

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD
BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO
DE PRIMARIA DE LA I.E. DR. LUIS ALBERTO
SÁNCHEZ, TACNA – 2023.**

TESIS

Presentado por:

Shirleyne Sarah Yapó Aroquipa

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2024

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD



Identificación de reporte de similitud: oid:23228:356918668

NOMBRE DEL TRABAJO

**TESIS Shirleyne Yapo Aroquipa ultimo 2
3 Mayo 2024.docx**

RECUESTO DE PALABRAS

13274 Words

RECUESTO DE CARACTERES

68191 Characters

RECUESTO DE PÁGINAS

96 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

9.4MB

FECHA DE ENTREGA

May 23, 2024 9:59 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 23, 2024 10:01 PM GMT-5

● 21% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 21% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 9% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA



**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD
BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO
DE PRIMARIA DE LA I.E. DR. LUIS ALBERTO
SÁNCHEZ, TACNA – 2023.**

TESIS

Presentado por:

Shirleyne Sarah Yapó Aroquipa

Para obtener el Título Profesional de:

CIRUJANO DENTISTA

TACNA – PERÚ

2024

UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

TÍTULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD
BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO
DE PRIMARIA DE LA I.E. DR. LUIS ALBERTO
SÁNCHEZ, TACNA – 2023**

Tesis sustentada y aprobada el 20 de abril del 2024; estando el jurado calificador integrado por:

PRESIDENTE:



.....
Mgr. C.D. Mario Eduardo Lara Landivar

SECRETARIA:



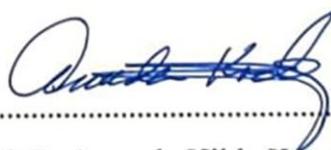
.....
Mgr. C.D. Janett Clarisa Uscamaita Guzmán

MIEMBRO:



.....
M.Sc. Blgo. Ronald Javier Ticona Cárdenas

ASESORA:



.....
Dra. C.D. Amanda Hilda Kótong Choy

DEDICATORIA

A Dios, por haberme guiado y darme las fuerzas necesarias para seguir adelante.

A mis queridos padres, que no se encuentran físicamente a quiénes prometí terminar mis estudios universitarios. Promesa cumplida.

A mi familia, en especial a mi querida hija Kim Ashlyn Cataleya, quién me proporcionó su valioso tiempo que le pertenecía; a mi compañero de vida Raul por siempre motivarme en culminar esta linda etapa.

A mi hermano y amigos que me brindaron la motivación necesaria para culminar esta etapa universitaria.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Latinoamericana Cima y todas mis docentes que me forjaron durante estos años académicos compartiendo sus cognición y pericia con mucha paciencia.

A mi asesora Dra. C.D. Amanda Hilda Koctong Choy por su apoyo incondicional.

Al director, docentes, padres de familia y estudiantes del Colegio DR. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, TACNA, por el entendimiento y apoyo, por haberme proporcionado importante información ya que tiene una gran relevancia en la elaboración del trabajo de tesis.

ÍNDICE GENERAL

PÁGINA DE JURADO	iv
DEDICATORIA.....	v
AGRADECIMIENTO	vi
ÍNDICE GENERAL	vii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xii
RESUMEN	xiii
ABSTRACT.....	xiv

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	15
CAPÍTULO I	17
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1. Descripción del problema	17
1.2. Formulación del problema	18
1.2.1. Problema general.....	18
1.2.2. Problemas específicos	18
1.3. Objetivos de la investigación	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	18
1.4. Hipótesis de la investigación.....	19
1.4.1. Hipótesis general.....	19
1.5. Justificación de la investigación.....	19
1.6. Limitaciones de la investigación.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes de la investigación	21
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	21
2.1.2. Antecedentes Nacionales	22
2.1.3 Antecedentes Locales.....	24
2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Salud bucodental	25
2.2.2. Enfermedades bucodentales	26
2.2.3 Dimensiones de la salud bucal.....	28
2.2.4. Calidad de vida.....	29
2.2.5 Calidad de vida en relación con la salud bucodental	30
2.2.6 Dimensiones de la calidad de vida	31

2.2.7. Instrumentos para medir la calidad de vida en relación a salud bucodental	33
2.3. Definición de términos básicos	36
CAPÍTULO III.....	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	37
3.1. Tipo y nivel de investigación	37
3.1.1. Según su finalidad:.....	37
3.1.2. Nivel de investigación.....	38
3.2. Operacionalización de variables	38
3.3. Población y Muestra de la investigación.....	39
3.3.1. Población.....	39
3.3.2. Muestra.....	39
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	40
3.4.1. Técnica	40
3.4.2. Instrumento	40
3.5. Tratamiento estadístico de datos	41
3.6. Procedimiento	42
CAPÍTULO IV	43
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	43
4.2 Prueba estadística	61
4.2.1 Prueba de normalidad.....	61
4.3. Comprobación de hipótesis	61
CAPÍTULO V.....	64
DISCUSIÓN	64
CAPITULO VI	67
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	67
6.1 CONCLUSIONES	67
6.2 RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	69
ANEXOS	74
ANEXO 01: Matriz de consistencia.....	75

ANEXO N° 02 Instrumento de recolección de datos	78
ANEXO N° 03 Consentimiento informado	80
ANEXO N° 04 Juicio de expertos	81
ANEXO N° 05 Declaracion jurada de autorización	86
ANEXO N° 06 Declaracion jurada de autoría	87
ANEXO N° 07 Base de datos	88
ANEXO N° 08 Solicitud para efectuar el trabajo de investigación	91
ANEXO N° 09 Constancia de realización de la investigación	92
ANEXO N° 10 Evidencia fotográfica.....	94

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N° 1: Distribución de escolares de sexto grado, según género	43
TABLA N° 2 :Distribución de escolares de sexto grado, según edad	45
TABLA N° 3 :Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sanchez, Tacna – 2023	46
TABLA N° 4 :Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género	49
TABLA N° 5 :Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad.....	51
TABLA N° 6: Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023	53
TABLA N° 7: Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género.	55
TABLA N° 8: Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad.....	57
TABLA N° 9: Calidad de vida y salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023	59
TABLA N° 10: Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable calidad de vida y salud bucodental	61
TABLA N° 11: Prueba de Chi cuadrado.....	63

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1: Distribución de escolares de sexto grado, según género	43
GRÁFICO N° 2: Distribución de escolares de sexto grado, según edad.....	45
GRÁFICO N° 3: Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sanchez, Tacna – 2023.....	47
GRÁFICO N° 4: Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género	49
GRÁFICO N° 5: Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad.....	51
GRÁFICO N° 6: Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.....	53
GRÁFICO N° 7: Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género.	55
GRÁFICO N° 8: Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad.....	57
GRÁFICO N° 9: Calidad de vida y salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023	59

RESUMEN

El objetivo fue determinar la calidad de vida relacionado con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr, Luis Alberto Sánchez, Tacna, 2023.**Metodología:** El tipo de investigación fue básica, observacional, prospectivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 145 estudiantes del sexto grado de primaria de ambos sexos. Se utilizó como instrumento dos cuestionarios sobre salud bucodental y un cuestionario sobre calidad de vida. **Resultados:** Se obtuvo que el 65,5% de los escolares presentaron una salud bucodental moderada, seguido con una salud bucodental alta con el 30,3% y salud bucodental baja con el 4,1%. Respecto a la calidad de vida, se obtuvo que los escolares presentaron una calidad de vida moderada con el 80.0%, seguido con una calidad de vida baja con el 17,2% y finalmente con una calidad de vida alta con el 2,8%. **Conclusiones:** Se concluyó que no existe relación significativa entre calidad de vida y salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna -2023.

Palabras clave: Calidad de vida, salud bucodental, adolescentes, bienestar emocional.

ABSTRACT

The objective was to determine the quality of life related to oral health in sixth grade primary schools of the I.E. Dr, Luis Alberto Sánchez, Tacna, 2023. **Methodology:** The type of research was basic, Observational, prospective and transversal. The sample was made up of 152 sixth grade primary school students of both sexes. An oral health questionnaire and a quality of life questionnaire were used as instruments. **Results:** It was obtained that 65.5% of the schoolchildren presented moderate oral health followed by high oral health with 30.3% and low oral health with 4.1%. Regarding quality of life, it was found that the schoolchildren presented a moderate quality of life with 80.0%, followed by a low quality of life with 17.2% and finally with a high quality of life with 2.8%. **Conclusions:** It was concluded that there is no significant relationship between quality of life and oral health in sixth grade primary school students of the I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna - 2023.

Keywords: quality of life, oral health, adolescents, emotional well-being

INTRODUCCIÓN

Hoy en día, la salud general está muy vinculada con la calidad de vida y este se ha convertido en un tema importante, debido a que presenta un concepto multidimensional que incorpora síntomas, funcionamiento físico y bienestar emocional y social. La salud bucodental juega un papel fundamental dentro de la salud en general, ya que tiene diversos efectos en todo el organismo. En consecuencia, las enfermedades bucodentales también dificultan el desempeño rutinario.¹

Es importante tener en cuenta que la prevención se inicia en la etapa de la infancia, puesto que en este periodo de vida se evidencia el crecimiento del ser humano y el desarrollo de su autoestima e identidad. Un mal bienestar bucodental afecta considerablemente a la satisfacción del individuo. Así, los niños que experimentan los efectos perjudiciales de la dolencia dental a causa de los dientes cariados, dañados, abscesos dental y enfermedades de encías, adolecen bastante. Esto considerablemente tiene efectos perjudiciales,² así como presentar dificultad para alimentarse, lo cual conlleva a insomnio, pérdida de peso, irritabilidad y baja autoestima afectando la rutina escolar.³

Por lo tanto, una buena salud bucodental puede contribuir a la salud general y por consiguiente también puede afectar la calidad de vida.

La calidad de vida, es la autopercepción del propio individuo sobre su postura en la vida en el contexto de la cultura y los sistemas de valores en los que viven, y en relación con sus objetivos, expectativas, patrones e inquietudes⁴

Por ese motivo, que la intención de este actual trabajo de investigación es disponer la relación entre calidad de vida relacionada con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

El presente estudio de investigación está compuesto por seis capítulos: El capítulo I, presenta el planteamiento de problema, los objetivos, la justificación e hipótesis. En el capítulo II, se desarrollan los antecedentes de estudio, a nivel internacional, nacional y local. El capítulo III, presenta la metodología de investigación, la operacionalización de las variables, el tipo y diseño de investigación. Asimismo, se da cuenta de la población, muestra, técnica, instrumentos de estudio con el análisis estadístico de procesamiento y análisis de datos. El capítulo IV, presenta los resultados obtenidos. El capítulo V se refiere a la discusión con los antecedentes de la investigación. Finalmente, en el capítulo VI se presentan las conclusiones y recomendaciones de la presente investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción del problema

En los últimos años se han llegado a realizar diversos estudios en población menores de edad demostrando que las condiciones bucodentales afectan en su calidad de vida, las alteraciones bucodentales como caries dental, complicaciones periodontales y maloclusiones son patologías más prevalentes según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁵.

Datos estadísticos evidencian que niños de 6 y 7 años muestran un CPOD de 0,22 y pasa a 2,95 a la edad de 12 años y a 4,64 (CPOD) a la edad de 15 años. Esto define un nivel severo de acuerdo con lo establecido por la OPS/OMS⁵.

La salud bucodental en el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) realizó un estudio epidemiológico el cual da como resultado una alta prevalencia en niños menores de 11 años de caries dental de 85%, sin embargo, entre 3 y 5 años es de 76%. Por la alta prevalencia se aprobó en el año 2016 el Plan Nacional de Salud Bucal, con diferentes acciones para promover la prevención y promoción de la salud bucodental, y para garantizar el acercamiento a los servicios de salud bucal; sin embargo, aun la población peruana sufre de este grave inconveniente de salud bucodental que afecta a diferentes grupos etarios como niños, adolescentes y adultos⁶.

Para el desarrollo de acciones en salud, es importante la realización del presente estudio de investigación con el propósito de determinar la calidad de vida relacionado con la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023 para una mejor vida activa y saludable.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- ¿Cuál es la calidad de vida relacionado con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. ¿Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023?
- ¿Cuál es la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y género?
- ¿Cuál es la calidad de vida en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023?
- ¿Cuál es la calidad de vida en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, ¿según edad y género?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- Determinar la calidad de vida relacionado con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.
- Determinar la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y genero.
- Determinar la calidad de vida en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023
- Determinar la calidad de vida en escolares de sexto de primaria de la

I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y género.

1.4 Hipótesis de la investigación

1.4.1. Hipótesis general

H0= No existe relación significativa entre calidad de vida y la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

H1= Existe relación significativa entre calidad de vida y la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

1.5 Justificación de la investigación

Relevancia Científica: Presenta una relevancia científica porque se fundamenta en indagaciones y respuestas científicas, el cual es un aporte importante, que ofrecerá referencia de la calidad de vida relacionado con la salud bucodental en escolares de sexto de primaria de la Dr. I.E. Luis Alberto Sánchez.

Relevancia Social: El presente trabajo de investigación se justifica por interés social, el cual precisa brindando información pertinente para que se pueda establecer talleres promocionales sobre la salud bucodental, así evitando futuras dificultades que afecten la salud bucodental de los estudiantes.

Relevancia académica: El trabajo de investigación presenta relevancia académica, porque el cual ofrecerá resultados que podrán ser utilizados en próximos trabajos de investigación.

Viabilidad: El presente trabajo de investigación es posible al acceso de la muestra a través de la gestión con la pertinente autorización para la aplicación del instrumento.

Originalidad: Este estudio es parcialmente original, puesto que en la actualidad existen estudios realizados en diferentes ámbitos demográficos.

Interés personal: El presente trabajo presenta relevancia personal, ya que puedo contribuir con información importante en el ámbito de la salud odontológica. Asimismo, poder obtener el título profesional de Cirujano Dentista.

1.6. Limitaciones de la investigación

- La presente investigación presentó limitación por la ausencia a clases de estudiantes durante el periodo de ejecución, los cuales no realizaron la encuesta en el tiempo previsto. Asimismo, otra limitante fue que algunos padres de familia no asistieron a la entrega de productos Qali Warma, pues no firmaron la autorización respectiva, lo cual aumento la cantidad de estudiantes excluidos en el presente estudio.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Espinosa et al.⁷ (Chile-2023) “Calidad de vida relacionado con salud bucal en escolares” **Objetivo:** Determinar la asociación entre calidad de vida con condiciones orales relacionada con salud bucal en escolares. **Metodología:** Cuyo estudio fue observacional, descriptivo y transversal. Utilizaron base de datos de 144 de 11 y 12 años. **Resultados:** Se encontró que el 69,44% presentó muy poca intensidad del impacto. **Conclusión:** Se concluye que en la calidad de vida relacionado con salud bucal presentó muy poca intensidad de impacto entre ambos.

