleccionado dada la conveniencia, accesibilidad y proximidad en la investigación

3.3. Operacionalización de variables

Tabla 1

Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Calidad de vida sobre salud bucal	Impacto de las principales afecciones bucales en la vida diaria de los individuos, así como las limitantes en las funciones normales del aparato Estomatognático. ²⁴	Síntomas orales	Cuestionario CPQ (Pregunta 1 al 6).	Cualitativa Ordinal	1=Bueno (0-34) 2=Regular (35-69) 3=Malo (70-103)
		Limitación funcional	Cuestionario CPQ (Pregunta 7 al 15).		
		Bienestar emocional	Cuestionario CPQ (Pregunta 16 al 24).		
		Bienestar social	Cuestionario CPQ (Pregunta 25 al 37).		
COVARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS
Género	Características fenotípicas y genotípicas de los niños. ²⁵	-	Género obtenido a través del cuestionario virtual	Cualitativo Nominal dicotómica	1=Masculino 2=Femenino
Edad	Tiempo que ha vivido una persona. ²⁵	-	Año de vida obtenido a través del cuestionario virtual	Cuantitativo Razón discreta	1=11 años 2=12 años 3=13 años 3=14 años

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.4.1. Técnica

Encuesta Síncrona.

3.4.2. Instrumento

Con el fin de determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal se utilizará como herramienta de investigación un cuestionario con preguntas cerradas las cuales permitirán obtener las respuestas para los análisis estadísticos.

El instrumento utilizado para la presente investigación es de la tesis de Núñez y colaboradores denominado “Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena” en el año 2015.²⁶

El cuestionario consta de 37 preguntas cerradas, para determinar la calidad de vida relacionada a su salud bucal se tuvo en cuenta la tres valores: bueno, regular y malo, en donde el puntaje máximo es de 148 y se registran en una escala Likert en donde:

- a) Nunca = 1
- b) Una o dos veces = 2
- c) A veces = 3
- d) Con frecuencia = 4
- e) Casi todos o todos los días = 5

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)

3.4.3. Procedimiento

Solicitud

Se presentó un documento al director de la escuela profesional de odontología para obtener la carta de presentación.

Una vez con la carta obtenida se presentó la carta al colegio para obtener el permiso de la ejecución del presente estudio.

Consentimiento informado

Una vez que los escolares fueron seleccionados se les hizo firmar a sus padres, madres o apoderados un consentimiento informado explicándoles todo el procedimiento a realizarse, asimismo como los objetivos de éste. A los participantes del presente se les solicitó un asentimiento informado.

Ejecución

Una vez obtenido todos los permisos para la ejecución final del proyecto de investigación, se ubicó a los escolares de forma grupal, por medio de sus clases, según el grado y sección, a los cuales se les explicó de una forma entendida el propósito de esta investigación.

La realización de la encuesta fue desde el 19 de abril al 18 de mayo del año 2022, acudí a la institución educativa en un lapso de 8 visitas, organizadas 2 veces por semana (martes y miércoles) dentro de la fecha mencionada, tuvo una duración de 960 minutos , de 120 minutos por cada visita al establecimiento , cubriendo de esta manera el total de la muestra.

Los resultados obtenidos fueron colocados en una base de datos para luego ser elaborados en tablas de una y doble entrada.

3.5. Método de análisis de datos

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

3.6. Aspectos Éticos

La presente investigación tomó en cuenta los principios éticos contemplados en el Reglamento de integridad científica versión 001, aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de Marzo de 2024.²⁷

- a) **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- b) **Libre participación por propia voluntad:** estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- c) **Beneficencia, no maleficencia:** durante la investigación y con los hallazgos encontrados asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- d) **Integridad y honestidad:** que permita la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación.
- e) **Justicia:** a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.²⁷

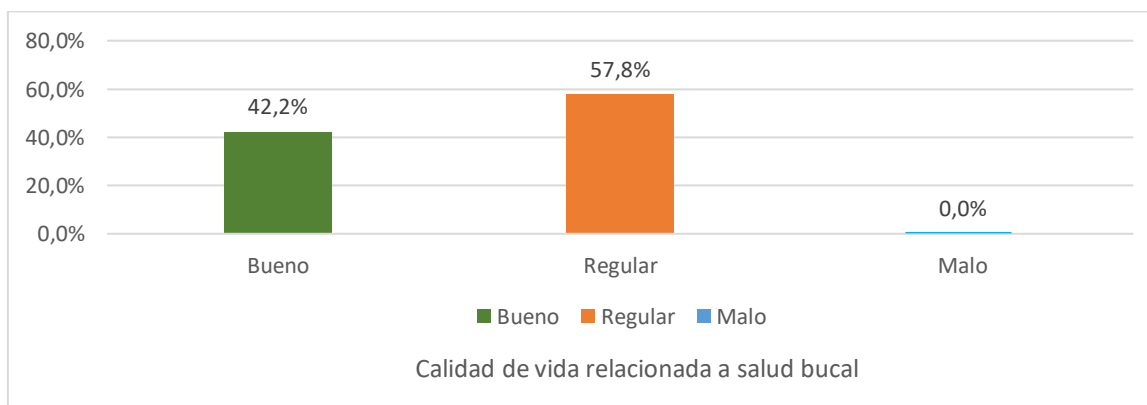
Para la ejecución de la presente investigación, se seguirá los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y enmendada por la 35° Asamblea Médica Mundial (Venecia, 1983), la 41° Asamblea 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 2013.²⁸

