



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL
EN PADRES DE ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA I.E.
“CORAZÓN DE JESÚS”, DISTRITO PAIJAN, PROVINCIA
ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD. AÑO 2022**

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

AUTOR

LEIVA ROJAS, OSCAR FERNANDO

ORCID: 0000-0001-6783-6820

ASESOR

SUAREZ NATIVIDAD, DANIEL ALAIN

ORCID: 0000-0001-8047-0990

CHIMBOTE, PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

ACTA N° 0055-113-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **12:00** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ODONTOLOGÍA**, conformado por:

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE Presidente
ROJAS BARRIOS JOSE LUIS Miembro
TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL Miembro
Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL EN PADRES DE ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO PAIJAN, PROVINCIA ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD. AÑO 2022**

Presentada Por :
(1610161032) **LEIVA ROJAS OSCAR FERNANDO**

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

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

REYES VARGAS AUGUSTO ENRIQUE
Presidente

ROJAS BARRIOS JOSE LUIS
Miembro

TRAVEZAN MOREYRA MIGUEL ANGEL
Miembro

Mgtr. SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL EN PADRES DE ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO PAIJAN, PROVINCIA ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD. AÑO 2022 Del (de la) estudiante LEIVA ROJAS OSCAR FERNANDO, asesorado por SUAREZ NATIVIDAD DANIEL ALAIN se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 01 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Hoja de agradecimiento

Agradezco a Dios, por haber permitido que pueda culminar con mis estudios, por apoyarme en cada momento y por brindarme la fuerza necesaria para sobrellevar cualquier obstáculo que se haya presentado en el camino. A mis familiares, por apoyarme sin condiciones durante todo este tiempo.

Dedicatoria

Este trabajo lo dedico a mi familia, quienes
son la fuente de todos mis esfuerzos y el
apoyo moral que se necesita para crecer
cada día.

Índice General

Carátula-----	I
Jurado-----	II
Dedicatoria-----	IV
Agradecimiento-----	V
Índice general-----	VI
Lista de tablas-----	VIII
Lista de Figuras-----	IX
Resumen-----	X
Abstract-----	XI
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN-----	1
1.1. Planteamiento del problema-----	1
1.2. Formulación del problema-----	3
1.2.1. Problema general-----	3
1.2.2. Problemas específicos-----	3
1.3. Objetivos de la investigación-----	3
1.3.1. Objetivo general-----	3
1.3.2. Objetivos específicos-----	3
1.4. Justificación de la investigación-----	4
1.4.1. Teórica-----	4
1.4.2. Práctica-----	4
1.4.3. Metodológica-----	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO-----	5
2.1. Antecedentes-----	5
2.2. Bases teóricas-----	10
2.3. Hipótesis-----	17
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA-----	18
3.1. Tipo de Investigación-----	18
3.2. Nivel de Investigación-----	18
3.3. Diseño de Investigación-----	18
3.4. Población y Muestra-----	19
3.4.1 Población-----	19
3.4.2 Muestra-----	19
3.5. Variables. Definición y Operacionalización-----	20
3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información-----	21
3.6.1 Descripción de técnicas-----	21
3.6.2 Descripción de instrumentos-----	21
3.6.3 Validación-----	21
3.6.4 Confiabilidad-----	21
3.7. Método de análisis de datos-----	22
3.6 Aspectos Éticos-----	22

CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN -----	24
4.1. Resultados-----	24
4.1.1 Presentación descriptiva de resultados-----	24
4.1.2 Aplicación de prueba de hipótesis-----	24
4.2. Discusión-----	28
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES -----	31
5.1. Conclusiones -----	31
5.2. Recomendaciones-----	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS -----	32
ANEXOS -----	37
Anexo 01. Matriz de consistencia-----	37
Anexo 02. Instrumento de recolección de información-----	40
Anexo 03. Validez del instrumento-----	43
Anexo 04. Confiabilidad del instrumento-----	40
Anexo 05. Formato de Consentimiento informado-----	45
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de información-----	46
Anexo 07. Evidencias de ejecución-----	47

Lista de Tablas

Tabla 1: Calidad de vida relacionada con la salud oral de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	27
Tabla 2: Calidad de vida en la dimensión limitación funcional de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	28
Tabla 3: Calidad de vida en la dimensión dolor físico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	29
Tabla 4: Calidad de vida en la dimensión malestar psicológico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	30
Tabla 5: Calidad de vida en la dimensión discapacidad física de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	31
Tabla 6: Calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	32
Tabla 7: Calidad de vida en la dimensión discapacidad social de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	33
Tabla 8: Calidad de vida en la dimensión minusvalía de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	34

Lista de figuras

Figura 1: Calidad de vida relacionada con la salud oral de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	27
Figura 2: Calidad de vida en la dimensión limitación funcional de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	28
Figura 3: Calidad de vida en la dimensión dolor físico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	29
Figura 4: Calidad de vida en la dimensión malestar psicológico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	30
Figura 5: Calidad de vida en la dimensión discapacidad física de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	31
Figura 6: Calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	32
Figura 7: Calidad de vida en la dimensión discapacidad social de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	33
Figura 8: Calidad de vida en la dimensión minusvalía de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.....	34

Resumen

Objetivo: Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022. **Metodología:** El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y prospectivo, de nivel descriptivo y de diseño no experimental-observacional. La población estuvo estimada por 80 padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, y la muestra estuvo conformada por 72 padres de familia. Como instrumento de medición se utilizó el Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP-14). **Resultados:** El 61,1% (44) de padres de familia tuvo impacto en la calidad de vida relacionada con salud oral y el 38,9% (28) no tuvo impacto. Según las dimensiones, el 25% (18) de padres de familia tuvo impacto en la limitación funcional, el 40,3% (29) tuvo impacto en el dolor físico, el 79,2% (57) tuvo impacto en el malestar psicológico, el 52,8% (38) tuvo impacto en la discapacidad física, el 38,9% (28) tuvo impacto en la discapacidad psicológica, el 36,1% (26) tuvo impacto en la discapacidad social y el 34,7% (25) tuvo impacto en la minusvalía. **Conclusión:** Los padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022, obtuvieron impacto en la calidad de vida relacionada con salud oral.

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

Abstract

Objective: To determine the quality of life related to oral health in parents of schoolchildren from 6 to 12 of the I. E. "Corazón de Jesús", district of Paiján, province of Ascope, department of La Libertad. Year 2022. **Methodology:** The study was quantitative, observational, descriptive, cross-sectional and prospective, descriptive level and non-experimental-observational design. The population was estimated by 80 parents of schoolchildren from 6 to 12 of the I. E. "Corazón de Jesús", district of Paiján, and the sample consisted of 72 parents. The Oral Health Impact Profile (OHIP-14) was used as a measurement instrument. **Results:** 61.1% (44) of parents had an impact on the quality of life related to oral health and 38.9% (28) had no impact. According to the dimensions, 25% (18) of parents had an impact on functional limitation, 40.3% (29) had an impact on physical pain, 79.2% (57) had an impact on psychological discomfort. , 52.8% (38) had an impact on physical disability, 38.9% (28) had an impact on psychological disability, 36.1% (26) had an impact on social disability and 34.7 % (25) had an impact on handicap. **Conclusion:** The parents of schoolchildren from 6 to 12 of the I. E. "Corazón de Jesús", district of Paiján, province of Ascope, department of La Libertad. Year 2022, they obtained an impact on the quality of life related to oral health.

Keywords: Oral health, quality of life, school children.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La definición y la medición de la salud han experimentado una notable evolución durante las últimas décadas como consecuencia de los cambios en los patrones de morbimortalidad de la población, así como de avances conceptuales y científicos sobre la salud y sus determinantes. A medida que la ciencia médica ha ido desarrollándose, ha sido necesario ampliar el concepto de salud a la totalidad de la vida del paciente, sin restringirse a las manifestaciones biológicas.¹

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud se refiere a un estado de salud física, mental y social completa, no solo libre de enfermedades, y de ahí nació el concepto de calidad de vida relacionado con la salud bucal (CVRSBB).

La CVRSBB se desglosa en los conceptos de estado de salud, capacidad funcional y calidad de vida. Cabe mencionar que, la salud y la CVRSB son multifacéticas, difíciles de diagnosticar y extremadamente cautelosas, por lo que no solo debe utilizar medidas a nivel clínico, sino también a nivel emocional y medidas sociales a evaluar porque inciden en futuras complicaciones dentales.²

La salud bucal del Perú puede causar graves problemas de salud pública. Por lo tanto, es necesario abordar de manera integral este problema a través de medidas de prevención y promoción de la salud bucal más efectivas. Las personas con un nivel socioeconómico alto y bajo necesitan tratamiento para las enfermedades bucodentales. Es solo que las personas con un nivel socioeconómico bajo deben dar prioridad al gasto en alimentación y salud.³

Por eso es importante determinar los factores que afectan la calidad de vida del paciente desde la perspectiva de un profesional odontológico para comprender los factores de riesgo físicos, sociales y psicológicos para el bienestar de cada padre del escolar.²

La salud oral en Perú establece una grave problemática en salud pública; por lo que es necesario abordar de forma integral el problema, utilizando medidas más eficaces para la promoción y prevención de la salud oral. Tanto la población de alta situación como de baja situación socioeconómica necesitan tratamientos para las enfermedades orales; solamente que la población de baja situación socioeconómica se ve en la necesidad de priorizar, entre el gasto por alimentación y el gasto por salud. Asimismo, la salud oral en nuestro país es un grave problema de salud pública. Por lo tanto, el problema debe

tratarse de manera integral con medios más efectivos para promover y prevenir la salud bucal. Tanto la población de alto nivel socioeconómico como la población de bajo nivel socioeconómico necesitan tratamiento para las enfermedades dentales.⁴

Además, la OMS, indica que la caries dental afecta a un 90% de adultos en diferentes edades, en países con desarrollo industrial, asimismo, los adultos alrededor del mundo presentan afecciones a nivel de gingival como es la gingivitis y periodontitis, lo cual conlleva a futuro una pérdida del diente.³

La calidad de vida se ha relacionado con la salud oral, donde la boca cumple funciones como, la expresión facial, el lenguaje, la masticación, la deglución, la salivación, el sentido del gusto, donde refiere ser un buen indicador de la salud del individuo, de su calidad de vida y de su bienestar individual y social, mejorando considerablemente factores como la autoestima, estética, interacción social y la auto- percepción en las personas.⁵

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión limitación funcional, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?
2. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión dolor físico, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?
3. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión molestias psicológicas, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?
4. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad física, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?

5. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad psicológica, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?
6. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad social, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?
7. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión minusvalía, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?

1.3. Objetivos de investigación

1.3.1. Objetivo general:

Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022

1.3.2. Objetivos específicos:

1. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión limitación funcional, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022
2. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión dolor físico, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022
3. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión molestias psicológicas, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022
4. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad física, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022
5. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad psicológica, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022.

6. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad social, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022
7. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión minusvalía, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022.

1.4. Justificación

1.4.1. Teórica

El presente estudio se justificó desde el punto de vista teórico, ya que se colocó toda la información necesaria sobre la calidad de vida relacionada a salud bucal, el cual es un tema muy importante ya que como única variable mide el impacto que tiene la calidad de vida relacionada a salud bucal por medio de un cuestionario OHIP14 que aplica diversas dimensiones.

1.4.2. Práctica

Desde el punto de vista práctico, este resultado les sirve a niños de educación primaria ya que por medio de este estudio se obtienen valores actuales sobre el nivel de calidad de vida relacionada a salud bucal de los menores y con ello se puede generar ayuda por parte de las entidades públicas y privadas con el propósito de obtener charlas educativas y campañas odontológicas para mejorar la salud bucal de los niños.

