



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**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.**

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

**AUTORA**

**SILVA VIERA, JOSELIN LEISBIA**

**ORCID: 0000-0001-5424-2281**

**ASESOR**

**HONORES SOLANO, TAMMY MARGARITA**

**ORCID: 0000-0003-0723-3491**

**TRUJILLO-PERÚ**

**2023**

**1. Título:**

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.

## **2. Equipo de trabajo**

### **AUTOR**

Silva Viera, Joselin Leisbia

ORCID: 0000-0001-5424-2281

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado  
Trujillo, Perú

### **ASESOR**

Honores Solano, Tammy Margarita

ORCID: 0000-0003-0723-3491

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud  
Escuela Profesional de Odontología, Trujillo, Perú.

### **JURADO**

De La Cruz Bravo, Juver Jesús (Presidente)

ORCID: 0000-0002-9237-918X

Chafloque Coronel, César Augusto (Miembro)

ORCID: 0000-0001-5996-1621

Loyola Echeverría, Marco Antonio (Miembro)

ORCID: 0000-0002-5873-132X

**3. Hoja de firma de jurado y asesor:**

---

MGTR. DE LA CRUZ BRAVO, JUVER JESÚS  
**PRESIDENTE**

---

MGTR. CHAFLOQUE CORONEL, CÉSAR AUGUSTO  
**MIEMBRO**

---

MGTR. LOYOLA ECHEVERRÍA, MARCO ANTONIO  
**MIEMBRO**

---

MGTR. HONORES SOLANO TAMMY MARGARITA  
**ASESOR**

#### **4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria:**

Agradezco a mi madre Juana Viera Flores por su constante apoyo y su amor incondicional en los momentos de felicidad y tristeza, siempre ha estado junto a mí. Gracias a sus grandes esfuerzos podré ser una gran profesional siendo un orgullo para ella.

También agradezco a mi hermana Lucero por estar siempre a mi lado aconsejándome y apoyándome en todo momento.

## 5. Resumen y Abstract:

### RESUMEN:

**Objetivo:** Determinar la 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.

**Metodología:** Tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población del estudio fue de 147 estudiantes y la muestra de 107. Se aplicó el cuestionario Child Perceptions Questionnaire (CPQ).

**Resultados:** Se encontró que la calidad de vida 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, fue buena en un 77,6% (83), regular en un 22,4% (24); según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue buena en un 71,4% (5), en los escolares de 12 años fue buena en un 80,0% (28), en los escolares de 13 años fue buena en un 87,0% (20), en los escolares de 14 años fue buena en un 71,4% (30). **Conclusión:** La calidad de vida 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, fue buena.

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

## **ABSTRACT:**

**Objective:** To determine the quality of life related to oral health in secondary school students of the I.E.A.C "Papa Juan Pablo II" of the El Milagro Population Center, district of Huanchaco, province of Trujillo, department of La Libertad - 2021. **Methodology:** Quantitative type, prospective, cross-sectional, descriptive level and non-experimental design. The study population was 147 students and the sample was 107. The Child Perceptions Questionnaire (CPQ) was applied.

**Results:** It was found that the quality of life in secondary school students of the I.E.A.C Papa Juan Pablo II of the El Milagro Populated Center, district of Huanchaco, province of Trujillo, department of La Libertad, was good in 77.6% (83), regular in 22.4% (24); According to age, the quality of life related to oral health of 11-year-old schoolchildren was good in 71.4% (5), in 12-year-old schoolchildren it was good in 80.0% (28), in 13-year-old schoolchildren was good in 87.0% (20), in 14-year-old schoolchildren it was good in 71.4% (30).

**Conclusion:** The quality of life in secondary school students of the I.E.A.C "Papa Juan Pablo II" of the Centro Poblado El Milagro, district of Huanchaco, province of Trujillo, department of La Libertad, was good.

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

## 6. Contenido:

1. Título:.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	iii
3. Hoja de firma de jurado y asesor: .....	iv
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria: .....	v
5. Resumen y Abstract: .....	vi
6. Contenido:.....	viii
7. Índice de tablas: .....	xi
Índice de gráficos:.....	xii
I. Introducción.....	1
II. Revisión a la literatura: .....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas de la investigación .....	13
III. Hipótesis de la investigación: .....	21
IV. Metodología.....	22
4.1. Diseño de la investigación .....	22
Tipo de la investigación:.....	22
Nivel de investigación: Descriptivo.....	23
Diseño de la investigación: No experimental (Observacional).....	23



4.2.	Población y muestra: .....	24
4.3.	Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	26
4.4.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos:.....	27
4.4.1.	Técnica.....	27
4.4.2.	Instrumento .....	27
4.4.3.	Procedimiento .....	28
4.5.	Plan de análisis:.....	29
4.6.	Matriz de consistencia:.....	30
4.7.	Principios éticos: .....	31
V.	Resultados:.....	32
5.1.	Resultados: .....	32
5.2.	Análisis de resultados:.....	39
VI.	Conclusiones:.....	43
	Aspectos complementarios: .....	44
	Recomendaciones: .....	44
	Referencias bibliográficas: .....	45
	Anexo 1: Carta de solicitud .....	51
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos .....	52
	Anexo 3: Permiso para ejecución del estudio por parte del coordinador de la escuela de odontología.....	61
	Anexo 4: Asentimiento informado .....	66

Anexo 5: Evidencias ..... 67

## 7. Índice de tablas:

<b>Tabla 1.</b> 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.....	32
<b>Tabla 2.</b> 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, según síntomas orales.....	33
<b>Tabla 3.</b> 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, según limitación funcional..	34
<b>Tabla 4.</b> 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, según bienestar emocional..	35
<b>Tabla 5.</b> 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, según bienestar social.....	36
<b>Tabla 6.</b> 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, según género.....	37
<b>Tabla 7.</b> 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, según edad.....	38

## Índice de gráficos:

- Gráfico 1.** 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.....32
- Gráfico 2.** 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, según síntomas orales.....33
- Gráfico 3.** 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, según limitación funcional..34
- Gráfico 4.** 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, según bienestar emocional..35
- Gráfico 5.** 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, según bienestar social.....36
- Gráfico 6.** 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, según género.....37
- Gráfico 7.** 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, según edad.....38

## **I. Introducción**

En 1994, la Organización Mundial de la Salud (OMS), planteó el concepto de calidad de vida como la percepción personal del individuo y su situación de vida, dentro del contexto sociocultural, valores, en relación con sus objetivos, expectativas e interés. <sup>1</sup>

Todo esto implica que el concepto de calidad de vida no puede ser de ningún modo independiente de las normas culturales, patrones de conducta y expectativas de cada persona, por lo que es imprescindible valorarlo en las particularidades de cada grupo. Asimismo, la salud bucal forma parte de la salud general, siendo reconocida como un componente esencial para la calidad de vida. Es así que, el concepto de calidad de vida relacionada con la salud bucal engloba a los factores funcionales, factores psicológicos, factores sociales y la existencia de molestias o dolor. <sup>2</sup>

La literatura indica que, algunas de las enfermedades bucodentales más comunes son la caries dental y las enfermedades periodontales, según datos estadísticos del 60% al 90% de los escolares de todo el mundo tienen caries dental. Los indicadores epidemiológicos usan observaciones clínicas de los problemas bucales, pero, no aportan con información de cómo se sienten los escolares con su salud bucal y si están en capacidad de realizar sus actividades diarias sin problemas. Por lo tanto, se hace necesaria la medición de cuánto está siendo afectada la calidad de vida en relación a salud bucal, mediante indicadores que tengan en cuenta la opinión o percepción de los escolares. <sup>3</sup>

Medir la calidad de vida conforme al estado bucodental resulta subjetivo al estar influenciado por diversos factores, que no pueden ser observados directamente, por lo cual, se han desarrollado diferentes instrumentos de medición representados por dimensiones, dentro de los cuales, uno de los más utilizados es el Child Perceptions Questionnaire (CPQ) el cual fue validado en nuestro país, y fue desarrollado especialmente para escolares entre 11 a 14 años de edad, el cual consta de 4 dimensiones que evalúan el impacto de la salud bucal en la realización de actividades diarias de los escolares. <sup>4</sup>

A nivel internacional, un estudio realizado en Chile, por Moreno X, et al.<sup>2</sup> concluyó que la salud bucal influye en la calidad de vida de los escolares. Demostrando que los impactos fueron prevalentes, pero no severos y tuvieron relación con dificultades al comer, sonreír y cepillarse.

A nivel nacional, un estudio realizado en Lima, Perú, por Paredes E<sup>3</sup>, concluyó que la prevalencia del impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida, está relacionada a salud bucal de los escolares y fue muy alta, lo cual significa que todos los escolares presentaron al menos un desempeño diario impactado, siendo los más afectados: comer y sonreír.

Por todo lo antes mencionado, la presente investigación formuló la siguiente pregunta: ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a 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?. Asimismo, el objetivo general fue determinar la calidad de vida relacionada a 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 y los objetivos específicos fueron: determinar la calidad de vida relacionada a 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, según síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social. También se contrastó esta variable según las co-variables género y edad. La investigación se justifica, dado que se nos permitió conocer si la calidad de vida tiene alguna relación con la salud bucal en escolares de educación secundaria de la I. E. A. C “Papa Juan Pablo II”, ya que algunas investigaciones indican que la calidad de vida en los adolescentes depende de los cambios biológicos, psicológicos y sociales que pueden generar crisis, conflictos y contradicciones, así como también de otros factores como la pobreza y el acceso a los servicios de salud que dificultan su transición a la vida adulta, asimismo, se indica que éste es un periodo de riesgo para la salud bucal. La investigación presentó una relevancia científica, debido a que mostró un aporte acerca de cómo se ve afectada la calidad de vida por la salud bucal. Además, presentó también una relevancia teórica, ya que muestra el problema que existe en la población escolar y estos pueden servir como aporte a futuros estudios relacionados al tema.