Jiménez J.⁸ (Costa Rica-2023). “Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud oral en niños de 8 a 12 años antes y después del tratamiento dental recibido en la facultad de Odontología de la Universidad de Costa Rica”. **Objetivo:** Fue evaluar la calidad de vida relacionada con la salud oral en estudiantes de Costa Rica de 8 a 12 años antes y después del procedimiento odontológico. **Metodología:** Se realizó una investigación básica, descriptiva, longitudinal. Fueron 80 participantes (41 mujeres y 39 hombres) **Resultados:** El puntaje del cuestionario antes del tratamiento 53,7 y después del tratamiento de 31.5. **Conclusión:** Concluye que las maloclusiones dentales, caries dental y las hipomineralizaciones tienen un gran impacto de manera negativa en la calidad de vida.

Encalada Et al ⁹. (Ecuador-2018). “Calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares del sector urbano y rural”. **Objetivo:** Determinarla la calidad de vida en relación a la salud oral en estudiantes

del sector urbano y rural. **Metodología:** Se realizó un estudio tipo descriptivo, observacional, relacional, transversal en una población de 507 estudiantes. **Resultados:** Se encontró que al menos un desempeño estaba afectando a los niños, de los que 42,36% fueron del sector urbano y 31,75% del sector rural. **Conclusión:** Finalmente se demostró la diferencia estadísticamente entre el grupo de zona rural y el de zona urbana.

Reinoso et al¹⁰. (Ecuador-2017). “Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausí, Cuenca Ecuador”. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida relacionada a la salud bucal en los niños de 11 a 12 años. **Metodología:** Dicho estudio fue descriptivo, la población estuvo conformada por 359 niños. **Resultados:** Los hallazgos mostraron que el 98,9% de estudiantes presentaron algún impacto en la calidad de vida. Los tres estados bucales percibidos que presentaron mayor frecuencia fue la caries con 72%, dientes con sensibilidad con 50% y dientes con dolor severo el 50%. **Conclusión:** Finalmente se concluye es que sí existe relación entre las variables de estudio.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Gutierrez Z.¹¹ (Lima-2018). “Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la institución educativa Inca Manco Capac, San Juan de Lurigancho”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre salud bucodental y la calidad de vida. **Metodología:** El tipo de investigación fue aplicada, nivel correlacional y de diseño no experimental de enfoque cuantitativo. Participaron 134 escolares de 12 años. Se llevaron a cabo dos cuestionarios. **Resultados:** Se encontró en salud bucodental nivel moderado con 57,5%, seguido de nivel bajo con 40,3% y alto con 2,2%. Respecto a la calidad de vida presentaron un nivel bajo con el 46,3%, seguido de nivel moderado el 52,2% y nivel

alto con 1,5%. **Conclusión:** Por último, existe una relación entre salud bucodental y calidad de vida.

Fuentes et al¹². (Piura-2022). “Nivel Impacto de la calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares de una Institución Educativa de Piura”. **Objetivo:** Evaluar el nivel de impacto de la calidad de vida en relación con la salud oral en estudiantes de una Institución Educativa de la ciudad de Piura. **Metodología:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo, transversal de una muestra conformada por 134 escolares. **Resultados:** Se encontró que el impacto de la calidad de vida en relación a la salud oral fue muy poco con 39%, poco con 33%, regular con 19%, severo con 7% y muy severo con el 1%. **Conclusión:** A partir de los resultados, se concluye que el impacto fue considerado como muy poco y poco hacia la calidad de vida en relación a la salud oral en estudiantes de la Institución Educativa de la ciudad de Piura en el año 2022.

Aranguren O¹³. (Lima-2021). “Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. **Objetivo:** Evaluar la salud bucal y la relación con la calidad de vida en escolares de 11 a 14 años. **Metodología:** El estudio realizado fue de tipo descriptivo, transversal, correlacional de una muestra conformada por 90 niños. **Resultados:** Se encontró que tienen buena salud bucal el 8,9%, regular salud bucal el 72,2% y mala salud bucal el 18,9%, de igual manera los estudiantes presentan buena calidad de vida con el 31,1 %, regular calidad de vida con el 54,4% y mala calidad de vida el 14,4%. **Conclusión:** Se concluyó que existe una relación entre la salud bucal y calidad de vida, el cual indica, la salud bucal perturba la calidad de vida.

Flores et al.¹⁴ (Puno-2018). “Relación del estado de salud bucal con la calidad de vida en estudiantes del colegio particular Champagnat del Niño Divino Jesús”. **Objetivo:** Evaluar la relación entre estado de salud

bucal y calidad de vida en los estudiantes. **Metodología:** Se realizó una investigación de tipo cualitativo, correlacional y transversal, participaron 342 estudiantes y se tomó la muestra a 197 de 11 a 16 años. **Resultados:** Dio como resultado presentan gingivitis leve con 44,7% y mal oclusión clase II con 44,2%. **Conclusión:** A partir de los datos, se encontró que la relación entre el estado de salud bucal, gingivitis y caries dental con la calidad de vida no existe, pero sí existe una relación entre mal oclusiones dentales con la calidad de vida.

Cardenas A.¹⁵ (Lima-2018) “Impacto de la salud oral en la calidad de vida de escolares peruanos de 11 a 14 años de las I.E. Innova School e I.E.E. Isaías Ardiles de Pachacamac” **Objetivo:** Determinar el impacto de la salud oral respecto a la calidad de vida de los estudiantes peruanos de 11 a 14 años. **Metodología:** Realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo transversal y prospectivo. La muestra fue de 211 estudiantes de 11 a 14 años. **Resultados:** Se obtuvo que los valores obtenidos para la variable de calidad de vida y sus respectivas dimensiones fueron bajos. **Conclusión:** Se concluye que la salud bucal de los estudiantes de 11 a 14 años no influye en la calidad de vida del estudiante, no obstante, si presentó una influencia en el colegio de procedencia respecto a su calidad de vida.

2.1.3 Antecedentes Locales

Zanabria Y¹⁶. (Tacna-2019). “Relación entre las condiciones bucales auto percibidas y la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años de edad de la Institución Educativa Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza. Tacna 2016”. **Objetivo:** Determinar relación de las condiciones bucales auto percibidas y la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años de edad. **Metodología:** Realizó un estudio descriptivo, relacional, transversal en una población de 190 estudiantes. **Resultados:** De acuerdo a los resultados se mostró que del 100% de escolares se vio afectado en al menos un desempeño diario, y en la

condición bucal la mayoría presento caries (56, 3%). **Conclusión:** Se concluye, mediante la prueba Chi cuadrado que existe relación entre la condición bucal y la calidad de vida.

Castillo P¹⁷. (Tacna-2017). “Calidad de vida en relación a las condiciones bucales, de los alumnos de 1ro y 3ro de secundaria de la Institución Educativa Coronel Bolognesi de Tacna, en el año 2017”.

Objetivo: Evaluar la relación de la calidad de vida a las condiciones bucales en escolares de 1ro hasta 3ro de secundaria. **Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo, comparativo, transversal en una muestra de 202 alumnos. **Resultados:** Se encontró que el 5,4% presentó fractura de esmalte y el 2% fractura de dentina. El cambio de tinción coronal se observó en un 8,9% y cabe resaltar que la mal oclusión más frecuente fue la clase I con 71,3%. Asimismo, se encontró que el 33,7% presentó un alto índice de caries. En la calidad de vida predominó excelente con 21,3% seguido de malo con 18,3%, el 62,4% sufre gingivitis leve y gingivitis moderada en el 27,7%, no hubo periodonto sano. **Conclusión:** Se concluye, que la enfermedad periodontal presenta un impacto negativo en la calidad de vida existiendo esta asociación significativa en los escolares.”.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Salud bucodental

La federación Dental Internacional (FDI) da una definición multifacética, el cual da la capacidad de sonreír, degustar, hablar, masticar, comunicar y una gran diversidad de emociones a través de las expresiones faciales con confianza, sin malestar, dolor y enfermedades craneofaciales.¹⁸

La salud bucodental como parte fundamental en salud será resultado de la interrelación de diferentes factores como son lo económico, social, biológico y cultural que atenuarán una mayor permanencia de

las piezas dentales en la persona y de igual manera se sustenta en una buena prevención, nutrición, higiene y armonía fisiológica que permita una adecuada función con los diferentes componentes de la cavidad oral que estos participan en la digestión. La salud bucodental es de suma importancia para un buen desarrollo mental y físico de las personas, ya que es de suma importancia en la calidad de vida.¹⁹

Salud bucodental en el Perú

La Salud bucodental de las personas peruanas presenta una alta prevalencia y severidad en las patologías orales que estas significativamente afectan, alterando la autoestima y calidad de vida de las personas de las diferentes etapas de vida.²⁰

La OMS indica en un estudio nacional que más del 98% de los peruanos presentan caries dental, 80% presenta enfermedad periodontal y 85% presenta maloclusiones dentales. De tal modo que los dientes se ven perjudicados por la caries dental desde muy temprana edad de vida; de igual manera indica, que a los 12 años de edad el Índice de Dientes Cariados²¹, Perdidos u Obturados en Dentición Permanente y Primaria (CPOD o CEOD) es de cerca de 6, lo cual evidencia que el Perú tiene la prevalencia y tendencia más elevada de América Latina, y esto a medida se va incrementando gradualmente, a medida que vaya acrecentando la edad de las personas peruanas.²¹.

2.2.2. Enfermedades bucodentales

Las afecciones bucodentales son diferentes tales como caries dental que se muestran de forma más prevalente en la población, enfermedad periodontal, maloclusiones dentales entre otras que se han estudiado y desarrollado su severidad y complejidad para su respectivo tratamiento y recuperación²².

a.- Caries dental

La caries dental es una enfermedad multifactorial principalmente infecciosa producida a causa de diferentes microorganismos, que ocasiona el menoscabo y si no se hace el tratamiento oportuno esto puede dar como consecuencia la pérdida de la estructura del diente. Para que se pueda presentar la caries dental influyen diferentes factores: así como azúcares de la dieta, bacterias de la boca, dientes susceptibles y el tiempo²³.

Las investigaciones indican, que la caries dental es permanente en muchos casos por lo que se han incrementado medidas preventivas y promocionales desde muy temprana edad hasta adultos mayores. Los síntomas más frecuentes de este mal es el dolor y fastidio en la cavidad oral²³.

b.- Gingivitis

Es la inflamación de las encías es el periodo inicial de la enfermedad de la encía y la más ligera en realizar el tratamiento. El origen inmediato de la gingivitis es la placa blanda: una película incolora y suave pegajosa que es formada por las bacterias que se sitúan de manera cotidiana encima de los dientes y encías²³.

c.- Enfermedades periodontales

De otra parte, las patologías periodontales son más severas, las cuales pueden desencadenar una pérdida de dientes en un 15%-20% de las personas adultas mayores y de edad media de 35 hasta 44 años.²³.

Comprende un conjunto de peculiaridades que afectan directamente a cualquier parte del periodonto, esto nos indica un grado alto de desarrollo de inflamación de los componentes que participan en el periodonto dental, lo cual es demasiado grave que

causa severos daños en los tejidos de soporte de los dientes y, como resultado, la pérdida completa de los dientes sin necesidad de presentar caries dental. Esto afecta significativamente a personas de mediana edad y adultos mayores²³.

2.2.3 Dimensiones de la salud bucal.

Dimensión 1: Higiene bucodental

Esto es la costumbre de mantener los dientes impecables y toda la cavidad bucodental para de esta manera prevenir las afecciones dentales más comunes como, la halitosis, la caries dental, la enfermedad periodontal y diferentes patologías del sistema estomatognático²⁴.

Indicadores:

- Hábito de conservar limpio los dientes con una buena técnica e implementos.
- Hábito de conservar limpia la cavidad bucal, esto con ayuda de diferentes insumos e instrumentos.

Dimensión 2: Alimentación adecuada

Hace referencia a la adecuada ingesta de alimentos balanceados que viabilicen una buena nutrición y alimentación, teniendo como intención la protección adecuada de la salud bucodental. Constituyendo una especie de simbiosis entre la salud bucodental y la nutrición, complementándose y sirviendo al cuidado y atención a cada una de ellas, para mejorar el estado de ambas, de donde una es reflejo de otra²⁴.

Indicadores:

- Adecuada alimentación y nutrición.

- No consumo de alimentos que contengan alta proporción de carbohidratos, azúcares.
- Un buen Consumo de alimentos que contengan calcio y fosfato.

Dimensión 3: Prevención bucal

Indica las diferentes medidas que se implementan el cual sirve de prevención frente a riesgos eventuales de enfermedades periodontales y afecciones dentales o que afecten la salud bucodental o al cuerpo en general²⁴.

Indicadores:

- Consultas periódicas al especialista.
- Tratamientos preventivos.

2.2.4. Calidad de vida

La Organización Mundial de la Salud (OMS) precisa que la calidad de vida es, cómo la persona percibe su propia vida, cómo ocupa su lugar en el contexto cultural y cómo vive en su sistema de valores, la conexión con sus propios objetivos, expectativas, normas, discernimiento y preocupaciones, todo esto vinculado a las actividades diarias, la salud física, relaciones sociales, el estado psicológico, el grado de independencia, los factores ambientales y sus creencias⁸.

La calidad de vida es la sensación de bienestar que las personas pueden experimentar, y que representa la suma de sensaciones subjetivas y personales del "sentirse bien"²⁵.

El término calidad de vida fue empleada por primera vez en el año 1920 por el economista Cecil Pingou, sin embargo, en el ámbito de salud fue incorporado después de la segunda guerra mundial¹⁵.

Factores que influyen en la calidad de vida

La bibliografía menciona que, en poblaciones de menores de edad el estado clínico de la cavidad bucodental, es de manera negativa ya que presenta caries dental, maloclusión dental y gingivitis. De igual manera se ha evidenciado que existen otros factores desfavorables como los psicosociales y socioeconómicos, donde las personas expuestas que tienen ingresos bajos en la familia o un menor grado de escolaridad de sus padres o que presentan dificultades familiares demostraron una menor calidad de vida en comparación de los que no presentaron dichas dificultades. También, los factores propios, ha demostrado que la exhibición a características contextuales y ambientales puede influir en la percepción que tiene en su propia salud y su impacto que presenta en su calidad de vida de las personas²⁶.

