

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANA DENTISTA

**Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una
Institución Educativa de Pacasmayo, 2024**

Área de Investigación:

Salud pública estomatológica

Autora

Abanto Bazán, Wendy Carolina

Jurado Evaluador:

Presidente: Morera Chávez, Carlos Salatiel

Secretario: Travezán Moreyra, Miguel Ángel

Vocal: Vásquez Plasencia, Cesar Abraham

Asesora

Aldave Quezada, Gabriela Katherine

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-4896-391X>

TRUJILLO – PERÚ

2024

Fecha de sustentación: 18/09/2024

Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe	Fuente de Internet	16%
2	repositorio.upao.edu.pe	Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe	Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unap.edu.pe	Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net	Fuente de Internet	1%

Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

CD. Gabriela Alcove Quispe
C.O.P. 26727

Declaración de originalidad

Yo, **Aldave Quezada, Gabriela Katherine**, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada “**Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024**”, autor **Abanto Bazán, Wendy Carolina**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 20%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 19 de setiembre del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Fecha y lugar: Trujillo, 19 de Setiembre del 2024



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 26727

Aldave Quezada, Gabriela Katherine
DNI: 44545949
ORCID: 0000-0002-4896-391X
ASESOR



Abanto Bazán, Wendy Carolina
DNI: 71431112
AUTOR

Agradecimiento

Gracias a Dios por su amor incondicional, su paciencia y por proveerme en sus tiempos lo mejor para mí y mi familia.

Gracias a mis queridos Padres por ayudarme a alcanzar mis metas y sobre todo guiarme a ser una buena persona.

Dedicatoria

A mi Padre, por apoyarme siempre y en todo momento, por estos arduos años de esfuerzo que tuvo que tener para solventar mi carrera, hoy podemos decir que lo logramos PAPÁ.

A mi Madre, por ese ese sostén indispensable en la familia, sin sus palabras de aliento, esa fuerza que tiene en su corazón es inigualable a sido uno de mis motores de mi día a día.

A mi Hermana, por ser mi confidente y mano derecha en todo, la vida no pudo darme una mejor hermana que tú.

A mi Enamorado, Gracias por siempre estar a mi lado y ayudarme a seguir en pie ante las adversidades.

A mi Asesora, Por la paciencia y la dedicación en todo este arduo proceso.

Resumen

Objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024.

Material y Método: La metodología utilizada por el estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, prospectivo, transversal; de nivel descriptivo y de diseño no experimental. La población estuvo conformada 292 escolares y la muestra por 167 escolares de 11 a 14 años. Se utilizó la técnica encuesta y el instrumento fue el cuestionario CPQ 11-14.

Resultados: La calidad de vida relacionada con la salud bucal es buena en un 70,0% de lo escolares, en la dimensión de síntomas orales, el 83,2% de los escolares reporta un nivel bueno. En la limitación funcional, el 79,0% reporta un nivel bueno. En el bienestar emocional, el 50,9% percibe un nivel bueno y en el bienestar social, el 68,9% reporta nivel bueno. Según sexo, tuvo un nivel bueno en el sexo masculino y femenino en un 43,7% y 26,3% respectivamente. Según edad, tuvo un nivel bueno en todas las edades, siendo más representativa la edad de 13 años en un 32,3%.

Conclusión: La calidad de vida relacionada con la salud bucal fue buena.

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

Abstract

Objective: Determine the quality of life related to oral health in schoolchildren from an Educational Institution in Pacasmayo, 2024.

Material and Method: The methodology used by the study was quantitative, observational, prospective, cross-sectional; descriptive level and non-experimental design. The population was made up of 292 students and the sample was made up of 167 students from 11 to 14 years old. The survey technique was used and the instrument was the CPQ 11-14 questionnaire.

Results: The quality of life related to oral health is good in 70.0% of the students, in the dimension of oral symptoms, 83.2% of the students report a good level. In functional limitation, 79.0% report a good level. In emotional well-being, 50.9% perceive a good level and in social well-being, 68.9% report a good level. According to sex, it had a good level in males and females by 43.7% and 26.3% respectively. According to age, it had a good level at all ages, with the age of 13 years being more representative at 32.3%.

Conclusion: The quality of life related to oral health was good.

Keywords: Quality of life, schoolchildren, oral health.

Índice de contenidos

Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Índice de contenidos	viii
Índice de tablas	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
I.1. Problema de investigación.....	1
I.2. Objetivos	3
I.3. Justificación del estudio	4
II. MARCO DE REFERENCIA.....	5
II.1. Antecedentes del estudio.....	5
II.2. Marco teórico	9
II.3. Marco conceptual.....	16
II.4. Sistema de hipótesis.....	17
III. METODOLOGÍA EMPLEADA.....	20
III.1. Tipo y nivel de investigación.....	20
III.2. Población	20
III.3. Diseño de investigación.....	22
III.4. Técnicas e instrumento de investigación	22
III.5. Procesamiento y análisis de datos	25
IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS	26
IV.1. Análisis e interpretación de resultados.....	26
IV.2. Docimasia de hipótesis.....	33
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	34
CONCLUSIONES.....	37
RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXOS.....	43

Índice de tablas

Tabla 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024.....	26
Tabla 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión síntomas orales.....	27
Tabla 3. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión limitación funcional.	28
Tabla 4. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión bienestar emocional.....	29
Tabla 5. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión bienestar social.	30
Tabla 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según sexo.	31
Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según edad.....	32

I. INTRODUCCIÓN

I.1. Problema de investigación

Con el tiempo, se ha intentado establecer una definición clara de la calidad de vida, ya que diferentes autores han ofrecido perspectivas variadas. Hoy en día, este concepto se entiende como la percepción que una persona tiene de sí misma, abarcando todas las áreas de su vida. Por ejemplo, la calidad de vida se refleja en cómo la persona se percibe a partir de sus valores, cultura, relaciones sociales, expectativas, metas y otros aspectos que influyen en su bienestar general.¹

La calidad de vida, al estar estrechamente ligada a todos los aspectos de una persona, no puede considerarse como una variable independiente, sino dependiente. Su definición depende de cómo la persona se encuentra en distintos ámbitos de su vida, lo que permite evaluar tanto su salud física como mental. Por esta razón, la calidad de vida debe evaluarse de manera individual, no en grupos. Un área crucial dentro de la calidad de vida es la salud, y más específicamente, la salud bucal, la cual está directamente vinculada a este concepto. Si una persona experimenta problemas bucales, como dolor o molestias, su calidad de vida se verá afectada negativamente.²

Diversos estudios sobre la salud bucal se han llevado a cabo a nivel mundial, especialmente enfocados en la población escolar. Investigaciones de la OMS revelaron que entre un 60 % y 90 % de los escolares sufren de caries dentales, lo que evidencia un problema significativo de salud oral en este grupo. Los estudios epidemiológicos, basados en la observación clínica, se utilizan para evaluar el grado de afectación en la salud bucal y también para recoger información sobre cómo los escolares perciben su situación. Se busca conocer si esto les provoca temor, inseguridad o miedo, o

si pueden continuar con sus actividades diarias sin que su calidad de vida se vea afectada.³

La evaluación de la calidad de vida se lleva a cabo con especial atención, ya que se basa en factores que no son visibles o fácilmente percibidos por la propia persona. Por esta razón, se han creado diversos instrumentos que se miden a través de distintas dimensiones. Uno de los más utilizados es el Cuestionario de Percepciones Infantiles (CPQ), diseñado en Perú y aplicado a escolares de 11 a 14 años. Este cuestionario está compuesto por cuatro dimensiones que miden el impacto diario de la salud bucal, evaluando cómo una buena o mala condición oral influye en la vida de los estudiantes.⁴

Según la Organización Mundial de la Salud, la calidad de vida se entiende como la manera en que una persona se percibe a sí misma dentro de un contexto global, teniendo en cuenta todos los factores que forman su identidad, incluyendo su dimensión cultural y moral.⁵

La salud bucal también se describe como la condición en la que una persona no presenta enfermedades dentales, lo que significa que está libre de dolor, infecciones, caries u otros problemas que puedan dificultar actividades cotidianas como masticar o sonreír sin inconvenientes..⁶ Un estudio llevado a cabo por el MINSA reveló que el 70 % de los escolares padecían una o más afecciones en la cavidad bucal.⁷

En todo el mundo, se analiza la calidad de vida en función de la salud bucal, y se ha informado que el 74.2 % de las personas sufren dolor, el 25 % presenta dificultades para masticar, y el 33 % experimenta inconvenientes al hablar o sonreír. Estas situaciones afectan de manera negativa el bienestar emocional de los escolares.⁸

A nivel nacional, se estima que el 90 % de los escolares padece caries dental, lo que provoca efectos negativos en su vida social, psicológica y física. Como resultado de estos impactos, se concluye

que la caries dental afecta la calidad de vida, generando limitaciones funcionales en quienes la padecen.⁹

I.2. Objetivos

Objetivo general

Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, 2024.

Objetivos específicos

- Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, 2024, según la dimensión síntomas orales.
- Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, 2024, según la dimensión limitación funcional.
- Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, 2024, según la dimensión bienestar emocional.
- Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, 2024, según la dimensión bienestar social.
- Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, según sexo.
- Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, según edad.