1.4.3. Metodológica

Desde el punto de vista metodológico, este estudio sirve de antecedente para otras investigaciones. Asimismo, se aplicó una metodología descriptiva.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

An R, Li S, Li Q, Luo Y, Wu Z, Liu M, Chen W.⁶ (China, 2022) En su estudio, **titulado** “Comportamientos de salud bucal y calidad de vida relacionada con la salud bucal entre pacientes dentales en China: un estudio transversal”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en pacientes dentales de China. La **metodología** utilizada en este estudio fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 186 pacientes. Como instrumento se aplicó el Perfil de impacto en la salud bucal (OHIP-5). Los **resultados** indicaron que, la puntuación media de OHIP-5 de los participantes fue de 4,31 (DE 3,35), con un rango de 0 a 15, y las puntuaciones generales se distribuyeron normalmente. Respecto a los cinco ítems del OHIP-5, las puntuaciones medias de “tiene dificultad para morder o masticar alimentos” fue de 0,90 (DE 0,87); las puntuaciones medias de “experimentar dolor significativo” fue de 1,48 (DE 1,06); las puntuaciones medias del “sentirse incómodo al comer” fue de 1,04 (DE 0,92); las puntuaciones medias del “sentido del gusto pobre” fue de 0,47 (DE 0,78); las puntuaciones medias de la “dificultad para completar las tareas diarias” fue de 0,41 (DE 0,69). Se **concluye** que, los pacientes obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal insatisfactoria.

Abdulaziz A, Ahmed H, Bashayer A, Mohammad A, Waleed A, Amjed A.⁷ (China, 2022) En su estudio, **titulado** “Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud oral y sus factores asociados entre los adultos jóvenes de Arabia Saudita: un estudio multicéntrico”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en adultos jóvenes. La **metodología** utilizada en este estudio fue observacional y transversal. Se realizó en un total de 1152 adultos jóvenes estudiantes de universidad. Como instrumento se aplicó cuestionario del perfil de impacto en la salud oral-14 (OHIP-14). Los **resultados** indicaron que, el 82,90% de adultos jóvenes obtuvo una calidad de vida relacionada a salud bucal buena y el 17,10% calidad de vida baja, obteniendo un promedio total de 24,69. Según las dimensiones, la limitación funcional obtuvo un promedio de 2,94, el dolor

físico obtuvo 4,14, el malestar psicológico obtuvo 4,07, la discapacidad física obtuvo 3,3, la discapacidad psicológica obtuvo 3,73, la discapacidad social obtuvo 3,38 y la minusvalía obtuvo 3,13. Se **concluye** que, los adultos jóvenes obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal buena.

Molina J, Centeno M.⁸ (Ecuador, 2021) En su estudio, **titulado** “Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en adultos. La **metodología** utilizada en este estudio fue observacional y transversal. Se llevó a cabo en un total de 415 personas. Para medir este estudio, se utilizó el instrumento OHIP-14, compuesto por 7 dimensiones. Los **resultados** indicaron que, El 100% de adultos presentó impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal. Dentro de los cuales el 71,8% presentó impacto en la limitación funcional, el 81,2% presentó impacto en el malestar psicológico, el 55,9% presentó impacto en la discapacidad física, el 56,1% presentó impacto en la discapacidad psicológica, el 60% presentó impacto en la discapacidad social, el 62% presentó impacto en minusvalía. Se **concluye** que, los adultos presentaron impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal.

Muñoz T, Pulgarín C, Ortega M, Ramos R.⁹ (Ecuador, 2021) En su estudio, **titulado** “Calidad de vida relacionado con la salud bucal en adultos de la ciudad de Quito – Ecuador”, tuvo como **objetivo** determinar el impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal en adultos de Ecuador. La **metodología** utilizada en este estudio fue descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 403 adultos de la ciudad de Quito. Como instrumento de recolección se utilizó el cuestionario OHIP-14. Los **resultados** indicaron que, según la limitación funcional el 66,5% no tuvo impacto, en el dolor físico el 50% no tuvo impacto, en el malestar psicológico el 47,6% no tuvo impacto, en la discapacidad física el 58,8% no tuvo impacto, en la discapacidad psicológica el 64,8% no tuvo impacto, en la discapacidad social el 67,7% no tuvo impacto y la minusvalía el 53% no tuvo impacto. Se **concluye** que, los adultos de la ciudad de Quito en mayor porcentaje no presentaron impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal.

León D, Moya P, Vidal C.¹⁰ (Chile, 2019) En su estudio, **titulado** “Realizaron un estudio titulado, Intervención en salud oral para modificar la calidad de vida en mujeres vulnerables”, tuvo como **objetivo** determinar el impacto de la salud oral en la calidad de vida de mujeres que recibieron intervención odontológica en centros de atención primaria de salud de la Región de los Ríos, Chile. La **metodología** utilizada en este estudio fue cuasi experimental con diseño antes-después de una intervención. Fue en 3907 mujeres, de 15 o más años, en condición de vulnerabilidad con problemas dentales que afectan su calidad de vida relacionada con su salud oral. Se midió a través del cuestionario "Perfil de Impacto en Salud Oral" (OHIP-7sp). Los **resultados** indicaron que, un 96,4 % percibió que la salud bucal afecta su calidad de vida. Se **concluye** que, la intervención odontológica tiene un impacto positivo en la calidad de vida relacionada con salud oral de las mujeres, e indirectamente ayuda a mejorar la empleabilidad, porque contribuye, con una mejor salud oral, a fortalecer su autoestima y sus relaciones sociales.

Husain F, Tatengkeng F.¹¹ (Indonesia, 2017) En su estudio, **titulado** “Calidad de vida relacionada con la salud oral evaluada por OHIP-14 entre áreas urbanas y rurales en la regencia de Kutai Kartanegara, Indonesia: Encuesta piloto de pioneros”, tuvo como **objetivo** determinar el impacto en la calidad de vida relacionada a salud oral en adultos de Indonesia. La **metodología** utilizada en este estudio fue observacional y transversal. Se llevó a cabo en un total de 214 adultos mayores de 18 años. Se utilizó OHIP-14 para evaluar el impacto relacionado con la salud bucal de los sujetos. Los **resultados** indicaron que, al determinar la prevalencia de impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal, el 27,2% tuvo problemas para pronunciar palabras, el 5,9% tuvo problemas en el sabor de los alimentos, el 6,9% presentó dolor, el 11,4% tuvo incomodidad para comer, el 12,9% estuvo acomplejado de sus dientes, el 9,9% se sintió tenso, el 9,9% tuvo insatisfecho con su dieta, el 11,9% ha tenido comidas interrumpidas, el 8,9% no se ha sentido relajado, el 14,9% se avergonzaba de sus dientes, el 8,4 estaba irritado, el 5,9% sintió que los trabajos eran difíciles de hacer debido a sus dientes, el 7,9% sintió que su vida no era satisfactoria y el 5,4% se ha sentido incapaz de funcionar. Por lo tanto, todas las dimensiones del cuestionario OHIP-14 ha estado afectado,

presentando impactos elevados. Se **concluye** que, los adultos de Indonesia presentaron impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Valenzuela M, Scipión R, Portocarrero J.¹² (Chiclayo - Perú, 2020) En su estudio, **titulado** “Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en adultos venezolanos residentes de Perú. La **metodología** utilizada en este estudio fue descriptivo, observacional y transversal. Se llevó a cabo en un total de 880 adultos venezolanos que estaban residiendo en Perú. Como instrumento de recolección se utilizó el índice de calidad de vida (OHIP 14). Los **resultados** indicaron que, el 27% de adultos presentó impacto en la calidad de vida, mientras que el 72% no presentó impacto. Se **concluye** que, los adultos venezolanos residentes de Perú no presentaron impacto en la calidad de vida relacionada a la salud bucal.

Chávez A, Choy R.¹³ (Lima - Perú, 2020) En su estudio, **titulado** “Impacto de la salud oral en la calidad de vida (OHIP 14) en los pacientes que acuden a 2 centros de salud del departamento de Cajamarca en los meses de mayo-agosto del 2019”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida relacionada a salud bucal en pacientes adultos de Cajamarca. La **metodología** utilizada en este estudio fue observacional y transversal. Se llevó a cabo en un total de 201 pacientes. El instrumento utilizado fue índice de calidad de vida (OHIP 14). Los **resultados** indicaron que, el 100% de pacientes presentó impacto en la calidad de vida. Según las dimensiones, en la limitación funcional se obtuvo una media de 3,63, el dolor físico 3,08, las molestias psicológicas 3,06, la incapacidad física 3,05, la incapacidad psicológica 2,85, la incapacidad social 1,98 y los obstáculos 1,21. Se **concluye** que, la calidad de vida relacionada a la salud oral si presentó impacto en los pacientes.

Roque J, Tejada S.⁴ (Cajamarca - Perú, 2019) En su estudio, **titulado** “Relación entre salud oral y calidad de vida en el Hospital II-E Simón Bolívar, Cajamarca”,

tuvo como **objetivo** determinar la relación de la salud oral y la calidad de vida en el Hospital II- E Simón Bolívar de Cajamarca. La **metodología** utilizada en este estudio fue no experimental, transversal correlacional causal. La muestra establecida fue de 419 pacientes adultos, entre 18 y 64 años de edad. Para establecer el estado de salud oral se aplicaron los índices CPOD e IHOS; para establecer la calidad de vida se aplicó el cuestionario OHIP-14. Los **resultados** indicaron que, para el cuestionario de OHIP-14, el 2% tuvo bajo impacto, el 38% moderado impacto y el 61% alto impacto. Según la limitación funcional, el 44% nunca ha tenido dificultad para pronunciar palabras y el 38% indicó que nunca empeoró el sabor de sus alimentos. En el dolor físico, el 38% nunca tuvo dolor de boca, el 38% casi nunca presentó molestia al comer. En el malestar psicológico, al 33% le preocuparon los problemas bucales, el 17% estuvo frecuentemente estresado. En la incapacidad física, el 13% frecuentemente ha tenido que cambiar sus alimentos y el 15% ha tenido que interrumpirlos. En la incapacidad psicológica, el 13% frecuentemente ha encontrado dificultad para descansar y el 16% frecuentemente se sintió avergonzado por los problemas de su boca. En la incapacidad social, el 15% se sintió irritable por los problemas de su boca, y el 16% tuvo dificultad para realizar sus actividades diarias. En la minusvalía, el 12% sintió que su vida en general era desagradable y el 16% se sintió incapaz de realizar sus actividades diarias. Se **concluye** que, la calidad de vida relacionada a salud bucal presentó un alto impacto.