2.2.5 Calidad de vida en relación con la salud bucodental

La calidad de vida, o las autopercepciones de las personas sobre su postura de la vida en los sistemas de valores en los que viven y el contexto de la cultura en relación con sus inquietudes, metas, perspectivas y estándares, hoy en día son válidos estos parámetros para la evaluación del paciente en casi todas las áreas de la salud física y mental, de igual manera la salud bucodental. Asimismo, se considera que la salud bucodental perturba aspectos de la vida social, incluida la autoestima, la interacción social, el desempeño laboral y escolar, etc²⁷.

Los estudiosos empezaron a postular cómo la salud bucodental se correlaciona con la calidad de vida. La evaluación subjetiva de la calidad de vida relacionada a salud bucodental muestra al bienestar de las personas al momento de alimentarse, dormir y participar en la interacción social, su autoestima y su satisfacción con respecto a su salud bucodental. Es el resultado de una interacción entre las

condiciones de salud bucodental, los factores sociales y contextuales y el resto del cuerpo²⁷.

De igual manera, algunas investigaciones sugieren que el constructo multidimensional representa, entre otras cosas, la comodidad de los individuos al consumir, dormir y participar en la interacción social, su autoestima y su satisfacción en cuanto a su salud bucal. Esta característica se vincula a factores funcionales, psicológicos, sociales y experiencias de dolor y malestar, tales como la masticar, hablar, comunicarse, entre otros factores²⁷.

2.2.6 Dimensiones de la calidad de vida

Dimensión 1: Bienestar emocional.

Las emociones que presentan las personas son relevantes para cumplir y mantener un buen estado de ánimo. Que presenta la característica principal el sentirse bien, en conformidad con todo su entorno, con tranquilidad, seguridad, sin ninguna preocupación, ni exaltado; sintiéndose dichosos y seguro de sí mismo y con entorno que lo rodea²⁷.

Indicadores:

- La satisfacción, sienten esa emoción cuando se ve cumplido el propósito que tenía desde un inicio.
- El Autoconcepto, es como uno mismo se califa, se cuestiona, se valora sin la opinión de terceros.
- La serenidad, es la trinidad que se tiene en equilibrio de tres aspectos fundamentales que son lo físico, emocional y espiritual.

Dimensión 2: Relaciones interpersonales

Es la manera que interactúa con los demás individuos, toma en cuenta las formas de pensar de sus compañeros, reuniendo ideas de ecuanimidad y justicia, siendo apreciado, adaptado e incluido

socialmente; ya que es una de las necesidades de las personas dentro de la sociedad²⁷.

Indicadores:

- Relaciones que presenta en el vecindario.
- Relaciones con sus compañeros de aula.
- Relaciones familiares, como con sus hermanos, padres, primos, tíos, abuelos.

Dimensión 3: Desarrollo personal

Posibilidad de adquirir nuevos conocimientos, ideas, pensamientos, que le permiten generar nuevos comportamientos para realizarse como persona. Estas acciones impulsan el desarrollo de las potencialidades para adquirir nuevos aprendizajes para lograr así una mejor calidad de vida²⁷.

Indicadores:

- Capacidades.
- Situaciones o actividades relacionadas con el estudio.
- Habilidades funcionales (conducta adaptativa, comunicación).

Dimensión 4: Bienestar físico

Estar en buena forma física para ejecutar de manera eficaz las actividades básicas (alimentarse, asearse, vestirse, moverse, pernoctar), realizar deporte de manera independiente (correr, caminar, saltar, subir y bajar escaleras) teniendo como resultado una buena salud²⁷.

Indicadores:

- Adecuado estado físico,
- Adecuada alimentación balanceada y saludable.
- Continua actividad diaria.

2.2.7. Instrumentos para medir la calidad de vida en relación a salud bucodental

En los últimos 25 años se han desarrollado una gran variedad de instrumentos para poder medir la calidad de vida relacionado con la salud bucodental. Éstas se pueden clasificar en genérico y específico. Sin embargo, estos fueron dirigidas más hacia personas adultas y ancianas, para los niños y adolescentes están en desarrollo reciente.

La gran mayoría de los instrumentos que existen para evaluar fueron desarrollados originalmente en otros países:

ESCALA DE IMPACTO FAMILIAR (FIS): Este instrumento fue desarrollado por Stein y Riessman en Estados Unidos en el año 1983, cuya finalidad es medir las afecciones bucales en niños de 5 y 6 años dentro del sistema familiar, este cuestionario es desarrollado por los padres²⁸.

PERCEPCIÓN DE SALUD ORAL EN NIÑOS (CPQ): Fue desarrollado por Jokovic y sus colaboradores en Canadá en el año 2002, el cual tiene como objetivo medir la calidad de vida relacionado con salud oral en niños de 8 a 10 años y de 11 a 14 años de edad²⁸.

CHILD ORAL HEALTH IMPACT PROFILE (COHIP): Fue desarrollado en Australia por Slade y colaboradores en el año 2007. Fue elaborado para medir la calidad de vida relacionado con salud bucal en niños de 8 a 15 años²⁸.

PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE LA SALUD ORAL DE LOS NIÑOS RELACIONADA A LA CALIDAD DE VIDA (P-CPQ), desarrollado por Jacovic y sus colaboradores en Canadá en el año 2002 direccionado para niños de 6 a 14 años, cuyo cuestionario es desarrollado por los padres²⁸.

ESCALA DE IMPACTO DE SALUD ORAL EN LA INFANCIA TEMPRANA (ECOHIS): Fue elaborada por Pahel y colaboradores en los Estados Unidos en el año 2004, dirigido a preescolares de 2 a 5 años y a sus familiares. El cuestionario lo desarrollan los padres²⁸.

CHILD ORAL IMPACT DAILY PERFORMANCE (CHILD-IODP): Adecuaron el cuestionario (OIDP), elaborado originalmente para adultos, se realizó en el año 2004, a una versión para niños, conocida como Child Oral Impact Daily Performance (Child-OIDP); en el cual se realizaron algunas reformas en el lenguaje, cambios en la secuencia de las preguntas, reducción del tiempo de recuerdo a tres meses, optando por utilizar la escala de Likert de 0-3, así como agregar gráficos para hacer el cuestionario más atractivo, didáctico y amigable a los niños. El Child-OIDP calcula principalmente ocho áreas: hablar, comer, higiene bucodental, dormir, emocional, sonreír, estudiar, contacto social¹¹.

CHILD-IODP: El Child-OIDP es la adaptación del OIDP, que fue mejorado y validado como un cuestionario autoadministrado para relacionar la salud bucal con la calidad de vida en adolescentes, determinando impactos de 17 condiciones bucales en ocho ocupaciones cotidianas (impactos finales e intermedios del modelo de Locker). Mide la prevalencia e intensidad de impactos y como índice expresa un valor entre 0 y 72, indicando los valores más altos y mayor alteración en la calidad de vida de los adolescentes. Ha sido traducido a distintos idiomas y aplicado en diferentes poblaciones habiendo demostrado validez y buenas propiedades psicométricas¹¹.

El Child OIDP evalúa 8 áreas. Cada área es evaluada por el escolar en cuanto a la severidad y la frecuencia utilizando una escala de uno a tres. La puntuación de este índice se dará para cada una de las ocho dimensiones, la puntuación se logra multiplicando la frecuencia por la severidad ($3 \times 3 = 9$ como un máximo). La puntuación total se calcula

con la suma de todas las dimensiones, dividida por la máxima puntuación posible ($8 \times 9 = 72$) y se multiplica por 100^{11} .

El cuestionario modificado por Gutiérrez en Lima el 2018, para la salud bucodental consiste en 19 preguntas considerando las siguientes dimensiones:

- Higiene bucal (pregunta de 1-8)
- Alimentación adecuada (pregunta 9-14)
- Prevención bucodental (pregunta 15-19)

De esta manera las respuestas fueron clasificadas en los siguientes niveles:

- 3: Siempre (S),
- 2: A veces (AV),
- 1: Nunca (N).

Al final se obtuvo los siguientes rangos:

- Alto: de 45 puntos a 57 puntos.
- Moderado: de 32 puntos a 44 puntos.
- Bajo: de 19 puntos a 31 puntos.

El cuestionario de calidad de vida consiste en 24 preguntas, considerando las siguientes dimensiones:

- Bienestar emocional (pregunta 1-5)
- Relaciones interpersonales (pregunta 6-11)
- Desarrollo personal (pregunta 12 al 16)
- Bienestar físico (pregunta 17 - 24).

Para lo cual las respuestas tienen los siguientes niveles:

- 5: Siempre (S),

- 4: Casi siempre (CS),
- 3: A veces (AC),
- 2: Casi nunca (CN),
- 1: Nunca (N)

Al final se obtendrá los siguientes rangos

- Alto: De 90 puntos a 120 puntos.
- Moderado: De 57 puntos a 89 puntos.
- Bajo: De 24 puntos a 56 puntos.

2.3. Definición de términos básicos

- **La salud bucodental:** Comprende la capacidad de morder, hablar, masticar, sonreír, transmitir y comunicar emociones a través de las expresiones fisonómicas con confianza, sin sufrimiento, molestia ni padecimiento craneofacial²⁹.
- **Caries dental:** La caries dental es una enfermedad que se considera multifactorial, ya que para que se pueda desarrollar debe presentar un desequilibrio en diferentes aspectos.
- **Calidad de vida:** Son todas las autopercepciones de tiene una persona sobre su posición en la vida en el contexto sociocultural y de los sistemas de valores en que viven, en relación con sus objetivos, expectativas, criterios y preocupaciones²⁶.
- **Expresar emociones:** La emoción es una experiencia interna que sólo se manifiesta externamente mediante gestos o movimientos¹⁴.
- **Comunicación:** Es el proceso por medio del cual se transmite información de un ente a otro. Es el intercambio de sentimientos, opiniones o cualquier otro tipo de información mediante el habla, escritura u otras señales¹⁸.
- **Enfermedades periodontales:** Son enfermedades progresivas que afectan a los tejidos de las encías que sirven para rodear y brindar apoyo a los dientes, y que también afectan a la mandíbula.¹⁷

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo y nivel de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

Según su finalidad:

Es básico, tiene como finalidad incrementar el conocimiento teórico.³⁰

Según su enfoque:

Es cualitativa, utiliza la recolección y análisis de los datos para afinar las preguntas de investigación o revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación.³⁰

Según la planificación de la toma de datos:

Prospectivo: Porque el dato necesario de estudio se determinará en el momento del estudio³⁰.

Diseño de la investigación:

No experimental, Es un estudio no experimental porque no existe manipulación activa de alguna variable y los datos manifiestan el proceso natural de los eventos³⁰

Transversal: Permite obtener los datos de información en un solo momento de la investigación. Asimismo, se ajusta a la descripción de hechos reales y que pueden ser medidos y descritos³⁰.

3.1.2. Nivel de investigación

Relacional: Tienen un enfoque científico, son de tipo básico o puro ya que buscan incrementar el conocimiento existente en la realidad y en el campo teórico; permite establecer dos cosas, la primera si las variables se encuentran relacionadas y la segunda que tan fuerte es esa relación, no son causa efecto.³⁰

3.2. Operacionalización de variables

VARIABLES	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores	Tipos de variables
Salud Bucal	La salud bucodental comprende la capacidad de morder, masticar, sonreír, hablar, comunicar y transmitir emociones a través de las expresiones faciales con confianza, sin dolor, incomodidad ni enfermedad craneofacial.	Higiene oral Pg. 1,2,3,4,5,6,7 y 8.	Alto 45 – 57 Moderado 32 – 44 Bajo 19 – 31 3: Siempre (S) 2: A veces (AV) 1: Nunca (N)	Ordinal
		Alimentación adecuada Pg. 9,10,11,12,13 y 14.		
		Prevención bucodental Pg. 15,16,17,18 y 19.		
Calidad de vida	Calidad de vida es un concepto que busca denotar el bienestar del individuo en su más profundo entender de relación social, familiar y consigo mismo.	Bienestar emocional Pg. 1,2, 3, 4 y 5.	Alto 90 – 120 Moderado 57– 89 Bajo 24 – 56 5: Siempre (S) 4: Casi siempre (CS) 3: A veces (AV) 2: Casi nunca (CN) 1: Nunca (N)	Ordinal
		Relaciones interpersonales Pg. 6,7,8,9,10 y 11.		
		Desarrollo personal Pg. 12,13,14,15 y 16.		
		Bienestar Físico Pg. 17,18,19,20,21,22,23 y 24.		

Covariables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicador	Tipos de variables
Edad	El número de años cumplidos.	Grupo etario	11,12,13 y14	Cuantitativo
Género	Características biológicas que definen a los seres humanos como hombre o mujer	Características físicas sexuales	Masculino Femenino	Cualitativo Nominal dicotómica

3.3. Población y Muestra de la investigación

3.3.1. Población

La población está conformada por todos los estudiantes de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez. Que está conformada de 152 estudiantes de género masculino y femenino.

3.3.2. Muestra

El muestreo de la presente investigación es no probabilístico y por conveniencia. Se trabajó con la muestra de 145 estudiantes tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Todos los estudiantes de sexto grado que estén matriculados en el año 2023.
- Todos los estudiantes que tenga autorización escrita y firmada, por sus padres o tutores para participar en el estudio.
- Estudiantes con ABEG, ABEN, ABEH y LOTEP.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes de sexto grado que no estén matriculados en el año 2023.

- Estudiantes que presenten alguna discapacidad intelectual y mental.
- Estudiante que no tengan su consentimiento informado.
- Estudiantes que faltaron a clases.

3.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Técnica

En este estudio se utilizó la técnica de recolección de datos fue dos encuestas, cuya modalidad fue presencial.

3.4.2. Instrumento

El instrumento que se utilizó en la presente investigación fueron dos cuestionarios, los cuales fueron tomadas de la investigación realizada por Gutiérrez Z.¹¹ (Anexo N° 2) que evaluó la salud bucal y la calidad de vida. El instrumento se aplicó en un solo momento que tuvo como duración 25 minutos de ambos cuestionarios.

El cuestionario de salud bucodental consistió en 19 preguntas considerando las siguientes dimensiones:

- Higiene bucal (pregunta 01-08)
- Alimentación adecuada (pregunta 09-14)
- Prevención bucodental (pregunta 15-19)

Para lo cual las respuestas fueron catalogadas en los siguientes niveles:

- 3: Siempre (S)
- 2: A veces (AV)
- 1: Nunca (N)

Al final se obtuvo los siguientes rangos

- Alto: De 45 puntos a 57 puntos.
- Moderado: De 32 puntos a 44 puntos.