I.3. Justificación del estudio

Esta investigación puede ser de gran aporte en la odontología pediátrica al ayudarnos a identificar y mejorar los factores que afectan la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. Evaluar estos factores es importante, ya que una mala salud bucal puede influir negativamente en el bienestar físico, emocional y social de los niños, afectando su desarrollo y rendimiento académico. La investigación también tiene una justificación práctica, ya que permite determinar la calidad de vida bucal mediante encuestas y cuestionarios validados, como el índice CPQ (Child Perceptions Questionnaire). Esto facilitará la identificación temprana de problemas bucales y permitirá recomendar implementar intervenciones adecuadas para mejorar la salud bucal y, en consecuencia, la calidad de vida de los escolares.

Mediante los resultados de esta investigación, podremos tener un mayor conocimiento sobre el estado de salud bucal de los escolares y cómo influye en su vida diaria. Además, ayudará a proporcionar datos que puedan orientar futuras políticas y programas de salud pública en la región.

II. MARCO DE REFERENCIA

II.1. Antecedentes del estudio

Internacionales

Roque T, Magnani I, Paiva S, Abreu L.¹⁰ (2021- Brasil). Realizaron un estudio titulado “Impacto de las condiciones bucales en la calidad de vida de los adolescentes de una zona rural de Brasil”, el objetivo fue evaluar cómo los adolescentes de 11 a 14 años, residentes en un municipio rural de Brasil, perciben su calidad de vida en relación con su salud bucal (QARSO). Para ello, se utilizó una metodología mixta, de tipo observacional, no experimental y transversal, aplicada a 202 adolescentes inscritos en las escuelas públicas de dicho municipio. Se determinó que los adolescentes con maloclusión más grave y los procedentes de hogares con bajos ingresos obtuvieron mejores puntuaciones en el CPQ11-14. Los pacientes con maloclusión grave obtuvieron mejores resultados en la escala de bienestar emocional. En el ámbito de los síntomas orales, las mujeres superaron a los hombres en un 34,5%. Los adolescentes procedentes de hogares con bajos ingresos obtuvieron una puntuación en bienestar social un 54,2% superior.

Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, Da Silva L, et al.¹¹ (2021 - Brasil). Realizaron un trabajo titulado “La pandemia de COVID-19 reduce la percepción negativa de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en los adolescentes”, Este estudio se propuso evaluar los efectos directos de la epidemia de Covid-19 en la calidad de vida en relación con la salud bucodental. Metodología, se empleó la medida CPQ11-14 en este estudio transversal y descriptivo de

adolescentes en Brasil. Concluyeron que el 57 % de los encuestados afirmaron tener un bienestar social regular, mientras que el 58 % reportaron un buen bienestar emocional. Asimismo, el 72 % indicaron que sus limitaciones funcionales eran aceptables, y finalmente, el 87 % mencionaron contar con síntomas orales positivos.

Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S.¹² (2020 - Talidandia). Realizaron un estudio titulado "Impactos en la salud bucal específicos por afecciones en niños y adolescentes tailandeses: hallazgos de la Encuesta nacional de calidad de vida relacionada con la salud bucal", El estudio tuvo como propósito analizar cómo la salud dental afecta la calidad de vida de los adolescentes tailandeses. Se aplicó una metodología descriptiva y transversal a una muestra de 351 adolescentes de 15 años. Los resultados indicaron que el 70,1 % de los adolescentes experimentó algún tipo de impacto bucodental, siendo la alimentación la más afectada con un 49 %, seguida de la higiene dental (40,2 %) y el estado mental (41,3 %). En relación a la intensidad del impacto bucodental, un 23,9 % reportó impactos moderados, un 19,9 % señaló niveles modestos y un 18 % indicó impactos muy leves. Entre las enfermedades, las caries dentales fueron responsables del 36,5 %, los problemas periodontales del 23,1 % y las lesiones orales del 19,1 %. No se observó una asociación significativa según el sexo, pero tanto hombres como mujeres presentaron buenos niveles de salud dental, al igual que los adolescentes de entre 7 y 12 años.

Locales

Rosas R.¹³ (2023 - Trujillo). Realizó un trabajo de investigación titulado "Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 "Santa María", distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021", El estudio tuvo como finalidad evaluar la calidad de vida

relacionada con la salud bucal en los escolares de secundaria de la I.E. N°80822 "Santa María", ubicada en el distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2021. Se empleó un enfoque no experimental, observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, aplicado a una muestra de 205 estudiantes. Utilizando el Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ 11-14), los resultados revelaron que el 73,9 % (99) de los participantes presentaban una calidad de vida satisfactoria y buena salud dental. Al analizar los datos por género, el 79,7 % (63) de los hombres y el 65,5 % (36) de las mujeres reportaron una buena calidad de vida relacionada con la salud bucal. Los porcentajes más altos de buena calidad de vida se observaron en los grupos de 11 años (79,5 %), 12 años (71,9 %), 13 años (70,6 %) y 14 años (72,4 %). Respecto a las dimensiones, el 70,9 % de los estudiantes mostró buenos resultados en síntomas orales, el 83,6 % en limitación funcional, el 59,7 % en bienestar emocional y el 67,2 % en bienestar social.

Locales

Picon K.¹⁴ (2023). Realizó un estudio titulado "Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la institución educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021", el propósito de este estudio fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud bucal en estudiantes de 11 a 14 años de la Institución Educativa Lord Kevin, ubicada en la región El Porvenir, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, durante el año 2021. La investigación tuvo un diseño no experimental y un enfoque cuantitativo, con un nivel descriptivo, observacional, prospectivo y transversal. Participaron 150 personas, siendo la muestra final 109 escolares con edades entre 11 y 14 años. Para la recolección de datos, se utilizó el Cuestionario de Percepción Infantil (CPQ 11-14), administrado a través de un cuestionario virtual en Google Forms.

Los resultados mostraron que el 73,4 % (80) de los estudiantes presentaron una buena calidad de vida relacionada con la salud bucal. En cuanto al sexo, el 72,2 % (39) de los varones y el 74,5 % (41) de las mujeres obtuvieron buenos resultados. En relación a las edades, los estudiantes de 11 años presentaron el mayor porcentaje de buenos resultados con un 92,3 % (24), seguidos por los de 12 años con un 82,6 % (19), los de 13 años con un 64,7 % (22) y los de 14 años con un 57,7 % (15).

Silva J.¹⁵ (2023). Realizó un trabajo titulado “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del Centro poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021”, el objetivo de este estudio fue analizar cómo se sentían los estudiantes de secundaria del I.E.A.C. "Papa Juan Pablo II", en el Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento de La Libertad, en el año 2021 respecto a su salud dental. El estudio, que empleó un enfoque no experimental, cuantitativo, prospectivo, transversal y descriptivo, fue aplicado a 107 estudiantes mediante el Cuestionario de Percepciones Infantiles (CPQ 11-14). En términos generales, el 77,6 % (83) de los participantes presentaron una buena calidad de vida, mientras que el 22,4 % (24) mostró una calidad de vida regular. Al desglosar por edades, el 71,4 % de los niños de 11 años, el 80,0 % de los de 12 años, y el 87,0 % de los de 13 años reportaron una buena calidad de vida. Respecto al género, el 81,5 % (44) de los varones y el 73,6 % (39) de las niñas indicaron tener una buena calidad de vida. En cuanto a las dimensiones evaluadas, el 80,4 % (86) obtuvo buenos resultados en la dimensión de síntomas orales, el 87,9 % (94) en limitación funcional, el 57,9 % (62) en bienestar emocional, y el 72,9 % (78) en bienestar social.

II.2. Marco teórico

De acuerdo con la Real Academia Española (RAE), los escolares son aquellos que pertenecen o asisten a una escuela, abarcando desde el nivel primario hasta el secundario. Este grupo incluye a personas entre los seis y los dieciséis años, y se clasifica según sus condiciones intelectuales y capacidades de desarrollo.¹⁶

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad de vida como la percepción que una persona tiene de su posición en el mundo, su adaptación a la cultura y los valores que le rodean, y su relación con sus metas, normas, expectativas y preocupaciones. Es un concepto amplio que está profundamente influenciado por diversos factores.¹⁶

La calidad de vida como la percepción individual de una persona respecto a su posición en la vida, en el contexto de la cultura y el sistema de valores en los que está inmersa. Esta percepción incluye cómo la persona se adapta a su entorno, y cómo se relaciona con sus objetivos, expectativas, normas y preocupaciones. La calidad de vida abarca una serie de dimensiones que van más allá de la salud física, integrando aspectos como el bienestar emocional, social y espiritual. Factores como la capacidad para realizar actividades cotidianas, el acceso a recursos, las relaciones interpersonales, y la satisfacción con la vida en general, juegan un papel clave en la percepción de la calidad de vida.¹⁶

Según estudios recientes, la calidad de vida está fuertemente influenciada por el estado de salud de una persona, pero también por factores psicológicos, económicos y sociales que condicionan su bienestar. Se reveló, que los problemas de salud física o mental, junto con las limitaciones económicas o sociales, impactan significativamente en la forma en que las personas perciben su calidad de vida. Este concepto es, por lo tanto, amplio y

multidimensional, y está profundamente influenciado por la interrelación de factores externos e internos que afectan a cada individuo de manera única.