Álvarez S.¹⁴ (Puno - Perú, 2018) En su estudio, **titulada** “Calidad de vida y autopercepción de la salud bucal en militares de 18 a 25 años del Fuerte Manco Cápac Puno 2017”, tuvo como **objetivo** determinar la calidad de vida a salud bucal, en militares de 18 a 25 años del Fuerte Manco Cápac Puno 2017. La **metodología** utilizada en este estudio fue descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 164 militares de 18 a 25 años de edad del Fuerte Manco Cápac, Puno 2017. La técnica para la recolección y obtención de datos es por encuesta y se encuentra dividida en dos cuestionarios, la primera consta datos generales y autopercepción de salud bucal, la siguiente consta de cuestionario OHIP- 14SP. Los **resultados** indicaron que, los participantes de estudio que obtuvieron un puntaje de 21 -30 puntos según OHIP-14SP, representan el 38,6 % y tienen regular autopercepción

de su salud bucal; y los que obtuvieron un puntaje de 0 según OHIP- 14SP, representan el 1,1 % y tienen muy buena autopercepción de su salud bucal. Se **concluye** que, la calidad de vida relacionada a salud bucal en jóvenes militares tiene una puntuación regular, quizá sea debido a que ellos cuentan con su policlínico en la misma institución y se encuentran continuamente en supervisión médica cada cierto tiempo.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Calidad de vida

La calidad de vida es evaluada en algunas investigaciones sobre su entorno, residencia, interacción social y su posición laboral, todo ello que está relacionado con la salud de las personas.¹⁵

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014), la salud es un estado de salud física, mental y social completa, no solo la ausencia de enfermedad o dolencia. Con esta definición, dio cuenta de una revolución en la forma en que los profesionales resuelven los problemas de salud, de ahí surge el concepto de prevención y promoción de la salud bucal, cuyo propósito es mantener sanos a nuestros pacientes, más que esperar a que la enfermedad sea tratada.¹⁶

La Organización Mundial de la Salud define la calidad de vida como la percepción que cada persona tiene de su vida, la cual está relacionada con su posición en el entorno que lo rodea, es decir, en su bagaje cultural y en su vida cotidiana, dominado por valores establecidos en el ámbito social. sistema, pero también relacionado con sus objetivos e intereses personales.¹⁶

De igual manera, la calidad de vida es un concepto multidimensional que abarca la valoración de componentes como salud física y emocional, en el cual el estado de salud oral cobra una importancia sustancial, al entenderse que su impacto en la vida de las personas puede medirse desde otras perspectivas, y no exclusivamente desde un enfoque clínico.¹⁷

2.2.2. Salud oral

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud bucal se refiere a la ausencia de enfermedades y trastornos que afecten la cavidad bucal, la cavidad bucal y los dientes; sin dolor bucal o facial crónico,

cáncer bucal o de garganta, lesiones bucales, congénitas deformidades como labio leporino y paladar hendido, enfermedades periodontales, caries dental, pérdida de dientes y cambios que afectan la cavidad bucal. ¹⁶

Por tanto, este concepto se refiere al estado funcional normal y efectivo de los dientes, estructuras de soporte y huesos, articulaciones, mucosas, músculos, cavidad bucal y todas las partes de la cavidad bucal, y está relacionado con la masticación, la comunicación oral y los músculos faciales. ¹⁸

La salud bucal es parte de la salud general y es esencial para proporcionar una buena calidad de vida (CV). Todas las personas deben tener salud bucal para poder hablar, masticar, reconocer el sabor de la comida, sonreír, no tener dolor ni malestar en la vida y poder interactuar con los demás sin dificultad. ¹⁸

Una salud bucal insuficiente puede tener un impacto negativo en las actividades sociales, hacer que las personas se queden aisladas del mundo y afectar gravemente a su calidad de vida. ¹⁸

2.2.3. Adolescencia, salud oral y calidad de vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Por otro lado, cuando nos referimos a estilo de vida, hacemos referencia al modo de vivir de una persona o grupo poblacional influenciado por las características personales y patrones de comportamiento individuales, como las condiciones de vida y los aspectos socioculturales. El conjunto de hábitos y conductas positivas que lleve a cabo un adolescente determinarán un nivel de bienestar satisfactorio, así como una calidad de vida y salud futura. Por el contrario, estilos de vida no saludables generarán efectos negativos en su salud. Entre algunos de los hábitos de vida que presentan una influencia positiva o negativa en la salud bucodental del adolescente encontramos el deporte, cuya exigencia es mayor en la niñez y en la adolescencia. Asimismo, la alimentación en la adolescencia tiene una gran trascendencia en la proyección de calidad de vida adulta. Es uno de los principales factores de estilo de vida que afectan a la salud y a la calidad de esta. Una nutrición adecuada ayuda a los niños a crecer correctamente y reduce el riesgo de desarrollar obesidad y caries dental. Otro mal hábito que comienza

mayoritariamente en la adolescencia es el consumo de tabaco, el cual está aumentando a nivel mundial el número de adolescentes fumadores, especialmente entre las mujeres.¹⁹

Con todos los hábitos anteriores mencionados, se convierte en una etapa importante para la prevención y promoción de la salud, que pueden llevar al adolescente a instaurar patrones de conducta positivos. Se ha demostrado que ciertos patrones de conducta sobre todo los no saludables, no aparecen de manera aislada, sino que coexisten formando un grupo de comportamientos de riesgo durante la adolescencia.¹⁹

La calidad de vida, comprendida desde la percepción del individuo sobre su posición en la vida está relacionada directamente con la salud oral, la cual se considera parte de la salud humana integral. En este sentido, los adolescentes se han considerado un grupo de riesgo por múltiples factores que pueden afectar su calidad de vida, tales como la pobreza, acceso a la salud, estrato socioeconómico, adicionalmente a los cambios biológicos y fisiológicos de esta etapa. Esta transición de la niñez a la edad adulta puede impactar negativamente la salud oral. La aparición de enfermedades como caries dental, gingivitis o periodontitis, entre otras, puede generar problemas psicosociales asociados con la estética y la autoestima.⁵

2.2.4. Calidad de vida relacionada con la salud oral

La calidad de vida relacionada a la salud bucal, es un complejo multidimensional, funcional, psicosocial y económico, de dominios interrelacionados que representa la perspectiva subjetiva de la persona con respecto a síntomas y experiencias. Es un término que forma parte de los indicadores socio dentales, definidos como la medida en que las condiciones orales influyen en el normal funcionamiento social y conducen a cambios importantes en las actividades cotidianas como incapacidad para trabajar o asistir a la escuela, entre otros, siendo estos indicadores considerados como complementos importantes de los indicadores clínicos.²⁰

El concepto de calidad de vida relacionado con la salud bucal tiene las mismas dificultades. Darse cuenta de la definición de calidad de vida (CV) se debe a su contexto subjetivo, abstracto y multidimensional. Todos estamos contruidos

por la experiencia. Bajo el Trasfondo cultural, estoy inmerso en un sistema de valores y evaluo mis propios puntos de vista a través de los individuos, sin ser afectado por sus juicios y valores externos, todavía no hay una definición consensuada para esto.²

La calidad de vida oral es la percepción que tiene una persona del disfrute oral, con base en los servicios que reporta diariamente, teniendo en cuenta sus condiciones pasadas y presentes, su participación en enfermería, sus expectativas, su paradigma y, por supuesto, el sistema de valores se ve afectado por su sociedad Inspirándose en el trasfondo cultural.²¹

Las enfermedades bucodentales no son fundamentalmente mortales, pero pueden causar una morbilidad grave que puede tener consecuencias físicas, sociales y psicológicas que afectan la calidad de vida de las personas. ²¹

La calidad de vida relacionada con la salud bucal es un constructo multidimensional que incluye la evaluación subjetiva del estado de salud bucal, el bienestar funcional y emocional, las expectativas y la satisfacción con la atención odontológica recibida y la autoestima. Abarca el impacto de la salud bucal en los aspectos físicos, psicológicos, funcionales y sociales de las personas. La salud bucal puede considerarse un factor relevante en la percepción que los individuos tienen de su salud; ejerce una influencia en su autoestima y posición en la vida.²²

Las evaluaciones de la calidad de vida relacionada con la salud bucal se utilizan para comprender cómo las enfermedades bucales afectan la vida diaria de cada individuo. El concepto de calidad de vida relacionada a salud bucal juega un papel crucial en la comunicación con la población general y los responsables políticos. Por ejemplo, los indicadores clínicos, como el índice de dientes cariados, faltantes y obturados, solo pueden resultar significativos para los odontólogos, mientras que el impacto de la caries dental en términos de incapacidad para comer, descansar o trabajar debido a el dolor dental hace que la calidad de vida sea más identificable con la población general.²³

2.2.5. Instrumentos para medir la CVRSB

Los instrumentos que miden calidad de vida y su relación con la salud oral, pueden enfocarse en múltiples dimensiones de la vida y de la salud y ser

aplicados en varios pacientes; como también centrarse solo a aspectos concretos de una determinada enfermedad, y en una población definida.²⁴

Asimismo, se utilizan instrumentos específicos, como el Índice de Evaluación de la Salud Bucal Geriátrica (GOHAI), los Impactos Orales en el Rendimiento Diario (OIDP) y el Perfil de Impacto en la Salud Bucal (OHIP). Este último es el más utilizado tanto por investigadores como por médicos. El OHIP fue desarrollado originalmente por Slade y Spencer en Australia y contiene 49 elementos (OHIP-49) formulados a partir de declaraciones obtenidas en entrevistas con pacientes dentales. Estos ítems se distribuyeron considerando siete dimensiones, limitación funcional, dolor físico, malestar psicológico, discapacidad física, discapacidad psicológica, discapacidad social y discapacidad, elaboradas a partir del modelo teórico propuesto por Locker. Se desarrollaron versiones abreviadas de este instrumento, destacando el Perfil de Impacto en la Salud Bucal-14 (OHIP-14).²⁵

Desde su publicación, el OHIP-14 ha sido traducido y adaptado a diferentes idiomas. También ha sido ampliamente aplicado en diferentes muestras y contextos diferentes a aquellos en los que se propuso y evaluó el instrumento, por ejemplo, en la población general. Sin embargo, al ser el OHIP-14 un instrumento de medición de un concepto latente, es necesario asegurar que realmente pueda medir lo que se propuso medir, es decir, la percepción del impacto que un problema de salud bucal puede tener en la salud bucal de una persona. El uso previo del instrumento en diferentes muestras no puede garantizar esto. Por tanto, parece necesario realizar análisis analíticos capaces de dar fe de la validez de los datos obtenidos en diferentes muestras y/o contextos utilizando el instrumento. Aunque dos estudios, uno que utilizó una muestra de la población general de adultos británicos y el otro de pacientes dentales brasileños, confirmaron la adecuación de la estructura factorial original del OHIP-14, otros estudios han refutado que el OHIP tiene esta estructura factorial. Sin embargo, vale la pena señalar que la mayoría de estos estudios utilizaron el OHIP-14 en un contexto y población diferente a aquellos en los que se elaboró el instrumento, lo que abre el camino para cuestionar si este instrumento puede preservar el concepto latente que debe medir.²⁵

A. Perfil de Impacto de Salud Oral OHIP– 14 (Oral Meath Impacto Profite)

Permite evaluar el impacto de la salud oral sobre la calidad de vida en pacientes de edad adulta. Presenta en su estructura una sección para consignar datos generales (edad, sexo, nivel de instrucción, lugar de nacimiento, domicilio actual, ocupación, condición sistémica y estado civil), también tiene una sección de indicaciones para su aplicación, y una tercera sección donde se consignan las preguntas propiamente.²⁶

El OHIP-49 ha demostrado una gran validez y fiabilidad. Sin embargo, el gran número de ítems que contiene limita su uso en ensayos clínicos, en la práctica clínica y en investigación. Por ello, Salde publicó en 1997 una forma resumida del OHIP conformado, al igual que el anterior, por siete dimensiones (cada una de ellas con dos preguntas) denominadas: “Limitación funcional”, “Dolor físico”, “Malestar psicológico”, “Dificultad física”, “Dificultad psicológica”, “Dificultad social” y “Minusvalía”. Tanto la versión extendida de 49 ítems del OHIP, como la versión corta de 14 preguntas, están enfocadas para su empleo en adultos mayores.²⁷

Salde G., validó el OHIP-14, en formato corto con 14 preguntas, derivadas de los 49 originales del OHIP-49, manteniendo suficiente capacidad psicométrica y discriminativa, descartando aquellas que tienen 5% o más de respuestas en blanco y en las que el paciente respondía no sé y restando preguntas ambiguas seleccionando solo 14 preguntas que resultaron ser las más representativas. Respecto a la puntuación: la baja equivale a altos niveles de calidad de vida relacionada con la salud oral.