- Bajo: De 19 puntos a 31 puntos.

El cuestionario de calidad de vida consistió en 24 preguntas, considerando las siguientes dimensiones:

- Bienestar emocional las preguntas del 1-5.
- Relaciones interpersonales las preguntas del 6-11.
- Desarrollo personal las preguntas del 12 al 16.
- Bienestar físico las preguntas del 17 – 24.

Para lo cual las respuestas fueron catalogadas en los siguientes niveles:

- 5: Siempre (S)
- 4: Casi siempre (CS)
- 3: A veces (AC)
- 2: Casi nunca (CN)
- 1: Nunca (N)

Al final se obtuvo los siguientes rangos

- Alto: De 90 puntos a 120 puntos.
- Moderado: De 57 puntos a 89 puntos.
- Bajo: De 24 puntos a 56 puntos.

3.5. Tratamiento estadístico de datos

Obtenido una vez los datos se procedió a efectuar su respectiva evaluación seguido por tabulaciones, esta parte el programa que se utilizó fue Excel 2019 por que presenta buenas cualidades. Consecutivamente se transfirió todos los datos al programa estadístico IBM SPSS V26, para su pertinente análisis descriptivo y cálculo de medidas con la intención de lograr obtener resultados, los que seguidamente fueron mostrados en gráficos para su respectiva interpretación.

3.6. Procedimiento

- Inicialmente se presentó un FUT dirigido a secretaria académica de la Facultad de Odontología, requiriendo al decano de la facultad un oficio o constancia para la presentación en la institución educativa que se realizó la ejecución .
- Posteriormente, se solicitó la autorización al director de la Institución Educativa Dr. Luis Alberto Sánchez para llevar a cabo el presente estudio en los estudiantes de sexto grado de primaria.
- Se estableció comunicación con los padres de familia en una de las jornadas de entregar de productos de Qali Warma, se expuso sobre los aspectos principales de la investigación y se les entrego la cédula de consentimiento informado que tendrá absoluta reserva en el estudio.
- Seguidamente se entablo comunicación con los docentes explicándole la modalidad y se coordinó con cada docente de aula para aplicar el cuestionario, respetando las normas establecidas por maestro responsable del aula. A cada participante se le informó sobre el estudio y se les dirigió el llenado de ambos cuestionarios, lo cual tomo un tiempo de 25 minutos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados

TABLA N° 1

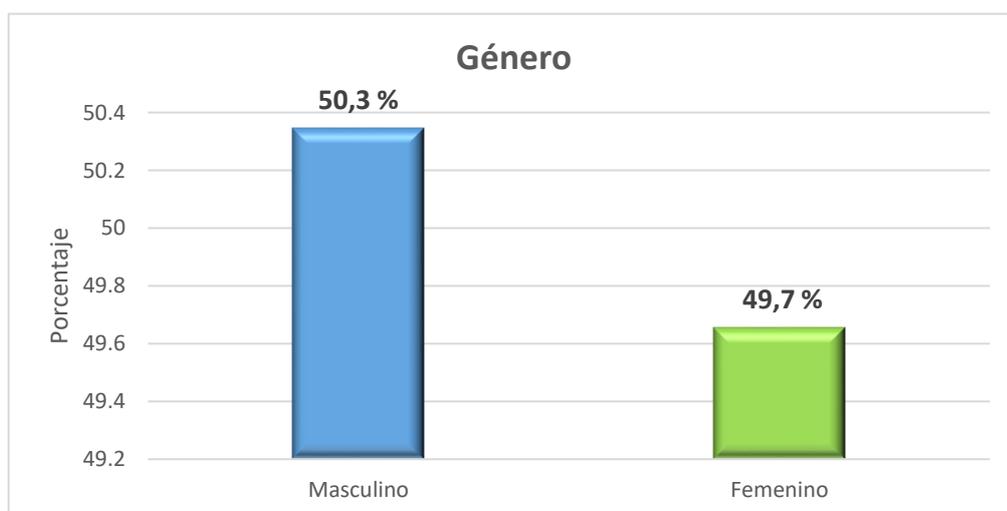
Distribución de escolares de sexto grado, según género

	Frecuencia	Porcentaje
Género Masculino	73	50,3 %
Femenino	72	49,7 %
Total	145	100,0 %

Fuente: Matriz de datos

GRAFICO N° 1

Distribución de escolares de sexto grado, según género



Fuente: Tabla N° 01

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 01, se aprecia que se encuentra igual cantidad de escolares del sexto grado del género femenino y masculino con 50,3 % y 49,7% respectivamente.

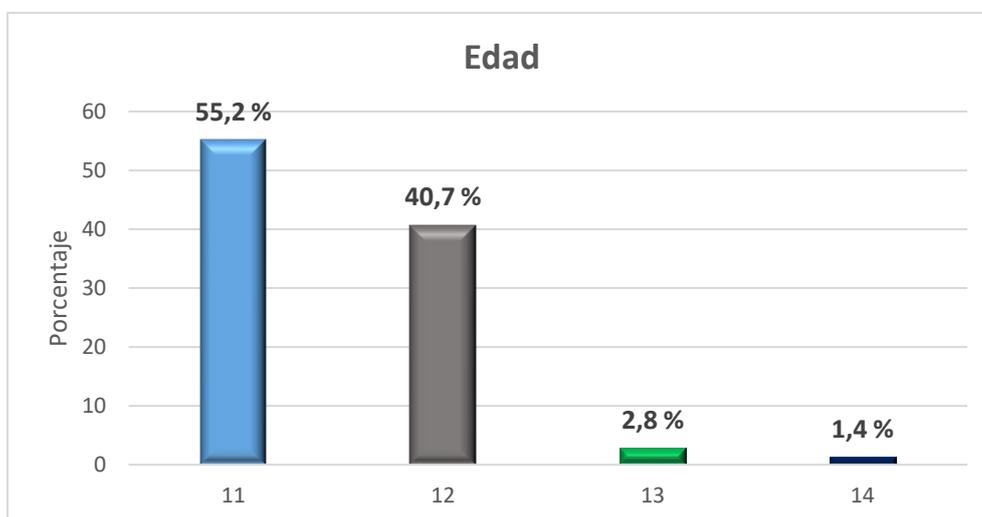
TABLA N° 2

Distribución de escolares de sexto grado, según edad

	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
11	80	55,2 %
12	59	40,7 %
13	4	2,8 %
14	2	1,4 %
Total	145	100,0 %

Fuente: Matriz de datos

GRAFICO N° 2

Distribución de escolares de sexto grado, según edad

Fuente: Tabla N° 02

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 02, se aprecia que la mayoría de los escolares encuestados tienen la edad de 11 años con 55,2, %, seguido de los que tienen 12 años con 40,7%, los de 13 años el 2,8% y finalmente los que tienen 14 años con 1,4%.

TABLA N° 3

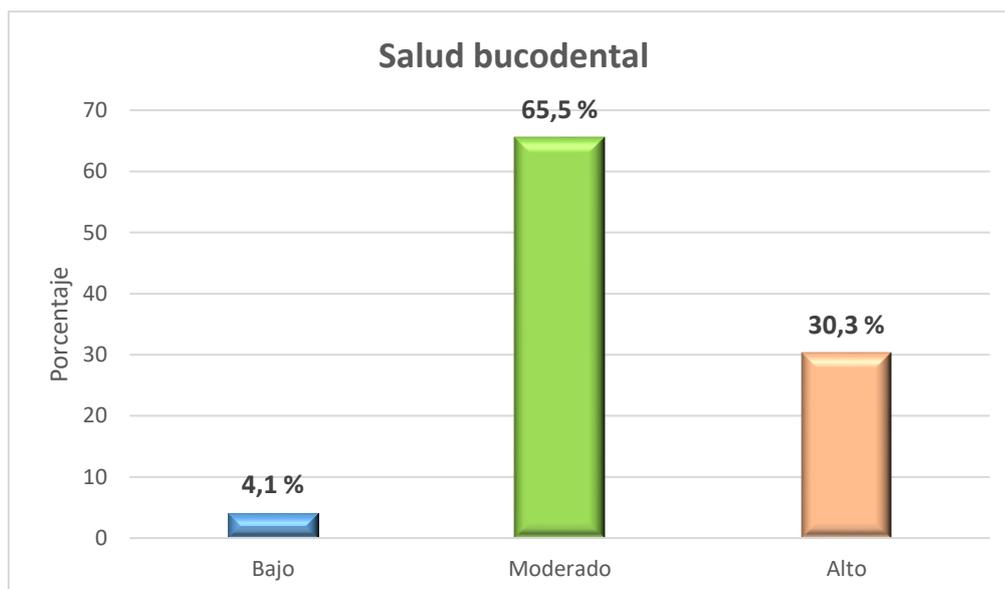
**Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023**

		Frecuencia	Porcentaje
Salud Bucodental	Bajo	6	4,1 %
	Moderado	95	65,5 %
	Alto	44	30,3 %
	Total	145	100,0 %

Fuente: Matriz de datos

GRAFICO N° 3

**Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023**



Fuente: Tabla N° 03

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 03, se puede apreciar que la mayoría de escolares de sexto grado presentan una salud bucodental moderada con el 65,5 %, seguido de una salud bucodental alta con el 30,3 % y finalmente una salud bucodental baja con el 4,1 %.

TABLA N° 4

**Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género**

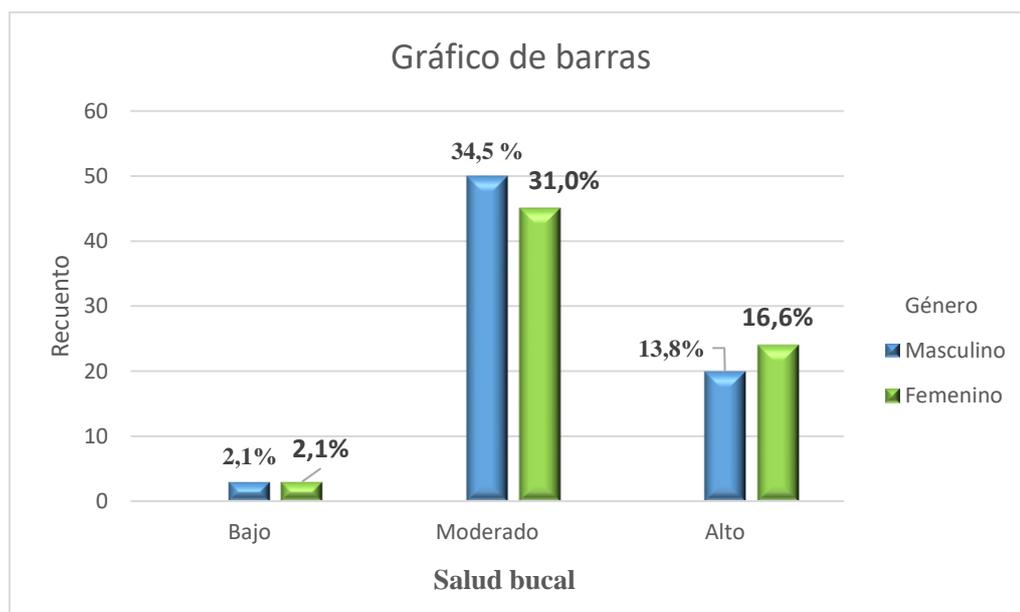
Salud bucodental – Género

		Género			
		Masculino	Femenino	Total	
Salud bucodental	Bajo	Recuento	3	3	6
		% del total	2,1%	2,1%	4,1%
	Moderado	Recuento	50	45	95
		% del total	34,5%	31,0%	65,5%
	Alto	Recuento	20	24	44
		% del total	13,8%	16,6%	30,3%
Total	Recuento	73	72	145	
	% del total	50,3%	49,7%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos Chi cuadrado $p=0,733$

GRAFICO N° 4

**Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género**



Fuente: Tabla N° 04

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 04, se puede apreciar que la mayoría de escolares de sexto grado del género masculino tiene una salud bucodental moderada con el 34,5% al igual que los escolares del género femenino con el 31,0%, con una salud bucodental alta se encuentra el género femenino con el 16,6 % y el masculino con el 13,8% y con una salud baja se encuentran iguales el género masculino y femenino con el 2,1% respectivamente.

Según la prueba estadística Chi cuadrado esta relación no fue significativa $p=0,733$; quiere decir que la salud bucodental no se relaciona con el género en los escolares de sexto grado.

TABLA N° 5

**Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad.**

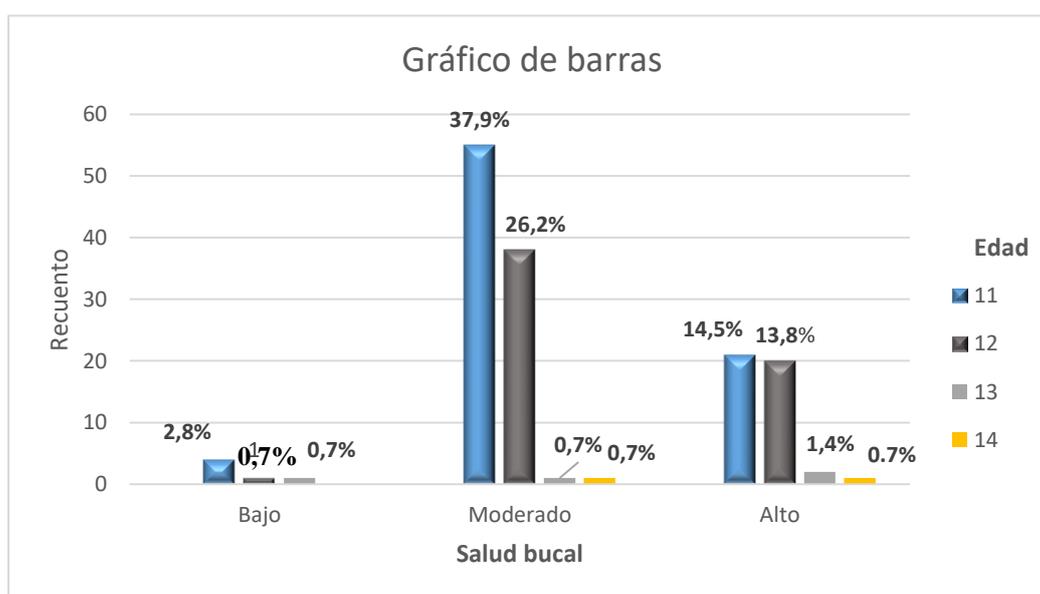
Salud bucodental-Edad

		Edad				Total	
		11	12	13	14		
Salud bucodental	Bajo	Recuento	4	1	1	0	6
		% del total	2,8%	0,7%	0,7%	0,0%	4,1%
	Moderado	Recuento	55	38	1	1	95
		% del total	37,9%	26,2%	0,7%	0,7%	65,5%
	Alto	Recuento	21	20	2	1	44
		% del total	14,5%	13,8%	1,4%	0,7%	30,3%
Total	Recuento	80	59	4	2	145	
	% del total	55,2%	40,7%	2,8%	1,4%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos Chi cuadrado p=0,242

GRAFICO N° 5

**Salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad.**



Fuente: Tabla N° 05

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 05, se puede apreciar que la mayoría de escolares de sexto de 11 años tiene una salud bucodental moderada con el 37,9% y los de 12 años con el 26,2%, para la salud bucodental alta se encontró el 14,5% en la edad de 11 años y 13,8% en la edad de 12 años y una salud bucodental baja para la edad de 11 años con el 2,8%.