El concepto de salud ha evolucionado hacia una visión más holística, centrándose en mejorar el bienestar general al incluir no solo la salud física, sino también el bienestar emocional, social y mental. Los problemas bucales en la infancia pueden afectar negativamente tanto el bienestar funcional como social y psicológico del niño o su familia. En particular, la salud dental puede influir de manera positiva o negativa en el nivel de bienestar personal. Este enfoque más integral considera las dimensiones sociales y psicológicas de la vida de una persona. Los médicos modernos entienden que los signos clínicos no son el único indicador de calidad de vida y, por lo tanto, consideran todos los aspectos de la salud al fijar metas de tratamiento. Este enfoque ha sido producto de una visión multidisciplinaria de la salud, reconociendo que la salud de una persona ya no solo depende de la ausencia de enfermedades, sino también del bienestar psicológico, social y el óptimo funcionamiento del cuerpo.¹⁶

El concepto de calidad de vida relacionada con la salud comenzó a utilizarse en Estados Unidos hace aproximadamente 30 años, cuando se unieron dos áreas de investigación: una enfocada en la medición del "estado funcional" en la clínica y otra dedicada a la investigación psicológica sobre el bienestar y la salud mental. Este término se refiere al aspecto de la calidad de vida vinculado directamente a la salud de la persona, y se emplea para describir los resultados específicos que se obtienen de las evaluaciones clínicas y la toma de decisiones terapéuticas.¹⁶

En aquella época, sólo una parte de la variación en la calidad de vida de cada persona podía explicarse por ellos. En vista de ello,

algunos psicólogos propusieron que los indicadores subjetivos de la calidad de vida, como la felicidad y la satisfacción, podrían reflejar una mayor cantidad de variación en la vida de los individuos. En consecuencia, los marcadores subjetivos y objetivos de la calidad de vida, como el bienestar y la satisfacción vital, están correlacionados entre sí. Según estos estudiosos, los criterios de comparación de las personas y el significado que atribuyen a las cosas pueden determinar sus valores relativos. Levy y Anderson definen la calidad de vida como el disfrute, la satisfacción y la recompensa, así como el bienestar físico, mental y social que experimenta cada individuo y cada grupo.¹⁷

La salud bucal se ha convertido en un componente clave del bienestar general, no solo para el individuo, sino también para el funcionamiento de la sociedad en su conjunto. Esta visión integral resalta cómo la salud bucal no solo afecta la función y el disfrute personal, sino que también tiene un impacto en el bienestar social. Las teorías actuales de salud destacan la necesidad de considerar la salud bucal en conjunto con el bienestar físico, mental y social. Con este enfoque en mente, se han desarrollado indicadores sociodentales para medir los efectos funcionales y psicológicos de la salud bucal en la vida cotidiana. Los tratamientos dentales pueden influir significativamente en aspectos básicos como comer, hablar y la apariencia física, lo que eventualmente impacta en la calidad de vida, un concepto que abarca el bienestar social, psicológico y físico.¹⁷

La calidad de vida abarca múltiples aspectos de la persona, incluyendo su bienestar en los ámbitos cultural, social y emocional, así como sus expectativas, metas y preocupaciones. Esto ha llevado a la necesidad de investigar la relación entre la salud bucodental y la calidad de vida. Los estudios han demostrado que los efectos de una mala salud dental pueden ser significativos,

influyendo tanto de manera positiva como negativa en función del estado bucodental.¹⁸

La calidad de vida es un concepto integral que incluye varios aspectos del individuo, tales como su bienestar cultural, social y emocional, así como sus expectativas, metas y preocupaciones. Dentro de este marco, se ha vuelto crucial explorar cómo la salud bucodental influye en la calidad de vida de las personas. Numerosos estudios han demostrado que una mala salud bucodental puede tener un impacto significativo, no solo afectando la capacidad funcional, como la masticación y el habla, sino también repercutiendo en el bienestar emocional y social del individuo. Los problemas como la caries, la periodontitis o la pérdida de dientes pueden generar sentimientos de vergüenza o aislamiento social, lo que a su vez afecta negativamente la calidad de vida. De hecho, investigaciones recientes han subrayado que una buena salud bucodental no solo mejora las funciones físicas, sino que también contribuye al bienestar emocional, aumentando la autoestima y la confianza social. Por lo tanto, la relación entre la salud bucodental y la calidad de vida es bidireccional, ya que un buen estado de salud oral mejora la calidad de vida, mientras que una mala salud bucodental puede disminuirla de manera considerable.¹⁸

Algunas investigaciones sugieren que la calidad de vida es un concepto complejo que incluye la comodidad de una persona al realizar actividades como comer, dormir e interactuar socialmente, así como su satisfacción con la salud bucodental y autoestima. Estos elementos están relacionados con aspectos funcionales, psicológicos y sociales, además de considerar el dolor y las molestias que pueden presentarse durante acciones cotidianas como hablar, masticar y comunicarse.¹⁸

En la atención odontológica, es fundamental considerar ciertos factores para asegurar el éxito del diagnóstico y tratamiento. Entre

estos se encuentran la habilidad para identificar posibles problemas, mejorar la comunicación entre el dentista y el paciente, especialmente en el caso de pacientes pediátricos.¹⁸

En el campo de la odontología, la calidad de vida en relación con la salud bucodental es cada vez más importante, ya que se pone de manifiesto durante los cuidados rutinarios, cuando se observa cómo responde el paciente al tratamiento o se comporta ante él, o cómo afecta a su funcionamiento cotidiano. El paciente se queja con frecuencia al dentista de que su mala salud bucodental le dificulta hablar, comer, sonreír e interactuar con los demás. Más tarde, el paciente vuelve a visitar al dentista y le cuenta cómo el hecho de recibir un mejor cuidado de la cavidad bucal ha mejorado su calidad de vida.¹⁹

La poca atención que se ha dado al impacto de la salud bucal en la calidad de vida, destacando la importancia de adoptar un enfoque más holístico, que no solo valore las condiciones clínicas, sino también la percepción individual sobre la salud bucal, además de los efectos sociales y psicológicos que ello conlleva. La salud bucal, vista como un factor clave en la percepción general de salud de las personas, influye directamente en su autoestima y en cómo se posicionan en la vida.¹⁹

En este estudio, se empleó el Cuestionario de Percepciones Infantiles (CPQ).²⁰

Este índice es particularmente útil en la evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud bucal, donde se consideran cuatro dimensiones clave, entre ellas la capacidad de masticar, que representa un importante factor funcional. Aunque los instrumentos suelen aplicarse más a adultos y personas mayores, las enfermedades bucales también pueden influir de manera significativa en diversos aspectos de la vida, afectando funciones, apariencia, relaciones y oportunidades laborales. En general,

evalúa el bienestar de un individuo tanto desde una perspectiva médica como personal, considerando factores como la función, el bienestar psicológico, las interacciones sociales y el dolor o malestar que puedan experimentar.²⁰

El CPQ es la primera herramienta que evalúa la calidad de vida relacionada con la salud bucal, la versión para niños de 11 a 14 años incluye 37 preguntas y un periodo de recuerdo de tres meses. Las respuestas se basan en una escala Likert con un rango de 0 a 103. Cuanto menor sea la puntuación, peor es la calidad de vida. El periodo de recuerdo es de tres meses. En la actualidad, el CPQ11-14 incluye versiones más cortas de las 16 y 8 preguntas. Esta herramienta, conocida como Child-OIDP, se ha modificado para evaluar la CVRSO en adolescentes y se ha aplicado a diversos contextos demográficos y culturales.²¹

Hay aspectos de la calidad de vida que están relacionados con la salud dental, y son los siguientes:

Los síntomas orales representan una dimensión crítica en la calidad de vida relacionada con la salud bucal, ya que el dolor dental, la sensibilidad, las infecciones, y la presencia de caries o enfermedades periodontales afectan significativamente el bienestar general del individuo. La literatura científica respalda que los problemas orales no solo generan molestias físicas, sino que también están asociados a una reducción de la capacidad para hablar, comer y disfrutar de los alimentos. Estos síntomas, a menudo subestimados, pueden tener un impacto profundo en el bienestar diario y en la capacidad de llevar a cabo actividades cotidianas. Según estudios, la Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que las enfermedades bucodentales afectan aproximadamente al 3.5% de la población mundial, con consecuencias negativas que van más allá de la cavidad oral. Además, investigaciones demuestran que el manejo temprano de los síntomas orales mejora tanto la salud bucal como la calidad de

vida, reduciendo la incidencia de problemas más graves como la pérdida de dientes.²¹