El OHIP-14 fue validado al español por Montero et al.²⁸, consta de 14 preguntas divididas en siete dimensiones, cada pregunta consta de cinco alternativas de respuesta:

- Nunca= 0
- Casi Nunca= 1
- Algunas veces= 2
- Frecuentemente= 3
- Siempre= 4.

Para obtener una calificación por medio del método aditivo se sumó el código de cada respuesta para obtener una calificación para cada dimensión y para el instrumento completo (0-56), de la tal forma que 0 - 14 equivale a NO IMPACTO (Autopercepción positiva) y 15 - 56 IMPACTO (Autopercepción negativa), implicando que la mayor calificación representará el mayor efecto de los trastornos bucodentales en la calidad de vida del entrevistado.¹³

El cuestionario OHIP-14, tal como se indicó en los antecedentes del estudio, ha sido utilizado en diferentes experiencias de investigación, pues se trata de un cuestionario validado por juicio de expertos, prueba piloto y confiabilidad estadística. Por estas razones precisamente, se decidió utilizarlo en el presente estudio.¹³

1. Dimensiones de la escala OHIP 14

a) Limitación Funcional:

Se considera a cualquiera de las limitaciones o falta de habilidad para realizar una actividad, que resulta de un impedimento de la manera o en el rango considerado normal para un ser humano; como la incomodidad para pronunciar algunas palabras o sensación de pérdida del gusto debido a dificultades con los dientes, boca o prótesis dentales: por último, el problema para pronunciar las palabras.¹⁴

b) Dolor Físico:

Es una sensación desagradable en los dientes que generalmente es una señal de alarma con respecto a la integridad del organismo. La incomodidad dolorosa en la boca al comer, debido a problemas con los dientes, boca o prótesis dentales. Molestias dolorosas, incomodidad al comer algún alimento.¹⁴

c) Malestar psicológico:

Perturbación del bienestar material del cuerpo o de la tranquilidad del ánimo, causada por una fatiga, daño, fastidio, etc., como la preocupación y/o nerviosismo, debido a

problemas con los dientes, boca o prótesis dentales. Preocupación o estrés.¹⁴

d) Discapacidad física:

La pérdida parcial o total de la capacidad innata de un individuo. Las causas pueden ser varias, pero en este caso están relacionadas con enfermedades congénitas o adquiridas, o por lesiones en la anatomía y la función de un órgano miembro o sentido; que ocasiona una dieta poco satisfactoria y/o interrupción de comidas debido a problemas con los dientes, boca o prótesis dentales. Dieta insatisfactoria, interrupción de comidas.¹⁴

e) Discapacidad psicológica:

Disminuyen las capacidades cognitivas e intelectuales personales. Es difícil relajarse o ser molestado frente a otras personas debido a problemas con los dientes, la boca o las dentaduras postizas.¹⁴

f) Discapacidad Social:

Los problemas sociales son causados básicamente por la integración total del individuo en la sociedad; el dolor en los dientes, la boca o las dentaduras postizas puede causar irritabilidad con los demás o dificultad en el trabajo diario. Irritabilidad, dificultad en las actividades diarias.¹⁴

g) Minusvalía:

Este es el resultado de obstáculos que les impiden o restringen el desempeño de sus actividades de manera normal. También utiliza estándares humanos basados en factores de género, edad, culturales y sociales. Debido a problemas con los dientes, la boca o las dentaduras postizas, siento que la vida en general no es satisfactoria y / o se siente completamente incapaz de funcionar correctamente. Vida incómoda, incapacidad para realizar las actividades diarias.¹⁴

2.3. Hipótesis

No presenta.

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014), un estudio descriptivo busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Tipo de investigación

Según el enfoque fue cuantitativo:

Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014) viene a ser un proceso sistematizado donde se usa la recolección de datos para probar la hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico.

Según la planificación de la toma de datos fue prospectivo:

Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014) es prospectivo cuando, los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios) por lo que posee control del sesgo de medición.

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

Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014) Todas las variables son medidas en una sola ocasión; por ello de realizar comparaciones, se trata de muestras independientes.

Según el número de variables de interés fue descriptivo:

Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014) El análisis estadístico, es univariado porque solo describe o estima parámetros en la población de estudio a partir de una muestra.

3.2. Nivel de investigación

El presente trabajo fue una investigación de nivel descriptivo:

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014), porque busca especificar características de un fenómeno analizado, además describe tendencias de un grupo o población.

3.3. Diseño de investigación

La presente investigación fue de diseño no experimental – observacional:

Según Hernández R, Fernández C, Baptista M,²⁹ (2014), se trata de un estudio no experimental, ya que “podría definirse como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios en los que no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables.

M – O

Donde:

M: Muestra con quien (es) vamos a realizar el estudio.

O: Información (observaciones) relevante o de interés que recogemos de la muestra.

3.4. Población y muestra

3.4.1. Población

Estuvo conformada por 80 padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022, luego de aplicar los criterios de selección

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Padre que matriculó a su menor hijo en el año 2022.
- Padre que aceptó participar en el estudio
- Padre con buen estado general

Criterios de exclusión

- Padre que no completó la ficha de recolección de datos en su totalidad
- Padre que, a pesar de haber firmado el consentimiento informado, desistió de participar en el estudio.

3.4.2. Muestra

Estuvo conformada por 72 padres de escolares de 6 a 12 de la I.E. Corazón de Jesús, del distrito de Paiján.

Para la obtención de la muestra se hizo uso de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{d^2(N - 1) + Z^2 pq}$$

Donde:

N= tamaño de la población.

Z= 1.96 si el intervalo de confianza es al 95%.

p= proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población de referencia (0,5).

q= Proporción de la población de referencia que no presenta el fenómeno en estudio (0.95).

d= Precisión (0,05)

Reemplazando:

$$n = \frac{80 * 1.96^2 * 0.5 * 0.95}{0.5^2(80 - 1) + 1.95^2 * 0. * 0.95}$$

n= 72

Muestreo: Para este estudio, se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.5. Variables. Definición y operacionalización

Variable (definición)

Calidad de vida relacionada a salud bucal: Es la percepción que tiene una persona del disfrute oral, con base en los servicios que reporta diariamente, teniendo en cuenta sus condiciones pasadas y presentes, su participación, sus expectativas, su paradigma y, por supuesto, el sistema de valores se ve afectado por su sociedad Inspirándose en el trasfondo cultural.²¹

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Calidad de vida relacionada con salud oral	La calidad de vida relacionada a salud bucal será medida mediante un cuestionario virtual que constará de 14 preguntas divididas en dimensiones.	Limitación funcional	OHIP-14 (preguntas 1 y 2)	Cualitativo – Ordinal - Dicotómica	1: Autopercepción positiva (No Impacto): ≤ 2 2: Autopercepción negativa (Impacto): > 2
		Dolor físico	OHIP-14 (preguntas 3 y 4)		
		Malestar psicológico	OHIP-14 (preguntas 5 y 6)		
		Discapacidad física	OHIP-14 (preguntas 7 y 8)		
		Discapacidad psicológica	OHIP-14 (preguntas 9 y 10)		
		Discapacidad social	OHIP-14 (preguntas 11 y 12)		
		Minusvalía	OHIP-14 (preguntas 13 y 14)		

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.6.1 Descripción de técnicas:

Encuesta.

3.6.2 Descripción de instrumentos:

El instrumento que se utilizó en este estudio fue el cuestionario Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP-14), el cual consta de 14 preguntas y fue tomado del estudio de Montero J, et al.²⁸

3.6.3 Validación

El presente estudio consta de validez por medio de un juicio de expertos.

3.6.4 Confiabilidad

Se aplicó por medio del coeficiente de Kuder Richarson KR20, donde se obtuvo una confiabilidad del 82,9% el cual podemos decir que tiene una confiabilidad Muy Alta para la escala.

Procedimientos:

Coordinación

Se emitió un documento de solicitud de permiso respectivo para la ejecución del proyecto al director de la I.E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján. Además, se solicitó la base de datos de los padres registrados en secretaría.

Consentimiento informado

Se utilizó un consentimiento informado el cual debió ser firmado por los padres de familia para autorizar la participación de sus menores hijos en el estudio, además los menores tuvieron que aceptar el asentimiento informado.

Recolección de datos

Se utilizó un cuestionario conocido como Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP-14) el cual se adaptó de manera virtual, enviado a través de los correos electrónicos o número de celular a cada uno de los padres de familia.

Cada participante dispuso de 10 minutos aproximadamente para llenar la encuesta virtual en la cual tuvo una parte inicial donde aceptó o no su participación mediante un consentimiento informado. Si su respuesta es No acepto, se finalizó el cuestionario.

Si su respuesta es Acepto, continuó con una segunda parte donde debe llenar sus datos personales, luego de esto pasó a la parte final donde se encontró el OHIP-14, presentando 14 preguntas con 5 alternativas: nunca (N), casi nunca (CN), ocasionalmente (O), frecuentemente (F) y muy frecuentemente (MF). El

participante marcó la respuesta que consideró adecuada según el enunciado hasta finalizar y enviar sus respuestas.

3.7 Método de análisis de datos

El procesamiento de datos se realizó de manera automatizada en el programa estadístico SPSS v23 y Microsoft office – Excel, obteniéndose frecuencias absolutas y relativas. Los resultados se presentaron en tablas y Figuras estadísticas.

3.8 Aspectos éticos

Se respetaron los principios éticos indicados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación en su versión 001:

- Respeto y protección de los derechos de los intervinientes, su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- Cuidado del medio ambiente, respetando el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.
- Libre participación por propia voluntad y a estar informado de los propósitos y finalidades de la investigación en la que participan de tal manera que se exprese de forma inequívoca su voluntad libre y específica.
- Búsqueda de beneficencia, no maleficencia, asegurando el bienestar de los participantes a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, reducir efectos adversos posibles y maximizar los beneficios.
- Integridad científica que permita la objetividad, imparcialidad y transparencia durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- Justicia a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite los sesgos, así también, el trato equitativo con todos los participantes.³⁰

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

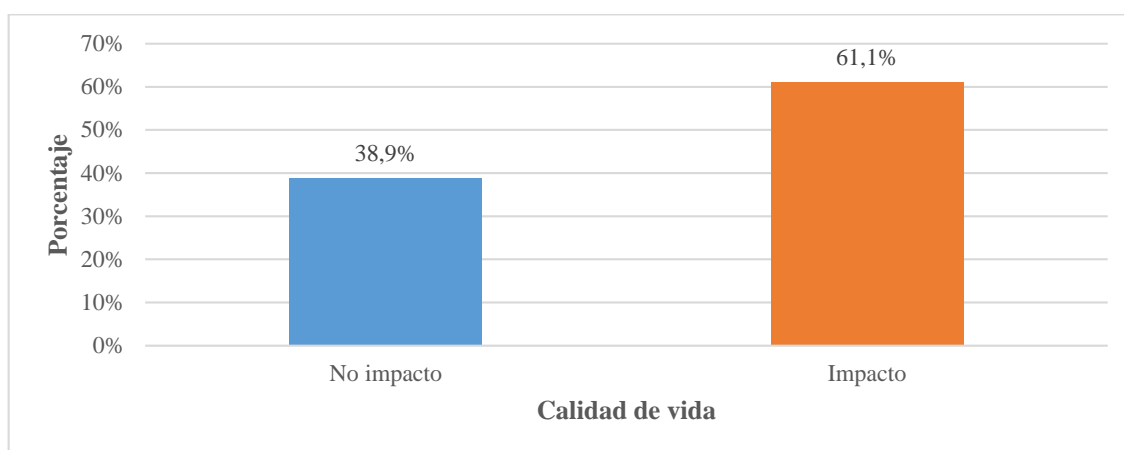
4.1. Resultados

4.1.1. Presentación descriptiva de resultados

Tabla 1: Calidad de vida relacionada con la salud oral de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Calidad de vida		
	f	%
No impacto	28	38,9
Impacto	44	61,1
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 1