Según la prueba estadística Chi cuadrado esta relación no fue significativa $p=0,242$; quiere decir que la salud bucodental no se relaciona con la edad de los escolares de sexto grado.

TABLA N° 6

**Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023**

		Frecuencia	Porcentaje
Calidad de vida	Bajo	25	17,2 %
	Moderado	116	80,0 %
	Alto	4	2,8 %
	Total	145	100,0 %

Fuente: Matriz de datos

GRAFICO N° 6

**Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr.
Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023**



Fuente: Tabla N° 06

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 06 se puede apreciar que la mayoría de escolares de sexto grado presentan una calidad de vida moderada con el 80,0 %, seguido de una calidad de vida baja con el 17,2 % y finalmente una calidad de vida alta con el 2,8 %.

TABLA N° 7

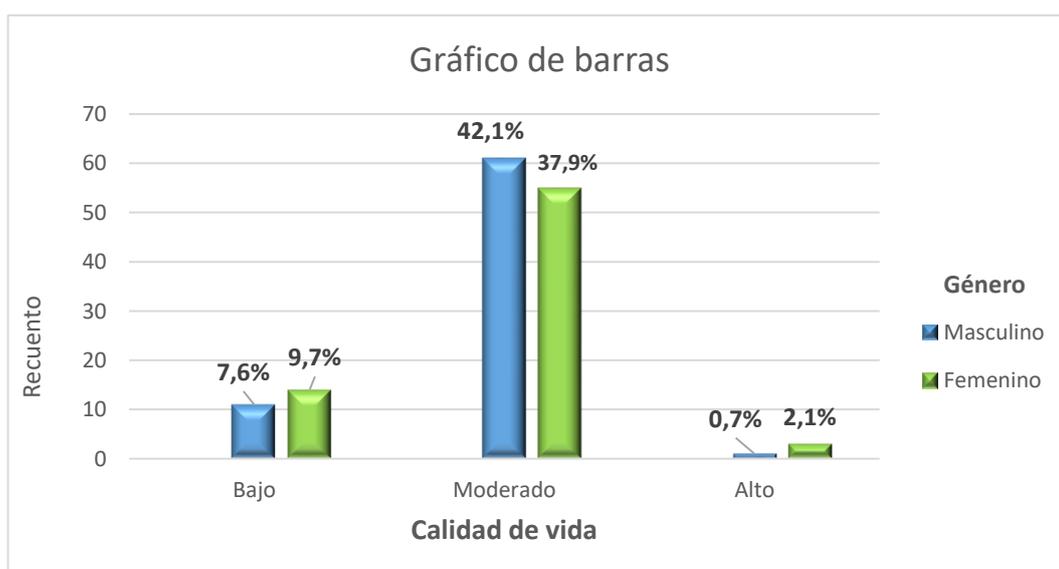
**Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género.**

Calidad de vida-género		Género			
		Masculino	Femenino	Total	
Calidad de vida	Bajo	Recuento	11	14	25
		% del total	7,6%	9,7%	17,2%
	Moderado	Recuento	61	55	116
		% del total	42,1%	37,9%	80,0%
	Alto	Recuento	1	3	4
		% del total	0,7%	2,1%	2,8%
Total	Recuento	73	72	145	
	% del total	50,3%	49,7%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos Chi cuadrado $p= 0,435$

GRAFICO N° 7

**Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E.
Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según género.**



Fuente: Tabla N° 07

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 07 se puede apreciar que los escolares del género masculino presentan mayor porcentaje para la calidad de vida moderada con el 42,1 %, al igual que los escolares de género femenino con el 37,9%, mientras que para la calidad de vida bajo presentaron los del género femenino el 9,7% y para el masculino el 7,6%, en cambio para la calidad de vida alto presentan valores no significativos.

Según la prueba estadística Chi cuadrado esta relación no fue significativa $p=0,435$; quiere decir que la calidad de vida no se relaciona con el género de los escolares de sexto grado.

TABLA N° 8

Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad

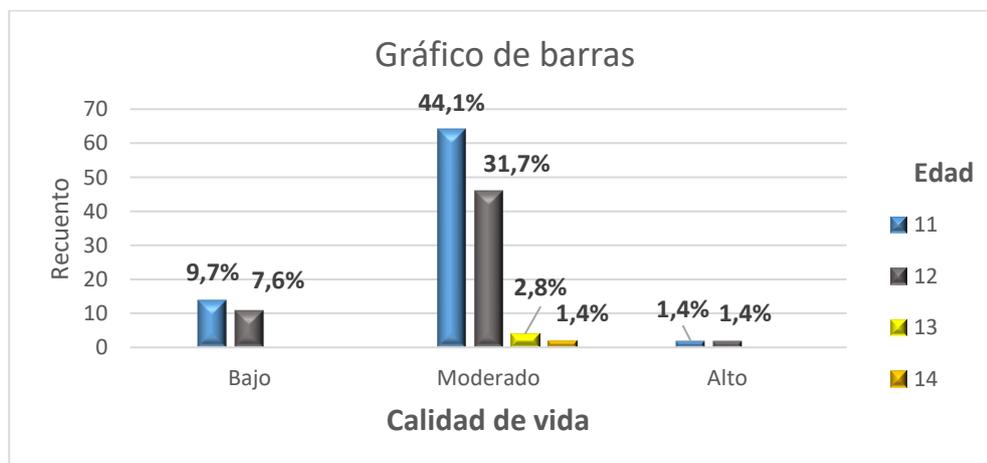
Calidad de vida -Edad

		Edad				Total	
		11	12	13	14		
Calidad de vida	Bajo	Recuento	14	11	0	0	25
		% del total	9,7%	7,6%	0,0%	0,0%	17,2%
	Moderado	Recuento	64	46	4	2	116
		% del total	44,1%	31,7%	2,8%	1,4%	80,0%
	Alto	Recuento	2	2	0	0	4
		% del total	1,4%	1,4%	0,0%	0,0%	2,8%
Total	Recuento	80	59	4	2	145	
	% del total	55,2%	40,7%	2,8%	1,4%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos Chi cuadrado $p=0,946$

GRAFICO N° 8

Calidad de vida de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad



Fuente: Tabla N° 08

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 08 se puede apreciar que los escolares de 11 años presentan mayor porcentaje para la calidad de vida moderada con el 44,1 %, al igual que los escolares de 12 años con el 31,7%, los de 13 años con el 2,8% y los de 14 años 21 1,4%. Mientras que para la calidad de vida bajo presentaron los de 11 años el 9.7% y para los de 12 años el 7,6% y para la calidad de vida alto presentan valores no significativos para la edad de 11 y 12 años.

Según la prueba estadística Chi cuadrado esta relación no fue significativa $p=0,946$; quiere decir que la calidad de vida no se relaciona con la edad de los escolares de sexto grado.

TABLA N° 9

Calidad de vida y salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023

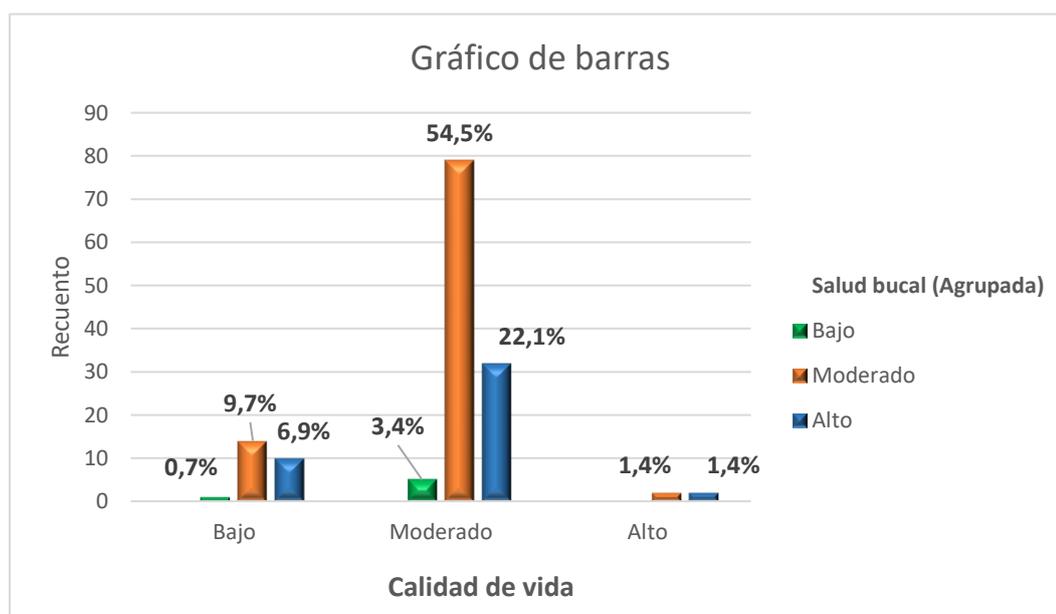
Calidad de vida -Salud bucodental

		Salud bucodental				
		Bajo	Moderado	Alto	Total	
Calidad de vida	Bajo	Recuento	1	14	10	25
		% del total	0,7%	9,7%	6,9%	17,2%
	Moderado	Recuento	5	79	32	116
		% del total	3,4%	54,5%	22,1%	80,0%
	Alto	Recuento	0	2	2	4
		% del total	0,0%	1,4%	1,4%	2,8%
Total	Recuento	6	95	44	145	
	% del total	4,1%	65,5%	30,3%	100,0%	

Fuente: Matriz de datos

GRAFICO N° 9

Calidad de vida y salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023



Fuente: Tabla N° 09

INTERPRETACIÓN

En la tabla y gráfico N° 09 se puede apreciar que los escolares que tienen una calidad de vida moderada presentan el 54,5% de salud bucodental moderado, los que tienen una calidad de vida moderada presentan una salud bucodental alta con el 22,1% y una salud baja con el 3,4%. También se puede apreciar que los que tienen una calidad de vida baja presentan una salud bucodental moderado con el 9,7%, asimismo una salud alta con el 6,9%, para las otras situaciones no tienen valores representativos.

4.2 Prueba estadística

4.2.1 Prueba de normalidad

TABLA N° 10

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para la variable calidad de vida y salud bucodental

	Kolmogorov-Smirnov ^a		Sig.	Presentan normalidad
	Estadístico	gl		
Salud bucal	0,062	145	0,200*	Si
Calidad de vida	0,061	145	0,200*	Si

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla N° 10 presenta los resultados de la prueba de concordancia de Kolmogorov-Smirnov, que encuentra un valor de p superior a 0,05; en este sentido, cuando se demostró que los datos siguen una distribución normal, para lo cual se decidió utilizar la estadística no paramétrica para contrastar las hipótesis: Chi cuadrado.

4.3. Comprobación de hipótesis

Para realizar la comprobación de la hipótesis general se utilizó, bajo un intervalo de confianza de 95%, a través de la prueba estadística no paramétrica Chi cuadrado de Pearson, cuyo objetivo es determinar la relación entre dos variables.

- **Formulación de Hipótesis:**

H₀= No existe relación significativa entre calidad de vida y la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

H₁= Existe relación significativa entre calidad de vida y la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

- **Regla de decisión para la comprobación de hipótesis**

Si el valor-p < 0,05 se rechaza la H₀ y se acepta la H₁.

Si el valor-p > 0,05 se rechaza la H₁ y se acepta la H₀.

- **Establecer un nivel de significancia**

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\%$

TABLA N° 11

Prueba de Chi cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	2,354a	4	0,671
Razón de verosimilitud	2,404	4	0,662
Asociación lineal por lineal	0,310	1	0,578
N de casos válidos	145		

a. 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .17.

- **Lectura del P valor:**

Ho: ($p \geq 0,05$) → No se rechaza Ho

Hi: ($p < 0,05$) → Se rechaza Ho

$P=0,671$; $\alpha=0,05$ → $P < 0,05$

DECISIÓN

Siendo que $p= 0,671$ ($p > 0,05$); Se rechaza H_1 y se acepta H_0

INTERPRETACIÓN

Queda demostrado que según la significancia de 95% y siendo $p= 0,671$ por lo tanto, se rechaza la H_1 ; ya que el p -valor $> 0,05$; ambas variables son independientes; por tanto, concluimos que ambas variables no tienen relación. Esto nos indica que no existe relación significativa entre la calidad de vida y la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

En el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre calidad de vida y salud bucodental, fue realizado en estudiantes de sexto grado de educación primaria de 11 a 14 años, con el propósito de generar evidencia para fuente primaria de una futura investigación.

Según los resultados obtenidos se acepta la hipótesis nula, determinando que no existe relación significativa entre la calidad de vida y salud bucodental en los escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna, 2023.

Estos resultados coinciden con las investigaciones realizadas por Flores y Suca¹⁴, quienes en su investigación llegaron a concluir que no existe relación significativa entre la salud bucal, la caries dental y la gingivitis con la calidad de vida en los escolares del Colegio particular Champagnat Niño Divino Jesús de Puno. También se encuentra coincidencias con la investigación de Cárdenas¹⁵, quien en su investigación estableció que la salud bucal no influye en la calidad de vida de los estudiantes de 11 a 14 años de la I.E. Innova School de Chorrillos. De la misma forma se encuentra coincidencias con la investigación de Fuentes y colaboradores¹², quienes concluyeron que el impacto en la calidad de vida relacionado con salud oral consideró muy poco impacto en los estudiantes de 11 y 12 años de edad de la institución educativa San Miguel de Piura.

