



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

**CALIDAD DE VIDA SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL
SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80252 MIGUEL ANGEL OTINIANO ZAVALA,
DISTRITO CHUGURPAMPA, PROVINCIA DE JULCÁN, DEPARTAMENTO
DE LA LIBERTAD, 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

AUTOR

**ZAVALA HARO, OBED NEPTALY
ORCID:0000-0003-1249-2463**

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° 0169-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:10** 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 SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80252 MIGUEL ANGEL OTINIANO ZAVALA, DISTRITO CHUGURPAMPA, PROVINCIA DE JULCÁN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2022**

Presentada Por :
(1810101029) **ZAVALETA HARO OBED NEPTALY**

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 SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E. N° 80252 MIGUEL ANGEL OTINIANO ZAVALA, DISTRITO CHUGURPAMPA, PROVINCIA DE JULCÁN, DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, 2022 Del (de la) estudiante ZAVALA HARO OBED NEPTALY, 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, 25 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A Dios por darme la vida, por ser quien soy por guiarme y darme fortaleza para enfrentar los momentos difíciles para poder culminar mi meta.

A mi padre que ha sabido formarme con buenos hábitos y valores lo cual me ha ayudado a seguir adelante en los momentos difíciles.

A mi madre que desde el cielo me ilumina para seguir adelante con mis proyectos.

A mis hermanos por sus consejos y apoyo incondicional en el desarrollo de mi carrera profesional.

Agradecimiento

Agradezco a Dios por haberme otorgado una familia maravillosa, quienes han creído en mí siempre, dándome ejemplo de superación, humildad y sacrificio, enseñándome a valorar todo lo que tengo.

A todos ellos dedico el presente trabajo, porque han fomentado en mí, el sedeo de superación y de triunfo en la vida.

Espero contar siempre con su valioso e incondicional apoyo.

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
II. Marco teórico	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Hipótesis	22
III. Metodología.....	23
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	23
3.2. Población	24
3.3. Operacionalización de variables.	26
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos	27
3.5. Método de análisis de datos	28
3.6. Aspectos Éticos.....	29
IV. Resultados	30
V. Discusión.....	37
VI. Conclusiones.....	40
VII. Recomendaciones.....	42
Referencias bibliográficas	43
Anexos.....	49
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	49
Anexo 02. Instrumento de recolección de datos.....	52
Anexo 03. Validez del instrumento	55
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento	56
Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado	57

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información ..	59
Anexo 07. Evidencias de ejecución	60

Lista de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	26
Tabla 2. Relación entre calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.....	30
Tabla 3. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.....	31
Tabla 4. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.	32
Tabla 5. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.	33
Tabla 6. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.....	34
Tabla 7. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.....	35
Tabla 8. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.	36

Lista de Figuras

Figura 1. Relación entre calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.....	30
Figura 2. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.....	31
Figura 3. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.	32
Figura 4. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.	33
Figura 5. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.....	34
Figura 6. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.....	35
Figura 7. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.	36

Resumen

El **objetivo** del estudio fue determinar la calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, analítico, de nivel correlacional y diseño no experimental transversal correlacional. La población del estudio fue de 149 estudiantes y la muestra de 108. Se aplicó el cuestionario Child Perceptions Questionnaire (CPQ 11-14). Obteniendo como **resultados** que, la calidad de vida en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue mala en un 93,5 % (101), regular en un 6,5 % (7); en el género masculino es malo en un 27,8% (30) y en el género femenino también es malo en un 65,7 % (71). En escolares de 11 años fue malo en un 8,3 % (9), en los escolares de 12 años fue malo en un 27,8 % (30), en los escolares de 13 años fue Malo en un 18,5 % (20) y en los escolares de 14 años fue malo en un 38,9 % (42). Por último, podemos **concluir** que la calidad de vida en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, fue mala.

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

Abstract

The **objective** of the study was to determine the quality of life regarding oral health in high school students of the I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, Chugurpampa district, Julcán province, La Libertad department, 2022. The **methodology** was quantitative, prospective, transversal, analytical, correlational level and non-experimental transversal correlational design. The study population was 149 students and the sample was 108. The Child Perceptions Questionnaire (CPQ 11-14) was applied. Obtaining as **results** that the quality of life in secondary school students of the I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, was 93.5% bad (101), fair 6.5% (7); in the male gender it is bad in 27.8% (30) and in the female gender it is also bad in 65.7% (71). In 11-year-old schoolchildren it was bad in 8.3% (9), in 12-year-old schoolchildren it was bad in 27.8% (30), in 13-year-old schoolchildren it was Bad in 18.5% (20) and in 14-year-old schoolchildren it was bad in 38.9% (42). Finally, we can **conclude** that the quality of life in secondary school students of the I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, Chugurpampa district, Julcán province, La Libertad department, was bad

Keywords: *Oral health, quality of life, studen.*

I. Planteamiento del problema

1.1. Descripción del problema

A lo largo de los años, se ha tratado de definir la calidad de vida ya que diversos autores han mostrado puntos de vista diferentes, el concepto usado en la actualidad define a esta como aquella percepción que se tiene acerca de uno mismo, involucrando cada área de la vida, como por ejemplo: la calidad de vida es lo que la persona se percibe y esto va a ser a través de como es debido a sus valores, cultura, su relación social, sus expectativas, objetivos, y todo lo relacionado ya que todo influye en uno mismo. ¹

La calidad de vida no se puede definir como una variable independiente, sino como una dependiente ya que esta se basa e implica siempre todo lo relacionado a la persona, dependiendo de cómo la persona se encuentra en los diversos ámbitos de su vida se va a poder definir como está su calidad de vida tanto en la salud física como la mental. Es por esto que debe ser evaluada de manera individual y nunca grupal. Dentro de la calidad de vida se encuentra el área de salud que es muy fundamental para una buena calidad de vida, y dentro del área de salud se encuentra la salud bucal la cual se encuentra relacionada directamente con la calidad de vida, siendo así que, si se presenta una mala salud bucal y esto conlleva a dolor o molestias, la calidad de vida de la persona se verá afectada. ²

Se han realizado una diversidad de estudios acerca de la salud oral de la persona en todo el mundo, en especial en los escolares, estudios realizados por la OMS mostró que de un 60 % a 90 % los escolares presentaron caries dental lo que indica que existió problemas de salud bucal en una gran cantidad de escolares, en relación a los estudios de epidemiología, estos se realizan mediante observación clínica para ver cuanto fue afectado la salud bucal de la persona y también para obtener información de como los escolares se sienten al respecto con lo que presentan, si esto les causa temor, miedo, inseguridad, o si pueden continuar realizando sus labores sin ningún percance ni afección a su calidad de vida.³

La medición de la calidad de vida es algo que se realiza de manera cuidadosa y especial ya que se mide a través de factores que a simple vista no se observa ni se pueden percibir por uno mismo, es por esto que se desarrollaron una variedad de instrumentos los cuales

se evaluaron mediante dimensiones, el más utilizados es el CPQ o conocido como Child Perceptions Questionnaire, este es el que fue desarrollado en el Perú y en escolares de 11 a 14 años, a su vez este cuestionario estará conformado por cuatro dimensiones las cuales van a medir el impacto y cómo influye de manera diaria su buena o mala salud bucal que presenten.⁴

La Organización Mundial de la Salud define a la calidad de vida como aquella percepción que presenta un individuo acerca de él mismo en el mundo, en relación a como es en su lado moral y cultural y cada aspecto que lo hace ser él mismo.⁵

Define también a la salud bucal como aquella situación en donde la persona presenta ausencia de patologías bucales, en donde no presente tampoco dolor, ni infecciones, ni caries ni ninguna otra afección que los perjudique para poder sonreír, masticar, etc.⁶

Un estudio realizado por el MINSA, indicó que el 70 % de la población escolar presentaban una o más enfermedades en la cavidad bucal, siendo este índice uno negativo, encontró también que en todo el Perú existe un departamento en donde se encontró un mayor índice de caries en un 99,8 % y ese fue Ayacucho, encontrando cifras preocupantes y que deben ser tratadas con urgencia.⁷

A nivel mundial se evalúa la calidad de vida relacionado a salud bucal y se refiere que existe un 74,2 % de experiencias de dolor, un 25 % de problemas al momento de la masticación y un 33 % que llegan a mostrar problemas al momento de comunicarse y también de sonreír. Es por ello que la parte emocional de los escolares se ve afectado.⁸

A nivel nacional un 90 % de los escolares padece de caries dental y debido a esto existen repercusiones que afectan en el aspecto social, psicológico y físico a estos escolares. Debido a la afección en estas áreas mencionamos que la caries dental afecta la calidad de vida de modo que esto ocasiona una limitación funcional.⁹

Actualmente no se cuenta con estudios de Calidad de vida sobre salud bucal en el distrito de Chugurpampa. Este distrito es un caserío que consta de 180 viviendas, las cuales se caracterizan por estar conformado en su totalidad por población rural. Además de ello, su tasa de analfabetismo es del 22,8 % y su tasa de estudios secundarios incompletos es

del 47,8 %¹⁰. Su población es de 3295 personas según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI).¹¹

1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Existe relación entre calidad de vida y salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022?

Problemas específicos

1. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales?
2. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional?
3. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional?
4. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social?
5. ¿Cuál será la relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y el género en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento 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° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Objetivos específicos

1. Determinar la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.
2. Determinar la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.
3. Determinar la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.
4. Determinar la asociación de la calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.
5. Determinar la relación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según género.
6. Determinar la relación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según edad.

1.4. Justificación

Teórica

Se da porque los resultados que se obtengan sobre la población del distrito de Chugurpampa, servirá como un antecedente para discutir sobre la calidad de vida en relación a salud bucal en futuras investigaciones.

Práctica

Se basa en poder dar a conocer los resultados del presente estudio y posteriormente las autoridades y padres tomen conciencia sobre el impacto negativo que tiene una mala salud bucal, sobre la calidad de vida y la repercusión en los ámbitos, psicológicos y sociales.