Se planteó una metodología de tipo cuantitativo, prospectivo, transversal, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La población del estudio fue de 147 estudiantes y la muestra de 107. Se aplicó el cuestionario Child Perceptions Questionnaire (CPQ).

Se obtuvo como resultados, que la calidad de vida 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, fue buena con un 77,6% (83).

El presente informe de investigación tiene como estructura un índice, introducción, revisión de la literatura, resultados, análisis de resultados, conclusiones, referencias bibliográficas y anexos.



## II. Revisión a la literatura:

### 2.1. Antecedentes

#### Internacionales

**Roque T.<sup>5</sup> (Brasil, 2021)** Realizó una investigación titulada “Impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida de los adolescentes de una zona rural de Brasil”. **Objetivo:** Evaluar el impacto de las afecciones bucales en la calidad de vida relacionada con la salud bucal (QARSO) de adolescentes tempranos de 11 a 14 años de la población rural de un municipio brasileño.

**Metodología:** Estudio observacional, no experimental y transversal en donde participaron 202 adolescentes que asistían a escuelas públicas del municipio. Se midió utilizando la versión brasileña corta del cuestionario de percepciones del niño (CPQ11-14). **Resultados:** El 46,5% eran mujeres y 53,5% eran hombres. Los adolescentes de familias de bajos ingresos y con maloclusión más severa puntuaron 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%.

**Conclusión:** La salud bucal está altamente relacionada con la calidad de vida de los escolares de la población rural de un municipio brasileño.

**Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.<sup>6</sup> (Tailandia, 2020).**

Realizaron una investigación titulada: “Impactos en la salud bucal

específicos por afecciones en niños y adolescentes tailandeses: hallazgos de la Encuesta nacional de calidad de vida relacionada con la salud bucal”.

**Objetivo:** Determinar el impacto de la calidad de vida en la salud bucal de adolescentes tailandeses. **Metodología:** El diseño del estudio fue transversal, el cual se llevó a cabo en una muestra de 351 adolescentes de 15 años de edad, los cuales fueron reclutados de 4 provincias de Tailandia. El instrumento de medición utilizado en este estudio fue el cuestionario Child-OIDP. **Resultados:** El 70.1% experimentaron un impacto oral; al medir la prevalencia de los impactos, el comer fue el más afectado con 49%, seguido de la limpieza dental que obtuvo 40.2% y el estado emocional 41.3%. Al medir la intensidad de los impactos orales, el 23.9% obtuvo impactos de intensidad moderada, el 19.9% informó a niveles pequeños y el 18% a niveles muy pequeños. Según los impactos atribuidos a las enfermedades, el 36.5% fue atribuido a la caries dental, el 23.1% a enfermedades periodontales, el 19.1% a lesiones bucales. más afectadas por la caries dental fueron la alimentación, la relajación, el estado emocional, estudio y contacto social. Los impactos en las otras tres actuaciones, limpiar, hablar y sonreír, fueron causados principalmente por enfermedad periodontal, lesiones orales y maloclusiones. **Conclusión:** La mayoría de adolescentes tailandeses experimentaron impactos orales muy severos. Los impactos orales atribuidos a la caries dental fueron los más frecuentes y más graves.

**Berhan E, et al.**<sup>7</sup> (Malasia, 2019) Realizó una investigación titulada “Calidad de vida relacionada con la salud bucal entre niños indígenas de 11 a 12 años en Malasia”. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal entre niños indígenas de 11 a 12 años en Malasia. **Metodología:** Observacional, descriptivo y transversal. Participaron 249 niños de 11 a 12 años de edad de 4 escuelas primarias. Los niños completaron un cuestionario autoadministrado que incluía información sociodemográfica, comportamientos orales relacionados con la salud y el índice malay child oral impacts on daily performances (Malay Child-OIDP). **Resultados:** La mayoría de los niños, el 97,8% se realiza una revisión dental una vez al año. Casi tres quintas partes, el 58,6% informaron haber experimentado impactos orales en sus rendimientos diarios en los últimos 3 meses con puntuación media de 5,45. La mayoría de los impactos fueron de muy poco a los niveles de intensidad moderada de impacto con un 90,2% tuvieron hasta 4 actuaciones diarias afectadas. La mayoría de los impactos fueron sobre alimentación 35,2%, limpieza de dientes 22,0% y actividades de relajación 15,9%. **Conclusión:** Los niños de 11 a 12 años de Cameron Highland tienen una alta prevalencia de caries y gingivitis, lo que se asocia con una mala calidad de vida de la madre o el niño.

### **Nacionales**

**Aranguren O.**<sup>8</sup> (Lima, 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”. **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. **Metodología:** Se empleó el enfoque cuantitativo, investigación tipo básico, nivel descriptivo, diseño no experimental, correlacional de corte transversal. La muestra fue de 90 niños. **Resultados:** La calidad de vida relacionada a salud bucal fue buena en un 72.2%, los síntomas orales fueron bueno en un 55.56%, la limitación funcional fue buena en un 50%, el bienestar emocional fue regular en un 46.67%, el bienestar emocional fue bueno en un 48.89%. **Conclusión:** La salud bucal y calidad de vida están relacionadas, es decir la salud bucal afecta la calidad de vida.

**Lizarraga Y.<sup>9</sup> (Puno, 2021)** Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021. **Objetivo:** 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. **Metodología:** El tipo de estudio fue observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 110 escolares. El instrumento utilizado fue el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. **Resultados:** 68,2% presentaron calidad de vida con percepción negativa, en relación con la prevalencia de caries dental se encontró que el 94,5%, tiene una prevalencia en dentición permanente, mientras que en dentición decidua tienen una prevalencia de 97,3%. En relación a la higiene oral se encontró, con mayor frecuencia el nivel regular en un 38,2%.

**Conclusión:** Existe relación entre la calidad de vida y salud bucal en los escolares.

**Meza D.** <sup>10</sup> (Huancayo, 2020). Realizó un estudio titulado “Impacto de condiciones orales en la calidad de vida en escolares de una institución educativa pública y privada de Huancayo – 2018”. **Objetivo:** Comparar la percepción del impacto de Condiciones Orales en la Calidad de vida en escolares de 11 y 12 años, de una institución educativa pública y privada de Huancayo – 2018. **Metodología:** Realizó un trabajo de investigación de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y observacional. Se evaluó a 165 escolares, en la institución educativa pública - 30154 “Inmaculado Corazón de María” del distrito de Chilca y en la institución educativa privada “Colegios Pamer” del distrito de El Tambo. Los datos fueron recolectados a través de la versión en español (para el Perú) del Índice Child-OIDP para evaluar impactos de 17 condiciones orales sobre 8 desempeños diarios. **Resultados:** La prevalencia del impacto de las condiciones orales fue de 100%. La prevalencia del impacto de las condiciones orales autopercibidas más frecuentes sobre la calidad de vida fue: diente sensible (30,3%), dolor de muelas (21,8%), posición de los dientes (10,9), diente cariado (9,1%). En relación al género hombre, la prevalencia del mayor impacto fue la siguiente: dolor de muelas (25.0%) y diente sensible (25.0%), en cuanto al género mujer, la prevalencia del mayor impacto fue diente sensible (35.8%) seguido de dolor de muelas (18.5%). Las afecciones bucales más prevalentes autopercibidas como problemas para los escolares

de la institución educativa pública fueron: dientes sensibles (26.9%) seguido de dolor de muela (25.8%). En la privada: diente sensible (34.7%), dolor de muela (16.7%). Las condiciones orales autopercebidas como problemas más frecuentes encontrados fueron: comer (54.5%) y limpiar la boca (13.9%).

**Conclusión:** Existe una alta prevalencia de los impactos de las condiciones orales autopercebidas sobre la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de las instituciones educativas pública y privada de Huancayo.

**Espinoza C, Encarnación W.<sup>11</sup> (Lima, 2020).** Realizaron un estudio titulado “Impacto de las Condiciones orales frente a la calidad de vida relacionada a la salud bucal en una base de datos de escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los Álamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019”. **Objetivo:** Determinar el impacto de las Condiciones orales frente a la calidad de vida relacionada a la salud bucal en una base de datos de escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los Álamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019. **Metodología:** Fue un estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. Se empleó una base de datos de 144 alumnos donde se registraron las 17 Condiciones bucales y los 8 Desempeños. **Resultados:** Los hombres mostraron una “Regular” Intensidad de un subtotal de 40 hombres, frente al Desempeño “Comer”. Las mujeres mostraron una Intensidad de “Muy Poco” de un subtotal de 58 mujeres frente al Desempeños “Comer”. Los sectores cercanos mostraron una Intensidad de “Muy poco” en el Desempeño “Comer” con un subtotal de 70 ejemplares. Los sectores alejados, mostraron un “Regular” Intensidad

en el Desempeño “Limpiarse la boca” con un subtotal de 28 ejemplares.

**Conclusión:** Sí existe un impacto de las condiciones orales frente a la CVRSB en los escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los Álamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019 con “Muy Poca” intensidad en la mayoría de los desempeños del escolar.

**Patilla R.<sup>3</sup> (Cusco, 2019).** Realizó un estudio titulado “Calidad de vida en relación a la salud bucal en escolares de 12 – 14 años entre una Institución Educativa Pública y Privada, Abancay – 2019”. **Objetivo:** Comparar la calidad de vida en relación a la salud bucal en escolares de 12 – 14 años entre una Institución Educativa Pública y Privada, Abancay - 2019. **Metodología:** Realizó un estudio descriptivo comparativo y transversal se tomó una muestra aleatoria conformada por 160 estudiantes de una institución educativa pública y 160 estudiantes de una institución educativa privada de 12 a 14 años matriculados en el año lectivo 2019 en la provincia de Abancay, para la obtención de datos se utilizó el Cuestionario Child OIDP para medir la calidad de vida en relación a la salud bucal. Los datos fueron analizados usando cuadros porcentuales y de frecuencia. **Resultados:** La Calidad de vida en relación a la salud bucal en la Institución Educativa Privada fue muy leve 50.6%, leve 43.1%, moderado 4.4% y severo 1.9%. La puntuación total del Child OIDP oscilo entre 0 y 100 (media: 21.35; SD: 12.25). Calidad de vida en relación a la salud bucal en la Institución Educativa Pública fue muy leve 53.8%, leve 35.0 %, moderado 10.6% y severo 0.6%. La puntuación total del Child OIDP oscilo entre 0 a

100 (media: 22.47; SD: 12.67). **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a la salud bucal según el tipo de Institución Educativa tanto Privada como Pública fue leve, quiere decir que no hay diferencia de calidad de vida en ambos grupos y no se asocia a tipo de institución.