Por el contrario, el presente trabajo difiere con la investigación realizada por Gutiérrez¹¹, en su investigación determinó que si existe relación estadística significativa entre calidad de vida y salud bucodental de los escolares de 12 años de la I.E. Inca Manco Cápac 109, San Juan Lurigancho, Lima. También difiere con la investigación realizada por Zanabria¹⁶, quien concluyó que existe relación entre la salud oral y la calidad de vida de los estudiantes de 11 y 12 años de edad de la Institución educativa Don José de San Martín del Distrito Alto Alianza de Tacna. Así como difiere con la investigación de Reinoso¹⁰ que si existe relación entre la

calidad de vida y salud oral en los escolares de 11 y 12 de la escuela parroquial de Sayausi de Ecuador. De la misma forma difiere con Aranguren¹³, quien determinó en su investigación que la calidad de vida y salud bucal están relacionadas en estudiantes de 11 a 14 años de la comunicad sagrada familia de Lima.

En el presente estudio respecto a los resultados en salud bucodental de los escolares del sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez Tacna -2023., mediante el cuestionario obtuvo salud bucodental moderada con 65,5 %, seguido con salud bucodental alta de 30,3% y baja con 4,1%. Estos resultados coinciden con los resultados obtenidos por Aranguren¹³, que determinó el 72,2 % tienen salud bucal moderada, seguido de 18,9% de mala salud bucal y con 8,9% con buena salud bucal. También coinciden con Gutiérrez¹¹ que en su estudio determinó la salud bucodental moderado 57,5%, bajo de 40,3% y alto con 2,2%.

Respecto a los resultados en la calidad de vida de los escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez Tacna - 2023, se obtuvo mediante el cuestionario calidad de vida moderada con 80,0%, seguido de bajo con 17,2% y alto con 2,8%. Los resultados difieren con Castillo¹⁷, quién obtuvo en su estudio una calidad de vida excelente con 21,3%, seguido de un 20,3% regular y el 19,3% consideran una mala calidad de vida. Los distintos resultados evidencian que la calidad de vida es percibida de diferentes maneras.

En este estudio, el 42,1% del género masculino y el 37,9% del género femenino aprecia su calidad de vida moderada, por lo que quiere decir mediante la prueba de chi cuadrado que la calidad de vida no se relaciona con el género. De igual manera respecto a la edad los escolares de 11, 12 años presentan una calidad de vida moderada 44,1% y 31,7% respectivamente. Esto resultados evidencian que la calidad de vida no se relaciona con la edad en los escolares de sexto grado.

Si bien los resultados de esta investigación indica que no existe relación entre calidad de vida y salud bucodental, sería probablemente porque se encuentran en la etapa de cambio de conciencia y de autopercepción, así como cambios físicos y psicológicos. También es necesario considerar que los escolares que asisten a esta Institución, es de la zona urbana del distrito con posición económica de clase media

y media baja. Moreno et al.³¹ en su estudio realizado determinó que estos impactos son prevalentes más no severos.

En el año 2006 se realizó una encuesta por el gobierno de Chile a toda su población indica que a mayor de 20 años manifestaron que su calidad de vida disminuye esto en comparación con los más jóvenes esto sería también debido a que el deterioro bucal es mayor.³²

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

1. Se determinó a través de prueba estadística de Chi cuadrado con ($p < 0,05$), que no existe relación significativa entre calidad de vida y salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna -2023.
2. Se determinó que el 65,5% de los escolares encuestados, presentaron una salud bucodental moderada, seguido con salud bucodental alta con 30,3% y finalmente una salud bucodental baja con el 4,1%.
3. Se determinó la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria del a I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez según edad y género, se concluye que la salud bucodental no se relaciona con género ni con la edad de los escolares de sexto grado.
4. Se determinó que el 80,0% de los escolares encuestados presentaron una calidad de vida moderada, seguido con 17,2% calidad de vida baja y finalmente con 2,8% una calidad de vida alta.
5. Se determinó la calidad de vida en los escolares de sexto primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez según edad y género, se concluye que no se relaciona la calidad de vida con el género ni con la edad de los escolares de sexto grado de primaria.

6.2 RECOMENDACIONES

1. A los centros de salud, orientar y sensibilizar a los padres de familia y asimismo extender hacia la población infantil, mediante campañas presenciales y virtuales (redes sociales), sobre la gran importancia de la prevención en salud bucodental y su repercusión que puede presentar en la calidad de vida en los escolares de educación básica regular.
2. Al jefe de la Unidad Territorial Tacna del Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, entregar boletines informativos impresos sobre la alimentación y repercusión en la salud bucodental, adosar cuando se le hace la entrega de alimentos a los padres de familia.
3. Al gobierno regional o municipal, implementar un bus odontológico, el cual pueda hacer visitas a las diferentes instituciones, enfocados en la promoción de salud como un instrumento de transformación social.
4. A los padres de familia de los estudiantes de la Institución Educativa Doctor Luis Alberto Sánchez del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, poner mayor atención a la salud bucodental, ya que éstos necesitan mayor vigilancia pues se encuentran en una etapa de cambios constantes.
5. A la directora y a los docentes de la Institución Educativa Doctor Luis Alberto Sánchez del distrito Coronel Gregorio Albarracín Lanchipa, realizar dinámicas sobre cómo fortalecer la importancia de la salud bucodental y calidad de vida.
6. A los docentes y las facultades de odontología de Tacna, fomentar la realización de más estudios relacionado con calidad de vida y salud bucodental con variables como la etnia, sociodemográfico y otros debido a que es un tema de gran interés por la gran diversidad que presenta nuestra región.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Papaioannou W, Oulis C, Latsou D, Yfantopoulos J. Calidad de vida relacionada con la salud bucal de adultos griegos: un estudio transversal *Int J Dent*. 2011; 2011:360292
2. Scarpelli A, Paiva S, Viegas C, Carvalho A, Ferreira F, Pordeus IA. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en niños preescolares brasileños *Community Dent Oral Epidemiol*. 2013; 41:336–44
3. Berhan E, Shoaib L, Mohd Z, Manan N, Othman S. Calidad de vida relacionada con la salud bucal entre niños indígenas de 11 a 12 años en Malasia *BMC Oral Health*. 2019; 19:152
4. WHOQOL. Evaluación de la calidad de vida de la Organización Mundial de la Salud (WHOQOL): documento de posición de la Organización Mundial de la Salud. *Soc Sci Med*. 1995; 41: 1403–9
5. Raza X, Alvear A, Andrade R, Ayala E, Chilliquinga M, Luque I, et al. Estudio. Epidemiológico Nacional de Salud Bucal en Escolares Menores de 15 años del Ecuador. Quito: MSP/OPS; 2010. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. [en línea]. 2015. [Citado 08 Abr 2023] 32(1):139-45.
6. Cerón X. Relación de calidad de vida y salud oral en la población adolescente. *Rev. CES. Odontol*. [Internet] 2018; 31(1): 38-46.[Citado el 08 de abril 2023].
7. Espinosa-Patrón C, Encarnación-Contreras W, Araya-Vallespir C, Garcés-Elías M, León-Manco R, Del-Castillo-López C. Calidad de vida relacionada con la salud bucal en escolares. *Rev. Cubana de Medicina Militar* [Internet]. 2023 [citado 11 Oct 2023]; 52 (1)

8. Jiménez J, “Evaluación de la calidad de vida relacionada con la salud oral en niños de 8 a 12 años antes y después del tratamiento dental recibido en la facultad de Odontología de la Universidad de Costa Rica”. [Tesis para optar el grado y título de Maestría profesional en Odontopediatría]. Costa Rica: Universidad de costa rica. Facultad de odontología; 2023.
9. Encalada L, García C, Del Castillo C. Calidad de vida relacionada con la salud oral en escuelas del sector urbano y rural. Cañar, Ecuador. Rev Estomatol Hered" [Internet]. 2018;28(2):105 [Citado 13 Abr 2023].
10. Reinoso N, Del castillo C. Calidad de vida relacionada a la salud bucal en escolares de Sayausi, Cuenca Ecuador. Rev Estomatol Hered [Internet]. 2017;27(4):227-34 [Citado13 Abr 2023].
11. Gutierrez Z. Salud bucodental y calidad de vida de los escolares de doce años de la Institución Educativa Inca Manco Cápac, San Juan de Lurigancho. [Tesis para optar el título de Maestro]. Lima - Perú: Universidad Cesar Vallejo. Escuela de posgrado; 2018.
12. Fuentes S, Leigh M. Impacto de la calidad de vida relacionada a la salud oral en escolares de una Institución Educativa de Piura. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Piura - Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la Salud; 2022.
13. Aranguren O. Calidad de vida y salud bucal en niños de 11-14 años de la comunidad de niños Sagrada Familia, 2021. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Lima - Perú: Universidad Cesar Vallejo. Facultad de ciencias de la salud; 2021.
14. Flores F, suca L. Relación del estado de salud bucal con la calidad de vida en estudiantes del colegio particular “Champagnat del Niño Divino Jesús”, Puno – 2017[Tesis para optar el título de Cirujano Dentista] Puno-

- per: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Facultad de Odontología; 2017.
15. Cárdenas A. Impacto de la salud oral en la calidad de vida de escolares peruanos de 11 a 14 años de la I.E. Innova School e I.E.E. Isaías Ardiles de Pachacamac - Lima 2017. [Tesis para optar el título de Cirujano dentista] Lima-Perú: Universidad científica del sur. Facultad de ciencias de la salud; 2018.
 16. Zanabria Y. Relación entre las condiciones bucales autopercibidas y la calidad de vida en escolares de 11 y 12 años de edad de la Institución Educativa Don José de San Martín del Distrito Alto de la Alianza. Tacna 2016. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Tacna - Peru: Universidad Jorge Basadre Gtohman . Facultad de ciencias de la salud; 2019.
 17. Castillo P. Calidad de vida relacionada a las condiciones bucales, de los alumnos de primero a tercero de secundaria de la Institucion Educativa Coronel Bolognesi de Tacna, en el año 2017. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Tacna- Peru: Universidad Privada de Tacna . Facultad de ciencias de la salud; 2021.
 18. Glick M, et al. (2016). A new definition for oral health developed by the FDI World Dental Federation opens the door to a universal definition of oral health. *J Am Dent Assoc.* 147(12): 915–917.
 19. Diez, J., Rivero, M., Alea, A., y Garcia, B. (2004). El impacto de la salud bucal en la calidad de vida. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 3(8). 123.
 20. Figun, M., y Gariño, R. (2009). *Anatomía Odontológica*. Iquique: El Ateneo.

21. Lazo, G, (2017). Problemática actual en salud bucal en el Perú. Rev. Postgrado Scientiarvm. [Internet]. 3(2):55-58 [Citado 13 de nov 2023].
22. Flores, M. (2014). Evaluación de la promoción de la salud bucal para motivar a niños de 6 a 8 años que cursan la Educación Básica en el centro Educativo Isaac Newton. Bogota: Universidad de las Américas.
23. García L., M. (2015). Salud oral y calidad de vida en estudiantes del nivel secundaria en la institución educativa Nro. 1145. Chíncha Alta, 2014. Chíncha Alta: Universidad Nacional de Ica.
24. Gomescuello N, García C, Del Castillo C. Impact of oral conditions on quality of life in schoolchildren in urban area of Cuenca-Ecuador. Rev estomatol hered [Internet]. 2018;28(3):167 [Citado 08 Abr 2023].
25. Visurraga M. Del Castillo, C., Evangelista, A., & Sánchez, P. (2014). Impacto de la condiciones bucales sobre la calidad de vida en escolares de ámbito rural, Piura, Perú. Estomatol. Herediana, 24(4), 220-228.
26. Machry R, Knorst J, Tomazoni F, Machado T. School environment and individual factors influence oral health related quality of life in Brazilian children. Braz. Oral. Res. [Internet] 2018; 32(63): 1-10 [Citado 08 Abr 2023].
27. Pari R. Nivel Conducta ante el dolor dental y su relación con el nivel socioeconómico- cultural de los pobladores del distrito de Juliaca. [Tesis para optar el título de Cirujano Dentista]. Puno - Peru: Universidad Nacional Mayor de san arcos. Facultad de Ciencias de laSalud; 2011.
28. Muñoz P., et al. Instrumentos validados para medir salud bucal en los niños. Rev UNAM [internet] 2014;20(1):846-851 [citado 13 Oct 2023].

29. Glick M. *et al.* FDI Vision 2020: shaping the future of oral health. *Int Dent J* 2012 62: 278–291.
30. Sampieri R. Metodología de la Investigación para bachillerato. México D.F.: McGraw-Hill Education; 2014
31. Moreno X, Vera C, Cartes -Velasquez R. Impacto de la salud bucal en la calidad de vida de escolares de 11-14 años, Lincanten 2013. *Rev.Clin Periodoncia implantol Rehabil Oral.* 2014; 7(3):142 -148.
32. MINSAL. II Encuesta de calidad de vida y salud. Chile 2006.

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

CALIDAD DE VIDA RELACIONADO CON LA BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. DR. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, TACNA – 2023.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	INSTRUMENTO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la calidad de vida relacionado con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la calidad de vida relacionado con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023. 	<p>Hipótesis general</p> <p>H0= No existe relación significativa entre calidad de vida y la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.</p> <p>H1= Existe relación significativa entre</p>	<p>Salud Bucodental</p>	<p>Higiene oral Pg. 1,2,3,4,5,6,7 y 8.</p> <p>Alimentación adecuada Pg. 9,10,11,12,13 y 14</p> <p>Prevención bucodental Pg. 15,16,17,18 y 19.</p>	<p>Cuestionario: Salud Bucodental</p>

<p>I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y género? • ¿Cuál es la calidad de vida en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023? • ¿Cuál es la calidad de vida en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y género? 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y género. • Determinar la calidad de vida en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023 • Determinar la calidad de vida en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023, según edad y género. 	<p>calidad de vida y la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.</p>	<p>Calidad de vida</p>	<p>Bienestar emocional Pg. 1,2, 3, 4 y 5.</p> <p>Relaciones interpersonales Pg. 6,7,8,9,10 y 11.</p> <p>Desarrollo personal Pg. 12,13,14,15 y 16.</p> <p>Bienestar físico Pg. 17,18,19,20,21,22,23 y 24.</p>	<p>Cuestionario: Calidad de vida</p>
---	--	---	------------------------	--	--

ANEXO N° 02

**CALIDAD DE VIDA RELACIONADO CON LA SALUD BUCODENTAL
EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. DR.
LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, TACNA – 2023.**

El presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste serán utilizados para evaluar la calidad de vida relacionado con la salud oral en escolares de sexto de primaria de la I.E. Luis Alberto Sánchez.

Edad:

Género: Femenino () Masculino ()

CUESTIONARIO SOBRE SALUD BUCODENTAL

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa en la alternativa correspondiente.