Figura 1: Calidad de vida relacionada con la salud oral de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

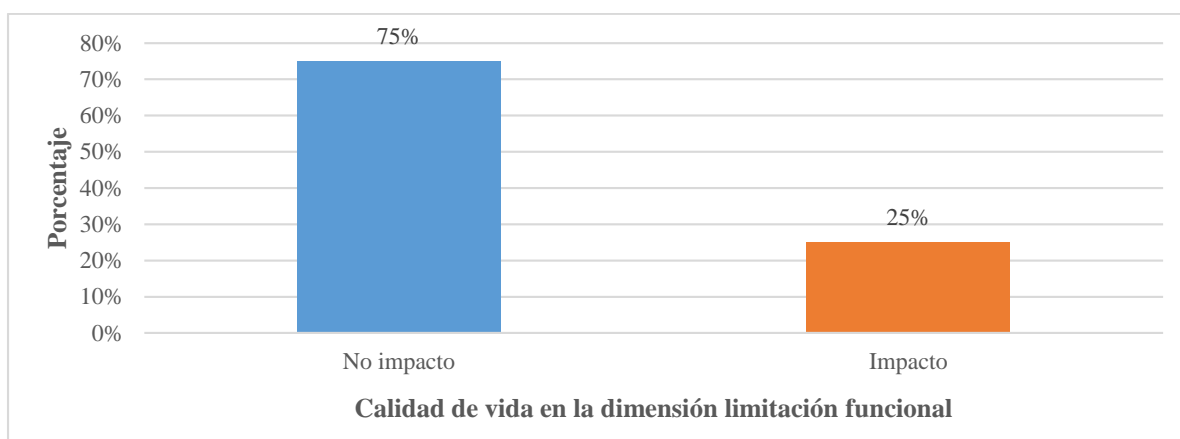
Interpretación:

En la tabla 1, respecto a la calidad de vida relacionada con la salud oral de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 61,1% (44) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida relacionada con la salud oral, mientras que en el 38,9% (28) no presenta impacto.

Tabla 2: Calidad de vida en la dimensión limitación funcional de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Calidad de vida en la dimensión limitación funcional		
	f	%
No impacto	54	75,0
Impacto	18	25,0
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 2

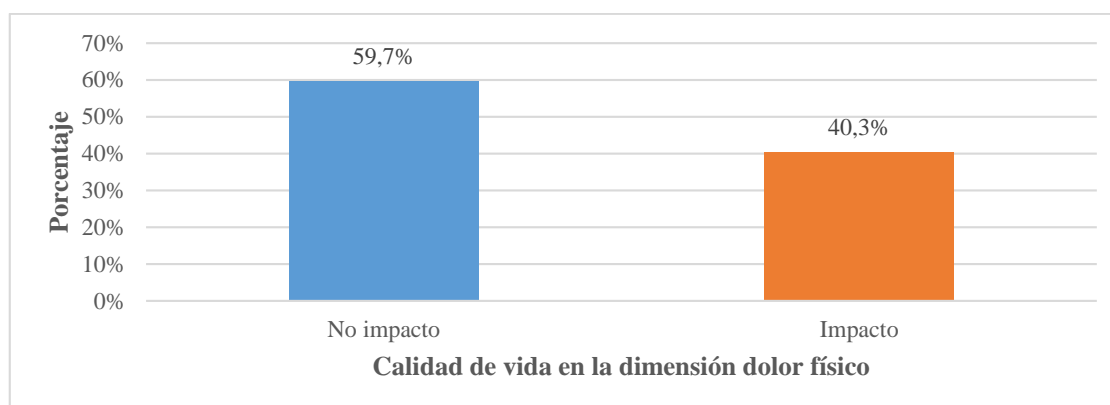
Figura 2: Calidad de vida en la dimensión limitación funcional de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Interpretación: En la tabla 2, respecto a la calidad de vida en la dimensión limitación funcional de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 25% (18) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión limitación funcional, mientras que en el 75% (54) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión limitación funcional.

Tabla 3: Calidad de vida en la dimensión dolor físico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Calidad de vida en la dimensión dolor físico		
	f	%
No impacto	43	59,7
Impacto	29	40,3
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 3

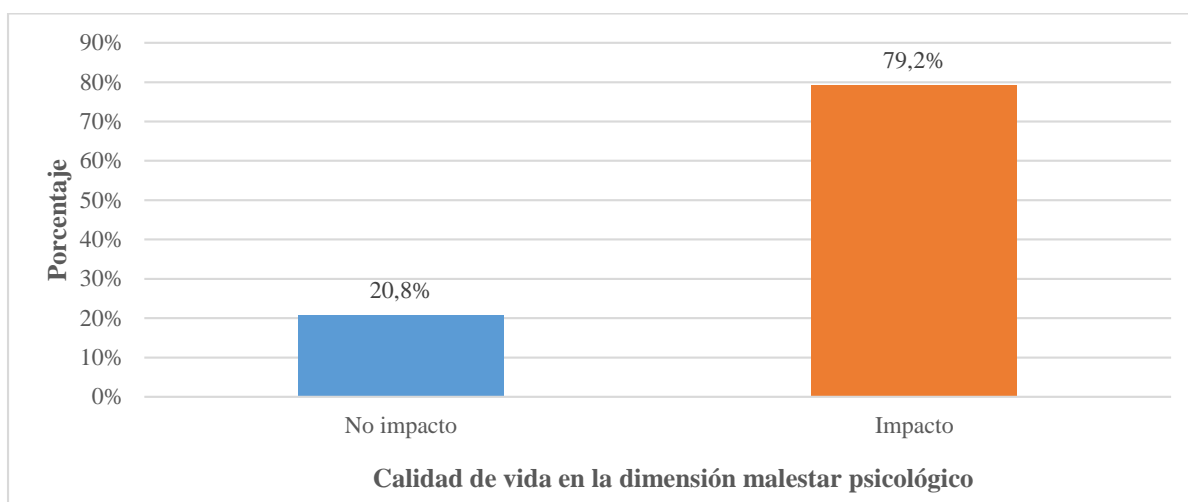
Figura 3: Calidad de vida en la dimensión dolor físico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Interpretación: En la tabla 3, respecto a la calidad de vida en la dimensión dolor físico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 40,3% (29) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión dolor físico, mientras que en el 59,7% (43) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión dolor físico.

Tabla 4: Calidad de vida en la dimensión malestar psicológico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Calidad de vida en la dimensión malestar psicológico		
	f	%
No impacto	15	20,8
Impacto	57	79,2
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 4

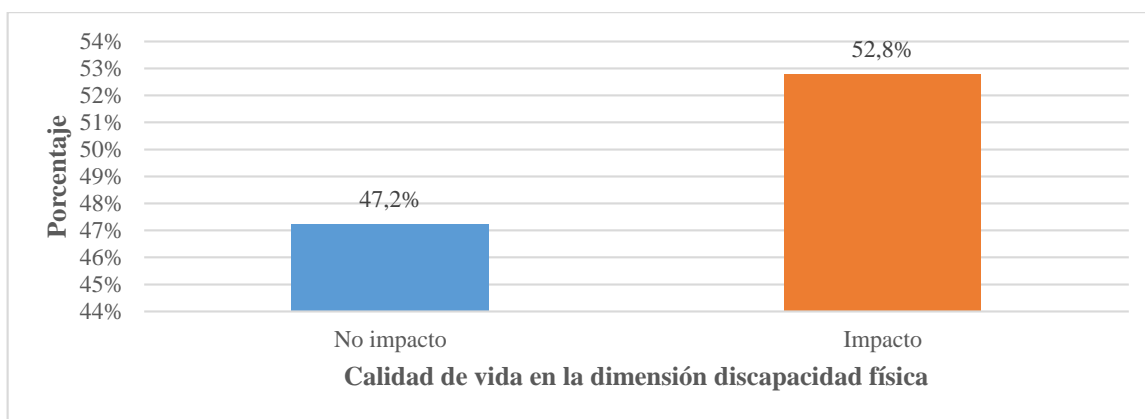
Figura 4: Calidad de vida en la dimensión malestar psicológico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Interpretación: En la tabla 4, respecto a la calidad de vida en la dimensión malestar psicológico de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 79,2% (57) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión malestar psicológico, mientras que en el 20,8% (15) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión malestar psicológico.

Tabla 5: Calidad de vida en la dimensión discapacidad física de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Calidad de vida en la dimensión discapacidad física		
	f	%
No impacto	34	47,2
Impacto	38	52,8
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla n°5

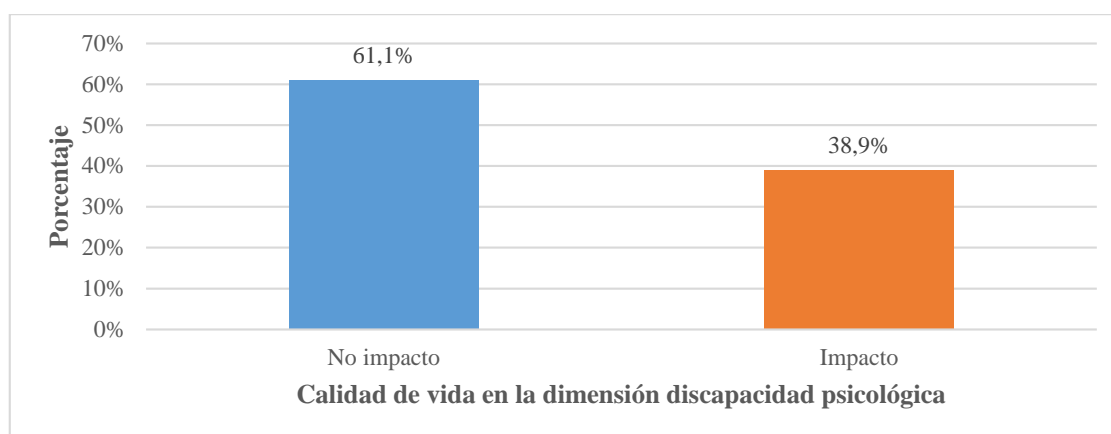
Figura 5: Calidad de vida en la dimensión discapacidad física de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Interpretación: En la tabla 5, respecto a la calidad de vida en la dimensión discapacidad física de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 52,8% (34) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión discapacidad física, mientras que en el 47,2% (38) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión discapacidad física.