IV. Resultados

Tabla 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Calidad de vida relacionada a salud bucal	f	%
Bueno	65	42,2
Regular	89	57,8
Malo	0	0,0
Total	154	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 1

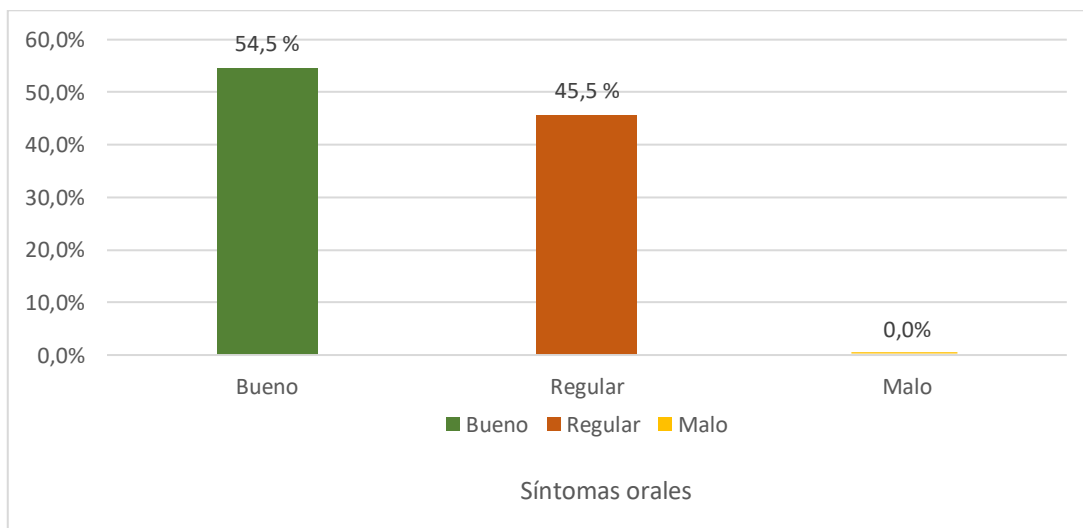
Figura 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Interpretación: Se puede observar que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri fue regular en un 57,8 % (89), bueno en un 42,2 % (65) y no se encontró un nivel malo siendo este un 0 % (0).

Tabla 3. Síntomas orales en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Síntomas orales	f	%
Bueno	84	54,5
Regular	70	45,5
Malo	0	0,0
Total	154	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 2

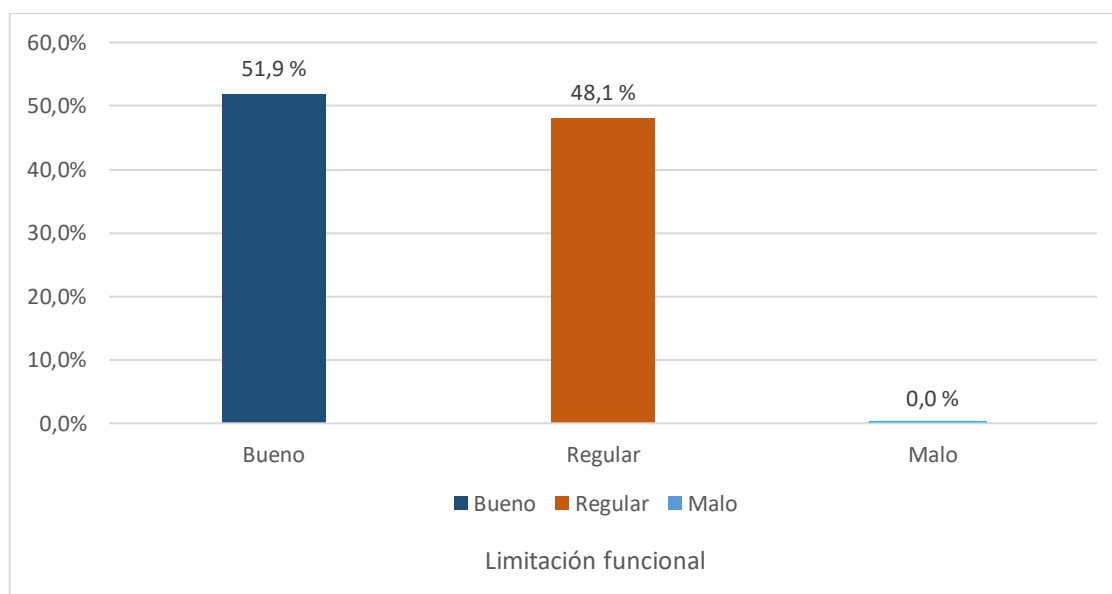
Figura 2. Síntomas orales en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Interpretación: Se observa que la dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue bueno en un 54,5 % (84), regular en un 45,5 % (70) y no se encontró un nivel malo siendo este un 0 % (0).