La limitación funcional en la salud bucal se refiere a las restricciones que experimenta una persona en el desempeño de actividades cotidianas como masticar, hablar, sonreír o tragar, debido a problemas en la cavidad oral. Estas limitaciones pueden derivar de condiciones como el desgaste dental, las prótesis mal ajustadas, o la pérdida de piezas dentales, afectando no solo la función oral, sino también la autoestima y la interacción social. Investigaciones señalan que las personas con limitaciones funcionales orales reportan una disminución en su capacidad para disfrutar de los alimentos y en su capacidad comunicativa, lo que puede generar aislamiento social. La Asociación Dental Americana (ADA) sugiere que el tratamiento oportuno y preventivo es clave para minimizar estas limitaciones. El impacto de estas restricciones en la calidad de vida ha sido ampliamente documentado, subrayando la necesidad de intervenciones tempranas para preservar la función oral y mejorar el bienestar general.²¹

El bienestar emocional relacionado con la salud bucal juega un papel crucial en la percepción de la calidad de vida, ya que las condiciones orales no solo afectan la funcionalidad, sino que también generan una carga psicológica significativa. La ansiedad, el estrés y la depresión son comunes en personas que sufren de enfermedades bucodentales, como lo evidencia un creciente cuerpo de investigación. Estudios publicados en el Journal of Dental Research muestran que los individuos con dolor crónico dental o problemas estéticos severos, como la pérdida de dientes, tienden a desarrollar problemas emocionales que afectan su autoestima y seguridad personal. Además, la percepción de tener una boca sana está directamente relacionada con la autoconfianza y la satisfacción personal. Por lo tanto, un enfoque integral de la salud bucal no solo debe enfocarse en la parte física, sino también

en proporcionar apoyo emocional para mejorar el bienestar general del paciente.²¹

El bienestar social en relación con la salud bucal se refiere a cómo las enfermedades orales afectan las interacciones sociales y la integración en el entorno cotidiano. Las personas que padecen problemas como la halitosis, la maloclusión o la pérdida dental suelen experimentar vergüenza, incomodidad y aislamiento social, lo que limita su capacidad de participar activamente en eventos y relaciones interpersonales. Según estudios recientes, la salud bucal está fuertemente relacionada con la percepción de la imagen personal y la aceptación social, lo que puede repercutir en ámbitos como el trabajo, la educación y la vida familiar. La Academia Americana de Odontología Estética (AADE) sostiene que los tratamientos que mejoran la apariencia y funcionalidad bucal, como la ortodoncia o las prótesis dentales, no solo benefician la salud física, sino que también restauran la confianza social. En resumen, una buena salud bucal es esencial para mantener un bienestar social positivo, mejorando la calidad de vida en diversas áreas.²¹

II.3. Marco conceptual

Escolares: Son aquellos que asisten o pertenecen a una escuela, atravesando esta etapa desde la educación primaria hasta la secundaria.²²

Calidad de vida relacionado a salud bucal: Abarca múltiples aspectos de la persona, incluyendo un buen desempeño en los ámbitos cultural, social y emocional, así como sus expectativas, metas, preocupaciones y cualquier factor que pueda influir en su vida. Dentro de estos aspectos se encuentra la salud general, incluyendo la salud bucodental.

Síntomas orales: Esta dimensión se utiliza para describir rasgos que aparecen en la boca y de una manera particular.²¹

Limitación funcional: Describe los efectos que sobre la cavidad bucal tiene una afección que puede tener efectos modestos o graves.²¹

Bienestar emocional: Emociones mostradas por una persona en un estado psicológico y mental equilibrado.²¹

Bienestar social: Son las emociones que muestra un individuo en las relaciones con los demás, que pueden adoptar muchas formas.²¹

Sexo: Condición orgánica que distingue al masculino del femenino.¹⁵

Edad: Cantidad de años que tiene un ser vivo desde el nacimiento.¹⁶

II.4. Sistema de hipótesis

Según Hernández, Fernández y Sampieri, este estudio de investigación es de naturaleza descriptiva y no ofrece ninguna hipótesis. En las investigaciones descriptivas, en ocasiones se emplean hipótesis para pronosticar datos o valores en una o más variables que se van a medir u observar. Cabe destacar, no obstante, que no todas las investigaciones descriptivas desarrollan este tipo de hipótesis o generalizaciones adicionales, ya que puede resultar complicado determinar las cantidades exactas de ciertos sucesos.²³

Variables e indicadores

- **Calidad de vida relacionada a salud bucal:** La calidad de vida relacionada con la salud bucal (CVRSB) se refiere a cómo la salud bucal influye en el bienestar físico, psicológico y social de una persona. Esto incluye la capacidad de realizar actividades diarias sin dolor o malestar, la autoestima derivada de una sonrisa saludable, y la interacción social sin la preocupación de problemas dentales.

Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores		Tipo de variable		Escala de medición
						Según su naturaleza	Según su función	
Calidad de vida relacionada a salud bucal	Influencia de las actividades diarias en la calidad de vida de la cavidad bucal.	Se evaluará mediante el Cuestionario de Percepción Infantil CPQ 11-14.	Síntomas orales	1=Bueno (0-8) 2=Regular (9-16) 3=Malo (17-24)	1=Bueno (0-34) 2=Regular (35-69) 3=Malo (70-148)	Cualitativa	-	Ordinal
			Limitación funcional	1=Bueno (0-12) 2=Regular (13-24) 3=Malo (25-36)				
			Bienestar emocional	1=Bueno (0-12) 2=Regular (13-24) 3=Malo (25-36)				
			Bienestar social	1=Bueno (0-17), 2=Regular (18-35) 3=Malo (36-52)				
Co-variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores		Tipo de variable		Escala de medición
Sexo	Características fenotípicas y genotípicas de los escolares. ²⁴	Se obtuvo mediante el documento nacional de identidad (DNI).	-	-Masculino -Femenino		Cualitativa	-	Nominal
Edad	Tiempo que ha vivido una persona. ²⁴	Se obtuvo mediante el documento nacional de identidad (DNI).	-	-11 a 12 años -13 a 14 años		Cualitativa	-	Nominal

III. METODOLOGÍA EMPLEADA

III.1. Tipo y nivel de investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativa y de nivel descriptivo.

III.2. Población

Población

La población estará conformada 292 escolares de 11 a 14 años de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418. Según datos de dirección de la Institución.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Escolar matriculado en la secundaria, que tenga un rango de edad de entre 11 a 14 años, que su tutor, madre o padre firma el consentimiento informado y que de su asentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Escolar que haya sufrido o que sufra alguna incapacidad mental o física, asimismo que padezca de alguna enfermedad sistémica.

Criterios de eliminación

- Escolar que omita contestar preguntas

Muestra

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

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

$$n = \frac{292 \times 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}{0.05^2 \times (292 - 1) + 1.96^2 \times 0.50 \times 0.50}$$

$$n = \frac{292 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times (291) + 3.8416 \times 0.25}$$

$$n = \frac{280.4368}{1.6879}$$

$$n = 166.145388$$

$$n = 167$$

En donde:

N = tamaño de la población = 293

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

La muestra estará constituida por 167 escolares de 11 a 14 años de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418

Muestreo: Muestreo probabilístico aleatorio simple, se realizó aleatorización mediante el programa MS. Excel 2016.

III.3. Diseño de investigación

Según el número de mediciones	Según la comparación de poblaciones	Según la forma de recolectar los datos	Según la interferencia del investigador en el estudio
Transversal	Descriptivo	Prolectivo	Observacional

Esquema:



Dónde:

M: Escolares de 11 a 14 años de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418

O1: Representa lo que observamos

III.4. Técnicas e instrumento de investigación

- **Técnica:** Encuesta
- **Instrumento:** Cuestionario

Para determinar la calidad de vida relacionada con la salud bucal, se utilizó un cuestionario de preguntas cerradas como herramienta de investigación, lo que permitió recopilar las respuestas necesarias para los análisis estadísticos.

El instrumento utilizado para la presente investigación fue tomado del artículo de Núñez y colaboradores denominado “Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena” en el año 2015 ²⁰

(Anexo 2).

Se realizó la validación del instrumento mediante juicio de 5 expertos y se obtuvo un coeficiente V de Aiken de 0.99 que al poseer ($V > 0.8$) nos indicó que el instrumento posee una adecuada validez **(Anexo 3)**.

Posteriormente se realizó la confiabilidad, mediante el coeficiente de alfa de cronbach en una prueba piloto de 20 participantes no incluidos en la muestra y se obtuvo un valor $\alpha = 0,857$, lo cual nos indicó que el instrumento es muy confiable **(Anexo 4)**.

El cuestionario, con un periodo de recuerdo de tres meses, incluye 37 ítems de respuesta cerrada en una escala ordinal, con el objetivo de medir la calidad de vida de los encuestados en relación con su salud bucal. La puntuación máxima es de 103 y las respuestas se califican utilizando una escala de Likert, en la que 1 representa "Nunca", 2 "Una o dos veces", 3 "A veces", 4 "Con frecuencia" y 5 "Casi todos o todos los días". El rango total de las respuestas oscila entre 0 y 148, donde una puntuación entre 0 y 34 se considera buena, entre 35 y 69 es regular, y entre 70 y 148 indica una calidad de vida deficiente relacionada con la salud bucal. Esto significa que, cuanto mayor sea la puntuación, peor será la calidad de vida bucodental del individuo.