Metodológica

La zona rural peruana esta desatendida en aspectos de salud bucodental, esto se ve reflejado en las cifras de patologías orales a nivel nacional. Es por ello que la relevancia se basa en que la educación sobre salud bucal es baja por lo tanto se ve afectada la calidad de vida de los escolares. Además, presenta instrumentos validados y confiables.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Kinan A, García J, Han S, Arndt G.¹² (2024). Realizaron un estudio titulado “Asociación entre estado de salud periodontal y calidad de vida: un estudio transversal”, se tuvo como **objetivo** determinar si el estado de salud bucal, específicamente el estado periodontal, influye en la calidad de vida relacionada con la salud bucal. La **metodología** fue aplicada a estudiantes de odontología en Estados Unidos. Se **concluyó** que las enfermedades periodontales pueden impactar negativamente la calidad de vida relacionada con la salud bucal. Los pacientes que padecían periodontitis también presentaban más dientes faltantes, lo que podría influir en su función.

Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman W, et al.¹³ (2022). Realizaron un estudio titulado “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. La **metodología** utilizada fue mixta, es decir un estudio transversal y analítico basado en una muestra de 1152 estudiantes universitarios. **Concluye** que de la población estudiada el 79 % refirió mala o regular salud bucal, y la puntuación más alta del OHIP-14 se encontró en los dominios de dolor físico 4,1 %, 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.¹⁴ (2021). Realizaron un estudio titulado “Impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida de los adolescentes de una zona rural de Brasil”, se tuvo como **objetivo** evaluar cómo los adolescentes precoces, de 11 a 14 años, de un municipio rural de Brasil, perciben su calidad de vida en relación con su salud bucal (QARSO). La **metodología** utilizada fue mixta, es decir observacional, no experimental y transversal, basado en una muestra de 202 adolescentes que asisten a escuelas públicas del municipio. **Concluye** que los

adolescentes de familias de bajos ingresos y con maloclusión más severa puntuó más alto en el CPQ11-14. Aquellos con maloclusión severa puntuaron más alto en el dominio de bienestar emocional. Las mujeres puntuaron más alto que los hombres en el dominio de síntomas orales en un 34,5 %. Los adolescentes de familias de bajos ingresos puntuaron más alto en el dominio de bienestar social en un 54,2 %.

Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, Da Silva L, et al.¹⁵ (2021). Realizaron un trabajo titulado “La pandemia de COVID-19 reduce la percepción negativa de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en los adolescentes”, El **objetivo** fue evaluar las consecuencias inmediatas de la pandemia de Covid-19 en la calidad de vida relacionada con la salud bucal. **Metodología:** Se utilizó el índice CPQ11-14 para aplicar una técnica transversal y descriptiva a adolescentes de Brasil. El 87% de los encuestados declararon tener buenos síntomas orales, el 72% declararon tener limitaciones funcionales aceptables, el 58% declararon tener un buen bienestar emocional y el 57% declararon tener un bienestar social regular.

Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.¹⁶ (2020). Realizaron un estudio titulado “Impactos en la salud bucal específicos por afecciones en niños y adolescentes tailandeses: hallazgos de la Encuesta nacional de calidad de vida relacionada con la salud bucal”, El **objetivo** del estudio fue conocer la influencia de la salud dental de los adolescentes tailandeses en su calidad de vida. Se empleó una **metodología** transversal y descriptiva, utilizando una muestra de 351 adolescentes de 15 años. Se **concluye** que el 70,1% de las personas tuvo una influencia bucodental; la alimentación fue el impacto más común, afectando al 49% de las personas, seguido de la limpieza dental con un 40,2% y el estado mental con un 41,3%. En cuanto a la intensidad del impacto bucodental, el 23,9% declararon impactos moderadamente intensos, el 19,9% declararon niveles modestos y el 18% declararon niveles muy leves. De las consecuencias atribuidas a enfermedades, la caries dental representó el 36,5%, los trastornos periodontales el 23,1% y las lesiones orales el 19,1%. La alimentación, la relajación, el estado emocional, el estudio y la interacción social fueron las áreas más afectadas por la caries dental. En el caso de las otras tres

actuaciones -limpiarse, hablar y sonreír-, la periodontitis, las lesiones orales y las maloclusiones fueron las principales responsables.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Rosas R.¹⁷ (2023). Realizó un trabajo de investigación titulado “Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 "Santa María", distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021”. Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en estudiantes de secundaria de la I.E. N°80822 "Santa María", distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, 2021, fue el **objetivo** del estudio. **Metodología:** El enfoque utilizado fue no experimental, descriptivo, transversal, prospectivo, descriptivo y observacional. 205 estudiantes de secundaria de la I.E. N°80822 "Santa María" constituyeron la población de estudio, mientras que 134 estudiantes conformaron la muestra. El Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ) fue el instrumento y la encuesta el procedimiento. Se **concluyó** que entre los estudiantes de secundaria, el 73,9% (99) tenía buena salud dental y una calidad de vida decente. Por sexos, el 79,7% (63) y el 65,5% (36) de los hombres y las mujeres declararon tener una buena calidad de vida relacionada con la salud bucodental, respectivamente. Todos los alumnos del centro tenían una buena calidad de vida relacionada con la salud bucodental, con los porcentajes más altos en los grupos de edad de 11 años (79,5%), 12 años (71,9%), 13 años (70,6%) y 14 años (72,4%). Con un 70,9%, la dimensión síntomas orales mostró un buen nivel; la dimensión limitación funcional tuvo un nivel bueno en un 83,6 %; la dimensión bienestar emocional presentó también un nivel bueno en un 59,7 %; y según la dimensión bienestar social fue bueno en un 67,2 %.

Aranguren O.¹⁸ (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 salud bucal y calidad de vida en niños de 11 a 14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia. La **metodología** utilizada fue mixta, es decir cuantitativo, investigación tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal basado en una muestra de 90 niños y se utilizó el instrumento CPQ 11-14. El estudio **concluye** que el 72,2% de los

encuestados tenía una buena calidad de vida en relación con su salud dental, el 55,56% tenía buenos síntomas orales, el 50% tenía buenas limitaciones funcionales, el 46,67% tenía un bienestar emocional regular y el 48,89% tenía un buen bienestar social.

Lizarraga Y.¹⁹ (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** utilizada fue mixta, es decir observacional, descriptivo y transversal basado en una muestra de 110 escolares. **Concluye** 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 %.

Paredes M, Ticona F.²⁰ (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** fue de diseño no experimental, descriptivo, transversal y prospectivo; asimismo, participaron 120 escolares. **Concluye** 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 %, además los preescolares de 5 años obtuvieron una baja calidad de vida con un 43,3 %.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Picon K.²¹ (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** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años la Institución Educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021. La **metodología** fue de tipo cuantitativo,

observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población fue de 150 y la muestra estuvo constituida por 109 escolares de 11 a 14 años la Institución Educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad. Se aplicó la técnica encuesta mediante un cuestionario virtual bajo el formato de Google Form, este fue el Cuestionario de Percepción del niño (CPQ). **Concluye** La calidad de vida en escolares de 11 a 14 años la Institución Educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, fue buena en un 73,4 % (80); según sexo, fue buena tanto en hombres como en mujeres en un 72,2 % (39) y 74,5 % (41) respectivamente; según edad, en escolares de 11 años fue buena en un 92,3 % (24), en los escolares de 12 años fue buena en un 82,6 % (19), en los escolares de 13 años fue buena en un 64,7 % (22) y en los escolares de 14 años fue buena en un 57,7 % (15).

Silva J.²² (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”, El **objetivo** fue conocer cómo se sentían los estudiantes de secundaria del I.E.A.C. "Papa Juan Pablo II" del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad - 2021 respecto a su salud dental. **Metodología:** En este estudio no experimental, cuantitativo, prospectivo, transversal y descriptivo de 107 estudiantes se utilizó el Cuestionario de Percepciones Infantiles. Los **resultados** del estudio indican que la calidad de vida de los estudiantes de secundaria era buena en el 77,6 % (83), regular en el 22,4 % (24) y buena en el 71,4 % (5) del grupo de edad; buena en el 80,0 % (28) del grupo de 12 años; buena en el 87,0 % (20) del grupo de 13 años y buena en el 71,4 % (30) del grupo de sexo; según el sexo, era buena en el 81. 5 % (44) y 73,6 % (39) de los alumnos y alumnas, respectivamente; según las dimensiones, la dimensión síntomas orales fue buena en el 80,4 % (86), la dimensión limitación funcional fue buena en el 87,9 % (94), la dimensión bienestar emocional fue buena en el 57,9 % (62) y la dimensión bienestar social fue buena en el 72,9 % (78).

Santos L.²³ (2022). Realizó una investigación titulada “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de la I.E. N°1574 Santa Verónica - La Esperanza,

2021”, Determinar el efecto de la salud dental en la calidad de vida de los preescolares de la I.E. N°1574 Santa Verónica - La Esperanza, 2021, fue el **objetivo** del estudio. **Metodología:** participaron 156 padres de niños en edad preescolar en el estudio prospectivo, transversal, descriptivo y de técnica observacional. Se determinó que el 15% de los casos tenían buenas limitaciones funcionales y el 40% de los casos tenían síntomas orales regulares. Se **observó** que la calidad de vida asociada a la salud dental estaba influida de forma estadísticamente significativa por la edad; sin embargo, no se identificó ninguna correlación entre el sexo o el nivel socioeconómico de los niños.

Tovar S. ⁴ (2020) Realizó una investigación titulada: “Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2017”, El **objetivo** del estudio era evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucodental de los alumnos de Chimbote. La **metodología** que se utilizó fue el (CPQ) 11-14 en un estudio transversal, prospectivo y observacional en el que participaron 100 alumnos. Se llega a la **conclusión** de que el 8% de los encuestados dijo que su vida era de mala calidad, el 79% dijo que era de calidad regular y el 13% dijo que era de buena calidad. Independientemente del sexo, tanto hombres como mujeres disfrutaban de una calidad de vida respetable. En cuanto a la salud dental, la calidad de vida de todos los grupos de edad era respetable. **Conclusiones:** La calidad de vida de los escolares era normal en lo que respecta a la salud dental.