Tabla 4. Limitación funcional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Limitación funcional	f	%
Bueno	80	51,9
Regular	74	48,1
Malo	0	0,0
Total	154	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 3

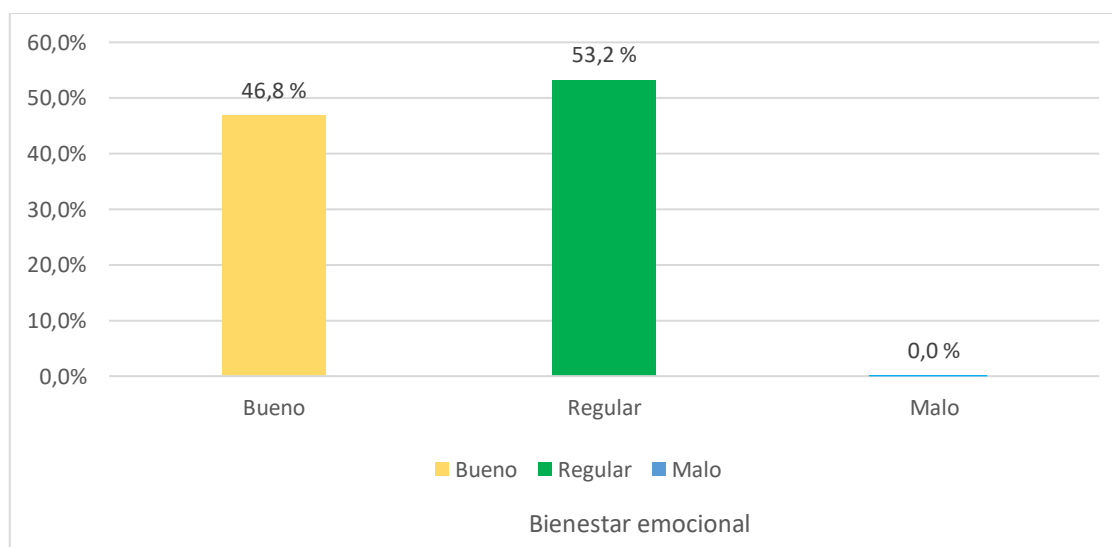
Figura 3. Limitación funcional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Interpretación: Se observa que la dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue bueno en un 51,9 % (80), regular en un 48,1 % (74) y no se encontró un nivel malo siendo este un 0 % (0).

Tabla 5. Bienestar emocional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Bienestar emocional	f	%
Bueno	72	46,8
Regular	82	53,2
Malo	0	0,0
Total	154	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 4

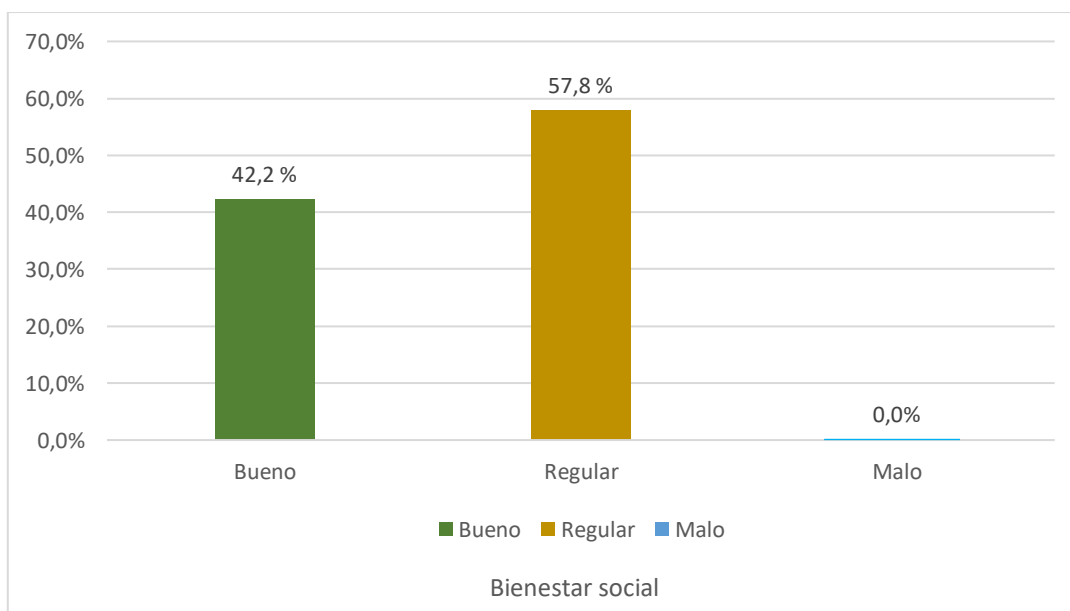
Figura 4. Bienestar emocional en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Interpretación: Se observa que la dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue regular en un 53,2 % (82), bueno en un 46,8 % (72) y no se encontró un nivel malo siendo este un 0 % (0).