Escala auto valorativa:

1: Nunca

2: A veces

3: Siempre

Items o Preguntas	3	2	1
VARIABLE: Salud bucodental	S	AV	N
Dimensión 1: Higiene bucodental.			
Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.			
Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.			
Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.			
Te demoras en cepillarte más de tres minutos			
Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental			
Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.			
Usa enjuague bucal después de cada comida.			
Usa hilo dental después de comer.			
Dimensión 2: Alimentación adecuada.			
Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.			
Comes snack (papitas lays, piqueos) frecuentemente			
Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.			
Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.			
Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.			
Consumes pescado con frecuencia.			
Dimensión 3: Prevención bucodental.			
Este año fue al dentista, para su chequeo.			
Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.			
Te haces tu limpieza de diente semestralmente.			
Te aplican flúor al menos una vez al año.			
Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.			

CUESTIONARIO SOBRE CALIDAD DE VIDA

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa en la alternativa correspondiente.

Escala auto valorativa:

- 1: Nunca**
- 2: Casi nunca**
- 3: A veces**
- 4: Casi siempre**
- 5: Siempre**

VARIABLE: Calidad de vida.	S	CS	AV	CN	N
Dimensión 1: Bienestar emocional.					
Se siente contento.					
Le preocupa lo que piensan otros acerca de Ud.					
Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.					
Te has sentido irritable o de mal genio.					
Se siente calmado o sereno.					
Dimensión 2: Relaciones interpersonales.					
Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.					
Has sentido que otros niños te han dejado de lado.					
Se burlan o le han puesto apodos.					
Cuando sonríe o ríe con otros niños se cubre la boca.					
Frente a su familia se siente a gusto.					
Cuando esta con su familia conversa.					
Dimensión 3: Desarrollo personal.					
Ha tenido dificultades para prestar atención en la escuela.					
Ha dejado de hacer sus tareas					
Ha faltado a la escuela por ir al dentista.					
Evita participar en clase.					
Habla o lee en voz alta para que todos lo escuchen en la clase.					
Dimensión 4: Bienestar físico.					
Haz evitado realizar actividad deportiva.					
Tiene dificultad para abrir tu boca.					
Tiene o ha tenido dificultad para masticar alimentos duros.					
Tiene o ha tenido dificultad para comer alimentos que te gustaría.					
Tienes dificultad para pronunciar algunas palabras.					
Tiene o ha tenido dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos.					
Haz tenido problemas para dormir.					
Demoras más tiempo para comer de lo habitual.					

ANEXO N° 03**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación es conducida por el bachiller Shirleyne Sarah Yapó Aroquipa de la Facultad de Odontología de la Universidad Privada Latinoamericana CIMA.

El objetivo de este estudio es determinar la “CALIDAD DE VIDA RELACIONADO CON LA SALUD BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. DR. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ, TACNA – 2023. Si usted autoriza la participación de su menor hijo en este estudio, será totalmente confidencial y se le pedirá a su menor hijo responder preguntas en un cuestionario, esto tomará aproximadamente de 20 minutos que me brindará el tutor de aula.

La participación en este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja será de manera confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número y, por lo tanto, serán de carácter anónimas.

Desde ya le agradezco la autorización para la participación de su menor hijo a este trabajo de investigación. Mediante el presente documento yo.....con DNI N°.....autorizo la participación voluntariamente de mi menor hijo en esta investigación, realizada por el investigador Bachiller en odontología Shirleyne Sarah Yapó Aroquipa He sido informado(a) adecuadamente de los objetivos de este estudio.

FIRMA Y DNI:

ANEXO N° 04

JUICIO DE EXPERTOS

Validación del instrumento



Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 1: Salud bucal.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Higiene bucodental.								
1	Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.	✓		✓		✓		
2	Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.	✓		✓		✓		
3	Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.	✓		✓		✓		
4	Te demoras en cepillarte más de tres minutos	✓		✓		✓		
5	Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental	✓		✓		✓		
6	Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.	✓		✓		✓		
7	Usa enjuague bucal después de cada comida.	✓		✓		✓		
8	Usa hilo dental después de comer.	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Alimentación adecuada								
9	Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.	✓		✓		✓		
10	Comes snack (papas lays, piqueos) frecuentemente	✓		✓		✓		
11	Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.	✓		✓		✓		
12	Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.	✓		✓		✓		
13	Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.	✓		✓		✓		
14	Consumes pescado con frecuencia.	✓		✓		✓		
Dimensión 3: Prevención bucal								
15	Este año fue al dentista, para su chequeo.	✓		✓		✓		
16	Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.	✓		✓		✓		
17	Te haces tú limpieza de diente semestralmente.	✓		✓		✓		
18	Te aplican flúor al menos una vez al año.	✓		✓		✓		
19	Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.	✓		✓		✓		



Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El Instrumento tiene Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg:

Revoredo Pariona Luis E.

DNI: 22091640

Especialidad del validador:

Cirurgano Dentista

Lima... 18 de Junio del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

 Dr. Luis E. Revoredo Pariona
 CIRUJANO - DENTISTA

Firma del Experto Informante.

Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 2: Calidad de vida.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Bienestar emocional.								
1	Se siente contento.	/		/		/		
2	Le preocupa lo que piensan otros acerca de Ud.	/		/		/		
3	Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.	/		/		/		
4	Te has sentido irritable o de mal genio.	/		/		/		
5	Se siente calmado o sereno.	/		/		/		
Dimensión 2: Relaciones interpersonales.								
6	Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.	/		/		/		
7	Has sentido que otros niños te han dejado de lado.	/		/		/		
8	Se burlan o le han puesto apodos.	/		/		/		
9	Cuando sonríe o ríe con otros niños se cubre la boca.	/		/		/		
10	Frente a su familia se siente a gusto.	/		/		/		
11	Cuando esta con su familia conversa.	/		/		/		
Dimensión 3: Desarrollo personal.								
12	Ha tenido dificultades para prestar atención en la escuela.	/		/		/		
13	Ha dejado de hacer sus tareas	/		/		/		
14	Ha faltado a la escuela por ir al dentista.	/		/		/		
15	Evita participar en clase.	/		/		/		
Dimensión 4: Bienestar físico.								
17	Haz evitado realizar actividad deportiva.	/		/		/		
18	Tiene dificultad para abrir tu boca.	/		/		/		
19	Tiene o ha tenido dificultad para masticar alimentos duros.	/		/		/		
20	Tiene o ha tenido dificultad para comer alimentos que te gustaría.	/		/		/		
21	Tienes dificultad para pronunciar algunas palabras.	/		/		/		
22	Tiene o ha tenido dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos.	/		/		/		
23	Haz tenido problemas para dormir.	/		/		/		
24	Demoras más tiempo para comer de lo habitual.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El Instrumento tiene Suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable / Aplicable después de corregir [] / No aplicable []Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Revoredo Pariona Luis E DNI: 22091640Especialidad del validador: Cirujano DentistaLima 16 de Junio del 2018¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Dr. Luis E. Revoredo Pariona
 CIRUJANO - DENTISTA
 COP 9285
 Firma del Experto Informante.

Activar Windows

Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 1: Salud bucal.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Higiene bucodental.								
1	Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.	/		/		/		
2	Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.	/		/		/		
3	Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.	/		/		/		
4	Te demoras en cepillarte más de tres minutos	/		/		/		
5	Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental	/		/		/		
6	Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.	/		/		/		
7	Usa enjuague bucal después de cada comida.	/		/		/		
8	Usa hilo dental después de comer.	/		/		/		
Dimensión 2: Alimentación adecuada.								
9	Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.	/		/		/		
10	Comes snack (papitas lays, piqueos) frecuentemente	/		/		/		
11	Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.	/		/		/		
12	Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.	/		/		/		
13	Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.	/		/		/		
14	Consumes pescado con frecuencia.	/		/		/		
Dimensión 3: Prevención bucal.								
15	Este año fue al dentista, para su chequeo.	/		/		/		
16	Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.	/		/		/		
17	Te haces tú limpieza de diente semestralmente.	/		/		/		
18	Te aplican flúor al menos una vez al año.	/		/		/		
19	Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.	/		/		/		
20	Tiene o ha tenido dificultad para comer alimentos que te gustaría.	/		/		/		
21	Tienes dificultad para pronunciar algunas palabras.	/		/		/		
22	Tiene o ha tenido dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos.	/		/		/		
23	Haz tenido problemas para dormir.	/		/		/		
24	Demoras más tiempo para comer de lo habitual.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento tiene suficiencia

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador, Dr/ Mg: Arnold Mena Gimny Robote DNI: 09452979

Especialidad del validador: Metodología

Lima, 19 de Junio del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Firma del Experto Informante.

Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 2: Calidad de vida.

N°	Dimensiones / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Bienestar emocional.								
1	Se siente contento.	/		/		/		
2	Le preocupa lo que piensan otros acerca de Ud.	/		/		/		
3	Se ha enojado o alterado a causa de su apariencia.	/		/		/		
4	Te has sentido irritable o de mal genio.	/		/		/		
5	Se siente calmado o sereno.	/		/		/		
Dimensión 2: Relaciones interpersonales.								
6	Le agrada pasar tiempo con sus vecinos.	/		/		/		
7	Has sentido que otros niños te han dejado de lado.	/		/		/		
8	Se burlan o le han puesto apodos.	/		/		/		
9	Cuando sonríe o ríe con otros niños se cubre la boca.	/		/		/		
10	Frente a su familia se siente a gusto.	/		/		/		
11	Cuando esta con su familia conversa.	/		/		/		
Dimensión 3: Desarrollo personal.								
12	Ha tenido dificultades para prestar atención en la escuela.	/		/		/		
13	Ha dejado de hacer sus tareas	/		/		/		
14	Ha faltado a la escuela por ir al dentista.	/		/		/		
15	Evita participar en clase.	/		/		/		
Dimensión 4: Bienestar físico.								
17	Haz evitado realizar actividad deportiva.	/		/		/		
18	Tiene dificultad para abrir tu boca.	/		/		/		
19	Tiene o ha tenido dificultad para masticar alimentos duros.	/		/		/		
20	Tiene o ha tenido dificultad para comer alimentos que te gustaria.	/		/		/		
21	Tienes dificultad para pronunciar algunas palabras.	/		/		/		
22	Tiene o ha tenido dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos.	/		/		/		
23	Haz tenido problemas para dormir.	/		/		/		
24	Demoras más tiempo para comer de lo habitual.	/		/		/		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El instrumento tiene suficiencia

 Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir No aplicable

 Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: *Arnold Nova Gimay Robato* DNI: *09452979*

 Especialidad del validador: *Psicólogo*

 Lima *19* de *junio* del 2018

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


 Firma del Experto Informante.

Anexo 3 Certificado de validez del contenido del instrumento que mide la variable 1: Salud bucodental.

N°	Dimensiones / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Dimensión 1: Higiene bucodental.								
1	Tiene el hábito de cepillarse los dientes al levantarse por las mañanas.	✓		✓		✓		
2	Tiene el hábito de cepillarse los dientes antes de ir a dormir.	✓		✓		✓		
3	Tiene el hábito de cepillarse los dientes después de cada comida.	✓		✓		✓		
4	Te demoras en cepillarte más de tres minutos	✓		✓		✓		
5	Cada cuatro meses cambias tu cepillo dental	✓		✓		✓		
6	Cuando se cepilla los dientes, también se cepilla la lengua.	✓		✓		✓		
7	Usa enjuague bucal después de cada comida.	✓		✓		✓		
8	Usa hilo dental después de comer.	✓		✓		✓		
Dimensión 2: Alimentación adecuada.								
9	Prefieres comer las frutas antes de las golosinas.	✓		✓		✓		
10	Comes snack (papas lays, piqueos) frecuentemente	✓		✓		✓		
11	Comes tortas, bebidas gaseosas, galletas, caramelos con frecuencia.	✓		✓		✓		
12	Después de consumir golosinas, te cepillas los dientes.	✓		✓		✓		
13	Consumes leche, yogurt, queso en tu alimentación diaria.	✓		✓		✓		
14	Consumes pescado con frecuencia.	✓		✓		✓		
Dimensión 3: Prevención bucal.								
15	Este año fue al dentista, para su chequeo.	✓		✓		✓		
16	Le han explicado cómo cepillarse los dientes correctamente.	✓		✓		✓		
17	Te haces tú limpieza de diente semestralmente.	✓		✓		✓		
18	Te aplican flúor al menos una vez al año.	✓		✓		✓		
19	Solo vas al dentista, cuando te duele el diente.	✓		✓		✓		
20	Tiene o ha tenido dificultad para comer alimentos que te gustaria.	✓		✓		✓		
21	Tienes dificultad para pronunciar algunas palabras.	✓		✓		✓		
22	Tiene o ha tenido dificultad para beber o comer alimentos calientes o fríos.	✓		✓		✓		
23	Haz tenido problemas para dormir.	✓		✓		✓		
24	Demoras más tiempo para comer de lo habitual.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

El instrumento tiene suficiencia

Opinión de aplicabilidad:

 Aplicable

 Aplicable después de corregir

 No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador, Drl Mg:

Paca Santiago Flaco

DNI:

01212856

Especialidad del validador:

Odontólogo

Lima...24...de...junio...del 2018

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


 Firma del Experto Informante.

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Shirleyne Sarah Yapo Aroquipa con DNI N° 70485307, de la Facultad de Odontología de la Universidad Latinoamericana CIMA de Tacna, declaro bajo juramento, autorizar, en mérito a la Resolución del Consejo Directivo N.º 033-2016-SUNEDU/CD del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, registrar mi trabajo de investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

En:

a) Acceso abierto; tiene la característica de ser público y accesible al documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulte el repositorio.

b) Acceso restringido; solo permite el acceso al registro del metadato con información básica, mas no al texto completo, ocurre cuando el autor de la información expresamente no autoriza su difusión.

En caso que el autor del trabajo de investigación elija la opción restringida, se colgará únicamente los datos del autor y el resumen del trabajo de investigación.



SHIRLEYNE SARAH YAPO AROQUIPA

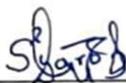
DNI N° 70485307

AUTORA

ANEXO N° 06**DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA**

Yo, Shirleyne Sarah Yapó Aroquipa, identificada con DNI N° 70485307, egresado de la carrera de Odontología, declaro bajo juramento ser autor del Trabajo de Investigación denominado “Calidad de vida relacionada con la salud bucodental en escolares de sexto grado de primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez, Tacna – 2023.”

Además de ser un trabajo original, de acuerdo a los requisitos establecidos en el artículo pertinente del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Latinoamericana CIMA de Tacna.