Las puntuaciones por dimensiones se clasifican de la siguiente manera:

a) Para la Dimensión 1, que corresponde a los síntomas orales, se considera "Bueno" con una puntuación entre 0-8, "Regular" entre 9-16 y "Malo" entre 17-24.

b) En la Dimensión 2, referida a la limitación funcional, se clasifica como "Bueno" entre 0-12, "Regular" entre 13-24 y "Malo" entre 25-36.

c) La Dimensión 3, que evalúa el bienestar emocional, tiene una puntuación de "Bueno" entre 0-12, "Regular" entre 13-24 y "Malo" entre 25-36.

d) Finalmente, para la Dimensión 4, relativa al bienestar social, se considera "Bueno" con una puntuación entre 0-17, "Regular" entre 18-35 y "Malo" entre 36-52.

- **Procedimiento**

Solicitud

Se presentó un documento al director de la escuela y se obtuvo autorización para llevar a cabo esta investigación (**Anexo 5**). Se obtuvo el permiso de comité de bioética de UPAO para la ejecución de la investigación (**Anexo 6**).

Consentimiento informado

Una vez elegidos los escolares, se entregó a sus padres, tutores o figuras paternas un documento de consentimiento informado (**Anexo 7**) en el que se expusieron los objetivos de estudio, los cuales debieron firmar un consentimiento informado. Los escolares dieron su asentimiento informado (**Anexo 8**) para la ejecución.

Ejecución

Una vez obtenidas las aprobaciones necesarias para la ejecución final del proyecto de investigación, se agrupó a los escolares por curso y sección dentro de sus cursos, y se describió claramente a cada grupo el objetivo del estudio. La institución emitió la constancia de aplicación del instrumento (**Anexo 9**).

Una vez realizados los cuestionarios, los resultados se introdujeron en una base de datos para su posterior análisis estadístico.

III.5. Procesamiento y análisis de datos

Tanto Excel de Microsoft Office como la herramienta estadística SPSS versión 27 se utilizarán para el tratamiento automatizado de los datos. Obtendremos frecuencias absolutas y relativas. Se utilizarán tablas y gráficos estadísticos para mostrar los resultados.

IV. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

IV.1. Análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	n	%
Bueno	117	70,0
Regular	45	26,0
Malo	5	3,0
Total	167	100,0

Fuente: Datos recolectados por el investigador.

Interpretación: Se observa que el 70% de los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo presentó Buena calidad de vida relacionada con la salud bucal, mientras que un 26% y 3% fue regular y malo respectivamente.

Tabla 2. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión síntomas orales.

Síntomas orales	n	%
Bueno	139	83,2
Regular	25	15,0
Malo	3	1,8
Total	167	100,0%

Fuente: Datos recolectados por el investigador.

Interpretación: Se observa que el 83,2% de los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo presentó Buena calidad de vida relacionada con la salud bucal, según síntomas orales, mientras que un 15% y 1,8% fue regular y malo respectivamente.

Tabla 3. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión limitación funcional.

Limitación funcional	n	%
Bueno	132	79,0
Regular	33	19,8
Malo	2	1,2
Total	167	100,0%

Fuente: Datos recolectados por el investigador.

Interpretación: Se observa que el 79% de los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo presentó Buena calidad de vida relacionada con la salud bucal, según limitación funcional, mientras que un 19,8% y 1,2% fue regular y malo respectivamente.

Tabla 4. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión bienestar emocional.

Bienestar emocional	n	%
Bueno	85	50,9
Regular	58	34,7
Malo	24	14,4
Total	167	100,0%

Fuente: Datos recolectados por el investigador.

Interpretación: Se observa que el 50,9% de los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo presentó Buena calidad de vida relacionada con la salud bucal, según bienestar emocional, mientras que un 34,7% y 14,4% fue regular y malo respectivamente.

Tabla 5. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según la dimensión bienestar social.

Bienestar social	n	%
Bueno	115	68,9
Regular	45	26,9
Malo	7	4,2
Total	167	100,0%

Fuente: Datos recolectados por el investigador.

Interpretación: Se observa que el 68,9% de los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo presentó Buena calidad de vida relacionada con la salud bucal, según bienestar social, mientras que un 26,9% y 4,2% fue regular y malo respectivamente.

Tabla 6. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según sexo.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	n	%	n	%	n	%
Bueno	73	43,7	44	26,3	117	70,0
Regular	17	10,2	28	16,8	45	26,0
Malo	2	1,2	3	1,8	5	3,0
Total	92	55,1	75	44,9	167	100,0

Fuente: Base de datos recolectada

Interpretación: En el grupo masculino, el 43,7% reporta buena calidad de vida, el 10,2% calidad regular y el 1,2% calidad mala. En el grupo femenino, el 26,3% percibe buena calidad de vida, el 16,8% calidad regular y el 1,8% calidad mala.

Tabla 7. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según edad.

Calidad de vida relacionada a salud bucal	Edad									
	11 años		12 años		13 años		14 años		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bueno	1	0,6	37	22,1	54	32,3	25	15,0	117	70,0
Regular	1	0,6	10	6,0	27	16,2	7	4,2	45	26,0
Malo	0	0,0	2	1,2	3	1,8	0	0,0	5	3,0
Total	2	1,2	49	29,3	84	50,3	32	19,2	167	100,0

Fuente: Base de datos recolectada

Interpretación: A los 11 años, el 0,6% reporta buena calidad de vida y el 0,6% calidad regular. A los 12 años, el 22,1% tiene buena calidad de vida, el 6,0% calidad regular y el 1,2% calidad mala. A los 13 años, el 32,3% percibe buena calidad de vida, el 16,2% una calidad regular y el 1,8% calidad mala. A los 14 años, el 15,0% reporta buena calidad de vida y el 4,2% calidad regular.

IV.2. Docimasia de hipótesis

No requiere por ser estudio descriptivo

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La calidad de vida de los escolares está estrechamente ligada a su salud bucal, un aspecto fundamental que influye tanto en su bienestar físico como emocional. Una adecuada higiene oral no solo previene enfermedades dentales dolorosas, sino que también promueve la confianza y la autoestima en los niños, permitiéndoles socializar sin temores ni incomodidades. Además, una boca sana facilita la correcta alimentación y el desarrollo del habla, aspectos cruciales en el crecimiento integral de los jóvenes escolares.

El presente estudio de investigación mostró que la mayoría de los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo perciben su calidad de vida relacionada con la salud bucal como buena. Este resultado presenta similitud con los estudio de **Rosas R.¹³ (2023 - Trujillo)** y **Picon K.¹⁴ (2023 - Trujillo)**, en donde ambos presentaron un nivel bueno de calidad de vida relacionada a salud bucal. La calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares se ve influenciada por una serie de factores determinantes.

Estudios han identificado que la prevención eficaz de enfermedades dentales, como caries y enfermedad periodontal, juega un papel crucial¹⁵. Un adecuado mantenimiento de la salud oral no solo reduce el dolor y las molestias asociadas, sino que también promueve una adecuada nutrición y facilita el desarrollo del habla, aspectos esenciales en el crecimiento y desarrollo infantil¹⁷. Además, la salud bucal adecuada está vinculada a una mejora en la autoestima y la confianza social de los niños, lo cual repercute directamente en su bienestar psicosocial y en su rendimiento académico¹⁹.

El estudio también encontró que la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo, dividida en cuatro dimensiones. En la dimensión de síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social fue bueno. Este resultado presenta similitud con los estudio de **Rosas R.¹³ (2023 - Trujillo)**, **Picon K.¹⁴ (2023 - Trujillo)** y **Knorst J, Brondani B, Tomazoni F, Vargas W, Costa M, Da Silva L, et al.¹¹ (2021 - Brasil)** en donde presentaron todos un nivel bueno en todas las dimensiones.

El nivel positivo observado en las dimensiones de síntomas orales, limitación funcional, bienestar emocional y bienestar social en escolares, según el CPQ 11-14, refleja una significativa mejora en su calidad de vida. Estas mediciones son cruciales para evaluar el impacto de la salud bucal en el bienestar general de los niños, demostrando que un estado favorable en estas áreas está asociado con una menor incidencia de problemas dentales, mejor función oral, mayor estabilidad emocional y una integración social más fluida. Este resultado resalta la importancia de políticas y programas que fomenten la salud oral preventiva y la atención temprana, garantizando así un desarrollo integral y una mejor calidad de vida desde la infancia hasta la adolescencia.

Otro resultado, mostró que la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo, desglosada por sexo, fue buena tanto en el sexo masculino como femenino. Este resultado presenta similitud con los estudios de **Silva J.¹⁵ (2023 - Trujillo)**, **Rosas R.¹³ (2023 - Trujillo)** y **Picon K.¹⁴ (2023 - Trujillo)** en donde ambos sexos presentaron un nivel nuevo tanto hombres como mujeres.