Tabla 6. Bienestar social en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Bienestar social	f	%
Bueno	65	42,2
Regular	89	57,8
Malo	0	0,0
Total	154	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 5

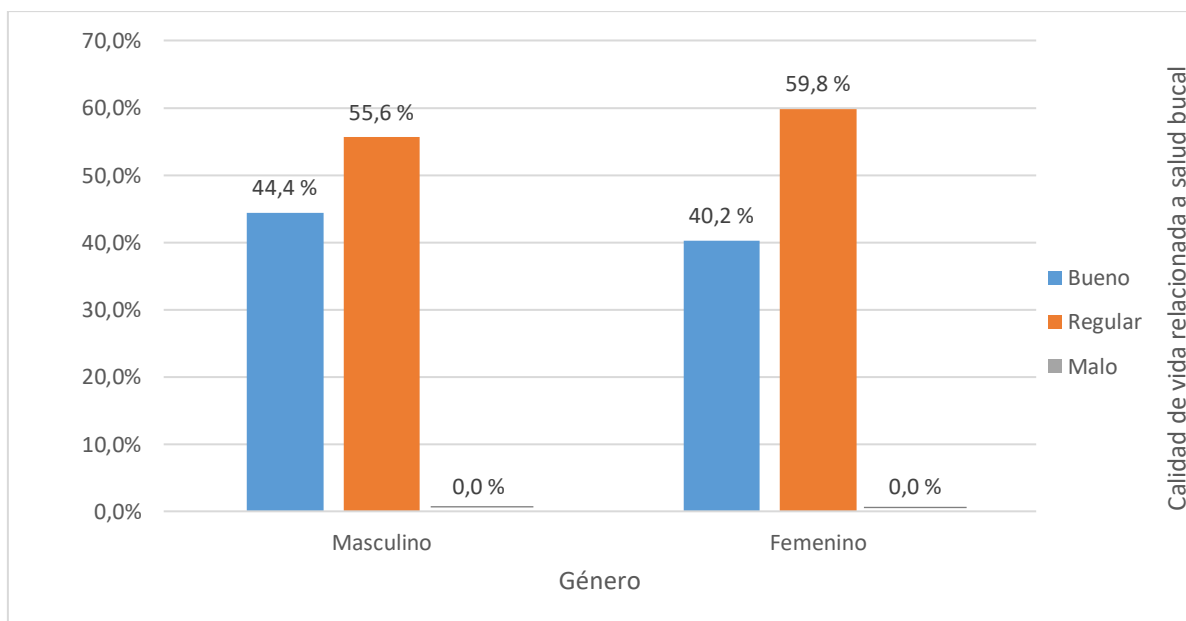
Figura 5. Bienestar social en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022

Interpretación: Se observó que la dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue regular en un 57,8 % (89), bueno en un 42,2 % (65) y no se encontró un nivel malo siendo este un 0 % (0).

Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según género.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	Género				Total
	Masculino		Femenino		
	f	%	f	%	
Bueno	32	44,4	33	40,2	65
Regular	40	55,6	49	59,8	89
Malo	0	0,0	0	0,0	0
Total	72	100,0	82	100,0	154

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 6

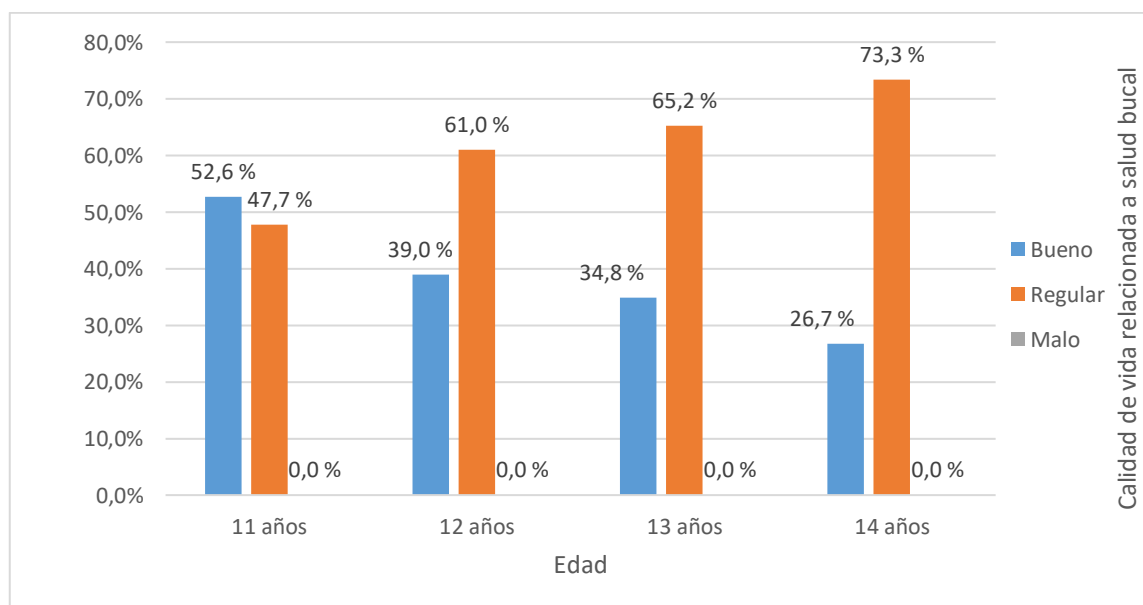
Figura 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según género.