Tabla 6: Calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica		
	f	%
No impacto	44	61,1
Impacto	28	38,9
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 6

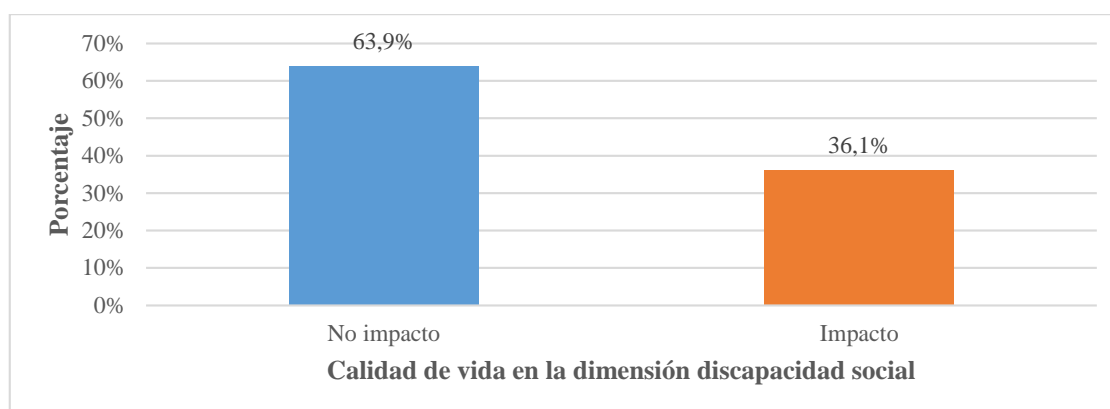
Figura 6: Calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Interpretación: En la tabla 6, respecto a la calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 38,9% (28) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica, mientras que en el 61,1% (44) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión discapacidad psicológica.

Tabla 7: Calidad de vida en la dimensión discapacidad social de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Calidad de vida en la dimensión discapacidad social		
	f	%
No impacto	46	63,9
Impacto	26	36,1
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 7

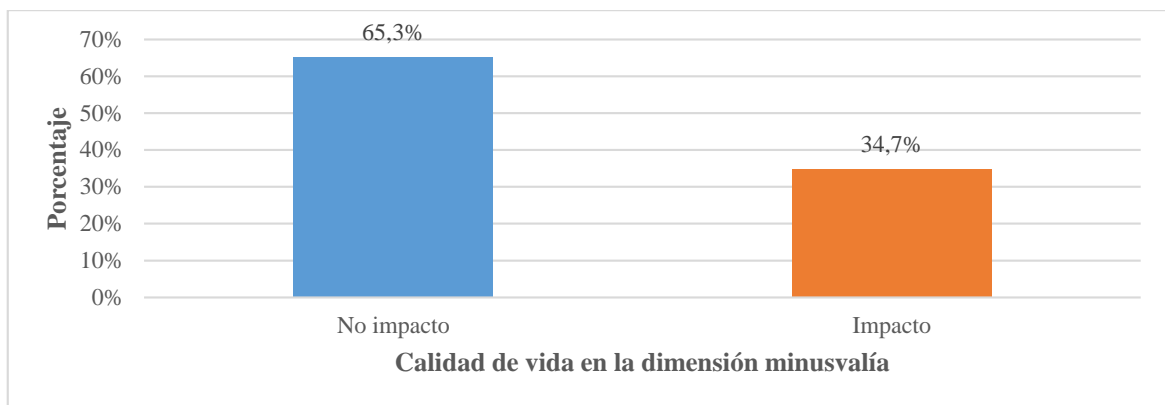
Figura 7: Calidad de vida en la dimensión discapacidad social de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022

Interpretación: En la tabla 7, respecto a la calidad de vida en la dimensión discapacidad social de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 36,1% (26) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión discapacidad social, mientras que en el 63,9% (46) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión discapacidad social.

Tabla 8: Calidad de vida en la dimensión minusvalía de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Calidad de vida en la dimensión minusvalía		
	f	%
No impacto	47	65,3
Impacto	25	34,7
TOTAL	72	100,0

Fuente: ficha de recolección de datos



Fuente: Datos obtenidos de la tabla 8

Figura 8: Calidad de vida en la dimensión minusvalía de padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, Año 2022.

Interpretación: En la tabla 8, respecto a la calidad de vida en la dimensión minusvalía de padres de escolares de 6 a 12 años de la I.E. Corazón de Jesús. Se evidencia que el 34,7% (25) de los padres de familia, presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión minusvalía, mientras que en el 65,3% (47) no presenta impacto en la calidad de vida en la dimensión minusvalía.

4.2. Discusión

1. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022, se determinó que el 61,1% de padres de familia presentaron impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal. El cual fue similar a los estudios de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019), An R, et al.⁶ (China, 2022), León D, y col.¹⁰ (Chile, 2019), Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), Chávez A, y col.¹³ (Lima, 2020), donde los adultos presentaron un alto impacto en la calidad de vida relacionada a salud bucal o una calidad de vida insatisfactoria. Estos resultados pudieron darse debido a la necesidad de tratamiento odontológico que necesitan los padres de familia, la cual pudo darse por la mala higiene bucal, ocasionando malestares dolorosos y molestias a nivel psicológico y social en dicha población, la cual a su vez afecta su calidad de vida. Sin embargo, estos resultados discrepan de los estudios de Álvarez S.¹⁴ (Puno, 2018), quienes indicaron que los padres obtuvieron calidad de vida relacionada a salud bucal regular, además los estudios de Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021) y Valenzuela M, y col.¹² (Chiclayo, 2020) indicaron que no hubo impacto en la calidad de vida. Asimismo, el estudio de Abdulaziz A, et al.⁷ (Arabia Saudita, 2022), indicó que los participantes obtuvieron una calidad de vida relacionada a salud bucal buena. Esta discrepancia pudo darse debido a que aún hay personas que se preocupan por mantener una buena salud bucal, ya que cuentan con el conocimiento sobre las posibles causas que puede generar una mala salud bucal, por ende, su calidad de vida relacionada a salud bucal no está muy afectado. Cabe señalar que, la calidad de vida relacionada a salud bucal juega un papel crucial en la comunicación con la población general y los responsables políticos. Por ejemplo, los indicadores clínicos, como el índice de dientes cariados, faltantes y obturados, solo pueden resultar significativos para los odontólogos, mientras que el impacto de la caries dental en términos de incapacidad para comer, descansar o trabajar debido a el dolor dental hace que la calidad de vida sea más identificable con la población general.²⁰
2. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión limitación funcional, el 75% de padres de familia no presentó impacto, presentando similitud a los estudios de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019) y Molina J y col.⁸ (Lima, 2021), Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021), quienes indicaron que los padres de

familia no presentaron impacto en la dimensión limitación funcional. Esta similitud pudo darse debido a que los padres indicaron que no han tenido dificultad para pronunciar palabras y no sintieron que sus alimentos cambiaron de sabor. Sin embargo, el estudio de Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), indicó que el 61,9% obtuvo un alto impacto en la limitación funcional, lo cual pudo darse debido a que los padres tuvieron problemas para pronunciar palabras y los malestares ocasionados por los problemas dental también afectó en el sabor de sus alimentos.

3. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión dolor físico, el 59,7% (53) de padre de familia no presentó impacto, el cual fue similar al estudio de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019) y Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021), donde los padres no tuvieron impacto en la dimensión de dolor físico, la cual pudo darse debido a que no presentaron dolor de dientes ni tuvieron malestar al consumir sus alimentos. Sin embargo, los estudios de Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), indicaron que la dimensión de dolor físico presentó un alto impacto, el cual pudo darse debido a que los padres presentaron dolor de dientes y por ende dolor al consumir sus alimentos, que pudo darse por la caries dental.
4. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión molestias psicológicas, el 79,2% (57) de padres de familia si presentó impacto, este resultado fue similar a los estudios de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019), Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), y Molina J y col.⁸ (Lima, 2021), quienes indicaron que los participantes de sus estudios obtuvieron un alto impacto en la dimensión molestias psicológicas. La similitud pudo darse debido a los padres se preocupan por los problemas en su boca y debido a ello se han sentido estresados. Sin embargo, Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021) indicó que no hubo impacto en las molestias psicológicas, que pudo darse debido a que todos los adultos se sentían conforme a sus piezas dentarias.
5. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad física, el 52,8% (38) de padres de familia si presentó impacto. Este resultado fue similar a los estudios de Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), y Molina J y col.⁸ (Lima, 2021), donde los padres de familia mostraron un alto impacto en la dimensión de incapacidad física, lo cual pudo darse debido a que tuvieron problemas dolorosos, los padres tuvieron que interrumpir sus alimentos y cambiarlos por comidas más blandas. Sin embargo, estos resultados discrepan del estudio de Roque

J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019) y Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021), donde indica que los padres no tuvieron impacto de incapacidad física, ya que no sintieron la necesidad de cambiar sus alimentos.

6. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad psicológica, el 61,1% de padres de familia no presentó impacto. Este resultado fue similar al estudio de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019) y Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021), donde no hubo impacto en la dimensión incapacidad psicológica. Esta similitud pudo darse debido a que los padres debido a su buena salud bucal, no presentaron problemas para dormir. Sin embargo, los resultados difieren de los estudios de Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), y Molina J y col.⁸ (Lima, 2021), donde los padres obtuvieron un alto impacto en la incapacidad psicológica. Esta discrepancia pudo darse debido a los problemas dentales, tuvieron problemas para dormir y hasta se han sentido avergonzados por los problemas de su boca.
7. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad social, el 63,9% de padres de familia no tuvo impacto, este resultado pudo darse debido a que los padres no presentaron ninguna molestia dental por lo tanto su socialización fue normal. Sin embargo, los estudios de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019), Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021), Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), y Molina J y col.⁸ (Lima, 2021), indicaron que los padres tuvieron impacto en la dimensión de incapacidad social. Esta discrepancia pudo darse debido a que su salud bucal en algún momento los ha vuelto irritables y afectó sus actividades diarias.
8. Al determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión minusvalía, el 65,3% de padres de familia no tuvo impacto. Este resultado pudo darse debido a que su salud bucal no afectó su salud en general porque presentaron una buena higiene bucal. Sin embargo, los estudios de Roque J, y col.⁴ (Cajamarca, 2019), Muñoz T, y col.⁹ (Ecuador, 2021), Husain F, et al.¹¹ (Indonesia, 2017), y Molina J y col.⁸ (Lima, 2021), indicaron que la dimensión minusvalía presentó alto impacto, el cual pudo darse debido a que los malestares generales que presentaron, ya sea por un dolor dental agudo.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

1. La calidad de vida relacionada con salud oral si tuvo impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
2. La dimensión de limitación funcional no tuvo impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
3. La dimensión de dolor físico no tuvo impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
4. La dimensión de molestias psicológicas presentó impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
5. La dimensión de incapacidad física presentó impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
6. La dimensión de incapacidad psicológica no tuvo impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
7. La dimensión de incapacidad social no tuvo impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022
8. La dimensión de minusvalía no tuvo impacto en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad, año 2022