La evaluación positiva de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares, independientemente del sexo, se fundamenta en una serie de estudios que destacan la influencia crucial de una buena salud oral en el bienestar general. Investigaciones han revelado que tanto niños como niñas experimentan beneficios similares en términos de bienestar psicosocial y funcionalidad oral cuando mantienen una adecuada salud bucal. Esto se traduce en una reducción significativa de síntomas orales como caries y enfermedades periodontales, menos limitaciones en actividades diarias relacionadas con la boca, y una mayor satisfacción emocional y social. Estos resultados respaldan la necesidad de políticas de salud pública que garanticen un acceso equitativo a la atención dental preventiva desde una edad temprana, fortaleciendo así el desarrollo integral y la calidad de vida de todos los escolares, sin distinción de sexo.

Finalmente, se encontró también que la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo, desglosada por edad, fue buena en todas las edades de 11 a 14 años. Este resultado presenta similitud con los estudios de **Silva J.¹⁵ (2023 - Trujillo)** , **Rosas**

R.¹³ (2023 - Trujillo) y Picon K.¹⁴ (2023), en donde todas las edades de los estudios fue buena.

La evaluación positiva de la calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares de 11 a 14 años se sustenta en estudios que han evidenciado beneficios consistentes en diversas dimensiones de bienestar. Investigaciones han demostrado que esta población, dentro del rango de edad mencionado, experimenta niveles similares de bienestar psicosocial, funcionalidad oral y satisfacción emocional y social cuando mantienen una buena salud bucal. Estos hallazgos subrayan la importancia de intervenciones preventivas tempranas y programas educativos que promuevan hábitos saludables desde la infancia, asegurando así un desarrollo integral y una mejor calidad de vida durante la adolescencia temprana.

La limitación del presente estudio fue el instrumento de recolección de datos al encontrar validación y confiabilidad, ya que, sin ello no se podría avanzar con el proyecto de investigación. Sin embargo, se logró contar con todos los requisitos previos y se ejecutó con éxito.

CONCLUSIONES

1. Los escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo perciben su calidad de vida relacionada con la salud bucal como buena.
2. La calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo, presentó nivel bueno en sus 4 dimensiones.
3. Los escolares de sexo masculino y femenino de la Institución Educativa Antonio Raimondi, perciben buena calidad de vida relacionada a salud bucal.
4. La calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi en Pacasmayo, según edad, presento nivel bueno en todas las edades.

RECOMENDACIONES

- Para padres y tutores de escolares de 11 a 14 años, es fundamental establecer rutinas diarias de higiene bucal en casa, supervisando y apoyando a los niños en el cepillado adecuado y el uso de hilo dental. Esto asegura que mantengan una buena salud oral durante estas etapas críticas de desarrollo, reduciendo así el riesgo de enfermedades dentales y promoviendo un bienestar integral.
- Para educadores y profesionales de la salud, es implementar programas educativos que enseñen hábitos de higiene bucal efectivos y promuevan la importancia de la salud oral en el bienestar general. Esto no solo beneficia directamente a los escolares de 11 a 14 años, sino que también contribuye a crear una comunidad escolar más saludable y consciente de la importancia de cuidar la salud bucal desde temprana edad.
- Para futuros investigadores poder realizar más investigaciones superando limitaciones metodológicas, realizando un estudio longitudinal en donde se pueda buscar mejorar a un nivel mayor cualquier resultado, midiendo un antes y un después en donde se puedan aplicar charlas educativas interviniendo así de manera asertiva en el estudio. Además, se recomienda tomar como antecedente para futuras investigaciones debido a los resultados mostrados y literatura actual. También se recomienda poder de ser necesario formular un nuevo instrumento mejorado y adaptado para la población infantil moderna que cada vez presenta rasgos y características diferentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Oral health surveys: basic methods [Internet]. 5th ed. Genova; 2013 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/97035/9789241548649_eng.pdf?sequence=1
2. Cohen F, Souza R, Bessa M. Qualidade de vida relacionada à saúde bucal: Contribuição dos fatores sociais. Cienc e Saude Coletiva [Internet]. 2011 [citado 28 Jun 2024];16(1):1007–15. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1413-81232011000700033&script=sci_abstract
3. Montero J. Calidad de vida oral en población general. Tesis Doctoral. [Internet]. [España]: Universidad de Granada; 2006 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://hera.ugr.es/tesisugr/16093823.pdf>
4. Tovar S. Calidad de vida relacionada a salud bucal en adolescentes de 11 a 14 años de la I.E. Los Ángeles de Chimbote, distrito de Chimbote, provincia Del Santa, departamento de Áncash, año 201 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16055>
5. Oñate M. Efecto de la salud oral en la calidad de vida de adultos mayores dependientes, comuna de Hualpén, 2015. [Internet]. [Puno]: Universidad Andrés Bello; 2015 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unab.cl/xmlui/handle/ria/2742>
6. Organización mundial de la salud. La OMS publica un nuevo informe sobre el problema mundial de las enfermedades bucodentales [Internet]. [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <Http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr15/es/>
7. MINSA. Prevalencia Nacional de caries dental, fluorosis del esmalte y urgencia de tratamiento en escolares de 6 a 8, 10, 12 y 15 años, Perú. 2001-

2002. [Internet]. Perú; 2005 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: http://www.dge.gob.pe/publicaciones/pub_caries/prevalencia_caries.pdf
8. Vallejo R. Calidad de vida en relación a la salud bucal y rendimiento académico en escolares de 11 a 12 años de edad del Cantón Azogues – Ecuador 2015 [Internet]. UPCH; 2016 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/550/Calidad+de+vida+en+relaci%F3n+a+la+salud+bucal+y+rendimiento+acad%E9mico+en+escolares+de+11+a+12+a%F1os+de+edad+del+Cant%F3n+Azogues+-+Ecuador+2015.pdf;jsessionid=B0E6D56E6E298C4D2C5F08A9326FADC6?se>
 9. Gutierrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Cápac 109, San Juan de Lurigancho, Lima 2018 [Internet]. UCV; 2018 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/22571/Gutierrez_QZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 10. 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 [Internet]. Act Odon Lat. 2021 [citado 28 Jun 2024]. p. 1–5. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1852-48342021000100081&script=sci_arttext&lng=en
 11. Knorst JK, Brondani B, Tomazoni F, Vargas AW, Costa MD, da Silva Godois L, et al. COVID-19 pandemic reduces the negative perception of oral health-related quality of life in adolescents. Qual Life Res [Internet]. 2021 [citado 28 Jun 2024];30(6):1685. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7819148/>
 12. Prasertsom P, Kaewkamnerdpong I, Krisdapong S. Condition-Specific Oral Health Impacts in Thai Children and Adolescents: Findings From the National Oral Health–Related Quality of Life Survey. Asia-Pacific J Public Heal [Internet]. 2020 [citado 28 Jun 2024]; 32(1):49–56. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31955590/>

13. Rosas R. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares del nivel secundario de la I.E. N°80822 “Santa Maria”, distrito de La Esperanza, provincia de Trujillo, departamento La Libertad, 2021 [Internet]. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34604/SALUD_BUCAL_ROSAS_MARTINEZ_SAMUEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Picon K. Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de 11 a 14 años de la institución educativa Lord Kevin, distrito El Porvenir, provincia Trujillo, departamento de La Libertad, 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34524>
15. Silva J. calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de secundaria de la I.E.A.C “Papa Juan Pablo II” del Centro Poblado El Milagro, distrito de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad – 2021 [Internet]. [Trujillo]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33232>
16. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española-Edición del Tricentenario, Definición de escolar. [Internet]. 2021 [citado 28 Jun 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/escolar?m=form>
17. Fernández J, Fernández M. Los conceptos de calidad de vida, salud y bienestar analizados desde la perspectiva de la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF). Rev Esp Salud Publica [Internet]. 2010 [citado 28 Jun 2024]; 84 (2): 169 – 184. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272010000200005
18. Bennadi D, Reddy C. Oral health related quality of life. J Int Soc Prev Community Dent [Internet]. 2013 [citado 28 Jun 2024];3(1):1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3894098/>

19. Hescot P. The New Definition of Oral Health and Relationship between Oral Health and Quality of Life. *Chin J Dent Res* [Internet]. 2017 [citado 28 Jun 2024];20(4):189–92. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29181455/>
20. Núñez L, Rey R, Bravo D, Jiménez P, Fernández C, Mejía G. Adaptación y validación al español del cuestionario de percepción infantil CPQ-Esp11-14 en población comunitaria chilena. *Rev Esp Salud Publica* [Internet]. 2015 [citado 28 Jun 2024];89(6):585–95. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272015000600006&lng=es&nrm=iso&tlng=es
21. Ingunza J, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de ámbito urbano-marginal. *Rev Estomatol Hered* [Internet]. 2015 [citado 28 Jun 2024];25(3):194–204. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v25n3/a04v25n3.pdf>
22. Albornoz C, Cabrera Y, Hidalgo S, Roque M. Evolution and controversies of temporomandibular joint disorders. *Art de rev.* 2001;
23. Hernández R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. 6th 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 [cited 2022 Aug 15];1(1):1–9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/310517170_EL_SIGNIFICADO_D_EL_SEXO_EDAD_Y_SEXO_COMO_CARACTERISTICAS_DETERMINANTES