Interpretación: Se pudo observar que, según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en hombres fue regular en un 55,6 % (40) y en mujeres también fue regular en un 59,8 % (49).

Tabla 8. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según edad.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	Edad								Total
	11 años		12 años		13 años		14 años		
	f	%	f	%	f	%	f	%	
Bueno	30	52,6	23	39,0	8	34,8	4	26,7	65
Regular	27	47,4	36	61,0	15	65,2	11	73,3	89
Malo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
Total	57	100,0	59	100,0	23	100,0	15	100,0	154

Fuente: Instrumento de recolección de información



Fuente: Tabla 7

Figura 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, Región La Libertad, 2022, según edad.

Interpretación: Se pudo observar que, según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue bueno en un 52,6 % (30), en los escolares de 12 años fue regular en un 61 % (36), en los escolares de 13 años fue regular en un 65,2 % (15), en los escolares de 14 años fue regular en un 73,3 % (11).

V. Discusión

El presente estudio de investigación, mostró que la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri es Regular en un 57,8 % (89) y Bueno en un 42,2 % (65). Este resultado mencionado concuerda con el estudio de **Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman W, et al.**⁷ (2022) en donde un 56,7 % de la población tuvo un nivel regular de Impacto, a su vez concuerda también con el estudio de **Tovar S.**¹⁵ (2020) en donde la población obtuvo un 79 % una calidad de vida regular. El resultado discrepa también con el estudio de **Aranguren O.**¹¹ (2022) en donde el nivel de calidad de vida relacionada a salud bucal encontrada fue buena en un 72,2 %, se debe tener en cuenta también que diversos estudios confirman la relación entre calidad de vida y salud bucal indicando que los impactos que pueden generar entre si son altos, un estudio que afirma lo mencionado es el de **Paredes M, Ticona F.**¹³ (2021) en donde mostró que existe una alta prevalencia de los impactos de las condiciones orales sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares, esto indica que si la persona está enferma de alguna enfermedad sistémica esta repercute en la salud bucal y de igual manera una mala salud bucal puede influir no solo de manera física sino emocional y social.

La dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, es Bueno en un 54,5 % (84) y Regular en un 45,5 % (70). Este resultado concuerda con el estudio de **Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.**⁹ (2020) en donde el 58,6 % manifestó tener sintomatología oral presentando diferentes síntomas en un nivel leve indicando un nivel bueno, a su vez discrepa con el estudio de **Lizarraga Y.**¹² (2021) en donde se presentó un nivel regular mostrando como síntomas más frecuentes el diente cariado y dolor de muela con un 41,4 % y 26,3 % respectivamente. Discrepa también con el estudio de **Meza D.**¹⁵ (2020) en donde presentó también una sintomatología regular mostrando como principales síntomas la caries dental, dientes con sensibilidad y dientes con dolor, siendo 51,4 %; 40,3 % y 50 % respectivamente. Muchas veces, aunque el nivel sea bueno se muestran síntomas leves o graves y esto debe tratarse a tiempo para así poder tener un impacto negativo o positivo según sea el caso. De igual manera se recomienda que se puedan realizar exámenes periódicos para así evitar problemas a largo plazo y detectarlos a tiempo, el profesional sabrá identificar los síntomas y tratarlos.

La dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, es bueno en un 51,9 % (80) y regular en un 48,1 % (74). Este resultado concuerda con el estudio de **Rosas J.**¹⁷ (2024) en donde el 97,3 % mostró un nivel bueno de limitación funcional, siendo este nivel de afección bajo se interpreta un nivel bueno. A su vez discrepa con el estudio de **Lizarraga Y.**¹² (2021) en donde su limitación funcional fue afectada de manera moderada afectando funciones diarias como comer y sonreír con un 55,6 % y 37,5 % respectivamente, discrepa también con el estudio de **Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.**⁹ (2020), en donde su limitación funcional fue moderada afectando funciones como sonreír y reír en un 74,1 % y comer alimentos en un 72,8 %. Se debe considerar que muchas veces la limitación funcional puede variar de acuerdo a la condición de la salud bucal y en la gravedad que se presente. Es importante identificar la fuente del problema ya que si no se hace la limitación va a persistir, es por esto que al mínimo problema o preocupación se acuda al odontólogo buscando así obtener una buena salud bucal evitando padecer alguna condición.

La dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, es Regular en un 53,2 % (82) y Bueno en un 46,8 % (72). Este resultado concuerda con el estudio de **Roque T.**⁸ (Brasil, 2021), en donde el 54,2 % presentó afección en el bienestar emocional siendo este resultado favorable a un nivel bueno en la mayoría de la población, a su vez discrepa con el estudio de **Roque T.**⁸ (Brasil, 2021), en donde se presentó una afección a su estado de ánimo en un 86,4 %. Se debe considerar que como se menciona en el estudio de **Picon K.**¹⁸ (2023) la calidad de vida si está relacionada a la salud oral en escolares afectando así de esta manera muchas veces su bienestar emocional que pertenece a un área de calidad de vida debido a una mala salud bucal., esta área puede verse afectada porque las emociones en el niño son variables, son muy vulnerables y propensos a sufrir y a sentir el rechazo o burla por una mala salud bucal, provocando estrés o incluso depresión, es por esto que si se presenta un problema de salud bucal se debe tratar de manera inmediata para evitar un efecto negativo en la salud general.

La dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, es Regular en un 57,8 % (89) y Bueno en un 42,2 % (65). Este resultado concuerda con el estudio de **Meza D.**¹² (2020) en donde solo el 10 % fue afectado en el ámbito bienestar social mostrando así que

en la mayoría se presentó un nivel bueno. A su vez discrepa con el estudio de **Silva J.**¹⁹ (2023) en donde fue afectado en un 49,4 %, se debe tener en cuenta que el impacto de salud bucal en calidad de vida es alto como se menciona en el estudio de **Picon K.**¹⁸ (2023) confirmando de esta manera que el bienestar social del escolar es afectado positiva o negativamente según la condición de su calidad bucal. Muchas veces la capacidad de relacionarse entre también es afectada por el rechazo que se pueda tener a un niño con problemas de salud general o bucal, es por esto necesario que los padres de manera obligatoria lo lleven a un control con el odontólogo y buscar apoyo de un profesional para fortalecer su aspecto social del menor.

En relación a la primera covariable, según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en el género masculino fue regular en un 55,6 % (40) y en el género femenino también fue regular en un 59,8 % (49). Este resultado concuerda con el estudio de **Tovar S.**¹⁵ (2020) en donde tanto el género masculino como el femenino presentaron un nivel regular, a su vez discrepa con el estudio de **Meza D.**¹² (2020) en donde mostraron un nivel bueno tanto el género masculino como femenino, se debe tener en cuenta que muchas veces el género femenino presenta una mejor higiene debido a que la importancia estética es fundamental para ellas, eso mejora mucho en su salud bucal y por ende en su calidad de vida por lo que se muestra el hombre puede ser afectado mayormente que el género femenino en este caso en los escolares.

En relación a la segunda covariable, según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue bueno en un 52,6 % (30), en los escolares de 12 años fue regular en un 61 % (36), en los escolares de 13 años fue Regular en un 65,2 % (15), en los escolares de 14 años fue Regular en un 73,3 % (11). Este resultado obtenido concuerda con el estudio de **Tovar S.**¹⁵ (2020) en donde en todas las edades se presentó un nivel regular, además se debe considerar que muchas veces el factor género o edad no son los únicos asociados a la calidad de vida o salud bucal, en el estudio de **Silva J.**¹⁹ (2023) menciona que las condiciones socioeconómicas son un factor importante.

La limitación del estudio se dio porque puede existir un sesgo en la respuesta si es que la población escolar tuvo preguntas que no entendió y aún así contesto, o respondió lo que cree que debería poner y no una respuesta real, pudiendo obtener así estadística regularmente confiable, sin embargo, al estar presente se aclaró dudas y se respondió honestamente.

VI. Conclusiones

1. La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri fue regular. Estos hallazgos enfatizan la necesidad de programas de promoción de la salud bucal y de acceso equitativo a la atención dental. Abordar estas áreas puede contribuir a asegurar que los adolescentes experimenten una calidad de vida óptima durante esta etapa fundamental de su desarrollo.
2. La dimensión síntomas orales de la covariable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue bueno. Un puntaje bueno en esta dimensión sugiere una menor prevalencia de dolencias dentales y molestias bucales, lo cual es fundamental para su salud física y emocional. Estudios han demostrado que una buena salud oral en la adolescencia está asociada con un mejor rendimiento académico y una mayor autoestima. Por lo tanto, este resultado resalta la importancia de promover hábitos de higiene bucal adecuados y brindar acceso a servicios dentales preventivos para mejorar la calidad de vida de los adolescentes en esta etapa crucial de su vida.
3. La dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue bueno. Los problemas dentales afectan la capacidad de los adolescentes para realizar actividades diarias, como comer, hablar o participar en actividades sociales. Una puntuación favorable en esta dimensión indica que estos problemas dentales tienen un impacto limitado en la vida diaria de los adolescentes.
4. La dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue regular. Una puntuación regular en bienestar emocional indica que problemas dentales podrían afectar el estado emocional de adolescentes, influyendo en su salud mental. Investigaciones revelan que mala salud bucal se relaciona con menor bienestar emocional y más ansiedad y depresión en esta etapa. Así, se enfatiza la importancia de tratar los problemas dentales para mejorar la salud emocional durante la adolescencia.
5. La dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue regular. Estudios han demostrado que la mala salud bucal, como la presencia de caries no tratadas o problemas estéticos, puede provocar vergüenza, baja autoestima y dificultades

para establecer y mantener relaciones sociales satisfactorias. Además, los adolescentes con problemas dentales pueden experimentar discriminación y exclusión social debido a su apariencia dental. Por lo tanto, este resultado resalta la importancia crítica de abordar los problemas de salud bucal de manera integral para mejorar el bienestar social de los adolescentes durante esta etapa crucial de su desarrollo.