2.2. Bases teóricas

Según la Real Academia de la lengua española (RAE), los escolares son aquellos pertenecientes o asistentes a una escuela, estos cruzan esta etapa desde el nivel primario hasta el secundario, esto indica que este grupo abarca entre la edad de seis a dieciséis años, se clasifican por sus condiciones intelectuales y sus capacidades de desarrollo ²⁴.

La OMS define la calidad de vida como la sensación que tiene una persona de dónde se encuentra en el mundo, cómo encaja en su cultura y sistema de valores y cómo se relaciona con sus objetivos, normas, expectativas y preocupaciones. Es una noción muy amplia en la que influyen intrincadamente el grado de independencia del sujeto, sus interacciones sociales, su estado psicológico, su salud física y su relación con los componentes clave de su entorno.

La calidad de vida, es un término que se utilizó por primera vez, en los Estados Unidos después de la Segunda Guerra Mundial, como una tentativa de los investigadores de la época de conocer la percepción de las personas acerca de si tenían una buena vida o si se sentían financieramente seguras. Sin embargo, es a partir de los años sesenta cuando los científicos inician investigaciones sobre la calidad de vida con la recolección de información y datos objetivos como el estado socioeconómico, nivel educacional o tipo de vivienda, siendo muchas veces estos indicadores económicos insuficientes. En ese entonces sólo eran capaces de explicar un parte de la varianza en la calidad de vida individual. Frente a esta situación, algunos psicólogos plantearon que mediciones subjetivas como la felicidad y la satisfacción podrían mostrar un mayor porcentaje de varianza en la calidad de vida de las personas. Respecto a lo mismo, Wrosch y Scheier (2003) y Huppert y Whittington (2003) plantean que la calidad de vida se relaciona con indicadores

objetivos como condiciones de vida y estado de salud, e indicadores subjetivos como satisfacción con la vida y bienestar. Estos autores asumen que las personas pueden valorar más una cosa que otra, dependiendo del significado que ellos le otorguen y de sus estándares de comparación Según Levy y Anderson, la calidad de vida se compone de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa.²⁵

La calidad de vida en relación a escolares, ha presentado un problema para poder conceptualizar de manera concreta ya que abarca muchas dimensiones que incluyen. Mayormente fue estudiado la calidad de vida, pero en la población adulta y debido a la deficiencia y falta de información se realiza más estudios en escolares, pero basado en que son adolescentes.²⁶

Así como se mencionó anteriormente la calidad de vida es la percepción de uno mismo, en este caso de como los escolares se perciben ellos mismos, de cómo es su tiempo en la escuela, cuando le dedican de tiempo al estudio y todo lo relacionado incluyendo su salud, salud bucal influyen en ellos y su calidad de vida.²⁶

En el año de 1946, en la ciudad de Nueva York se firmó el concepto para definir una palabra tan grande usada desde antes, se otorgó la definición a la palabra salud durante el desarrollo de una conferencia sanitaria internacional, en esta la OMS le otorgó un concepto claro a la palabra salud, identificando a esta como aquel estado de la persona en donde no solo va a presentar un bienestar físico, social o mental, sino que salud identifica a aquellas personas que presente ausencia de enfermedades o afecciones.²⁷

Dentro de la salud general de la persona se abarca diversas áreas, estas específicas según corresponda, como la salud visual, auditiva, dermatológica y entre todas ellas. Se encuentra la salud bucal la cual es un importante indicador de salud del individuo, en esta área se evalúa cualquier enfermedad que esté padeciendo el paciente, como la caries dental, cáncer oral, manifestaciones orales por alguna enfermedad sistémica, algún traumatismo y hasta defectos que pueden ser congénitos.

Otros estudios definen a la salud bucal también como una ciencia en la cual se trata de evitar cualquier enfermedad en la cavidad oral, esto realizando controles

bucodentales a las personas y realizando acciones de promoción de la salud dental mediante difusión de información o charlas. Uno de los errores más frecuentes en la atención pública es que se busca atender y mejorar la salud bucal solo de las personas de bajos ingresos cuando en realidad esas personas no son las únicas afectadas, se debería dar la misma importancia a todas las personas por igual buscando obtener una buena salud bucal en todos. Existen también ciertos principios generados en la salud pública, estos fueron creados en el año de 1988 y los principios fueron la evaluación, el desarrollo de políticas para un mejor desarrollo y la garantía de atención, se puede complementar esto con cuidados y promoción de la salud en las diferentes zonas ya sean rurales o no.²⁸

Para el personal odontológico, los primeros años de vida de la persona es un tema complicado, esto debido a que involucra a los infantes y su salud bucal en donde se debe tener más cuidado que en un adulto, y tener consideraciones especiales. 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.²⁹

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.²⁹

Si estos problemas dentales no se tratan a tiempo, pueden acabar provocando el desarrollo de una enfermedad grave que tendrá efectos adversos sobre los dientes. Los cuidados dentales tempranos se centran en exponer al bebé a estímulos dentales con frecuencia cuando aún no son necesarias terapias intrusivas. Esto ayuda al

condicionamiento psicológico, ya que el lactante aprende que no hay motivo para el miedo o la ansiedad.²⁹

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. A pesar de esta gran demanda, los servicios odontológicos sólo se prestan en el 16 % de los centros peruanos, y el número de dentistas contratados en los últimos años no ha aumentado. El estado de salud bucodental de Perú es deficiente al de naciones como Chile, Brasil y Colombia; por lo tanto, se requiere la colaboración entre todas las ramas del gobierno y el público en general para mejorar la salud bucodental en Perú.²⁹

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.²⁹

La boca o cavidad bucal, está situada en la parte inferior de la cara y se divide en dos zonas: el vestíbulo de la boca, delimitado por los labios y las mejillas, y la cavidad bucal propiamente dicha, esto menciona el autor Fingun y Gariño en el 2009. Describieron la boca como delimitada en la parte anterior por el orificio bucal y en la zona posterior por la faringe. La cavidad bucal contiene:³⁰

Los labios están formados por dos pliegues musculomenbranosos, blandos, depresibles y móviles que se sitúan en el exterior de la cavidad bucal.³⁰

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.³⁰

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.³⁰

El orificio del conducto de la glándula parótida está situado a nivel del cuello del primer y segundo molar.³⁰

Con un grosor de 0,2-0,3 mm, el paladar duro forma el techo de la cavidad bucal, separándola de las fosas nasales.³⁰

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.³⁰

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.³⁰

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.³⁰

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).³⁰

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.³⁰

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. 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.³⁰

Para ofrecer un correcto desarrollo y políticas de salud bucal es necesario evaluar: Evaluar las ofertas que se puedan realizar y el tiempo disponible con el que cuenta el personal odontológico para poder satisfacer las necesidades del paciente pediátrico.

Evaluar la zona donde se trabajará mediante estudios a través de encuestas para poder determinar el estado de salud bucal y actuar en base a los resultados obtenidos.

Evaluar las necesidades que presenten los pacientes pediátricos con necesidades especiales como aquellas personas con capacidades diferentes.

Evaluar las barreras y el acceso con el que cuentan los infantes hacia una correcta salud bucal ya sea con un profesional o de manera indirecta con útiles de aseo bucal.³¹

Existen medidas preventivas y cuidados de la salud bucal, entre ellas:

Primer nivel: se refiere a las medidas preventivas que adoptan los dentistas para mejorar la salud dental en general y de los niños en particular. Ejemplos de políticas que funcionan a este nivel son las dietas equilibradas, la vivienda digna, las condiciones de trabajo adecuadas, el descanso y el ocio.

Segundo nivel: El término "protección específica" se refiere a un nivel superior de protección; en este nivel, se prevendrán enfermedades específicas en lugar de enfermedades generales; en el primer nivel, las medidas preventivas se utilizaban de

forma más general; en el segundo nivel, los principales métodos preventivos incluyen 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 enfermedad periodontal, y numerosas vacunas contra diversas enfermedades.³⁰

Tercer nivel: Diagnóstico y tratamiento precoces: Como grado de prevención, interviene la odontología restauradora precoz. Esto es prevención, pero ya es secundaria. En este momento, este es el lugar ideal para iniciar el tratamiento tanto para el diagnóstico como para el tratamiento de los tumores malignos orales.³²

Cuarto nivel: limitación del daño: Describe las estrategias de tratamiento actuales, como el recubrimiento pulpar y las extracciones dentales para dientes dañados, que pretenden disminuir el daño ya causado por la enfermedad dental actual.³³

Quinto nivel: Rehabilitación física, psicológica y social: Aquí se aplican normas más estrictas, y los tratamientos pueden incluir prostodoncia parcial o total, rehabilitación oral e implantación de prótesis de coronas y puentes. Los niveles cuarto y quinto implican prevención terciaria.³³

La Calidad de vida sobre salud bucal es reconocida también por sus siglas CVRSB ha sido definida como aquella salud general de la persona relacionada a su salud bucal, siento el bienestar no solo bucal sino también general presentando ausencia de enfermedades.³⁴

La calidad de vida abarca diversas áreas de la persona, en esta se involucra un buen resultado en el contexto cultural, social y emocional de la persona, involucrando sus expectativas, metas preocupaciones y todo aquello que pueda afectarlo, es por ello que la calidad de vida no solo está relacionado a un estado de salud bucal sino a un estado bueno general, involucrando emociones, pensamientos y todo aquello que pueda afectar de manera positiva o negativa su vida. La observación de que los individuos con una salud bucodental deficiente experimentaban una menor calidad de vida en ámbitos como la interacción social y el aislamiento derivados de las condiciones emocionales que les causaban una baja autoestima debido a su incapacidad para sonreír o hablar a causa de la estética dental creó la necesidad de evaluar la relación entre estas variables. Aquí es donde se observó la relación entre

la salud bucodental y la calidad de vida, ya que los efectos eran significativos y podían ser positivos o negativos en función del estado de salud bucodental. Los estudiosos empezaron a especular sobre la relación entre la salud dental y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). Sin embargo, la relación que se muestra es mucho más complicada que la meramente estética. Los individuos con una salud bucodental deficiente experimentaban molestias que interferían en su capacidad para realizar funciones biológicas básicas como comer, reír e incluso dormir. Por este motivo, es crucial investigar a fondo la relación entre ambas variables identificando todos los factores bucodentales que pueden repercutir en la calidad de vida.³⁴

Sin embargo, otras investigaciones sugieren que se trata de un constructo polifacético que tiene en cuenta el nivel de comodidad de una persona al comer, dormir e interactuar con los demás, así como su autoestima y nivel de satisfacción con su salud bucodental. Estos factores se relacionan después con aspectos funcionales, psicológicos y sociales, así como con el dolor y las molestias experimentadas al hablar, masticar y comunicarse, entre otras cosas.