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda al Director de la I. E. Corazón de Jesús, del distrito de Paiján, gestionar campañas sobre salud bucal por medio de cirujanos dentistas, con el propósito de informar a la población de escolares sobre una correcta manera de prevenir enfermedades y con ello, mejorar la calidad de vida relacionada a salud bucal.
- Se recomienda a los padres de familia, llevar a sus menores hijos a una consulta odontológica y con ello el odontólogo pueda orientar y mejorar su salud bucal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perea C. Estudio del impacto en la calidad de vida del paciente subsidiario de tratamiento prostodóntico mediante el desarrollo y la aplicación de índices específicos. Universidad Complutense de Madrid; 2017.
2. Rivera S. La importancia del OHIP (Oral Health Impact Profile) en la Odontología. *Odontol Sanmarquina* [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2022]; 23 (1): 35–42. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17505>
3. Maraví J, Hayakawa L, Geller D. Calidad de vida relacionada a la salud oral de preescolares peruanos en el año 2018. *Rev Odontopediatria Lat* [Internet]. 2022 [citado el 29 de octubre de 2022]; 11 (1): e-219152. Disponible en:
<https://www.revistaodontopediatria.org/index.php/alop/article/view/209/8>
4. Roque J, Tejada S. Relación entre salud oral y calidad de vida en el Hospital II- E Simón Bolívar, Cajamarca. [Internet]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello; 2019 [citado el 6 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1005/TesisJhojairaRoque-AiméTejada.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Cerón Bastidas XA. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *CES Odontol*. 2018;31(1):38–46.
6. An R, Li S, Li Q, Luo Y, Wu Z, Liu M, Chen W. Oral Health Behaviors and Oral Health-Related Quality of Life Among Dental Patients in China: A Cross-Sectional Study. *Pat. Prefer. Adherence*. [Internet]. 2022 [Citado el 25 de enero 2023]; 16 (1): 3045-3058. Doi: <https://doi.org/10.2147/PPA.S385386>
7. Abdulaziz A, Ahmed H, Bashayer A, Mohammad A, Waleed A, Amjed A. Assessment of Oral Health-Related Quality of Life and Its Associated Factors among the Young Adults of Saudi Arabia: A Multicenter Study. *Biom. Res. Inter*. [Internet]. 2022 [Citado el 25 de enero 2023]. Doi: <https://doi.org/10.1155/2022/5945518>
8. Molina J, Centeno M. Calidad de vida relacionada con la salud oral en adultos de la ciudad de Macas, Ecuador, 2021. *Rev. Cient. Odontol*. [Internet]. 2021 [Citado el 5 de octubre 2022]; 9(3): e068. Disponible en:
<https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/odontologica/article/view/1033/836>

9. Muñoz T, Pulgarín C, Ortega M, Ramos R. Calidad de vida relacionado con la salud bucal en adultos de la ciudad de Quito – Ecuador. Sap. Int. J. Interdis. Stud. [Internet]. 2021 [Citado el 5 de octubre 2022]; 2(4). Disponible en:
<https://journals.sapienzaeditorial.com/index.php/SIJS/article/view/127>
10. León D, Moya P, Vidal C. Intervención en salud oral para modificar la calidad de vida en mujeres vulnerables. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2022]; 45 (3). Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1628/1271>
11. Husain FA, Tatengkeng F. Oral Health-Related Quality of Life Appraised by OHIP-14 Between Urban and Rural Areas in Kutai Kartanegara Regency, Indonesia: Pilot Pathfinder Survey. Open. Dent. J. [Internet]. 2017 [Citado el 5 de octubre 2022]; 11: 557-564. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5712656/>
12. Valenzuela M, Scipión R, Portocarrero J. Calidad de vida relacionada con la salud oral en una población venezolana en el Perú. Av. Odontoestomatol. [Internet]. 2020 [Citado el 5 de octubre 2022]; 36 (4). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852020000400003
13. Chávez A, Choy R. Impacto de la salud oral en la calidad de vida (OHIP 14) en los pacientes que acuden a 2 centros de salud del departamento de Cajamarca en los meses de mayo-agosto del 2019. [Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de odontología; 2020. disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8535/Impacto_ChavezRivera_Alexandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=El%20OHIP%2D14%20es%20un,incapacidad%20psicol%C3%B3gica%2C%20incapacidad%20social%20y
14. Álvarez S. Calidad de vida y autopercepción de la salud bucal en militares de 18 a 25 años del Fuerte Manco Cápac Puno 2017. Universidad Nacional del Altiplano; 2018. Disponible en:
<https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3278008>
15. Cruz J. La calidad de vida laboral y el estudio del recurso humano: una reflexión sobre su relación con las variables organizacionales. Univ. Norte. [Internet] 2018

- [Citado el 6 de noviembre 2022]; 45 (1): 58-81. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/646/64659525004/html/>
16. Organización Mundial de la Salud. Constitución de la OMS. [Internet] Actualizado el 2023 [Citado el 9 de febrero 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/about/governance/constitution#:~:text=La%20salud%20es%20un%20estado,o%20condici%C3%B3n%20econ%C3%B3mica%20o%20social>
 17. Espinosa C, Encarnación W, Vallespir C, Garcés M, Manco R, López C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. *Rev Cub Med Militar*. [Internet] 2023 [Citado el 28 de noviembre 2023]; 5 (1): disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2404/1779>
 18. Organización Panamericana de la Salud. La salud bucodental es esencial para la salud general. [Internet] 2013 [Citado el 22 de noviembre 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=8387:2013-oral-health-vital-overall-health&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
 19. Alcaina A, Saura V, Pérez A, Guzmán S, Cortez O. Salud oral: influencia de los estilos de vida en adolescentes. *Rev Pediatr Atenc Primaria*. [Internet] 2020 [Citado el 28 de noviembre 2023]; 22 (87). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000400005
 20. Pantoja E, Zaldívar H, Ibarra M. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en niños Peruanos con caries de infancia temprana severa. *Odontoestomatol*. [Internet] 2020 [Citado el 28 de noviembre 2023]; 22 (36): disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000300004
 21. Reinoso N, Del Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador. *Rev. Estomatol. Hered*. [Internet]. 2017 [citado el 6 de noviembre de 2022]; 27 (4): 227–34. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/reh/v27n4/a04v27n4.pdf>
 22. Alvarez MP, Greco R, Llena C. Oral Health-Related Quality of Life in Adolescents as Measured with the Child-OIDP Questionnaire: A Systematic Review. *Int. J. Environ. Res. Public. Health*. [Internet]. 2021 [Citado el 8 de marzo del 2023]; 18 (24): 12995. Doi: 10.3390/ijerph182412995

23. Lim FY, Goo CL, Leung WK, Goh V. Validation of the Malay Oral Impacts on Daily Performances and Evaluation of Oral Health-Related Quality of Life in a Multi-Ethnic Urban Malaysian Population: A Cross-Sectional Study. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. [Internet]. 2022 [Citado el 8 de marzo del 2023];19(24):16944. Doi: 10.3390/ijerph192416944.
24. Verdugo L, García C, Castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. *Rev Estomatol Herediana*. [Internet] 2018 [Citado el 28 de noviembre 2023]; 28 (2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-43552018000200006
25. Campos A, Peltomäki T, Marôco J, Campos B. Use of Oral Health Impact Profile-14 (OHIP-14) in Different Contexts. What Is Being Measured?. *Int. J. Environ. Res. Public Health*. [Internet] 2021 [Citado el 28 de noviembre 2023]; 18, 13412. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph182413412>
26. Diaz C, Casas I, Roldán J. Calidad de Vida Relacionada con Salud Oral: Impacto de Diversas Situaciones Clínicas Odontológicas y Factores Socio-Demográficos. Revisión de la Literatura. *Int. J. Odontostomat*. [Internet]. 2017 [citado el 6 de noviembre de 2022]; 11 (1): 31–9. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2017000100005
27. Castrejón R, Borges S, Irigoyen M. Validación de un instrumento para medir el efecto de la salud bucal en la calidad de vida de adultos mayores mexicanos. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Heal* [Internet]. mayo de 2010 [citado el 16 de noviembre de 2022]; 27 (5): 321–9. Disponible en: <http://www.media>
28. Montero J, Bravo M, Albaladejo A, Hernández L, Rosel E. Validation the Oral Health Impact Profile (OHIP-14sp) for adults in Spain. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal* [Internet]. 2009 [citado el 16 de noviembre de 2022]; 14 (1): 44–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19114956/>
29. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. 6a edición. Interamericana, editor. México: McGrawHill; 2014. 634 p. Disponible en: https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

30. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. V 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH Católica. 2023.

ANEXOS

Anexo 01 Matriz de consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general: ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con la salud oral en padres de escolares de 6 a 12 años de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?</p> <p>Problemas específicos: 1. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión limitación funcional, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022? 2. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión dolor físico, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022? 3. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión molestias psicológicas, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022? 4. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad física, en padres de escolares de 6 a 12 de la</p>	<p>Objetivo general: Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022</p> <p>Objetivos específicos: 1. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión limitación funcional, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022 2. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión dolor físico, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022 3. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión molestias psicológicas, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022 4. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad</p>	<p>No requiere por ser un estudio descriptivo.</p>	<p>Variable 1: Calidad de vida relacionada con la salud oral</p> <p>Dimensiones: Limitación funcional Dolor físico Molestias psicológicas Incapacidad física Incapacidad psicológica Incapacidad social Minusvalía</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo, descriptivo, observacional, prospectivo y transversal.</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental – Observacional</p> <p>Población y muestra: La población estuvo conformada por 80 padres de familia de la I. E. Corazón de Jesús. La muestra estuvo conformada por 72 padres de familia, obtenidos mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario Perfil de Impacto de Salud Oral (OHIP-14)</p>

<p>I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?</p> <p>5. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad psicológica, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?</p> <p>6. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad social, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?</p> <p>7. ¿Cuál es la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión minusvalía, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022?</p>	<p>física, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022</p> <p>5. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad psicológica, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022.</p> <p>6. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión incapacidad social, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022</p> <p>7. Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en la dimensión minusvalía, en padres de escolares de 6 a 12 de la I. E. “Corazón de Jesús”, distrito de Paiján, provincia de Ascope, departamento de La Libertad. Año 2022.</p>			
---	--	--	--	--

Anexo 02 Instrumento de recolección de información



Título: Calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I.E. Corazón de Jesús, Distrito de Paiján, Provincia Ascope, Departamento La Libertad. Año 2022

Autor: Leiva Rojas Oscar Fernando.

PERFIL DE IMPACTO DE SALUD ORAL (OHIP-14)

Instrucciones: A continuación, se presentan 14 preguntas con 5 alternativas: nunca (N), casi nunca (CN), ocasionalmente (O), frecuentemente (F) y muy frecuentemente (MF). Marca la respuesta que considere correcta con un aspa (X)

PERFIL DE IMPACTO DE SALUD ORAL (OHIP-14)		N	CN	O	F	MF
1	¿Ha tenido dificultad para pronunciar palabras?					
2	¿El sabor de sus alimentos ha empeorado?					
3	¿Ha sentido dolor en su boca?					
4	¿Ha presentado molestia al comer?					
5	¿Le preocupan los problemas en su boca?					
6	¿Se ha sentido estresado?					
7	¿Ha tenido que cambiar sus alimentos?					
8	¿Ha tenido que interrumpir sus alimentados?					
9	¿Ha encontrado dificultad para descansar?					
10	¿Se ha sentido avergonzado por problemas con su boca?					
11	¿Ha estado irritable debido a problemas con su boca?					
12	¿Ha tenido dificultad para realizar sus actividades diarias?					
13	¿Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable?					
14	¿Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias?					