6. La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, fue regular en ambos géneros. La presencia de una calidad de vida relacionada con la salud bucal regular en estudiantes de secundaria, independientemente de su sexo, sugiere que ambos géneros enfrentan desafíos similares en cuanto a la salud oral. Investigaciones han demostrado que tanto hombres como mujeres pueden experimentar una amplia gama de problemas de salud bucal, que van desde caries dentales hasta enfermedades periodontales, y que estos problemas pueden tener un impacto significativo en su bienestar general. Además, estudios han destacado que la mala salud bucal puede afectar negativamente la calidad de vida y el bienestar emocional de los adolescentes, independientemente de su género.
7. La calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, en escolares de 11 años fue bueno, en los escolares de 12 años fue regular, en los escolares de 13 años fue regular, en los escolares de 14 años fue regular. La variabilidad en la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre estudiantes de secundaria de diferentes edades puede estar relacionada con el proceso de desarrollo físico y emocional que ocurre durante la adolescencia temprana. Durante este período, los adolescentes experimentan cambios significativos en su cuerpo y en su entorno social, lo que puede influir en sus hábitos de cuidado bucal y en su percepción de la salud oral. Además, estudios han demostrado que la salud bucal puede tener un impacto directo en la autoestima de los adolescentes, así como en su capacidad para participar en actividades sociales y académicas. Por lo tanto, es fundamental reconocer que las necesidades y experiencias de salud bucal pueden variar según la edad.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda a la directora de la Institución educativa N° 80375 José Andrés Razuri realizar convenios institucionales con universidades y centros de salud cercanos para poder realizar charlas, conferencias y campañas de salud oral, buscando concientizar acerca de la salud oral, como obtenerla y que cuidados se debe tener y de esta manera obtener una buena salud oral y por consiguiente una buena calidad de vida.
2. Se recomienda a futuros investigadores realizar estudios, pero asociados a otras variables que permitan una ampliación y profundización del tema, como a hábitos alimenticios siendo esto también de gran impacto en la salud oral, también la estética dental ya que en la actualidad es lo que mayormente se busca porque genera seguridad en la persona y por consiguiente se obtiene una buena salud oral y calidad de vida.

Referencias bibliográficas

1. OMS. The World oral Health report. Informe técnico. [Internet]. Ginebra; 2003 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/OH_st_WHO.pdf
2. Napoleón V. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador. Rev Estom Hered [Internet]. 2017 [citado 23 Mar 2024];27(4):227–61. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v27n4/a04v27n4.pdf>
3. 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 Álamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019. [Internet]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2020 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8517>
4. Moreno X, Vera C, Cartes R. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de escolares de 11 a 14 años, Licantén, 2013. Rev Clínica Periodoncia, Implantol y Rehab Oral [Internet]. 2014 [citado 23 Mar 2024]; 7 (3): 142 – 148. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3310/331036995005.pdf>
5. Vallejo R. Calidad de vida en relación a la salud bucal y rendimiento académico en escolares de 11 a 12 años de edad del Cantón Azogues – Ecuador 2015 [Internet]. UPCH; 2016 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/550/Calidad+de+vida+en+relaci%F3n+a+la+salud+bucal+y+rendimiento+acad%E9mico+en+escolares+de+11+a+12+a%F1os+de+edad+del+Cant%F3n+Azogues+-+Ecuador+2015.pdf?sequence=1>
6. Burhan K, Abbas Y, Glorial F, Ihsan N, Jamal , S, Salim S. Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en una muestra de pacientes iraquíes con artritis reumatoide: un estudio de casos y controles. J Oral Med Cirugía Oral [Internet]. 2024 [citado 08 May 2024]; 30 (1): 2 – 7. Disponible en: https://www.jomos.org/articles/mcbcb/full_html/2024/01/mcbcb230197/mcbcb230197.html
7. Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman

- WH, et al. Assessment of Oral Health-Related Quality of Life and Its Associated Factors among the Young Adults of Saudi Arabia: A Multicenter Study. *Biomed Res Int* [Internet]. 2022 [citado 23 Mar 2024]; 18 (1): 1 – 8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2022/5945518/>
8. 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 [citado 23 Mar 2024]; 34 (1): 81 – 87. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-48342021000100081&script=sci_arttext&tlng=en
 9. Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S. Condition-Specific Oral Health Impacts in Thai Children and Adolescents: Findings From the National Oral Health-Related Quality of Life Survey. *Asia-Pacific J Public Heal* [Internet]. 2020 [citado 23 Mar 2024]; 32 (1): 49 – 56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31955590/>
 10. Espinosa C, Encarnación W, Araya C, Garcés M, Leon R, Castillo C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. *Rev Cuba Med Mil* [Internet]. 2023 [citado 21 Abr 2024]; 52 (1): 24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-65572023000100011&script=sci_arttext
 11. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88568>
 12. Lizarraga Y. Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Antiplano; 2021 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/831/discover?filtertype_0=dateIssued&filtertype_1=dateIssued&filter_0=2021&filter_relational_operator_1>equals&filter_1=%5B2020+TO+2022%5D&filter_relational_operator_0=equals&filtertype=author&filter_relational_operato
 13. Paredes M, Ticona F. Evaluación de la calidad de vida relacionada a la salud oral de