SHIRLEYNE SARAH YAPO AROQUIPA

DNI N° 70485307

AUTORA

ANEXO N° 07

BASE DE DATOS

ID	GENERO	EDA D	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	
1	1	1	12	3	2	3	2	1	2	3	3	1	1	2	2	3	2	3	3	3
2	2	1	12	3	3	2	2	1	3	3	2	3	2	1	3	2	3	2	3	3
3	3	2	12	3	3	3	2	2	3	3	1	3	2	1	2	3	2	1	2	1
4	4	2	11	2	3	2	3	2	3	1	1	3	1	1	2	3	2	1	2	3
5	5	2	11	3	3	2	2	3	3	2	1	3	2	2	3	3	3	3	2	3
6	6	1	11	2	2	3	1	3	2	3	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3
7	7	2	12	3	3	3	2	3	3	3	2	3	1	1	3	2	2	1	1	1
8	8	2	11	2	2	2	3	2	1	1	1	3	1	1	2	3	2	1	1	1
9	9	2	11	2	2	2	3	1	3	2	1	3	1	1	2	3	2	1	3	1
10	10	2	11	2	2	2	1	2	3	1	1	3	2	1	2	3	2	1	1	2
11	11	2	11	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1	1	2	3	2	1	2	2
12	12	2	12	3	3	2	3	2	3	1	1	3	2	2	3	2	1	3	3	3
13	13	1	11	3	3	3	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	2	2	3	3
14	14	2	11	2	2	2	1	3	2	1	1	3	2	1	2	2	1	1	3	1
15	15	1	11	1	3	3	3	3	2	1	2	3	2	2	3	1	2	2	2	1
16	16	1	11	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	3	2
17	17	1	11	3	3	3	3	1	3	1	1	3	2	1	3	3	2	1	3	3
18	18	2	11	2	2	2	1	1	3	1	1	3	2	2	2	1	2	1	3	2
19	19	1	11	3	2	3	3	3	1	2	2	3	2	2	3	1	3	3	3	3
20	20	1	12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
21	21	2	11	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	3	2	1	3	2
22	22	1	12	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1	3	3	2	3	3	1	1
23	23	1	12	2	3	2	1	2	1	2	1	3	1	1	3	3	3	1	3	2
24	24	1	11	3	2	2	3	3	2	3	1	3	2	2	3	2	2	2	3	2
25	25	2	13	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1	3	1
26	26	1	12	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	2	2	3	2	1	3	2
27	27	2	12	3	3	3	2	3	2	1	1	3	2	2	3	3	2	3	3	2
28	28	2	12	3	3	3	2	3	2	3	1	3	2	2	3	3	2	2	3	2
29	29	1	12	2	2	2	3	3	2	3	3	1	3	3	3	2	2	2	3	2
30	30	2	11	1	2	2	1	2	3	1	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2
31	31	2	11	2	2	2	1	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1	3	3	2
32	32	2	11	1	1	1	2	1	3	1	3	3	2	2	1	3	2	1	2	1
33	33	1	14	3	3	3	2	3	3	1	2	3	2	2	1	3	2	1	2	2
34	34	1	12	2	1	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	3	2	1	2	3
35	35	1	12	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2
36	36	2	11	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1	1	1	3	2	1	3	1
37	37	2	12	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2
38	38	2	11	3	2	2	2	3	2	1	1	3	2	2	1	2	3	3	3	1
39	39	1	11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3
40	40	1	11	3	2	2	1	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	2	3	3
41	41	1	12	3	2	1	1	3	1	1	1	2	3	1	3	3	2	1	3	2
42	42	1	11	2	2	3	1	3	3	1	2	3	3	3	2	3	2	1	3	3
43	43	1	11	2	3	2	1	3	3	2	1	2	3	3	2	3	1	1	3	3
44	44	2	12	3	3	2	1	3	3	1	1	2	1	2	2	2	3	3	3	1
45	45	1	12	1	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2
46	46	2	12	3	3	3	1	3	3	3	2	3	1	2	3	3	2	1	3	3
47	47	2	11	3	2	3	2	3	3	1	3	3	2	2	3	2	2	1	3	2
48	48	1	11	2	3	3	1	3	3	3	3	2	2	1	3	3	1	1	3	2
49	49	1	14	3	3	3	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3
50	50	2	12	3	3	3	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3
51	51	1	11	3	3	2	1	3	1	3	3	3	2	2	3	3	2	1	3	2
52	52	2	12	2	1	3	2	1	3	1	1	3	2	2	3	2	2	2	3	1
53	53	1	11	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2
54	54	2	11	2	2	3	3	2	1	3	1	3	2	2	3	2	2	1	3	2
55	55	2	11	3	2	2	1	2	1	1	1	3	2	2	3	2	2	1	1	2

56	56	1	12	2	2	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	3	3	3	3	2
57	57	1	11	3	1	2	1	2	1	3	2	3	2	2	1	2	1	1	3	2
58	58	2	11	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	1	3	2	2	2	3	3
59	59	1	12	2	2	3	3	2	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	3	2
60	60	1	11	3	2	1	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2
61	61	2	11	3	3	2	3	3	3	1	1	3	1	1	2	1	2	1	3	3
62	62	2	12	3	2	1	3	2	2	1	1	3	2	2	1	3	2	3	3	1
63	63	2	11	3	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3	2	3	3	3	3	2
64	64	1	11	2	2	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	2	3	1	3	3
65	65	2	11	3	2	2	3	1	3	3	1	3	2	2	3	3	3	3	3	1
66	66	2	11	2	3	2	3	2	3	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	2
67	67	2	12	2	2	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3
68	68	2	12	3	3	3	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3	1
69	69	1	11	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	2	2	3	3	3
70	70	2	11	2	3	2	3	2	3	3	1	3	2	3	3	3	2	2	3	3
71	71	1	12	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	2	3	2	1	3	3
72	72	2	12	3	2	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	3	2	3	2	1
73	73	1	11	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3
74	74	2	11	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3
75	75	2	12	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3
76	76	2	11	1	3	2	3	1	3	2	1	3	3	3	1	1	2	3	3	2
77	77	2	11	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2
78	78	2	11	3	3	2	2	3	3	1	3	3	1	1	2	2	2	2	3	3
79	79	2	12	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2
80	80	1	12	3	2	2	3	3	3	2	1	3	2	1	2	2	2	1	3	1
81	81	1	11	3	1	2	2	1	2	1	1	3	2	2	2	1	2	1	3	1
82	82	1	11	3	2	3	2	3	1	1	2	3	2	1	2	3	2	1	3	2
83	83	2	11	3	2	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	3	3	3	1
84	84	2	11	3	3	3	2	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	1	3	3
85	85	1	11	2	2	2	1	3	2	1	1	3	1	1	2	2	3	1	3	3
86	86	1	11	2	3	3	3	3	3	1	2	3	2	1	3	2	2	3	3	3
87	87	1	11	3	3	3	2	3	3	3	1	1	2	3	1	3	2	1	1	1
88	88	2	12	3	2	3	2	3	3	2	1	3	2	2	3	2	2	3	3	2
89	89	1	11	3	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2
90	90	2	13	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	3	1
91	91	2	11	2	2	3	2	3	3	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1
92	92	1	12	2	3	3	1	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	1	3	3
93	93	1	11	3	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	3	3	3
94	94	1	12	3	2	2	3	3	1	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3
95	95	1	11	3	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	3	2	2	3	1
96	96	1	11	3	2	3	1	3	3	1	1	2	2	2	2	3	2	1	3	1
97	97	2	11	3	3	3	2	3	1	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3
98	98	2	12	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1
99	99	2	12	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2
100	100	1	12	2	2	2	1	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	1	3	1
101	101	1	12	2	1	2	1	3	1	1	1	3	2	2	1	3	3	1	3	1
102	102	1	11	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2
103	103	1	12	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1
104	104	2	11	3	3	3	1	3	3	2	1	3	2	2	3	3	2	3	3	3
105	105	2	11	2	2	2	1	3	2	1	1	3	1	2	2	2	1	1	2	1
106	106	2	12	3	2	3	3	3	1	1	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3
107	107	2	11	3	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	1	3	2
108	108	1	11	2	3	1	1	3	2	1	2	2	1	1	2	3	2	1	3	2
109	109	1	12	2	2	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	3	3	1	1	1
110	110	1	12	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3
111	111	2	11	3	3	2	3	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	1	2	2
112	112	2	13	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3
113	113	1	12	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	1
114	114	1	12	2	2	2	2	3	2	3	1	1	1	2	3	3	3	1	3	1
115	115	2	12	3	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	3	2	1	3	1
116	116	2	12	3	2	2	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	3	1
117	117	2	12	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3
118	118	2	11	3	2	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1

ANEXO N° 08

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA APLICAR EL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Oficio N° 142 – 2023 - FO – ULC

Tacna, 30 de Junio del 2023

SEÑOR
MIGUEL SIERA CAYO
DIRECTOR
I.E. LUIS ALBERTO SANCHEZ
DISTRITO GREGORIO ALBARRACÍN LANCHIPA- TACNA
PRESENTE. -

Me es grato dirigirme a Ud. para saludarla muy cordialmente y a la vez manifestarle que la Bachiller en Odontología Shireyne Sarah Yapó Aroquipa se encuentra desarrollando un Proyecto de Investigación para optar el Título Profesional de Cirujano Dentista titulado: CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. LUIS ALBERTO SANCHEZ, TACNA – 2023, para lo cual le solicito pueda autorizar a quien corresponda dar las facilidades para que la referida Bachiller pueda levantar la muestra de dicho Proyecto de Investigación que consiste en aplicar dos cuestionarios a los estudiantes del 6to Grado de la I.E. que usted dignamente dirige.

Sin otro particular, agradezco la atención prestada y hago propicia la ocasión para manifestarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente




MARIO EDUARDO LARA LANDIVAR
DECANO
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
UNIVERSIDAD LATINOAMERICANA CIMA



Formulario Unico de Trámite

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
"DR. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ"
TACNA

F.U.T.
(Formato Gratuito)

N° 009488

Solicita: (marque con X lo solicitado)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificado de estudios | <input type="checkbox"/> Record de notas |
| <input type="checkbox"/> Duplicado de certificado de estudios | <input type="checkbox"/> Tercio Superior |
| <input type="checkbox"/> Constancia de estudios | <input type="checkbox"/> Alquiler de campo deportivo |
| <input type="checkbox"/> Constancia de matrícula | <input type="checkbox"/> Autorización |
| <input type="checkbox"/> Constancia de vacante | <input type="checkbox"/> Constancia de trabajo |
| <input type="checkbox"/> Rectificación de nombres y apellidos | <input type="checkbox"/> Justificación de inasistencia (alumno/a) |
| <input type="checkbox"/> Evaluación de aplazados y subsección | <input type="checkbox"/> Permiso por onomástico |
| <input type="checkbox"/> Adelanto y postergación de examen | <input type="checkbox"/> Justificación de inasistencia (docente/a) <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Exoneración de Ed. Religiosa <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Justificación de inasistencia (docente/a) administrativo <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ed. física <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> Otros |

Inicial	Primaria	Secundaria
Grado y sección:	Grado y sección:	Grado y sección:

Destinatario: SEÑOR(A) DIRECTOR(A) DE LA I.E. "DR. LUIS ALBERTO SÁNCHEZ"

Datos Del Usuario	Yapo Aroquipa, Shirleyne Sarah		70485307
	Apellidos y nombres del solicitante		DNI N°
	Cargo	Centro de trabajo	936323425
	As. 24 de Junio MZ S' 17		Telf. /Cel
Domicilio			

Fundamentación del Pedido (lo que solicita)

SOLICITO: Permiso para Realizar trabajo de Investigación
Que habiendo culminado la carrera de ODONTOLOGIA en la Universidad Latinoamericana Lima, solicito a Ud. permiso para realizar el trabajo de investigación en su institución sobre "Calidad de vida relacionado con la Salud Bucodental en escolares de sexto grado de Primaria de la I.E. Dr. Luis Alberto Sanchez Tacna - 2023 (permiso 17-24)

Documentos que se adjuntan:
Oficio emitido por la Universidad

N° Folios:

Fecha: 04/07/23 Firma: *[Firma]*

PROVEIDO N° Fecha:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR

DERIVADO A:

SDA SDFG SDP COORD. INICIAL TOE

COEI APAFA COORD. AREA OTROS

SOLICITA: Permiso Para realizar trabajo de Investigación

NOMBRES Y APELLIDOS: Shirleyne Sarah Yapo Aroquipa

FECHA: 04/07/2023

FIRMA: *[Firma]*

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL SECTORIAL DE EDUCACIÓN TACNA
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN TACNA
TRÁMITE DOCUMENTARIO
04 JUL 2023
RECIBIDO
FIRMA: *[Firma]* HORA: 11:22 am

ANEXO N° 09

CONSTANCIA DE REALIZACION DE LA INVESTIGACIÓN



INSTITUCION EDUCATIVA "Dr. LUIS ALBERTO SANCHEZ"
R.D.R. N° 006236-2003. Av. Los Molles S/N Viñani.
DISTRITO GREGORIO ALBARRACIN LANCHIPA-TACNA



REGIÓN
TACNA
Juntos por el desarrollo

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

CONSTANCIA

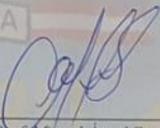
El Director de la Institución Educativa "Dr. Luis Alberto Sánchez" de Viñani, Distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, provincia y departamento de Tacna, el que suscribe.

HACE CONSTAR:

*Que, la Srta. **SHIRLEYNE SARAH YAPO AROQUIPA**, con DNI. N° 70485307, bachiller de la carrera profesional de odontología de la Universidad Latinoamericana Cima, ha aplicado el instrumento de la Tesis, titulada "CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD BUCODENTAL EN ESCOLARES DE SEXTO GRADO DE PRIMARIA DE LA I.E. DR. LUIS ALBERTO SANCHEZ, TACNA – 2023, aplicado a todos los estudiantes del 6to grado de primaria de nuestra Institución Educativa, del 17 al 21 de julio del presente año, cumpliendo con todos los parámetros de la investigación.*

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada para los fines que estime conveniente.

Tacna, 19 de diciembre del 2023.

Prof. Miguel Angel Sierra Cayo
Director
I.E. Dr. Luis Alberto Sánchez

R.D.R. N° 006236-2003 Av. Los Molles S/N – Viñani. Código Modular: Nivel Inicial 15955479 - Nivel Primaria 1216413 - Nivel Secundaria 1216436 - Código Local: 006653
Teléfono del Director 9520330360; e-mail: mesadepartoslas2021@iedr.luisalbertosanchez.edu.pe
Gregorio Albarracín Lanchipa - Tacna.

ANEXO N° 10

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