Montero J, Bravo M, Albaladejo A, Hernández L, Rosel E. Validación té Oral Meath Impacto Profite (OHIP-14sp) foro adultos in Spin. Mes Oral Patol Oral Sir Bucal. 2009; 14(1):44–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19114956/>

Anexo 03 Validez y confiabilidad del instrumento

	n (%)	OHIP-A (95% Confidence Interval)	OHIP-SC (95% Confidence Interval)
CRITERION VALIDITY			
PERCEIVED DENTAL NEED			
NO	150 (55.5%)	6.7 – 8.9	1.7 – 2.5
YES	120 (44.4%)	10.4 – 13.2	3.1 – 4.1
		p<0.001	p<0.001
CONSTRUCT VALIDITY			
PERCEIVED ORAL WELLBEING			
No complaint	178 (65.9%)	4.8 – 6.8	1.1 – 1.7
With complaint	92 (34.1%)	10.4 – 4.8	3.1 – 4.0
		p<0.001	p<0.001
CONVERGENT VALIDITY			
ORAL SATISFACTION			
< 5 (DISSATISFIED)	40 (14.8 %)	15.7– 21.1	4.9– 7.0
5 (NEUTRAL)	25 (9.3 %)	8.2– 12.2	2.6– 4.2
>5 (SATISFIED)	205 (75.9 %)	7.0–8.7	1.8– 2.4
		p<0.001	p<0.001

Fuente: Montero J, Bravo M, Albaladejo A, Hernández L, Rosel E. Validation the Oral Health Impact Profile (OHIP-14sp) for adults in Spain. Med Oral Patol Oral Cir Bucal [Internet]. 2009 [citado el 16 de noviembre de 2022];14(1):44–50. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19114956>



CONSENTIMIENTO INFORMADO

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 con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I.E. Corazón de Jesús, Distrito de Paiján, Provincia Ascope, Departamento La Libertad. Año, y es dirigido por: Leiva Rojas Oscar Fernando, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la calidad de vida relacionada con salud oral en padres de escolares de 6 a 12 de la I.E. Corazón de Jesús, Distrito de Paiján, Provincia Ascope, Departamento La Libertad. Año 2022

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la investigadora. Si desea, también podrá escribir al correo oscardent1998@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA

Mi nombre es Leiva Rojas Oscar Fernando, 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 20 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?	Sí	No
---	----	----

Fecha: _____

Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información



COLEGIO PRIVADO
Corazón de Jesús
EXCELENCIA ACADÉMICA

Paijan, 19 de Febrero del 2022

CARTA N° 14-2022 – ULADECH CATOLICA

Sr:

Dr. ~~José~~ Luis Rojas Borrios

Director ULADECH Católica

Asunto: Aceptación de ejecución de investigación

Referencia: CARTA N° 0024-2022- DIR-EPROD-ECCS-ULADECH Católica

De mi consideración:

Por medio del presente, expreso mi saludo cordial y a la vez en relación al documento de la referencia, comunico a Ud. la **ACEPTACIÓN** del estudiante ~~Leiva Rojas, Oscar Fernando~~ con código de estudiante ~~1610161032~~ del VIII ciclo de la Carrera Profesional de Odontología, para que desarrolle su ejecución de su investigación en nuestra institución. Para tal efecto mi persona será responsable en la supervisión y monitoreo del desempeño del practicante, con quien deberá hacer las coordinaciones pertinentes. Finalmente, expresarle que la dirección del centro donde se desarrollará la ejecución de su investigación ~~del estudiante aceptada~~, es, en LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO PAIJAN, PROVINCIA ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD.

Finalmente, expresarle que la dirección del centro donde se desarrollará la ejecución de su investigación ~~del estudiante aceptada~~, es, en LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO PAIJAN, PROVINCIA ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD.



César Vásquez Carristán - Promotor

Declaración jurada

DECLARACIÓN JURADA

Yo, LEIVA ROJAS OSCAR FERNANDO, identificado con DNI N° 78972219, con domicilio URBANIZACION PARQUE INDUSTRIAL MZ E LOTE 20, Distrito LA ESPERANZA, Provincia TRUJILLO, Departamento LA LIBERTAD.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) BACHILLER con código de estudiante 1610161032 de la Escuela Profesional de ODONTOLOGÍA Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023 – 2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: "CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL EN PADRES DE ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA I.E. "CORAZÓN DE JESÚS", DISTRITO PAIJAN, PROVINCIA ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD. AÑO 2022."

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.



Firma del estudiante/ bachiller

DNI 78972219

JUEVES, 23 de NOVIEMBRE del 2023




Huella Digital

Base de datos

Formulario sin título (respuestas) (4) - Excel (Error de activación de productos)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
1	Puntuación	Si le es de interés el	Numero de telefonos	1. (U) ha usado difícil	2. (U) labor de varal	3. (U) puntado doler	4. (U) presentado mi	5. (U) presposico los	6. (U) ha estado sea	7. (U) ha estado sea	8. (U) ha estado sea	9. (U) ha estado sea	10. (U) ha estado sea	11. (U) ha estado sea	12. (U) ha estado sea	13. (U) ha estado sea	14. (U) ha estado sea	15. (U) ha estado sea
2	0	SI ACEPTO	37221070	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
3	1	SI ACEPTO	35552546	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
4	2	SI ACEPTO	35484530	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	FRECUENTEMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
5	3	SI ACEPTO	39593950	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
6	4	SI ACEPTO	30667420	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
7	5	SI ACEPTO	35583331	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE
8	6	SI ACEPTO	-51934303	612	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
9	7	NO ACEPTO	30073941	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
10	8	SI ACEPTO	35192390	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
11	9	SI ACEPTO	36531982	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
12	10	SI ACEPTO	37622480	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
13	11	SI ACEPTO	30171751	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
14	12	SI ACEPTO	37683420	OCASIONALMENTE	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA
15	13	SI ACEPTO	30171751	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
16	14	SI ACEPTO	34322643	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
17	15	SI ACEPTO	-5633564	3750	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
18	16	SI ACEPTO	30746761	NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA
19	17	SI ACEPTO	32037218	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA
20	18	NO ACEPTO	31037481	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
21	19	SI ACEPTO	32744241	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA
22	20	SI ACEPTO	35822176	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
23	21	SI ACEPTO	35522482	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE
24	22	SI ACEPTO	37483420	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE
25	23	SI ACEPTO	36862021	NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
26	24	SI ACEPTO	34493000	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
27	25	SI ACEPTO	34383444	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
28	26	SI ACEPTO	34103442	NUNCA	NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
29	27	SI ACEPTO	30316001	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
30	28	SI ACEPTO	37636861	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
31	29	SI ACEPTO	36062020	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
32	30	SI ACEPTO	37715221	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA
33	31	SI ACEPTO	38862878	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA
34	32	SI ACEPTO	33334420	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	FRECUENTEMENTE	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	NUNCA	CASI NUNCA
35	33	SI ACEPTO	37231818	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA	NUNCA
36	34	SI ACEPTO	38263441	NUNCA	CASI NUNCA	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	MUY FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	FRECUENTEMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	OCASIONALMENTE	CASI NUNCA	OCASIONALMENTE	FRECUENTEMENTE

Constancia estadística



ESTADÍSTICA PARA LA INVESTIGACIÓN
Barral Cuba

995 000 578
ocuboe18@gmail.com

CONSTANCIA DE ASESORIA ESTADISTICA


Yo, **DAVID JONATAN CUBA CAMPOS**, Ingeniero Estadístico de la Universidad Nacional de Trujillo; con colegiatura n°:1330.

Dejo constancia de haber colaborado con **LEIVA ROJAS OSCAR FERNANDO**, identificada con DNI: 78972219, Estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote.

Se hace constar que colaboré con el análisis estadístico de la tesis titulada: **CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON SALUD ORAL EN PADRES DE ESCOLARES DE 6 A 12 AÑOS DE LA LE. "CORAZON DE JESUS", DISTRITO PALLAN, PROVINCIA ASCOPE, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD. AÑO 2022.**

Se expide la presente para los fines correspondientes.

Trujillo, 22 de abril 2022




Cuba Campos David Jonatan
INGENIERO ESTADÍSTICO
COESPE: 1330

f Estadística para la Investigación

Estadística para la Investigación

Cuestionario virtual

CONSENTIMIENTO INFORMADO

esuarant19@gmail.com (no compartido) 

[Cambiar de cuenta](#)

1. ¿Ha tenido dificultad para pronunciar palabras?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

2. ¿El sabor de sus alimentos ha empeorado?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

3. ¿Ha sentido dolor en su boca?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

4. ¿Ha presentado molestia al comer?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

5. ¿Le preocupan los problemas de su boca?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

6. ¿Ha sentido estresado?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

7. ¿Ha tenido que cambiar sus alimentos?

NUNCA

CASI NUNCA

OCASIONALMENTE

FRECUENTEMENTE

MUY FRECUENTEMENTE

8. ¿Ha tenido que interrumpir sus alimentos?

NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

9. ¿Ha encontrado dificultad para respirar?

NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

10. ¿Se ha sentido avergonzado por problemas con su boca?

NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

11. ¿Se ha sentido incómodo debido a problemas con su boca?

NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLS.../formResponse

CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

12. ¿Ha tenido dificultad para realizar sus actividades diarias?

NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

13. ¿Ha sentido que la vida en general ha sido menos agradable?

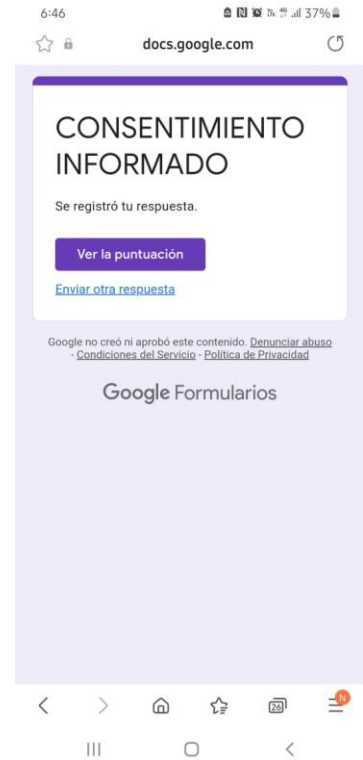
NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

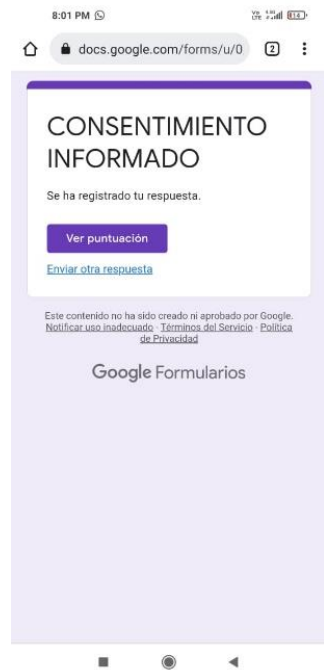
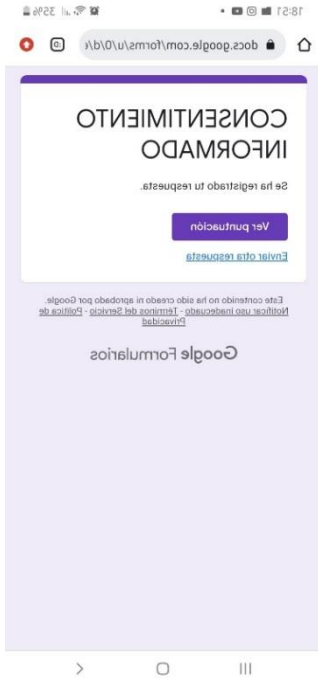
14. ¿Ha sido totalmente incapaz de realizar sus actividades diarias?

NUNCA
 CASI NUNCA
 OCASIONALMENTE
 FRECUENTEMENTE
 MUY FRECUENTEMENTE

Nota: en las contestaciones no se debe de poner el número de la pregunta.
 Si desea más información sobre este formulario, visite ["Ayuda de Formularios"](#) o ["Ayuda de Formularios"](#).

Evidencias de la ejecución





Respuestas

17:49 4.5G 40%

docs.google.com/fori

Formulario sin título

Preguntas Respuestas **87** Configuración Puntos totales: 0

87 respuestas

Se aceptan respuestas

Resumen **Pregunta** Individual

Estadísticas

Normal 0/0 puntos	Valor medio 0/0 puntos	Intervalo 0-0 puntos
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Distribución de las puntuaciones totales

Puntuación obtenida	N.º de encuestados
0	87