### **Locales**

**Tovar S.** <sup>12</sup> (Chimbote, 2020) Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia del Santa, departamento de Áncash, año 2017.

**Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de Chimbote. **Metodología:** Observacional, prospectivo y transversal. **La muestra** estuvo conformada por 100 escolares, en edades de 11 a 14 años. El instrumento utilizado fue el cuestionario Child Perceptions Questionnaire CPQ 11-14. **Resultados:** El 8% obtuvo una mala calidad de vida relacionada a salud bucal, el 79% obtuvo una calidad de vida regular y el 13% calidad de vida bueno. Según el género, tanto hombres como mujeres obtuvieron una calidad de vida regular. Según la edad, en todos los grupos se obtuvo una calidad de vida relacionada a salud bucal regular. **Conclusión:** La calidad de vida relacionada a salud bucal en los escolares fue regular.



## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

### **2.1.1. Salud**

La salud, es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. <sup>13</sup>

### **2.1.2. Salud bucal**

La salud bucal es un indicador clave de la salud, el bienestar y la calidad de vida en general. Abarca una variedad de enfermedades y afecciones que incluyen caries dental, enfermedad periodontal, pérdida de dientes, cáncer oral, manifestaciones orales de la infección por VIH, traumatismo bucodental, noma y defectos de nacimiento como labio leporino y paladar hendido. <sup>14</sup>

La literatura también indica que la salud bucal, se define como la ciencia y el arte de prevenir y controlar las enfermedades dentales y promover la salud dental a través de esfuerzos comunitarios organizados. <sup>14</sup>

### **2.1.3. Calidad de vida:**

La Organización Mundial de la Salud define a la calidad de vida como la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes. Se trata de un concepto muy amplio que está influido de modo complejo por la salud física del sujeto, su estado psicológico, su nivel de independencia, sus relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno. <sup>16</sup>

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.<sup>16</sup>

#### **2.1.4. Factores que influyen en la calidad de vida**

A lo largo de los años muchos investigadores han considerado que los factores para evaluar la calidad de vida en personas adultas son, los apoyos sociales, las relaciones familiares, el estado funcional, la salud general y la disponibilidad económica. A pesar de que existe mucha variabilidad entre las unidades de estudio y tener muchos aspectos subjetivos tenemos muchos factores que son constantes, entre ellos tenemos la independencia de la calidad de vida, el soporte social, la edad y el género. La literatura menciona también algunos factores constantes son la residencia, la condición de salud, los factores socioeconómicos y la escolaridad, estos últimos factores son importantes, pero no determinantes para evaluar la calidad de vida de los escolares.<sup>15</sup>

La salud es un factor importante debido a que durante el proceso de crecimiento de los escolares ocurren muchos cambios que son acumulativos, irreversibles y graduales. Estos cambios generan en el escolar una mayor vulnerabilidad a agentes infecciosos y traumáticos y como consecuencia un impacto sobre su calidad de vida. Tenemos también que los aspectos relacionados con la salud y cualquier patología en general afecta la calidad de vida, sin embargo, las enfermedades mentales como desórdenes afectivos, depresión y ansiedad siguen siendo las más prevalentes generando

una disminución considerable en la calidad de vida del individuo. <sup>15</sup>

### **2.1.5. Calidad de vida y salud bucal**

La calidad de vida relacionada con la salud bucal, ha sido definida por la OMS como un estado completo de bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad. <sup>16</sup>

La necesidad de poder evaluar la relación entre estas variables surge a partir de que se observó que en personas que presentaban una mala salud bucal estaba afectada su calidad de vida, repercutiendo en áreas como el aspecto social ya que se generaba inseguridad y aislamiento debido a afección emocional en donde se mostraba baja autoestima al no poder sonreír o hablar por la inseguridad generada por su estética dental, es entonces ahí donde se relacionó a la salud bucal con la calidad de vida ya que las repercusiones fueron grandes ya sea que afecte de una manera positiva o negativa dependiendo del estado de salud bucal. Los investigadores comenzaron a postular cómo la salud bucal se relaciona con la calidad de vida. Pero esta relación que se presenta es mucho más compleja que un aspecto estético, sino que las personas con una mala salud bucal fueron afectadas en su calidad de vida del día a día debido a que se afectó funciones biológicas rutinarias como el comer, reír y hasta dormir por la incomodidad, es por ello la importancia de poder estudiar la relación entre ambas variables a profundidad identificando todos los factores bucales que pueden repercutir en la calidad de vida. <sup>16</sup>

Asimismo, por otro lado, algunas investigaciones indican que es un constructo multidimensional que refleja entre otras cosas la comodidad de las personas al comer, dormir y participar en la interacción social; su autoestima; y su satisfacción con respecto a su salud bucal, la cual, a su vez, se encuentra asociada a factores funcionales, psicológicos, sociales y experiencias de dolor y malestar, como al masticar, hablar, comunicarse, entre otros factores.

Durante la atención odontológica es importante tener en cuenta ciertos criterios para el éxito de un diagnóstico y tratamiento, estos son: poder identificar los problemas que se presenten, poder mejorar una comunicación odontólogo – paciente y en especial si se trata de un paciente pediátrico, tomar buenas decisiones en base a la experiencia y conocimiento profesional y poder realizar controles y monitoreo del paciente frente a las respuestas que presente por el tratamiento realizado. <sup>17</sup>

Usos de las medidas de calidad de vida en la práctica clínica

- Identificar y priorizar problemas
- Facilitar la comunicación
- Detección de problemas ocultos
- Facilitar la toma de decisiones clínicas compartidas
- Monitoreo de cambios o respuestas al tratamiento. <sup>9</sup>

### **Importancia**

Con el paso de los años la odontología clínica reconoce cada vez más a la calidad de vida relacionada a salud bucal, debido a que se atiende al paciente

en relación a su salud general y no solamente su salud bucal. Esto se basa en el enfoque biopsicosocial que considera un cuidado múltiple de diferentes especialidades por lo que se sugiere lo siguiente en la práctica dental.<sup>18</sup>

1. Tener un papel más activo siendo miembro dentro del equipo multidisciplinario.
2. Tener más enfoques basados en evidencia científica.
3. Tener en cuenta que muchos tratamientos no son la cura para patologías crónicas.

La calidad de vida relacionada a salud bucal nos ha demostrado que tiene potencial en todos los niveles de la salud bucal, entre ellos tenemos ensayos clínicos, investigación básica e investigación epidemiológica.<sup>19</sup>

#### **2.1.6. Instrumentos utilizados para medir la calidad de vida relacionada a salud bucal**

Los instrumentos que se usan para medir la CVRSB han sido contruidos como cuestionarios auto aplicados en la mayoría de los casos, compuestos por una serie de preguntas que abarcan las diferentes dimensiones de la CV, como la limitación funcional, bienestar emocional, bienestar social, percepción de síntomas bucales, ambiente en la escuela, trastornos del sueño, nivel de autopercepción y autoestima.<sup>20</sup>

Actualmente, los cuestionarios que existen para medir la CVRSB en niños y adolescentes (cuya validad y confiabilidad fueron comprobados en estudios) pueden ser divididos en cuestionarios respondidos por los padres

o responsables y cuestionarios respondidos por los propios niños o adolescentes <sup>20</sup>

### **2.1.7. Child-OIDP**

El OIDP, es una escala tipo Likert, mide el impacto negativo sobre actividades básicas diarias durante los últimos seis meses. <sup>20</sup>

Actividades a medir: comer, hablar, limpieza dental, actividades físicas ligeras, salidas, relajarse, dormir, sonreír, funciones laborales, estabilidad emocional y contacto social. <sup>20</sup>

En 2004, adaptaron el cuestionario Oral Impact Daily Performance (OIDP), desarrollado originalmente para adultos, a una versión para niños, conocida como Child Oral Impact Daily Performance (Child-OIDP); en el cual se realizaron ajustes en el lenguaje, cambios en la secuencia de las preguntas, disminución del tiempo de recuerdo a tres meses, optando por utilizar la escala de Likert de 0-3, así como la incorporación de gráficos para hacer el cuestionario más amigable y atractivo a los niños y adolescentes. El Child-OIDP mide principalmente ocho áreas: comer, hablar, higiene bucal, dormir, emocional, sonreír, estudiar, contacto social. <sup>20</sup>

El Child-OIDP es la adaptación del OIDP, que fue perfeccionado y validado como un cuestionario auto-administrado para pertenecer la salud bucal con la calidad de vida en adolescentes, determinando impactos de 17 condiciones bucales en ocho desempeños cotidianos impactos finales e intermedios del modelo de Locker. Mide la prevalencia e intensidad de impactos y como índice expresa un valor entre 0 y 72, indicando los valores

más altos mayor alteración en la calidad de vida de los adolescentes. Ha sido traducido a varios idiomas y usado en varias poblaciones habiendo demostrado validez y buenas propiedades psicométricas. El Child OIDP evalúa 8 dimensiones.<sup>20</sup>