Durante la atención odontológica deben tenerse en cuenta determinados factores para que el diagnóstico y el tratamiento tengan éxito. Estos factores incluyen la capacidad de reconocer posibles problemas, mejorar la comunicación paciente-dentista, sobre todo cuando se trata de un paciente pediátrico, tomar decisiones acertadas basadas en la experiencia y los conocimientos profesionales, y ser capaz de supervisar y controlar al paciente en relación con los resultados del tratamiento administrado.³⁴

En el campo de la odontología se está dando cada vez mayor importancia a la Calidad de vida sobre salud bucal, ya que esto se presenta durante la atención diaria, se ve como el paciente reacciona a o actúa frente al tratamiento o como este influye en su día a día. El paciente muchas veces comenta al odontólogo acerca de cómo una mala salud bucal evito que pueda sonreír, comer, hablar y relacionarse buscando así soluciones y al tiempo regresa comentando como mejoro su calidad de vida gracias a un mejor cuidado y tratado de su cavidad bucal.³⁵

Para poder evaluar la calidad de vida a salud bucal se ha hecho necesario poder crear instrumentos, se han propuestos varios cuestionarios para su evaluación, evaluando

diferentes áreas como los síntomas que puede presentar, sus limitaciones, y bienestar ya sea social o emocional.

En la actualidad, los cuestionarios utilizados para la medición de esta variable, han sido validados en estudios y se pueden dividir en los que son respondidos por padre, madre o tutor y los que son respondidos por los niños o adolescentes. El cuestionario utilizado en el presente proyecto de investigación fue el Child Perceptions Questionnaire (CPQ).³⁶

Este cuestionario fue desarrollado en el 2002 por Jokovic y colaboradores. Es el primer instrumento que mide la CVRSB en niños y adolescentes, con un rango de edad de 8 a 10 años y de 11 a 14 años; ambos cuestionarios (CPQ 8-10 y CPQ 11-14) abarcan las dimensiones de síntomas bucales, limitación funcional, bienestar social y bienestar emocional. La versión de 8 a 10 años consta de 29 preguntas con un tiempo de recuerdo de cuatro semanas, mientras que la versión de 11 a 14 años cuenta con 37 preguntas y un tiempo de recuerdo de tres meses. Las respuestas se registran en una escala Likert, donde 0 = nunca, 1 = una o dos veces, 2 = a veces, 3 = a menudo, y 4 = todos los días o casi todos los días. El puntaje máximo es de 100 y el mínimo de 0 para el CPQ8-10. Las respuestas para el CPQ11-14 se registran también en una escala Likert y tienen un rango posible de la suma de respuestas de 0 a 103; esto quiere decir que, a mayor puntaje, peor CV. El tiempo de recuerdo es de tres meses. El CPQ11-14 ha sido modificado a versiones cortas de 16 y 8 preguntas. Este instrumento ha sido adaptado para medir la CVRSO en adolescentes (Child-OIDP) y viene usándose en distintas poblaciones y culturas.³⁷

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

Síntomas orales: Esta dimensión hace referencia a aquellas características que se manifiestan en la cavidad bucal y de manera específica.³⁷

Limitación funcional: Se reconoce a aquellas consecuencias que se ocasionaron en la cavidad oral a causa de una condición que llevo a afectar de manera leve o grave.³⁷

Bienestar emocional: Son aquellas emociones que presenta la persona que se encuentra en un equilibrio tanto psicológico como mental.³⁷

Bienestar social: Son aquellas sensaciones que presenta la persona al relacionarse con las demás, esta relación puede ser de diferentes maneras.³⁷

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.³⁸

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.³⁸

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.³⁸

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.³⁸

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.³⁸

Según el número de muestras a estudiar: Analítico.

- Según Hernández, Fernández y Sampieri, Los estudios analíticos se caracterizan porque pretenden buscar una hipotética relación entre variables.³⁸

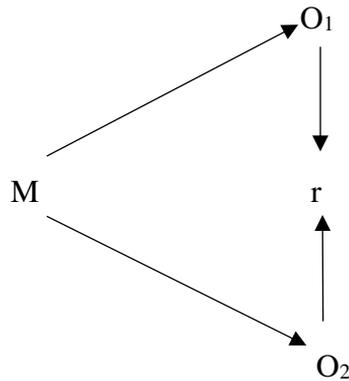
Nivel de la investigación: Correlacional.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque busca encontrar relación entre las variables propuestas.³⁸

Diseño de la investigación: No experimental – transversal – correlacional.

Según Hernández, Fernández y Sampieri, porque no se alterará ninguna variable y porque pretende crear una relación significativa entre las variables. ³⁸

Esquema de la investigación:



Donde:

M = Escolares de secundaria

O₁ = Calidad de vida

O₂ = Salud bucal

r = Relación entre variables

3.2. Población

Población

La población estuvo conformada por 149 escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento 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:

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

$$n = \frac{149 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (148 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = 107.56$$

$$n = 108$$

En donde:

N = tamaño de la población = 149

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 108 escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, matriculados en el año 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 CONCEPTUAL	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 sobre 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 fue tomado 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 2015.³⁶

El cuestionario consta de 37 preguntas cerradas y de escala ordinal, para determinar la calidad de vida relacionada a su salud bucal, con un tiempo de recuerdo de tres meses, el puntaje máximo es de 103 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

Tienen un rango posible de la suma de respuestas de 0 a 148; Donde Bueno (0-34), Regular (35-69), Malo (70-148), esto quiere decir que, a mayor puntaje, peor Calidad Vida relacionada a salud bucal.

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 del colegio y obtener el permiso para la ejecución del presente estudio.

Consentimiento informado

Una vez obtenido la carta de presentación de la universidad y coordinaciones de aceptación con la institución educativa, se procedió a ir aula por aula explicando a los estudiantes el propósito del estudio y se envió con ellos un consentimiento informado en una primera fecha (7 de septiembre del 2022), seguido a ello en una próxima fecha (10 de septiembre del 2022) se recogió los consentimiento informados y antes de la ejecución se les brindó a aquellos estudiantes que presentaron consentimiento informado su asentimiento informado, siendo este requisito para comenzar la encuesta.

Ejecución

Una vez que los estudiantes aceptaron el asentimiento informado solo se trabajó con ellos, explicando el desarrollo de la encuesta y teniendo una duración de 90 minutos en cada sesión, las fechas de ejecución fueron el 15, 18 y 22 de septiembre del año 2022. Se realizó la ejecución durante las horas de clase previa coordinación con los docentes a cargo, siendo indispensable 3 fechas para poder ejecutar en toda la población.

Una vez terminada la encuesta se recogió la ficha de recolección de datos y se paso los datos recogidos a un cuadro de Excel para tu posterior procesamiento de datos y obtención de cuadros y figuras donde se muestre y evidencie los resultados encontrados del presente estudio.

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 2024.³⁹

- 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.³⁹

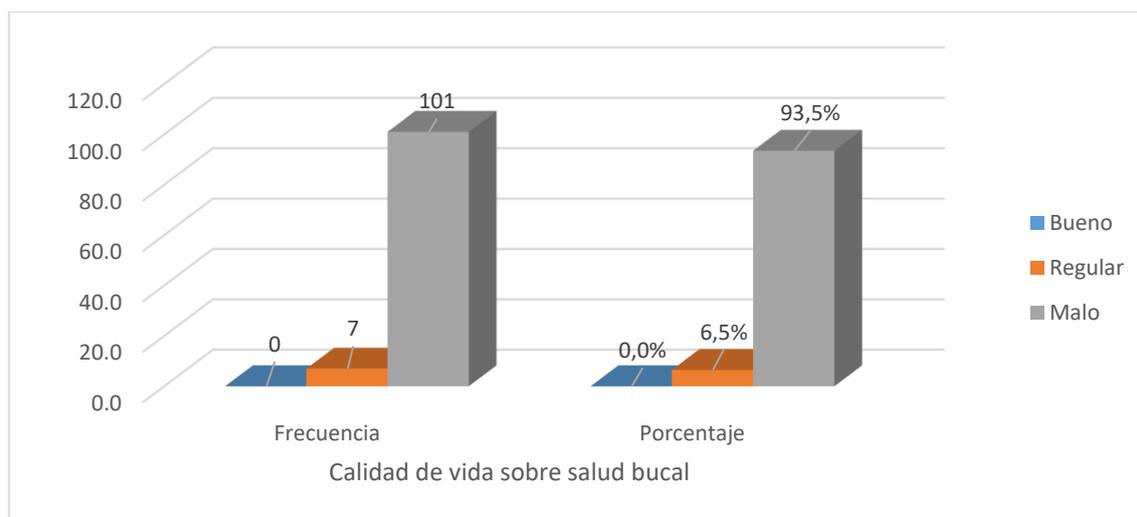
Para la ejecución de la presente investigación, se seguirá los principios de la Declaración de Helsinki, adoptada por la 18° Asamblea Médica Mundial (Helsinki, 1964), revisada por la 29° Asamblea Médica Mundial (Tokio, 1975) y enmendada por la 35° Asamblea Médica Mundial (Venecia, 1983), la 41° Asamblea 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 2013.⁴⁰