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PACASMAYO, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según dimensiones? • ¿Cuál es la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según sexo? • ¿Cuál es la 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024.</p> <p>Objetivo específico</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, según dimensiones. • Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en 	-	<p>Variable 1.</p> <p>Calidad de vida relacionada a salud bucal</p> <p>Dimensiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Síntomas orales. -Limitación funcional. -Bienestar emocional. -Bienestar social. <p>Covariables.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Sexo. -Edad. 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel de investigación:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación:</p> <p>No experimental.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población estará conformada por 292 y la muestra por 167 escolares de 11 a 14 años de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418.</p> <p>Técnica:</p>

<p>calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024, según edad?</p>	<p>Pacasmayo, según sexo.</p> <ul style="list-style-type: none"> •Determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal de la Institución Educativa Antonio Raimondi N° 0395418 en Pacasmayo, según edad. 			<p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>
--	--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ESTOMATOLOGÍA

“Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024”

Autora: Wendy Carolina Abanto Bazán

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

Instrucciones:

- Marca según corresponda:

I. DATOS GENERALES

- **Sexo:**

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

- **Edad:**

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

II. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN:

Instrucciones:

- El cuestionario consta de 37 ítems de respuesta cerrada y escala ordinal para evaluar la calidad de vida de los encuestados en relación con su salud dental. Las respuestas se registran en una escala en la que:
 - a) Nunca = 1
 - b) Una o dos veces = 2
 - c) A veces = 3
 - d) Con frecuencia = 4
 - e) Casi todos o todos los días = 5

Marque la respuesta que corresponda.

CUESTIONARIO DE PERCEPCIÓN INFANTIL

DIMENSIÓN	N°	PREGUNTA	RESPUESTA				
			0	1	2	3	4
Síntomas orales	1	¿Dolor en tus dientes, labios, mandíbula o boca?					
	2	¿Sangrado en las encías?					
	3	¿Heridas en la boca?					
	4	¿Mal aliento?					
	5	¿Comida que se queda dentro o entre tus dientes?					
	6	¿Comida pegada en la parte de arriba de tu boca?					
Limitación funcional	7	¿Has respirado por la boca?					
	8	¿Has tardado más tiempo en comer que otras personas?					
	9	¿Has tenido problemas para dormir?					
	10	¿Problemas para morder o masticar alimentos como una manzana, un choclo o un bistek?					

	11	¿Problemas para abrir la boca muy grande?					
	12	¿Dificultad para pronunciar algunas palabras?					
	13	¿Dificultad para comer lo que te gusta?					
	14	¿Problemas para beber con un sorbete o caña?					
	15	¿Dificultad para tomar líquidos o comer alimentos calientes o fríos?					
Bienestar emocional	16	¿Te has sentido irritable o frustrado?					
	17	¿Te has sentido inseguro de ti mismo?					
	18	¿Te has sentido tímido o avergonzado?					
	19	¿Te ha preocupado lo que piensan otras personas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					
	20	¿Has estado preocupado porque no eres tan simpático como otros?					
	21	¿Has estado molesto?					
	22	¿Te has sentido nervioso o asustado?					
	23	¿Has estado preocupado porque no estás tan saludable como los demás?					
Bienestar Social	24	¿Has estado preocupado porque eres diferente a los demás?					
	25	¿Has faltado a clases por causa de algún dolor, citas médicas o alguna cirugía?					
	26	¿Has tenido dificultad en poner atención en clase?					
	27	¿Te ha parecido difícil hacer tus tareas?					
	28	¿No has querido hablar o leer en voz alta en clase?					
	29	¿Has evitado participar en deportes, teatro, música o paseos escolares?					
	30	¿No has querido hablar con otros niños?					
	31	¿Has evitado reír mientras estabas con otros niños?					
	32	¿Ha sido difícil tocar instrumentos musicales (flauta, trompeta) o silbatos (pitos)?					

	33	¿No has querido pasar el tiempo con otros niños?					
	34	¿Has discutido/peleado con tu familia u otros niños?					
	35	¿Algunos niños se han burlado de ti o te han puesto apodosos?					
	36	¿Otros niños te han apartado de su grupo?					
	37	¿Otros niños te han hecho preguntas acerca de tus dientes, labios, boca o mandíbula?					

Anexo 3. Validez del instrumento

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACION
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		
21	X		X		X		X		
22	X		X		X		X		
23	X		X		X		X		
24	X		X		X		X		
25	X		X		X		X		
26	X		X		X		X		
27	X		X		X		X		

28	X		X		X		X		
29	X		X		X		X		
30	X		X		X		X		
31	X		X		X		X		
32	X		X		X		X		
33	X		X		X		X		
34	X		X		X		X		
35	X		X		X		X		
36	X		X		X		X		
37	X		X		X		X		
Puntuación	100		100		100		100		

Escala de evaluación				
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
0-20	21-40	41-60	61-80	81-100

NOMBRE DE EXPERTO: Miriam Rosmery Muñoz Reyes

GRADO ACADEMICO: Magister



.....
MIRIAM MUÑOZ REYES
 COP 19226 RNE: 974

FIRMA Y SELLO:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Miriam Rosmery Muñoz Reyes identificado con **DNI 10126808**, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magister, en la Institución **UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación al título "**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PACASMAYO, 2024**", que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, **WENDY CAROLINA ABANTO BAZÁN**.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
		E		
CONGRUENCIA DE ITEMS			X	
AMPLITUD DEL CONTENIDO			X	
REDACCIÓN DE LOS ITEMS			X	
CLARIDAD Y PRECISIÓN			X	
PERTINENCIA			X	

Fecha: 26-06-2024



JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACION
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		
21	X		X		X		X		
22	X		X		X		X		
23	X		X		X		X		
24	X		X		X		X		
25	X		X		X		X		
26	X		X		X		X		
27	X		X		X		X		
28	X		X		X		X		
29	X		X		X		X		
30	X		X		X		X		

31	X		X		X		X		
32	X		X		X		X		
33	X		X		X		X		
34	X		X		X		X		
35	X		X		X		X		
36	X		X		X		X		
37	X		X		X		X		
Puntuación	100		100		100		100		

Escala de evaluación				
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
0-20	21-40	41-60	61-80	81-100

NOMBRE DE EXPERTO: Leon Rodriguez Jhair Alexander

GRADO ACADEMICO: Magister en estomatología e investigación y docencia
universitaria

FIRMA Y SELLO:



Jhair Alexander Leon Rodriguez
CIRUJANO DENTISTA - COP 43284
Maestro en investigación y docencia universitaria
Exp. Bioestadística

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jhair Alexander Leon Rodriguez identificado con **DNI 70350525**, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magister, en la Institución **UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación al título "**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PACASMAYO, 2024**", que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, **WENDY CAROLINA ABANTO BAZÁN**.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
		E		
CONGRUENCIA DE ITEMS				X
AMPLITUD DEL CONTENIDO				X
REDACCIÓN DE LOS ITEMS				X
CLARIDAD Y PRECISIÓN				X
PERTINENCIA				X



Fecha: 26-06-2024

Jhair Alexander Leon Rodriguez
CIRUJANO DENTISTA - COP 43284
Maestro en investigación y docencia universitaria
Exp. Bioestadística

JUICIO DE EXPERTO SOBRE LA VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO

INSTRUCCIONES

Coloque en cada casilla un aspa correspondiente al aspecto cualitativo que cumple cada ítem y alternativa de respuesta, según los criterios que a continuación se detallan las categorías a evaluar son: Redacción, contenido, congruencia y pertinencia. En la casilla de Observaciones puede sugerir el cambio de acuerdo a su criterio.

Pregunta	REDACCIÓN		CONTENIDO		CONGRUENCIA		PERTINENCIA		OBSERVACION
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	x		x		x		x		
2	x		x		x		x		
3	x		x		x		x		
4	x		x		x		x		
5	X		X		X		X		
6	X		X		X		X		
7	X		X		X		X		
8	X		X		X		X		
9	X		X		X		X		
10	X		X		X		X		
11	X		X		X		X		
12	X		X		X		X		
13	X		X		X		X		
14	X		X		X		X		
15	X		X		X		X		
16	X		X		X		X		
17	X		X		X		X		
18	X		X		X		X		
19	X		X		X		X		
20	X		X		X		X		
21	X		X		X		X		
22	X		X		X		X		
23	X		X		X		X		
24	X		X		X		X		
25	X		X		X		X		
26	X		X		X		X		
27	X		X		X		X		
28	X		X		X		X		
29	X		X		X		X		
30	X		X		X		X		

31	X		X		X		X		
32	X		X		X		X		
33	X		X		X		X		
34	X		X		X		X		
35	X		X		X		X		
36	X		X		X		X		
37	X		X		X		X		
Puntuación	100		100		90		90		

Escala de evaluación				
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
0-20	21-40	41-60	61-80	81-100

NOMBRE DE EXPERTO: Aramburú Vivanco Rosio

GRADO ACADEMICO: Magister

FIRMA Y SELLO:



 CD. Rosio Aramburú Vivanco
 C.O.P. 9291

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

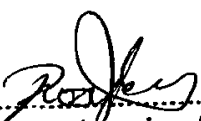
Yo, Rosio Aramburú Vivanco identificado con **COP 9291**, de profesión Cirujano Dentista, con el grado de Magister, en la Institución **UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del instrumento (cuestionario), a los efectos de su aplicación al título "**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PACASMAYO, 2024**", que (pertenece o labora) al estudiante de Estomatología, **WENDY CAROLINA ABANTO BAZÁN**.