#### **2.1.8. Child Perceptions Questionnaire (CPQ)**

El cuestionario utilizado en el presente proyecto de investigación es el de nombre Child Perception Questionnaire o más conocido por sus siglas CPQ, este fue desarrollado en el año 2002 y fue el primer instrumento que se utilizó para poder medirlo en niños y adolescente que se encuentren en una etapa escolar con un rango de edad entre los 8 a 10 años o 11 a 14, el instrumento igualmente se podía aplicar a los escolares sin ningún problema y se tenía en cuenta diversas dimensiones como los síntomas orales que presentaban los escolares y se evaluaba a través de 6 preguntas, a su vez cuenta también con 10 preguntas que evalúan la limitación funcional que presentan los escolares, 9 preguntas para evaluar su bienestar emocional y 12 preguntas para evaluar su bienestar social, de acuerdo a la edad el instrumento presenta una modificación de 29 a 37 preguntas según el rango de edad y se puede llenar mediante respuestas ya propuestas como nunca, una o dos veces, a veces a menudo o casi todos los días lo cual al momento de evaluar se toma valores de 0 a 4 respectivamente en el mismo orden. En esta evaluación se coloca la puntuación de acuerdo a la respuesta y lo máximo que puede obtener el escolar es 100 y como mínimo 0, para evaluar se tomó en cuenta el uso de

una escala Likert, esto varía de acuerdo al objetivo del cuestionario, esto cambia de acuerdo al rango de edad pudiendo utilizar el CPQ 8-10 o CPQ 11-14. Este instrumento fue traducido de manera independiente por autores peruanos, esto para que se pueda ejecutar y además se realizó una evaluación exhaustiva para determinar también tanto su validez como su confiabilidad ya que es muy importante antes de aplicarlo a los escolares.<sup>21</sup>

#### **Dimensiones de la calidad de vida relacionada con salud bucal:**

- a) **Síntomas orales:** Esta dimensión hace referencia a aquellas características que se manifiestan en la cavidad bucal y de manera específica.<sup>21</sup>
- b) **Limitación funcional:** Se reconoce a aquellas consecuencias que se ocasionaron en la cavidad oral a causa de una condición que llegó a afectar de manera leve o grave.<sup>21</sup>
- c) **Bienestar emocional:** Son aquellas emociones que presenta la persona que se encuentra en un equilibrio tanto psicológico como mental.<sup>21</sup>
- d) **Bienestar social:** Son aquellas sensaciones que presenta la persona al relacionarse con las demás, esta relación puede ser de diferentes maneras.<sup>21</sup>



### **III. Hipótesis de la investigación:**

No requiere hipótesis por ser de nivel descriptivo, según Hernández, Fernández y Sampieri.<sup>23</sup>

## **IV. Metodología**

### **4.1. Diseño de la investigación**

#### **Tipo de la investigación:**

**Según el enfoque o paradigma optado:** Cuantitativo

- Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, se usa la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

**Según la intervención del investigador:** Observacional

- Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, no existe intervención del investigador; los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador.

**Según planificación de la toma de datos:** Prospectivo

- Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, la información es recolectada conforme van ocurriendo los sucesos; además, los datos importantes son recogidos a propósitos de la investigación.

**Según el número de ocasiones en que mide la variable:** Trasversal

- Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, se mide en una sola ocasión las variables a tratar.

**Según el número de muestras a estudiar:** Descriptivo

- Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, porque busca describir situaciones o acontecimientos sin estar interesado en explicaciones; describe de modo sistemático las características de una población, situación o área de interés.

**Nivel de investigación:** Descriptivo

Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, es descriptivo cuando, describe fenómenos sociales o clínicos en una circunstancia temporal y geográfica delimitada, con la finalidad de describir y/o estimar parámetros.

**Diseño de la investigación:** No experimental (Observacional)

Según Hernández, Fernández y Sampieri <sup>23</sup>, porque no se manipuló deliberadamente la variable del estudio.



Donde:

M: representa la muestra

O: representa lo que observamos

## **4.2. Población y muestra:**

### **Población:**

La población estuvo conformada por 147 escolares de 1er a 5to año de educación 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.

### **Criterios de selección:**

#### **Criterios de Inclusión**

- Escolares de educación secundaria matriculados en el año académico.
- Escolares que aceptaron participar en el presente estudio de investigación.

#### **Criterios de Exclusión**

- Escolares que desistieron de participar a pesar de haber firmado el consentimiento informado.
- Escolares que omitieron contestar preguntas.

**Muestra:**

La muestra estuvo constituida por 107 escolares de 1er a 5to año de educación secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del centro poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad - 2021.

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

$$n = \frac{N \times Z^2 \times P \times Q}{D^2 \times (N - 1) + Z^2 \times P \times Q}$$
$$n = \frac{147 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (147 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$
$$n = 107$$

En donde:

N = tamaño de la población = 147

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

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

### 4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores

Variable	Definición conceptual	Dimensiones	Definiciones Operacionales	Tipos de variables	Escala de medición	Indicadores	Valores finales	
Calidad de vida relacionada a 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. <sup>19</sup>	Síntomas orales	Síntomas orales del estudiante que participará en el estudio asignado en el cuestionario virtual.	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario CPQ (Pregunta 1 al 6).	1=Bueno(0-8) 2=Regular(9-16) 3=Malo(17-24)	Bueno(0-34) Regular(35-69) Malo(70-103)
		Limitación funcional	Limitación funcional del estudiante que participará en el estudio asignado en el cuestionario virtual.			Cuestionario CPQ (Pregunta 7 al 15).	1=Bueno(0-12) 2=Regular(13-24) 3=Malo(25-36)	
		Bienestar emocional	Bienestar emocional del estudiante que participará en el estudio asignado en el cuestionario virtual.			Cuestionario CPQ (Pregunta 16 al 24).	1=Bueno(0-12) 2=Regular(13-24) 3=Malo(25-36)	
		Bienestar social	Bienestar social del estudiante que participará en el estudio asignado en el cuestionario virtual.			Cuestionario CPQ (Pregunta 25 al 37).	1=Bueno(0-17) 2=Regular(18-35) 3=Malo(36-52)	
Covariable	Definición conceptual	Definiciones Operacionales		Tipos de variables	Escala de medición	Indicadores	Valores finales	
Género	Características fenotípicas y genotípicas de los niños. <sup>24</sup>	Género del estudiante que participará en el estudio asignado en el cuestionario virtual.		Cualitativo	Nominal	Fenotipo registrado en el cuestionario virtual	1=Hombre 2=Mujer	
Grupo etario	Tiempo que ha vivido una persona. <sup>24</sup>	Edad en años del estudiante que participará en el estudio asignado en el cuestionario virtual.		Cuantitativo	Razón	Años de vida registrado en el cuestionario virtual	1=11 años 2=12 años 3=13 años 3=14 años	

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:**

##### **4.4.1. Técnica**

Encuesta.

##### **4.4.2. Instrumento**

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

El instrumento utilizado para la presente investigación fue tomado de la tesis de Albites U.<sup>4</sup> denominado “Validación de tres Instrumentos; el Cuestionario de Percepción del niño (CPQ), el Cuestionario de Percepción delos Padres (P-CPQ), para medir la calidad de vida relacionada a salud bucal en niños peruanos de 11 a 14 años de edad” en Lima – Perú el año 2011.

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 y tienen un rango posible de la suma de respuestas de 0 a 103; Donde Bueno (0-34), Regular (35-69), Malo (70-103), esto quiere decir que, a mayor puntaje, peor Calidad Vida relacionada a salud bucal. <sup>4</sup>

#### **4.4.3. Procedimiento**

##### **Solicitud**

Se envió una solicitud dirigida al director de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” Del Centro Poblado El Milagro, con el propósito de obtener los datos necesarios y el permiso para la ejecución final de la presente investigación. (Anexo 1)

Asimismo, se obtuvo la carta de autorización por parte del coordinador de la escuela para realizar la ejecución del estudio. (Anexo 1)

##### **Ejecución**

Una vez obtenido todos los permisos para la ejecución final del proyecto de investigación, se ubicó a los escolares de forma grupal, por medio de sus clases virtuales, según el grado y sección, a los cuales se les explicó el propósito de esta investigación, para lo cual, sus padres debieron firmar un consentimiento informado previo a la respuesta de las encuestas. (Anexo 3)

El cuestionario autoadministrado fue respondido en forma virtual, por medio del programa de Google drive, en horarios de clases de la institución educativa. Se entregó al estudiante el link para responder al cuestionario, para lo cual, el escolar identificó de la lista de 17 problemas orales, aquellas que le ocasionen un problema en sus actividades cotidianas de los últimos tres meses.

Luego de marcar los cuestionarios, los resultados obtenidos fueron colocados en una base de datos para luego elaborar tablas de una y doble entrada.



#### **4.5. Plan de análisis:**

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 presentan en tablas y gráficos estadísticos.

#### 4.6. Matriz de consistencia:

Problema	Objetivos	Variable	Metodología
<p>¿Cuál es la 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?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la 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.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Determinar los síntomas orales 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.</li> <li>2. Determinar la limitación funcional 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.</li> <li>3. Determinar el bienestar emocional 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.</li> <li>4. Determinar el bienestar social 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.</li> <li>5. Determinar la 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, según género.</li> <li>6. Determinar la 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, según edad.</li> </ol>	<p>Calidad de vida relacionada a salud bucal.</p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativa. Observacional Prospectivo Transversal Descriptivo</p> <p><b>Nivel:</b> <b>descriptivo</b></p> <p><b>Diseño:</b> No experimental (observacional)</p> <p>La población estuvo conformada por 147 escolares de 1er a 5to año de educación 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.</p> <p>La muestra estuvo conformada por 107 escolares.</p>

#### **4.7. Principios éticos:**

Para el desarrollo de esta investigación se tomó en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki (WMA, octubre 2013) considerándose que la investigación debe proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de los participantes de la investigación debe recaer en el profesional de la salud y nunca en los participantes de la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.<sup>25</sup>

Asimismo, se basó en el Código de Ética de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, respetando el principio de protección a las personas, para lo cual se elaboró una hoja informativa indicando el propósito de la investigación, y se dio a entender que los datos recolectados quedarán para futuras investigaciones; principio de beneficencia y no maleficencia, en la cual se indicó que esta investigación no presentará ningún riesgo; principio de justicia, se indicará que el participante podría obtener sus resultados por medio de correo electrónico si así lo requiere; principio de libre participación y derecho a estar informado, se hace de conocimiento que cualquier duda será respondida y se obtiene el consentimiento informado; principio de integridad científica, se indicó que la identidad del participante será confidencial y que sus datos serán almacenados en una PC personal que luego será eliminado.<sup>26</sup>