IV. Resultados

Tabla 2. Relación entre calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Calidad de vida sobre salud bucal	f	%	Chi-cuadrado	p
Bueno	0	0,0	17,456	0,000
Regular	7	6,5		
Malo	101	93,5		
Total	108	100,0		

Fuente: Datos de encuesta aplicada, prueba de chi-cuadrado = 17,456, con significancia $p=0,000$



Fuente: Tabla 1

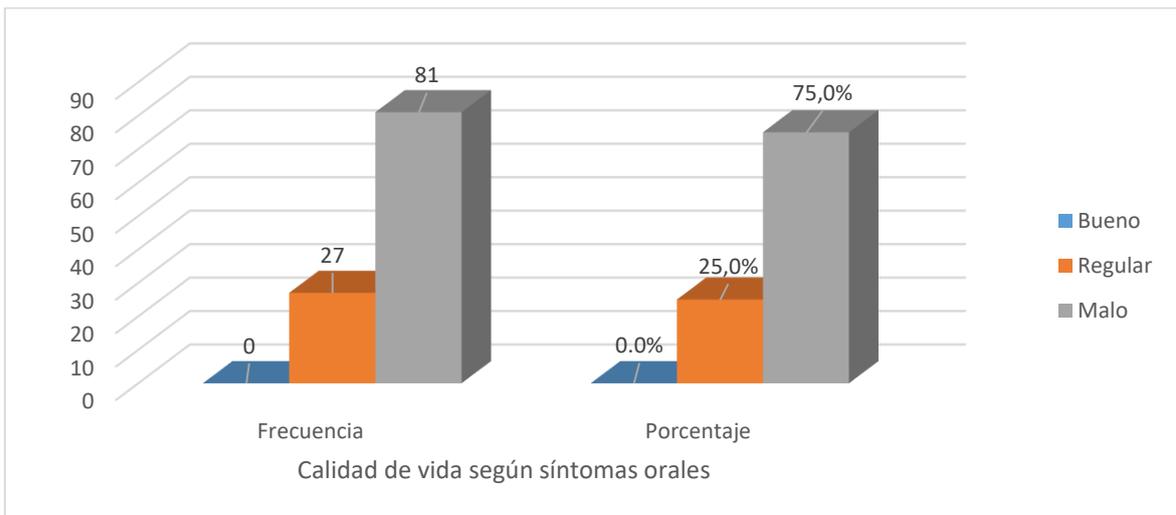
Figura 1. Relación entre calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Interpretación: Se puede observar que, sí existe relación entre la calidad de vida y salud bucal ($p>0,05$), la Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. Miguel Ángel Otiniano Zavaleta fue malo en un 93,5 % (101), regular en un 6,5 % (7) y no se presentó un nivel bueno siendo este un 0% (0).

Tabla 3. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.

Calidad de vida según síntomas orales	f	%	Chi-cuadrado	p
Bueno	0	0,0	14,356	0,004
Regular	27	25,0		
Malo	81	75,0		
Total	108	100,0		

Fuente: Datos de encuesta aplicada, prueba de chi-cuadrado = 14,356, con significancia $p=0,004$



Fuente: Tabla 2

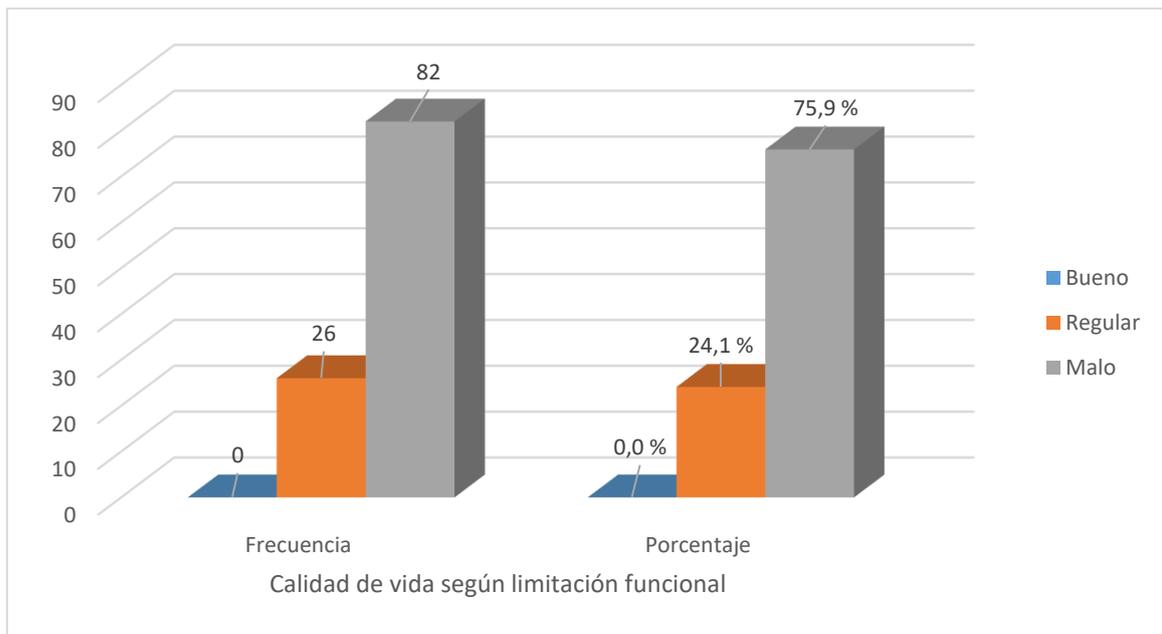
Figura 2. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.

Interpretación: Se puede observar que, sí existe relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y la dimensión síntomas orales ($p>0,05$). La dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue mala en un 75 % (81), regular en un 25% (27) y no se presentó un nivel bueno siendo este un 0% (0).

Tabla 4. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.

Calidad de vida según limitación funcional	f	%	Chi-cuadrado	p
Bueno	0	0,0	18,784	0,003
Regular	26	24,1		
Malo	82	75,9		
Total	108	100,0		

Fuente: Datos de encuesta aplicada, prueba de chi-cuadrado = 18,784, con significancia $p=0,003$



Fuente: Tabla 3

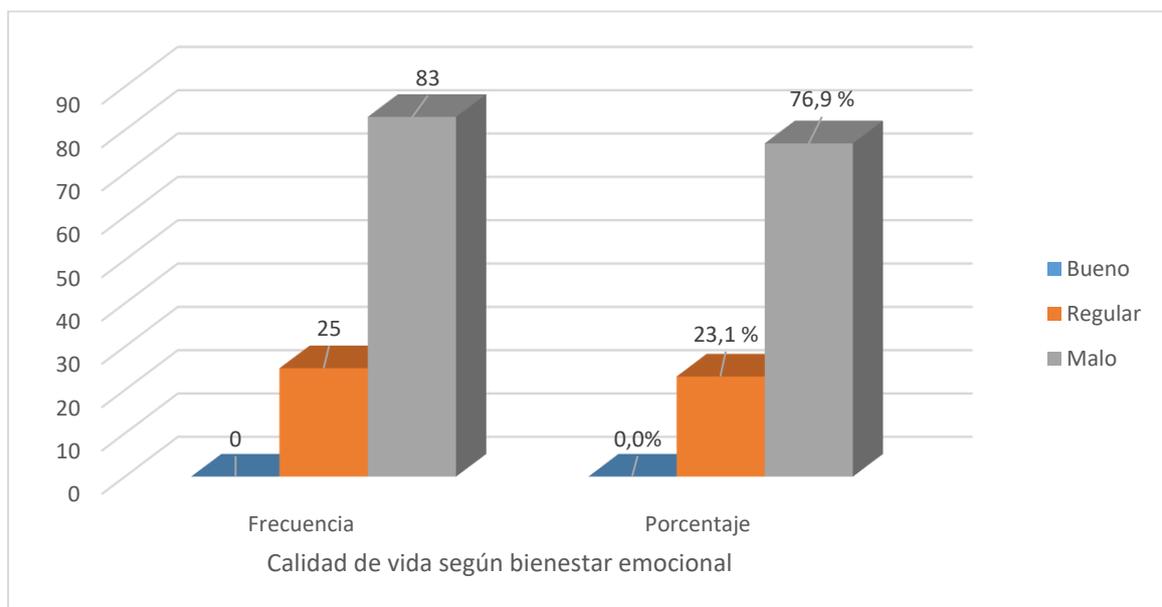
Figura 3. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional.

Interpretación: Se puede observar que, sí existe relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y la dimensión limitación funcional ($p>0,05$). La dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue mala en un 75,9 % (82), regular en un 24,1 % (26) y no se presentó un nivel bueno siendo este un 0% (0).

Tabla 5. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.