Luego de haber realizado las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
		E		
CONGRUENCIA DE ITEMS			X	
AMPLITUD DEL CONTENIDO			X	
REDACCIÓN DE LOS ITEMS			X	
CLARIDAD Y PRECISIÓN			X	
PERTINENCIA			X	

Fecha: 26-06-2024


.....
CD. Rosio Aramburú Vivanco
C.O.P. 9291

CÁLCULO ÍNDICE V DE AIKEN

Escala de evaluación

Escala de evaluación				
Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
0-20	21-40	41-60	61-80	81-100

Fórmula V de Aiken	
$V = \frac{S}{[n(c - 1)]}$	<p>S= Suma de valoración de todos los ítems n = N° de expertos que participaron en el estudio c= Número de niveles de la escala de valoración utilizada</p>

Criterios	Juez			V de Aiken por criterio
	1	2	3	
REDACCIÓN	100	100	100	1.00
CONTENIDO	100	100	100	1.00
CONGRUENCIA	100	100	90	0.98
PERTINENCIA	100	100	90	0.98
Total	400	400	380	0.99

V de Aiken del cuestionario

0.99

Interpretación: Al poseer ($V > 0.8$) nos indica que el instrumento posee una adecuada validez.

Anexo 4. Confiabilidad del instrumento

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de elemento de resumen

	Media	Mínimo	Máximo	Rango	Máximo / Mínimo	Varianza	N de elementos
Medias de elemento	,974	,450	1,900	1,450	4,222	,162	37

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,857	22

Interpretación: Se realizó una prueba piloto en 20 participantes, se obtuvo un valor $\alpha = 0,857$, lo cual nos indica que el instrumento es muy confiable.

Anexo 5. Permiso de la institución educativa

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE ENCUESTAS

Pacasmayo, 2024.

SEÑORA MG. MARIA TERESA HERNANDEZ JARA
DIRECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "ANTONIO RAIMONDI"

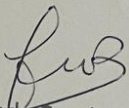
Por la presente me es grato saludarla y a la vez presentarme como Bach. Wendy Carolina Abanto Bazán; identificada con DNI N° 71431112, perteneciente al programa de Pre-grado de la Escuela de Estomatología de la Universidad Particular Antenor Orrego.

Actualmente me encuentro desarrollando un estudio de investigación para obtener el título de Cirujano Dentista, el cual lleva como Título **"CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PACASMAYO, 2024"**.

Por tal motivo, le solicito tenga a bien brindarme las facilidades para acceder a las instalaciones de la Institución Educativa que usted dirige para realizar dicho estudio, el cual será dirigido a los escolares de 11 a 14 años de edad.

Aprovecho la oportunidad para estrechar lazos profesionales y de amistad entre su colegio y la institución que pertenezco, agradeciendo su alto espíritu de colaboración, me suscribo a usted.

Atentamente,


Bach. Wendy Carolina Abanto Bazan
DNI: 71431112

I.E. ANTONIO RAIMONDI PACASMAYO	
MESA DE PARTES	
N° de Exp.: 515	Folios: 1
Fecha de Ingreso: 26-06-24	
Hora de Ingreso: 12:20 pm	
Recepcionado por:	

Anexo 6. Resolución de comité de bioética



COMITÉ DE BIOÉTICA
EN INVESTIGACIÓN

RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°01169-2024-UPAO

Trujillo, 02 de julio del 2024

VISTO, el correo electrónico de fecha 01 de julio del 2024 presentado por el (la) alumno (a), quien solicita autorización para realización de investigación, y;

CONSIDERANDO:

Que, por correo electrónico, el (la) alumno (a), ABANTO BAZAN WENDY CAROLINA, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de investigación;

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el proyecto de investigación: Titulado "CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE PACASMAYO,2024".

SEGUNDO: DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Dra. Lissett Jeanette Fernández Rodríguez
Presidente del Comité de Bioética
UPAO



TRUJILLO

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
comite_bioetica@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

Anexo 7: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación una clara explicación de la naturaleza de la misma, así como de su rol en ella como participantes. La presente investigación es conducida por la estudiante Wendy Carolina Abanto Bazán de la carrera de Estomatología, de la Universidad Privada Antenor Orrego, la meta de este estudio es la de determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024. Si usted accede a que, a participar en este estudio, se le pedirá a su menor hijo(a) responder a las preguntas de una encuesta, esto tomará aproximadamente 20 minutos. La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán anónimas. Desde ya le agradecemos su participación.

Yo

Con número de DNI

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, respondiendo la encuesta que se le realizará.

Firma

Anexo 8: Asentimiento informado



ASENTIMIENTO INFORMADO

Mi nombre es Wendy Carolina Abanto Bazán 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.

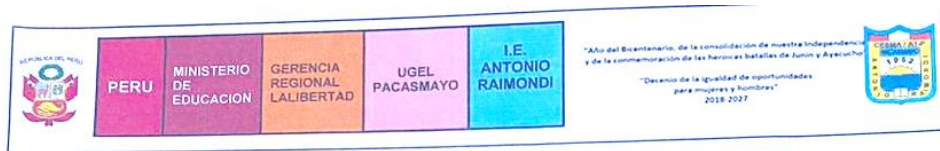
Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación?

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

Fecha: _____

Anexo 9. Constancia de aplicación del instrumento



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"
"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
2018-2027

CONSTANCIA DE APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE TESIS

La Directora Mg. María Teresa Hernández Jara "Antonio Raimondi" de la Ciudad de Pacasmayo.

HACE CONSTAR:

Que en la Institución "Antonio Raimondi", la Bach. Abanto Bazán Wendy Carolina de la Universidad Privada Antenor Orrego, facultad de Medicina, Escuela de Estomatología, ha aplicado su instrumento de tesis Titulado, "**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PACASMAYO, 2024**". Demostrando puntualidad, responsabilidad concerniente a la aplicación del instrumento de tesis en forma satisfactoria.

Se le expide la presente constancia a fines de que se concierne.

Pacasmayo, 2024


Mg. María Teresa Hernández Jara
Directora



www.minedu.gob.pe

Av. Enrique Valenzuela N°700
Pacasmayo, Perú
Telf. 952627060
antonioraimondi_pmyo@hotmail.com

Anexo 10: Resolución modificación de título



UPAO

Facultad de Medicina Humana
DECANATO

Trujillo, 24 de junio 2024

RESOLUCIÓN N° 2385-2024-FMEHU-UPAO

VISTOS, y;

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 0196-2023-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado **“RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DE VIDA Y SALUD ORAL EN UNA ESCUELA SECUNDARIA DE LA PROVINCIA DE PACASMAYO”**, presentado por el (la) alumno (a) **ABANTO BAZAN WENDY CAROLINA**, registrándolo en el Registro de Proyectos con el número **N° 0977 (novecientos setenta y siete)**;

Que, mediante documento de fecha 13 de diciembre del 2023, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **“IMPACTO DE LA SALUD ORAL EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS ALUMNOS DE SECUNDARIA DE LA PROVINCIA DE PACASMAYO, 2023”** (APROBADO CON RESOLUCIÓN N°4356-2023-FMEHU-UPAO)

Que, mediante documento de fecha 21 de junio del 2024, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título **“CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE PACASMAYO,2024”**.

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho;

SE RESUELVE:

Primero.- DISPONER la rectificación de la Resolución N° 0196-2023-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como **“CALIDAD DE VIDA RELACIONADA A SALUD BUCAL EN ESCOLARES DE UNA INSTITUCION EDUCATIVA DE PACASMAYO,2024”**, presentado por el (la) alumno (a) **ABANTO BAZAN WENDY CAROLINA**, quedando subsistente todo lo demás.

Segundo.- PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



Juan Alberto Díaz Plasencia
Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia
Decano



Elena Adela Cáceres Andonaire
Dra. Elena Adela Cáceres Andonaire
Secretaria Académica

C.C. INFORMADO
ACTIVO

Anexo 11. Constancia de asesoría



Sr.

Dr. Oscar Del Castillo Huertas

Director

Escuela de Estomatología

Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Gabriela Aldave Quezada ., docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N°000050475 , declaro que he asesorado y revisado el informe de tesis desde: Introducción, Marco de Referencia, Metodología empleada ; titulado: “Calidad de vida relacionada a salud bucal en escolares de una Institución Educativa de Pacasmayo, 2024” ,cuya autoría recae en el(la) estudiante Abanto Bazán Wendy Carolina ., y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

Trujillo, 25 de Junio del 2024



CD. Gabriela Aldave Quezada
C.O.P. 26727