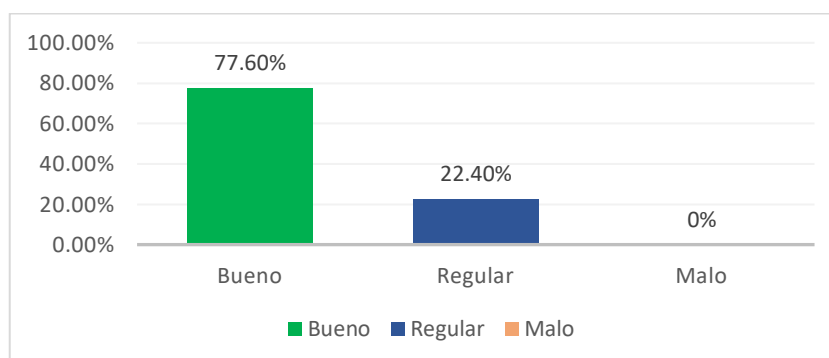
## V. Resultados:

### 5.1. Resultados:

**Tabla 1.** 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.

Calidad de vida relacionada a la salud bucal	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	83	77,6%
Regular	24	22,4%
Malo	0	0%
Total	107	100,0%

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 1

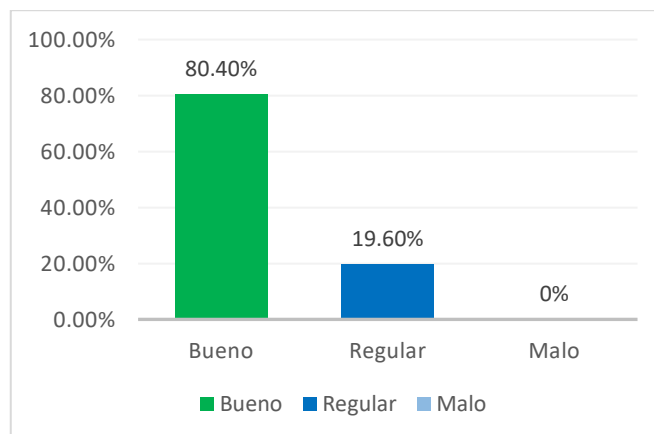
**Gráfico 1.** Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021.

**Interpretación:** Se observa que la calidad de vida 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, fue buena con un 77,6% (83), regular con un 22,4% (24).

**Tabla 2.** 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, según síntomas orales.

Síntomas orales	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	86	80,4%
Regular	21	19,6%
Malo	0	0%
Total	107	100,0%

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 2

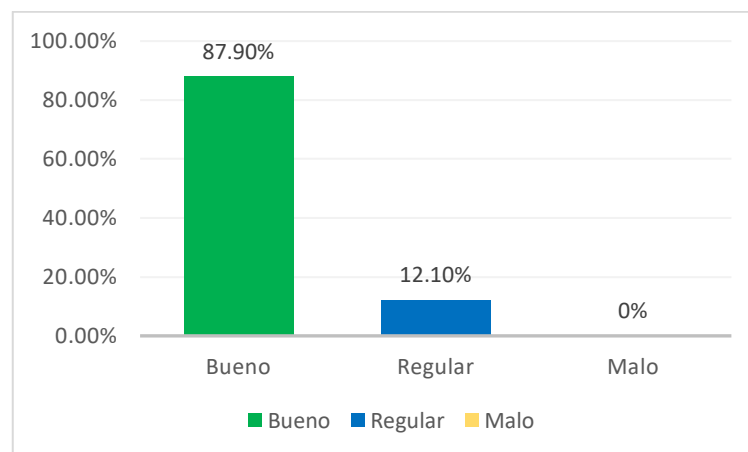
**Gráfico 2.** Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según síntomas orales.

**Interpretación:** Se observa que la dimensión *síntomas orales* de la variable calidad de vida en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, fue buena con un 80,4% (86) y regular con un 19,60% (21).

**Tabla 3.** 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, según limitación funcional.

Limitación funcional	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	94	87,9%
Regular	13	12,1%
Malo	0	0%
Total	107	100,0%

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 3

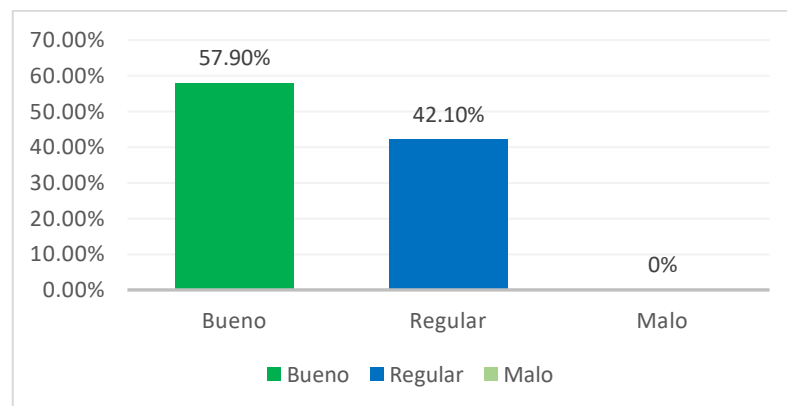
**Gráfico 3.** Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según limitación funcional.

**Interpretación:** Se observa que la dimensión *limitación funcional* de la variable calidad de vida en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, fue buena con un 87,9% (94) y regular con un 12,1% (13).

**Tabla 4.** 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, según bienestar emocional.

Bienestar emocional	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	62	57,9%
Regular	45	42,1%
Malo	0	0%
Total	107	100,0%

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 4

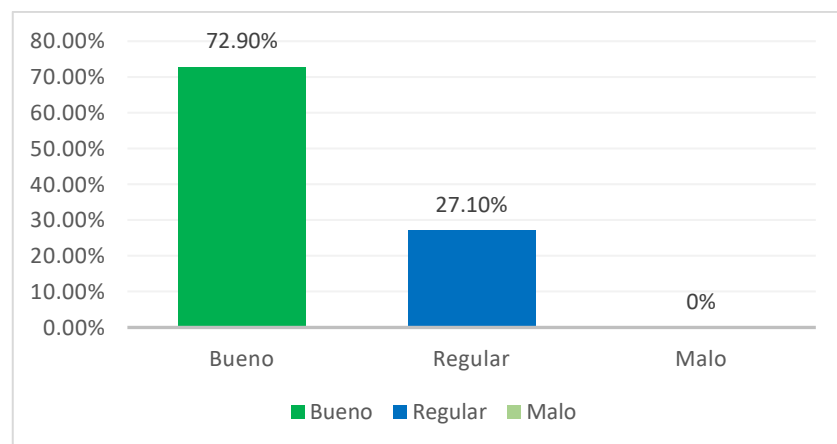
**Gráfico 4.** Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según bienestar emocional.

**Interpretación:** Se observa que la dimensión *bienestar emocional* de la variable calidad de vida en escolares de secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del Centro Poblado El Milagro, fue buena con un 57,9% (62) y regular con un 42,1% (45).

**Tabla 5.** 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, según bienestar social.

Bienestar social	Frecuencia	Porcentaje
Bueno	78	72,9%
Regular	29	27,1%
Malo	0	0%
Total	107	100,0%

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 5

**Gráfico 5.** 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, según bienestar social.

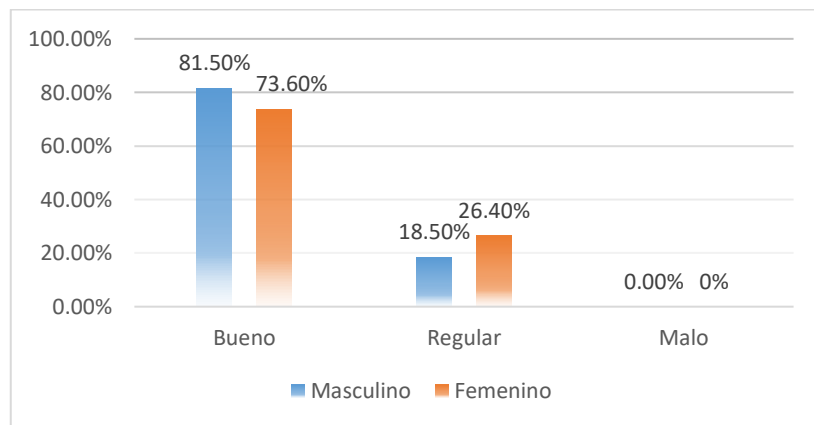
**Interpretación:** Se observa que la dimensión *bienestar social* de la variable calidad de vida en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, fue buena con un 72,9% (78) y regular con un 27,1% (29).



**Tabla 6.** 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, según género.

		Hombre		Mujer		Total
		n	%	n	%	
CPQ	Bueno	44	81,5%	39	73,6%	83
	Regular	10	18,5%	14	26,4%	24
	Malo	0	0,0%	0	0,0%	0
Total		54	100,0%	53	100,0%	107

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 6

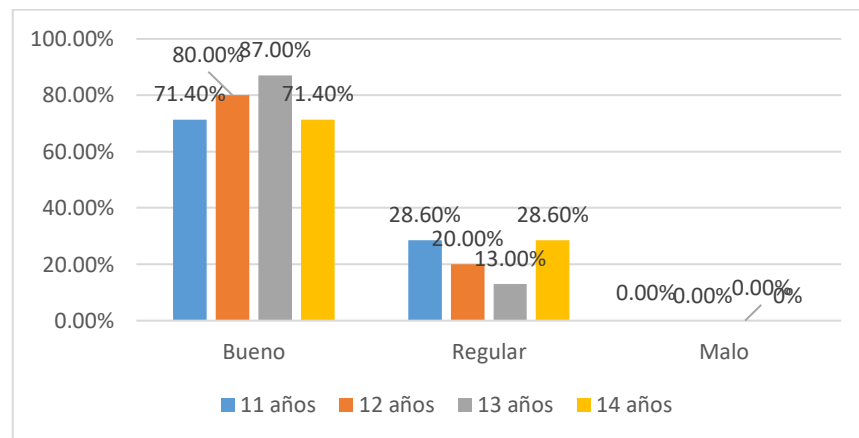
**Gráfico 6.** Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C Papa Juan Pablo II del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021, según género.