Calidad de vida según bienestar emocional	f	%	Chi-cuadrado	p
Bueno	0	0,0	13,254	0,003
Regular	25	23,1		
Malo	83	76,9		
Total	108	100,0		

Fuente: Datos de encuesta aplicada, prueba de chi-cuadrado = 13,254, con significancia $p=0,003$



Fuente: Tabla 4

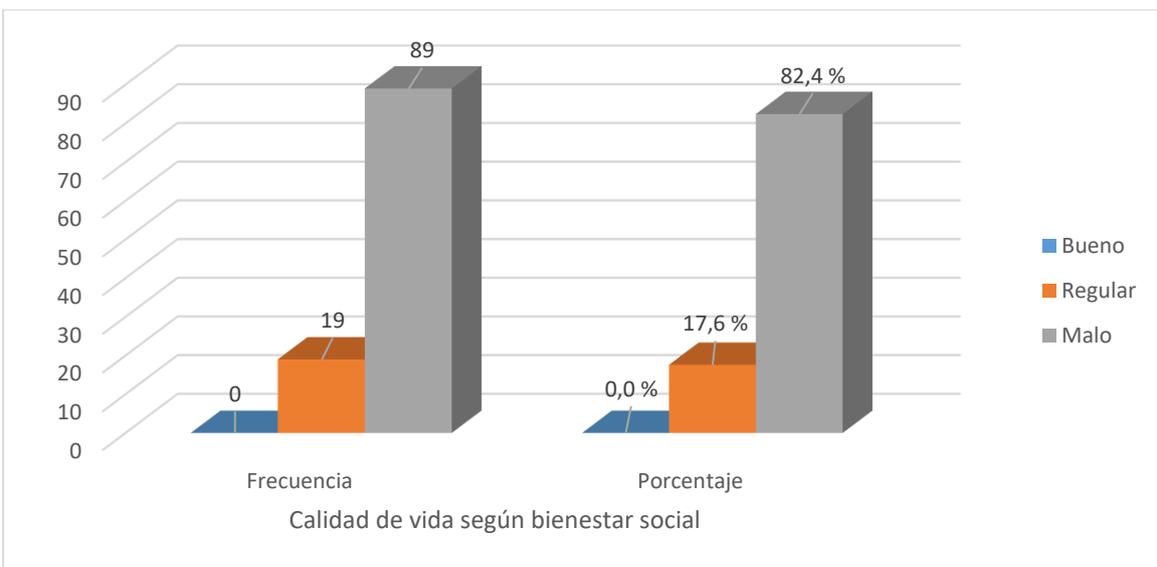
Figura 4. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.

Interpretación: Se puede observar que, sí existe relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y la dimensión bienestar emocional ($p>0,05$). La dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue mala en un 76,9 % (83), regular en un 23,1 % (25) y no se presentó un nivel bueno siendo este un 0% (0).

Tabla 6. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.

Calidad de vida según bienestar social	f	%	Chi-cuadrado	p
Bueno	0	0,0	16,376	0,004
Regular	19	17,6		
Malo	89	82,4		
Total	108	100,0		

Fuente: Datos de encuesta aplicada, prueba de chi-cuadrado = 16,376, con significancia $p=0,004$



Fuente: Tabla 5

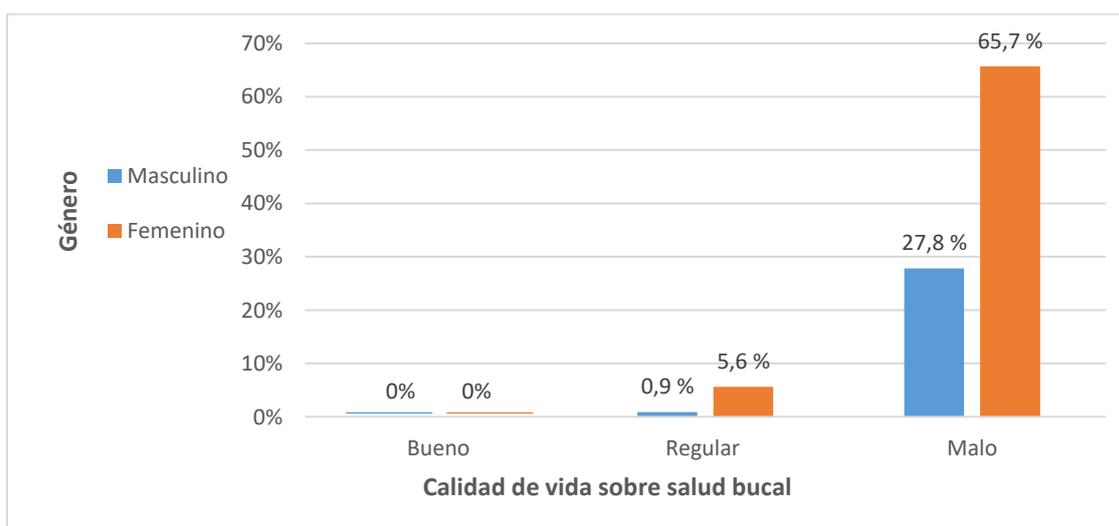
Figura 5. Asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.

Interpretación: Se puede observar que, sí existe relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y la dimensión bienestar social ($p>0,05$). La dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue mala en un 82,4 % (89), regular en un 17,6 % (19) y no se presentó un nivel bueno siendo este un 0% (0).

Tabla 7. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

CPQ 11-14	Género				Total	Chi-cuadrado	p
	Masculino		Femenino				
	f	%	f	%	f	%	
Bueno	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,760 0,383
Regular	1	0,9	6	5,6	7	6,5	
Malo	30	27,8	71	65,7	101	93,5	
Total	31	28,7	77	71,3	108	100,0	

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 6

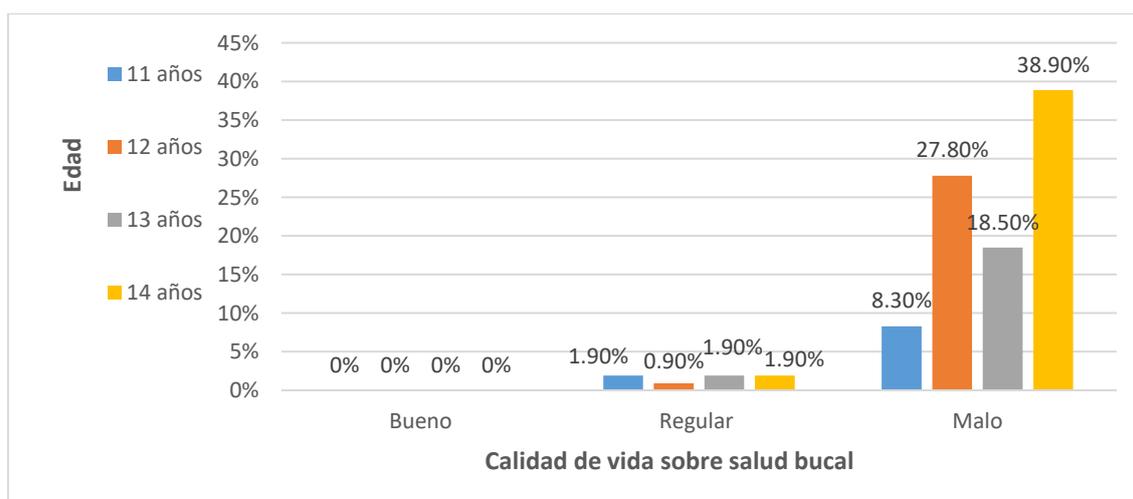
Figura 6. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Interpretación: Se puede observar que, no existe relación entre la Calidad de vida sobre salud bucal y el género ($p > 0,05$), la calidad de vida sobre salud bucal fue malo tanto en hombres como mujeres con un 27,8 % (30) y 65,7 % (71) respectivamente.

Tabla 8. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

		Edad								Chi cuadrado		p	
		11 años		12 años		13 años		14 años					Total
		f	%	f	%	f	%	f	%				
CQP 11-14	Bueno	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3,546	0.315
	Regular	2	1,9	1	0,9	2	1,9	2	1,9	7	6,5		
	Malo	9	8,3	30	27,8	20	18,5	42	38,9	101	93,5		
	Total	11	10,2	31	28,7	22	20,4	44	40,7	108	100,0		

Fuente: Datos de encuesta aplicada



Fuente: Tabla 7

Figura 7. Relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Interpretación: Se puede observar que, no existe relación entre la Calidad de vida sobre salud bucal y la edad ($p > 0,05$), la Calidad de vida sobre salud bucal de los escolares de 11 años fue malo en un 8,3% (9), en los escolares de 12 años fue malo en un 27,8% (30), en los escolares de 13 años fue malo en un 18,5% (20) y en los escolares de 14 años fue malo en un 38,9% (42).

V. Discusión

El presente estudio de investigación mostró que la Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. Miguel Ángel Otiniano Zavaleta fue regular en un 6,5 % (7) y malo en un 93,5 % (101). Este resultado concuerda con el estudio de **Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman W, et al.**¹³ (2022) en donde se presentó un nivel moderado a malo como en el presente estudio causando un impacto en un 79 %, esto muestra que la salud oral si influye en la calidad de vida es por ello buscar siempre la mejor solución para obtener una mejor salud bucal. A su vez también concuerda con el estudio de **Lizarraga Y.**¹⁹ (2021). en donde mencionó que, si hubo impacto en un 68,2 % pero uno negativo afectando diferentes áreas de la calidad de vida de la persona, es por esto importante poder el poder instruir el menor en hábitos correctos, charlas y también instrucción a los padres para que el impacto sea mayor y se genere un mejor resultado en futuros estudios.

En relación al primer objetivo específico, la dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue regular en un 25,0 % (527) y malo en un 75,0 % (81). Este resultado concuerda con el estudio de **Roque T. (Brasil, 2021)** en donde los síntomas orales encontrados fueron en un 34,5 % malos ya que la mayoría presentaba dolor dental o sensibilidad, esto muestra que los síntomas fueron negativos. A su vez, discrepa con el estudio de **Silva J.**²² (2023) en donde se presentó síntomas orales positivos con un 80,4%, es importante poder acudir a un odontólogo lo antes posible cuando los síntomas se comienzan a manifestar buscando así solucionar el problema y mejorar tanto la salud bucal como la calidad de vida de los escolares.

En relación al segundo objetivo específico, la dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue regular en un 24,1 % (26) y malo en un 75,9 % (82). Este resultado discrepa con el estudio de **Silva J.**²² (2023) en donde menciona que el nivel fue bueno en un 87,9 %, se debe considerar que estos problemas deben resolverse lo antes posible para evitar repercusiones a largo plazo. A su vez concuerda con el estudio de **Ingunza J. (2020)** en donde menciona que la limitación funcional fue negativa afectando funciones como el de comer, abrir la boca, etc. Estos problemas deben acudir de inmediato

con el personal adecuado buscando soluciones que desarrollen de manera positiva su salud bucal y por en la calidad de vida del escolar.