- preescolares en una institución educativa inicial, Puno 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad César Vallejo; 2021 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79152>
14. 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 23 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
 15. 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 23 Mar 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.%20LAVADO%20K..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 16. Chiclote V. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la I.E. Orión Ben Carson, Distrito de Trujillo, Provincia de Trujillo, Departamento de la Libertad, 2021. [Internet]. [Trujillo]: Univesidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36746>
 17. Rosas J. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. José Eulogio Garrido, centro poblado Campiña de Moche, distrito de Moche, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2022 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36414>
 18. Picon K. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la institución educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34524>

19. Silva J. calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 23 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33232>
20. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Rev Inn Educ* [Internet]. 2020 Apr 26 [citado 23 Mar 2024]; 2 (2): 318 – 329. Disponible en: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/245>
21. 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. *Rev sald pub* [Internet]. 2005 [citado 23 Mar 2024]; 7 (1): 56 – 69. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15906503/>
22. 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]. 2016 [citado 23 Mar 2024]; 43 (2): 129 – 136. 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
23. 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 [citado 23 Mar 2024]; 29 (1): 17 – 29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
24. 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 23 Mar 2024]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22571/Gutierrez_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.

26. Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2015 [citado 23 Mar 2024]; 89 (6): 585 – 595. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
27. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación. Chimbote; 2024.
28. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2013 [citado 08 May 2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

Anexos

Anexo 01. Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según síntomas orales?</p> <p>2. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según limitación funcional?</p> <p>3. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según síntomas orales.</p> <p>2. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según limitación funcional.</p> <p>3. Determinar la calidad de vida</p>	<p>No requiere.</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Calidad de vida sobre salud oral</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Síntomas orales. -Limitación funcional. -Bienestar social. -Bienestar emocional. <p>Covariable</p> <ul style="list-style-type: none"> -Edad -Género 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental - Observacional.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por 255 en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 154 en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri.</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>CPQ-Esp11-14</p>

<p>bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar emocional?</p> <p>4. ¿Cuál será la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar social?</p> <p>5. ¿Cuál será la relación entre calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022?</p> <p>6. ¿Cuál será la relación entre la Calidad de vida sobre salud bucal y la edad en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022?</p>	<p>relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar emocional.</p> <p>4. Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022, según bienestar social.</p> <p>5. Determinar la relación entre calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.</p> <p>6. Determinar la relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y la edad en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.</p>			
--	--	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de datos



“Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022.”

Autor: Zarate Valdivieso, Miky Roy

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

Instrucciones:

- Marca según corresponda:

I. DATOS GENERALES

- **Género:**

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

- **Edad:**

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

II. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

Instrucciones:

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

-

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN INFANTIL

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

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

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

Anexo 03. Validación del instrumento

Validez del instrumento

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

Año: 2015

Tabla 2
Validez concurrente (Rho de Spearman), consistencia interna (Alpha de Cronbach) y de estabilidad temporal (test retest) de la escala total del CPQ-Esp₁₁₋₁₄ y las versiones abreviadas propuestas del cuestionario (n=286)

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

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

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad del instrumento

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

Año: 2015

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

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

Anexo 05. Formato de Consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula: Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022 y es dirigido por Zarate Valdivieso Miky Roy, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo, región La Libertad, 2022. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

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

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

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

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



ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Zarate Valdivieso Miky Roy y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

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

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

¿Quiero participar en la investigación?

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

Fecha: _____

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



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Chimbote 12 de abril del 2022

CARTA N° 00159-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr(a).

Jessica Grados García

Directora de la I.E "José Andrés Razuri" N° 80375

Presente.

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

En cumplimiento del Plan Curricular del programa de Odontología, el estudiante Zarate Valdivieso Miky Roy con código 1610172045 viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: "CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80375 JOSÉ ANDRÉS RAZURI, DISTRITO SAN PEDRO DE LLOC, PROVINCIA DE PACASMAYO, REGIÓN LA LIBERTAD, 2022."

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

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

Atentamente.

RECIBIDO
19 / 04 / 2022

Anexo 07. Evidencias de ejecución



En exteriores de la I.E.P Jose Andres Razuri



Presentación de los objetivos del estudio en el aula



Foto con la docente a cargo del aula



Foto con la docente a cargo del aula



Exponiendo las indicaciones para realizar la encuesta



Observando las respuestas de la encuesta



Recolectando encuestas



Recolectando las encuestas respondidas

ULADECH
S.A.P.O.L.C.

"Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E.
N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo,
región La Libertad, 2022"

Autor: Zarate Valdivieso, Miky Roy

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

Instrucciones:

- Marca según corresponda:

I. DATOS GENERALES

- Género: Masculino Femenino

- Edad: 11 años 12 años 13 años 14 años

II. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

Instrucciones:

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

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN INFANTIL

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

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



“Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E.
N° 80375 José Andrés Razuri, distrito San Pedro de Lloc, provincia de Pacasmayo,
región La Libertad, 2022”

Autor: Zarate Valdivieso, Miky Roy

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

Instrucciones:

- Marca según corresponda:

I. DATOS GENERALES

- Género: Masculino Femenino

- Edad: 11 años 12 años 13 años 14 años

II. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

Instrucciones:

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

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN INFANTIL

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

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