**Interpretación:** Se puede observar que, según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en el género hombre fue buena con un 81,5% (44) y en el género mujer también fue buena con un 73,6% (39).

**Tabla 7.** 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, según edad.

	11 años		12 años		13 años		14 años		Total
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Bueno	5	71,4%	28	80,0%	20	87,0%	30	71,4%	83
CPQ Regular	2	28,6%	7	20,0%	3	13,0%	12	28,6%	24
Malo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>100,0%</b>	<b>35</b>	<b>100,0%</b>	<b>23</b>	<b>100,0%</b>	<b>42</b>	<b>100,0%</b>	<b>107</b>

**Fuente:** Datos de encuesta aplicada



**Fuente:** Tabla 7

**Gráfico 7.** 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, según edad.

**Interpretación:** Se puede observar que, según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal de los escolares de 11 años fue buena con un 71,4% (5), en los escolares de 12 años fue buena con un 80,0% (28), en los escolares de 13 años fue buena con un 87,0% (20), en los escolares de 14 años fue buena con un 71,4% (30).

## 5.2. Análisis de resultados:

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo determinar la 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. Los resultados demostraron que la calidad de vida 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, fue buena con un 77,6% (83), estos resultados concuerdan con lo obtenido por **Aranguren O.**<sup>8</sup> (**Lima, 2022**) en donde menciona que la calidad de vida relacionada a salud bucal fue buena en un 72.2%. Este resultado concuerda también con el estudio de **Patilla R.**<sup>3</sup> (**Cusco, 2019**) en donde mostró que se obtuvo un nivel bueno en un 50.6%; esto muestra que tanto el estudio de Aranguren como el de Patilla los escolares si presentaron buenos cuidados ya que mostraron un buen nivel de salud bucal y esto es bueno porque a su vez mejoró su calidad de vida. A su vez, discrepa con los estudios de **Thirunavukkarasu A, Alotaibi A, Al-Hazmi A, Alruwaili B, Alomair M, Alshaman W, et al.**<sup>27</sup> (**Arabia Saudita, 2022**) y **Tovar S.**<sup>12</sup> (**Chimbote, 2020**), en donde mostraron un nivel malo en un 9% y regular en un 79% respectivamente, esto muestra que un estudiante que también presenta mala salud bucal puede afectar su calidad de vida, muchas veces el origen es el desconocimiento o falta de práctica de buenos hábitos, si estos se realizaran de manera correcta los resultados mejorarían,

esto puede realizarse de la ayuda de un profesional del área como un odontólogo conjuntamente con otros profesionales.

Con respecto al primer objetivo específico el nivel de conocimiento sobre la dimensión síntomas orales de la variable calidad de vida 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, fue bueno con un 80,4% (86) y regular con un 19,60% (21), este resultado concuerda con el estudio de **Aranguren O.**<sup>8</sup> (**Lima, 2022**) en donde menciona que los síntomas orales fueron buenos en un 55.56%, si existiera un nivel malo de síntomas orales se mostraría a través de síntomas como diente cariado y dientes con sensibilidad. Concuerda también con el estudio de **Meza D.**<sup>10</sup> (**Huancayo, 2020**) en donde hubo un nivel bueno de síntomas orales en un 25%, mostrando que solo fueron afectados en una menor parte de la población presentando síntomas como diente sensible y dolor de muelas. Sería bueno poder realizar charlas informativas ya que la información ayuda a mejorar los hábitos de los menores y si su salud oral mejora ya no se presentarán síntomas negativos mejorando así su calidad de vida.

Con respecto al segundo objetivo específico el nivel de conocimiento sobre la dimensión limitación funcional de la variable calidad de vida 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, fue bueno con un 87,9% (94) y regular con un 12,1% (13), los resultados de la presente investigación, concuerdan de lo

encontrado por **Aranguren O.**<sup>8</sup> (**Lima, 2022**) en donde menciona que la limitación funcional fue buena en un 50%; a su vez discrepa también con los estudios de **Berhan E, et al.** (**Malasia, 2019**) y **Espinosa C, Encarnación W.**<sup>7</sup> (**Lima, 2020**), en donde mostraron que fueron afectados también áreas como la alimentación y masticar respectivamente, esto se debe a que a largo plazo los hábitos negativos de salud oral generan problemas como apertura bucal, dolor dental y otros más, es por esto que si se mejora se evitaría problemas de limitación funcional.

Con respecto al tercer objetivo específico el nivel de conocimiento sobre la dimensión bienestar emocional de la variable calidad de vida 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, fue bueno con un 57,9% (62) y regular con un 42,1% (45). Este resultado discrepa con el resultado de **Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.**<sup>6</sup> (**Tailandia, 2020**) en donde fue afectado su bienestar emocional en un 41,3%. Esto muestra un nivel malo, por ello debe acompañarse de un profesional como un psicólogo que pueda apoyar al menor en el lado emocional, muchas veces el niño se siente triste o inseguro y por ello triste porque tiene una mala sonrisa o porque se burlaron de él, por esto es importante que cada escuela cuente con un profesional psicólogo que brinde apoyo al menor.

Con respecto al cuarto objetivo específico, mostró que la calidad de vida sobre la dimensión *bienestar social* de la variable calidad de vida 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, fue bueno con un 72,9% (78) y regular con un 27,1% (29). Este resultado concuerda con el estudio de **Roque T.<sup>5</sup> (Brasil, 2021)** en donde presentó un nivel bueno de bienestar social en un 54,2%, esto muestra que los escolares de ambos estudios presentaron una buena salud bucal por lo que se sintieron seguros de ellos mismos y eso mejoró su calidad de vida, ya que un niño que muchas veces no puede sonreír por un mal aspecto, se aísla y eso debe observarse y estar alerta, mejorar la salud bucal del niño y su calidad de vida debe ser prioridad.

## VI. Conclusiones:

1. La calidad de vida 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, fue buena.
2. La calidad de vida sobre la dimensión *síntomas orales* de la variable calidad de vida 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, fue buena.
3. La calidad de vida sobre la dimensión *limitación funcional* de la variable calidad de vida 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, fue buena.
4. La calidad de vida sobre la dimensión *bienestar emocional* de la variable calidad de vida 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, fue buena.
5. La calidad de vida sobre la dimensión *bienestar social* de la variable calidad de vida 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, fue buena.
6. Según el género, la calidad de vida relacionada a la salud bucal en el género hombre fue buena y en el género mujer también fue buena.
7. Según edad, la calidad de vida relacionada a la salud bucal fue buena en todas las edades evaluadas.

**Aspectos complementarios:**

**Recomendaciones:**

1. Se recomienda a la institución poder promover campañas, instrucción de higiene bucal de la mano de un odontólogo para de esta manera fortalecer el nivel de conocimiento por parte de los escolares.
2. Se recomienda a los escolares poder motivar también a sus padres a la promoción de una buena salud bucal, complementado con hábitos de higiene oral, difusión e información, campañas de higiene y sobre consultas periódicas en un consultorio odontológico.



## Referencias bibliográficas:

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [citado 13 de agosto de 2022]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1)
2. Moreno X, Vera C, Cartes R. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de escolares de 11 a 14 años, Licantén, 2013. Rev Clínica Periodoncia, Implanol y Rehabil Oral [Internet]. 2014;7(3):142-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3310/331036995005.pdf>
3. Patilla R. Calidad de vida en relación a la salud bucal en escolares de 12 – 14 años entre una Institución Educativa Pública y Privada, Abancay - 2019 [Internet]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3165#:~:text=Resultados%3A la Calidad de vida,21.35%3B SD%3A 12.25\).](https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3165#:~:text=Resultados%3A la Calidad de vida,21.35%3B SD%3A 12.25).)
4. Albites U. Validación de tres instrumentos para medir la calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños peruanos de 11 a 14 años de edad, Lima 2011. [Internet]. Universidad Científica del Sur. [Lima]: Universidad Científica del Sur; 2013 [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/handle/20.500.12805/123>
5. Roque T, Magnani I, Paiva S, Abreu L. Impact of oral conditions on the quality of life of adolescents in a rural area of Brazil. Acta Odontológica Latinoam [Internet]. 2021;34(1):81-7. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-48342021000100081&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-48342021000100081&script=sci_arttext&tlng=en)

6. Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S. Condition-Specific Oral Health Impacts in Thai Children and Adolescents: Findings From the National Oral Health–Related Quality of Life Survey. *Asia-Pacific J Public Heal* [Internet]. 2020;32(1):49-56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31955590/>
7. Berhan E, Shoaib L, Mohd Yusof Z, Manan N, Othman S. Oral health-related quality of life among 11-12 year old indigenous children in Malaysia. *BMC Oral Health* [Internet]. 2019 [citado 11 de octubre de 2021];19(1):152. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31307462>
8. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021 [Internet]. [Lima]: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: *Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la Comunidad de niños Sagrada Familia, 2021*
9. Lizarraga Y. Calidad de vida con la salud bucal de niños de 8- 10 años de edad de la Institución Educativa Primaria N° 72596 Cesar Vallejo de San Antonio de Putina, 2021 [Internet]. [Puno]: Universidad Nacional del Antiplano; 2021. Disponible en: [http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/831/discover?filtertype\\_0=dateIssued&filtertype\\_1=dateIssued&filter\\_0=2021&filter\\_relational\\_operator\\_1>equals&filter\\_1=%5B2020+TO+2022%5D&filter\\_relational\\_operator\\_0>equals&filtertype=author&filter\\_relational\\_operato](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)
10. Meza D. Impacto de Condiciones Orales en la Calidad de Vida en Escolares de una Institución Educativa Pública y Privada de Huancayo – 2018 [Internet]. [Huancayo]: Universidad Peruana de los Andes; 2018 [citado 11 de octubre de