En relación al tercer objetivo específico, la dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue regular en un 23,1% (25) y malo en un 76,9% (83). Este resultado discrepa con el estudio de **Rosas R.¹⁷ (2023)**, en donde menciona que se encontró un buen nivel en un 59,7 %, esto muestra que no siempre el nivel encontrado es bueno, en el presente estudio posiblemente el nivel de conocimiento es defectuoso, no han recibido charlas ni información y debido al desconocimiento su salud bucal es mala, es importante informar a estos escolares y a sus padres que el bienestar emocional del menor puede ser afectado por una mala salud bucal ocasionando inseguridad o miedo por una mala estética que se presenta mayormente.

En relación al cuarto objetivo específico, la dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue regular en un 17,6 % (19) y malo en un 82,4 % (89). Este resultado concuerda con el estudio de **Roque T. (Brasil, 2021)** en donde el impacto en el bienestar social fue en un 54,2 %, esto muestra que la afección puede interferir en la relación con otras personas, afectando así al niño y sus acciones en relación a poder comunicarse. A su vez discrepa con el estudio de **Aranguren O.¹⁸ (2022)** en donde el nivel encontrado fue bueno en un 48,9 %, esto muestra que los niños pueden presentar o no problemas de acuerdo a su estado de salud bucal que a su vez depende de sus hábitos que depende de sus conocimientos, es así que todo comienza desde el conocimiento y es el mayor problema que debe solucionarse para mejorar la calidad de vida del paciente y sus habilidades para relacionarse.

En relación al quinto objetivo específico, según el género, la Calidad de vida sobre salud bucal en el género masculino fue malo en un 27,8 % (30) y en el género femenino también es malo en un 65,7 % (71). Este resultado concuerda con el estudio de **Picon K.²¹ (2023)**, en donde menciona que el género femenino obtuvo un nivel bueno en un 72,2 %. A su vez discrepa con el estudio de **Tovar S. (Chimbote, 2020)** en donde menciona que, según el género, tanto hombres como mujeres obtuvieron una calidad de vida regular. Esto muestra que muchas veces el género es un factor que no influye mucho en cuando la salud bucal o calidad de vida, más bien se debería considerar factores como la ubicación demográfica y

factores económicos que son los que afectan directamente independientemente del género, es por esto la importancia de poder instruir tanto a niños como niñas.

En relación al sexto objetivo específico, según edad, la Calidad de vida sobre salud bucal de los escolares de 11 años fue malo en un 8,3 % (9), en los escolares de 12 años fue malo en un 27,8 % (30), en los escolares de 13 años fue malo en un 18,5 % (20) y en los escolares de 14 años fue malo en un 38,9 % (42). Este resultado discrepa con el estudio de **Tovar S. (Chimbote, 2020)** en donde menciona que, según la edad, en todos los grupos se obtuvo una Calidad de vida sobre salud bucal regular. Esto muestra que también al igual que el género el factor edad no es tan influyente y que varía como por ejemplo en niños de una ubicación rural y una urbana, esto afecta directamente independientemente de la edad, es por esto necesario sin importar la edad tratar de instruir y motivar a los niños a correctos hábitos bucales para tener una buena salud bucal y por ende buena calidad de vida.

La limitación del estudio es metodológica ya que al ser un estudio transversal y no longitudinal no se puede evaluar la salud bucal de los escolares a largo plazo, por lo tanto serían datos que podrían aportar más teniendo en cuenta que se puede realizar charlas, conferencias y campañas entre cada ejecución de las encuestas.

VI. Conclusiones

1. La Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. Miguel Ángel Otiniano Zavaleta fue malo. Sugiere la presencia de problemas dentales significativos que pueden afectar su bienestar físico, emocional y social. Investigaciones han establecido una estrecha relación entre la mala salud bucal y una variedad de problemas, como dolor dental, dificultades para comer y baja autoestima. Por lo tanto, este hallazgo subraya la necesidad urgente de intervenciones efectivas para mejorar la salud bucal de los estudiantes de secundaria y, así, promover un mejor bienestar general.
2. La dimensión síntomas orales de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue malo. Estudios han demostrado que los síntomas orales, como el dolor de dientes y las molestias en las encías, no solo afectan el bienestar físico al interferir con actividades cotidianas como comer y hablar, sino que también tienen un impacto emocional negativo, provocando estrés, ansiedad y afectando la calidad del sueño. Además, estos problemas pueden llevar a un deterioro en la calidad de vida general y a una disminución en el rendimiento académico.
3. La dimensión limitación funcional de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue malo. Investigaciones han revelado que la limitación funcional derivada de problemas dentales puede tener ramificaciones significativas en múltiples aspectos de la salud y el bienestar de los adolescentes. En términos físicos, las dificultades para comer pueden conducir a una ingesta nutricional inadecuada y a problemas de salud asociados, como la desnutrición o el sobrepeso. Asimismo, las dificultades en el habla pueden afectar la comunicación efectiva y la autoexpresión, lo que puede llevar a la frustración y la ansiedad en situaciones sociales. Estas limitaciones también pueden obstaculizar la participación en actividades sociales y recreativas, lo que a su vez puede aumentar el sentimiento de aislamiento y la disminución de la autoestima entre los adolescentes.
4. La dimensión bienestar emocional de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue malo. Las investigaciones han profundizado en la relación entre los problemas de salud bucal y el bienestar emocional de los adolescentes, identificando una serie de mecanismos que vinculan directamente la salud oral con la salud mental. Se ha demostrado que el

dolor dental y la incomodidad asociada pueden desencadenar respuestas fisiológicas de estrés en el cuerpo, como la liberación de cortisol, lo que puede afectar negativamente el estado de ánimo y la percepción del bienestar emocional.

5. La dimensión bienestar social de la variable Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, fue malo. Los problemas de salud bucal, como el dolor dental, pueden afectar el estado de ánimo y la capacidad de concentración, lo que puede interferir con la capacidad de los adolescentes para socializar de manera efectiva. Por lo tanto, es crucial abordar estos problemas de salud bucal no solo para aliviar el malestar físico, sino también para mejorar la autoconfianza y la calidad de las relaciones sociales de los adolescentes en el entorno escolar.
6. No existe relación entre la Calidad de vida sobre salud bucal y el género en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta. La investigación sobre la relación entre la calidad de vida relacionada con la salud bucal y el género en estudiantes de secundaria revela que los problemas dentales afectan tanto a hombres como a mujeres de manera equitativa. Esto se debe a que la salud bucal no está determinada por el género, sino por una combinación de factores individuales, como la genética, los hábitos de cuidado bucal y el acceso a la atención dental. Además, se ha encontrado que tanto hombres como mujeres pueden experimentar una variedad de problemas dentales, que van desde caries y enfermedades de las encías hasta maloclusiones y problemas estéticos. Estos problemas pueden tener un impacto similar en la calidad de vida y el bienestar general.
7. No existe relación entre la Calidad de vida sobre salud bucal y la edad en escolares del nivel secundario de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta. La falta de relación entre la calidad de vida relacionada con la salud bucal y la edad en estudiantes de secundaria sugiere que los problemas de salud bucal no están necesariamente ligados a una etapa específica de la adolescencia, sino que pueden manifestarse en cualquier momento durante este período de desarrollo. Investigaciones han revelado que tanto los adolescentes más jóvenes como los mayores pueden enfrentar una amplia gama de problemas dentales, incluyendo caries, enfermedades de las encías y maloclusiones.

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda para aumentar el nivel de concienciación entre los estudiantes, la organización debe apoyar las campañas y la educación en higiene bucodental dirigida por dentistas.
2. Se recomienda además de las prácticas de higiene bucodental, las campañas informativas, las campañas de higiene y las visitas recurrentes al dentista, se aconseja que los escolares animen a sus padres a apoyar una salud bucodental excelente.

Referencias bibliográficas

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1
2. Cohen F, Souza R, Bessa M. Qualidade de vida relacionada à saúde bucal: Contribuição dos fatores sociais. Cienc e Saude Coletiva [Internet]. 2011 [citado 18 Mar 2024]; 16 (1): 1007 – 1015. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232011000700033&script=sci_abstract
3. Montero J. Calidad de vida oral en población general. Tesis Doctoral. [Internet]. [España]: Universidad de Granada; 2006 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/16093823.pdf>
4. Tovar S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 201 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
5. Oñate M. Efecto de la salud oral en la calidad de vida de adultos mayores dependientes, comuna de Hualpén, 2015. [Internet]. [Puno]: Universidad Andrés Bello; 2015 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/2742>
6. Organización mundial de la salud. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales. [Internet] 2017 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: [n: Http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/](http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/)
7. MINSA. Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años, Perú. 2001-2002. [Internet]. Perú; 2005 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_caries/prevalencia_caries.pdf

8. 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 18 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;jsessionid=B0E6D56E6E298C4D2C5F08A9326FADC6?se>
9. Gutierrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018 [Internet]. UCV; 2018 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22571/Gutierrez_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Libertad R La. Banco de información distrital - Provincia de Julcán [Internet]. Julcán; 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: [regionlalibertad.gob.pe/web/opciones/pdfs/Ubicaci%F3n Geografica.pdf](http://regionlalibertad.gob.pe/web/opciones/pdfs/Ubicaci%F3n%20Geografica.pdf)
11. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Departamento la Libertad [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1541/cuadros/dpto13.xlsx
12. Kinan A, García J, Han S, Arndt G. Asociación entre estado de salud periodontal y calidad de vida: un estudio transversal. Frente Oral Salud, [Internet]. 2024 [citado 24 Abr 2024]; 5. Disponible en: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/froh.2024.1346814/full>
13. Thirunavukkarasu A, Alotaibi AM, Al-Hazmi AH, Alruwaili BF, Alomair MA, Alshaman WH, et al. Assessment of Oral Health-Related Quality of Life and Its Associated Factors among the Young Adults of Saudi Arabia: A Multicenter Study. Biomed Res Int [Internet]. 2022 [citado 18 Mar 2024]; 18 (1): 1 – 8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2022/5945518/>
14. 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. Act Odon Lat. [Internet] 2021 [citado 18 Mar 2024]. 1–5. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-4834202>

1000100081&script=sci_arttext&tlng=en

15. Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas A, C33sta M, da Silva Godois L, et al. COVID-19 pandemic reduces the negative perception of oral health-related quality of life in adolescents. *Qual Life Res* [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]; 30 (6): 16 - 85. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7819148/>
16. 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 18 Mar 2024]; 32 (1): 49 – 56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31955590/>
17. Rosas R. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N3380822 “Santa Maria”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Cat333lica los 333ngeles de Chimbote; 2023 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34604/SALUD_BUCAL_ROSAS_MARTINEZ_SAMUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en ni333os de 11-14 a333os de la Comunidad de ni333os Sagrada Familia, 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad C333sar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/88568>
19. Lizarraga Y. Calidad de vida con la salud bucal de ni333os de 8- 10 a333os de edad de la Instituci333n Educativa Primaria N333 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Antiplano; 2021 [citado 18 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
20. Paredes M, Ticona F. Evaluaci333n de la calidad de vida relacionada a la salud oral de preescolares en una instituci333n educativa inicial, Puno 2021 [Internet]. [Piura]: Universidad C333sar Vallejo; 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en:

<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79152>

21. 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 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34524>
22. 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 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33232>
23. Santos L. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en preescolares de la I.E. N°1574 Santa Verónica - La Esperanza, 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego; 2022 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9315/1/REP_LEIDY.SANTOS_CALIDAD.DE.VIDA.RELACIONADA.A.LA.SALUD.BUCAL.pdf
24. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española-Edición del Tricentenario, Definición de escolar. [Internet]. 2021 [citado 18 Mar 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/escolar?m=form>
25. Fernández J, Fernández M. Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2010 [citado 18 Mar 2024]; 84 (2): 169 – 184. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000200005
26. Escobar M, Rodríguez J. Evaluación de la calidad de vida escolar en estudiantes de tercero de secundaria del estado de Baja California, México. Rev Estud y Exp en Educ [Internet]. 2018; 17 (33): 45 – 57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6356418>
27. Idrovo A. Asumiento el concepto de salud. Rev e la Univ Ind Santander [Internet].

- 2014; 46 (3): 219 – 220. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343838645001>
28. OMS. Salud bucodental. WHO [Internet]. 2016 [citado 18 Mar 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/oral-health>
 29. Cervantes S, Sucari W, Padilla T. Programa educativo sobre prevención en salud bucal en niños menores de cinco años. *Rev Inn Educ* [Internet]. 2020 [citado 18 Mar 2024]; 2 (2): 318 – 329. Disponible en: <http://www.revistainnovaeducacion.com/index.php/rie/article/view/245>
 30. 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 18 Mar 2024]; 7 (1): 56 – 69. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15906503/>
 31. Sischo L, Broder H. Oral Health-related Quality of Life: What, Why, How, and Future Implications. *J Dent Res* [Internet]. 2011 [citado 18 Mar 2024]; 90 (11): 12 - 64. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21422477/>
 32. 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 18 Mar 2024]; 43 (2): 129 – 136. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032016000200005
 33. 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 18 Mar 2024]; 29 (1): 17 – 29. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552019000100003
 34. Bennadi D, Reddy C. Oral health related quality of life. *J Int Soc Prev Community Dent* [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 2024]; 3 (1): 1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3894098/>

35. Hescot P. The New Definition of Oral Health and Relationship between Oral Health and Quality of Life. *Chin J Dent Res* [Internet]. 2017 [citado 18 Mar 2024]; 20 (4): 189 – 192. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29181455/>
36. 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 18 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
37. Ingunza J, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. *Rev Estomatol Hered* [Internet]. 2015 [citado 18 Mar 2024]; 25 (3): 194 – 204. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a04v25n3.pdf>
38. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
39. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación. Chimbote; 2024.
40. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2013 [citado 18 Mar 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 sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>1. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales?</p> <p>2. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según limitación funcional?</p> <p>3. ¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación de calidad de vida y salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>1. Determinar la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según síntomas orales.</p> <p>2. Determinar la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022,</p>	<p>No requiere.</p>	<p>Variable 1.</p> <p>Calidad de vida sobre salud oral</p> <p>Covariable</p> <p>-Edad -Género</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal y analítico.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Correlacional.</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental – transversal – correlacional.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estuvo conformada por 149 escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta</p> <p>La muestra estuvo conformada por 108 escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta</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° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional?</p> <p>4.¿Cuál será la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social?</p> <p>5.¿Cuál será la relación entre la calidad de vida sobre salud bucal y el género en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento 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° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022?Libertad, 2022.?</p>	<p>según limitación funcional.</p> <p>3.Determinar la asociación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar emocional.</p> <p>4.Determinar la asociación de la calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según bienestar social.</p> <p>5.Determinar la relación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según género.</p> <p>6.Determinar la relación de calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito</p>			
--	--	--	--	--

	Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022, según edad.			
--	---	--	--	--

Anexo 02. Instrumento de recolección de datos



“Calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.”

Autor: Zavaleta Haro, Obed Neptaly

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 bistek?					
	11	¿Problemas para abrir la boca muy grande?					
	12	¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?					
	13	¿Dificultad para comer lo que te gusta?					
	14	¿Problemas para beber con un sorbete o caña?					
	15	¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?					
Bienestar emocional	16	¿Te has sentido irritable o frustrado?					
	17	¿Te has sentido inseguro de ti mismo?					
	18	¿Te has sentido tímido o avergonzado?					
	19	¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					
	20	¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?					
	21	¿Has estado molesto?					
	22	¿Te has sentido nervioso o asustado?					

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

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

Anexo 03. Validez del instrumento

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

Año: 2015

Tabla 2

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

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

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

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 sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022 y es dirigido por Zavaleta Haro Obed Neptaly, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la calidad de vida sobre salud bucal en escolares del nivel secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa, provincia de Julcán, departamento 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 obedzh@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 Zavaleta Haro, Obed Neptaly 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, 21 de Agosto del 2022

CARTA N° 0202-2022- DIR-EPOD-FCCS-ULADECH Católica

Sr.

Lic. Paul N. Blas Mendoza

Director de la I.E N° 80252 “MIGUEL ANGEL OTINIANO ZAVALETA”

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 Zavaleta Haro Obed Neptaly viene desarrollando la asignatura de Tesis, a través de un trabajo denominado: “**CALIDAD DE VIDA SOBRE SALUD BUCAL EN ESCOLARES DEL NIVEL SECUNDARIA DE LA I.E N° 80252 MIGUEL ANGEL OTINIANO ZAVALETA, DISTRITO CHUGURPAMPA, PROVINCIA DE JULCÁN, DEPARTAMENTO 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. Zavaleta Haro Obed Neptaly; a fin de realizar el presente trabajo.

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

Atentamente.



Anexo 07. Evidencias de ejecución

Contrastación de la hipótesis

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación haremos uso de la prueba de independencia de Chi cuadrado χ^2

1. Planteamiento de la hipótesis.

- **H0:** No existe relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.
- **H1:** Existe relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

2. Nivel de confianza

El nivel de confianza con el cual se ha desarrollado la investigación es del 95%. Consecuentemente, el nivel de significancia es de 5% (0.05) el cual será el valor estándar y en base a ello determinaremos si se acepta o se rechaza la hipótesis nula.

3. Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- Si Valor Crítico $>$ Valor Calculado (χ^2) entonces se acepta hipótesis nula.
- Si Valor Crítico $<$ Valor Calculado (χ^2) entonces se rechaza hipótesis nula.
- Si $\alpha > 0.05$, se acepta H0 y se rechaza H1.
- Si $\alpha < 0.05$, se rechaza H0 y se acepta H1

4. Determinación del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v25, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado, proyectando los siguientes datos:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	0,760a	4	,383
Razón de verosimilitud	23,907	4	,383
Asociación lineal por lineal	5,532	1	,383
N de casos válidos	108		

Fuente: Datos de encuesta aplicada

5. Decisión

Comparación del Chi cuadrado comparado con el valor tabular

$$\chi^2 = 0,760 \quad \text{Además } p > 0.05$$

Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

- No existe relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y género en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Para contrastar la calidad de vida y la edad

Para contrastar la hipótesis planteada en la presente investigación haremos uso de la prueba de independencia de Chi cuadrado χ^2

Planteamiento de la hipótesis.

- **H0:** No existe relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.
- **H1:** Existe relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.

Nivel de confianza

El nivel de confianza con el cual se ha desarrollado la investigación es del 95%. Consecuentemente, el nivel de significancia es de 5% (0.05) el cual será el valor estándar y en base a ello determinaremos si se acepta o se rechaza la hipótesis nula.

Establecimiento de los criterios de decisión

La prueba estadística se realiza en base a la hipótesis nula.

- Si Valor Crítico $>$ Valor Calculado (χ^2) entonces se acepta hipótesis nula.
- Si Valor Crítico $<$ Valor Calculado (χ^2) entonces se rechaza hipótesis nula.
- Si $\alpha > 0.05$, se acepta H0 y se rechaza H1.
- Si $\alpha < 0.05$, se rechaza H0 y se acepta H1

6. Determinación del valor calculado del estadístico Chi cuadrado

Una vez sometido los datos a tratamiento en el programa SPSS v25, se efectuó análisis estadístico con la prueba Chi cuadrado, proyectando los siguientes datos:

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,546a	4	,315
Razón de verosimilitud	6,734	4	,315
Asociación lineal por lineal	0,433	1	,315
N de casos válidos	108		

Fuente: Datos de encuesta aplicada

7. Decisión

Comparación del Chi cuadrado comparado con el valor tabular

$$\chi^2 = 3,546 \quad \text{Además } p > 0.05$$

Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

- No existe relación entre Calidad de vida sobre salud bucal y edad en escolares de secundaria de la I.E. N° 80252 Miguel Ángel Otiniano Zavaleta, distrito Chugurpampa provincia de Julcán, departamento La Libertad, 2022.