- 2021]. Disponible en:  
[http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/416/MARCELO D. LAVADO K..pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/416/MARCELO_D.LAVADO_K..pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Espinosa C, Encarnación W. Impacto de las Condiciones orales frente a la calidad de vida relacionada a la salud bucal en una base de datos de escolares de 11 y 12 años de edad en la comuna de Los Álamos en la provincia de Arauco, Chile en el año 2019. [Internet]. [Lima]: Universidad Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8517>
  12. 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 11 de octubre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
  13. OMS. Salud oral. OPS. 2015.
  14. Domínguez C. Nivel de conocimiento sobre salud bucal en escolares de 3ro de secundaria de la institución educativa privada “Elvira Velasco” distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Áncash, año 2015 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2017 [citado 5 de abril de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2140>
  15. Rojas M. Relación entre calidad de vida relacionada a la salud bucal, prevalencia y severidad de caries en niños preescolares [Internet]. [Santiago de Chile]: Universidad de Chile; 2018 [citado 23 de abril de 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/147596>


16. Napoleón V. Rev Estomatol Herediana. Oct-Dic. 2017;27(4):227-61.
17. Bennadi D, Reddy C. Oral health related quality of life. J Int Soc Prev Community Dent [Internet]. 2013;3(1):1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3894098/>
18. 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 1 de octubre de 2021]. 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>
19. Alcantara J. Calidad de vida asociada a salud bucal en escolares de 11 y 12 años del distrito de Pichanaqui, Junin, Perú, 2018. Universidad Privada de Huancayo Franlin Roosevelt.; 2018.
20. Muñoz P. Instrumentos validados para medir la salud bucal en los niños. Salud(i)Ciencia. 2014;20:846-51.
21. Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. Rev Esp Salud Publica [Internet]. 1 de noviembre de 2015 [citado 28 de septiembre de 2021];89(6):585-95. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

22. Ingunza J, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2015 [citado 11 de octubre de 2021];25(3):194-204. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a04v25n3.pdf>
23. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6.<sup>a</sup> ed. México: México: Mc Graw Hill Edition; 2014.
24. Trejo F, Lopez A, Padilla J, Diaz P. El significado del sexo: edad y sexo como características determinantes. ResearchGate [Internet]. 2016 [citado 15 de agosto de 2022];1(1):1-9. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/310517170\\_EL\\_SIGNIFICADO\\_D\\_EL\\_SEXO\\_EDAD\\_Y\\_SEXO\\_COMO\\_CARACTERISTICAS\\_DETERMINANTES](https://www.researchgate.net/publication/310517170_EL_SIGNIFICADO_D_EL_SEXO_EDAD_Y_SEXO_COMO_CARACTERISTICAS_DETERMINANTES)
25. Manzini JL. Declaración de helsinki: principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. Acta Bioeth [Internet]. diciembre de 2000 [citado 10 de octubre de 2019];6(2). Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-569X2000000200010](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2000000200010)
26. Rectorado. Código de ética para la investigación [Internet]. Chimbote; 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
27. 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 19 de agosto de 2022];18(1):1-8. Disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/bmri/2022/5945518/>

## Anexos

### Anexo 1: Carta de solicitud



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE  
FILIAL TRUJILLO  
CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 22 de abril del 2021.

Sr. LIC. LUIS ALBERTO VERA URBINA  
DIRECTOR DE LA I. E.A.C PAPA JUAN PABLO II DEL CENTRO POBLADO EL MILAGRO




Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la Carrera Profesional de Odontología, nuestra alumna, **SILVA VIERA, Joselin Leisbia**; debe llevar a cabo el desarrollo de su proyecto de investigación, titulado: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A 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. Así mismo para realizar el presente trabajo se ha seleccionado su prestigiosa institución, por lo que se solicita el apoyo a nuestra alumna para pueda ejecutar con toda normalidad su proyecto de investigación.


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

Atentamente



Prof. Luis Alberto Vera Urbina  
DIRECTOR

Prof. José Paredes Calderón  
COORDINADOR DE INVESTIGACIONES



Calle Aguamarina N°161 - 165 - Urb. San Inés - Trujillo - Perú  
Teléfonos: (044) 600 569 / 600 568  
Cel: 944 425 768  
www.uladech.edu.pe

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE**

**ODONTOLOGÍA**



**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**Título del proyecto:** “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.”

**Autora:** Silva Viera, Joselin Leisbia

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

**I. DATOS GENERALES**

**- Género:**

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

**- Edad:**

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



## **CHILD PERCEPTIONS QUESTIONNAIRE (CPQ)**

### **RECUERDA**

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

### **PREGUNTAS ACERCA DE PROBLEMAS BUCODENTALES**

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

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

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

**En las siguientes preguntas...**

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

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

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

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

10. ¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un choclo o un bistek?

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

11. ¿Problemas para abrir la boca muy grande?

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

12. ¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?

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

13. ¿Dificultad para comer lo que te gusta?

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

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

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

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

- a) Nunca

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

## **PREGUNTAS SOBRE TUS SENSACIONES**

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

**En los últimos tres meses con qué frecuencia**

16. ¿Te has sentido irritable o frustrado?

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

17. ¿Te has sentido inseguro de ti mismo?

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

18. ¿Te has sentido tímido o avergonzado?

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

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

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

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

20. ¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
21. ¿Has estado molesto?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
22. ¿Te has sentido nervioso o asustado?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
23. ¿Has estado preocupado porque no estás tan saludable como los demás?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
24. ¿Has estado preocupado porque eres diferente a los demás?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días

## **PREGUNTAS SOBRE EL COLEGIO**

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

**En los últimos tres meses, con qué frecuencia**

25. ¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, citas médicas o alguna cirugía?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces

- c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
26. ¿Has tenido dificultad en poner atención en clase?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
27. ¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
28. ¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días

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

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

**En los últimos tres meses, con qué frecuencia**

29. ¿Has evitado participar en deportes, teatro, música o paseos escolares?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días
30. ¿No has querido hablar con otros niños?
- a) Nunca
  - b) Una o dos veces
  - c) A veces
  - d) Con frecuencia
  - e) Casi todos o todos los días

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

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

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

e) Casi todos o todos los días

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

a) Nunca

b) Una o dos veces

c) A veces

d) Con frecuencia

e) Casi todos o todos los días

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



### Anexo 3: Validación y confiabilidad del instrumento de recolección de datos.

## HOJA DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

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

**Año:** 2015

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

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

## Anexo 4: Permiso para ejecución del estudio por parte del coordinador de la escuela de odontología



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

FILIAL TRUJILLO

CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Trujillo, 22 de abril del 2021

Sr. LIC. LUIS ALBERTO VERA URBINA

DIRECTOR DE LA I. E.A.C PAPA JUAN PABLO II DEL CENTRO POBLADO EL MILAGRO

Presente

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en mi condición de Coordinador de carrera de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Filial Trujillo. Siendo el motivo de la presente manifestarle que, en el marco del cumplimiento curricular de la Carrera Profesional de Odontología, nuestra alumna, **SILVA VIERA, Joselin Leisbia**; debe llevar a cabo el desarrollo de su proyecto de investigación, titulado: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A 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. Así mismo para realizar el presente trabajo se ha seleccionado su prestigiosa institución, por lo que se solicita el apoyo a nuestra alumna para pueda ejecutar con toda normalidad su proyecto de investigación.

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

Atentamente

### **Anexo 3: Consentimiento informado**



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

#### **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

#### **ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA**

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

La presente investigación en salud, se titula “CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES 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”, dirigido por Silva Viera Joselin, investigador de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Sede Trujillo.

El propósito de la investigación será determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de secundaria de la I. E. A. C “Papa Juan Pablo II” del

centro poblado El Milagro. Dicho estudio constará de un cuestionario con múltiples preguntas, la cual estará dimensionada en 4 partes.

Su participación no implica ningún tipo de riesgo que pueda afectar su salud o bienestar general. Asimismo, usted no deberá pagar nada por participar en el estudio, y tampoco recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole. Además, le garantizo que la información que usted brinde en esta investigación es absolutamente confidencial, por lo cual ninguna persona, con excepción del investigador manejará la información obtenida del cuestionario.

Los resultados quedarán disponibles para futuras investigaciones en el repositorio institucional.

Le informo que la información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederá el investigador por un periodo de cinco años y, luego, serán eliminadas al igual que el cuestionario y fichas de recolección de datos. Usted puede decidir interrumpir su participación en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente. Al culminar la investigación, usted será informado de los resultados a través del correo: @hotmail.com.

Asimismo, para consultas de aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética 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: \_\_\_\_\_

## Anexo 5: Asentimiento informado



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Silva Viera, Joselin Leisbia 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.

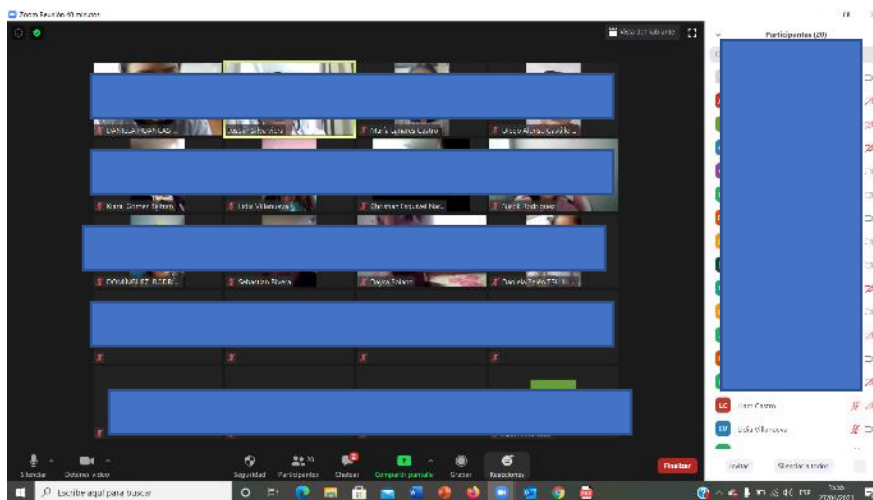
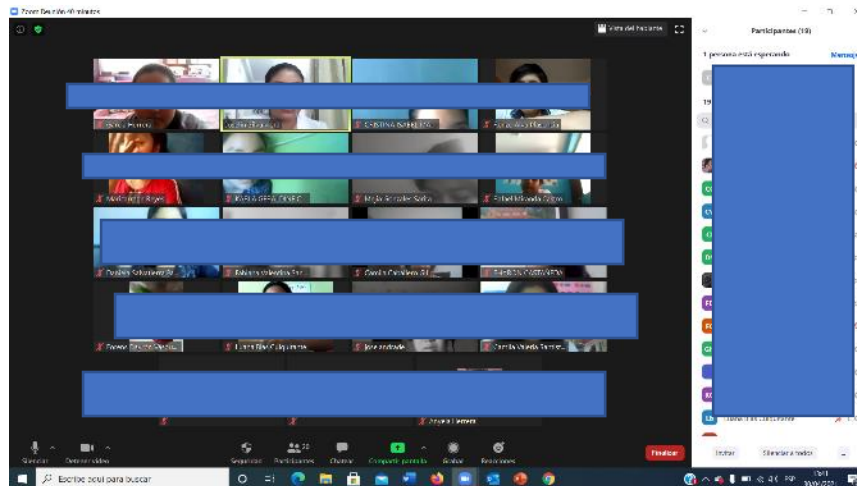
Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

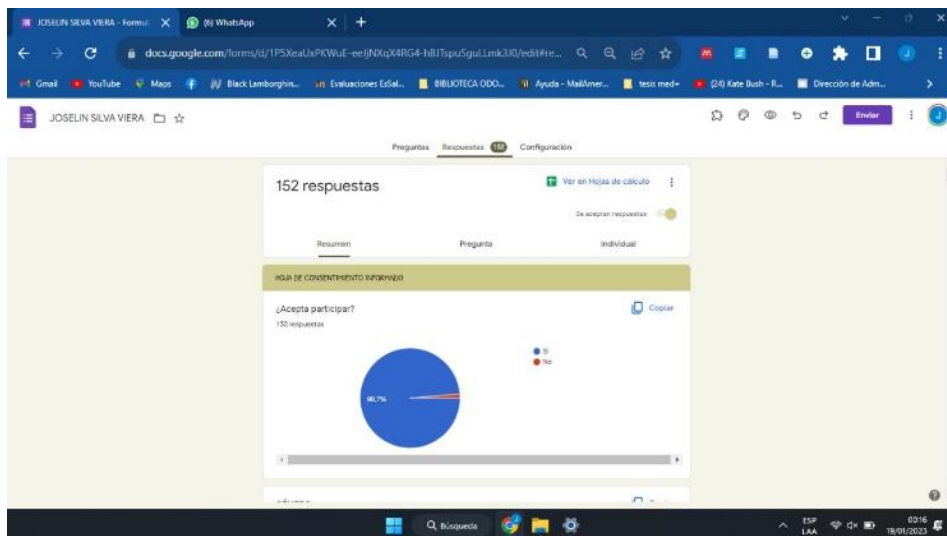
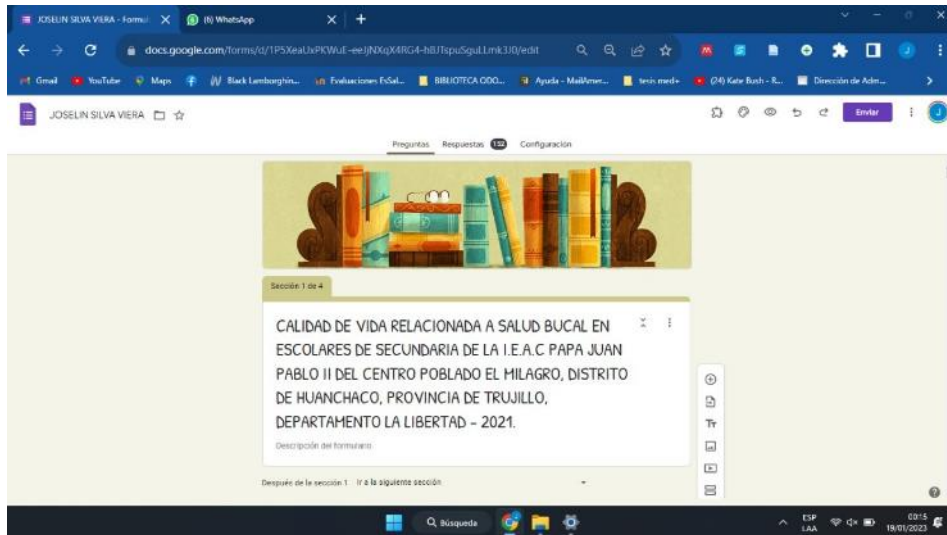
¿Quiero participar en la investigación?

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

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

## Anexo 6: Evidencias





JOSELIN SILVA VIERA (respuestas)

AT	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Marcos temporal	¿Acepta participar?	GÉNERO	Edad	Puedes decir que la salud	¿Cuánto crees que afecta?	1. ¿Dolor en tus dientes?	2. ¿Sangrado en las encías?	3. ¿Hechuras en la boca?	4. ¿Mal aliento?	5. ¿Cármota que se que
2	9/9/2021 22:53:16 S	Sí	FEMENINO	11 años	Excelente	Nada	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	a) Una o dos veces
3	9/9/2021 9:35:28 S	Sí	FEMENINO	14 años	Muy buena	Nada	b) Una o dos veces	b) Una o dos veces	c) A veces	a) Nunca	c) A veces
4	9/9/2021 9:35:57 S	Sí	FEMENINO	13 años	Muy buena	Poco	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	b) Una o dos veces	a) Nunca
5	9/9/2021 9:35:53 S	Sí	FEMENINO	14 años	Muy buena	Muy poco	b) Una o dos veces	a) Nunca	b) Una o dos veces	a) Nunca	a) Nunca
6	9/9/2021 9:38:12 S	Sí	MASCULINO	14 años	Regular	Poco	a) Nunca	c) A veces	b) Una o dos veces	b) Una o dos veces	b) Una o dos veces
7	9/9/2021 9:36:13 S	Sí	FEMENINO	13 años	Regular	Muchísimo	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	b) Una o dos veces	d) Con frecuencia
8	9/9/2021 9:37:55 S	Sí	FEMENINO	14 años	Buena	Poco	c) A veces	d) Con frecuencia	c) A veces	c) A veces	c) A veces
9	9/9/2021 9:37:40 S	Sí	FEMENINO	12 años	Regular	Bastante	e) Casi todos o todos los días	b) Una o dos veces	a) Nunca	a) Nunca	b) Una o dos veces
10	9/9/2021 9:37:49 S	Sí	FEMENINO	12 años	Buena	Nada	b) Una o dos veces	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca
11	9/9/2021 9:36:17 S	Sí	FEMENINO	12 años	Buena	Muy poco	c) A veces	b) Una o dos veces	a) Nunca	a) Nunca	b) Una o dos veces
12	9/9/2021 9:35:19 S	Sí	MASCULINO	13 años	Muy buena	Nada	b) Una o dos veces	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	c) A veces
13	9/9/2021 9:40:36 S	Sí	MASCULINO	12 años	Buena	Bastante	c) A veces	a) Nunca	c) A veces	c) A veces	b) Una o dos veces
14	9/9/2021 9:40:39 S	Sí	MASCULINO	12 años	Regular	Poco	b) Una o dos veces	a) Nunca	c) A veces	e) Casi todos o todos los días	d) Con frecuencia
15	9/9/2021 9:41:06 S	Sí	FEMENINO	13 años	Muy buena	Nada	c) A veces	a) Nunca	a) Nunca	c) A veces	a) Nunca
16	9/9/2021 9:41:22 S	Sí	FEMENINO	14 años	Buena	Poco	c) A veces	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca
17	9/9/2021 9:42:58 S	Sí	FEMENINO	12 años	Buena	Muy poco	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca	b) Una o dos veces	b) Una o dos veces
18	9/9/2021 9:42:58 S	Sí	MASCULINO	12 años	Buena	Poco	a) Nunca	b) Una o dos veces	a) Nunca	a) Nunca	a) Nunca
19	9/9/2021 9:44:15 S	Sí	FEMENINO	14 años	Buena	Bastante	c) A veces	c) A veces	c) A veces	b) Una o dos veces	c) A veces
20	9/9/2021 9:44:29 S	Sí	FEMENINO	14 años	Buena	Bastante	c) A veces	a) Nunca	c) A veces	b) Una o dos veces	c) A veces
21	9/9/2021 9:45:55 S	Sí	FEMENINO	13 años	Muy buena	Muy poco	a) Nunca	a) Nunca	c) A veces	a) Nunca	c) A veces
22	9/9/2021 9:45:59 S	Sí	FEMENINO	12 años	Excelente	Poco	c) A veces	a) Nunca	a) Nunca	c) A veces	c) A veces
23	9/9/2021 9:46:28 S	Sí	FEMENINO	12 años	Muy buena	Nada	c) A veces	a) Nunca	c) A veces	a) Nunca	a) Nunca
24	9/9/2021 9:48:40 S	Sí	MASCULINO	14 años	Excelente	Muy poco	c) A veces	c) A veces	c) A veces	c) A veces	c) A veces
25	9/9/2021 9:48:50 S	Sí	FEMENINO	14 años	Excelente	Nada	a) Nunca	a) Nunca	b) Una o dos veces	a) Nunca	c) A veces



# corregido

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---



[www.mef.gob.pe](http://www.mef.gob.pe)

Fuente de Internet

5%

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo